



# Fisioterapeuta

Prezado(a) Candidato(a),

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta esferográfica de tubo transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, no espaço reservado neste Caderno de Questões.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo e se as questões seguem a seguinte ordem: de 01 a 10 – Língua Portuguesa; de 11 a 20 – Legislação e de 21 a 50 – Conhecimentos Específicos. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha Resposta, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha Resposta.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito, conforme subitem 13.16 do Edital.
07. A Folha Resposta do candidato será disponibilizada em sua área individual na data estabelecida no Cronograma de Atividades.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Lista de Presença e Ata de Sala e a Folha Resposta, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Questões e a Folha Resposta ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos candidatos só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura na Lista de Presença e Ata de Sala.

Boa prova!

Fortaleza, 22 de fevereiro de 2026.

Inscrição

Sala

01 Era uma festa. Comemorávamos a vinda de um bebê que ainda morava na barriga da mãe.  
02 Eu havia acabado de segurá-la para que ela passasse a pequena mão na água da fonte do jardim.  
03 Ela tentava colocar o dedo gorducho no buraco para que a água se espalhasse, como tinha visto  
04 uma criança mais velha fazer. Parecia encantada com a possibilidade de controlar a água. Tem 1  
05 ano e oito meses, cabelos cacheados que lhe dão uma aparência de anjo barroco e uns olhos  
06 arregalados. Com olheiras, Catarina é um bebê com olheiras, embora durma bem e muito. De  
07 repente, ela enrijeceu o corpo e deu um grito: “A menina.... A menina.... Quebrou”.

08 Era um grito de horror. O primeiro que eu ouvia dela. Animação, manha, dor física, tudo  
09 isso eu já tinha ouvido de sua boca bonita. Aquele era um grito diferente. Não parecia um tom que  
10 se pudesse esperar de alguém que ainda precisava se esforçar para falar frases completas. Catarina  
11 estava aterrorizada. “A menina... A menina...” Ela continuava repetindo. Olhei para os lados e  
12 demorei um pouco a enxergar o que ela tinha visto em meio a tanta gente. Uma garota, de uns 10,  
13 12 anos, talvez, com uma perna engessada. “Quebrou...” Catarina repetia. “A menina... quebrou.”

14 Ela não olhava para mim, como costuma fazer quando espera que eu esclareça alguma  
15 novidade do mundo. Era mais uma denúncia. Pelo resto da festa, ela gritou a mesma frase, no  
16 mesmo tom aterrorizado, sempre que a menina quebrada passava por perto. Nos aproximamos da  
17 garota, para que Catarina pudesse ver que ela parecia bem, e que os amigos se divertiam  
18 escrevendo e desenhando coisas no gesso, mas nada parecia diminuir o seu horror. Os adultos  
19 próximos tentaram explicar a ela que era algo passageiro. Mas ela não acreditava. Naquele sábado  
20 de janeiro Catarina descobriu que as pessoas quebravam.

21 Eu a peguei, olhei bem para ela, olho no olho, e tentei usar minha suposta credibilidade de  
22 madrinha: “A menina caiu, a perna quebrou, agora a perna está colando, e depois ela vai voltar a  
23 ser como antes”. Catarina me olhou com os olhos escancarados, e eu tive a certeza de que ela não  
24 acreditava. Ficamos nos encarando, em silêncio, e ela deve ter visto um pouco de vergonha no  
25 assoalho dos meus olhos. Era a primeira vez que eu mentia pra ela. E dali em diante, ela talvez  
26 intuisse, as mentiras não cessariam. Naquela noite, depois da festa, fui dormir envergonhada.

27 O que eu poderia dizer a você, Catarina? A verdade? A verdade você já sabia, você tinha  
28 acabado de descobrir. As pessoas quebram. Até as meninas quebram. E, se as meninas quebram,  
29 você também pode quebrar. E vai, Catarina. Vai quebrar. Talvez não a perna, mas outras partes de  
30 você. Membros invisíveis podem fraturar em tantos pedaços quanto uma perna ou um braço. E  
31 doer muito mais. E doem mais quando são outros que quebram você, às vezes pelas suas costas,  
32 em outras fazendo um afago, em geral contando mentiras ou inventando verdades. Gente cheia de  
33 medo, Catarina, que tem tanto pavor de quebrar, que quebram outros para manter a ilusão de que  
34 são indestrutíveis e podem controlar o curso da vida. E dão nomes mais palatáveis para a inveja e  
35 para o ódio que os queima. Mas à noite, Catarina, à noite, eles sabem.

36 E, Catarina, você tem toda a razão de duvidar. Depois de quebrar, nunca mais voltamos a  
37 ser como antes. Haverá sempre uma marca que será tão você quanto o tanto de você que ainda não  
38 quebrou. Viver, Catarina, é rearranjar nossos cacos e dar sentido aos nossos pedaços, os novos e os  
39 velhos, já que não existe a possibilidade de colar o que foi quebrado e continuar como era antes. E  
40 isso é mais difícil do que aprender a andar e a falar. Isso é mais difícil do que qualquer uma das  
41 grandes aventuras contadas em livros e filmes. Isso é mais difícil do que qualquer outra coisa que  
42 você fará. (...)

Adaptado de: BRUM, Eliane. A menina quebrada. Revista Época. 28/01/2013. Disponível em  
<<http://elianebrum.com/opiniao/colunas-na-epoca/a-menina-quebrada/>>. Acesso em 18 jan.  
2026.

01. Da leitura do texto, é correto afirmar que:
- A) as pessoas precisam aprender a lidar com as marcas que ficam depois que elas quebram.
  - B) assim como a menina quebrada, Catarina um dia também irá fraturar uma perna ou um braço.
  - C) algumas pessoas não quebram porque são poderosas o suficiente para controlar o curso da vida.
  - D) o fato de que não voltarmos a ser como antes depois de quebrar revela nossa incapacidade de superação.
02. No trecho “Eu havia acabado de segurá-la para que ela passasse a pequena mão na água da fonte do jardim.” (linha 02), o termo em destaque refere-se a:
- A) uma bebê recém-nascida.
  - B) uma criança mais velha.
  - C) a afilhada da narradora.
  - D) a menina quebrada.
03. No trecho “Era mais uma **denúncia**” (linha 15), a palavra que, caso substituísse o termo destacado, melhor conservaria seu sentido seria:
- A) incriminação.
  - B) indagação.
  - C) negação.
  - D) asserção.
04. Assinale a alternativa que ordena os termos do geral para o particular.
- A) mãe (linha 01) / bebê (linha 01).
  - B) bebê (linha 06) / Catarina (linha 06).
  - C) menina (linha 07) / criança (linha 04).
  - D) perna (linha 29) / membros (linha 30).
05. Sobre a organização do segundo parágrafo do texto, é correto afirmar que ele se desenvolve preferencialmente a partir:
- A) do confronto entre as ideias da autora e de sua afilhada sobre uma garota.
  - B) do detalhamento da ideia expressa no tópico frasal sobre o grito da menina.
  - C) da comparação entre as brincadeiras da menina e as das crianças mais velhas.
  - D) da explicação dos adultos sobre a situação da garota que tinha a perna engessada.
06. Assinale a alternativa em que o advérbio destacado, apesar da mudança de posição, continua modificando o mesmo elemento sobre o qual incide no trecho: “Uma garota, de uns 10, 12 anos, **talvez**, com uma perna engessada” (linha 12-13).
- A) **Talvez**, uma garota, de uns 10, 12 anos, com uma perna engessada.
  - B) Uma garota, de uns 10, 12 anos, com uma perna, **talvez**, engessada.
  - C) Uma garota, de uns 10, 12 anos, com uma perna engessada, **talvez**.
  - D) Uma garota, **talvez** de uns 10, 12 anos, com uma perna engessada.
07. No início do texto, a autora nos revela uma grande descoberta que impacta sua afilhada. Entre os recursos utilizados para expressar a surpresa da menina com sua descoberta, pode ser apontado (a):
- A) O uso de reticências na representação da fala da menina.
  - B) A descrição da festa de que as personagens participavam.
  - C) A observação de que a menina tinha um sono de qualidade.
  - D) O uso do pretérito imperfeito na descrição das ações da menina.

08. Assinale a alternativa em que o verbo em destaque está conjugado no mesmo tempo e modo verbal que o destacado no trecho: “O que eu **poderia** dizer a você, Catarina?” (linha 27).
- A) “Eu **havia** acabado de segurá-la...” (linha 02).
  - B) “...alguém que ainda **precisava** se esforçar...” (linha 10).
  - C) “...as mentiras não **cessariam**.” (linha 26).
  - D) “A verdade você já **sabia**...” (linha 27).
09. Assinale a alternativa em que a expressão em destaque exerce a mesma função sintática que a destacada no trecho: “Catarina estava **aterrorizada**.” (linhas 10-11).
- A) “... Catarina é **um bebê** com olheiras ...” (linha 06).
  - B) “...ela enrijeceu **o corpo**...” (linha 07).
  - C) “... **tudo isso** eu já tinha ouvido de sua boca bonita.” (linhas 08-09).
  - D) “Nos aproximamos **da garota**...” (linhas 16-17).
10. Assinale a alternativa em que o vocábulo **que** classifica-se do mesmo modo que no trecho: “Comemorávamos a vinda de um bebê **que** ainda morava na barriga da mãe.” (linha 01).
- A) “Eu havia acabado de segurá-la para **que** ela passasse a pequena mão na água da fonte do jardim.” (linha 02).
  - B) “...esperar de alguém **que** ainda precisava se esforçar para falar frases completas.” (linha 10).
  - C) “quando espera **que** eu esclareça alguma novidade do mundo.” (linhas 14-15).
  - D) “Catarina pudesse ver **que** ela parecia bem” (linha 17).

---

## Legislação

11. Os Princípios Fundamentais da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 caracterizam-se por sua natureza estruturante do Estado brasileiro. Assinale a alternativa correta.
- A) A soberania, a cidadania, a dignidade da pessoa humana, os valores sociais do trabalho e da livre iniciativa e o pluralismo político são fundamentos da República.
  - B) O princípio da separação dos Poderes integra apenas a Organização do Estado, não sendo considerado princípio fundamental.
  - C) Os princípios fundamentais possuem caráter meramente programático e não produzem efeitos jurídicos diretos.
  - D) A prevalência dos direitos humanos é princípio exclusivo das relações internas do Estado brasileiro.
12. No que se refere à organização político-administrativa do Estado brasileiro, assinale a alternativa correta.
- A) Os Municípios não integram a Federação.
  - B) O Distrito Federal possui Constituição própria.
  - C) Os Estados podem incorporar-se entre si não podendo, contudo, subdividir-se ou desmembrar-se para se anexarem a outros, ou formarem novos Estados ou Territórios Federais.
  - D) A organização político-administrativa da República Federativa do Brasil compreende a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, todos autônomos, nos termos da Constituição Federal.

13. Segundo o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, é correto afirmar que:
- A) A pena aplicável ao servidor público pela Comissão de Ética é a de advertência e sua fundamentação constará do respectivo parecer, assinado por todos os seus integrantes, com ciência do faltoso.
  - B) Em todos os órgãos e entidades da Administração Pública Federal direta, indireta autárquica e fundacional, ou em qualquer órgão ou entidade que exerça atribuições delegadas pelo poder público, deverá ser criada uma Comissão de Ética, encarregada de orientar e aconselhar sobre a ética profissional do servidor, no tratamento com as pessoas e com o patrimônio público, competindo-lhe conhecer concretamente de imputação ou de procedimento susceptível de censura.
  - C) O Código de Ética não se aplica aos ocupantes de cargos em comissão.
  - D) O servidor pode omitir informação quando entender conveniente ao interesse pessoal.
14. Segundo o que determina o Estatuto da Universidade Federal do Ceará pode-se afirmar que:
- A) A autonomia universitária compreende: autonomia didático-científica, administrativa e de gestão financeira e patrimonial.
  - B) Comporá o Conselho Universitário dois representantes das coordenações dos cursos de graduação, escolhidos, com os suplentes, dentre os respectivos coordenadores, sob a coordenação e supervisão da Pró-Reitoria de Graduação.
  - C) A organização e o funcionamento da Universidade rege-se apenas pelas disposições constantes do Estatuto e do Regimento Geral e pelos regimentos específicos, que complementarão o Regimento Geral.
  - D) A Universidade organizar-se-á com observância ao princípio da reserva legal.
15. Segundo o Regimento Geral da UFC, está correto o que se afirma em:
- A) Os órgãos colegiados superiores exercem, primordialmente função julgadora.
  - B) Os colegiados deliberativos da Universidade reunir-se-ão ordinariamente, pelo menos 01 (Uma) vez por semestre, na forma do que seja previsto em regimento ou em normas próprias, e, extraordinariamente, sempre que necessário, respeitados os casos especiais previstos no Estatuto e no Regimento Geral da UFC.
  - C) A hora-crédito não poderá alcançar menos de 50 (cinquenta) minutos de trabalho efetivo, podendo a Universidade determinar, mediante normas do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão, que a sua duração ultrapasse esse limite em atividade de laboratório, de biblioteca, de campo e em outras que venham a ser previstas.
  - D) O ano letivo regular inicia-se em fevereiro e estender-se-á até janeiro do ano seguinte, não podendo nele as atividades escolares ocuparem menos de 100 (cem) dias de trabalho efetivo, excluindo o tempo reservado a exames finais.
16. Depois de uma reunião de especialistas, realizada na Universidade Gadjsh Mada, em Yogyakarta, na Indonésia, entre 6 e 9 de novembro de 2006, 29 eminentes especialistas de 25 países, com experiências diversas e conhecimento relevante das questões da legislação de direitos humanos, adotaram por unanimidade os Princípios de Yogyakarta sobre a Aplicação da Legislação Internacional de Direitos Humanos em relação a:
- A) Tráfico Internacional de Crianças e Adolescentes.
  - B) Orientação Sexual e Identidade de Gênero.
  - C) Programa Trabalho Justiça e Cidadania.
  - D) Direito dos Animais.

17. Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Para os fins do Decreto Nº 4.377 de 13 de setembro de 2002, a expressão "discriminação contra a mulher" significará toda a distinção, exclusão ou restrição baseada no sexo e que tenha por objeto ou resultado prejudicar ou anular o reconhecimento, gozo ou exercício pela mulher, independentemente de seu estado civil, com base na igualdade do homem e da mulher, dos direitos humanos e liberdades fundamentais nos campos político, econômico, social, cultural e civil ou em qualquer outro campo.
- B) No Decreto Nº 65.810 de 8 de dezembro de 1969, a expressão "discriminação racial" significará qualquer distinção, exclusão, restrição ou preferência baseadas em raça, cor, descendência ou origem nacional ou étnica que tem por objetivo ou efeito anular ou restringir o reconhecimento, gozo ou exercício num mesmo plano, (em igualdade de condição), de direitos humanos e liberdades fundamentais no domínio político econômico, social, cultural ou em qualquer outro domínio de vida pública.
- C) A Convenção 169 da OIT, conhecida como Convenção sobre povos indígenas e tribais de 1989, estabelece que esses povos terão o direito de manter seus costumes e instituições, desde que não sejam incompatíveis com os direitos fundamentais previstos no sistema jurídico nacional e com direitos humanos internacionalmente reconhecidos. Sempre que necessário, deverão ser estabelecidos procedimentos para a solução de conflitos que possam ocorrer na aplicação desse princípio. A presente Convenção será vinculante para todos os Membros da Organização Internacional do Trabalho.
- D) Reza o Pacto Internacional sobre Direitos Econômicos, Sociais e Culturais que para a obtenção dos seus fins, todos os povos podem dispor livremente de suas riquezas e recursos naturais, sem prejuízo das obrigações que derivam da cooperação econômica internacional baseada no princípio do benefício recíproco, assim como do direito internacional. Em nenhum caso, se poderá privar um povo dos seus próprios meios de subsistência.

18. Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O primeiro critério de desempate em concurso público será a idade, dando-se preferência ao de idade mais elevada.
- B) Os concursos públicos podem estabelecer uma idade máxima para seus candidatos, mas essa restrição só é admitida quando a função demanda alta capacidade física ou de risco.
- C) As empresas privadas não podem estabelecer uma idade máxima para seus candidatos, salvo quando a natureza da atividade, de forma técnica e indiscutível, justificar a limitação.
- D) É vedado ao Poder Público criar ou incentivar a preparação dos trabalhadores para a aposentadoria, por meio de estímulo a novos projetos sociais, por se tratar tal incentivo uma forma disfarçada de discriminação etária.

19. Assinale a alternativa correta.

- A) A pessoa com espectro autista não é considerada pessoa com deficiência na legislação brasileira, nos termos da Lei Nº 13.146 de 6 de julho de 2015.
- B) É vedada restrição ao trabalho da pessoa com deficiência e qualquer discriminação em razão de sua condição, inclusive nas etapas de recrutamento, seleção, contratação, admissão, exames admissional e periódico, permanência no emprego, ascensão profissional e reabilitação profissional, exceto quando há exigência de aptidão plena.
- C) Considera-se discriminação em razão da deficiência toda forma de distinção, restrição ou exclusão, por ação ou omissão, que tenha o propósito ou o efeito de prejudicar, impedir ou anular o reconhecimento ou o exercício dos direitos e das liberdades fundamentais de pessoa com deficiência, incluindo a recusa de adaptações razoáveis e de fornecimento de tecnologias assistivas.
- D) A lei instituiu o cordão de fita com desenhos de girassóis como símbolo nacional de identificação de pessoas com deficiências ocultas. A utilização do símbolo dispensa a apresentação de documento comprobatório da deficiência, eventualmente solicitado pelo atendente ou pela autoridade competente, pois tal exigência descredibiliza a pessoa com deficiência, caracterizando, assim, discriminação.

20. Assinale a alternativa correta.

- A) O Decreto Nº 12.122, DE 30 DE JULHO DE 2024 institui Programa Federal de Prevenção e Enfrentamento do Assédio e da Discriminação, com finalidade de enfrentar todas as formas de violências decorrentes das relações de trabalho, em especial o assédio moral, o assédio sexual e a discriminação, por meio de:
- I. ações coordenadas de prevenção do assédio e da discriminação, por intermédio de estratégias educativas que abordem a formação e a sensibilização de agentes públicos;
  - II. gestão humanizada nos espaços institucionais, físicos ou virtuais;
  - III. avaliação permanente do ambiente organizacional para assegurar que as ações coordenadas de prevenção de que trata o inciso I promovam as mudanças desejadas;
  - IV. destinação de espaços e criação de mecanismos para promover o acolhimento, a escuta ativa, a orientação e o acompanhamento das pessoas afetadas por assédio e discriminação;
  - V. proteção às pessoas denunciantes contra ações praticadas em retaliação ao exercício do direito de relatar;
  - VI. garantia do sigilo dos dados pessoais dos envolvidos nas denúncias em relação a terceiros, até a instauração formal do processo;
  - VII. procedimentos administrativos disciplinares que resguardem a vítima, em todas as suas fases, com vistas a evitar a revitimização; e
  - VIII. estruturação de instâncias que garantam a efetividade do Programa, com vistas a promover a integração entre as ações dos órgãos e das entidades de que trata o art. 1º, parágrafo único.
- B) A Lei Nº 14.540 de 3 de abril de 2023 institui o Programa de Prevenção e Enfrentamento ao Assédio Sexual e demais Crimes contra a Dignidade Sexual e à Violência Sexual no âmbito da administração pública, direta e indireta, federal, estadual, distrital e municipal. O Programa aplica-se a todas as instituições privadas em que haja a prestação de serviços públicos por meio de concessão, permissão, autorização ou qualquer outra forma de delegação.
- C) Nos concursos seletivos para ingresso nas instituições federais de ensino técnico de nível médio, os candidatos autodeclarados pretos, pardos, indígenas e quilombolas e pessoas com deficiência, nos termos da legislação, concorrerão, exclusivamente, às vagas reservadas pelo programa especial para o acesso às instituições de educação de ensino técnico de nível médio de estudantes pretos, pardos, indígenas e quilombolas e de pessoas com deficiência, bem como dos que tenham cursado integralmente o ensino fundamental em escola pública.
- D) Aquele que, por ação ou omissão, causar lesão, violência física, sexual ou psicológica e dano moral ou patrimonial a mulher fica obrigado a ressarcir todos os danos causados, inclusive ressarcir ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a tabela SUS, os custos relativos aos serviços de saúde prestados para o total tratamento das vítimas em situação de violência doméstica e familiar, recolhidos os recursos assim arrecadados ao Fundo de Saúde do ente federado responsável pelas unidades de saúde que prestarem os serviços, mesmo que para esse fim tenha de utilizar o patrimônio comum do casal, nos casos de coabitação da vítima com o agressor. Entretanto, os dispositivos de segurança destinados ao uso em caso de perigo iminente e disponibilizados para o monitoramento das vítimas de violência doméstica ou familiar amparadas por medidas protetivas terão seus custos ressarcidos pelo Estado.

21. Os avanços na área da saúde têm originado melhorias significativas em relação ao controle ou à eliminação de doenças, o que torna cada vez mais raros os casos de morte natural. Dessa forma, tem sido construído o conceito de morte digna ou boa morte. Porém, essa definição nem sempre é a mesma para os pacientes, os cuidadores, os familiares e os profissionais da área de Saúde, sendo considerado um dilema ético de difícil decisão. Dentre desse contexto, há uma situação em que não existe mais a possibilidade de cura terapêutica, e a manutenção da vida é feita pelo uso obstinado de recursos terapêuticos, sem nenhuma possibilidade de melhora, ou seja, é o prolongamento da morte pelo sofrimento desnecessário.
- A situação descrita no enunciado acima é definida como:
- A) Eutanásia.
  - B) Distanásia.
  - C) Ortotanásia.
  - D) Cuidados paliativos.
22. A camada profunda do assoalho pélvico, denominada **diafragma pélvico**, corresponde à porção mais superior e espessa dessa região, desempenhando papel fundamental na sustentação das vísceras pélvicas. Diante disso, assinale a alternativa que indica o músculo que **NÃO** integra a camada profunda do assoalho pélvico.
- A) Puborectal.
  - B) Iliococcígeo.
  - C) Pubococcígeo.
  - D) Bulbo cavernoso.
23. No contexto da avaliação funcional em saúde, especialmente em pacientes com doenças crônicas ou em estágio avançado, utiliza-se um instrumento que classifica o desempenho global do indivíduo, permitindo estimar o grau de comprometimento funcional e auxiliar no prognóstico e no planejamento terapêutico. Esse instrumento corresponde a:
- A) Índice de Barthel.
  - B) Escala de Desempenho de Karnofsky.
  - C) CMD-AVD (Conjunto Mínimo de Dados).
  - D) Medida de Independência Funcional (MIF).
24. O teste de *Schober* é amplamente utilizado na avaliação da mobilidade da coluna lombar, especialmente em pacientes com suspeita de doenças reumáticas inflamatórias. Considerando a execução correta do teste e a interpretação de seus resultados, assinale a alternativa correta.
- A) O teste é considerado normal quando, após a flexão máxima do tronco, a distância entre os pontos marcados aumenta em pelo menos 3 cm, indicando mobilidade lombar preservada.
  - B) O teste é realizado com o paciente em posição sentada, sendo considerado normal quando o aumento da distância entre os pontos marcados é igual ou superior a 5 cm.
  - C) O teste é realizado com o paciente em posição ortostática e é considerado normal quando o aumento da distância entre os pontos marcados é de, no mínimo, 5 cm após a flexão anterior do tronco.
  - D) O teste é realizado com o paciente em posição ortostática, sendo considerado alterado quando o aumento da distância entre os pontos marcados é superior a 5 cm, indicando redução da mobilidade lombar.

25. As alterações do ritmo respiratório estão relacionadas a distúrbios no controle central da ventilação e podem indicar condições neurológicas graves. Um determinado padrão respiratório caracteriza-se por períodos de apneia intercalados com séries de respirações profundas, geralmente de amplitude semelhante, sem apresentar o padrão progressivo de aumento e diminuição da profundidade respiratória. Esse padrão respiratório é denominado:
- A) Hiperpneia.
  - B) Respiração de Biot.
  - C) Respiração atáxica.
  - D) Respiração de Cheyne-Stokes.
26. A marcha em pé plano é uma alteração do padrão da marcha observada em indivíduos com comprometimento neuromuscular, caracterizada pela dificuldade em realizar a elevação adequada do antepé durante a fase de balanço. Essa alteração ocorre quando há:
- A) Comprometimento sensitivo grave, típico de lesões cerebelares.
  - B) Hipotonia do músculo tibial anterior, resultando em colapso do arco plantar.
  - C) Incapacidade de realizar a dorsiflexão do pé, associada à fraqueza da flexão do quadril.
  - D) Redução da força muscular proximal, comumente observada em pacientes com distrofias musculares.
27. Paciente de 68 anos, tabagista, portador de DPOC (doença pulmonar obstrutiva crônica) grave, é admitido na emergência com exacerbação aguda, apresentando dispneia intensa, uso de musculatura acessória,  $f = 34$  irpm,  $FC = 118$  bpm,  $pH = 7,28$ ,  $PaCO_2 = 68$  mmHg e  $SpO_2 = 86\%$  em ar ambiente. É iniciada Ventilação Não Invasiva (VNI) com máscara facial. Após 1 hora de VNI, o paciente mantém taquipneia, rebaixamento do nível de consciência leve e gasometria com  $pH = 7,26$ . O escore HACOR calculado é 7.  
Com base no escore HACOR e na resposta clínica à VNI, assinale a alternativa correta.
- A) Apesar do escore elevado, a conduta é manter a VNI por pelo menos 24 horas antes de qualquer decisão invasiva.
  - B) O escore indica boa resposta à VNI, devendo-se manter o suporte ventilatório sem necessidade de reavaliação precoce.
  - C) O escore sugere alto risco de falha da VNI, sendo indicada reavaliação imediata e preparo para intubação orotraqueal.
  - D) O escore HACOR não deve ser utilizado em exacerbações da DPOC, restringindo-se apenas à insuficiência respiratória hipoxêmica.
28. Sobre o treinamento muscular inspiratório (TMI) em pacientes críticos com desmame ventilatório difícil ou prolongado, assinale a alternativa correta.
- A) O TMI, quando realizado com dispositivos de carga linear, progressão de carga e monitorização clínica, pode aumentar a força e a resistência dos músculos inspiratórios, contribuindo para a redução do tempo de desmame em pacientes selecionados.
  - B) O TMI não é recomendado no ambiente de UTI, pois exige nível máximo de colaboração do paciente e ausência de suporte ventilatório.
  - C) O TMI deve ser realizado exclusivamente por meio de incentivadores respiratórios a fluxo, por serem os únicos dispositivos seguros para pacientes críticos.
  - D) O TMI deve ser iniciado apenas após a extubação, uma vez que sua realização durante a ventilação mecânica aumenta o risco de fadiga muscular inspiratória.
29. A equação do movimento do sistema respiratório é um modelo fisiológico utilizado na ventilação mecânica para descrever a relação entre pressão, fluxo e volume. Considerando seus componentes fundamentais, assinale a alternativa correta.
- A) O volume pulmonar independe da complacência do sistema respiratório.
  - B) A pressão nas vias aéreas resulta da soma das pressões elástica, resistiva e inercial.
  - C) A pressão nas vias aéreas é determinada exclusivamente pela resistência ao fluxo aéreo.
  - D) A equação do movimento do sistema respiratório não sofre influência do fluxo inspiratório.

30. A artrodese da coluna cervical inferior implica alterações funcionais decorrentes da limitação dos movimentos segmentares. Considerando os princípios da biomecânica da coluna cervical, assinale a alternativa que indica a alteração funcional mais frequentemente observada após esse procedimento cirúrgico.
- A) Redução predominante da flexão e da extensão cervical, uma vez que esses movimentos ocorrem majoritariamente nos segmentos C3 a C7.
  - B) Redução predominante da rotação cervical, devido ao comprometimento das articulações uncovertebrais.
  - C) Redução predominante da inclinação lateral cervical, em virtude da maior mobilidade dos segmentos C1–C2.
  - D) Redução uniforme de todos os movimentos cervicais, em razão da rigidez global da coluna.
31. Um hospital pretende contratar um fisioterapeuta para atuar na área de reabilitação de pacientes críticos. O fisioterapeuta deverá atuar em equipe multiprofissional, realizar avaliação funcional, prescrever e conduzir intervenções fisioterapêuticas, além de participar da educação em saúde e da orientação a pacientes e familiares. Durante o processo de admissão, surge dúvida sobre quais atividades são atribuídas legalmente ao fisioterapeuta, conforme a legislação vigente. Assinale a alternativa correta.
- A) O fisioterapeuta pode prescrever medicamentos, realizar diagnósticos médicos e emitir laudos de exames laboratoriais.
  - B) O fisioterapeuta pode substituir médicos ou enfermeiros em procedimentos clínicos sempre que houver ausência do profissional.
  - C) O fisioterapeuta não possui atribuição para orientar pacientes ou familiares sobre medidas de prevenção ou autocuidado, devendo restringir-se à execução de técnicas fisioterapêuticas.
  - D) O fisioterapeuta tem competência para avaliar, planejar, prescrever e executar intervenções fisioterapêuticas, atuar em prevenção, reabilitação e promoção da saúde, e participar de programas educativos, em consonância com a Resolução COFFITO nº 561/2022.
32. No contexto da Atenção Primária à Saúde (APS), a atuação do fisioterapeuta está alinhada aos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e às diretrizes da Estratégia Saúde da Família (ESF). Considerando esse cenário, assinale a alternativa correta.
- A) As ações do fisioterapeuta na APS são incompatíveis com o trabalho interprofissional, devendo ocorrer de maneira autônoma e desvinculada do planejamento da equipe de saúde.
  - B) O fisioterapeuta na APS deve priorizar atendimentos ambulatoriais individuais, com foco curativo, uma vez que ações coletivas apresentam baixo impacto na redução de agravos à saúde.
  - C) A fisioterapia na APS compreende ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e reabilitação, desenvolvidas de forma individual e coletiva, com base no território e nas necessidades da população vinculada.
  - D) A atuação do fisioterapeuta na APS restringe-se à reabilitação de pacientes com sequelas musculoesqueléticas, sendo as ações de promoção da saúde atribuições exclusivas de outros profissionais da equipe multiprofissional.
33. Durante a avaliação da força muscular pela escala do *Medical Research Council* (MRC), um paciente internado em unidade de internação apresenta grau 2 para o grupo muscular flexor de coxa. Considerando os princípios da avaliação manual de força muscular e sua repercussão funcional, assinale a alternativa correta.
- A) O paciente é capaz de realizar a flexão de coxa em decúbito dorsal, porém não consegue executar o movimento em posição sentada ou ortostática, sem auxílio.
  - B) O paciente apresenta contração muscular palpável, sem produção de movimento articular, sendo incapaz de iniciar tarefas funcionais.
  - C) O grau 2 indica que o paciente já possui força suficiente para iniciar o treino funcional de marcha sem dispositivos auxiliares.
  - D) O paciente consegue realizar a flexão de coxa contra a ação da gravidade, mas não tolera resistência manual mínima.

34. Durante a assistência fisioterapêutica em unidade de terapia intensiva, um paciente encontra-se em ventilação mecânica invasiva, sedado, com aplicação de pressão positiva contínua nas vias aéreas (PEEP). Considerando os efeitos hemodinâmicos da pressão positiva sobre o sistema cardiovascular, assinale a alternativa correta.
- A) A ventilação com pressão positiva aumenta o débito cardíaco por reduzir a pressão intratorácica.
  - B) A aplicação de PEEP aumenta o retorno venoso e eleva o débito cardíaco em todos os pacientes.
  - C) O uso de PEEP eleva obrigatoriamente a pós-carga do ventrículo esquerdo, independentemente da condição clínica.
  - D) O aumento da pressão intratorácica promovido pela ventilação com pressão positiva pode reduzir o retorno venoso e o débito cardíaco.
35. Durante a avaliação fisioterapêutica de um paciente com dor anterior no ombro, após esforço repetitivo, o fisioterapeuta suspeita de lesão do tendão da cabeça longa do bíceps braquial. Considerando os testes funcionais específicos utilizados para essa condição, assinale a alternativa correta.
- A) O teste de Phalen é indicado para confirmação de lesões do bíceps braquial.
  - B) O teste de Jobe avalia especificamente a integridade do tendão da cabeça longa do bíceps braquial.
  - C) O teste de Speed é realizado com o cotovelo estendido e o antebraço supinado, sendo positivo quando a flexão resistida do ombro provoca dor anterior.
  - D) O teste de Yergason é positivo quando há dor na face posterior do ombro durante a abdução passiva.
36. Um atleta amador relata episódio de entorse do joelho direito durante mudança brusca de direção, seguido de edema articular imediato e sensação de instabilidade. Na avaliação fisioterapêutica, são realizados testes funcionais específicos para investigação de lesões ligamentares e meniscais do joelho. Considerando a correta correlação entre teste funcional, estrutura avaliada e resultado positivo, assinale a alternativa correta.
- A) O teste de Pivot Shift avalia a instabilidade rotacional anterolateral do joelho, sendo sugestivo de lesão do ligamento cruzado anterior quando reproduz sensação de falseio.
  - B) O teste da gaveta medial investiga lesão do ligamento colateral lateral, sendo positivo quando há aumento da abertura lateral do compartimento articular.
  - C) O teste de McMurray avalia a integridade do ligamento cruzado anterior, sendo positivo quando ocorre deslocamento anterior excessivo da tíbia em relação ao fêmur.
  - D) O teste de Lachman é indicado para avaliação do ligamento cruzado posterior, sendo positivo quando há deslocamento posterior da tíbia com o joelho a 90° de flexão.
37. Em razão das complicações decorrentes da fraqueza muscular e da fadiga, o paciente oncológico pode apresentar declínio da sua funcionalidade de mobilidade de modo geral. A avaliação funcional e da mobilidade é fundamental para garantir a manutenção do nível funcional ou para a implementação de estratégias que possibilitem o retorno ao nível basal de funcionalidade. Nesse contexto, quando é importante avaliar a fadiga em pacientes oncológicos? Assinale a alternativa correta.
- A) No início do tratamento, apenas.
  - B) No final do tratamento, apenas.
  - C) Em pacientes pediátricos, apenas.
  - D) Durante todo o período do tratamento e no seguimento (follow-up).
38. Quando é indicada a avaliação da fadiga em pacientes oncológicos no contexto da reabilitação funcional?
- A) Apenas na fase inicial, para estratificação de risco funcional.
  - B) Apenas ao término do tratamento, para planejamento da alta.
  - C) Somente em pacientes com metástases ou doença avançada.
  - D) De forma contínua durante o tratamento e no seguimento, para monitoramento e ajuste das intervenções.

39. No contexto da Avaliação e do Diagnóstico Fisioterapêutico centrados no paciente, têm sido incorporadas tanto as Medidas de Resultados Relatados pelo Paciente (Patient-Reported Outcome Measures – PROMs) quanto as Medidas de Experiência Relatadas pelo Paciente (Patient-Reported Experience Measures – PREMs). Considerando as definições, finalidades e aplicações clínicas dessas medidas, assinale a alternativa correta.
- A) PROMs e PREMs avaliam os mesmos construtos, diferenciando-se apenas pelo momento de aplicação.
  - B) As PREMs avaliam desfechos clínicos, enquanto as PROMs avaliam exclusivamente a satisfação do paciente.
  - C) PROMs e PREMs são utilizadas apenas para fins administrativos, sem aplicação na prática clínica fisioterapêutica.
  - D) As PROMs avaliam desfechos de saúde percebidos pelo paciente (como sintomas, funcionalidade e qualidade de vida), enquanto as PREMs avaliam a experiência do paciente com o cuidado recebido (como comunicação, acesso e acolhimento).
40. As Medidas de Resultados Relatados pelo Paciente (Patient-Reported Outcome Measures – PROMs) são instrumentos utilizados na prática fisioterapêutica para avaliar desfechos de saúde a partir da perspectiva do próprio paciente. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.
- A) Avaliam apenas parâmetros objetivos, como força muscular e amplitude de movimento.
  - B) Devem ser utilizadas apenas em pesquisas, não sendo recomendadas para a prática clínica.
  - C) Permitem avaliar sintomas, funcionalidade, qualidade de vida e percepção do paciente sobre seu estado de saúde.
  - D) São instrumentos aplicados exclusivamente por profissionais de saúde, com base em observação clínica.
41. Um paciente de 58 anos, sexo masculino, após acidente vascular cerebral isquêmico há 3 meses, apresenta hemiparesia à direita, diminuição da força muscular em membros superiores e inferiores direitos, dificuldade para realizar a marcha sem auxílio e limitação para atividades de autocuidado, como vestir-se e tomar banho. Relata ainda dificuldade para retornar ao trabalho e dependência parcial de familiares para atividades domésticas. O domicílio possui escadas, sem corrimão. Com base na Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), assinale a alternativa que melhor representa uma abordagem adequada para a avaliação fisioterapêutica segundo esse modelo:
- A) Restringir a avaliação aos códigos de funções do corpo, uma vez que atividades e participação não são contempladas pela CIF.
  - B) Avaliar, de forma integrada, funções e estruturas do corpo, limitações em atividades, restrições de participação e fatores ambientais, como as escadas sem corrimão.
  - C) Classificar apenas a lesão cerebral como principal determinante da incapacidade funcional.
  - D) Focar exclusivamente na mensuração da força muscular e do tônus, por se tratar de funções do corpo.
42. Durante a avaliação fisioterapêutica, um profissional opta por utilizar a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) para estruturar o raciocínio clínico e o planejamento terapêutico. Considerando o uso da CIF no contexto da Fisioterapia, assinale a alternativa correta.
- A) A CIF permite identificar problemas de funcionalidade, definir objetivos centrados no desempenho em atividades e participação e considerar fatores ambientais como barreiras ou facilitadores do tratamento.
  - B) A CIF substitui a avaliação clínica fisioterapêutica tradicional, dispensando testes físicos e funcionais.
  - C) A CIF organiza a avaliação apenas em funções e estruturas do corpo, excluindo aspectos funcionais e contextuais.
  - D) A CIF deve ser utilizada apenas para descrever a condição de saúde, não sendo útil para definição de objetivos terapêuticos.

43. Na prática fisioterapêutica, a utilização da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) pode contribuir de forma significativa para a definição de metas funcionais centradas no paciente. Considerando essa aplicação da CIF, assinale a alternativa correta.
- A) A CIF orienta a definição de metas apenas no nível das estruturas corporais, não contemplando atividades e participação.
  - B) A CIF favorece a formulação de metas relacionadas ao desempenho em atividades e participação, alinhadas às demandas reais do paciente e ao seu contexto de vida.
  - C) As metas funcionais devem ser baseadas exclusivamente em funções do corpo, como força e amplitude de movimento.
  - D) A CIF é utilizada apenas para classificação administrativa, sem relação com o planejamento terapêutico.
44. A Resolução COFFITO nº 387/2011 fixa e estabelece os Parâmetros Assistenciais Fisioterapêuticos nas diversas modalidades prestadas pelo fisioterapeuta, com o objetivo de orientar o planejamento, a organização e a priorização da assistência fisioterapêutica nos diferentes níveis de complexidade. Sobre essa Resolução, assinale a alternativa correta.
- A) Os parâmetros assistenciais representam o quantitativo máximo de clientes/pacientes assistidos por fisioterapeuta em turno de trabalho, considerando a complexidade do cuidado e a necessidade de assistência individualizada.
  - B) Os parâmetros assistenciais definem valores mínimos obrigatórios de atendimentos por fisioterapeuta, permitindo que o profissional ultrapasse esses limites conforme a demanda do serviço.
  - C) A Resolução aplica-se exclusivamente às instituições públicas de saúde, não abrangendo serviços privados ou domiciliares.
  - D) Os parâmetros assistenciais desconsideram o grau de complexidade clínica, sendo baseados apenas no tempo de permanência do paciente no serviço.
45. Um fisioterapeuta atende um paciente de 78 anos, com diagnóstico de demência moderada, encaminhado para reabilitação motora após fratura de fêmur. Durante a avaliação, observa-se comprometimento cognitivo que limita a compreensão adequada das informações sobre o tratamento. O paciente reside com a filha, que é sua responsável legal. Com base nos princípios éticos, na Resolução COFFITO nº 414/2012 e na legislação vigente, assinale a alternativa correta.
- A) O consentimento deve ser obtido exclusivamente do responsável legal, sem necessidade de envolver o paciente no processo de tomada de decisão.
  - B) O fisioterapeuta deve obter o consentimento informado do responsável legal e, sempre que possível, envolver o paciente no processo, respeitando sua autonomia residual e registrando essa condição no prontuário.
  - C) Em pacientes incapazes, o consentimento informado é dispensável, pois a decisão cabe exclusivamente ao profissional de saúde.
  - D) O fisioterapeuta pode obter apenas o consentimento verbal do paciente, independentemente de sua capacidade de compreensão, desde que haja indicação médica para o tratamento.
46. Durante um programa de reabilitação, o fisioterapeuta prescreve diferentes tipos de exercícios terapêuticos, incluindo exercícios isométricos, concêntricos e excêntricos, de acordo com os objetivos funcionais e a fase da recuperação. Considerando as características dessas modalidades de contração muscular, assinale a alternativa correta.
- A) Na contração isométrica não há produção de força muscular.
  - B) Na contração concêntrica o músculo gera força enquanto é alongado pelo movimento.
  - C) Na contração isométrica ocorre encurtamento do músculo com produção de movimento articular.
  - D) Na contração excêntrica o músculo gera força enquanto é alongado, sendo importante para controle do movimento e absorção de cargas.

47. Na UBS do bairro, a equipe da Estratégia Saúde da Família atende uma população com alta prevalência de hipertensão, sedentarismo e dor lombar crônica. O fisioterapeuta da unidade identifica:
- Grupo 1: Idosos acima de 60 anos, com risco aumentado de quedas e perda de funcionalidade;
  - Grupo 2: Adultos entre 40–60 anos com dor lombar associada a sedentarismo e sobrepeso;
  - Grupo 3: Pacientes pós-AVC, em fase de reabilitação precoce, com hemiparesia leve a moderada.
- O fisioterapeuta propõe ações de educação em saúde coletiva, palestras sobre prevenção de quedas, sessões em grupo de exercícios terapêuticos e orientação domiciliar sobre ergonomia e hábitos de vida saudáveis. Também monitora indicadores de funcionalidade, adesão e eventos adversos, reportando-os à equipe multiprofissional.
- Com base nas atribuições do fisioterapeuta na APS e nas linhas de cuidado, assinale a alternativa correta.
- A) O fisioterapeuta na APS pode avaliar grupos de risco, planejar e conduzir intervenções coletivas e individuais, promover educação em saúde e prevenção, integrando o cuidado longitudinal e monitorando indicadores de adesão e funcionalidade.
- B) O fisioterapeuta pode apenas atender individualmente pacientes, não sendo sua atribuição desenvolver programas coletivos ou educativos para grupos de risco.
- C) O fisioterapeuta deve concentrar-se apenas nos pacientes pós-AVC, deixando dor lombar e idosos para outros profissionais, sem integração da equipe multiprofissional.
- D) O fisioterapeuta deve prescrever exercícios genéricos para a população, sem avaliação individual, visando apenas redução do tempo de atendimento ou adesão a protocolos padronizados.
48. A cinesioterapia é um dos principais recursos terapêuticos da Fisioterapia, sendo baseada no uso do movimento com finalidade terapêutica para prevenção, tratamento e reabilitação de disfunções. Considerando os princípios e objetivos da cinesioterapia, assinale a alternativa correta.
- A) A cinesioterapia deve ser evitada em todos os casos de dor, independentemente da fase da lesão.
- B) A cinesioterapia pode ser utilizada para melhorar força, mobilidade, coordenação, resistência e funcionalidade, respeitando a fase da lesão e as condições clínicas do paciente.
- C) A cinesioterapia é indicada apenas para ganho de força muscular, não sendo útil para outros objetivos terapêuticos.
- D) A cinesioterapia substitui integralmente outras modalidades terapêuticas, como eletroterapia e terapia manual.
49. Uma paciente de 48 anos apresenta lombalgia crônica há mais de 2 anos, com intensidade moderada a grave, associada a distúrbios do sono, medo de se movimentar (cinesiofobia) e impacto negativo nas atividades laborais e sociais. O fisioterapeuta decide incluir a acupuntura como parte do plano terapêutico, dentro de uma abordagem biopsicossocial. Considerando esse contexto, assinale a alternativa que melhor representa uma intervenção fisioterapêutica adequada:
- A) Priorizar apenas intervenções farmacológicas, pois a acupuntura não apresenta papel relevante na dor crônica.
- B) Focar exclusivamente na aplicação de pontos locais para analgesia, sem considerar fatores psicossociais.
- C) Integrar a acupuntura como recurso para modulação da dor, associada à educação em dor, exercícios graduados e estratégias para redução do medo do movimento e melhora da participação funcional.
- D) Utilizar a acupuntura como único recurso terapêutico, uma vez que a dor crônica é predominantemente periférica.

- 50.** Na Fisioterapia Baseada em Evidências, a hierarquia dos tipos de pesquisa auxilia o profissional na identificação do melhor nível de evidência para subsidiar a tomada de decisão clínica. Considerando os principais tipos de estudo utilizados em saúde e Fisioterapia, assinale a alternativa correta.
- A) Estudos de caso apresentam o mais alto nível de evidência para eficácia de intervenções.
  - B) Estudos qualitativos são inadequados para contribuir com a prática baseada em evidências.
  - C) Estudos transversais são os mais indicados para estabelecer relação de causa e efeito entre intervenção e desfecho.
  - D) Ensaios clínicos randomizados e revisões sistemáticas com meta-análise estão entre os desenhos de estudo com maior nível de evidência para avaliar a eficácia de intervenções.