

PARTE A – 1º GABARITO – 40 QUESTÕES (01 a 40)

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO I

SUSTENTABILIDADE

Seu grande desafio é: produzir e ao mesmo tempo poupar e preservar

Por Ana Luiza Silveira

01. Os dados são alarmantes. A humanidade já consome 25% a mais de recursos naturais do que a capacidade de renovação do nosso planeta. Segundo a Organização das Nações Unidas, mais de 20% da população da Terra não tem acesso à água potável e metade dos leitos hospitalares do mundo todo está ocupada por doenças causadas pela escassez de água. Sem falar na fome, que mata uma pessoa a cada 3,6 segundos - para se ter uma idéia, a cada ano 6 milhões de crianças morrem por doenças devidas à falta de comida. Isso sem falar nos altos índices de poluição ambiental, no aquecimento global e nos riscos de escassez de energia, já que nossos recursos - como madeira, carvão, petróleo e gás - são finitos. Diante da gravidade da situação, a única saída para os 6,1 bilhões de pessoas que habitam o globo é batalhar pelo desenvolvimento sustentável.
05. Mas o que é, afinal, sustentabilidade? Esse conceito foi criado em 1987, por representantes de 21 governos, líderes empresariais e representantes da sociedade, membros da Comissão Mundial sobre Meio Ambiente e Desenvolvimento da ONU. Segundo eles, "o desenvolvimento sustentável é aquele que atende às necessidades do presente sem comprometer a possibilidade de as gerações futuras atenderem às suas próprias necessidades". Em outras palavras, é o equilíbrio na convivência entre o homem e o meio ambiente, onde a exploração econômica não traz riscos para as gerações futuras. Isso significa cuidar dos aspectos ambientais, sociais e econômicos e buscar alternativas para sustentar a vida na Terra sem prejudicar a qualidade de vida no futuro.
10. Um dos grandes passos para a manutenção da sustentabilidade do planeta foi a criação do Protocolo de Kyoto, em 1998, como um tratado internacional que traz rígidos compromissos para a redução da emissão dos gases que provocam o efeito estufa. Em vigência desde 2005, o Protocolo propõe um calendário pelo qual os países desenvolvidos têm obrigação de reduzir a emissão dos gases em pelo menos 5,2% em relação aos níveis de 1990, no período entre 2008 e 2012. São 175 países signatários, Brasil incluído, que devem cumprir algumas missões, como reformar os setores de energia e transporte, promover o uso de fontes de energia renováveis, eliminar as emissões de gases poluentes e proteger florestas, entre outras. É uma missão difícil, de longo prazo, que pretende reduzir a temperatura global de 1,4% a 5,8% até 2100.
15. Mas há quem não dê a mínima bola para isso, como o maior emissor de gases do efeito estufa: os Estados Unidos. O país recusou-se a assinar o tratado porque o presidente George W. Bush acredita que os compromissos do Protocolo interfeririam negativamente na economia norte-americana. E a Casa Branca também tem dúvidas se os poluentes emitidos pelo homem causem mesmo o aumento da temperatura da Terra. Ainda assim, empresas de vários municípios americanos estão adotando por conta própria os preceitos do tratado, pesquisando formas de diminuir a emissão de gases tóxicos sem diminuir a margem de lucro. O Brasil é signatário do acordo, mas, sendo um país em desenvolvimento, não tem compromisso de redução de emissão de gases. Ainda assim, participou ativamente das deliberações da Conferência.
20. (...)
25. Hoje, os consumidores são capazes de valorizar quem tem uma atitude social e ambientalmente responsável e boicotar quem não liga para isso. Desde então, as empresas vêm passando por uma revisão de valores (...). São programas de responsabilidade social que envolvem atividades de educação, geração de renda, alfabetização, esporte, arte, cultura, cidadania, saúde e desenvolvimento profissional, com o objetivo de proporcionar qualidade de vida aos funcionários, às comunidades do entorno das empresas e também a famílias de baixa renda, com foco em pessoas das mais variadas faixas etárias.
30. O meio ambiente também tem recebido bastante atenção, com a criação de programas de neutralização das emissões de carbono, de plantio planejado de árvores, reciclagem, oferecimento de cursos e oficinas voltados às questões ecológicas, desenvolvimento de programas de preservação ambiental para instituições de ensino fundamental e médio, entre outras iniciativas.
35. (...)
40. (...)
45. (...)

Fonte: <http://msn.bolsademulher.com/mundomelhor/materia/sustentabilidade/43222/1>

01. Segundo o texto I, é **CORRETO** afirmar:

- a) O consumo atual de recursos naturais do planeta ultrapassa seu poder de renovação.
- b) Apenas $\frac{1}{4}$ dos recursos naturais do planeta poderão se renovar.
- c) Quase a metade da população da terra não tem acesso à água potável.
- d) Quase $\frac{1}{4}$ da população mundial já sofre consequências da falta de água.

02. Segundo o texto I, o conceito de sustentabilidade:

- a) Ainda está sob discussão, sendo observadas diversas definições.
- b) É uma preocupação dos governos mundiais, haja vista a necessidade de contenção ou reestruturação econômica.
- c) Relaciona-se com a responsabilidade, individual e coletiva, sobre o meio ambiente.
- d) Ainda algo utópico, sonhado pelos ecologistas, mas que já precisa ser refletido por todos.

03. O objetivo do texto I é a defesa de modelo de vida sustentável. Para tanto, desenvolve as argumentações a seguir, **EXCETO**:

- a) Há dados alarmantes sobre a renovação de recursos naturais do planeta.
- b) Apesar de haver interferido negativamente na economia norte-americana, algumas empresas dos estados unidos, por conta própria, ignoram o acordo de Kyoto.
- c) As pessoas já valorizam atitudes socialmente positivas quanto ao meio ambiente.
- d) As empresas já trabalham com programas de neutralização de gases e preservação ambiental.

04. Sobre a atitude das empresas diante da proposta de sustentabilidade, é **CORRETO** afirmar:

- a) O foco dos projetos ainda é muito mais social que mesmo ambiental.
- b) Há ações que, embora espaçadas, denotam certa preocupação com o tema.
- c) As empresas denotam certo preconceito social quando se preocupam apenas com a educação ambiental de crianças de baixa renda.
- d) Há uma preocupação de reeducar as pessoas e, principalmente, criar uma nova cultura social e ecológica nas crianças.

05. Quanto à estruturação do texto I, é **CORRETO** afirmar que se trata de um dissertativo-argumentativo porque:

- a) Apresenta um tema a ser discutido e expõe diversas opiniões sobre ele sem se fixar em nenhuma delas.
- b) Apresenta um tema a ser discutido e utiliza argumentos para defender um ponto de vista sobre esse tema.
- c) Apresenta um tema a ser discutido e uma solução convincente e coerente.
- d) Apresenta um tema a ser discutido e ilustra esse tema com a narração de histórias relacionadas à questão em foco.

06. No texto I, o segundo e o quarto parágrafo iniciam-se com a conjunção “Mas”. A que ideia esses parágrafos opõem-se respectivamente?

- a) Ao conceito de algo ainda não esclarecido, a sustentabilidade / à ideia da redução da temperatura global.
- b) Aos índices de aquecimento global / à necessidade de buscar soluções para o planeta.
- c) Aos dados de problemas causados pelo consumo desequilibrado do meio ambiente / à promoção do uso de fontes de energia.
- d) Ao conceito de sustentabilidade / à valorização de atitudes sociais.

07. Observe os pronomes demonstrativos destacados nos trechos abaixo e assinale a alternativa que corresponde às referências desses pronomes.

- I. **“*Isso* sem falar nos altos índices de poluição ambiental”** (I.06)
- II. **“*Isso* significa cuidar dos aspectos ambientais”** (I.15-16)
- III. **“...e boicotar quem não liga para *isso*”** (I.36)

- a) I. aquecimento global; II. equilíbrio entre homem e meio ambiente.
- b) II. exploração econômica; III. atitude social e ambiental responsáveis.
- c) I. falta de comida; III. boicote de atitudes ambientalmente corretas.
- d) I. a morte de crianças por falta de comida; III. uma atitude social e ambiental responsáveis.

08. A colocação pronominal no trecho “*O país recusou-se a assinar o tratado*” (I.27) está **CORRETA** porque:

- a) Não se deve usar pronome oblíquo átono antes de verbo.
- b) Não há nenhuma palavra atrativa antes do verbo para que se desse a próclise.
- c) Por estar no pretérito perfeito do indicativo, o pronome ocorre em ênclise.
- d) Por tratar-se de uma locução verbal de infinitivo, essa é a única forma possível de colocação pronominal.

09. Releia o trecho “*Um dos grandes passos para a manutenção da sustentabilidade do planeta foi a criação do Protocolo de Kyoto*” (I.18-19). Sobre a concordância verbal nesta oração, é **CORRETO** afirmar que o verbo destacado concorda com:

- a) Um
- b) Manutenção
- c) Planeta
- d) Protocolo de Kyoto

10. Com respeito ao uso da crase, releia o trecho destacado e assinale a alternativa **CORRETA**:

“...com o objetivo de proporcionar qualidade de vida aos funcionários, às comunidades do entorno das empresas e também a famílias de baixa renda...” (l.38-40)

- Se a palavra “comunidades” estivesse no singular, não poderia haver crase
- Se a palavra “comunidades” estivesse acompanhada apenas da preposição, ainda assim haveria crase
- Se a palavra “família” estivesse acompanhada do artigo “as”, haveria crase
- É o verbo “proporcionar” que exige a preposição presente na crase

11. “...como um tratado internacional **que** traz rígidos compromissos para a redução da emissão dos gases **que** provocam o efeito estufa” (l.19-20). Sobre os pronomes destacados, assinale a alternativa que substitui adequadamente cada um deles.

- onde / os quais
- onde / dos quais
- o qual / de onde
- o qual / os quais

TEXTO II



Fonte: <http://clubedamafalda.blogspot.com>

12. Sobre o texto II, é **CORRETO** afirmar:

- Apesar de tratar-se de um texto essencialmente extraverbal, sendo a comunicação verbal entre as personagens irrelevante para o entendimento da tirinha.
- O humor do texto está na descrições das cenas.
- O último quadrinho mostra criticidade da personagem diante do que vê, apesar de sua inocência.
- Trata-se de um texto argumentativo do gênero tirinha.

13. Das alternativas abaixo, apenas uma delas traz uma palavra cuja acentuação foi retirada, de acordo com as Novas Regras de Ortografia. Assinale-a:

- Assembléia
- Próprias
- Renováveis
- País

14. A indignação da garotinha deve-se ao fato de:

- Ela não acreditar na veracidade da história da novela.
- Ela não gostar de pulôveres.
- Ela acreditar que, ao fazer tricô, sua mãe poderia construir um bebê.
- Ela não acreditar que a personagem da novela construirá um bebê fazendo tricô.

15. A fala do último quadrinho apresenta a seguinte frase: “Minha mãe se mata fazendo tricô **e** só consegue fazer pulôveres!” A conjunção “e”, que une as orações, apresenta uma ideia de:

- Contradição
- Adição
- Negação
- Explicação

16. Observando a tirinha, percebe-se que o verbo “fazer” foi usado três vezes; em todas elas, com a mesma transitividade. Assinale a alternativa em que a transitividade seja a mesma usada na tirinha.

- O empresário fez-se de vítima para não cumprir com a sua responsabilidade social.
- O governo fez várias considerações na conferência.
- Fez dos projetos sociais seu objetivo de vida.
- Fazemos do mundo um bom lugar para se viver.

17. O terceiro quadrinho apresenta falas da personagem da televisão. Sobre esse quadrinho, é **CORRETO** afirmar:

- a) A cena implícita seria perfeitamente visual ainda que não tivesse tido os outros dois quadrinhos anteriores.
- b) A repetição dos vocativos só mostra o quanto o personagem da tv estava descontrolado.
- c) A contundência de sinais de pontuação indica uma fala carregada de alegria e afetuosidade.
- d) O locutor da fala da tv descobre que terá um bebê apenas porque sua interlocutora está fazendo tricô.

TEXTO III

AO QUE VAI CHEGAR

Toquinho

- 01. Voa, coração
A minha força te conduz
Que o sol de um novo amor em breve vai brilhar
Vara escuridão,
- 05. Vai onde a noite esconde a luz
Clareia seu caminho e ascende seu olhar
Vai onde a aurora mora
E acorda um lindo dia
Colhe a mais bela flor
- 10. Que alguém já viu nascer
E não esqueça de trazer força e magia,
O sonho e a fantasia
E a alegria de viver
- 15. Voa, coração
Que ele não deve demorar
E tanta coisa a mais quero lhe oferecer
O brilho da paixão
Pede a uma estrela pra emprestar
- 20. E traga junto a fé
Num novo amanhecer
Convida as luas cheia, minguante e crescente
E de onde se planta a paz,
Da paz quero a raiz
- 25. E uma casinha lá
Onde mora o sol poente
Pra finalmente a gente
Simplesmente ser feliz

Fonte: Encarte do CD *Toquinho, trinta anos de música*

18. Nos versos 01 e 15, a palavra “coração” é corretamente classificada como:

- a) sujeito
- b) vocativo
- c) objeto direto
- d) predicativo do sujeito

19. Sobre o texto III, é **CORRETO** afirmar:

- a) A relação entre título e poema é coerente, pois sabe-se que alguém especial chegará, portanto serão necessários presentes que o eu-lírico pede ao coração para trazer.
- b) Há um diálogo indireto livre entre o eu-lírico e o coração, que, no poema, surge como personagem central.
- c) Os presentes que serão ofertados ao que vai chegar prenunciam que este novo ser terá uma vida difícil, mas venturosa.
- d) É possível perceber que o eu-lírico deseja o melhor ao que vai chegar, mas não pretende estabelecer vínculos com ele.

20. Em algumas fontes, a letra deste poema sofre alteração ortográfica no verso 06, com a substituição da palavra *ascende* por *acende*. Sobre essa alteração, é **CORRETO** afirmar:

- a) As versões não alteram o significado do poema, visto que a pronúncia de “ascende” e de “acende” é a mesma.
- b) As versões não alteram o significado do poema, apenas mostram realidades linguísticas de grupos sociais diferentes, mas respeitáveis ambos.
- c) As versões alteram o significado do poema, visto que a regência nominal também mudaria.
- d) As versões alteram o significado do poema, visto que cada uma dessas palavras possui seu próprio significado, mas ambas as versões são possíveis.

21. “E não **esqueça** de trazer força e magia” (v.11). Quanto à regência do verbo “Esquecer” no verso destacado, é **CORRETO** afirmar:

- a) Seu uso está correto, visto que utiliza a preposição “de”.
- b) Seu uso está correto, pois, como segue em locução verbal, não poderia deixar de usar a preposição.
- c) Seu uso está incorreto, pois deveria, quando transitivo indireto, ser também pronominal.
- d) Seu uso está incorreto, pois é sempre transitivo direto.

22. “Voa, coração, **que ele não deve demorar**” (v.15 e 16), a oração destacada é corretamente classificada como:

- a) Coordenada concessiva.
- b) Subordinada adverbial temporal.
- c) Coordenada explicativa.
- d) Subordinada substantiva objetiva direta.

23. Pode-se classificar como **oração subordinada adjetiva restritiva** a oração:

- a) Clareia seu caminho **e ascende seu olhar** (v.06)
- b) **Convida as luas cheia, minquante e crescente** e de onde se planta a paz, da paz quero a raiz (v.22-24)
- c) E uma casinha lá onde mora o sol poente **pra finalmente a gente simplesmente ser feliz** (v.25-28)
- d) Colhe a mais bela flor **que alguém já viu nascer** (v.09-10)

24. “E tanta coisa mais quero **lhe** oferecer” (v.17). A função sintática do **lhe** no verso destacado é de:

- a) sujeito
- b) objeto direto
- c) objeto indireto
- d) partícula expletiva

25. Em “Colhe a mais bela flor” (v.09), a palavra “mais” apresenta o mesmo sentido que em:

- a) Desejou o mais forte que podia, até que tudo aconteceu.
- b) Queria sempre mais do que lhe caía nas mãos.
- c) Mais que esperança, tinha fé no futuro.
- d) Por mais que os enfrentasse, seus medos não o deixavam em paz.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

26. Acerca da estrutura de pastas do Linux, analise as seguintes afirmativas:

- I. O diretório raiz está tomado pelas pastas do sistema e espera-se que o usuário armazene seus arquivos pessoais dentro da sua pasta no diretório /home.
- II. O diretório /bin armazena os executáveis de alguns comandos básicos do sistema, como o su, tar, cat, rm, pwd.
- III. a pasta /boot armazena o Kernel e alguns arquivos usados pelo Lilo (ou grub, dependendo de qual distribuição o usuário instalou), que são carregados na fase inicial do boot.

Podemos afirmar **corretamente** que:

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Todas as afirmativas estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

27. O modo de comando, no Sistema Operacional Linux, é uma forma de se comunicar com o sistema com mais opções do que seria possível através de um utilitário gráfico e obtendo respostas mais rápidas. Acerca de comando do Sistema Linux, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) O comando **cd** serve para acessar as pastas, o comando “cd /” volta ao diretório Raiz e o comando “cd ..” sobe uma pasta.
- b) O comando **startx** serve para abrir a interface gráfica a partir do prompt, caso você tenha escolhido inicializar o sistema em modo texto.
- c) O comando **ls** serve para listar uma pasta.. O comando “ls | more” quebra a lista em páginas e serve para pausar a listagem, para que o usuário consiga ler tudo.
- d) O comando **rm** serve tanto para mover arquivos quanto para renomear arquivos.

28. Acerca das funções do Microsoft Excel 2000, analise as seguintes afirmativas:

- I. A função **INT.CONFIACA** retorna o intervalo de confiança para uma média da população.
- II. A função **DESV.MEDIO** retorna a média aritmética dos desvios absolutos dos pontos de dados a partir de sua média.
- III. A função **DESV.PAD** calcula o desvio padrão a partir de uma amostra.

Podemos afirmar **corretamente** que:

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Todas as afirmativas estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

29. Ainda acerca das funções do Microsoft Excel 2007, analise as seguintes afirmativas:

- I. A função **BDESVPA** calcula o desvio padrão com base na população total de entradas selecionadas do banco de dados.
- II. A função **BDEXTRAIR** extrai de um banco de dados um único registro que corresponde a um critério específico.
- III. A função **BDVAREST** calcula a variância com base na população inteira de entradas selecionadas de um banco de dados.

Podemos afirmar **corretamente** que:

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Todas as afirmativas estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

30. Como sabemos, o usuário pode realizar rapidamente as tarefas executadas com frequência usando teclas de atalho no Microsoft Word 2000. Uma ou mais teclas que o usuário pressionar no teclado pode completar uma tarefa. Acerca de teclas de atalhos no Microsoft Word 2000, analise as seguintes afirmativas:

- I. O pressionamento simultâneo das teclas “ALT”, “CTRL” e “Y” repete o comando Localizar (após fechar a janela Localizar e substituir).
- II. O pressionamento simultâneo das teclas “CTRL” e “Y” refaz ou repete uma ação.
- III. O pressionamento simultâneo das teclas “ALT”, “CTRL” e “I” alterna para o modo de exibição de layout de impressão.

Podemos afirmar **corretamente** que:

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Todas as afirmativas estão incorretas.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

CONHECIMENTOS GERAIS

31. Acerca dos Direitos e Garantias Fundamentais, analise as seguintes proposições:

- I. Os direitos e deveres individuais e coletivos se restringem aos previstos exclusivamente no art. 5º da Constituição Federal de 1988.
- II. O indivíduo que alegar imperativo de consciência para eximir-se de obrigação legal geral e também se recusar a cumprir prestação alternativa estabelecida em lei estará sujeito à suspensão dos seus direitos políticos.
- III. A prática do racismo constitui crime inafiançável e imprescritível, e está sujeito à pena de detenção, nos termos da lei.
- IV. A instituição do júri popular foi reconhecido pela ordem constitucional vigente, sendo-lhe assegurados a plenitude da defesa, a soberania das votações, o sigilo dos veredictos e a competência para o julgamento dos crimes dolosos contra a vida.

Está **CORRETO** o disposto em:

- a) II, apenas.
- b) II e IV, apenas.
- c) I, II e III, apenas.
- d) Todas as alternativas estão corretas.

32. Nos termos do Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A moralidade da Administração Pública se limita à distinção entre o bem e o mal.
- b) O servidor não pode omitir ou falsear a verdade, ainda que contrária aos interesses da própria pessoa interessada ou da Administração Pública.
- c) É facultado ao servidor se manter atualizado com as instruções, normas de serviço e legislação pertinentes ao órgão onde exerce suas funções.
- d) É direito do servidor público o uso do cargo ou função, facilidades, amizades, tempo, posição e influências, para obter qualquer favorecimento, para si ou para outrem.

33. Marque a alternativa **INCORRETA** acerca do instituto do **asilo político**, um dos princípios que regem a República Federativa do Brasil em suas relações internacionais:

- a) Consiste no acolhimento de estrangeiro por parte de um Estado que não o seu, em virtude de perseguição por ele sofrida e praticada por seu próprio país ou por terceiro.
- b) Em regra, têm como causas motivadoras da perseguição, ensejadora da concessão do asilo, as seguintes: dissidência política, livre manifestação de pensamento ou, ainda, crimes relacionados com a segurança do Estado, que não configurem delitos no direito penal comum.
- c) Conceder asilo político não é obrigatório para Estado algum, e as contingências da própria política – exterior e doméstica – determinam, caso a caso, as decisões do Estado concedente.
- d) No Brasil, a concessão de asilo político a estrangeiro é ato de soberania estatal, de competência do Congresso Nacional.

Responda as questões 34 e 35 tendo como base a Lei 8.112/90.

34. Ao servidor investido em mandato eletivo aplicam-se as seguintes disposições, **EXCETO**:

- a) Investido no mandato de Prefeito, poderá exercer concomitantemente o cargo, sendo-lhe facultado optar pela sua remuneração.
- b) Tratando-se de mandato federal, estadual ou distrital, ficará afastado do cargo.
- c) Investido no mandato de vereador, não havendo compatibilidade de horário, será afastado do cargo, sendo-lhe facultado optar pela sua remuneração.
- d) Investido no mandato de vereador, havendo compatibilidade de horário, perceberá as vantagens de seu cargo, sem prejuízo da remuneração do cargo eletivo.

35. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) O servidor estável só perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado ou de processo administrativo disciplinar no qual lhe seja assegurada ampla defesa.
- b) A exoneração de cargo efetivo dar-se-á a pedido do servidor, apenas.
- c) Readaptação é a investidura do servidor em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental verificada em inspeção médica.
- d) Nenhum servidor poderá perceber, mensalmente, a título de remuneração, importância superior à soma dos valores percebidos como remuneração, em espécie, a qualquer título, no âmbito dos respectivos poderes, pelos Ministros de Estado, por membros do Congresso Nacional e Ministros do Superior Tribunal de Justiça.

36. "O debate acerca do mundo e da vida neste início de século organiza-se (...) em torno de pensadores que são quase sempre de classe média e universitária, representantes de uma pequena minoria. Esta minoria enxerga de preferência os elementos que a preocupam mais. Assim, ao ouvi-la, teríamos a impressão de que os debates acerca de coisas como o feminismo (...), ecologismo (...), multiculturalismo (...), descriminalização e desmedicação do homossexualismo e do uso de drogas - em suma, a partir de posições que nos Estados Unidos são conhecidas como 'politicamente corretas' - configurariam as discussões mais importantes, mais vitais e urgentes do mundo atual."
(CARDOSO, Ciro F. In: REIS FILHO, D. e outros (org.). "O século XX: o tempo das dúvidas". Rio de Janeiro: Civilização Brasileira, 2000.)

A posição do autor sobre as discussões tidas como as mais urgentes do mundo atual está mais bem traduzida na seguinte alternativa:

- a) As temáticas mais importantes do início do século são definidas pelas elites econômicas ligadas aos interesses da classe proletária.
- b) Os temas que mais preocupam as camadas de baixa renda são priorizados pelos intelectuais da classe média.
- c) As discussões das classes médias refletem as preocupações das camadas sociais desprivilegiadas.
- d) Os debates sobre temas do mundo contemporâneo são polarizados por grupos socioculturais específicos.

37. Ao traçarmos um paralelo entre os discursos do então presidente dos Estados Unidos, Barack Obama, e do seu antecessor, George W. Bush, podemos afirmar que:

- a) Ao contrário do seu antecessor, Barack Obama já deixou bem claro em seus discursos que, a política externa norte-americana será pautada no unilateralismo e que não medirá esforços para recuperar a economia da maior potência do mundo.
- b) Ao reatar relações comerciais com Cuba, e reintegrar o país caribenho à OEA (Organização dos Estados Americanos), o atual presidente dos Estados Unidos deixou claro que não mais existem diferenças entre os dois países, e que os Estados Unidos estão dispostos a reparar todos os prejuízos que o embargo econômico imposto ao governo cubano causou ao país.
- c) Mesmo sem haver uma justificativa plausível para atacar o Iraque, o governo Bush alegou que a guerra contra aquele país é uma guerra "legítima", uma vez que ela contou com a aprovação do Conselho de Segurança da ONU.
- d) Uma das grandes novidades trazidas pelo atual presidente norte-americano encontra-se na área das relações exteriores, onde o seu discurso dá ênfase no tratamento dos interesses norte-americanos por meio da diplomacia, que prevê o diálogo até mesmo com países hostis aos Estados Unidos.

38. O Estado contemporâneo é um bom exemplo das relações entre política e economia. Ele ajudou a economia a sair da crise internacional dos anos 30. Há anos, assiste-se ao fim do keynesianismo e do Estado interventor. A contradição é que hoje, em certa medida, os neoliberais pregam o funcionamento livre do mercado, mas, ao mesmo tempo, falam de um Estado regulador. Acerca desse tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. A crise econômica dos anos 30 decorreu do abrupto declínio da capacidade de produção das economias ocidentais, especialmente da norte-americana, resultante do ônus decorrente da Primeira Guerra Mundial.
- II. Para Keynes e seus seguidores, o Estado deveria investir recursos tributários arrecadados na execução de grandes empreendimentos (aeroportos, barragens, estradas etc.) para estimular os setores produtivos e gerar empregos.
- III. A política e a economia, ao caminharem juntas, tornam as discussões relativas à formação do Estado contemporâneo um tema de grande ressonância junto à opinião pública.

Podemos afirmar que:

- a) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- c) Todas as afirmativas são verdadeiras.
- d) Todas as afirmativas são falsas.

39. Em agosto de 2009 completam-se cem anos da morte do escritor Euclides da Cunha. O nome desse renomado escritor e jornalista quase sempre é associado à obra “Os Sertões” onde ele aborda um dos principais conflitos ocorridos na República Velha brasileira, a Guerra de Canudos. Enviado para o sertão da Bahia, Euclides da Cunha acompanhou o movimento messiânico liderado pelo beato Antônio Conselheiro no arraial de Belo Monte, em Canudos. No dia 15 de agosto de 1909, Euclides da Cunha é assassinado, mas sua obra “Os Sertões”, imortalizada, já lhe havia garantido o ingresso na Academia Brasileira de Letras. Acerca do tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. A obra de Euclides da Cunha citada no texto acima toma como base as reportagens feitas para o jornal Folha de São Paulo, para o qual trabalhava o jornalista e escritor.
- II. “Os Sertões” é dividido em três partes (a Terra, o Homem, a Luta), e é uma das primeiras obras de importância que se opõe à visão ufanista e ingênua do Brasil, que dominava o cenário literário nacional.
- III. O conflito abordado na obra “Os Sertões”, de Euclides da Cunha, está associado às péssimas condições de vida e de trabalho da população do sertão nordestino, e reflete a insatisfação e indignação do povo nordestino com as desigualdades sociais e a concentração latifundiária da época, que por sinal, persistem até hoje, mesmo que inseridas em uma nova perspectiva.

Podemos afirmar que:

- a) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- c) Todas as afirmativas são verdadeiras.
- d) Todas as afirmativas são falsas.

40. Em novembro desse ano de 2009 a “queda” do muro de Berlim completa vinte anos. Durante décadas o muro representou, de maneira explícita, a realidade da Guerra Fria. A Segunda Guerra Mundial mal terminara quando a humanidade mergulhou no que se pode encarar, razoavelmente, como uma Terceira Guerra Mundial. A peculiaridade da Guerra Fria era a de que, em termos objetivos, não existia perigo iminente de guerra mundial. Sobre esse período o historiador Eric Hobsbawm, na sua renomada obra *A era dos extremos*, afirma que “os governos das duas superpotências aceitaram a distribuição global de forças no fim da Segunda Guerra Mundial (...). A URSS controlava uma parte do globo (...). Os EUA exerciam controle e predominância sobre o resto do mundo capitalista, além do hemisfério norte e oceanos, assumindo o que restava da velha hegemonia imperial das antigas potências coloniais. Na Europa, linhas de demarcação foram traçadas (...). Havia indefinições, sobretudo acerca da Alemanha e da Áustria, as quais foram solucionadas pela divisão da Alemanha segundo as linhas das forças de ocupação orientais e ocidentais e a retirada de todos os ex-beligerantes da Áustria”.

É possível afirmar que, na Europa, com o fim da Segunda Guerra Mundial,

- a) Roosevelt, Churchill e Stalin assinaram acordos internacionais, restringindo a produção de armas nucleares a determinados países.
- b) soviéticos e americanos alteraram fronteiras geográficas, demarcando seus blocos de influência, sem considerar particularidades nacionais.
- c) os líderes das grandes nações dividiram a Alemanha nazista e a Itália fascista, desrespeitando o princípio da autonomia dos povos.
- d) americanos e soviéticos repartiram a Alemanha para evitar a propagação de regimes autoritários, almejando garantir a democracia no planeta.

FIM DO CADERNO (PARTE – A)

Obs.: Utilize o primeiro gabarito preenchendo apenas de 01 a 40.

**PARTE B – 2º GABARITO - 60 QUESTÕES (01 a 60)
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

01. As fraturas do platô tibial são mais freqüentes em pessoas cuja idade oscila entre os 50 e 60 anos. Geralmente esse tipo de fratura vem acompanhado de lesões ligamentares. O ligamento mais afetado é o lateral interno, ainda que os cruzados também possam ser lesionados. O mecanismo indireto na fratura do platô tibial é o mais freqüente e produz-se quando:

- a) Uma força intensa em valgo leva o côndilo femoral interno a chocar-se contra o platô tibial.
- b) Uma força intensa em varo leva o côndilo femoral interno a chocar-se contra o platô tibial.
- c) Uma força intensa em valgo leva o côndilo femoral interno a chocar-se contra o platô fibular.
- d) N.D.A

02. As fraturas do terço superior do fêmur são as que mais freqüentemente se produzem em idade avançada, uma vez que ocorrem uma série de condicionantes, tais como: as alterações de visão, equilíbrio, problemas de marcha, de coordenação e a diminuição da força muscular. As fraturas extra capsulares que podem ser pertrocantéricas, basicervicais e subtrocantéricas, apresentam grande vantagem sobre as fraturas intracapsulares. Essas vantagens se dá:

- a) Pela vascularização da cabeça femoral que favorece a reconstrução óssea.
- b) Pela não vascularização da cabeça femoral que favorece a reconstrução óssea.
- c) Pela vascularização da cabeça femoral que não favorece a reconstrução óssea.
- d) N.D.A

03. Sobre a educação para a saúde, analise as afirmativas abaixo:

- 1. Hoje as principais causas de doenças e morte prematura nos países desenvolvidos se relacionam com o estilo de vida moderno.
- 2. A atuação política que modifica o ambiente social é tão efetiva quanto à intervenção mudando o ambiente físico.
- 3. Atualmente, a maior parte da responsabilidade da prevenção das doenças é coletiva.
- 4. Seu objetivo central é ajudar a eleger acertadamente as opções de saúde.

Estão CORRETAS:

- a) Somente 1 e 2.
- b) Somente 2 e 4.
- c) Somente 1 e 4.
- d) Somente 1, 3 e 4.

04. O tornozelo é uma articulação de carga, razão pela qual, quando ocorre uma fratura, será imprescindível uma redução que garanta a congruência articular correta necessária para assegurar um bom resultado funcional. Esse resultado é garantido especialmente durante o tratamento que é dividido em várias fases. Os objetivos do fisioterapeuta na Fase de Imobilização serão os seguintes, com exceção de:

- a) Diminuir o edema, solicitando ao paciente que eleve o MI, a fim de favorecer o retorno venoso.
- b) Exercícios isométricos de quadríceps e tríceps sural.
- c) Fortalecimento das extremidades superiores, principalmente tríceps braquial, peitoral maior e grande dorsal.
- d) Coordenação, através da propriocepção, com auxílio das camas elásticas e platôs de Freeman.

05. A artrite reumatóide costuma comprometer as pequenas articulações distais das mãos e dos pés, situando-se em torno de 90% dos casos de incidência. No punho observa-se luxação dorsal da cabeça da ulna, desvio radial do carpo e discreta anquilose em flexão. O mecanismo de deformação dos dedos será diferente segundo o tipo de alteração. A deformidade conhecida como “Dedo em Pescoço de Cisne”, caracteriza-se por:

- a) Flexão da articulação metacarpo falangiana, hiper extensão da interfalangiana proximal e flexão da interfalangiana distal. Em uma fase avançada representará um déficit funcional importante, já que impedirá a flexão completa dos dedos, tornando impossível fechar a mão tanto ativo quanto passivamente.
- b) Flexão da articulação metacarpo falangiana, hiper flexão da interfalangiana proximal e extensão da interfalangiana distal. Em uma fase avançada representará um déficit funcional importante, já que impedirá a flexão completa dos dedos, tornando impossível fechar a mão tanto ativo quanto passivamente.
- c) Flexão isolada da articulação interfalangiana distal que conduzirá a uma perda da extensão ativa. No primeiro momento haverá uma sinovite da interfalangiana distal que dará lugar, num segundo momento, ao alongamento progressivo do tendão extensor, impossibilitando a extensão dessa articulação.
- d) Hiper extensão isolada da articulação interfalangiana distal que conduzirá a uma perda da flexão ativa. No primeiro momento, haverá uma sinovite da interfalangiana distal que dará lugar. Num segundo momento, ao alongamento progressivo do tendão extensor, impossibilitando a extensão dessa articulação.

06.A Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) é uma patologia comum em clínica neurológica, por isso é fundamental que o profissional fisioterapeuta seja capaz de identificar suas características a fim de nortear um tratamento específico. Quanto às características dessa doença, observa-se:

- a) Hipo-reflexia, fraqueza muscular e atrofia não progressiva da musculatura. Fraqueza assimétrica de um dos membros, acompanhada por fasciculações. Ao exame da sensibilidade esta é completamente normal. Há um comprometimento dos músculos da face, mas os movimentos do globo ocular jamais são afetados. A fase não crítica da doença é quando ocorre fraqueza do diafragma.
- b) Fraqueza muscular e atrofia progressiva da musculatura. Espasticidade e hipo-reflexia, em virtude da degeneração dos primeiros neurônios motores. Fraqueza simétrica de um dos membros, acompanhada por fasciculações. Sensibilidade alterada. Comprometimentos dos músculos da face e a fase crítica da doença ocorre quando o diafragma é afetado.
- c) Fraqueza e atrofia progressiva da musculatura, acompanhada de um grau variável de espasticidade. Fraqueza assimétrica de um dos membros, acompanhada por fasciculações. Hiper-reflexia, reflexos patológicos como o sinal de Babinski e o sinal de Hoffmann podem aparecer. Ao exame da sensibilidade esta é completamente normal. Há um comprometimento dos músculos da face, mas os movimentos do globo ocular jamais são afetados. A fase crítica da doença é quando ocorre fraqueza do diafragma.
- d) Atrofia não progressiva da musculatura e fraqueza assimétrica de um dos membros, acompanhada por fasciculações. Hiper-reflexia, reflexos patológicos como o sinal de Babinski e o sinal de Hoffmann podem aparecer. Ao exame da sensibilidade esta é completamente normal. Há um comprometimento dos músculos da face, mas os movimentos do globo ocular jamais são afetados. A fase crítica da doença é quando ocorre fraqueza do diafragma.

07.A Tríade Parkinsoniana caracteriza-se por:

- a) Bradicinesia, hipertonia, tremor durante o repouso.
- b) Bradicinesia, hipertonia, tremor durante o movimento.
- c) Bradicinesia, hipertonia, tremor aumenta ao movimento.
- d) Bradicinesia, espasticidade, tremor durante o sono.

08.Na capsulite retrátil, ocorre uma retração da cápsula da articulação do ombro. Essa cápsula é frouxa e, em posição de repouso, apresenta um fundo de saco em sua porção inferior que permite os movimentos de abdução. É justamente o desaparecimento desse fundo de saco que irá limitar todos os movimentos, adotando a postura típica de ombro congelado. A clínica de tal patologia é dada por:

- a) Dor inflamatória, contínua, noturna e que não cede ao repouso.
- b) Dor inflamatória, contínua, noturna e que cede ao repouso.
- c) Dor de início brusco, onde se é possível observar um hematoma subcutâneo. A mobilidade articular passiva é normal e a ativa apresenta um déficit na flexão do cotovelo e do ombro.
- d) Dor de início brusco, observando um hematoma subcutâneo. A mobilidade articular é limitada para todos os movimentos, tanto ativos como passivos.

09.O tratamento fisioterápico das fraturas de MMII trabalhadas de forma cirúrgica dependerá do método pelo qual se optou: material de osteossíntese, artroplastias parciais ou totais ou hastes endomedulares. Nas Artroplastias Parciais, o objetivo do tratamento fisioterápico na chamada Fase de Pós Operatório Imediato (POI), será:

- a) Devolver ao paciente a capacidade funcional que tinha antes do traumatismo.
- b) Ganhar ADM, através da mobilização ativo assistida e alongamentos.
- c) Reduzir o edema e aumentar o arco articular.
- d) Reduzir o edema e prevenir os efeitos secundários a imobilização.

10.Os traumatismos crânio-encefálicos (TCE) são problemas importantes da saúde, podendo ocasionar óbito ou ainda a incapacidades, mudar permanentemente as habilidades e perspectivas do paciente e modificar a vida de seus familiares. O coma é uma das conseqüências de um TCE, este normalmente é medido pela Escala de Coma de Glasgow. Um paciente em coma Torpor apresentado os seguintes parâmetros conforme a Escala de Glasgow: abre os olhos somente ao estímulo doloroso, realiza resposta motora de rigidez descerebrada e ao comando verbal emite apenas gemidos. Baseado na descrição acima, podemos concluir que cada resposta do paciente citado corresponderá aos seguintes escores dentro da Escala de Glasgow:

- a) AO= 2 MRM= 2 MRV= 3
- b) AO= 1 MRM= 3 MRV= 2
- c) AO= 2 MRM= 2 MRV= 2
- d) AO= 1 MRM= 2 MRV= 3

11. A inflamação do tendão do calcâneo pode aparecer nos esportistas como consequência de uma sobrecarga no treinamento, pelo uso de um calçado inadequado ou ainda por falhas técnicas, sendo alguns esportes considerados de maior risco, como o salto e a corrida. A inflamação do tendão do calcâneo caracteriza-se por tais acontecimentos, com exceção de:

- a) Existir dor inflamatória persistente, que não cederá com o repouso, formação de edema sobre o tendão em sua inserção no calcâneo.
- b) A contração isométrica contra-resistência será dolorosa para flexão plantar, assim como o alongamento do tendão durante o movimento de flexão dorsal.
- c) A mobilidade articular não estará limitada para os movimentos de flexão dorsal como na plantar, mesmo com o processo de dor inflamatória.
- d) Presença de atrofia do tríceps nos processos crônicos, geralmente quando a tendinite for de origem degenerativa.

12. A Fibromialgia não é uma doença em si, mas uma síndrome de etiologia desconhecida que também é conhecida pelo nome de reumatismo muscular. Tem grande importância do ponto de vista da fisioterapia devido ao grande número de pacientes acometidos, sendo geralmente mulheres na terceira década de vida, com história de personalidade ansiosa e que tendem a somatizar qualquer tipo de problema ou angústia. A Fibromialgia possui uma clínica bem específica que é de fundamental importância que o fisioterapeuta saiba identificá-la, a fim de conduzir em sua avaliação o tratamento específico. Sua clínica se da:

- a) Fadiga matinal, dor localizada em uma zona ampla, amíúde e mal delimitada, existência de nódulos ou pontos gatilhos sensíveis e dolorosos a palpação.
- b) Apenas fadiga e existência de nódulos ou pontos gatilhos sensíveis e dolorosos a palpação.
- c) Existência de nódulos ou pontos gatilhos sensíveis e dolorosos a palpação. Não existindo alteração do sono.
- d) N.D.A

13. Uma lesão no nervo músculo cutâneo irá comprometer a função motora dos seguintes músculos:

- a) Redondo Menor e Deltóides.
- b) Coracobraquial, bíceps braquial e braquioradial.
- c) Tríceps braquial e ancônio.
- d) Bíceps braquial e tríceps braquial.

14. Ao testar-se sensibilidade à pressão, esta é conhecida por:

- a) Barognesia
- b) Barestesia
- c) Batiestesia
- d) Palestesia

15. Perante colegas e demais membros da equipe de saúde, fica a cargo do profissional aderir tal postura, com exceção:

- a) O fisioterapeuta e/ou terapeuta ocupacional chamado a uma conferência, com colega e/ou outros profissionais, é respeitoso e cordial para com os participantes, evitando qualquer referência que possa ofender a reputação moral e científica de qualquer deles.
- b) O fisioterapeuta e/ou terapeuta ocupacional solicitado para cooperar em diagnóstico ou orientar em tratamento considera o cliente como permanecendo sob os cuidados do solicitante.
- c) O fisioterapeuta e/ou terapeuta ocupacional que solicita, para cliente sob sua assistência, os serviços especializados de colega, indica a este a conduta profissional a observar.
- d) O fisioterapeuta e/ou terapeuta ocupacional que recebe cliente confiado por colega, em razão de impedimento eventual deste, reencaminha o cliente ao colega uma vez cessado o impedimento.

16. Anatomicamente o pé pode ser dividido em duas partes: o retopé e o ente pé. O arco plantar e a biomecânica do pé são de grande importância, visto que qualquer alteração dos mesmos romperá o equilíbrio e dará origem ao surgimento de posteriores patologias. A Fibromatose Plantar caracteriza-se por:

- a) Dor localizada no calcâneo, inflamação da aponeurose plantar podendo apresentar-se de forma isolada ou acompanhada de ossificação de um ponto na inserção aponeurotica.
- b) Retração da aponeurose plantar, é uma doença pouco freqüente e costuma estar associada a enfermidade de Dupuytren.
- c) Dor localizada no antepé, ao nível da superfície plantar das cabeças dos metatarsais e secundária a desequilíbrios no arco plantar que pode estar aplainado ou invertido.
- d) Retração da aponeurose plantar, é uma doença pouco freqüente e costuma estar associada a enfermidade de Dupuytren. Além de está associada a uma paralisia dos flexores dorsais do pé produzindo um equinismo ao concentrar a totalidade da carga no antepé, levando ao achatamento do arco interior.

17. Exterognosia é o reconhecimento de objetos pelo:

- a) Tato.
- b) Paladar.
- c) Pele.
- d) Visão.

18. É a artrose da articulação trapeziometacarpiana, pode ser causada pela sobrecarga ou microtraumatismos de repetição. A funcionalidade da mão estará afetada, especialmente no que se refere à mobilidade fixa e de precisão, como costurar, tricotar, fazer bricolagem e o transporte de objetos quando a superfície de preensão seja pequena. Estas características são típicas da:

- a) Artrose.
- b) Rizartrose do polegar.
- c) Tenossinovite Estenosante de Quervain.
- d) Dedo em gatilho.

19. A artrose do quadril é uma das mais freqüentes e, devido à dor e a deformidade em fases avançadas, produzirá ao enfermo maiores incapacidades. É conveniente para o fisioterapeuta saber interpretar exames radiológicos, a fim de identificar uma artrose incipiente ou frente a um processo em um estado já avançado de degeneração. Os sinais radiológicos próprios da artrose de quadril são:

- a) Pinçamento da interlinha articular, esclerose do osso subcondral, formação de cistos tanto na cabeça femoral como no acetábulo e formação de osteofitos na Espinha Ilíaca Antero Superior.
- b) Pinçamento da interlinha articular, esclerose do osso subcondral, formação de cistos ou geodos na tíbia e formação de osteofitos na parte inferior e interna do fêmur.
- c) Pinçamento da interlinha articular, esclerose do osso subcondral, formação de cistos tanto na cabeça femoral como no acetábulo e formação de osteofitos na parte inferior e interna do fêmur.
- d) Visualiza-se apenas a presença de osteofitos na região lombo sacral e na parte inferior e interna do fêmur.

20. Atelectasia trata-se de um colapso dos alvéolos, podendo ocorrer em uma área localizada do pulmão, em um lobo ou pulmão inteiro. Quanto aos achados radiológicos podemos visualizar, com exceção de:

- a) Hipertransparência.
- b) Deslocamento das fissuras lobares.
- c) Elevação das cúpulas diafragmáticas.
- d) Desvio do mediastino.

21. Na Esclerose Múltipla (EM) pode ser realizado, para confirmação de diagnóstico, um teste que consiste em realizar uma flexão passiva ou ativa de cervical com o paciente sentado ou em bipedestação. Este responderá apresentando uma sensação de choque elétrico ou vibração ou formigamento pelo corpo. O sinal característico para este tipo de lesão patológica (EM) é conhecido como:

- a) Sinal de Kerning
- b) Sinal de Babinski
- c) Sinal de Lhermitte
- d) Sinal de Watemberg

22. Na coxartrose, no que se refere ao estado da musculatura, existirá uma atrofia variável de toda a extremidade, especialmente quadríceps e glúteos. A marcha típica do paciente na coxartrose será:

- a) Trendelenburg – por uma insuficiência da musculatura de quadríceps, responsável pela extensão de joelho durante a marcha.
- b) Trendelenburg – por uma insuficiência da musculatura glútea (em especial glúteo médio), responsável pela estabilização do quadril.
- c) Atáxica – devido a uma lesão cerebelar.
- d) Espástica – devido à hipertonia da musculatura adutora e flexora de quadril.

23. O pé paralítico está associado à presença de lesão cerebral. A mais comum é a Paralisia Cerebral, cujas deformidades podais estão presentes, sendo considerada como uma das principais disfunções. O Pé Equineo é a deformidade mais comum. Podemos observar na avaliação desse tipo de deformidade:

- a) Desequilíbrio muscular entre os músculos inversores (músculo tibial posterior) e eversores (músculos fibulares). Sabe-se que tais músculos possuem propriedade estática e sua fisiopatologia leva ao encurtamento. Neste caso, o encurtamento prevalece nos inversores, mas também pode acometer os eversores, principalmente fibular terceiro.
- b) Ocorre um desequilíbrio muscular no qual os músculos eversores vencem os inversores, levando a um pé equineo e com eversão, com abdução de médio pé e proeminência medial da cabeça do talus.
- c) Em longo prazo, acarreta um aumento de pressão na cabeça de metatarsos, causando o aparecimento de dor e calosidades. Geralmente está indicado a cirurgia de alongamento do Tendão de Aquiles por meio da técnica de Hoke e White.
- d) N.D.A

24. As lesões dos nervos periféricos podem apresentar diferentes etiologias, ainda que as mais freqüentes sejam as traumáticas. Os comprometimentos mais importantes em nível das extremidades superiores são as do plexo braquial. Uma lesão no nível do nervo Mediano apresentará:

- Nesta lesão o paciente tem dificuldade ou incapacidade para realizar a extensão dos dedos e punho. O aspecto que se apresenta é de uma mão caída.
- A deformidade típica desta lesão é a mão em garra, com predomínio do 4º e 5º dedo. A primeira falange estará em hiperextensão e as outras em flexão. Ocorre uma hipotrofia da eminência hipotenar e dos inter ósseos. O paciente apresenta uma clara dificuldade para realizar o movimento de pinça.
- Na lesão deste nervo, aparecerá uma hipotrofia da eminência hipotenar, com dificuldade para flexão de punho, extensão de dedos, supinação de antebraço, oposição e adução do polegar. Sensibilidade se encontrará alterada.
- Esta lesão levará a uma hipotrofia da eminência tenar, com dificuldade para flexão de punho e dedos, pronação de antebraço, oposição e abdução do polegar. Sensibilidade se encontrará também alterada.

25. Durante uma avaliação postural, um segmento do corpo que requer uma consideração especial é a coluna vertebral. A escoliose constitui um dos problemas que mais atinge os jovens em fase de crescimento. A escoliose do tipo idiopática, definida como curvas estruturais, atinge cerca de 80% dos casos de escoliose juvenil. Alguns eventos dão origem a uma escoliose idiopática do adolescente, com **EXCEÇÃO** de:

- Estiramento dos músculos, ligamentos e cápsulas articulares na convexidade.
- Encurtamento adaptativo da musculatura do tronco na concavidade.
- Inibição do crescimento do corpo vertebral sobre o lado da convexidade da curva.
- Encunhamento das vértebras.

26. Em uma Paralisia Facial do tipo Periférica, o paciente apresentará alguns sinais específicos. O sinal onde ocorre paralisia da musculatura do orbicular e elevador do olho, deixando o olho do lado paralisado mais aberto que o olho do lado sadio será conhecido como:

- Sinal de Logaftalmo.
- Sinal de Bell.
- Sinal de Nigro.
- Sinal de Epifora.

27. A Paralisia Obstétrica se deve a um traumatismo sobre o plexo durante o parto, que geralmente é distócico e com fetos grandes. Normalmente compromete-se o plexo braquial, ainda que também o plexo lombar possa lesionar-se nos partos pododáctilos ou de nádegas. Ao exame físico observaremos:

- A paralisia observada é do tipo flácida, a criança apresentará o braço em flexão, rotação interna e adução, punho fletido e dedos fechados. Ao exame radiológico observa-se uma sub luxação da cabeça do úmero.
- A paralisia observada é do tipo flácida, a criança apresentará o braço em extensão, rotação interna e adução, punho fletido e dedos fechados. Ao exame radiológico observa-se uma sub luxação da cabeça do úmero.
- A paralisia observada é do tipo flácida, a criança apresentará o braço em extensão, rotação externa e abdução, punho fletido e dedos fechados. Ao exame radiológico observa-se uma sub luxação da cabeça do úmero.
- O único sinal observado será através do exame radiológico onde se é possível observar uma sub luxação da cabeça do úmero.

28. As síndromes compressivas merecem atenção especial, pois são marcadas pela presença da compressão, lesão parcial ou total de um nervo. As lesões nervosas são consideradas o grande problema na reabilitação dos pacientes. Seus sintomas são desconfortáveis e vão acarretar alterações significativas no equilíbrio, na postura, na força muscular e na sensibilidade do segmento acometido. Podemos dizer que o Neuroma de Morton será:

- Uma compressão do nervo fibular profundo com dor e sensibilidade na região dorsal no primeiro espaço interdigital.
- Compressão do nervo interdigital plantar medial no terceiro espaço interdigital antes de seu ponto de bifurcação sob o ligamento intermetatarsal transverso. Está associado à dor significativa na região plantar e irradiação para os dois pododáctilos correspondentes.
- Compressão do nervo tibial posterior do nível do retinaculo do flexor, por aderência, inflamação crônica, pronação acentuada e retro pé varo.
- Compressão do nervo interdigital plantar medial no segundo espaço interdigital.

29. São exemplos de doenças profissionais típicas:

- Silicose e úlcera péptica.
- Intoxicação pelo chumbo e eczema.
- Doenças mentais e úlcera péptica.
- Intoxicação pelo chumbo e silicose.

30. Quando o ligamento cruzado anterior está lesionado, produz-se uma instabilidade anterior do joelho. O paciente irá apresentar uma gaveta anterior, isto é, um deslocamento anormal da tíbia sob os côndilos femorais em sentido anterior. Existem diversas formas de avaliar este deslocamento, a mais conhecida e fácil de realizar trata-se do:

- a) Teste de Godfrey.
- b) Teste de Lachmann.
- c) Teste de Mc Murray.
- d) Teste de Bragard.

31. A respiração de Cheyne-Stock caracteriza-se pela seguinte alteração no padrão respiratório:

- a) Respirações com pausas inspiratórias e expiratórias.
- b) Respirações rápidas com pausas de apnéia.
- c) Respirações com pausas inspiratórias.
- d) Respiração lenta e totalmente irregular.

32. A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) caracteriza-se pela presença de uma obstrução do fluxo de ar, costuma ser progressiva e pode estar acompanhada pela hiper reatividade das vias aéreas. Quanto ao quadro clínico das DPOC, podemos citar, **EXCETO**:

- a) Ausculta Pulmonar: sibilos, crepitações e roncos.
- b) Sons pulmonares aumentados.
- c) Cianose.
- d) Hipertrofia da musculatura acessória da ventilação.

33. Tuberculose Óssea é um tipo de tuberculose produzida pela instalação do bacilo de Kock nos ossos. Quando o processo afeta a coluna vertebral, denomina-se:

- a) Septicemia
- b) Osteomielite
- c) Mal de Pott
- d) N.D.A

34. Quando ocorre uma lesão medular, à nível de cauda equínea, o paciente apresentará:

- a) Comprometimento de MMSS e diafragma.
- b) Comprometimento dos músculos respiratórios e MMSS.
- c) Comprometimento apenas de MMII.
- d) Comprometimento de MMSS e MMII.

35. Um Traumatismo Crânio Encefálico (TCE) pode levar a quatro diferentes tipos de coma: leve, moderado, profundo e irreversível. Quanto ao coma irreversível, o indivíduo encontra-se:

- a) Estímulo doloroso não produz nenhuma reação, funções vegetativas não se mantêm espontâneas e eletroencefalograma isoeletrico.
- b) Dor produz movimentos voluntários, funções vegetativas não se mantêm espontâneas e eletroencefalograma isoeletrico.
- c) Dor produzirá piscar ou abertura das pálpebras, funções vegetativas não se mantêm espontâneas e eletroencefalograma isoeletrico.
- d) Estímulo doloroso produzirá piscar ou abertura das pálpebras, funções vegetativas se mantêm espontâneas e eletroencefalograma isoeletrico.

36. A hipereflexia está presente quando ocorre lesão de 1º neurônio motor e quase sempre se encontra associada a uma hipertonía. Podemos citar como exemplo o CLÔNUS. Esse sinal de lesão piramidal é muito comum na região de punho, tornozelo e patela. O clônus de tornozelo testa-se da seguinte maneira:

- a) O fisioterapeuta realiza uma semiflexão do joelho do paciente e, então, rapidamente dorsiflexiona o tornozelo. Se positivo, uma forte rigidez do tipo roda denteada aparece.
- b) O fisioterapeuta realiza uma semiflexão do joelho do paciente e, então, rapidamente realiza uma flexão plantar. Se positivo, uma forte rigidez do tipo roda denteada aparece.
- c) O fisioterapeuta irá com um objeto de ponta (ponta de caneta ou ponta do martelo neurológico) percutir do calcâneo ao hálux. Se positivo, o paciente realiza dorsoflexão de hálux e abre os outros dedos em leque.
- d) O fisioterapeuta irá com um objeto de ponta (ponta de caneta ou ponta do martelo neurológico) percutir do calcâneo ao hálux. Se positivo, paciente realiza flexão plantar com dedos também flexionados.

37. A Epicondilite é a patologia mais freqüente do cotovelo. Trata-se da inflamação de um ou mais tendões dos músculos que se inserem no epicôndilo do úmero. Para diagnóstico desta patologia, a manobra exploratória se dará:

- a) Flexão passiva de cotovelo.
- b) Extensão passiva de cotovelo.
- c) Extensão contra resistência da musculatura extensora de punho e dedos.
- d) Flexão contra resistência da musculatura flexora de punho e dedos.

38. Conforme o Código de Ética Profissional do Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional, são deveres desses profissionais nas respectivas áreas de atuação, **EXCETO**:

- a) Informar ao cliente quanto ao diagnóstico e prognóstico fisioterápico e/ou terapêutico ocupacional e objetivos do tratamento, salvo quanto tais informações possam causar-lhe dano.
- b) Manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional e exigir o mesmo comportamento do pessoal sob sua direção.
- c) Colocar seus serviços profissionais, caso deseje, à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social, sem pleitear vantagem pessoal.
- d) Exercer sua atividade com zelo, probidade e decoro e obedecer aos preceitos da ética profissional, da moral, do civismo e das leis em vigor, preservando a honra, o prestígio e as tradições de suas profissões.

39. O fisioterapeuta e o terapeuta ocupacional podem deixar de pleitear honorários por assistência prestada a:

- a) Ascendente, descendente, colateral, afim ou pessoa que não viva sob dependência econômica.
- b) Colega ou pessoa que viva sob a dependência econômica deste, ressalvado o não recebimento do valor do material porventura despendido na prestação de assistência.
- c) Pessoa carente de recursos, sem ser necessário reconhecimento.
- d) Instituição de finalidade filantrópica, reconhecida como de utilidade pública que, a critério do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, não tenha condição de remunerá-lo adequadamente e cujos dirigentes não percebam remuneração ou outra vantagem, a qualquer título.

40. O objetivo fundamental da educação para a saúde consiste em:

- a) Superar a ignorância individual para mudar o estilo de vida.
- b) Propiciar o conhecimento para modificação da conduta.
- c) Apresentar fatos concretos que preencham o vazio de conhecimentos.
- d) Apresentar os fatos para que o indivíduo tenda a modificar suas crenças e práticas.

41. Conforme o Código De Ética Profissional do Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional, quanto às responsabilidades fundamentais a serem cumpridas dar-se-ão, **EXCETO**:

- a) O fisioterapeuta e o terapeuta ocupacional prestam assistência ao homem, participando da promoção, tratamento e recuperação de sua saúde.
- b) A responsabilidade do fisioterapeuta e/ou terapeuta ocupacional, por erro cometido em sua atuação profissional, é diminuída, quando cometido o erro na coletividade de uma instituição ou de uma equipe.
- c) O fisioterapeuta e o terapeuta ocupacional zelam pela provisão e manutenção de adequada assistência ao cliente.
- d) O fisioterapeuta e o terapeuta ocupacional avaliam sua competência e somente aceitam atribuição ou assumem encargo quando capazes de desempenho seguro para o cliente.

42. Conforme o artigo 8º do código profissional, é proibido ao fisioterapeuta e ao terapeuta ocupacional, nas respectivas áreas de atuação:

- a) O fisioterapeuta e o terapeuta ocupacional fazer o diagnóstico fisioterápico e/ou terapêutico ocupacional e elaborar o programa de tratamento.
- b) Trabalhar em empresa registrada no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da região.
- c) Não prescrever medicamento ou praticar ato cirúrgico.
- d) Receber, de pessoa física ou jurídica, comissão, remuneração, benefício ou vantagem que não corresponde a serviço efetivamente prestado.

43. O prognóstico da asma ocupacional é bom:

1. Quanto mais precoce é feito o diagnóstico e afastamento da exposição aos agentes.
2. Quando o paciente não é atópico e apresenta função pulmonar ainda normal.
3. Quando os antígenos são mais específicos ao ambiente de trabalho.
4. Quando o trabalhador permanece na mesma função após o diagnóstico já estabelecido.

Estão **CORRETAS**:

- a) Somente 1 e 2.
- b) Somente 2 e 3.
- c) Somente 1, 2 e 3.
- d) Somente 1, 2 e 4.

44. A artrite reumatóide é uma enfermidade auto-imune articular crônica progressiva e com comprometimento sistêmico. Sua etiologia é desconhecida, porém geralmente existe antecedentes familiares. Quanto aos sinais clínicos indicativos da enfermidade, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Rigidez matutina é um sinal patognomônico de enfermidades inflamatórias e se manifesta com rigidez ou enrijecimento do aparelho locomotor ao levantar-se da cama.
- b) Sensação de astenia, fadiga, esgotamento, decorrentes da própria inflamação e também da anemia.
- c) A nível articular se observará tumefação e limitação e ao nível muscular, insuficiência e atrofia.
- d) Ausência de deformidades articulares, visto que a artrite causa um processo inflamatório da membrana sinovial e não atingindo as partes moles.

45. A Pressão Positiva Expiratória Final (PEEP) fará com que, durante a expiração, a glote reduza sua abertura criando desta forma, uma resistência a saída de ar dos pulmões, retardando o fluxo expiratório, mantendo abertas as vias aéreas e os alvéolos. Dentre os efeitos fisiológicos da PEEP a nível cardiovascular, causará, **EXCETO**:

- a) Aumento do retorno venoso.
- b) Diminuição do Débito Cardíaco.
- c) Compressão do capilar pulmonar, aumentando a pós carga do ventrículo direito.
- d) Melhora da função contrátil do ventrículo esquerdo, pois diminuirá a pré e pós carga do ventrículo esquerdo.

46. Quanto à classificação dos tipos de lesões nervosas, podemos dizer que uma Neuropraxia consiste em:

- a) Lesão degenerativa, ocorrendo interrupção dos impulsos nervosos tanto por bainha mielina quanto no axônio.
- b) Lesão não degenerativa, onde ocorre apenas a interrupção do impulso nervoso, por uma lesão exclusiva da bainha de mielina, não ocorrendo perda da continuidade do nervo.
- c) Secção total do nervo. Ocorre o rompimento de todas as estruturas essenciais do nervo.
- d) Lesão não degenerativa, onde ocorre apenas a interrupção do impulso nervoso, por uma lesão exclusiva da bainha de mielina, ocorrendo perda da continuidade nervosa.

47. A Enfermidade de Still é uma poliartropatia inflamatória crônica com manifestações sistêmicas que afetam meninos menores de 15 anos e cuja etiologia é desconhecida. A evolução da enfermidade segue surtos inflamatórios que se alternam com períodos mais ou menos longos de remissão que, ao chegar a idade adulta, regridem espontaneamente (na maioria dos casos) ou, então, evoluem até uma artropatia inflamatória (artrite ou espondilite). As manifestações dessa poliartropatia se darão por:

- a) Febre, adenopatias preferencialmente dos gânglios axilares e do cotovelo, erupções cutâneas no tronco e extremidades, destruição da cartilagem articular quando esta localiza-se na epífise de um osso em crescimento, ocasionando transtornos do desenvolvimento que se traduzirão frequentemente em uma parada do crescimento ósseo.
- b) Febre, adenopatias preferencialmente dos gânglios axilares e do cotovelo, ausência de erupções cutâneas no tronco e extremidades, destruição da cartilagem articular quando esta localiza-se na epífise de um osso em crescimento, ocasionando transtornos do desenvolvimento que se traduzirão frequentemente em uma parada do crescimento ósseo.
- c) Febre, adenopatias preferencialmente dos gânglios axilares e do cotovelo, erupções cutâneas no tronco e extremidades, destruição da cartilagem articular quando esta localiza-se na epífise de um osso em crescimento, ocasionando transtornos do desenvolvimento que se traduzirão frequentemente em um crescimento acelerado ósseo.
- d) N.D.A

48. A Saúde Ocupacional tem como objetivos:

1. A promoção e manutenção do mais alto grau de bem estar físico, mental e social dos trabalhadores.
2. A prevenção entre os trabalhadores de desvios de saúde causados pelas condições de trabalho.
3. A proteção dos trabalhadores em seus empregos e dos riscos resultantes de fatores adversos a saúde.
4. A colocação e manutenção dos trabalhadores às aptidões fisiológicas e psicológicas, em suma: a adaptação do trabalho ao homem e de cada homem a sua atividade.

Estão **CORRETAS**:

- a) 1, 2, 3 e 4.
- b) Somente 1, 2 e 3.
- c) Somente 2, 3 e 4.
- d) Somente 1, 3 e 4.

49. Fadiga ao decorrer do dia, exacerbação dos sintomas à exposição ao calor, períodos de remissão e exacerbação na sua evolução. Essas características correspondem à:

- a) Síndrome de Guillan-Barré.
- b) Síndrome de Déjerine-Klumpke.
- c) Esclerose lateral amiotrófica.
- d) Esclerose múltipla.

50. A marcha típica do paciente hemiplégico, cuja posição da musculatura na fase crônica se dá por uma hipotonicidade da musculatura extensora de MMII e MMSS em flexão, adução e pronação. A marcha específica será:

- a) Atáxica.
- b) Escarvante.
- c) Espástica.
- d) Helicoidal.

51. A Tenossinovite Estenosante de Quervain, trata-se de uma inflamação da bainha tendinosa que envolve a seguinte musculatura:

- a) Abdutor Longo e Extensor Curto do Polegar.
- b) Adutor Longo e Extensor Curto do Polegar.
- c) Abdutor Longo e Flexor Curto do Polegar.
- d) Adutor Longo e Flexor Curto do Polegar.

52. Na paralisia facial do tipo central, o sinal apresentado será:

- a) Boca Oval de Pitres.
- b) Epifora.
- c) Sinal de Bell.
- d) Sinal de Nigro.

53. A tendinite do Supra Espinhoso é avaliada pelo seguinte teste:

- a) Teste de Jobe
- b) Teste de Gerben
- c) Teste de Speed
- d) Teste de Patte

54. O teste específico para o diagnóstico clínico da Tenossinovite de Quervain, será:

- a) Teste de Phalen.
- b) Teste do Dedo em Gatilho.
- c) Teste de Finkelstein.
- d) Teste de Extensão Resistida.

55. Uma lesão à nível do Nervo Ulnar trará como seqüela o posicionamento da mão. Tal seqüela é chamada de:

- a) Garra Cubital.
- b) Mão de Pregador ou Bênção de Papa.
- c) Mão em Gota.
- d) N.D.A

56. Em relação ao educador em saúde, assinale a alternativa falsa:

- a) É da sua competência liderar e coordenar o programa específico.
- b) Para desempenhar com eficiência suas tarefas, necessita de qualificação e formação simplificada.
- c) Deve estar familiarizado com fundamentos de pedagogia, psicologia, antropologia cultural, economia e ciências políticas.
- d) É sua responsabilidade habilitar nas técnicas mais indicadas em Educação em Saúde os demais membros da equipe em saúde pública.

57. Dentre os agentes etiológicos causadores de infecções bacterianas, os mais comumente envolvidos nas pneumonias em pré – escolares em crianças hospitalizadas são:

- a) *Streptococcus pneumoniae* e *Staphylococcus aureus*.
- b) *Haemophilus influenzae* e *Klebsiella pneumoniae*.
- c) *Streptococcus pneumoniae* e *Haemophilus influenzae*
- d) *Streptococcus pneumoniae* e *Klebsiella pneumoniae*.

58. São medidas recomendadas para a prevenção primária das infecções respiratórias agudas (IRAs), **EXCETO**:

- a) Promover a amamentação exclusiva.
- b) Vacinação anti sarampo.
- c) Vacinação anti *Haemophilus influenzae*.
- d) Vacinação anti pneumococos.

59. Dentre as características do sarampo, tem-se que:

- a) É grande o número de portadores.
- b) O homem e os primatas são reservatórios.
- c) Existe uma alta incidência de casos clinicamente inaparentes.
- d) As vias de inoculação e de eliminação do agente são as mesmas.

60. Em relação aos fatores predisponentes das dermatoses ocupacionais, tem-se que:

- a) Trabalhadores jovens e menos experientes costumam ser menos afetados.
- b) Homens e mulheres são igualmente afetados, porém as mulheres parece apresentar quadros mais graves e de remissão mais lenta.
- c) Pessoas de raça amarela e negra são menos protegidas contra a ação da luz solar que as de raça branca.
- d) Temperatura e umidade influenciam o aparecimento de dermatoses, como piodermites, miliária e infecções fungicas.