



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITATIBA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 070. PROVA OBJETIVA

#### FISIOTERAPEUTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição deste caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira



## CONHECIMENTOS GERAIS

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01** a **09**:

Quando me proponho a analisar a complexidade da identidade da educação brasileira, desde a sua formação histórica, passando por seus determinantes políticos e filosóficos, até chegar aos processos curriculares e à organização didática e administrativa da escola, acabo percebendo que deixamos de lado dimensões antropológicas essencialmente humanas, e que hoje são desafios e urgências, analíticas e propositivas. Uma das mais urgentes dimensões a se considerar é a questão da afetividade, a qualidade social e subjetiva das relações pessoais. Não assumimos como importantes ou até mesmo como consideráveis as questões que envolvem a educação afetiva e emocional.

Afetividade significa educar para a sensibilidade, educar para ter imperativos éticos referentes a outras pessoas, à natureza, à diversidade da vida e do mundo, aos valores, às artes, aos conhecimentos e, sobretudo, à polifonia das personalidades, das diferentes pessoas, culturas, identidades, grupos e movimentos que nos cercam. A vida, em si, é uma grande epifania de vivências, de desabrochamentos de experiências, de vitalidades, emoções, alegrias, perdas e achados!

Educação afetiva é a criação de uma atmosfera vivencial de sensibilidades, de gestos elevados, esteticamente belos e bons, como aqueles que cultivamos como essenciais. Praticar a palavra acolhedora, a celebrar os encontros, a pedir desculpas pelos erros, pelas contradições, pelos desvios padrões que acontecem entre nossos desejos, nossas necessidades e nossos atos reais é sempre cultivar a paz, a generosidade, a esperança, o bom trato, a convivência pluralista, diversa e amorosa.

Educação afetiva é erigir alguns valores como “sagrados” para a convivência familiar, escolar e social, tais como a disposição para o trabalho em grupo, a decisão consultiva, as escolhas voltadas ao bem de todos, a paz e a democracia, o respeito à dignidade de toda pessoa, a condenação de toda forma de violência, simbólica ou real, a condenação firme de toda crueldade, de toda covardia, de toda destruição predatória do ecossistema, dos animais, das flores, do meio ambiente, da natureza. Ter sobretudo o sagrado amor à vida, proteger os que precisam de mais afeto, de mais proteção, combater todo sofrimento humano, notadamente aquele socialmente produzido, para que possa ser socialmente transformado.

Educação afetiva é mudar o olhar para com as crianças, os adolescentes, os jovens. É ser exemplo, é convencer pela palavra e testemunhar com as atitudes. Como cantava o poeta Almir Sater, com seu amigo Renato Teixeira: “É preciso amor pra poder pulsar, é preciso paz pra poder sorrir, é preciso a chuva para florir!”. Observem bem, a chuva está caindo, a natureza está fazendo a sua parte! Faltam as outras duas disposições para a vida ser melhor!

(César Nunes. “A educação afetiva e a ética da convivência amorosa”.  
In: *Da educação que ama ao amor que educa*. Adaptado)

**01.** Para o autor, a afetividade

- (A) é uma característica inata das relações humanas e, cuja lapidação e aprimoramento dependem muito mais do trabalho em contexto familiar do que escolar.
- (B) deve ser explorada como um componente curricular específico, para que esteja verdadeiramente incorporada ao currículo da escola.
- (C) é uma dimensão essencial e complexa para a educação, que tem sido negligenciada, mas precisa ser incorporada às práticas escolares cotidianas.
- (D) está circunscrita às relações interpessoais, não interferindo, portanto, nos processos escolares didáticos e administrativos.
- (E) representa um obstáculo à racionalidade necessária para uma educação voltada ao desempenho e à objetividade.

**02.** O autor inicia os três últimos parágrafos do texto com a expressão “Educação afetiva é”. Esse recurso foi empregado para

- (A) apresentar as definições discrepantes de educação afetiva defendidas por autores conceituados da Educação.
- (B) demonstrar que a educação afetiva é um conceito inerte, sempre estático em relação às práticas cotidianas da escola.
- (C) reforçar a multiplicidade de sentidos e dimensões atribuídas à educação afetiva, destacando seu papel na formação humana.
- (D) explicar as diversas acepções do conceito de educação afetiva, a partir de sua aplicação em contextos divergentes.
- (E) apontar as diferentes concepções do conceito de educação afetiva, sugerindo a dificuldade de convergi-las no contexto educacional atual.

**03.** No trecho do último parágrafo “Faltam **as outras duas disposições** para a vida ser melhor!”, com a expressão destacada, o autor faz referência

- (A) ao amor e à paz.
- (B) à afetividade e ao amor.
- (C) às palavras e às atitudes.
- (D) à afetividade e à natureza.
- (E) à educação afetiva e à escola.

04. Assinale a alternativa em que os termos destacados são antônimos.
- (A) "... deixamos de lado dimensões **antropológicas** essencialmente **humanas**..." (1º parágrafo)
  - (B) "... sobretudo, à **polifonia** das personalidades, das **diferentes** pessoas, culturas..." (2º parágrafo)
  - (C) "... a pedir desculpas pelos **erros**, pelas contradições, pelos **desvios** padrões..." (3º parágrafo)
  - (D) "... a condenação de toda forma de violência, **simbólica** ou **real**..." (4º parágrafo)
  - (E) "Educação afetiva é mudar o olhar para com as crianças, os **adolescentes**, os **jovens**." (5º parágrafo)
05. Está empregada em sentido figurado a palavra destacada no seguinte trecho do texto:
- (A) "Não assumimos como importantes ou até mesmo como consideráveis as questões que envolvem a educação afetiva e **emocional**." (1º parágrafo)
  - (B) "A vida, em si, é uma grande epifania de vivências, de **desabrochamentos** de experiências, de vitalidades..." (2º parágrafo)
  - (C) "Educação afetiva é a criação de uma atmosfera vivencial de sensibilidades, de gestos **elevados**..." (3º parágrafo)
  - (D) "Educação afetiva é **erigir** alguns valores como 'sagrados' para a convivência familiar, escolar e social..." (4º parágrafo)
  - (E) "É ser exemplo, é convencer pela palavra e **testemunhar** com as atitudes." (5º parágrafo)
06. No trecho do 2º parágrafo "... educar para ter imperativos éticos referentes a outras pessoas, à natureza...", a vírgula foi empregada pela mesma razão que em:
- (A) "... é a questão da afetividade, a qualidade social e subjetiva das relações..." (1º parágrafo)
  - (B) "... esteticamente belos e bons, como aqueles que cultivamos como essenciais." (3º parágrafo)
  - (C) "... proteger os que precisam de mais afeto, de mais proteção..." (4º parágrafo)
  - (D) "... socialmente produzido, para que possa ser socialmente transformado." (4º parágrafo)
  - (E) "Como cantava o poeta Almir Sater, com seu amigo Renato Teixeira..." (5º parágrafo)
07. Assinale a alternativa em que a reescrita de trecho do 3º parágrafo preserva o sentido do texto.
- (A) Cultiva-se a paz, a generosidade e a esperança, contudo se pratica a palavra acolhedora.
  - (B) Cultiva-se a paz, a generosidade e a esperança, embora se pratique a palavra acolhedora.
  - (C) Cultiva-se a paz, a generosidade e a esperança de modo que se pratica a palavra acolhedora.
  - (D) Cultiva-se a paz, a generosidade e a esperança ao passo que se pratica a palavra acolhedora.
  - (E) Cultiva-se a paz, a generosidade e a esperança a fim de que se pratique a palavra acolhedora.
08. No trecho do último parágrafo "Observem **bem**, a chuva está caindo, a natureza está fazendo a sua parte!" o termo destacado é um advérbio, assim como a palavra destacada em:
- (A) "Uma das **mais** urgentes dimensões a se considerar..." (1º parágrafo)
  - (B) A vida, em si, é uma **grande** epifania de vivências... (2º parágrafo)
  - (C) "... cultivar a paz, a generosidade, a esperança, o **bom** trato..." (3º parágrafo)
  - (D) "... a decisão consultiva, as escolhas voltadas ao **bem** de todos..." (4º parágrafo)
  - (E) "É ser **exemplo**, é convencer pela palavra..." (5º parágrafo)
09. Assinale a alternativa que está em conformidade com a norma-padrão de concordância.
- (A) Analisar as complexidades das identidades brasileiras revelam necessidades educacionais que se torna urgente nos dias de hoje.
  - (B) Educar para a sensibilidade e ensinar a afetividade significa educar para os valores humanos que são necessários para as vivências dos jovens.
  - (C) A criação de atmosferas vivenciais de gestos elevados e bons exigem atitudes que celebra os encontros e as diferenças dos seres humanos.
  - (D) A convivência escolar e social demandam escolhas que visa à paz, ao respeito mútuo e à dignidade de toda pessoa.
  - (E) O olhar para com as crianças e adolescentes precisa de exemplos que testemunha com coerência os valores da educação afetiva.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **10 a 15**:

Com uma trama intensa e provocações perturbadoras sobre a convivência escolar e digital dos jovens, a minissérie *Adolescência* (Netflix, 2025) dominou os debates nas redes sociais. Para além da ficção, a produção escancara dilemas da juventude contemporânea, desde o impacto das relações virtuais até os problemas das relações escolares. Mas como responsáveis e educadores podem lidar com esses desafios?

Raul Alves de Souza, doutor em Educação Escolar pela UNESP e membro associado ao Grupo de Estudos e Pesquisas em Educação Moral da UNICAMP/UNESP, alerta para o papel essencial da escola na formação social, moral e emocional dos estudantes. Segundo ele, os desafios enfrentados pelos adolescentes atualmente são mais complexos do que os das gerações passadas, e a solução passa, necessariamente, por mais diálogo, planejamento e formação dos professores para lidar com essas questões. Em entrevista, o educador defende:

“A escola é responsável pela formação sociomoral e emocional dos alunos e pelas questões da saúde mental. Ela sempre foi e sempre será. Trata-se de um lugar que, por excelência, permite que os alunos convivam e criem laços sociais. Isso deve ser olhado pela escola de maneira concreta e objetiva, estabelecendo ações planejadas e intencionais que visam a melhoria da qualidade da convivência dentro do seu âmbito. Na série, fica claro o quanto a escola falhou nesse aspecto. Convivência escolar bem planejada é pré-requisito para saúde mental e relações mais saudáveis.

Lidar com situações de conflitos, indisciplina, bullying, entre outros problemas de convivência existentes dentro da escola é parte da tarefa de educar. A grande questão é o quanto nós, professores, estamos preparados para lidar com esses problemas.”

(Tatiane Calixto. “Adolescência: quais alertas a minissérie traz para pais e escolas?”, 02.04.2025. Disponível em: <https://novaescola.org.br/>. Adaptado)

**10.** Segundo as informações do texto, a escola

- (A) deve estabelecer que a saúde mental é pré-requisito para que estudantes possam participar das aulas.
- (B) precisa planejar ações educativas voltadas ao desenvolvimento socioemocional dos estudantes.
- (C) ocupa atualmente o papel que antes era das famílias na educação sociomoral dos jovens.
- (D) não era responsável pela formação integral dos estudantes de gerações passadas.
- (E) será sempre um lugar de excelência para o pleno desenvolvimento dos estudantes.

**11.** No último parágrafo, o professor Raul Alves de Souza

- (A) determina que a escola deve preterir os conflitos que ocorrem em ambiente escolar.
- (B) defende que bullying e indisciplina são demandas específicas e indesejadas pelos professores.
- (C) sugere que os professores podem não estar completamente preparados para lidar com conflitos.
- (D) afirma que a tarefa de educar é prejudicada pela necessidade de intermediar situações de conflito.
- (E) questiona se os professores estão dispostos a lidar com os problemas de convivência entre os alunos.

**12.** No trecho “Para além da ficção, a produção **escancara dilemas da juventude contemporânea...**” (1º parágrafo), a expressão destacada pode ser substituída, preservando o sentido do texto, por

- (A) revela problemas atuais da mocidade
- (B) amplifica as dúvidas arcaicas dos alunos
- (C) reforça os acordos remotos dos estudantes
- (D) encobre desafios recentes da adolescência
- (E) dissimula os conflitos modernos dos jovens

**13.** Assinale a alternativa que apresenta frase em conformidade com a norma-padrão de regência.

- (A) A minissérie revela os desafios da juventude e reforça o papel da escola na formação emocional e moral dos estudantes.
- (B) O educador destaca a importância da escola em promover à saúde mental e melhorar na convivência entre os estudantes.
- (C) A série denuncia aos dilemas de adolescentes por não receberem do apoio necessário da escola diante dos conflitos emocionais e sociais.
- (D) A minissérie critica sobre a dificuldade dos professores em lidar com os alunos e mostra a escola falhando em seus compromissos com a educação moral.
- (E) A série *Adolescência* aborda de conflitos juvenis e aponta a escola como responsável de cuidar com os problemas emocionais dos seus estudantes.

14. Está em conformidade com a norma-padrão de colocação pronominal a seguinte frase:

- (A) Para que alcance-se pleno desenvolvimento socio-moral, não se deve impor uma conduta, mas trabalhar os valores que nos humanizam.
- (B) Para que alcance-se pleno desenvolvimento socio-moral, não deve-se impor uma conduta, mas trabalhar os valores que nos humanizam.
- (C) Para que se alcance pleno desenvolvimento socio-moral, não deve-se impor uma conduta, mas trabalhar os valores que humanizam-nos.
- (D) Para que se alcance pleno desenvolvimento socio-moral, não se deve impor uma conduta, mas trabalhar os valores que humanizam-nos.
- (E) Para que se alcance pleno desenvolvimento socio-moral, não se deve impor uma conduta, mas trabalhar os valores que nos humanizam.

15. Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do trecho a seguir:

*Adolescência* é \_\_\_\_\_ minissérie de grande sucesso que explora de impactos das redes sociais \_\_\_\_\_ questões sobre \_\_\_\_\_ convivência escolar em relação \_\_\_\_\_ juventude, em apenas quatro episódios.

- (A) à ... a ... a ... a
- (B) à ... à ... a ... a
- (C) a ... à ... à ... à
- (D) a ... a ... à ... à
- (E) a ... a ... a ... à

16. Um mosaico está sendo feito com quadradinhos, todos iguais entre si, de papelão colorido. Sabendo que com 120 desses quadradinhos foi preenchido  $\frac{2}{9}$  da área total

do mosaico, o número de quadradinhos necessários para preencher  $\frac{5}{7}$  da área desse mosaico que ainda falta preencher é

- (A) 300.
- (B) 360.
- (C) 400.
- (D) 440.
- (E) 500.

17. Em uma palestra estavam presentes alunos, professores e coordenadores, no total de 124 pessoas. Sabendo que o número de professores era  $\frac{1}{4}$  do número de alunos, e

que o número de coordenadores era  $\frac{1}{6}$  do número de professores, a diferença entre o número de professores e de coordenadores presentes nessa palestra era

- (A) 24.
- (B) 20.
- (C) 16.
- (D) 12.
- (E) 8.

18. Uma impressora A, que imprime 16 folhetos em 1,5 minuto, inicia a impressão de um lote de 7.500 folhetos às 8 horas, e trabalha sem interrupções durante 3 horas. Às 11 horas, uma impressora B, que imprime 10 folhetos por minuto, inicia a impressão desses folhetos, trabalhando juntamente com a impressora A, ambas trabalhando sem interrupções até o término da impressão do lote, que irá ocorrer às

- (A) 13 horas e 45 minutos.
- (B) 14 horas e 30 minutos.
- (C) 14 horas e 50 minutos.
- (D) 15 horas e 25 minutos.
- (E) 15 horas e 30 minutos.

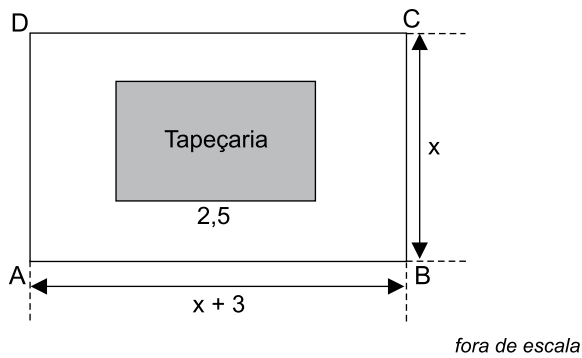
19. A tabela a seguir apresenta o número de unidades vendidas de determinado produto na 2<sup>a</sup>, na 3<sup>a</sup> e na 4<sup>a</sup> feira de uma semana, sendo que na 6<sup>a</sup> feira foram vendidas 6 unidades a mais do que na 5<sup>a</sup> feira:

| Dia da semana        | Nº de unidades vendidas |
|----------------------|-------------------------|
| 2 <sup>a</sup> feira | 6                       |
| 3 <sup>a</sup> feira | 8                       |
| 4 <sup>a</sup> feira | 12                      |
| 5 <sup>a</sup> feira | x                       |
| 6 <sup>a</sup> feira | x + 6                   |

Sabendo que a média aritmética do número de unidades vendidas na 5<sup>a</sup> e na 6<sup>a</sup> feira foi 12, o número de unidades vendidas na 6<sup>a</sup> feira superou a média aritmética do número de unidades vendidas nesses 5 dias em

- (A) 5.
- (B) 4.
- (C) 3.
- (D) 2.
- (E) 1.

20. O comprimento de uma parede retangular ABCD tem 3 m a mais do que sua altura. Nessa parede foi colocada uma tapeçaria retangular, com 2,5 m de comprimento, conforme mostra a figura a seguir, na qual as medidas indicadas estão em metros:



Sabendo que o perímetro da parede ABCD é 26 m e que a área da tapeçaria corresponde a  $\frac{1}{8}$  da área da parede, o perímetro da tapeçaria, em metros, é igual a

- (A) 5.
- (B) 6.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

**21.** A descentralização político-administrativa é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) a ser obedecido pelos serviços públicos e pelos serviços privados contratados ou conveniados. Sobre a descentralização, é correto afirmar que

- (A) tem como ênfase a centralização dos serviços para os Estados.
- (B) prioriza a transferência da gestão das ações e serviços de saúde para os municípios, respeitando a autonomia dos entes federativos e a cooperação entre as esferas de governo.
- (C) limita-se à transferência de recursos financeiros e não envolve responsabilidade administrativa.
- (D) ocorre a partir da manifestação formal dos entes federativos, publicada no Diário Oficial da União.
- (E) permite o acesso de todos os cidadãos, sem discriminação, aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

**22.** Região de Saúde corresponde ao espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

Assinale a alternativa que indica a instância responsável por pactuar as diretrizes sobre as regiões de saúde, incluindo os limites geográficos, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federativos.

- (A) Conselho Municipal de Saúde.
- (B) Secretaria Estadual de Saúde.
- (C) Conselho de Secretários de Saúde.
- (D) Comissão Intergestores.
- (E) Ministério da Saúde.

**23.** Ao estabelecer a saúde como direito de todos e dever do Estado, a Constituição Federal de 1988 definiu

- (A) que a iniciativa privada pode participar do SUS, desde que por meio de convênio e em caráter complementar.
- (B) a responsabilidade exclusiva da União no financiamento das ações e serviços de saúde desenvolvidas em território nacional.
- (C) que todos os cidadãos, desde que contribuam para a seguridade social, devem ter suas necessidades de saúde atendidas, desde a atenção primária até os serviços de alta complexidade.
- (D) as atribuições exclusivas das Secretarias Estaduais de Saúde no controle de endemias e epidemias.
- (E) a competência do Conselho Nacional de Saúde na coordenação direta da execução das ações e serviços de saúde no âmbito do SUS.

**24.** Segundo a Política Nacional da Atenção Básica, a população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve variar entre 2.000 a 3.500 pessoas. Nesse contexto, a adscrição de usuários tem como principal objetivo

- (A) dimensionar a demanda e subsidiar o gestor público na construção de unidades de referência de média e alta complexidade.
- (B) garantir que todos os usuários com demandas de cirurgia tenham encaminhamento imediato ao serviço hospitalar de referência no território.
- (C) facilitar a adesão do usuário e a vinculação de pessoas e/ou famílias e grupos a profissionais/equipes, com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.
- (D) estabelecer um modelo de atenção baseado na exclusividade de atenção para grupos específicos, como idosos ou gestantes.
- (E) promover ações de educação em saúde para a população, com foco na utilização mais eficiente dos recursos para os casos mais graves.

**25.** Em um município de grande porte foi realizada uma ação de conscientização sobre o Papilomavírus Humano (HPV), em alusão ao Dia Internacional de Conscientização sobre o HPV. Além de uma programação lúdica e educativa, com a apresentação de teatro interativo e distribuição de conteúdo informativo, a ação contou também com a disponibilização de vacinação para meninos, meninas e jovens de 9 a 19 anos, que nunca tomaram nenhuma dose da vacina.

As estratégias adotadas nessa campanha correspondem a medidas de prevenção

- (A) Primordial.
- (B) Primária.
- (C) Secundária.
- (D) Terciária.
- (E) Quaternária.

- 26.** Um estudo epidemiológico foi conduzido em uma escola pública com o objetivo de investigar a obesidade em adolescentes entre 12 e 17 anos e avaliar fatores associados, como sedentarismo, hábitos alimentares e tempo de uso de celulares e computadores. A coleta de dados se deu em um único momento, com aplicação de questionário e aferição de peso e altura.
- Trata-se de um estudo epidemiológico do tipo
- (A) Caso-controle.
  - (B) Ecológico.
  - (C) Transversal.
  - (D) Coorte.
  - (E) Estudo de caso.
- 27.** Em epidemiologia, a taxa que permite calcular a probabilidade de que exista uma mudança de estado, por exemplo, não ter a doença e adoecer ou estar vivo e morrer, em determinado tempo, é denominada
- (A) prevalência.
  - (B) letalidade.
  - (C) mortalidade.
  - (D) proporção.
  - (E) incidência.
- 28.** As práticas orientadas pela Atenção Primária em Saúde devem ser capazes de oferecer respostas adequadas à maioria das demandas de saúde da comunidade, evitando, assim, intervenções desnecessárias. Essa afirmação corresponde ao conceito de uma diretriz da Política Nacional de Atenção Básica denominada
- (A) Resolutividade.
  - (B) Regionalização.
  - (C) Atenção Integral.
  - (D) Redes de Atenção à Saúde.
  - (E) Linha de Cuidado.
- 29.** A Política Nacional de Humanização busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde. Estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto, que muitas vezes produzem atitudes e práticas desumanizadoras que inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si. Assinale a alternativa que melhor descreve uma prática recomendada pelo PNH.
- (A) Focar na padronização dos procedimentos de atendimento, com ênfase na eficiência e na redução do tempo de consulta.
  - (B) Estabelecer um sistema de hierarquia no ambiente de trabalho, destacando a coordenação do médico sobre os demais profissionais de saúde.
  - (C) Aplicar protocolos clínicos uniformizados, contribuindo com as equipes de saúde no cumprimento das metas quantitativas.
  - (D) Garantir que as decisões sobre os cuidados de saúde sejam exclusivamente feitas pelos gestores e profissionais de saúde.
  - (E) Promover o acolhimento e a escuta qualificada dos usuários, reconhecendo-os como sujeitos ativos no processo de cuidado.
- 30.** As ações de promoção, proteção e recuperação da saúde são fundamentais para garantir a saúde e o bem-estar da população. Essas ações podem ser individuais ou coletivas, com diferentes enfoques e abordagens para lidar com as condições de saúde de uma comunidade. Assinale a alternativa que melhor representa uma ação coletiva de promoção da saúde.
- (A) Realizar campanhas educativas para o controle de doenças cardiovasculares em indivíduos com fatores de risco identificados.
  - (B) Incentivar o uso de medicamentos prescritos para pacientes com hipertensão, garantindo que sigam o tratamento corretamente.
  - (C) Oferecer acompanhamento nutricional personalizado para indivíduos com obesidade, buscando melhorar a alimentação e a qualidade de vida.
  - (D) Promover a implementação de ambientes saudáveis nas comunidades, com a criação de espaços públicos para práticas de atividade física.
  - (E) Realizar exames periódicos em grupos de risco para identificar doenças como diabetes e hipertensão.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Segundo a Diretriz Brasileira de Reabilitação Cardiovascular (RCV) – 2020, qual das seguintes características clínicas justifica a classificação de um paciente como risco clínico alto na reabilitação cardiovascular?
- (A) Boa capacidade funcional ( $VO_2 > 85\%$  do predito) e ausência de sintomas ao esforço.
  - (B) Capacidade funcional entre 5 e 7 MET, com sintomas leves.
  - (C) Evento cardiovascular recente ( $< 12$  semanas) com sinais de isquemia em baixa carga.
  - (D) Capacidade funcional acima de 7 MET e estabilidade clínica há mais de 6 meses.
  - (E) Participação prévia em programa de RCV com sintomas mínimos.
32. Assinale a alternativa que representa uma diretriz correta com relação à prática de exercícios resistidos em pacientes com doenças cardiovasculares.
- (A) Os exercícios resistidos devem ser evitados em todos os pacientes com histórico de insuficiência cardíaca.
  - (B) Apenas exercícios com carga acima de 70% de 1RM são indicados para ganhos significativos de saúde cardiovascular.
  - (C) Exercícios resistidos devem ser realizados exclusivamente com aparelhos de musculação para garantir segurança.
  - (D) A prescrição pode ser feita com base na sensação subjetiva de esforço e no método de repetição variável.
  - (E) Exercícios resistidos não contribuem para a melhora da aptidão física em pacientes com DCV.
33. Sobre os conceitos de reabilitação baseada na comunidade (RBC), assinale a alternativa que representa corretamente a distinção entre eles.
- (A) RBC é exclusivamente a prestação de serviços médicos especializados em ambientes hospitalares.
  - (B) RBC é um modelo de assistência social sem envolvimento do setor de saúde.
  - (C) RBC refere-se apenas a uma política pública, sem implicações práticas na prestação de serviços.
  - (D) RBC compreende tanto uma estratégia de gestão quanto a prestação de serviços básicos de reabilitação no nível comunitário.
  - (E) RBC é uma intervenção emergencial utilizada somente em desastres naturais ou conflitos armados.
34. Qual das seguintes intervenções é considerada **inadequada** para pacientes com AVC e hemiplégico?
- (A) Educação do paciente e cuidadores sobre posicionamento e amplitude de movimento.
  - (B) Uso de órtese de tornozelo para prevenção de contraturas e melhora da marcha.
  - (C) Exercícios com polia acima da cabeça como parte da reabilitação do ombro doloroso.
  - (D) Estímulo à mobilização precoce com base na tolerância do paciente.
  - (E) Aplicação de toxina botulínica para controle de hipertonia no ombro.
35. Seguindo a Fisioterapia baseada em evidências, qual das seguintes alternativas representa corretamente uma recomendação de nível I, evidência A, conforme a diretriz de reabilitação pós-AVC da AHA/ASA?
- (A) O uso de estimulação elétrica transcutânea (TENS) é altamente recomendado para o alívio da dor central pós-AVC.
  - (B) Reabilitação em ambiente com cuidado interprofissional e organizado deve ser oferecida sempre que possível.
  - (C) Internação em instituição de longa permanência deve ser priorizada frente à reabilitação intensiva.
  - (D) Estimulação precoce de alta intensidade nas primeiras 24 horas após o AVC melhora os desfechos funcionais.
  - (E) A reabilitação deve ser adiada até a alta hospitalar para evitar complicações agudas.
36. Qual das habilidades a seguir pode melhorar significativamente com atividade física em crianças e adolescentes com autismo?
- (A) Comportamentos estereotipados.
  - (B) Motoras finas.
  - (C) Interação social.
  - (D) Coordenação óculo-manual.
  - (E) Distúrbios sensoriais.
37. Qual das características a seguir é essencial para o sucesso da intervenção em habilidades motoras em crianças com TEA?
- (A) Ambientes ruidosos e estímulos intensos para desafiar a criança.
  - (B) Intervenções irregulares e com variabilidade de tempo e espaço.
  - (C) Estruturação previsível e ambiente estável e seguro.
  - (D) Atividades motoras com foco exclusivo em força e resistência.
  - (E) Redução de atividades lúdicas para priorizar tarefas cognitivas.

- 38.** De acordo com as diretrizes clínicas, qual conduta é considerada adequada para pacientes com Doença Neuromuscular (DNM) e tosse ineficaz?
- (A) Incentivar o uso de dispositivos de PEP rotineiramente.
  - (B) Iniciar fisioterapia convencional com percussão torácica em todos os casos.
  - (C) Utilizar técnicas de assistência à tosse quando o pico de fluxo de tosse for < 270 L/min.
  - (D) Realizar drenagem postural isolada como abordagem inicial.
  - (E) Indicar fisioterapia respiratória apenas durante exacerbações infecciosas.
- 39.** Assinale a alternativa que está de acordo com os critérios clínicos para a indicação de uma terapia de higiene de vias aéreas.
- (A) Deve ser indicada quando houver presença de secreção mesmo com tosse e eliminação eficientes e independentemente de sintomas.
  - (B) Deve ser indicada rotineiramente em pacientes hospitalizados como profilaxia respiratória.
  - (C) Deve priorizar técnicas invasivas e complexas para maior efetividade.
  - (D) Pode ser utilizada como intervenção padrão, mesmo sem definição de metas clínicas.
  - (E) Deve ser baseada na dificuldade do paciente em eliminar secreções e impacto na mecânica respiratória.
- 40.** Qual das seguintes condutas é amplamente recomendada na prática fisioterapêutica pós-operatória de pacientes submetidos à artroplastia total de quadril ou joelho, com boa ativação muscular, por estar alinhada a diretrizes clínicas e evidências de melhor eficácia funcional?
- (A) Uso de estimulação elétrica neuromuscular.
  - (B) Exercícios de fortalecimento muscular.
  - (C) Crioterapia diária.
  - (D) Exercício passivo contínuo (CPM) rotineiro.
  - (E) Massagem para alívio da dor.
- 41.** Quais desfechos clínicos devem ser avaliados para determinar a eficácia das intervenções com exercícios antes e após a artroplastia total de quadril?
- (A) Força muscular e frequência cardíaca em repouso.
  - (B) Dor articular, incidência de infecção, e qualidade óssea da prótese.
  - (C) Função física autorrelatada, dor, qualidade de vida, força muscular, velocidade da marcha e flexibilidade.
  - (D) Parâmetros inflamatórios,  $VO_2$  máximo, e consumo calórico diário.
  - (E) Volume de drenagem pós-operatória, número de sessões de fisioterapia e contagem de leucócitos.
- 42.** No que se refere a idoso com diagnóstico de doença de Alzheimer inicial, que tem uma autonomia parcial necessitando de ajuda para realizar algumas atividades de vida diária, que na avaliação apresente alteração de equilíbrio (apoio unipodal, marcha Tandem e durante o giro) e grau 4 de força muscular de membros inferiores, assinale a alternativa correta quanto ao tratamento.
- (A) A intervenção fisioterapêutica deve contemplar apenas o treino de equilíbrio e força, por apresentarem alteração na avaliação.
  - (B) O plano deve ser centrado apenas na função física do idoso.
  - (C) Os exercícios devem focar apenas a função cognitiva devido o diagnóstico.
  - (D) O plano deve contemplar estímulos físicos, cognitivos, sensoriais e estimular a interação social.
  - (E) Por ser uma fase inicial da doença, não é indicado iniciar intervenções fisioterapêuticas nesse momento.
- 43.** As LER/DORT são lesões frequentes, que normalmente acometem músculos, tendões, nervos e vasos; tanto em membros superiores quanto inferiores e que se relacionam diretamente com as exigências de tarefas, ambientes físicos e a organização do trabalho.
- Em face do exposto, assinale a alternativa que contempla sintomas comuns no início desses distúrbios.
- (A) Dor constante que não cede ao repouso.
  - (B) Edema e hematomas.
  - (C) Dor aguda e às vezes insuportável.
  - (D) Sensação de cansaço que melhora ao repouso.
  - (E) Parestesia contínua e perda de força.
- 44.** Segundo as diretrizes de ginecologia e obstetrícia, assinale a alternativa que indica, corretamente, um sinal de alerta para que a gestante interrompa exercícios físicos.
- (A) Dor muscular.
  - (B) Sangramento.
  - (C) Edema.
  - (D) Dificuldade ao falar durante ao exercício.
  - (E) Contrações de Braxton-Hicks.

45. A osteoartrose (OA) é um dos distúrbios mais comuns na população idosa. Os agentes físicos que fornecem energia eletromagnética, como as ondas curtas e micro-ondas, são normalmente utilizados.
- Assim sendo, assinale a alternativa que fundamenta, corretamente, a utilização desses dispositivos na OA.
- (A) Aumento da expressão da proteína de choque térmico Hsp 70 nos condrócitos como resposta ao aquecimento articular.
  - (B) Redução da extensibilidade do colágeno da capsula articular.
  - (C) Modulação térmica do transporte de íons e do perfil de citocinas relacionadas ao processo inflamatório.
  - (D) Modulação não térmica da intensidade da dor com consequente melhora da performance muscular.
  - (E) Redução da dose dependente da taxa de proliferação de fibroblastos e condrócitos.
46. Assinale a alternativa que melhor descreve o papel da Atenção Primária à Saúde (APS) no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (A) A APS é um serviço secundário especializado, responsável por internações e cirurgias de alta complexidade.
  - (B) A APS tem como função principal oferecer acesso restrito a medicamentos e exames laboratoriais.
  - (C) A APS atua exclusivamente na gestão de riscos e emergências de saúde pública.
  - (D) AAPS é a porta de entrada do SUS, atuando na promoção da saúde, prevenção de doenças e atendimento integral.
  - (E) A APS é voltada unicamente para o atendimento de doenças infecciosas e controle de surtos.
47. Com relação à atuação da fisioterapia como ciência da saúde, é correto afirmar que a fisioterapia
- (A) se limita ao uso de técnicas manuais para pacientes com lesões musculares em atletas.
  - (B) visa exclusivamente a melhora da função respiratória e a redução da dor em pacientes crônicos.
  - (C) é voltada apenas para reabilitação pós-traumática, com foco exclusivo em alongamento e relaxamento muscular.
  - (D) atua na avaliação, prevenção, diagnóstico e tratamento de distúrbios cinéticos funcionais em diferentes sistemas corporais.
  - (E) é uma terapia complementar, que utiliza recursos alternativos não convencionais.
48. De acordo com a “Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência no SUS”, assinale a alternativa cuja ação nela descrita é corretamente atribuída à Atenção Básica de Saúde para o atendimento dessa população.
- (A) Realizar exclusivamente encaminhamentos para serviços de alta complexidade.
  - (B) Oferecer órteses e próteses diretamente nas unidades básicas, sem avaliação especializada.
  - (C) Promover acolhimento, acompanhamento contínuo, visitas domiciliares e orientação, com encaminhamentos quando necessário.
  - (D) Focar apenas no fornecimento de medicamentos e controle de doenças crônicas, sem articulação com a família ou comunidade.
  - (E) Executar programas de reabilitação auditiva e implantes cocleares de forma autônoma nas Unidades Básicas de Saúde.
49. Assinale a alternativa que descreve corretamente a função da vigilância da saúde como modelo alternativo de atenção.
- (A) Um modelo voltado exclusivamente para atendimento clínico individualizado nas Unidades Básicas de Saúde.
  - (B) Um modelo que coleta, analisa e interpreta dados para identificar riscos e problemas de saúde da população.
  - (C) Uma ação centrada apenas no fornecimento de medicamentos essenciais para doenças crônicas.
  - (D) Uma prática limitada à vacinação infantil e campanhas de saúde bucal.
  - (E) Um serviço exclusivo de atenção especializada para tratamento de doenças raras.
50. Assinale a alternativa que representa corretamente um dos pilares para o sucesso do trabalho multidisciplinar nas instituições de saúde.
- (A) Valorização exclusiva do conhecimento técnico do médico, como único responsável pela tomada de decisão clínica.
  - (B) Restrição da comunicação entre profissionais para evitar conflitos e sobreposição de funções.
  - (C) Formação isolada e individualizada dos profissionais de saúde, sem interação entre as áreas.
  - (D) Organização do trabalho em equipe com definição clara de papéis, comunicação eficaz e ambiente de confiança.
  - (E) Foco na eficiência administrativa, priorizando metas quantitativas em detrimento do cuidado humanizado.





