

**SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA
E DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL – SEAS/RO**

**CONCURSO PÚBLICO
Nº 287/2022**



**Analista em Desenvolvimento Social:
Fisioterapia**

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



**INSTITUTO
CONSULPLAN**

**CARGO: ANALISTA EM DESENVOLVIMENTO SOCIAL:
FISIOTERAPIA**

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto para responder às questões de **01** a **07**.

As palavras e nós

A língua é viva e pertence aos usuários. Regras consagradas mudam. A grande questão é que existe um equilíbrio desejável entre a tradição e o uso do Português, por exemplo. Sim, a língua não pertence apenas aos especialistas. É justo supor que ela também não é só minha.

Shakespeare inventou muitas palavras. Algum tradicionalista que invoque os grandes autores do passado, em relação ao Inglês, deveria imaginar que clássicos eram, também, transgressores. Guimarães Rosa era um gênio da composição de termos não dicionarizados ou de usos linguísticos pouco usuais. Difícil saber se o autor do Grande Sertão: Veredas inventava ou apenas registrava oralidades e falas populares mineiras. Quando alguém me diz que temos de imitar os clássicos, sempre imagino que a pessoa saiba pouco da capacidade inventiva e rebelde de escritores de primeira linha.

Devo e posso adaptar os usos da língua ao momento atual. “*Delivery*”, abaixo do Equador, não existia há poucos anos. Hoje, é termo necessário. Profetizo vida longa a “*air bag*”, “*milk shake*”, “*trailer*” e “*shopping center*”. Num dia, podem vestir trajes adequados à última flor do Lácio. Assim ocorreu com os termos basquete, iate, uísque e xampu (grafo sem aspas ou itálico, porque eram anglicismos que foram adaptados). Eram convidados com passaporte estrangeiro; hoje, pertencem ao time verde e amarelo.

Os termos de origem francesa ou inglesa interagem sem um debate forte. A língua tropeça quando estamos falando dos novos usos de gênero. Usar o masculino, implicando toda a espécie humana, é norma vigente há séculos. Reconheçamos: a norma nasceu de um mundo patriarcal e misógino. Evita-se o feminino não apenas como prática gramatical, todavia pela exclusão real das mulheres. Gramática tem gênero, ideologia e preconceito. É estranho querer manter uma norma da época de Dom Dinis (1261-1325) lendo um texto no seu *smartphone* contemporâneo. A língua não é de pedra, nem é de vapor. Ela não me pertence; ela não me ignora.

Gosto de usar “todas e todos” para abandonar o invisível do feminino. Não tenho raiva, mas ainda não consigo empregar regularmente “todes”. Acho exótico grafar tdxs, deixando o x como incógnita a ser preenchida pela identidade de cada pessoa.

Vamos refletir. Uma pessoa tem raiva porque vê “todes”. Alega que isso não existe. Se eu escrevi e alguns usam, existe. Porém, a mesma pessoa não apresenta raiva contra as outras mudanças. Vejamos. “Vossa Mercê” era usado apenas para os reis que concediam benefícios, mercês. O “vós” também era exclusivo de altos aristocratas. No fim da Idade Média, pelo uso, grandes comerciantes passaram a usar Vossa Mercê entre si. Na Idade Moderna, Vossa Mercê reduziu-se para “você”. Eclodem

formas populares no Brasil como “vosmecê”. Claro: o uso do você encontrou vozes contrárias. Avancemos para o mundo da digitação. A forma sem vogais é quase consagrada: “vc”.

Que “você” seja uma palavra consagrada sem disputas, mas o uso de “todas e todos” desperte tantos debates é apenas sinal de que os irritados nunca estudaram linguística ou gramática histórica. Volto a dizer: eu estranho “todes”.

Em 2050, na prova de Redação no Enem, pode existir uma questão sobre os tempos primitivos quando um grupo impunha o masculino, subentendendo o feminino. Lembre-se disto: pelas normas atuais, Camões não seria aprovado em prova de redação.

(KARNAL, Leandro. *As palavras e nós. O Estado de S. Paulo. São Paulo, ano 143, nº. 47115, 16 out., 2022. Cultura & Comportamento, p. C12. Adaptado.*)

Questão 01

No texto, o autor

- A) estimula o uso da língua que desconsidera a tradição que a precede.
- B) explicita, de forma ordenada, a importância dos estudos dos especialistas em língua.
- C) caracteriza propriedades distintas da língua, mas que convergem para a harmonia entre tradição e uso.
- D) orienta sistematicamente os meios de evitar confrontos entre os que discordam do equilíbrio entre tradição e uso da língua.
- E) apresenta, em sequências descritivas, empecilhos que poderiam contribuir para o não reconhecimento de descobertas linguísticas.

Questão 02

De acordo com o texto, no Brasil, os usuários da língua integram termos estrangeiros e os novos usos de gêneros

- A) de forma pacífica, pois as mudanças históricas que a língua sofre por causa do uso são consensuais.
- B) de forma diferente, porque o primeiro caso não implica disputas; já o segundo, provoca discussões ainda sem consenso.
- C) analogamente, tendo em vista que se tratam transformações de naturezas distintas, mas embriologicamente semelhantes.
- D) com concórdia, uma vez que as transformações da língua são construídas pelos usuários para atender às transformações culturais.
- E) com uniformidade de opiniões, pois compreendem que, no primeiro caso, trata-se de variações históricas e, no segundo, de variações socioculturais.

Questão 03

“[...] existe um equilíbrio desejável entre a tradição e o uso do Português, [...]” (1º§) O sintagma destacado exerce a mesma função sintática que o sintagma também destacado em:

- A) “[...] invoque os grandes autores do passado, [...]” (2º§)
- B) “[...] a língua não pertence apenas aos especialistas.” (1º§)
- C) “[...] a norma nasceu de um mundo patriarcal e misógino.” (4º§)
- D) “[...] era um gênio da composição de termos não dicionarizados [...]” (2º§)
- E) “Os termos de origem francesa ou inglesa interagem sem um debate forte.” (4º§)

Questão 04

Considerando-se o contexto, o trecho cujo sentido está adequadamente expresso em outras palavras é:

- A) “[...] *exclusivo de altos aristocratas.*” 6º§ = abrange todos aqueles que têm maneiras sofisticadas
- B) “[...] *eram anglicismos que foram adaptados [...]*” 3º§ = tratavam-se de palavras lusófonas adaptadas ao português brasileiro
- C) “[...] *apenas registrava oralidades e falas populares mineiras [...]*” (2º§) = restringia-se a opinar sobre o modo de falar do povo mineiro
- D) “[...] *composição de termos não dicionarizados [...]*” (2º§) = invenção de palavras e/ou expressões não reconhecidas como pertencentes à língua portuguesa
- E) “[...] *capacidade inventiva e rebelde de escritores de primeira linha.*” (2º§) = potencial de autores renomados de, ao mesmo tempo, recriarem e se submeterem à norma padrão vigente

Questão 05

A substituição do elemento destacado pelo pronome correspondente, com os ajustes necessários, NÃO foi feita corretamente em:

- A) “[...] *pertence aos usuários.*” = pertence-lhes
- B) “*Shakespeare inventou muitas palavras.*” = Shakespeare inventou-as
- C) “*Devo e posso adaptar os usos da língua ao momento atual.*” = devo e posso adaptá-los ao momento atual
- D) “*Profetizo vida longa a “air bag”, “milk shake”, “trailer” e “shopping center.”*” = profetizo-lhes vida longa
- E) “[...] *quando um grupo impunha o masculino, subentendendo o feminino.*” = quando um grupo impunha-lhe, subentendendo o feminino

Questão 06

Atente para as seguintes afirmações sobre a pontuação empregada no texto.

- I. Em “*Eram convidados com passaporte estrangeiro; hoje, pertencem ao time verde e amarelo.*”, o uso do ponto e vírgula está adequado, pois separam orações coordenadas que já apresentam vírgula.
- II. Em “*Gramática tem gênero, ideologia e preconceito.*”, a vírgula foi usada com a mesma finalidade que as vírgulas empregadas neste trecho: “*Assim ocorreu com os termos basquete, iate, uísque e xampu [...].*”, no caso, separar os elementos formadores de um termo composto.
- III. Em “*Algum tradicionalista que invoque os grandes autores do passado, em relação ao Inglês, deveria imaginar que clássicos eram, também, transgressores.*”, a ausência de vírgula antes da palavra “que” implica desvio da norma padrão, uma vez que o sentido da oração é explicativo e não restritivo.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) I e II.
- E) II e III.

Questão 07

Considerando as figuras de sintaxe, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Em “*Hoje, é termo necessário.*”, a ordem dos termos da oração está inversa, caracterizando um hipérbato.
- () Em “*Ela não me pertence; ela não me ignora*”, a ausência de conjunção ligando as duas orações caracteriza um polissíndeto.
- () Em “*A língua é viva e pertence aos usuários.*”, há a omissão de um termo facilmente identificável no contexto, o que caracteriza uma elipse.
- () Em “*Usar o masculino, implicando toda a espécie humana, é norma vigente a séculos.*”, a oração intercalada nesse período caracteriza um anacoluto.

A sequência está correta em

- A) F, V, F, V.
- B) F, F, V, V.
- C) V, V, F, F.
- D) V, F, V, F.
- E) V, F, V, V.

O excerto contextualiza as questões de 08 a 10.

Num vilarejo da Mancha, de cujo nome não quero lembrar-me, há muito tempo vivia um fidalgo dos de lança em lanceiro, adarga antiga, rocim magro e cão corredor. Uma olha com algo mais de vaca que de carneiro, salpicão na maioria das noites, *duelos y quebrantos* aos sábados, lentilhas às sextas, algum pombo como prato especial aos domingos consumiam três quartos de sua renda. O restante dela, acabavam-no saio de *velarte*, calças de veludo para os dias santos, com seus pantufos do mesmo pano e nos dias de semana se honrava com sua burelina de mais fina.

(CERVANTES SAAVEDRA, Miguel de. *O engenhoso fidalgo D. Quixote da Mancha*. Tradução de José Sánchez e Carlos Nougué. São Paulo: Abril, 2010. p. 51.)

Questão 08

Considerando-se o contexto e se fazendo adaptações necessárias, a palavra destacada está adequadamente substituída por um sinônimo em:

- A) “[...] *rocim magro* [...]” = tez
- B) “[...] *adarga antiga* [...]” = escudo
- C) “[...] *vivia um fidalgo* [...]” = plebeico
- D) “[...] *de lança em lanceiro* [...]” = armeiro
- E) “*Num vilarejo da Mancha* [...]” = mosteiro

Questão 09

Sobre os aspectos textuais desse excerto, analise as afirmativas a seguir.

- I. O propósito comunicativo do excerto é descrever aspectos relacionados ao personagem “fidalgo”.
- II. O excerto é contado por um narrador observador; por isso, ele também é um dos personagens da história.
- III. O segundo período do excerto elenca os principais hábitos alimentares do personagem principal da história.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) I
- B) II.
- C) III.
- D) I e II.
- E) I e III.

Questão 10

“[...] *de cujo nome não quero lembrar-me* [...]” O verbo que está flexionado no mesmo tempo do verbo destacado anteriormente está em:

- A) “[...] *há* muito tempo [...]”.
- B) “[...] *vivia* um fidalgo [...]”.
- C) “[...] *honrava* com sua burelina [...]”.
- D) “[...] *acabavam-no* saio de velarte [...]”.
- E) “[...] *consumiam* três quartos de sua renda [...]”.

CONHECIMENTOS GERAIS DE HISTÓRIA E GEOGRAFIA DE RONDÔNIA

Questão 11

Sobre o processo de urbanização de Rondônia, analise as afirmativas a seguir.

- I. O modelo de formação das cidades deu-se, sobretudo, a partir de estratégias estatais, como aquelas conduzidas pelo INCRA, que organizou políticas de acesso à terra e a gestão administrativa dos núcleos urbanos.
- II. Com o constante incentivo do Estado e as transformações que ocorriam na Amazônia, Rondônia obteve seu maior aumento populacional nas décadas de 20 e 30 do século XX, período em que obteve um crescimento superior a 250 mil pessoas.
- III. A despeito das ações do Estado para incentivar o processo de urbanização de Rondônia, as maiores transformações urbanas da região se deram a partir da iniciativa privada, notadamente na década posterior à Segunda Guerra Mundial.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) I e II.
- E) II e III.

Questão 12

Sobre os Ciclos da Borracha e sua relação com as populações indígenas, assinale a afirmativa correta.

- A) Houve intensa exploração da mão de obra indígena na produção da borracha; todavia, este cenário só ocorreu de fato no primeiro Ciclo da Borracha, ocorrido no fim do século XIX.
- B) A mão de obra indígena foi predominantemente escrava e só ocorreu no segundo Ciclo da Borracha, a partir da década de 40 do século XX, quando já não havia mais a oferta de trabalhadores oriundos da região Nordeste do país.
- C) Ainda que existisse o interesse na exploração de mão de obra indígena nos Ciclos da Borracha, isso não ocorreu em larga escala, porque já havia grande oferta de trabalho oriunda da migração de nordestinos no princípio do século XX.
- D) A mão de obra indígena para a extração da borracha foi empregada principalmente entre a segunda metade do século XIX e a primeira metade do século XX, provocando deslocamento de grandes aldeias, incluindo processos migratórios forçados.
- E) A mão de obra indígena para a extração de borracha nunca foi considerada importante, porque os povos indígenas apresentavam grande resistência a esse tipo de trabalho, e um grande fluxo migratório, notadamente o nordestino, já se apresentava como principal alternativa.

Questão 13

Sobre a Estrada de Ferro Madeira-Mamoré (EFMM), assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Obteve participação de mão de obra nordestina e indígena e foi construída entre 1907 e 1912.
- B) Obteve forte participação do capital estrangeiro, sendo concluída em 1912, após tentativas de construção que remontam ao final do século XIX.
- C) Foi um símbolo do progresso para a época, transportando pessoas e mercadorias e gerando lucro até a década de 80, quando entrou em declínio e foi desativada.
- D) Foi um importante elemento de construção da sociedade do estado de Rondônia; é hoje um bem tombado pelo Instituto do Patrimônio Histórico e Artístico Nacional.
- E) A construção da ferrovia foi concluída em 1912, conectando Porto Velho a Guajará-Mirim, na fronteira com a Bolívia, sendo um importante elemento da colonização do território amazônico.

Questão 14

Sobre as características dos movimentos migratórios de Rondônia, analise as afirmativas a seguir.

- I. O período denominado Ciclo do Ouro, na segunda metade do século XX, foi um importante catalisador do interesse dos migrantes pela região de Rondônia, atraídos pela grande oferta de trabalho e condições favoráveis para se viver.
- II. O movimento migratório de Rondônia foi fortalecido pela permanente necessidade da contratação de trabalhadores para construção de ferrovias, como a ferrovia Madeira-Mamoré, processo que abarcou profissionais não apenas do Brasil, mas também de outras nacionalidades.
- III. Durante o período da Segunda Guerra Mundial, a partir de uma ação conjunta entre os governos norte-americano e brasileiro para suprir a demanda de borracha na guerra, milhares de trabalhadores migraram para Rondônia, ficando conhecidos como os “soldados da borracha”.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) II.
- B) III.
- C) I e II.
- D) I e III.
- E) II e III.

Questão 15

Sobre a criação do estado de Rondônia, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () A origem do estado de Rondônia remonta ao desmembramento do estado do Amazonas e do estado do Mato Grosso, no fim do século XIX.
- () Rondônia foi elevada a um Estado-Membro da União após a promulgação da atual Constituição da República.
- () Rondônia manteve, até o fim do século XIX, o nome de “Território do Guaporé”, passando então a se chamar Território Federal de Rondônia.
- () Apesar da criação do estado de Rondônia por meio de Lei Complementar, na prática permaneceu sendo um Território Federal até 1992.

A sequência está correta em

- A) F, F, F, F.
- B) V, F, F, V.
- C) F, V, F, F.
- D) V, F, V, V.
- E) V, V, V, V.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

LEGISLAÇÃO

Questão 16

A Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS) define que as ações das três esferas de governo na área de assistência social se realizam de forma articulada, cabendo a coordenação e as normas gerais à esfera federal e a coordenação e a execução dos programas, em suas respectivas esferas, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios. Neste âmbito, relacione adequadamente as esferas às suas respectivas competências.

1. Municípios.
 2. Estados.
 3. União.
- () Responder pela concessão e manutenção dos benefícios de prestação continuada definidos no Art. 203 da Constituição Federal.
- () Estimular e apoiar técnica e financeiramente as associações e consórcios municipais na prestação de serviços de assistência social.
- () Cofinanciar, por meio de transferência automática, o aprimoramento da gestão, os serviços, os programas e os projetos de assistência social em âmbito regional ou local.
- () Prestar os serviços assistenciais de que trata o Art. 23 desta Lei.
- () Realizar o monitoramento e a avaliação da política de assistência social em seu âmbito.

A sequência está correta em

- A) 3, 2, 2, 1, 1.
 B) 2, 2, 2, 1, 3.
 C) 3, 1, 2, 1, 1.
 D) 1, 2, 2, 1, 3.
 E) 3, 2, 1, 2, 1.

Questão 17

A assistência social ocupa-se de prover proteção à vida, reduzir danos, prevenir a incidência de riscos sociais, independente de contribuição prévia; deve ser financiada com recursos previstos no orçamento da Seguridade Social. Em relação aos princípios éticos para a oferta da proteção socioassistencial no Sistema Único de Assistência Social (SUAS), analise as afirmativas a seguir.

- I. Defesa incondicional da liberdade, da dignidade da pessoa humana, da privacidade, da cidadania, da integridade física, moral e psicológica e dos direitos socioassistenciais.
- II. Defesa do protagonismo e da autonomia dos usuários e a recusa de práticas de caráter clientelista, vexatório ou com intuito de bem-estar ou ajuda.
- III. Oferta de serviços, programas, projetos e benefícios públicos gratuitos com qualidade e continuidade, que garantam a oportunidade de convívio para o fortalecimento de laços familiares e sociais.
- IV. Garantia da laicidade na relação entre o cidadão e o Estado na prestação e divulgação das ações do SUAS.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 18

A Resolução nº 109, de 11 de novembro de 2009, aprova a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais. De acordo com tal normativa, a proteção social especial de média complexidade compreende os seguintes serviços:

- A) Serviço de Acolhimento Institucional; Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos; Serviço Especializado de Abordagem Social; Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de Liberdade Assistida (LA) e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC).
- B) Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas; Serviço de Acolhimento Institucional; Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos; Serviço Especializado de Abordagem Social; Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de Liberdade Assistida (LA) e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC).
- C) Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos; Serviço Especializado de Abordagem Social; Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de Liberdade Assistida (LA) e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC); Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos e suas Famílias; Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua.
- D) Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora; Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos; Serviço Especializado de Abordagem Social; Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de Liberdade Assistida (LA); Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos e suas Famílias; Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua.
- E) Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos; Serviço Especializado de Abordagem Social; Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de Liberdade Assistida (LA) e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC); Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos e suas Famílias; Serviço de proteção em situações de calamidades públicas e de emergências.

Questão 19

Considerando que o auxílio-inclusão está previsto no Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei nº 13.146/2015), sendo regulamentado pela Lei nº 14.176/2021, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) No prazo de dez anos do auxílio-inclusão será promovida uma revisão.
- B) O valor do auxílio-inclusão corresponderá a 50% do valor do Benefício de Prestação Continuada.
- C) Ao requerer o auxílio-inclusão, o beneficiário poderá manter o Benefício de Prestação Continuada.
- D) Terá direito ao benefício quem recebe o Benefício de Prestação Continuada, e passe a exercer atividade.
- E) O recebimento do auxílio-inclusão está condicionado às pessoas que recebem o auxílio de prestação continuada.

Questão 20

O Estatuto da Criança e Adolescente (ECA) estabelece disposições gerais em relação ao direito à convivência familiar e comunitária. Em relação a tais disposições, analise as afirmativas a seguir.

- I. É direito da criança e do adolescente ser criado e educado no seio de sua família ou em família substituta, assegurada a convivência familiar e comunitária, em ambiente que garanta seu desenvolvimento integral.
- II. Toda criança ou adolescente que estiver inserido em programa de acolhimento familiar ou institucional terá sua situação reavaliada, no máximo, a cada seis meses, devendo a autoridade judiciária competente, com base em relatório elaborado por equipe interprofissional ou multidisciplinar, decidir de forma fundamentada pela possibilidade de reintegração familiar ou pela colocação em família substituta.
- III. A permanência da criança e do adolescente em programa de acolhimento institucional não se prolongará por mais de dezoito meses, salvo comprovada necessidade que atenda ao seu superior interesse, devidamente fundamentada pela autoridade judiciária.
- IV. Na hipótese de não haver a indicação do genitor e de não existir outro representante da família extensa apto a receber a guarda, a autoridade judiciária competente deverá decretar a extinção do poder familiar e determinar a colocação da criança sob a guarda provisória de quem estiver habilitado a adotá-la ou de entidade que desenvolva programa de acolhimento familiar ou institucional.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 21

De acordo com a Lei Complementar nº 68 – Regime Jurídico dos Servidores do Estado de Rondônia, Art. 28, “o servidor nomeado para o cargo de provimento efetivo fica sujeito a um período de estágio probatório de dois anos, com o objetivo de avaliar seu desempenho visando a sua confirmação ou não no cargo para o qual foi nomeado”. Em relação ao estágio probatório, analise as afirmativas a seguir.

- I. O servidor não aprovado no estágio probatório será exonerado ou, se estável, reconduzido ao cargo anteriormente ocupado, observado o disposto no Art. 35.
- II. O servidor em estágio probatório não poderá ser cedido para ocupar cargo em comissão, podendo ficar suspensa sua avaliação caso não cumpra a vigência, a critério do órgão cedente.
- III. São requisitos básicos a serem apurados no estágio probatório: I – assiduidade; II – pontualidade; III – disciplina; IV – capacidade de iniciativa; V – produtividade; VI – responsabilidade.
- IV. Nas comissões de avaliação participará, obrigatoriamente, o chefe imediato do servidor, quando da avaliação do estágio probatório.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 22

O Plano de Assistência Social, de que trata o Art. 30 da LOAS, é um instrumento de planejamento estratégico que organiza, regula e norteia a execução da Política Nacional de Assistência Social (PNAS) na perspectiva do SUAS. A elaboração do Plano de Assistência Social é de responsabilidade do órgão gestor da política que o submete à aprovação do conselho de assistência social. A estrutura do plano é composta por:

- A) Levantamento de dados; objetivos gerais e específicos; diretrizes e prioridades deliberadas; ações e estratégias correspondentes para sua implementação; metas estabelecidas; resultados e impactos esperados; recursos materiais, humanos e financeiros disponíveis e necessários; mecanismos e fontes de financiamento; cobertura da rede prestadora de serviços.
- B) Questionário diagnóstico; diretrizes e prioridades deliberadas; ações e estratégias correspondentes para sua implementação; objetivos gerais e específicos; metas estabelecidas; resultados e impactos esperados; recursos materiais, humanos e financeiros disponíveis e necessários; mecanismos e fontes de financiamento; cobertura da rede prestadora de serviços.
- C) Diagnóstico socioterritorial; objetivos gerais e específicos; diretrizes e prioridades deliberadas; ações e estratégias correspondentes para sua implementação; metas estabelecidas; resultados e impactos esperados; recursos materiais, humanos e financeiros disponíveis e necessários; mecanismos e fontes de financiamento; cobertura da rede prestadora de serviços; mapeamento e relatório final.
- D) Diagnóstico socioterritorial; objetivos gerais e específicos; diretrizes e prioridades deliberadas; ações e estratégias correspondentes para sua implementação; metas estabelecidas; resultados e impactos esperados; recursos materiais, humanos e financeiros disponíveis e necessários; mecanismos e fontes de financiamento; cobertura da rede prestadora de serviços; indicadores de monitoramento e avaliação; espaço temporal de execução.
- E) Mapeamento socioterritorial; objetivos gerais e específicos; diretrizes e prioridades deliberadas; ações e estratégias correspondentes para sua implementação; metas estabelecidas; resultados e impactos esperados; recursos materiais, humanos e financeiros disponíveis e necessários; mecanismos e fontes de financiamento; cobertura da rede prestadora de serviços; indicadores de monitoramento e avaliação; espaço temporal de execução.

Questão 23

É notório o reconhecimento de que o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) é um instrumento de importante transformação na construção de uma nova concepção de criança e adolescente e de gestão das políticas voltadas para a infância e adolescência. Em relação às entidades que desenvolvem programas de internação, elas têm as seguintes obrigações:

- A) Diferenciar no sentido de afastar os vínculos familiares; comunicar à autoridade judiciária, periodicamente, os casos em que se mostre inviável ou impossível o reatamento dos vínculos familiares.
- B) Oferecer instalações físicas em condições adequadas de habitabilidade, higiene, salubridade e segurança e os objetos necessários à higiene pessoal; oferecer vestuário e alimentação suficientes de acordo com a disponibilidade da entidade.
- C) Oferecer cuidados médicos, psicológicos, odontológicos e farmacêuticos; propiciar escolarização e profissionalização; propiciar atividades culturais, esportivas e de lazer; propiciar assistência religiosa de acordo a orientação da instituição.
- D) Proceder a estudo social e pessoal de cada caso; reavaliar periodicamente cada caso, com intervalo máximo de um ano, dando ciência dos resultados à autoridade competente; informar, periodicamente, o adolescente internado sobre sua situação processual.
- E) Não restringir nenhum direito que não tenha sido objeto de restrição na decisão de internação; oferecer atendimento personalizado, em pequenas unidades e grupos reduzidos; preservar a identidade e oferecer ambiente de respeito e dignidade ao adolescente.

Questão 24

O envelhecimento é algo inevitável e constante em nossas vidas. Sendo assim, como sociedade, precisamos de estrutura e organização para lidarmos com o gradual aumento de idade dos indivíduos. O Estatuto da Pessoa Idosa representa esse avanço trazendo concepções sobre garantias e direitos. O direito à liberdade exposto no Estatuto da Pessoa Idosa compreende os seguintes aspectos:

- A) Praticar esportes e divertir-se; decidir sobre onde residir; participar da vida familiar e comunitária, sem discriminação.
- B) Praticar esportes e divertir-se; participar da vida familiar e comunitária, sem discriminação; participar da vida política de forma irrestrita.
- C) Ir, vir e estar nos logradouros públicos e espaços comunitários, ressalvadas as restrições legais; opinião e expressão quanto às decisões familiares.
- D) Participar da vida política, na forma da lei; buscar refúgio, auxílio e orientação; direito de escolha em todas as circunstâncias em se tratando de tratamento médico.
- E) Faculdade de ir, vir e estar nos logradouros públicos e espaços comunitários, ressalvadas as restrições legais; opinião e expressão; crença e culto religioso; participar da vida política, na forma da lei; faculdade de buscar refúgio, auxílio e orientação.

Questão 25

As medidas de proteção à pessoa idosa são aplicáveis sempre que os direitos reconhecidos no Estatuto da Pessoa Idosa forem ameaçados ou violados. De acordo com Art. 45 do Estatuto da Pessoa Idosa, cabe ao Ministério Público ou Poder Judiciário toda vez que o cumprimento do Estatuto da Pessoa Idosa seja violado determinar as seguintes medidas:

- A) Propiciar assistência religiosa àqueles que desejarem; abrigo temporário; orientação, apoio e acompanhamento temporários; requisição para tratamento de sua saúde, em regime ambulatorial, hospitalar ou domiciliar.
- B) Encaminhamento à família ou curador, mediante termo de responsabilidade; orientação, apoio e acompanhamento temporários; requisição para tratamento de sua saúde, em regime ambulatorial, hospitalar ou domiciliar.
- C) Encaminhamento à família ou curador, mediante termo de responsabilidade; requisição para tratamento de sua saúde, em regime ambulatorial, hospitalar ou domiciliar; abrigo em casa de parentes ou conhecidos.
- D) Encaminhamento à família ou curador, mediante termo de responsabilidade; requisição para tratamento de sua saúde, em regime ambulatorial, hospitalar ou domiciliar; abrigo em casa de parentes ou conhecidos; buscar família substituta.
- E) Inclusão em programa oficial ou comunitário de auxílio, orientação e tratamento a usuários dependentes de drogas lícitas ou ilícitas, à própria pessoa idosa ou à pessoa de sua convivência que lhe cause perturbação; propiciar assistência religiosa àqueles que desejarem.

Questão 26

De acordo com a Lei Complementar nº 68 – Regime Jurídico dos Servidores do Estado de Rondônia, o servidor tem direito à licença, sendo concedido licença nos seguintes casos:

- A) Por motivo de viagem a trabalho; por motivo de doença em pessoa da família; por motivo de afastamento do cônjuge ou companheiro; para o serviço militar; para atividade política; prêmio por assiduidade; para tratar de interesse particular; prêmio por assiduidade.
- B) Por motivo de doença em pessoa da família; por motivo de afastamento do cônjuge ou companheiro; para o serviço militar; para atividade política; prêmio por assiduidade; para tratar de interesse particular; para casamento; para participar de cursos de especialização ou aperfeiçoamento.
- C) Por motivo de afastamento do cônjuge ou companheiro; por doença; para casamento; para o serviço militar; para atividade política; prêmio por assiduidade; para tratar de interesse particular; para desempenho de mandato classista; para participar de cursos de especialização ou aperfeiçoamento.
- D) Por motivo de doença em pessoa da família; por motivo de afastamento do cônjuge ou companheiro; para o serviço militar; para atividade política; prêmio por assiduidade; para tratar de interesse particular; para desempenho de mandato classista; para participar de cursos de especialização ou aperfeiçoamento.
- E) Por motivo de viagem a trabalho; por motivo de doença em pessoa da família; por motivo de afastamento do cônjuge ou companheiro; para o serviço militar; para atividade política; prêmio por assiduidade; para tratar de interesse particular; para desempenho de mandato classista; para participar de cursos de especialização ou aperfeiçoamento.

Questão 27

A Política Nacional de Assistência Social (PNAS), que tem por funções a proteção social, a vigilância socioassistencial e a defesa de direitos, organiza-se sob a forma de sistema público não contributivo, descentralizado e participativo, denominado Sistema Único de Assistência Social (SUAS). São consideradas diretrizes estruturantes da gestão do SUAS, EXCETO:

- A) Matricialidade sociofamiliar; territorialização; e, municipalização.
- B) Primazia da responsabilidade do Estado na condução da política de assistência social.
- C) Financiamento partilhado entre a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios.
- D) Descentralização político-administrativa e comando único das ações em cada esfera de governo.
- E) Fortalecimento da relação democrática entre Estado e sociedade civil; controle social; e, participação popular.

Questão 28

De acordo com Art. 11 da NOB SUAS 2012 serão pactuados pela Comissão Intergestores Tripartite (CIT) parâmetros para a consolidação da rede de serviços, de equipamentos, da gestão do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) e do funcionamento adequado dos conselhos de assistência social. Sobre as responsabilidades comuns à União, Estados, Distrito Federal e Municípios, analise as afirmativas a seguir.

- A) Garantir a integralidade da proteção socioassistencial à população, primando pela qualificação dos serviços do SUAS; responder pela concessão e manutenção do Benefício de Prestação Continuada (BPC) definido no Art. 203 da Constituição Federal.
- B) Propor diretrizes para a prestação dos serviços socioassistenciais; atender às ações socioassistenciais de caráter de emergência; assessorar e apoiar as entidades e organizações visando à adequação dos seus serviços, programas, projetos e benefícios de assistência social às normas do SUAS.
- C) Regular o acesso às seguranças de proteção social, conforme estabelecem a Política Nacional de Assistência Social (PNAS); implementar a gestão do trabalho e a educação permanente; instituir e garantir capacitação para gestores, trabalhadores, dirigentes de entidades e organizações, usuários e conselheiros de assistência social.
- D) Decidir sobre a concessão e renovação da certificação de entidade beneficente de assistência social no âmbito da assistência social; promover a articulação intersetorial do SUAS com as demais políticas públicas; desenvolver, participar e apoiar a realização de estudos, pesquisas e diagnósticos relacionados à política de assistência social.
- E) Elaborar o Pacto de Aprimoramento do SUAS; estabelecer prioridades e metas visando à prevenção e ao enfrentamento da pobreza, da desigualdade, das vulnerabilidades e dos riscos sociais; estimular a mobilização e a organização dos usuários e trabalhadores do SUAS para a participação nas instâncias de controle social da política de assistência social.

Questão 29

O Pacto de Aprimoramento do SUAS firmado entre a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios é o instrumento pelo qual se materializam as metas e as prioridades nacionais no âmbito do SUAS. O Pacto de Aprimoramento do SUAS compreende, EXCETO:

- A) Definição de níveis de gestão.
- B) Elaboração de normas e instrumentos.
- C) Adoção de mecanismos de acompanhamento e avaliação.
- D) Fixação de prioridades e metas de aprimoramento da gestão.
- E) Planejamento para o alcance de metas de aprimoramento da gestão.

Questão 30

De acordo com a Lei Complementar nº 68 – Regime Jurídico dos Servidores do Estado de Rondônia, Art. 9º, “o provimento de cargo público far-se-á mediante ato da autoridade competente de cada Poder, do Ministério Público e do Tribunal de Contas”, sendo consideradas como formas de provimento de cargo público:

- A) Convocação; readaptação; reintegração; nomeação; remoção; recondução; e, promoção.
- B) Convocação; nomeação; remoção; reintegração; aproveitamento; reintegração; e, recondução.
- C) Nomeação; promoção; reavaliação; reintegração; recondução; convocação; e, aproveitamento.
- D) Nomeação; convocação; promoção; readaptação; reintegração; aproveitamento, e, recondução.
- E) Nomeação; promoção; readaptação; reintegração; aproveitamento; reintegração; e, recondução.

CONHECIMENTOS DO CARGO

Questão 31

Considerando que a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) em adolescentes é classificada com base no percentual da pressão arterial, sexo, idade e estatura além da ausculta cardíaca, analise as afirmativas a seguir.

- I. Medidas elevadas devem ser repetidas em pelo menos três ocasiões diferentes se estiverem assintomática.
- II. É classificada como primária e está presente em adolescentes com história familiar de HAS ou doença cardiovascular, ou secundária, devido a alguma alteração hepática ou endócrina.
- III. A incidência da HA primária aumentou na última década devido ao sobrepeso e obesidade na faixa etária entre 7 a 14 anos. O diagnóstico é definido a partir da VII Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial, o adolescente que estiver com o parâmetro maior ou igual a 100 mmHg da pressão sistólica e da pressão diastólica maior ou igual a 60 mmHg.
- IV. As principais causas da HAS, de acordo com o grupo etário, são: de 6 a 12 anos – doença do parênquima renal, doença renovascular, hipertensão essencial.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 32

Dados epidemiológicos provenientes de estudos que partem do pressuposto que o pesquisador irá acompanhar uma população ao longo do tempo para buscar possível associação (ao menos estatística) entre exposição e desfecho. O objetivo de tais estudos é comparar dois grupos de pessoas de *status* diferentes para verificar causas de problemas. Após o período do estudo, o pesquisador poderá relacionar a exposição ao(s) fator(es), utilizando o Risco Relativo (RR) e, ao finalizar o estudo, o pesquisador analisa a incidência do desfecho no grupo de expostos e não expostos ao(s) fator(es) de risco em uma tabela de contingência. Diante da descrição, de que tipo de estudo se trata?

- A) Duplo-cego.
- B) Ensaio clínico.
- C) Caso-controle.
- D) Estudo de caso.
- E) Estudo de coorte.

Questão 33

De acordo com as recomendações da Associação Americana do Diabetes, são necessárias a formação e a atuação de uma equipe multiprofissional como condição decisiva para favorecer os cuidados aos portadores do DM, de forma a permitir melhor qualidade de vida para estes indivíduos. Entre as causas mais frequentes de complicações está o pé diabético, que se caracteriza como infecção, ulceração e/ou destruição de tecidos profundos associados a alterações neurológicas, graus diferenciados de doença vascular periférica e deformidades osteoarticulares. Sobre a avaliação fisioterapêutica relacionada a esses pacientes, assinale a afirmativa correta.

- A) Por causa da perda da sensibilidade protetora, o trauma repetitivo causado pela caminhada pode ser percebido pelo paciente e, como resposta fisiológica natural, acarreta a formação de calos, o que aumentará o risco de ulceração.
- B) Entende-se que o risco de ulceração é proporcional ao número de fatores de risco, e que eles são os mesmos para pacientes com diagnóstico de neuropatia periférica e deformidade do pé e amputação prévia, quando comparadas a pessoas sem fatores de risco.
- C) As lesões do pé diabético resultam da combinação de dois ou mais fatores de risco que atuam concomitantemente e podem ser desencadeadas tanto por traumas intrínsecos quando extrínsecos, associados à Neuropatia Periférica (NP), à Doença Vascular Periférica (DVP) e à alteração biomecânica.
- D) Quanto à biomecânica da marcha, qualquer limitação dos movimentos das articulações do pé e tornozelo pode alterá-la, ocasionando passo disfuncional. Na neuropatia periférica, quando já existem deformidades ósseas desenvolvidas nas cabeças metatarsianas dos pés e no antepé, elas representam áreas de excessiva pressão durante a fase de apoio terminal do calcâneo e de apoio plantar no ciclo da marcha.
- E) A Doença Vascular Periférica (DVP) constitui fator de risco isolado para ulcerações; e não associada à neuropatia é uma das principais causas não traumáticas de amputação. Por reduzir o fluxo de nutrientes e oxigênio ao tecido, favorece a emergência de úlceras, já que dificulta a cicatrização, assim como também favorece o surgimento de processos infecciosos, graças ao fato de que condições isquêmicas reduzem a ação da antibioticoterapia.

Questão 34

Um dos maiores desafios do profissional que atua em terapia intensiva é ajustar os parâmetros da Ventilação Mecânica (VM), a fim de minimizar suas consequências deletérias ao paciente. Um dos principais parâmetros diz respeito ao cálculo do volume corrente. Para tal, há diversos métodos para estimativa da altura para cálculo de peso predito e volume corrente em VM; entre eles, o mais adequado é:

- A) Perímetro cefálico.
- B) Comprimento do úmero.
- C) Comprimento do fêmur do paciente.
- D) Comprimento do olécrano ao processo estilóide da ulna.
- E) Diâmetro da coxa medido exatamente entre o trocanter maior e o epicôndilo lateral.

Questão 35

É fundamental reforçar políticas públicas que incluam o profissional capacitado a promover saúde a uma importante parcela da população, que merece respeito às suas necessidades. O cuidado com a população idosa tem se tornado assunto de grande interesse para todos os profissionais de saúde e sociedade em geral. A inserção do profissional fisioterapeuta nos programas de saúde pública em nível de Atenção Básica é de extrema importância, e apresenta inúmeras contribuições para a população idosa. O fisioterapeuta é considerado um profissional generalista, sendo capaz de atuar em todos os níveis de atenção à saúde, não somente nas ações curativas e reabilitadoras, mas também em programas de prevenção, promoção da saúde e proteção específica. Na maioria dos programas existentes de apoio ao idoso é comum a realização de atividades em grupo; sobre elas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Existe uma relação direta entre *deficit* na realização de atividades de dupla-tarefa com índice de quedas em idosos; torna-se fundamental acrescentar exercícios que promovam ou mantenham equilíbrio.
- B) É correto e seguro para os idosos e também para o profissional realizar uma avaliação prévia com cada idoso do grupo, mas o tempo nos projetos pode inviabilizar uma avaliação individual minuciosa. Nesse caso, pelo menos a SPPB é obrigatória.
- C) Entre as habilidades perdidas pelos idosos, a concentração, a coordenação e a execução de tarefas podem ser treinadas nos grupos por meio de atividades de dupla-tarefa e deve ser mensuradas pelo Índice de Katz específico para avaliar atividades instrumentais de vida diária.
- D) A variação de atividades propostas em um grupo de idosos é fundamental, pois, com o processo de envelhecimento, podem surgir inúmeras alterações funcionais; dentre elas se destaca o *deficit* de equilíbrio, que está ligado ao inadequado funcionamento do conjunto dos sistemas vestibular, visual, somatossensorial e músculo/esquelético.
- E) O mau desempenho de equilíbrio gera prejuízos funcionais para o idoso, causando quedas e maiores níveis de morbidade e mortalidade nessa população. Os ferimentos oriundos de quedas em idosos são complicações mundiais e estima-se que 28% a 35% das pessoas com sessenta e cinco anos ou mais já tenham sofrido ao menos uma queda no decorrer de um ano.

Questão 36

As principais causas da lesão traumática do plexo braquial são os traumas relacionados a acidentes de trânsito envolvendo carros, motos, transporte público, bicicletas e pedestres – mais de 80% das lesões são decorrentes de acidentes de moto. Acidentes de trabalho, domésticos, esportivos e ferimentos na região do pescoço e do ombro também podem provocar uma lesão. Ao avaliar um paciente com sintomatologia sugestiva de lesão do plexo braquial é correto afirmar que:

- A) Lesão do tronco superior (C5 e C6) afeta, principalmente, os movimentos e a sensibilidade do ombro e cotovelo. Movimentos como levantar e abrir o braço e dobrar o cotovelo ficam difíceis ou impossíveis.
- B) Alterações de temperatura, bem como fraqueza ou falta de controle dos movimentos com braço e/ou mão flácida ou paralisada são considerados sinais clássicos de lesão no tronco inferior do plexo braquial (C7).
- C) A neuropraxia é a situação mais grave, na qual ocorre a descontinuidade do nervo. Pacientes com lesões do plexo braquial podem apresentar perda ou ausência de força, tônus, trofismo e sensibilidade do ombro, braço e antebraço.
- D) Os sinais e os sintomas dependerão do local, tipo e gravidade da lesão. O exame de imagem assim como a ressonância nuclear magnética, são a ferramenta mais indicada para identificar lesões deste tipo; no exame clínico avalia-se apenas a história do trauma e as queixas do paciente.
- E) Alterações da sensibilidade, tais como formigamento, dormência, sensação de choques e dor, ou falta de sensibilidade, edema, aumento ou diminuição do suor são esperados em casos de lesão no plexo braquial que podem ocorrer por ação traumática/mecânica como em uma manipulação cervical inadequada.

Questão 37

Complicação relativamente comum no pós-operatório de grandes cirurgias torácicas como a revascularização do miocárdio, a atelectasia tem como considerações:

- A) Quando o lobo médio direito é afetado, a radiografia em incidência pósterio-anterior mostra um aumento da densidade no contorno da porção média do hemidiafragma direito e o hilo direito é deslocado para baixo.
- B) A aspiração traqueal, geralmente auxilia na remoção das secreções pulmonares e restabelece a distribuição ventilatória nos lobos pulmonares afetados pela atelectasia e, conseqüentemente, restabelece a função pulmonar.
- C) Quando o lobo superior direito é afetado, a radiografia em incidência pósterio-anterior apresenta elevação da fissura transversa e hilo direito, e se completo, há o aumento da densidade ao longo do mediastino superior adjacente à traqueia.
- D) O diagnóstico da atelectasia pulmonar pode ser feito por exame radiológico ou broncoscopia. Na radiografia, pode ocorrer retração de cissuras, do mediastino para o lado oposto da atelectasia ou até broncograma aéreo, o que, muitas vezes, leva ao engano.
- E) Caracterizada como atelectasia primária que ocorre em casos de pneumotórax, em que o desvio de ar na cavidade pleural, ou ainda água, como em um hidrotórax, ocorrerá um aumento de pressão daquela região, promovendo uma compressão de bronquíolos ou mesmo do brônquio-fonte.

Questão 38

Há inúmeros recursos para tratar as injúrias musculares em lesões ortopédicas; a terapia por *laser* de baixa intensidade tem demonstrado resultados interessantes no processo de reparo muscular, sendo tais achados atribuídos a diversos efeitos. Uma das dificuldades enfrentadas pelos fisioterapeutas, no entanto, é determinar os parâmetros utilizados no tratamento. Desse modo, é necessário considerar corretamente sobre o tema, EXCETO:

- A) Para tratamentos de feridas superficiais, o *laser* com meio ativo de *He-Ne* é o mais eficaz. Os *lasers* infravermelhos são os mais indicados na penetração de tecidos mais profundos, como o músculo esquelético.
- B) A Associação Mundial de *Laserterapia* (WALT) recomenda que as densidades de energia utilizadas para o tratamento de lesões musculares contenham os parâmetros entre 2 e 4J, com comprimentos de onda no espectro infravermelho.
- C) A redução da inflamação ocorre por meio da diminuição das enzimas no sangue (creatina quinase), diminuição na atividade antioxidante e redução na fadiga muscular, bem como diminuição da dor, produção de colágeno e proliferação de fibroblastos.
- D) Aumentando o metabolismo celular e o potencial regenerativo, há eliminação de substâncias ácidas ou de outras que atuam na fagocitose, que sensibilizam os receptores dolorosos, favorecendo a analgesia. Favorece além da angiogênese a formação de miotúbulos, levando à regeneração muscular.
- E) A potência de uma unidade é expressa em *miliwatts* (mW) ou milésimos de um *watt*. Geralmente, ela é fixa e invariável. É uma grandeza inversamente proporcional ao tempo, isto é, quanto mais potente for o *laser*, menos tempo será necessário para despejar a energia selecionada no tecido biológico.

Questão 39

O processo fisiológico do envelhecimento compromete, dentre outros sistemas corporais, a habilidade do Sistema Nervoso Central (SNC) em realizar o processamento dos sinais vestibulares, visuais e proprioceptivos responsáveis pela manutenção do equilíbrio corporal, bem como diminui a capacidade de modificações dos reflexos adaptativos. Esses processos degenerativos são responsáveis pela ocorrência de vertigem e/ou tontura e de desequilíbrio na população idosa e uma forma correta de avaliar esse distúrbio de equilíbrio se dá por meio da:

- A) TUG.
- B) Katz.
- C) SPPB.
- D) Lawton.
- E) Yesavage.

Questão 40

A fisioterapia respiratória é uma especialidade terapêutica com papel fundamental na prevenção e no tratamento de complicações pulmonares de forma acessível que não exige recursos sofisticados para a sua execução. Para uma criança de um ano e seis meses, anos históricos de sibilância, qual técnica é mais adequada?

- A) TEP.
- B) AFE.
- C) ELPr.
- D) ELTGOL.
- E) Percussão/tapotagem.

Questão 41

Ao analisar o sistema de saúde brasileiro, dialogando com preceitos internacionais e tratando dos desafios da implantação dos princípios do SUS, denota-se que “os modelos de atenção à saúde são sistemas lógicos que organizam o funcionamento das RAS (Redes de Atenção à Saúde), articulando, de forma singular, as relações entre os componentes da rede e as intervenções sanitárias, definidos em função da visão prevaiente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade”.

Diante do exposto, analise as afirmativas a seguir.

- I. No SUS, ainda que o discurso oficial seja da APS (Atenção Primária de Saúde) como Estratégia de Saúde da Família, ela, na realidade, ainda mistura elementos culturais, técnicos e operacionais das duas outras interpretações mais restritas: a APS seletiva e a APS como nível primário de atenção à saúde.
- II. Apesar da importância da mudança semântica de Programa Saúde da Família para Estratégia Saúde da Família, é necessário “aprofundar a transformação para que alcance uma mudança de paradigma”. O novo paradigma incorpora preceitos da Atenção Primária de Saúde, reportando-se à resolução da Conferência de Alma Ata (1978) e a definição de Cuidados Primários de Saúde. Defende que “a institucionalização da APS do SUS como Estratégia de Saúde da Família (ESF) significará dois grandes movimentos de mudanças: a superação do ciclo da atenção básica à saúde pelo ciclo da atenção primária à saúde, e a consequente superação do Programa de Saúde da Família (PSF) pela consolidação da Estratégia de Saúde da Família (ESF).
- III. A ESF pode ser entendida como uma formulação que indica problemas e soluções modelares para uma comunidade de praticantes, “no sentido de renovar e produzir novos instrumentos, alternativos aos existentes, capazes de resolver os problemas de saúde da população brasileira, aparentemente sem respostas suficientes pelo modelo biomédico flexneriano”. No entanto, a legitimidade e o alcance da condição de hegemonia do novo paradigma dependem de forte apoio social, e a resolução dos problemas a que se propõe não deve se limitar à esfera da ESF, mas englobar todo o sistema de saúde, nos seus diferentes níveis de complexidade, bem como a efetivação de ações intersetoriais.
- IV. O modelo da Estratégia Saúde da Família (ESF) configura-se como uma proposta de referência que emergiu na década de 1980, no Brasil, para incentivar mudanças no modelo assistencial em saúde, com vistas a atender ao prescrito na constituição de 1988 (Lei nº 8.080/1990) e aos princípios do SUS. Assim, nas dimensões político-jurídica e político-institucional, o SUS já se constitui em um novo paradigma. Entretanto, é na dimensão político-operacional, ou seja, no plano das práticas de atenção, onde se situa a ESF, que se encontra o grande desafio.
- V. Atualmente, a ESF está incorporada no Plano Nacional de Humanização e o seu conteúdo resgata referências internacionais, como o desenvolvimento conceitual dos Cuidados Primários de Saúde e os ideais e experiências de medicina de família acumuladas em países como o França, Cuba, Alemanha e Noruega.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 42

O manejo terapêutico de pacientes neuropediátricos envolve a atuação de uma equipe multiprofissional composta por médicos, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, psicólogo e fisioterapeuta. O tratamento fisioterapêutico nesses pacientes, fundamentado em estratégias terapêuticas específicas e orientações aos cuidadores, tem o intuito de proporcionar a aquisição de habilidades motoras, prevenir deformidades e promover a participação da criança na comunidade e no ambiente familiar. Assinale, a seguir, a afirmativa que NÃO está de acordo com o tema.

- A) Preferencialmente deve ter foco de atenção primária e preventiva por meio de avaliações de atividades físicas e demais fatores relacionados ao desenvolvimento neuropsicomotor (DNPM). Essa intervenção é evidenciada como benéfica até mesmo em neonatos prematuros, com efeitos positivos na mobilidade ativa, DNPM e como incentivo à mineralização óssea.
- B) O treino de marcha com carga adicional de peso foi uma estratégia para facilitar o treino para pacientes, por reduzir as necessidades de ajustes posturais, assim como permitir ao fisioterapeuta um treino com maior segurança. Trata-se de um treino específico, orientado à tarefa, permitindo a simulação do padrão locomotor que por repetição poderia estimular os circuitos neurais, com ativação de respostas automáticas recíprocas.
- C) Com relação à frequência e intensidade desses programas dos 0-4 anos existem protocolos variados em intensidade e tempo de intervenção (20- 30’), assim como em frequência (1 a 6 vezes por semana), geralmente com maior frequência para protocolos com tempo de intervenção menores a 30 minutos. Em prematuros, intervenções realizadas ao menos 1x/semana em lactentes são consideradas intensas enquanto as realizadas 1x/mês são menos intensas.
- D) Toda intervenção para ser considerada efetiva deve ser capaz de produzir mudanças nos domínios de atividade e participação pelo modelo da Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF), assim como na qualidade de vida. Neste sentido, a intervenção deve envolver motivações que contribuam para alterações nas estruturas e funcionalidade corporal, bem como adequações e otimizações ambientais, para promover a melhor interação entre o indivíduo e o ambiente.
- E) A demonstração ou as especificações da atividade são o primeiro passo ao propor a ação, seguida pela preparação do indivíduo para atingir o objetivo. Durante a função, neurônios de *feedforward* e *feedback* corrigem e mantêm-se em sintonia com o objetivo, nas múltiplas fases que são necessárias na finalização da ação. Toda essa ativação cognitivo-motora é capaz de desenvolver e/ou incrementar, em especial, atividades funcionais. Há relatos de que o treino voltado à tarefa reduz o tempo de execução da função cognitivo-motora, além de melhorar aspectos como a precisão e a coordenação motora.

Questão 43

A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é a campeã em causas de mortalidade e morbidade no mundo, caracterizada por uma desordem progressiva que leva à falência respiratória devido a uma obstrução do fluxo aéreo expiratório, acompanhada de hipersecreção de muco em diferentes graus e perda progressiva da função pulmonar. São consideradas alterações funcionais em pacientes com DPOC, EXCETO:

- A) Acidose láctica precoce.
- B) Hiperinsuflação pulmonar.
- C) Fraqueza nos músculos inspiratórios.
- D) Redução da fração de fibras musculares do tipo II.
- E) Aumento do volume pulmonar no final da expiração.

Questão 44

Oswaldo tem sessenta e cinco anos e refere dores na região do quadril. Durante a avaliação, seu fisioterapeuta pede que fique em decúbito lateral e de costas para o examinador com o joelho flexionado a 90° e o pé repousando sobre a fossa poplíteia do membro contra lateral. Durante o exame físico, o terapeuta estabiliza a pelve com a mão fixa no quadril do paciente para estabilizar a pelve. Com a outra mão, o terapeuta exerce uma adução do membro inferior, levando o joelho do paciente até a maca. Nesse momento, mesmo antes de perguntar, Oswaldo refere aumento da dor. Diante disso:

- A) O terapeuta usa o teste de *Thomas* e identifica que Oswaldo tem bursite trocantérica.
- B) O enunciado revela a realização do Teste de *Ely* positivo para encurtamento do músculo reto femoral.
- C) O terapeuta realiza o teste de *Ober* positivo para encurtamento da musculatura flexora de quadril.
- D) O teste descrito é o teste de *Phelps* e Oswaldo tem um teste positivo para contratura do músculo grácil.
- E) Oswaldo apresenta ciatalgia identificada pelo teste do piriforme, o que caracteriza comprometimento do nervo ciático.

Questão 45

Recentemente publicada, a Classificação Brasileira de Diagnósticos Fisioterapêuticos (CBDF) tem como finalidade:

- A) Complementar a CIF, mas sendo independente do Referencial Brasileiro de Procedimentos Fisioterapêuticos.
- B) Substituir a CIF, pois será utilizada como padrão para a descrição e codificação dos termos diagnósticos fisioterapêuticos e atualizada a cada dois anos.
- C) Padronizar a consulta fisioterapêutica, na elaboração e na descrição dos diagnósticos e prognósticos fisioterapêuticos, e nas prescrições de intervenções próprias e de exames funcionais, conforme descrito na CIF.
- D) Preencher uma lacuna do Referencial Brasileiro de Procedimentos Fisioterapêuticos dada a relação de dependência dos diagnósticos fisioterapêuticos para com os procedimentos fisioterapêuticos descritos no RBPF.
- E) Considerar que os termos descritos nos diagnósticos fisioterapêuticos têm relação com os termos descritos nos procedimentos fisioterapêuticos contidos no Referencial Brasileiro de Procedimentos Fisioterapêuticos – RBPF/2022, na consulta fisioterapêutica, mas ainda não abrangem exames funcionais.

Questão 46

Estudos atuais revelam associação positiva de um novo recurso para tratar pacientes com espasticidade durante as sessões de fisioterapia. A espasticidade está associada à redução do movimento, dor, aumento do gasto energético e dificuldade para executar as tarefas diárias (alimentação, locomoção e transferências). Caso não seja tratada, pode levar a contraturas musculares, rigidez e deformidades articulares. Qual das alternativas evidencia esse novo recurso?

- A) Ziclague.
- B) Rizotomia.
- C) Toxina botulínica.
- D) Terapia vibratória manual.
- E) Facilitação neuromuscular proprioceptiva.

Questão 47

Ao passar pelo médico geriatra do posto de saúde, Ana, 78 anos, se queixa de duas perdas: de memória e da força das pernas. Ela refere piora depois da última internação por infecção urinária, em que permaneceu por dez dias no hospital. Após examiná-la, o médico afirma que Ana tem um processo de sarcopenia em curso e que algumas medidas devem ser realizadas para não piorar ainda mais essa situação. Considerando as informações hipotéticas, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A redução no tamanho das fibras é intensa quando comparadas à redução na massa muscular; daí, postular-se sobre redução no tamanho e no número de fibras e distúrbios músculo/esqueléticos presentes nessa população.
- () A prevalência de incapacidade e dependência funcional é maior em idosos e está intimamente associada à redução da massa muscular, que ocorre, até mesmo, em indivíduos saudáveis.
- () A sarcopenia parece decorrer da interação complexa de distúrbios da inervação; diminuição de hormônios; aumento de mediadores inflamatórios; e, alterações da ingestão proteico-calórica que ocorrem durante o envelhecimento.
- () A perda de massa e força muscular é responsável pela redução de mobilidade e pelo aumento da incapacidade funcional e dependência. Quando associada à fragilidade, tal perda gera custos econômicos e sociais.
- () Outros indicadores da síndrome de fragilidade, a qual a sarcopenia faz parte, incluem perda de peso recente, especialmente da massa magra; autorrelato de fadiga; quedas frequentes; fraqueza muscular; diminuição da velocidade da caminhada; e, redução da atividade física, todos relacionados ao desempenho do sistema músculo/esquelético.
- () A redução da ingestão alimentar, a “anorexia do envelhecimento”, é fator preponderante no desenvolvimento e progressão da sarcopenia.

A sequência está correta em

- A) F, V, F, V, V, F.
- B) V, V, F, F, V, F.
- C) F, V, V, V, V, F.
- D) V, F, F, V, F, V.
- E) F, F, V, F, F, V.

Questão 48

Doenças neurológicas incapacitantes sempre foram objeto de estudo e atuação terapêutica, a fim de minimizar a sintomatologia e auxiliar os pacientes. Entre tantas, duas chamam a atenção: Esclerose Múltipla (EM) e Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA). A diferença entre a fisiopatologia é:

- A) Pacientes com diagnóstico de EM em geral apresentam disartria; disfagia; e, fasciculações.
- B) Tanto os pacientes com EM quanto com ELA têm diversas opções de tratamento que modificam o curso progressivo das duas doenças.
- C) Sintomas de alteração de sensibilidade como formigamentos; agulhadas; e, dor neuropática são comuns em pacientes com ELA.
- D) A EM acomete o sistema nervoso central como uma doença autoimune; a ELA é uma doença neurodegenerativa caracterizada pela perda progressiva dos neurônios motores.
- E) Pacientes com EM desenvolvem paralisia irreversível e, por isso, é extremamente importante que eles iniciem o tratamento o quanto antes, já que a maioria, cerca de 85%, têm a forma progressiva.

Questão 49


A artrose é uma das mais importantes doenças que causam limitação articular de forma crônica; a osteoartrite é a principal manifestação desta afecção. Verifica-se que a prevalência da osteoartrite sintomática é maior entre as mulheres. Essa disfunção afeta a funcionalidade nas atividades de vida diária; os componentes cinemáticos da marcha; e, a qualidade de vida. Considerando o exposto, assinale a afirmativa correta.

- A) Atuais estratégias terapêuticas mais indicadas são essencialmente relacionadas à qualidade de vida com caminhadas de pelo menos trinta minutos diariamente.
- B) Ao diminuir a dor, os pacientes têm melhora da função articular e entre as opções mais indicadas está o uso do TENS no modo contínuo; frequência de 80 Hz; e, largura de pulso fixada pelo aparelho 40 μ s.
- C) O ultrassom terapêutico é uma das modalidades físicas sugeridas pelo Colégio Americano de Reumatologia e Liga Europeia contra o Reumatismo para o tratamento da dor e perda funcional causada pela osteoartrite. A literatura indica para melhores resultados e benefícios o tratamento com US pulsado.
- D) A fisioterapia é a intervenção não farmacológica mais comumente prescrita para o alívio da sintomatologia associada à osteoartrite, com o objetivo de aliviar os sintomas e os sinais da doença e interromper a sua progressão, quebrando o ciclo vicioso que se forma nesta condição; portanto, o tratamento clássico é analgesia e equilíbrio.
- E) A limitação de movimento com a diminuição da amplitude articular é o principal sintoma da osteoartrite, sendo mais intensa com o movimento logo no início do dia. A diminuição da força está presente nos grupos musculares que são responsáveis pela estabilização das articulações com osteoartrite, principalmente nos músculos posteriores da coxa, causando encurtamentos e progressiva perda de função.

Questão 50

Para que paciente deve ser indicado o protocolo de Rockwood?

- A) Idosa com bursite trocantérica.
- B) Adolescente com condromalácia.
- C) Idoso lúcido com alteração de marcha.
- D) Homem de trinta anos com lesão no manguito rotador.
- E) Mulher de quarenta anos em pós-operatório de mastectomia.

ATENÇÃO	
	NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.

PROVA DISCURSIVA – REDAÇÃO

ORIENTAÇÕES GERAIS

- A Prova Discursiva é de caráter eliminatório e classificatório, constituída de uma redação do tipo dissertativo sobre tema da atualidade que será avaliado na escala de 0 (zero) a 30 (trinta) pontos.
- A resposta à Prova Discursiva deverá ser manuscrita em letra legível, com caneta esferográfica de corpo transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitida a interferência e/ou a participação de outras pessoas.
- A Prova Discursiva terá extensão mínima de 20 (vinte) linhas e máxima de 30 (trinta) linhas. Sob pena de perda de 1,0 (um) ponto a cada linha abaixo do limite mínimo exigido. As linhas que excederem o limite máximo serão desconsideradas para fins de pontuação.
- O candidato receberá nota zero na Prova Discursiva em casos de não atendimento ao conteúdo avaliado, de não haver texto, de manuscruver em letra ilegível ou de grafar por outro meio que não o determinado (...), bem como no caso de identificação em local indevido.
- Para efeito de avaliação da Prova Discursiva serão considerados os seguintes elementos de avaliação:

CRITÉRIOS	PONTUAÇÃO
(A) ASPECTOS MACROESTRUTURAIS	21 pontos
ABORDAGEM DO TEMA E DESENVOLVIMENTO DO CONTEÚDO	
Neste critério serão avaliados: Pertinência de exposição relativa ao problema, à ordem de desenvolvimento proposto e ao padrão de resposta, conforme detalhamento a ser oportunamente publicado.	
(B) ASPECTOS MICROESTRUTURAIS	9 pontos
Indicação de um erro para cada ocorrência dos tipos a seguir:	
1. Conectores (sequenciação do texto). 2. Correlação entre tempos verbais. 3. Precisão vocabular. 4. Pontuação. 5. Concordância nominal e verbal. 6. Regência nominal e verbal. 7. Colocação pronominal. 8. Vocabulário adequado ao texto escrito. 9. Ortografia. 10. Acentuação.	
OS ERROS TEXTUAIS OBEDECERÃO AOS CRITÉRIOS A SEGUIR:	
Número de erros	Pontuação
Nenhum	9,00
De 1 a 5	8,40
De 6 a 10	7,80
De 11 a 15	7,20
De 16 a 20	6,60
De 21 a 25	6,00
De 26 a 30	5,40
De 31 a 35	4,80
De 36 a 40	4,20
De 41 a 45	3,60
De 46 a 50	3,00
De 51 a 55	2,40
De 56 a 60	1,80
De 61 a 65	1,20
De 66 a 70	0,60
Acima de 70	0,00
OBSERVAÇÕES QUANTO AOS CRITÉRIOS DE CORREÇÃO:	
1. Por linha efetivamente escrita, entende-se a linha com no mínimo duas palavras completas, excetuando-se preposições, conjunções e artigos.	
2. O padrão de resposta será divulgado com o resultado preliminar da Prova Discursiva.	

Texto I

Rondônia discute aplicação da escuta especializada para atender crianças e adolescentes em situação de violência

A aplicação da escuta especializada no atendimento da rede de proteção à criança e ao adolescente vítima ou testemunha de uma situação de violência, com base na Lei nº 13.431, de 4 de abril de 2017, regulamentada pelo Decreto nº 9.603, de 10 de dezembro de 2018, é o foco do Encontro que o Governo do Estado realiza durante dois dias, por meio da Secretaria da Assistência e do Desenvolvimento Social – Seas, no Hotel L’ Acordes, em Porto Velho, com a participação de cerca de 200 agentes que integram o Sistema de Garantia de Direitos da Criança e do Adolescente em Rondônia. O Encontro segue até o final da tarde desta quinta-feira (8).

Para a coordenadora-geral de Serviços Especializados a Famílias e Indivíduos, vinculada ao Ministério da Cidadania, Márcia Pádua Viana, que abriu o Encontro com a palestra magna: “Os Parâmetros de Atuação da Escuta Especializada de Crianças e Adolescentes no Âmbito do Sistema Único de Assistência Social – Suas”, o diálogo e a troca de experiências, além da assistência social, ou seja, envolvendo agentes de forma intersetorial, é importante e desafiador para que a proteção seja efetiva e não revitimizante. Segundo ela, o público mais afetado pela violência física ou abandono, são as crianças de 0 a 6 anos.

(Disponível em: <https://rondonia.ro.gov.br/rondonia-discute-aplicacao-da-escuta-especializada-para-atender-criancas-e-adolescentes-em-situacao-de-violencia/>.)

Texto II

Num contexto de redemocratização, a CF/1988 inaugura uma nova era de garantia de direitos individuais, sociais e coletivos, dentre eles o direito à infância como um direito social pelo seu Art. 6º, destinando ao art. 227 a tutela da infância e juventude, agora vista como responsabilidade solidária pelo princípio da proteção integral, senão vejamos.

Art. 227 – É dever da família, da sociedade e do Estado assegurar à criança, ao adolescente e ao jovem, com absoluta prioridade, o direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária, além de colocá-los a salvo de toda forma de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão.

(Lorena de Borba Pacheco. Disponível em: <https://jus.com.br/artigos/71339/medidas-de-protecao-a-crianca-e-ao-adolescente-avancos-e-desafios-a-sua-concretizacao/>.)

Texto III

Adolescentes e jovens brasileiros estão mais otimistas quanto ao futuro do que os adultos, e querem ser parte da construção do futuro

“Não faltam motivos para o pessimismo no mundo de hoje: mudança climática, pandemia, pobreza e desigualdade, aumento da desconfiança e crescimento do nacionalismo. Mas aqui está um motivo para otimismo: adolescentes e jovens se recusam a ver o mundo através das lentes sombrias dos adultos”, afirma a diretora executiva do UNICEF, Henrietta Fore. “Em comparação com as gerações mais velhas, adolescentes e jovens do mundo permanecem esperançosos, com uma mentalidade muito mais global e determinados a tornar o mundo um lugar melhor. Eles se preocupam com o futuro, mas se veem como parte da solução.”

(Disponível em: <https://www.unicef.org/brazil/comunicados-de-imprensa/adolescentes-e-jovens-brasileiros-estao-mais-otimistas-quanto-ao-futuro-do-que-os-adultos/>.)

Texto IV



(Disponível em: <https://www.inesc.org.br/o-estatuto-e-um-so-as-infancias-sao-muitas/>.)

Considerando os textos apresentados, redija um texto dissertativo-argumentativo sobre o tema:

“Criança e do adolescente: medidas protetivas e integradoras para garantias presentes e futuras”.

PROVA DISCURSIVA – REDAÇÃO

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

RASCUNHO









INSTRUÇÕES

O uso de máscara durante a realização da prova é facultativo. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos, bem como a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com a respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, palmtop, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras ou braceletes magnéticos (ainda que terapêuticos) e similares etc., o que não acarreta em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do certame, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários. Excepcionalmente, poderão ser realizados, a qualquer tempo durante a realização das provas, outros procedimentos de vistoria além do descrito.
4. O caderno de provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha para todos os cargos e 1 (uma) prova discursiva na forma de desenvolvimento de uma redação do tipo dissertativo sobre tema da atualidade.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o caderno de provas contém o número de questões previsto, se corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) e na Folha de Texto Definitivo (Prova Discursiva) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao Fiscal de Aplicação.
6. As provas terão duração de 4h30min (quatro horas e trinta minutos) horas para todas as funções. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito) e na Folha de Texto Definitivo (Prova Discursiva).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao Fiscal de Aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) e a Folha de Texto Definitivo (Prova Discursiva) devidamente assinado em local específico.
8. Os Fiscais de Aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição (CCI) ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o caderno de provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente decorridas 90 (minutos) horas do início de realização das provas; contudo, não poderá levar o seu caderno de provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso algum deles insista em sair do local de aplicação antes de autorizado pelo Fiscal de Aplicação, será lavrado Termo de Ocorrência, assinado pelo candidato e testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo Fiscal de Aplicação da sala e pelo Coordenador da Unidade de Provas, para posterior análise feita pela Comissão de Acompanhamento do Concurso Público.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 15h00min da segunda-feira subsequente à realização das provas escritas objetivas de múltipla escolha.

- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação (terça-feira), em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.

- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento dos dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Concurso Público.