



FISIOTERAPEUTA

80 QUESTÕES OBJETIVAS

igeduc

Leia atentamente as informações abaixo:

1. Sob pena de ELIMINAÇÃO do candidato, é proibido: **folhear este caderno de questões antes do horário de início da prova determinado em edital**; levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala; manter qualquer tipo de comunicação entre os candidatos; portar aparelhos eletrônicos, tais como telefone celular, receptor, gravador etc. ainda que desligados; anotar o gabarito da prova em outros meios que não sejam o Cartão de Respostas e este Caderno de Questões; fazer consulta em material de apoio ou afins.
2. No Cartão Resposta, confira seu nome, número de inscrição e cargo ou função, assine-o no espaço reservado, com caneta de cor azul ou preta, e marque apenas 1 (uma) resposta por questão, sem rasuras ou emendas, pois não será permitida a troca do Cartão de Respostas por erro do candidato.
3. Quando terminar sua prova, você deverá, OBRIGATORIAMENTE, entregar o Cartão de Respostas devidamente preenchido e assinado ao fiscal da sala, pois o candidato que descumprir esta regra será ELIMINADO.
4. Você deve obedecer às instruções dos coordenadores, fiscais e demais membros da equipe do Igeduc – assim como à sinalização e às regras do edital – no decorrer da sua permanência nos locais de provas.
5. Estará sujeito à pena de reclusão, de 1 (um) a 4 (quatro) anos, e multa, o candidato que utilizar ou divulgar, indevidamente, com o fim de beneficiar a si ou a outrem, ou de comprometer a credibilidade do certame, o conteúdo sigiloso deste certame, conforme previsto no Código Penal (DECRETO-LEI Nº 2.848, DE 7 DE DEZEMBRO DE 1940), em especial o disposto no Art. 311-A, incisos I a IV.

NOME

CPF

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

Leia atentamente as informações abaixo:

- Cada um dos itens desta prova objetiva está vinculado a um comando que o antecede, permitindo, portanto, que o candidato marque, no cartão resposta, para cada item: o campo designado com o código V, caso julgue o item CERTO, VERDADEIRO ou CORRETO; ou o campo designado com o código F, caso julgue o item ERRADO, FALSO ou INCORRETO.
 - Para as devidas marcações, use a Folha de Respostas, único documento válido para a correção da sua prova objetiva, o qual deve ser preenchido com cuidado pois marcações incorretas, rasuras ou a falta de marcação anularão a questão.
 - Para a análise dos itens (proposições / assertivas), considere seus conhecimentos, o teor do item e, quando aplicável, o texto a ele vinculado.
 - Nos itens que avaliam conhecimentos de informática e(ou) tecnologia da informação, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração-padrão e que não há restrições de proteção, de funcionamento e de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios, recursos e equipamentos mencionados.
 - Você poderá consultar a cópia digital desta prova, dos gabaritos preliminar e final e acessar o formulário de recursos em concursos.igeduc.org.br.
-

QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (de 1 a 60)

Julgue os itens a seguir.

01. O nível neurológico dos pacientes com lesões medulares é determinado pelo último nível da medula com atividade motora e sensitiva normal, sendo geralmente o nível imediatamente abaixo do nível da lesão. A característica funcional estabelecida pelo nível neurológico será a meta mínima de funcionalidade a ser trabalhada pela Fisioterapia.
02. A recuperação de pacientes vítimas de acidentes deve ser realizada sem a intervenção de um fisioterapeuta.
03. A acupuntura é aplicada através de utilização de punção de pontos específicos no corpo, promovendo a redução imediata da dor através do estímulo à produção de prolactina (PRL) nos nódulos do sistema linfático da área tratada.
04. O alongamento da musculatura flexora é uma forma de solucionar a postura flexionada globalmente que pode ser apresentada por pacientes com Doença de Parkinson. O paciente poderá realizar esse alongamento se posicionando em decúbito dorsal em uma superfície plana e firme e alongando os flexores dos membros superiores e de tronco, elevando e abaixando os braços, com o uso de um pequeno rolo para favorecer a extensão.
05. Nos seres humanos, a miopatia refere-se a um transtorno ou anomalia muscular.
06. A paratonia é uma das formas de debilidade psicomotora caracterizada pela rigidez muscular e pode aparecer nos braços e pernas (quatro membros) ou somente em dois membros. Na paratonia, a criança não fica parada em posição reta, ocasionando uma instabilidade na posição.
07. A miosite refere-se a um transtorno muscular inflamatório na região lombar causado pelo excesso de bactérias antropomórficas na epiderme.
08. O Teste de Apoio Unipodal (TAU) avalia o equilíbrio estático do idoso em uma perna só. Se o idoso consegue ficar em uma única perna por, pelo menos, 30 segundos, têm baixo risco de quedas. O tempo que consegue ficar apoiado é medido em três tentativas e considera-se a melhor das três (a de maior duração).
09. Na técnica de deslizamento inferior do quadril, o paciente deve estar posicionado em decúbito dorsal com flexão coxofemoral e a perna apoiada no ombro do fisioterapeuta. A mobilização articular deve ser realizada com o bordo cubital das mãos do fisioterapeuta, que estarão apoiadas sobre articulação coxofemoral e o fisioterapeuta puxando o fêmur no sentido caudal. Essa mobilização é utilizada para o ganho dos movimentos de flexão e abdução de quadril.
10. A avaliação cinético-funcional mede o grau de desempenho funcional de todos os sistemas orgânicos, além de estimular a produção de hormônios que reduzem a taxa de LDL e HDL no sangue.
11. Os exercícios de resistência muscular a serem realizados na fase 2 do Programa de Reabilitação Cardiovascular devem ser iniciados com cargas leves, e gradativamente aumentadas de acordo com a melhora do paciente.
12. Na lombalgia, os mecanismos de ação da acupuntura agem diretamente no sistema nervoso central do indivíduo, atuando na produção e liberação da endorfina e da morfina pelo fígado e tireoide, o que leva à sensação de bem-estar.
13. A frequência respiratória ajustada no ventilador será a mínima oferecida ao paciente. Ciclos adicionais ocorrerão caso o paciente dispare o aparelho. Em geral, ajustam-se valores ao redor de 12 respirações por minuto, permitindo ciclos extras desde que o paciente se mantenha confortável, com a frequência total podendo atingir valores em torno de 30 respirações por minuto.
14. Os músculos penados estão aptos, pela sua morfologia, a produzir contrações dinâmicas com maior velocidade, devido ao maior comprimento do ventre muscular e das fibras musculares que o compõem. No caso dos músculos paralelos, a sua morfologia está adaptada para gerar maior quantidade de força.

15. A luxação é o deslocamento repentino, parcial ou completo das extremidades dos ossos que compõem uma articulação em um indivíduo.
16. A lateralidade cruzada aparece quando a dominância de olhos, ouvidos, pés e mãos não se apresenta do mesmo lado do corpo, o que leva à deformação do esquema corporal. As pessoas com a lateralidade cruzada podem apresentar fadiga constante acima do normal, distúrbios do sono e problemas na coordenação, que podem levar a problemas de linguagem.
17. A avaliação cinético-funcional é realizada pelo fisioterapeuta por meio de equipamentos que utilizam radiação ionizante para obter imagens de partes diversas do corpo humano. Esse procedimento tem a finalidade de caracterizar o grau de desempenho funcional nos mais diversos sistemas orgânicos do paciente e, posteriormente, indicar ou apontar quais medidas farmacológicas devem ser adotadas.
18. A fisioterapia aliada à reumatologia permite reintegrar o paciente à sociedade, eliminando todos os sintomas da doença que o acomete e levando-o à cura em menor tempo do que as alternativas farmacológicas.
19. O diagnóstico cinético-funcional dificulta o planejamento e o desenvolvimento dos programas de reabilitação, pois essa prática não considera as variáveis psicológicas, hermenêuticas e holísticas de cada indivíduo.
20. O processo de recuperação de um paciente vítima de acidente é sempre rápido e pode ser realizado em poucos dias.
21. A Ficha Individual de Notificação, instrumento da coleta de dados do Sistema de Informações Hospitalares (SIH-SUS), deve ser preenchida para cada paciente, quando da suspeita de problema de saúde de notificação compulsória ou de interesse nacional, estadual ou municipal.
22. A reumatologia pesquisa, diagnostica e investiga as doenças que acometem os órgãos do sistema digestivo, especialmente aquelas causadas por deficiência nutricional ou em decorrência de disfunções genéticas.
23. Para palpação do palmar longo, o paciente deve ser posicionado em decúbito dorsal com o antebraço supinado. Em seguida, flexionar passivamente o cotovelo e o punho até afrouxar os tecidos. Com o polegar, realizar a identificação do ventre do flexor radial do carpo, deslizando o polegar em sentido medial sobre o ventre do músculo palmar longo. Para assegurar a identificação correta do músculo, deve-se opor resistência enquanto o paciente flexiona o punho e fecha a mão.
24. A bursite é o termo que denomina uma inflamação de bolsa sinovial, um órgão que se localiza próximo ao baço e que produz os hormônios responsáveis pela comunicação entre os neurônios.
25. A Terapia por Contensão Induzida (TCI) é um tipo de intervenção intensiva que visa à recuperação da função do membro superior parético de pacientes com sequelas neurológicas e que apresentem hemiparesia. A técnica é composta por três princípios, sendo eles, o treino da tarefa orientada, a restrição do membro superior menos afetado durante quase todo o dia e a aplicação de um conjunto de métodos comportamentais para a adesão e a transferência dos ganhos para as atividades funcionais do dia a dia do paciente.
26. Na assistência ao paciente com câncer, o papel do fisioterapeuta é o de atuar nos sintomas decorrentes da patologia e do tratamento, agravando as complicações como a dor, a fraqueza muscular e a tensão muscular.
27. Durante a palpação, o corpo do paciente na maca deve estar próximo do terapeuta e o segmento a ser analisado deve estar em posição de contração concêntrica (aproximação das fibras). Entretanto, não deve haver contração, o músculo deve estar relaxado ou em posição neutra. Caso a musculatura esteja estirada, ela não estará em sua tonicidade normal e isso poderá alterar a percepção da palpação.
28. A fisioterapia não é necessária após a cirurgia em pacientes vítimas de acidentes, já que a cirurgia é suficiente para corrigir qualquer dano à saúde do indivíduo.
29. Após verificar a segurança do local, o socorrista deve primeiramente reconhecer se a vítima está em Parada Cardiorrespiratória (PCR), avaliando a responsividade e checando a respiração. Ao encontrar uma vítima inconsciente, o socorrista deve, imediatamente, iniciar as manobras de Reanimação Cardiopulmonar (RCP), de acordo com os protocolos estabelecidos para cada faixa etária.
30. Para obter um benefício máximo de qualquer modalidade terapêutica, o Fisioterapeuta deve entender as necessidades específicas de cada paciente, de sua patologia e a resposta fisiológica à modalidade específica.
31. A fisioterapia não é importante para a prevenção de lesões em pacientes vítimas de acidentes.
32. A fisioterapia no contexto da reumatologia busca promover a qualidade de vida e a saúde em indivíduos com doenças que possuem manifestações crônicas e degenerativas e que acometem o sistema digestivo do paciente, causando refluxo gastroesofágico e cálculos biliares, por exemplo.
33. São músculos antigravíticos os músculos extensores da coluna (fundamentalmente os mais profundos) e os extensores das principais articulações do membro inferior (coxofemoral, joelho e tornozelo). A contração dos músculos antigravíticos, apesar de pouco intensa, é permanente quando o indivíduo está na posição bípede.
34. O paciente deverá repousar de 5 a 10 minutos antes de realizar a espirometria. Após a inspiração profunda, a pausa pós-inspiratória não deve exceder 3 segundos, pois broncodilatação e alterações na retração elástica dos pulmões podem ocorrer.
35. O alongamento estático envolve o alongamento passivo de determinado músculo antagonista, colocando-o em alongamento máximo e mantendo-o nessa posição por um tempo prolongado.
36. A força produzida pela contração do músculo esquelético é contrariada por outras forças, como a força da gravidade e outras forças externas. Nesse contexto, a relação entre a grandeza da força muscular e das forças externas permite distinguir três tipos de ação muscular: ação muscular polivalente inerte; ação muscular progressiva contínua; e ação muscular aguda tônica.

37. O termo "capsulei-te" denomina uma inflamação/ alteração da cápsula articular. É uma síndrome dolorosa do ombro, que ocasiona a redução progressiva da amplitude de movimento do ombro.
38. A fase 1 do programa de reabilitação cardiovascular é realizada dentro do hospital após a estabilização clínica do paciente e dura até a alta hospitalar. Os exercícios nessa fase são realizados na cama do paciente, no quarto e/ou no corredor do hospital e incluem exercícios passivos, ativos-assistidos e ativos, progredindo até caminhadas de intensidade leve em superfície plana (como o corredor do hospital, por exemplo). Esses exercícios podem ser iniciados após a estabilização clínica do paciente e, portanto, podem variar em cada caso.
39. Os músculos extensores do tronco localizam-se posteriormente à coluna vertebral. Os agonistas principais são os músculos da massa comum e os interespinhosos. Dois grandes músculos que se localizam à superfície da região posterior do tronco, o grande dorsal e o trapézio, são músculos agonistas auxiliares.
40. A acupuntura é um recurso terapêutico que utiliza agulhas específicas visando estimular determinados pontos pelo corpo. Ela se dissipou como procedimento para o tratamento da sensação de dor no pós-operatório e para as disfunções do sistema nervoso.
41. Através do conhecimento da anatomia palpatória, é possível que sejam realizados tratamentos de forma mais precisa no paciente pelo Fisioterapeuta, estimulando assim uma melhora do quadro clínico do indivíduo.
42. A hidroterapia utiliza equipamentos que induzem cargas elétricas com fins terapêuticos e para promover o processo de reabilitação, especialmente em pacientes reumáticos.
43. A articulação tibiofibular distal é uma sindesmose formada entre a face articular do maléolo lateral e a incisura fibular da tibia. Não há movimentos apreciáveis nessa articulação e os ligamentos anterior, posterior, inferior transverso e interósseo circulam na articulação e unem firmemente as extremidades distais desses dois ossos.
44. Na oncologia, o fisioterapeuta compõe a equipe multidisciplinar e tem como metas preservar e restaurar a integridade cinético-funcional de órgãos e sistemas, assim como prevenir, tratar e maximizar os distúrbios e sequelas causados pelo tratamento oncológico.
45. A ação anatômica de um músculo corresponde ao movimento articular que a sua ação concêntrica produz quando o corpo se encontra em posição descritiva anatômica e sem considerar o efeito da ação da força da gravidade.
46. A gota é uma doença causada pelo excesso de ácido ascórbico no sistema digestivo, levando o corpo a uma reação inflamatória generalizada que apenas pode ser solucionada com cirurgia.
47. A anatomia palpatória é uma técnica que realiza, por meio das polpas digitais (pontas dos dedos), um deslizamento sobre a pele de forma a pesquisar atributos palpatórios. Ela exige conhecimentos e habilidades por parte do fisioterapeuta, além de ser uma prática de baixo custo, pois não exige o uso de equipamentos ou outros recursos.
48. A anatomia palpatória utiliza-se dos dedos polegares e indicadores em pinça para realizar uma busca e uma averiguação por edemas que são comuns em algumas condições edematosas.
49. A avaliação cinético-funcional permite ao fisioterapeuta elaborar o diagnóstico cinético-funcional, indispensável ao planejamento e ao desenvolvimento das medidas de tratamento de todas as patologias que podem acometer um indivíduo, assim como ao tratamento de pessoas acidentadas ou mesmo de pacientes com câncer.
50. A fisioterapia costuma piorar a dor do paciente vítima de acidente, tornando a recuperação mais difícil.
51. Para a adequada palpação do bíceps braquial, o paciente deverá estar sentado, com o cotovelo fletido e o antebraço apoiado na mão do terapeuta, em posição neutra. Então, o fisioterapeuta deverá permanecer em pé, de frente para o paciente, sustentando o antebraço do paciente com uma de suas mãos. É necessário, então, que o terapeuta resista aos movimentos simultâneos de supinação e de flexão do cotovelo realizados pelo paciente. O bíceps do paciente ficará bem proeminente e o terapeuta poderá palpar o ventre muscular de suas duas porções.
52. A fotofobia é o termo que denomina uma inflamação das bainhas tendíneas. Esse fenômeno está relacionado ao excesso de exercícios ou à prática incorreta de musculação, associada a uma alimentação pobre em Potássio.
53. Na terapia por restrição e indução do movimento (TRIM), será preconizado o uso do membro superior parético por meio da restrição do membro superior sadio, durante 90% do dia em um período de duas semanas. Nessa técnica, também será preconizada a utilização do membro afetado durante 6 horas de atividades em 10 dias úteis do período das mesmas duas semanas.
54. O tipo de encaixe Total Surfacing Weight Bearing (TSWB) apresenta como vantagem inerente propiciar a distribuição uniforme de pressão no coto, permitindo maior amplitude de movimento do joelho. Trata-se de um encaixe com apoio total e também denominado hidrostático. O encaixe rígido deve ser necessariamente associado à utilização de um liner e a suspensão se faz por meio de uma correia.
55. Os pontos-chave utilizados pelo fisioterapeuta no conceito neuroevolutivo Bobath são as articulações das crianças, não sendo utilizados os ventres musculares, pois o toque com os dedos nos ventres poderá alterar o tônus do paciente devido à estimulação dos receptores sensoriais.
56. A fisioterapia não é uma especialidade importante para a recuperação de pacientes vítimas de acidentes, pois ela se limita apenas a exercícios simples e comuns que não contribuem para a melhora do quadro clínico.

57. Na modalidade NASF 3, o Núcleo de Apoio à Saúde da Família deverá ter uma equipe formada por uma composição de profissionais de nível superior em que, a soma das cargas horárias semanais dos membros da equipe deva acumular no mínimo 120 (cento e vinte) horas semanais.
58. O estágio inicial é a fase dos movimentos fundamentais caracterizada como mecanicamente eficiente, coordenada e de execução controlada. Tipicamente, as crianças têm potencial de desenvolvimento para estar no estágio inicial perto dos 5 ou 6 anos, na maioria das habilidades fundamentais.
59. A tração grau III separa efetivamente as superfícies articulares, ajusta a frouxidão e elimina o "jogo" (oscilação sem resistência encontrada na articulação) na cápsula articular.
60. A piscina ideal para o desenvolvimento do método Halliwick deve possuir várias profundidades e o nível da água permanecer em T11, sendo que uma simetria é buscada com o trabalho de ambos os hemídios e sem a utilização de flutuadores.

QUESTÕES DE CONHECIMENTOS GERAIS (de 61 a 80)

Julgue os itens subsequentes.

61. O complemento nominal e o objeto indireto são sinônimos.
62. Em uma distribuição normal, a média é igual à mediana.
63. O Professor de Estatística, Ronaldo, decide ensinar os conceitos para sua turma de pós-graduação a partir das idades dos participantes. Assim, verificou a composição das idades e as anotou na seguinte ordem crescente: 26, 28, 30, 32, 32, 34, 36, e 38. Com isso, verificou que a média da amostra foi igual a 31.
64. O time do Star Fox, de futebol, joga 36 partidas durante o campeonato intergaláctico, marcando gols da seguinte forma: 2 gols nas 10 primeiras partidas, 1 gol da vigésima partida até a partida de número 34 e nenhum gol nas demais. Assim, podemos afirmar que a moda dos gols marcados por esse time em todas as partidas do campeonato corresponde a um valor maior que 1 (um).
65. Um aluno obteve as seguintes notas nas oito provas de Física ao longo de um ano: 6,0; 8,0; 6,5; 5,0; 5,5; 7,0; 7,5; 9,0. Podemos afirmar que a mediana desses valores é superior a 6,5.
66. Após aumentos sucessivos do preço da gasolina, a procura pelo álcool combustível aumentou significativamente. Todavia, é preciso lembrar que a composição da gasolina vendida no Brasil segue a Lei 10.203/01, que estabelece percentual entre 20% e 24% de adição de álcool etílico anidro na gasolina. Assim, sabendo que em um posto de gasolina é vendida uma mistura de combustível que possui 20 litros de álcool e 60 litros de gasolina, a porcentagem de álcool em relação à mistura é superior a 31,4%.
67. As idades dos alunos de uma escola, anotadas em ordem aleatória, são representadas pela seguinte sequência: 18, 15, 15, 17, 18, 16, 15, 16, 17, 15. Nesse caso, ela verifica que a média apresenta o mesmo valor da mediana.
68. O acento diferencial é um tipo de acento que serve para diferenciar palavras que possuem a mesma grafia, mas significados diferentes.
69. Advérbios são sempre usados para modificar verbos.
70. Verbos em português não podem ser usados no imperativo negativo.
71. As palavras paroxítonas sempre são acentuadas na penúltima sílaba.
72. Alguns advérbios, como "ainda", podem apresentar mais de uma função sintática na frase, podendo ser utilizado como conjunção ou pronome.
73. A função sintática de um termo pode ser expressa por diferentes elementos, como preposições, pronomes e conjunções. Por exemplo, um complemento nominal pode ser introduzido por uma preposição.
74. Verbos regulares seguem um padrão de conjugação, enquanto os verbos irregulares têm conjugações diferentes e, muitas vezes, irregulares.
75. Segundo a Lei Orgânica do Município de Tupanatinga, os poderes do município são independentes e harmônicos entre si.
76. De acordo com a Lei Orgânica do Município de Tupanatinga, é vedado ao vereador, desde a posse, exercer outro cargo eletivo federal, estadual ou municipal.
77. O Município poderá, para fins administrativos, dividir-se em Distritos, segundo a Lei Orgânica do Município de Tupanatinga.
78. Os poderes do Município são dependentes e harmônicos, segundo a Lei Orgânica do Município de Tupanatinga.
79. O Município não poderá, em nenhuma hipótese, se dividir em Distritos para fins administrativos, segundo a Lei Orgânica do Município de Tupanatinga.
80. A Lei Orgânica do Município de Tupanatinga determina que compete à Mesa Diretora da Câmara de Vereadores promulgar a Lei Complementar e suas emendas.

RASCUNHO

PROIBIDO DESTACAR

RASCUNHO