

FISIOTERAPIA DO TRABALHO

- 1) 1) Diante da grande demanda de Fisioterapeutas atuando em empresas, intervindo preventivamente e/ou terapeuticamente de maneira importante para a redução dos índices de doenças ocupacionais e da qualificação e habilitação do Fisioterapeuta para contribuir com suas ações para a prevenção, promoção e restauração da saúde do trabalhador, foi publicada pelo COFFITO, em 2003, a Resolução COFFITO nº 259/2003, que foi a primeira normativa que trata da Fisioterapia do Trabalho. Segundo esta resolução, qual das alternativas abaixo exprime de forma correta e completa uma atribuição do Fisioterapeuta que presta assistência à saúde do trabalhador, independentemente do local em que atue?
- (A) O Fisioterapeuta pode promover ações somente de alcance individual para diagnosticar processos patológicos dos trabalhadores.
- (B) Na análise biomecânica da atividade produtiva do trabalhador, o Fisioterapeuta deveria considerar as exigências das tarefas nos esforços estáticos (frequência, duração, amplitude e torque/força exigido) e dinâmicos (postura exigida, estimativa de duração da atividade específica e sua frequência).
- (C) O Fisioterapeuta pode executar ginástica laboral sem considerar as atividades desenvolvidas pelos funcionários.
- (D) Elaborar relatório de análise ergonômica, estabelecer nexos causais para os distúrbios cinesiológicos funcionais e construir parecer técnico especializado em ergonomia.
- (E) Identificar, avaliar e observar os fatores ambientais sob a luz da Higiene Ocupacional, que possam constituir risco à saúde ocupacional do trabalhador, em qualquer fase do processo produtivo, intervindo sempre que entender necessário.

2)

2) A Resolução COFFITO nº 464/16, trata sobre a competência do Fisioterapeuta para elaborar e emitir atestados, relatórios técnicos e pareceres indicando o grau de capacidade ou incapacidade funcional, com vistas a apontar competências ou incompetências laborais (transitórias ou definitivas), mudanças ou adaptações nas funcionalidades (transitórias ou definitivas) e seus efeitos no desempenho laboral. Considerando as implicações éticas normatizadas

pelo Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia (Resolução COFFITO nº 424/13) associadas às aplicações dos documentos emitidos pelo Fisioterapeuta do Trabalho, conforme trata a Resolução COFFITO nº 464/16, está correto afirmar:

(A) Relatório Técnico trata-se de documento técnico-científico decorrente de uma demanda profissional específica, no qual o profissional emite uma opinião, fundamentada.

(B) Uma Análise Ergonômica do Trabalho enquadra-se no conceito de Relatório Técnico, visto que contém uma opinião técnico-científica decorrente de uma demanda profissional específica podendo ser assinada somente pelo profissional que executou o serviço, não devendo o profissional permitir que outro profissional assine o trabalho que não tenha participado.

(C) A emissão de atestado pelo Fisioterapeuta servirá somente para comprovar a realização do atendimento do paciente/trabalhador para fins de justificar a ausência do trabalhador, não podendo em hipótese alguma, ser esta ausência abonada pela empresa.

(D) Um Fisioterapeuta proprietário de uma empresa prestadora de serviços de Fisioterapia do Trabalho pode utilizar de sua posição hierárquica (proprietário da empresa) para assinar de forma conjunta com o profissional que avaliou e elaborou uma Análise Ergonômica do Trabalho, mesmo não participando da avaliação.

(E) Os atestados, relatórios técnicos e pareceres que tratam a Resolução COFFITO nº 464/16, somente podem ser utilizados para determinar o afastamento do ambiente de trabalho para a eficácia do tratamento fisioterapêutico.

3)

3) A Resolução COFFITO nº 465/16, disciplina a Especialidade Profissional de Fisioterapia do Trabalho. Na avaliação e diagnóstico cinesiológico-funcional do trabalhador, por meio da consulta fisioterapêutica seja para exames ocupacionais complementares, reabilitação profissional, perícia judicial ou extrajudicial, o Fisioterapeuta do Trabalho poderá ainda realizar algumas outras ações. Assinale a única alternativa correta que apresenta uma ação possível de ser feita pelo Fisioterapeuta do Trabalho, conforme a Resolução COFFITO nº 465/16.

(A) Determinar o diagnóstico clínico do paciente/trabalhador.

(B) Solicitar ao médico a realização de exames complementares.

(C) Afastar o trabalhador das atividades ocupacionais, para que este busque auxílio previdenciário.

(D) Prescrever a alta fisioterapêutica após a alta clínica.

(E) Solicitar, aplicar e interpretar escalas, questionários e testes funcionais.

4)

4) Conforme a Resolução COFFITO nº 465/16, para o exercício da Especialidade Profissional em Fisioterapia do Trabalho é necessário o domínio das seguintes Grandes Áreas de Competência:

I - Realizar Análise Ergonômica do Trabalho (AET), de acordo com as leis e normas vigentes;

II - Implementar cultura ergonômica e em Saúde do Trabalhador, por meio de ações de concepção, correção, conscientização, prevenção e gestão em todos os níveis de atenção à saúde e segurança do trabalho, ergonomia, riscos ambientais, ecológicos, incluindo atividades de educação e formação;

III - Avaliar, elaborar, implantar e gerenciar a qualidade de vida no trabalho e projetos de programas de qualidade de vida, ergonomia e saúde do trabalhador; promovendo saúde geral e bem-estar do trabalhador;

IV - Estabelecer diagnóstico nosológico e nexos causais para perícia ergonômica;

Assinale a única alternativa correta sobre as afirmações acima:

(A) Somente as afirmações I, II e IV estão corretas.

(B) Somente as afirmações I, II e III estão corretas.

(C) Somente as afirmações II, III e IV estão corretas.

(D) Somente as afirmações II e IV estão corretas.

(E) As afirmações I, II, III e IV estão corretas.

5)

5) A Resolução COFFITO nº 466/2016 dispõe sobre a perícia fisioterapêutica e a atuação do perito e do assistente técnico. O Artigo 5º desta Resolução apresenta as competências e condutas do Fisioterapeuta na condição de Perito ou Assistente Técnico Judicial. Assinale a única alternativa correta que apresente as condutas e competências de acordo com o citado nesta Resolução.

(A) Compete ao fisioterapeuta, na função de perito, sugerir a aplicação de medidas punitivas, quando entender necessário.

(B) O fisioterapeuta poderá aceitar benefícios ou imposições em sua atividade pericial, desde que não interfiram diretamente no conteúdo do laudo.

(C) O fisioterapeuta deve atuar com isenção, mas não é obrigado a se declarar impedido para perícia em empresas onde atuou recentemente.

(D) É permitida a intervenção do fisioterapeuta perito nos atos profissionais de outros profissionais, se isso for para garantir a integridade do laudo.

(E) O fisioterapeuta se responsabilizará pessoalmente por seus atos profissionais, os quais devem ser realizados com diligência, competência e prudência.

6)

6) Durante a análise biomecânica de um trabalhador que realiza levantamento manual de cargas, diversos são os fatores que contribuem com o risco. Qual é o fator que contribui com maior impacto na sobrecarga da coluna lombar segundo os princípios da biomecânica ocupacional?

(A) O peso absoluto do objeto levantado.

(B) A distância horizontal entre o objeto e o corpo do trabalhador.

(C) A velocidade de execução do movimento.

(D) A altura inicial do objeto no solo.

(E) O número de repetições do movimento.

7)

7) Um fisioterapeuta do trabalho está avaliando um operário com queixas de dor no ombro direito após movimentos repetitivos. Segundo os conceitos de Brunnstrom sobre padrões de movimento, qual sequência de avaliação é mais apropriada para identificar disfunções cinético-funcionais?

(A) Amplitude de movimento passiva, força muscular, reflexos tendinosos.

(B) Padrões sinérgicos, controle seletivo, coordenação motora.

(C) Sensibilidade superficial, propriocepção, equilíbrio estático.

(D) Resistência muscular, potência anaeróbica, flexibilidade.

(E) Capacidade cardiorrespiratória, composição corporal, agilidade.

8)

8) Na análise ergonômica das exigências físicas do trabalho, a natureza da contração muscular (estática ou dinâmica) é um fator determinante na gênese da fadiga e no desenvolvimento de distúrbios musculoesqueléticos. Considerando os fundamentos da biomecânica ocupacional, qual das alternativas expressa corretamente um aspecto crítico relacionado à sobrecarga biomecânica em atividades laborais?

(A) A contração muscular dinâmica contínua é o principal fator associado à fadiga em atividades de sustentação postural.

(B) A contração estática favorece o retorno venoso e reduz o risco de acúmulo de metabólitos musculares.

(C) A permanência prolongada em posturas estáticas, mesmo com baixa carga, compromete a circulação local e aumenta o risco de fadiga e dor musculoesquelética.

(D) A alternância entre contração e relaxamento compromete a estabilidade postural e a eficiência das unidades motoras.

(E) O esforço muscular leve e mantido não oferece riscos quando executado por trabalhadores treinados.

9)

9) A execução de tarefas que exigem esforço físico elevado, especialmente em atividades repetitivas ou com alta demanda muscular, pode levar à fadiga precoce e ao surgimento de distúrbios musculoesqueléticos. Com base nos princípios ergonômicos aplicados à carga de trabalho físico, qual das alternativas apresenta corretamente medidas fundamentais para a prevenção de fadiga em contextos de trabalho pesado?

(A) Aumentar a intensidade do esforço para estimular a adaptação muscular rápida.

(B) Garantir pausas regulares, ajuste do ritmo de trabalho e redução da carga física para níveis compatíveis com as capacidades do trabalhador.

(C) Prescrever medicamentos para aumentar a resistência física durante a jornada laboral.

(D) Incentivar o trabalhador a prolongar os períodos de esforço para maximizar a produção.

(E) Substituir totalmente o trabalho manual por máquinas, independentemente dos custos ou viabilidade técnica.

10)

10) A avaliação funcional ocupacional realizada pelo fisioterapeuta do trabalho em exames admissionais, periódicos e de mudança de função constitui uma ferramenta essencial para a identificação donexo causal entre as condições laborais e a saúde do trabalhador, além de orientar intervenções preventivas e reabilitativas. Considerando as boas práticas e evidências científicas da área, qual das alternativas melhor descreve os benefícios dessa avaliação para o trabalhador e para a organização?

(A) Realizar avaliações limitadas à capacidade física do trabalhador, sem integrar aspectos clínicos, ambientais ou organizacionais, favorecendo prioritariamente os interesses empresariais.

(B) Executar avaliações integradas que contemplam capacidade funcional, condições clínicas, fatores ergonômicos e ambientais, possibilitando identificarnexo causal, prevenir agravos e promover a saúde, beneficiando o trabalhador por meio da melhoria da qualidade de vida, e a empresa pela redução do absenteísmo e incremento da produtividade.

(C) Delegar exclusivamente ao médico do trabalho a responsabilidade pela avaliação funcional, restringindo a atuação do fisioterapeuta à reabilitação pós-afastamento.

(D) Realizar avaliações funcionais apenas em situações de afastamento do trabalhador, adotando abordagem reativa com impacto limitado na prevenção.

(E) Concentrar-se exclusivamente em avaliações admissionais para seleção do trabalhador, sem acompanhamento periódico ou em casos de mudança de função.

11)

11) O trabalho muscular estático está presente em diversos momentos de realização de atividades laborais. Entretanto, a sua realização de forma contínua pode desenvolver lesões musculoesqueléticas das mais diversas. Qual das alternativas abaixo, corresponde a uma ação correspondente à execução de um trabalho muscular estático?

- (A) Por um estado de contração prolongada da musculatura, o que geralmente implica um trabalho de manutenção de postura.
 - (B) Pelo levantamento e transporte de cargas.
 - (C) Pelo ritmo intenso, o que pode sobrecarregar as articulações e músculos.
 - (D) Pela alternância de posições.
 - (E) Pela alternância de contração e extensão muscular.
-

12)

12) O trabalho muscular dinâmico faz parte da maior parte dos gestos específicos na execução das atividades de trabalho. Qual das alternativas abaixo, corresponde a uma ação correspondente à execução de um trabalho muscular dinâmico?

- (A) Pela manutenção da mesma postura por um longo período.
 - (B) Pelo excesso de carga.
 - (C) Por muita carga mental de trabalho.
 - (D) Pela falta de variabilidade de postura, sobrecarregando a musculatura envolvida.
 - (E) Pela alternância de contração e extensão muscular, portanto por tensão e relaxamento
-

13)

13) Na anatomia da articulação do cotovelo, notamos que é a parte média da cadeia cinética do membro superior, cuja funcionalidade permite que a mão seja posicionada no espaço para as atividades exigidas no trabalho. As lesões do nervo ulnar desencadeiam perdas motoras e sensitivas. Qual a única alternativa correta abaixo que corresponde a perda de capacidade funcional referente as lesões do nervo ulnar?

- (A) Pela manutenção da mesma postura por um longo período.
- (B) Pelo excesso de carga.
- (C) Por muita carga mental de trabalho.

(D) Pela falta de variabilidade de postura, sobrecarregando a musculatura envolvida.

(E) Pela alternância de contração e extensão muscular, portanto por tensão e relaxamento.

14)

14) Sobre trabalho muscular estático e dinâmico, considere as alternativas:

I - Durante um esforço estático grande, os vasos sanguíneos são pressionados pela pressão interna do tecido muscular, de forma que o sangue não consegue mais fluir pelo músculo. O músculo que está realizando trabalho estático não recebe o açúcar e oxigênio do sangue e deve usar suas próprias reservas, além disso, os resíduos não são removidos, ao contrário, acumulam-se e causam a dor aguda da fadiga muscular.

II - Em condições semelhantes, o trabalho muscular estático em comparação com o dinâmico leva a menor consumo de energia, frequências cardíacas mais baixas e necessidade de períodos de repouso mais longos.

III - No trabalho muscular estático, a irrigação sanguínea é tão menor quanto maior for a produção de força. Se a força representar 60% da força máxima, a irrigação sanguínea ficará quase que totalmente interrompida.

IV - Não há uma separação rígida entre o trabalho dinâmico e o estático. Geralmente, uma atividade é caracterizada como parcialmente estática e parcialmente dinâmica. Existe um componente estático em quase todas as formas de trabalho físico. Assinale a única alternativa correta que analisa as afirmativas acima:

- (A) Somente as alternativas I, III e IV são verdadeiras.
 - (B) Somente as alternativas I, II e IV são verdadeiras.
 - (C) Somente a alternativa I é verdadeira.
 - (D) Somente as alternativas I e III são verdadeiras.
 - (E) Somente a alternativa III é verdadeira.
-

15)

15) Um trabalhador de 45 anos, soldador, apresenta, após acidente de trabalho, movimento ativo de 30° na flexão do ombro direito. Segundo os critérios de avaliação funcional pela CIF (Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde), responda: Segundo a CIF, esta limitação representa aproximadamente qual percentual da amplitude normal?

- (A) 15% de limitação funcional - limitação leve.
 - (B) 80% de limitação funcional - limitação grave.
 - (C) 25% de limitação funcional - limitação moderada.
 - (D) 30% de limitação funcional - limitação moderada.
 - (E) 35% de limitação funcional - limitação moderada.
-

16)

16) A alta incidência de distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho (DORT), especialmente em ambientes de alta demanda física que envolvem atividades repetitivas, posturas mantidas ou esforços intensos, tem levado muitas empresas a implementarem programas estruturados de exercícios físicos no ambiente ocupacional. A ginástica laboral, por exemplo, possui objetivos bem definidos voltados à promoção da saúde e à prevenção de agravos entre os trabalhadores.

Em uma revisão sistemática conduzida por Coury, Moreira e Dias (2009), foram analisados diversos estudos que abordaram intervenções com exercícios físicos em trabalhadores com queixas de dor cervical, lombar e no ombro. Os autores destacam que, apesar da heterogeneidade metodológica dos estudos, observou-se uma tendência consistente de benefícios para os trabalhadores, especialmente quando os programas são bem estruturados, realizados com frequência adequada e acompanhados por profissionais qualificados. Com base no texto e em seus conhecimentos sobre a atuação da Fisioterapia do Trabalho, responda qual das alternativas abaixo NÃO representa um benefício esperado da ginástica laboral no ambiente de trabalho.

- (A) Redução da fadiga muscular e prevenção de sobrecargas biomecânicas.
 - (B) Melhora da circulação sanguínea e do condicionamento cardiovascular
 - (C) Promoção da socialização entre os trabalhadores.
 - (D) Aumento significativo da massa corporal.
 - (E) Melhora da Flexibilidade e estímulo à consciência corporal.
-

17)

17) Segundo Hansen et al. (2024), a ergonomia participativa é uma abordagem que envolve trabalhadores, gestores e especialistas em ergonomia na análise e solução de problemas relacionados ao ambiente e à organização do trabalho. Essa participação ativa contribui para a identificação mais precisa de riscos e para o desenvolvimento de

intervenções mais viáveis e sustentáveis. Os autores ressaltam que os programas de ergonomia participativa tendem a ser mais eficazes quando há apoio organizacional, cultura de diálogo e confiança mútua entre os envolvidos. Além disso, os efeitos positivos são potencializados quando os trabalhadores percebem que sua contribuição tem valor real nas decisões. Com base no texto e em seus conhecimentos sobre ergonomia participativa, assinale a única alternativa correta:

- (A) A eficácia da ergonomia participativa está diretamente relacionada à aplicação de protocolos biomecânicos padronizados, sem considerar a cultura organizacional.
 - (B) Melhora Programas de ergonomia participativa são mais eficazes quando há apoio institucional, valorização das contribuições dos trabalhadores e confiança entre os participantes do processo.
 - (C) A participação dos trabalhadores em decisões ergonômicas é meramente simbólica, já que as intervenções técnicas devem ser definidas exclusivamente por especialistas.
 - (D) A ergonomia participativa deve ser evitada em contextos onde há pouca formalização do trabalho, como em pequenas empresas, pois sua implementação exige estruturas complexas.
 - (E) A Ergonomia participativa se dá exclusivamente por meio das CIPAs (Comissões Internas de Prevenção de Acidentes).
-

18)

18) Em uma revisão sistemática conduzida por Coury, Moreira e Dias (2009), encontrou-se forte evidência para redução da dor cervical em trabalhadores sedentários e evidência moderada para dor lombar em trabalhadores expostos a esforço físico, por meio de programas de exercícios no ambiente de trabalho – com duração mínima de 10 semanas, sessões de 10 a 20 minutos realizadas duas a cinco vezes por semana, utilizando resistência leve e supervisão de profissional. Porém, não houve efeito significativo na dor de ombro, especialmente entre trabalhadores sedentários. Com base nas conclusões da revisão sistemática, qual das respostas descreve melhor os resultados observados por região?

- (A) Evidência forte de redução de dor em todas as regiões (cervical, lombar e ombro).
- (B) Apenas a dor lombar ter apresentado redução; dor cervical e ombro sem efeito.

(C) Redução significativa da dor cervical e lombar, mas sem efeito significativo na dor de ombro.

(D) Eficácia apenas para dor de ombro; cervical e lombar sem mudanças.

(E) Nenhum efeito significativo em qualquer das regiões analisadas.

19)

19) O estabelecimento do nexos de causalidade entre as atividades laborais e o desenvolvimento de Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho (DORTs) é essencial para a caracterização da relação entre o adoecimento e a atividade laboral, impactando no diagnóstico, na emissão de Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT), na reabilitação e nos direitos previdenciários do trabalhador. O Artigo 21-A da Lei Federal 8213/91, que trata dos benefícios da Previdência Social, aborda o nexos técnico epidemiológico entre o trabalho e o agravo da seguinte forma:

Art. 21-A. A perícia médica do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) considerará caracterizada a natureza acidentária da incapacidade quando constatar ocorrência de nexos técnico epidemiológico entre o trabalho e o agravo, decorrente da relação entre a atividade da empresa ou do empregado doméstico e a entidade mórbida motivadora da incapacidade elencada na Classificação Internacional de Doenças (CID), em conformidade com o que dispuser o regulamento.

§ 1º A perícia médica do INSS deixará de aplicar o disposto neste artigo quando demonstrada a inexistência do nexos de que trata o caput deste artigo.

§ 2º A empresa ou o empregador doméstico poderão requerer a não aplicação do nexos técnico epidemiológico, de cuja decisão caberá recurso, com efeito suspensivo, da empresa, do empregador doméstico ou do segurado ao Conselho de Recursos da Previdência Social.

Por sua vez, o Decreto 3048/99, aprova o regulamento da Previdência Social, constando no seu Artigo 337 detalhamentos entre a identificação do nexos entre o trabalho e o agravo, conforme segue:

Art. 337. O acidente do trabalho será caracterizado tecnicamente pela Perícia Médica Federal, por meio da identificação do nexos entre o trabalho e o agravo.

§ 1º O setor de benefícios do Instituto Nacional do Seguro Social reconhecerá o direito do segurado à habilitação do benefício acidentário.

§ 2º Será considerado agravamento do acidente aquele sofrido pelo acidentado quanto estiver sob a responsabilidade da reabilitação profissional.

§ 3º Considera-se estabelecido o nexos entre o trabalho e o agravo quando se verificar nexos técnico epidemiológico entre a atividade da empresa e a entidade mórbida motivadora da incapacidade, elencada na Classificação Internacional de Doenças - CID em conformidade com o disposto na Lista C do Anexo II deste Regulamento.

§ 4º Para os fins deste artigo, considera-se agravo a lesão, doença, transtorno de saúde, distúrbio, disfunção ou síndrome de evolução aguda, subaguda ou crônica, de natureza clínica ou subclínica, inclusive morte, independentemente do tempo de latência.

§ 5º Reconhecidos pela Perícia Médica Federal a incapacidade para o trabalho e o nexos entre o trabalho e o agravo, na forma prevista no § 3º, serão devidas as prestações acidentárias a que o beneficiário tiver direito.

§ 6º A Perícia Médica Federal deixará de aplicar o disposto no § 3º quando demonstrada a inexistência de nexos entre o trabalho e o agravo, sem prejuízo do disposto no § 7º e no § 12.

§ 7º A empresa poderá requerer ao INSS a não aplicação do nexos técnico epidemiológico ao caso concreto mediante a demonstração de inexistência de correspondente nexos entre o trabalho e o agravo.

§ 8º O requerimento de que trata o § 7º poderá ser apresentado no prazo de quinze dias da data para a entrega, na forma do inciso IV do art. 225, da GFIP que registre a movimentação do trabalhador, sob pena de não conhecimento da alegação em instância administrativa.

§ 9º Caracterizada a impossibilidade de atendimento ao disposto no § 8º, motivada pelo não conhecimento tempestivo do diagnóstico do agravo, o requerimento de que trata o § 7º poderá ser apresentado no prazo de quinze dias, contado da data em que a empresa tomar ciência da decisão a que se refere o § 5º.

§ 10. Juntamente com o requerimento de que tratam os §§ 8º e 9º, a empresa formulará as alegações que entender necessárias e apresentará as provas que possuir demonstrando a inexistência de nexos entre o trabalho e o agravo.

§ 11. A documentação probatória poderá trazer, entre outros meios de prova, evidências técnicas circunstanciadas e tempestivas à exposição do segurado, podendo ser produzidas no âmbito de programas de gestão de risco, a cargo da empresa, que possuam responsável técnico legalmente habilitado.

§ 12. O INSS informará ao segurado sobre a contestação da empresa para que este, querendo, possa impugná-la, obedecendo, quanto à produção de provas, ao disposto no § 10, sempre que a instrução do pedido evidenciar a possibilidade de reconhecimento de inexistência do nexo entre o trabalho e o agravo.

§ 13. Da decisão do requerimento de que trata o §7o cabe recurso, com efeito suspensivo, por parte da empresa ou, conforme o caso, do segurado ao Conselho de Recursos da Previdência Social, nos termos dos arts. 305 a 310.

Com base na legislação trabalhista e previdenciária brasileira, e na atuação do fisioterapeuta do trabalho, assinale a alternativa correta quanto à análise do nexo de causalidade:

(A) A ausência de alterações nos exames de imagem descarta automaticamente a relação do quadro clínico com o trabalho.

(B) O nexo técnico epidemiológico previdenciário (NTEP), definido por setor e atividade econômica, é o único critério utilizado para reconhecimento legal do nexo causal.

(C) A análise do nexo causal deve considerar apenas o atual cargo do trabalhador, desconsiderando funções anteriores.

(D) A avaliação do nexo exige investigação da história ocupacional, análise das condições de trabalho e avaliação funcional do trabalhador, podendo envolver profissionais como o fisioterapeuta do trabalho.

(E) A presença de fatores pessoais (como obesidade, idade ou comorbidades) anula automaticamente o reconhecimento do nexo causal.

20)

20) A rotação de funções (job rotation) é uma estratégia organizacional amplamente utilizada em linhas de montagem em indústrias de manufatura para mitigar a exposição dos trabalhadores e prevenir distúrbios musculoesqueléticos. Em estudo realizado por COMPER e colaboradores (2017), ao acompanhar grupos randomizados com e sem rotação de funções,

durante 12 meses, ambos os grupos apresentaram aumento no número de horas de trabalho perdidas devido a licença médica por doença musculoesquelética. Não houve diferença significativa entre o grupo de intervenção com rodízio de funções (desvio médio de -5,6 horas, IC 95% -25,0 a 13,8) no acompanhamento de 12 meses e o grupo controle. Não houve diferenças significativas entre os grupos para os desfechos secundários ($p>0,05$). Em uma revisão sistemática, PADULA e colaboradores (2017) observaram que existem evidências fracas que apoiam a rotação de tarefas como uma estratégia para a prevenção e controle de distúrbios musculoesqueléticos. Segundo a análise, a rotação de tarefas não pareceu reduzir a exposição a fatores de risco físicos; no entanto, existiam correlações positivas entre a rotação de tarefas e maior satisfação no trabalho. O treinamento dos trabalhadores tem sido descrito como um componente crucial de um programa de rotação de tarefas bem-sucedido. Os estudos relataram uma série de parâmetros usados para implementar e mensurar programas de rotação de tarefas.

Considerando as evidências disponíveis dessas duas fontes científicas, qual das opções abaixo melhor descreve os resultados observados?

(A) O job rotation demonstrou evidência forte em reduzir exposição a riscos físicos e prevenir distúrbios musculoesqueléticos, sem necessidade de formação adicional dos trabalhadores

(B) A revisão sistemática revelou evidência fraca para eficácia do job rotation na prevenção de distúrbios musculoesqueléticos, mas o ensaio randomizado indicou redução no absenteísmo entre os trabalhadores.

(C) Embora haja evidência limitada de que o job rotation reduza exposição física, o estudo randomizado não mostrou redução no absenteísmo por dor musculoesquelética, indicando eficácia questionável.

(D) O job rotation apresentou melhora significativa nos sintomas musculoesqueléticos e redução clara no absenteísmo por dor, conforme avaliado por ambas as pesquisas.

(E) O estudo randomizado provou que o job rotation é eficaz apenas em ambientes administrativos, sem impacto nos setores de manufatura.

21)

21) Em uma AET (Análise Ergonômica do Trabalho) de uma linha de montagem, observa-se que 70% dos trabalhadores apresentam sintomas de DORT (Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho). Segundo os princípios de Grandjean, qual fator ergonômico deve ser priorizado na AET?

- (A) Capacidade individual do trabalhador.
- (B) Organização do trabalho.
- (C) Aspectos cognitivos e de tomada de decisão.
- (D) Condições ambientais de temperatura.
- (E) Relacionamento interpessoal na equipe.

22)

22) Segundo a NR-17, o primeiro procedimento a ser feito para avaliação da Ergonomia dos postos de trabalho é a aplicação do método de Avaliação Ergonômica Preliminar (AEP). Segundo Itiro IIDA(2016), qual é o primeiro passo a ser realizado para se fazer uma avaliação ergonômica?

- (A) Medição antropométrica dos trabalhadores.
- (B) Aplicação de questionários de sintomas.
- (C) Filmagem das atividades laborais.
- (D) Mensuração de fatores ambientais.
- (E) Análise da demanda e definição do problema.

23)

23) Operadora de telemarketing, 32 anos, 6 horas/dia de trabalho, apresenta dor cervical e formigamento em membro superior direito há 3 meses. Exame físico: Teste de Phalen positivo, diminuição de força de preensão. De acordo com a Resolução COFFITO nº 370/2009, pela CIF apresenta limitação em d440 (uso fino da mão). Segundo Brunstrom (1997), qual padrão de movimento está mais comprometido?

- (A) Controle seletivo de musculatura intrínseca da mão.
- (B) Padrão sinérgico flexor de membro superior.
- (C) Padrão sinérgico extensor de membro superior.
- (D) Coordenação bimanual.
- (E) Reações de equilíbrio de membros superiores.

24)

24) Trabalhador de construção civil com hérnia discal L4-L5. De acordo com a Resolução COFFITO 370/2009, pela CIF apresenta códigos b7801 (funções relacionadas ao controle do movimento voluntário) alteradas e d4104 (ficar de pé) limitado. Segundo Dutton (2010), qual mecanismo biomecânico explica esta limitação?

- (A) Fraqueza da musculatura abdominal superficial.
- (B) Diminuição da lordose lombar fisiológica
- (C) Instabilidade segmentar por déficit de controle motor.
- (D) Hipermobilidade das articulações facetárias.
- (E) Encurtamento da musculatura isquiotibial.

25)

25) Em uma Análise Ergonômica do Trabalho (AET), a avaliação dos fatores organizacionais é fundamental para entender a relação entre trabalho prescrito e trabalho real. Qual a única alternativa abaixo apresenta elementos que não integram a categoria de aspectos organizacionais?

- (A) Carga de trabalho imposta pelo ritmo da produção.
- (B) Ritmo de trabalho e revezamento de turnos e escalas.
- (C) Layout do posto de trabalho e medidas antropométricas.
- (D) Grau de autonomia e poder de decisão do trabalhador.
- (E) Tempo disponível para pausas e descansos.

26)

26) Dado um posto de trabalho caracterizado em um contexto de atividades que envolvem a utilização de sistemas informatizados e que exigem permanência prolongada em posição sentada. Como deve ser tratada a organização das pausas durante a jornada de trabalho segundo a NR-17?

- (A) As pausas devem ser inseridas exclusivamente nos intervalos legais para alimentação ou descanso, não sendo contabilizadas como tempo efetivo de trabalho.
- (B) As pausas devem ser determinadas pela chefia imediata, com duração variável, conforme a produtividade do trabalhador.
- (C) A adoção de pausas é opcional e pode ser substituída por rodízio de tarefas, desde que previamente autorizado pelo empregador.
- (D) A organização do trabalho deve prever pausas que interrompam a atividade laboral para fins de recuperação física e mental, sem prejuízo do tempo efetivo de trabalho.
- (E) O tempo de pausa será considerado como hora extra compensatória, desde que registrado em acordo coletivo.

27)

27) A Avaliação Ergonômica Preliminar (AEP) é um documento citado pela NR-17. De acordo com a NR-17, a AEP deve ser realizada pela organização para:

- (A) Substituir obrigatoriamente a Análise Ergonômica do Trabalho (AET).
- (B) Determinar a carga máxima de levantamento de peso para cada trabalhador.
- (C) Definir exclusivamente as pausas obrigatórias durante a jornada de trabalho.
- (D) Identificar perigos e subsidiar medidas de prevenção necessárias.
- (E) Substituir a etapa de identificação de riscos prevista na NR-01.

28)

28) A forma como o trabalho é organizado tem implicações diretas sobre a saúde física e mental dos trabalhadores. A ergonomia da organização do trabalho considera aspectos como repetitividade, grau de autonomia, variabilidade de tarefas, pausas e controle sobre o ritmo de execução. Com base nesses princípios, qual das alternativas apresenta corretamente um fundamento ergonômico associado à organização do trabalho?

- (A) A especialização máxima das tarefas promove maior eficiência técnica e satisfação profissional.
- (B) A repetição contínua de atividades favorece a padronização e reduz a sobrecarga cognitiva.
- (C) A limitação da autonomia individual contribui para maior controle do processo produtivo e menor variabilidade.
- (D) O aumento sistemático do ritmo de trabalho, com restrição de pausas, estimula adaptação fisiológica eficiente ao esforço.
- (E) A variabilidade das tarefas e o controle do ritmo de trabalho favorecem o bem-estar e reduzem os riscos ergonômicos.

29)

29) Para a perícia ergonômica é importante observar se há de gestão de riscos nas organizações, buscando evidências das seguintes etapas:

- 1- mapeamento/identificação dos perigos;
- 2- avaliação/ classificação dos riscos;
- 3- elaboração e implantação de plano de melhorias;
- 4- validação e medição das consequências das melhorias implantadas;
- 5- monitoramento da eficácia dos controles;
- 6- registro das ações de melhorias e;

7- divulgação interna dos resultados.

Qual a única alternativa abaixo que descreve o que é correto de se afirmar de uma perícia ergonômica?

- (A) Toda a documentação de gestão de risco deve, obrigatoriamente, ser apresentada pelo reclamante, por ser primordial para que se possa estimar a real exposição na qual o trabalhador executa suas atividades.
- (B) A busca por evidências da gestão de riscos (identificação, classificação, mitigação e documentação das medidas de controle dos riscos) das organizações, em uma determinada situação de perícia, pode contribuir para o direcionamento do raciocínio pericial.
- (C) A identificação e controle dos fatores de risco para a saúde presentes nos ambientes e condições de trabalho não é o ponto de partida para o diagnóstico, tratamento e prevenção dos danos, lesões ou doenças provocadas pelo trabalho, no indivíduo e no coletivo de trabalhadores.
- (D) Os fatores de risco para a saúde e segurança dos trabalhadores, presentes ou relacionados ao trabalho, em um ato pericial, são classificados em quatro grandes grupos: físico, químico, biológico e biomecânico, excluindo para a perícias os aspectos psicossociais.
- (E) Os riscos ergonômico/psicossociais relacionados ao trabalho são aqueles que decorrem do indivíduo e não da organização e gestão do trabalho, por este motivo deve ser incluído no ato pericial.

30)

30) O ambulatório de fisioterapia do trabalho, implementado dentro das organizações, tem papel estratégico para atenção à saúde do trabalhador e os atendimentos de fisioterapia podem ser relacionados a prevenção primária, secundária e terciária. Desta forma, assinale a única alternativa incorreta sobre o assunto:

- (A) O ambulatório de fisioterapia do trabalho é um departamento vinculado ao ambulatório de saúde ocupacional nas grandes organizações, portanto não precisa de DRF (Declaração de Regularidade de Funcionamento) e de profissional responsável técnico, vinculado ao CREFITO.
- (B) O fisioterapeuta do trabalho pode participar efetivamente dos exames admissionais, periódicos, retorno ao trabalho e demissionais.

(C) É atribuição do fisioterapeuta do trabalho realizar tratamento fisioterapêutico como medida de prevenção no local de trabalho.

(D) Ao implantar um serviço de fisioterapia do trabalho, através de ambulatório de atendimentos aos trabalhadores, o fisioterapeuta do trabalho pode realizar a integração e reinserção dos trabalhadores em situação de retorno pós afastamento por B31 (auxílio-doença) e B91 (auxílio acidente de trabalho).

(E) A organização de dados epidemiológicos e dados estatísticos dos resultados alcançados é uma atribuição do fisioterapeuta do trabalho e pode ser entendida como uma estratégia de negócio.

31)

31) A Norma Regulamentadora nº17 é clara quando diz no item 17.3.1 "A organização deve realizar a avaliação ergonômica preliminar das situações de trabalho que, em decorrência da natureza e conteúdo das atividades requeridas, demandam adaptação às características psicofisiológicas dos trabalhadores, a fim de subsidiar a implementação das medidas de prevenção e adequações necessárias previstas nesta NR."

Sobre a Avaliação Ergonômica Preliminar (AEP) assinale a única afirmativa verdadeira:

(A) As organizações do tipo Microempresas - ME e Empresas de Pequeno Porte - EPP enquadradas como grau de risco 1 e 2 e o Microempreendedor Individual - MEI não são obrigados a elaborar a AEP.

(B) A avaliação ergonômica preliminar das situações de trabalho 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) A AEP é um requisito obrigatório para as empresas de todos os portes com grau de risco (3 ou 4) sendo desnecessária em empresas com grau de risco (1 ou 2).

(D) Após a realização de AEP, nunca será possível propor soluções para uma série de situações em que há má condição ergonômica evidente.

(E) A organização deve realizar avaliação ergonômica preliminar da situação de trabalho quando observada a necessidade de uma avaliação mais aprofundada da situação.

32)

32) O profissional fisioterapeuta foi contratado por um cliente como assistente técnico. De acordo com o Código do Processo Civil (Lei 13.105/2015), o profissional Fisioterapeuta se vale do direito de acompanhar o ato pericial realizado pelo perito. Está correto afirmar:

(A) Cabe ao assistente técnico apenas acompanhar a execução do ato pericial pelo perito e verificar se o perito executa adequadamente o ato, o qual poderá se utilizar de imagens durante a perícia, solicitar documentação específica que entenda necessário, solicitar oitiva de pessoas que entender necessário entre outros meios de realizar a prova pericial.

(B) O assistente técnico pode acompanhar a execução do ato pericial pelo perito, assim como poderá se utilizar de imagens durante a perícia, solicitar documentação específica que entenda necessário, solicitar oitiva de pessoas que entender necessário entre outros meios de realizar a prova pericial.

(C) O assistente técnico somente pode se utilizar das provas já existentes no processo.

(D) O assistente técnico poderá utilizar de provas que estejam em posse de seu cliente, mesmo não estando nos autos.

(E) Ao chegar no local da perícia e verificar que o profissional executor do ato pericial não se trata de fisioterapeuta, o assistente técnico deve comunicar ao juízo seu impedimento para acompanhar o ato e solicitar sua destituição.

33)

33) Conforme a afirmação de ZILLI apud BAU e RODRIGUES (2022), a avaliação, o planejamento, a execução e a reavaliação devem estar em um processo vivo nas organizações. Sobre a Gestão em Ergonomia, assinale a alternativa correta.

(A) O trabalho é um processo dinâmico e sofre constantes mudanças nos diferentes aspectos que o compõem. Monitorar e revisar os documentos de ergonomia é uma tarefa necessária, quando consideramos os ciclos da melhoria contínua. As revisões devem ser realizadas minimamente diante de situações como: mudanças no processo, aquisição de novas ferramentas, equipamentos ou tecnologia, mudanças no conteúdo da tarefa e após adequações e melhorias.

(B) Um método pouco adotado e muitas vezes desaconselhado para avaliar de maneira contínua as ações de Ergonomia desenvolvidas dentro de uma organização se refere ao ciclo PDCA (Plan - Do - Check - Assessment), popular na gestão das empresas por permitir uma evolução constante dos resultados.

(C) Um recurso opcional na gestão de ergonomia é o treinamento. Um programa de treinamento tende a ser mais abrangente e um ótimo recurso para promover ações educativas de maneira sistematizada, especialmente quando há muitas pessoas a serem treinadas. A capacitação não precisa envolver, também, os trabalhadores temporários.

(D) A elaboração de indicadores como: absenteísmo, DORT (Distúrbios Osteomusculares Relacionado ao Trabalho), FAP (Fator Acidentário de Prevenção), indicadores de falha e de retrabalho; não interfere na gestão ergonômica, visto que apenas sinalizam a efetividade das ações.

(E) O GRO (Gerenciamento de Risco Ocupacionais) como sendo exigência da NR1, não exige a participação dos trabalhadores nos levantamentos do risco ergonômico.

34)

34) A Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) estabelece diretrizes sobre a saúde do trabalhador no ambiente laboral. Nesse contexto, qual das alternativas representa um dos principais instrumentos legais voltados à prevenção de riscos ocupacionais nas empresas?

(A) Atestado de Saúde Ocupacional (ASO).

(B) Guia de Recolhimento do FGTS.

(C) Folha de pagamento mensal.

(D) Livro de ponto eletrônico.

(E) Registro de empregados.

35)

35) No contexto da Previdência Social, o benefício por incapacidade temporária (anteriormente denominado auxílio-doença) é concedido ao segurado com 12 meses de contribuição, que comprove estar temporariamente incapaz para o trabalho. Um trabalhador, pedreiro, foi diagnosticado com uma patologia musculoesquelética (CID M75.3 - tendinite calcificante do ombro) relacionada ao trabalho e foi afastado por 180 dias por recomendação médica.

De acordo com a legislação previdenciária, assinale a única alternativa correta que apresenta a exigência adequada para o reconhecimento da doença como acidente de trabalho e a concessão de benefício.

(A) Apenas a apresentação de laudo médico do SUS ou comprovação por laudo médico particular confirmando a patologia.

(B) Emissão da CAT (Comunicado de Acidente de Trabalho).

(C) A realização de perícia técnica no local de trabalho.

(D) Confirmação donexo causal entre a doença e a atividade exercida, por meio do NTEP (Nexo Técnico Epidemiológico Previdenciário) reconhecido pela perícia médica do INSS.

(E) Acordo entre empregador e empregado quanto à origem da doença, com homologação pelo RH.

36)

36) Dentre os fatores ergonômicos associados ao desenvolvimento das DORTs (Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho), qual alternativa apresenta o conjunto de elementos mais comumente implicados na fisiopatologia dessas doenças, segundo evidências científicas?

Assinale a única alternativa que responda de forma correta a essa indagação.

(A) Vibração mecânica, movimentos repetitivos e posturas inadequadas.

(B) Exposição ao frio, sedentarismo e idade avançada.

(C) Alimentação deficiente, desidratação e uso de EPIs.

(D) Relações interpessoais ruins, absenteísmo e pausas ativas.

(E) Jornada reduzida, atividade leve e apoio do gestor.

37)

37) Os fatores de risco psicossociais são elementos do ambiente de trabalho que podem causar estresse, ansiedade ou outros problemas de saúde mental nos trabalhadores. As avaliações ergonômicas devem evidenciar a presença desses fatores para orientar medidas de prevenção. Nas avaliações ergonômicas do trabalho, em qual das alternativas abaixo, podemos classificar como fatores de risco psicossociais as seguintes situações encontradas no trabalho?

(A) Jornada Prolongada, falta de clareza na função, reorganização de tarefas repetitivas, alta pressão por metas.

(B) Falta de controle sobre as atividades de trabalho, pressão no trabalho, falta de reconhecimento, insegurança no emprego.

(C) Sobrecarga de trabalho, realização de pausas, conflitos interpessoais, falta de oportunidade de crescimento.

(D) Trabalho monótono, assédio moral, apoio inadequado de supervisores, iluminação causadora de ofuscamento.

(E) Facilitação de trabalho em equipe, falta de apoio social entre colegas, assédio moral, ambiguidade de funções.

38)

38) O Ministério do Trabalho, através da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO), determinou o código para ocupação de fisioterapeuta do trabalho. Dentre as atividades previstas no CBO de Fisioterapeuta do Trabalho que são executadas por estes profissionais, qual das alternativas apresenta somente as afirmações corretas?

(A) Realizar anamnese de pacientes, avaliar disfunções de micro movimentos e instabilidades e estabelecer nexos de causa cinesiológica funcional ergonômica.

(B) Aplicar ventilação não invasiva, preparar programas de atividades físicas funcionais e participar na elaboração de programas de qualidade de vida.

(C) Programar pausas compensatórias, organizar rodízios de tarefas e reintegrar trabalhador ao trabalho.

(D) Aplicar ginástica laboral, reeducar marcha e ensinar modo operatório laboral.

(E) Aplicar técnicas fisioterapêuticas para distúrbios músculo esqueléticos, aplicar técnicas

fisioterapêuticas para distúrbios respiratórios, recondicionar atleta de alto rendimento.

39)

39) De acordo com a Instrução Normativa INSS/DC nº 98 de 2003 sobre as lesões por esforço repetitivo/Distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho (LER/DORT), vários são os fatores de risco para desenvolvimento desses distúrbios. Assinale a única alternativa que apresenta de forma errada tais fatores.

(A) Compressão mecânica de tecidos moles, causando pinçamento dos vasos sanguíneos e consequente diminuição de oxigenação e fornecimento de nutrientes.

(B) Frio excessivo, causando contração muscular com compressão dos vasos sanguíneos e consequente diminuição de oxigenação e fornecimento de nutrientes.

(C) Calor excessivo, causando aumento de metabolismo e fadiga muscular precoce.

(D) Posturas inadequadas devido a amplitudes articulares excessivas causadoras de sobrecargas osteomusculares.

(E) Exigências cognitivas elevadas causadoras de aumento da tensão muscular ou reação generalizada de estresse.

40)

40) Um escritório de advocacia o contactou para realizar uma avaliação prévia de um cliente que alega um problema de saúde que o incapacita ao trabalho, para fins de viabilidade de ação judicial previdenciária. Ao realizar a elaboração do Parecer Fisioterapêutico, para que o mesmo aborde informações ao objeto específico solicitado (perícia previdenciária), este parecer deve conter quais elementos fundamentais, baseados na Resolução COFFITO nº 610/2025?

Assinale a única alternativa que responde de forma correta o enunciado:

(A) Avaliação da capacidade ou incapacidade funcional e seus efeitos no desempenho laboral por se tratar de benefício previdenciário, devendo se utilizar da Classificação Brasileira de Diagnósticos Fisioterapêuticos (CBDF-1).

(B) Avaliação da capacidade ou incapacidade funcional e seus efeitos nas atividades funcionais a rotina do ser humano por se tratar de benefício decorrente de acidente, podendo se utilizar da Classificação Brasileira de Diagnósticos Fisioterapêuticos (CBDF-1).

(C) Avaliação da capacidade ou incapacidade funcional e seus efeitos no desempenho laboral por se tratar de benefício decorrente de acidente, devendo obrigatoriamente utilizar a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF).

(D) Avaliação da capacidade ou incapacidade funcional e seus efeitos no desempenho laboral por se tratar de benefício securitário, devendo obrigatoriamente utilizar a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF).

(E) Avaliação da capacidade ou incapacidade funcional e seus efeitos no desempenho laboral por se tratar de benefício securitário, podendo se utilizar da Classificação Brasileira de Diagnósticos Fisioterapêuticos (CBDF-1).

41)

41) Segundo Guérin (2001), há estratégias em ergonomia que são eficazes para melhor implementar mudanças organizacionais sustentáveis. Assinale a única alternativa correta que melhor representa esta estratégia.

(A) Treinamento isolado dos trabalhadores.

(B) Substituição de equipamentos obsoletos.

(C) Participação ativa dos trabalhadores no processo de transformação.

(D) Aplicação de normas regulamentadoras rígidas.

(E) Contratação de consultoria externa especializada.

42)

42) Dr. Marcos Antônio, fisioterapeuta do trabalho e atua como prestador de serviços terceirizado em uma grande indústria do setor alimentício. Há 7 anos ele renova o contrato de Cinesioterapia Laboral. Ele percebe que sua atuação está limitada à execução de exercícios laborais prescritos pela empresa, sem participação em decisões estratégicas, e com pouca valorização da sua expertise. Ele deseja expandir sua atuação e tornar-se referência na área, com maior autonomia e rentabilidade.

Considerando os princípios da gestão de carreira e da gestão empresarial em Fisioterapia do Trabalho, qual

seria a conduta mais adequada para Dr. Marcos alcançar esse objetivo?

(A) Ampliar sua carga horária na empresa, assumindo mais tarefas operacionais mesmo sem reajuste financeiro, para demonstrar produtividade.

(B) Investir na criação de um plano de negócios estruturado, destacando indicadores de impacto da cinesioterapia laboral para apresentar aos gestores da empresa, juntamente com plano de ação com novos serviços que atendem a outras demandas.

(C) Concentrar-se no cumprimento dos exercícios prescritos, evitando envolvimento em outras áreas para evitar conflitos.

(D) Solicitar demissão e buscar apenas concursos públicos, onde a valorização da profissão é garantida por lei.

(E) Oferecer atendimento de Fisioterapia clínica aos colegas da empresa como forma de complementar a renda.

43)

43) Dra. Luciana é fisioterapeuta do trabalho em uma empresa com alta rotatividade e elevado índice de afastamentos por dor lombar. Ao realizar os atendimentos no ambulatório, ela percebe que muitos colaboradores relatam cansaço emocional, sensação de desvalorização e queixas não apenas físicas, mas também emocionais. Com base nos princípios da humanização dos serviços de saúde, a conduta mais adequada da fisioterapeuta seria:

(A) Realizar apenas os atendimentos físicos, pois aspectos emocionais competem exclusivamente ao psicólogo da empresa.

(B) Encaminhar todos os trabalhadores diretamente para o setor de Recursos Humanos.

(C) Abordar os trabalhadores de forma empática e escutá-los com atenção, respeitando sua individualidade e integrando ações com outros setores, como o SESMT e o RH a fim de promover um levantamento das questões organizacionais e psicossociais.

(D) Implementar um protocolo rígido e padronizado de atendimentos, independentemente do perfil do colaborador.

(E) Reduzir o tempo de cada atendimento para alcançar maior número de pessoas, priorizando metas numéricas.

44)

44) A Classificação Brasileira de Ocupações – CBO identifica ocupações no mercado de trabalho para fins classificatórios junto aos registros administrativos e domiciliares. Os efeitos de uniformização pretendida pela CBO são de ordem administrativa e não se estendem a relações de trabalho. Nomenclatura adotada: Família é a unidade do sistema de classificação. Ocupação é o conjunto articulado de funções, tarefas e operações destinadas à obtenção de produtos ou serviços. A Família: Fisioterapeutas é representada pelo código de 4 números - Código: 2236 Qual é o código de ocupação que representa a Fisioterapia do Trabalho?

(A) 2236-40

(B) 2236-45

(C) 2236-50

(D) 2236-55

(E) 2236-60

45)

45) Considerando o princípio da ergonomia, onde temos sempre que adaptar o ambiente ao ser humano, propiciando o máximo de conforto, segurança e desempenho eficiente, os exoesqueletos são aparatos externos corporais que podem auxiliar na diminuição do esforço muscular como forma de atenuação de riscos biomecânicos em algumas atividades. Assinale a única alternativa correta que seja uma condição que permita que o enunciado se confirme

(A) Seja fornecido aos trabalhadores como um EPI (Equipamento de Proteção Individual).

(B) Seja utilizado como forma corretiva a uma situação de risco ergonômico, biomecânico ou psicossocial relacionado ao trabalho.

(C) Seja feito um estudo detalhado para validar as atividades a serem aplicadas e se utilize um protocolo de aplicabilidade.

(D) Seja desconsiderado um estudo de custo x benefício.

(E) Seja implantado rapidamente frente a uma situação de risco puramente biomecânico que se deseja corrigir.

46)

46) Na era digital, segundo os princípios de marketing para profissionais de saúde, qual estratégia é mais eficaz para um fisioterapeuta do trabalho construir autoridade e atrair clientes corporativos? Assinale a única alternativa que responda corretamente a indagação.

(A) Publicação de cupons promocionais diários nas redes sociais.

(B) Promessas de resultados garantidos em prazos específicos.

(C) Comparação de resultados com outros profissionais da área.

(D) Criação de conteúdo educativo sobre prevenção de DORT.

(E) Ofertas de desconto para primeiros atendimentos empresariais.

47)

47) Segundo as tendências atuais de IA (Inteligência Artificial) na saúde ocupacional, qual aplicação tem maior potencial para auxiliar a análise ergonômica e prevenção de lesões no ambiente de trabalho? Assinale a única alternativa que responda corretamente a indagação.

(A) Chatbots para triagem inicial de distúrbios musculoesqueléticos

(B) Sistemas de visão computacional para análise biomecânica em tempo real.

(C) Algoritmos de agendamento inteligente de consultas.

(D) Aplicativos de gamificação para exercícios preventivos.

(E) Plataformas de telemedicina com diagnóstico automatizado.

48)

48) Um fisioterapeuta do trabalho que está iniciando suas atividades empresariais planeja expandir seus serviços para múltiplas empresas. Segundo os princípios modernos de gestão empresarial em saúde, assinale a alternativa que apresenta a estratégia de crescimento mais sustentável.

(A) Contratar o máximo de profissionais para atender demanda imediata.

(B) Focar exclusivamente na redução de custos operacionais.

(C) Desenvolver protocolos padronizados e sistemas de qualidade.

(D) Priorizar apenas empresas de grande porte como clientes.

(E) Terceirizar todos os serviços administrativos.

49)

49) As Normas ISO (Organização Internacional de Normalização) são padrões reconhecidos que fornecem diretrizes para gestão de processos e sistemas em diversas áreas e impactam diretamente na cultura organizacional de uma empresa, influenciando em valores, crenças, práticas e comportamentos compartilhados pelos membros da organização. A alternativa que cita corretamente as Normas ISO que orientam diretrizes específicas as condições de saúde, segurança e bem-estar dos trabalhadores é:

(A) 9001 (Sistema de Gestão da Qualidade) e 14001 (Sistema de Gestão Ambiental).

(B) 9001 (Sistema de Gestão da Qualidade) e 31000 (Gestão de Riscos).

(C) 45001 (Saúde e Segurança Ocupacional) e 26000 (Responsabilidade Social).

(D) 45003 (Bem-estar e Saúde Psicológica no trabalho) e 31000 (Gestão de Riscos).

(E) 45001 (Saúde e Segurança Ocupacional) e 45003 (Bem-estar e Saúde Psicológica no trabalho).

50)

50) A Qualidade nos serviços de saúde visa melhorar a prestação dos serviços aos clientes com excelência profissional, uso eficiente de recursos, mínimo risco, alto grau de satisfação dos clientes e impacto final na saúde. Essa qualidade pode ser obtida através de sistemas gerenciais como Controle de Qualidade Total tendo entre seus princípios a melhoria continuada. Uma metodologia simples na construção da gestão de qualidade que pode ser utilizada tanto na gestão empresas de fisioterapia, como hábitos pessoais para gerir a carreira profissional é o “Sistema dos 5 Sentidos (5S)”.

A alternativa que cita corretamente Os 5 sentidos que compõem esse sistema é:

- (A) Utilização, organização, conservação, bem-estar e autodisciplina.
- (B) Utilização, organização, ordenação, conservação e autodisciplina.
- (C) Utilização, eliminação, ordenação, organização e conservação.
- (D) Observação, eliminação, organização, conservação e bem-estar.
- (E) Observação, eliminação, conservação, bem-estar e autodisciplina.