



LÍNGUA PORTUGUESA

O texto servirá de base para as questões 01 e 02:

No lugar do outro
ROSELY SAYÃO

Estamos vivendo uma crise intensa: a das relações humanas. Todos os dias testemunhamos ou protagonizamos, tanto na vida presencial quanto na virtual, comportamentos e atitudes que vão do ódio declarado ou sutil ao desdém em relação ao outro. As relações humanas, sempre tão complexas, exigem, no entanto, delicadeza, atenção e compromisso social. Tem sido difícil manter a saúde mental e a qualidade de vida no contexto atual.

Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las; de tentar colocar-se no lugar do outro para compreender suas posições e atitudes; de ter compaixão; de conflitar em vez de confrontar; de agir com doçura, por exemplo. Conseguir fazer isso é ter empatia com o outro.

Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos. Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos.

(...)

Desenvolver a empatia é uma condição absolutamente necessária para ensiná-la aos mais novos. Aliás, eles podem tê-la mais facilmente do que nós.

Um pai me contou, comovido, que conversava com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial. Seu filho, de sete anos, que estava por perto, perguntou de imediato: "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?". Ele mudou de ideia.

Estacionar o carro em vaga de idosos, grávidas e portadores de deficiência é mais do que contravenção: é falta de empatia. Reclamar da lentidão dos velhos é mais do que desrespeito: é falta de empatia. Agredir ostensivamente o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças: é falta de empatia. O mesmo modo, reclamar do comportamento dos mais novos é falta de empatia.

A empatia pode provocar uma grande mudança social, diz Roman Krznari, estudioso do tema. Vamos desenvolvê-la para ensiná-la?

Matéria publicada na Folha de São Paulo, 22 de Setembro de 2015.

QUESTÃO 01

Analise as afirmações acerca do texto, julgando-as verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Segundo a autora, a falta de empatia é uma das causas da crise de relações humanas que vivemos hoje;
- () Pelas características inerentes ao texto, pode-se afirmar que o gênero textual é o texto de divulgação científica;
- () "Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las;" o pronome destacado está se referindo aos termos crianças e adolescentes;
- () "Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos." Este trecho é um período simples.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

QUESTÃO 02

Observe os aspectos gramaticais do texto e assinale a opção correta:

- A) "Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos. A conjunção "entretanto" tem valor semântico de explicação;
- B) "Agredir **ostensivamente** o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças...". O termo destacado é um adjetivo;
- C) No trecho "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?" as aspas foram usadas para indicar a fala de alguém no texto;
- D) "Um pai me contou, comovido, que **conversava** com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial.". O verbo destacado está no pretérito perfeito do indicativo.



QUESTÃO 03

A tirinha servirá de base para a questão:



Analise as afirmativas sobre aspectos gramaticais do texto:

- I. Assim como “nojenta” no segundo quadrinho, são escritas com j as palavras “jeito”, “jejum” e “ojeriza”;
- II. A oração “se não tomar sopa”, no primeiro quadrinho, é uma oração subordinada adverbial concessiva;
- III. A crase usada no último quadrinho se justifica por estar numa locução adverbial feminina;
- IV. A palavra “asco”, no último quadrinho, significa desprezo.

Estão corretas, apenas:

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

QUESTÃO 04

Marque a opção verdadeira quanto à Redação Oficial:

- A) A redação oficial é a maneira pela qual o Poder Público redige comunicações oficiais e atos normativos, e o destinatário dessa comunicação é o público, uma instituição privada ou outro órgão ou entidade pública, do Poder Executivo ou dos outros Poderes;
- B) O Ofício é o instrumento de comunicação oficial entre os Chefes dos Poderes Públicos, notadamente as mensagens enviadas pelo Chefe do Poder Executivo ao Poder Legislativo para informar sobre fato da administração pública; para expor o plano de governo por ocasião da abertura de sessão legislativa; para submeter ao Congresso Nacional matérias que dependem de deliberação de suas Casas; para apresentar veto; enfim, fazer comunicações do que seja de interesse dos Poderes Públicos e da Nação;
- C) Quanto à linguagem utilizada na Redação Oficial, prevalece a norma culta da língua, porém pode-se usar regionalismos e neologismos, quando a situação comunicativa assim o permitir;
- D) Todas as modalidades de comunicação oficial seguem o mesmo padrão, não havendo diferenças nem características específicas para cada expediente.

QUESTÃO 05

Assinale a opção correta quanto às regras gramaticais de concordância nominal, regência verbal e colocação de pronomes átonos:

- A) O verbo ensinar é sempre transitivo direto;
- B) Na frase “É proibido a entrada de estranhos” a concordância está de acordo com a Gramática Normativa;
- C) O verbo obedecer é transitivo direto;
- D) Quando o verbo estiver no futuro do presente ou no futuro do pretérito sem precedência de palavras que atraem o pronome, usa-se a mesóclise.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 06

Um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) é o da Integralidade. Este princípio diz que:

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, então, cada cidadão, independentemente da etnia, da religião e da condição socioeconômica, tem direito a utilizar os serviços do SUS;
- B) Todos possuem direito, mas nem todos têm as mesmas condições para acessar esse direito; então, o Estado deve prover as condições para que as pessoas sejam tratadas de forma justa, ou seja, que cada um seja tratado conforme sua necessidade;
- C) A assistência deve ser fornecida visando atender todas as necessidades da população, atuando na prevenção, na cura e na reabilitação dos problemas de saúde e também sobre os determinantes de saúde;
- D) Deve-se tratar com desigualmente os desiguais.

QUESTÃO 07

O processo para a formação dos Conselhos de Saúde deve ser democrático e divulgado largamente entre profissionais e comunidade. Para compor um Conselho, é necessário realizar eleições para os cargos titulares e suplentes, os quais têm uma divisão paritária. Os usuários do serviço devem ocupar:

- A) 20% das vagas;
- B) 25 % das vagas;
- C) 50% das vagas;
- D) 65% das vagas

QUESTÃO 08

O Pacto em defesa do SUS visa reforçar os princípios do sistema, fortalecendo a participação popular e informando a população sobre seu funcionamento e forma de gestão. Sobre este pacto, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Pacto em Defesa do SUS deve firmar-se através de iniciativas que busquem a repolitização da saúde, como um movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira aproximando-a dos desafios atuais do SUS;
- II. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania e a elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS são algumas das ações deste pacto;
- III. Entre as prioridades deste pacto estão a saúde do Idoso, o controle do câncer do colo do útero e da mama e a redução da mortalidade infantil e materna.

Estão corretas:

- A) Apenas I e II;
- B) Apenas I e III;
- C) Apenas II e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 09

A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde. Sobre este tema, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () As ações de Vigilância em Saúde são coordenadas com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS) para garantir a integralidade da atenção à saúde da população;
- () Entende-se por Vigilância Sanitária um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- () Atualmente, a Vigilância Epidemiológica não trabalha apenas com as doenças e os agravos já instalados, mas também vigia os fatores de risco e os determinantes/condicionantes do processo saúde-doença, articulando ações preventivas com outros setores;
- () Entre as atividades da Vigilância Sanitária, está a fiscalização de estabelecimentos em que ocorrem a produção e a prestação de serviços.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

QUESTÃO 10

A gestão financeira do Sistema Único de Saúde (SUS) é bastante complexa e envolve uma série de regras que devem ser seguidas por cada um dos Entes da Federação. Acerca do financiamento da saúde no Brasil, assinale a afirmativa correta:

- A) Os recursos para manutenção da prestação dos serviços das ações e do serviço de saúde serão transferidos para uma só conta-corrente no Bloco de Custeio;
- B) A utilização dos recursos deve corresponder e estar vinculada às ações inseridas apenas na Programação Anual de Saúde;
- C) Nas regras atuais para a construção de uma Unidade Básica de Saúde, uma conta deve ser aberta para o recebimento do recurso financeiro e esta deve perdurar até o final da execução da obra pelo Município;
- D) A transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde pode ser realizada desde que autorizada pelo gestor municipal.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

A marcha é um fenômeno complexo que requer a repetição de movimentos coordenados dos membros para locomover o corpo. A Fisioterapia é fundamental para a reabilitação de pacientes após mecanismos traumáticos que acometem nervos periféricos e que ocasionam déficit sensorial e motor. Um paciente com lesão completa do nervo _____ apresenta uma paralisia dos movimentos de _____ e _____ do pé, resultando no pé caído, com a marcha característica em elevação forçada do joelho, chamada _____.

A sequência correta, para o preenchimento das lacunas, está em:

- A) Fibular comum; dorsiflexão; eversão; escarvante;
- B) Tibial; flexão plantar: inversão; tabética;
- C) Fibular comum; flexão plantar: inversão; tabética;
- D) Tibial; dorsiflexão; eversão; escarvante.

QUESTÃO 12

A mensuração da força muscular é outra importante forma de avaliação que deve ser realizada em pacientes críticos, em função de sua associação com desfechos clínicos importantes, como tempo de ventilação mecânica (VM), estadia na UTI e no hospital e mortalidade na UTI e pós-UTI. Segundo a avaliação da força muscular, analise as alternativas e marque a incorreta.

- A) Os principais estudos recomendam a realização do diagnóstico clínico da fraqueza muscular adquirida na UTI por meio do escore manual de força muscular estabelecido pelo Medical Research Council (MRC);
- B) O escore do MRC utiliza variáveis categóricas ordinais que variam de 1 (ausência de contração) até 5 (força muscular normal contra resistência) para cada grupo muscular;
- C) Para mensuração da força muscular 12 grupos musculares serão avaliados: abdutores de ombro, extensores de cotovelo, extensores de punho, flexores de quadril, extensores de joelho e dorsiflexores, avaliados bilateralmente;
- D) O escore total apresenta do MRC pontuação de 0 a 60 pontos, e o escore < 48 é indicativo de fraqueza muscular adquirida na UTI, e está associada a desfechos negativos.

QUESTÃO 13

A utilização de escalas para avaliar mobilidade permite a descrição da capacidade do paciente em realizar diversas atividades que exigem diferentes níveis de capacidade física, desde tarefas de autocuidado até deambulação. A condição para realizar essas tarefas tem íntima associação com as diversas variáveis que compõem a função neuromioarticular e a função cardiorrespiratória. Assim, várias escalas vêm sendo aprimoradas tendo como base a estrutura da Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF). Dessa forma, as escalas que mais se destacam para avaliação precisa desses aspectos e caracterizadas como capacidade preditiva para alta hospitalar são, exceto:

- A) Functional Status Score–Intensive Care Unit (FSS–ICU);
- B) Physical Function ICU Test (PFIT);
- C) Perme score;
- D) Bioimpedância Test (Biotest).

QUESTÃO 14

Além das mensurações das propriedades específicas do músculo esquelético, utilizam-se testes de desempenho físico para avaliar o desempenho muscular, como relatado pelo Consenso Europeu de Trabalho com Pessoas Idosas, que são utilizados até para diagnosticar a presença de sarcopenia. Correlacione as colunas 1 e 2 e assinale a opção correta.

Coluna 1

- I. Teste de velocidade de marcha;
- II. Timed up and Go Test;
- III. Teste de caminhada de seis minutos.

Coluna 2

- () Solicitar que o paciente deambule por uma distância de 10 metros em ambiente plano, partindo da posição em repouso. Durante a aferição, o fisioterapeuta deverá registrar o tempo necessário para que o paciente percorra os seis metros intermediários;
- () Teste utilizado para medir a capacidade funcional do paciente e sua tolerância ao exercício. É necessária uma pista com comprimento de 30 metros, e, o registro antes, durante e após o teste, da frequência cardíaca, da frequência respiratória, da pressão arterial, da saturação periférica de oxigênio e da escala de Borg modificada;
- () Consiste em avaliar o tempo necessário para o indivíduo sair da posição sentada em uma cadeira com encosto, levantar-se, andar três metros e retornar para a posição sentada na mesma cadeira.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) I, II, III;
- B) II, I, III;
- C) I, III, II;
- D) III, II, I.

**QUESTÃO 15**

A avaliação motora baseia-se na exploração da força muscular, a partir da palpação da unidade músculo-tendinosa durante o movimento, verificação da amplitude de movimento e da capacidade de oposição à força da gravidade e à resistência manual. As alternativas a seguir correspondem aos graus de função muscular segundo o Conselho Britânico de Pesquisa Médica, exceto:

- A) Grau 1 Sem evidência de contração muscular;
- B) Grau 2 Amplitude de movimento incompleta;
- C) Grau 3 Amplitude de movimento completa contra a gravidade;
- D) Grau 4 Amplitude de movimento completa contra a gravidade e resistência manual sub-máxima.

QUESTÃO 16

Paciente em decúbito ventral, com as pernas fletidas formando um ângulo reto com as coxas. O déficit da musculatura flexora da perna leva a oscilações ou à queda da perna parética. Teste positivo se surgir oscilações e/ou queda imediata ou progressiva de uma ou de ambas as pernas. Assinale a alternativa que corresponde a descrição do teste acima.

- A) Manobra de Barré;
- B) Manobra de Mingazzini;
- C) Prova da queda do joelho;
- D) Prova da queda do membro inferior em abdução.

QUESTÃO 17

Os nervos podem ser classificados em cranianos e espinhais. Os nervos cranianos são aqueles que possuem ligação com o encéfalo, enquanto os espinhais se conectam à medula espinhal. Nos seres humanos, observamos 12 pares de nervos cranianos. Sobre as características dos nervos cranianos, analise as alternativas a seguir:

- I. O nervo trigêmeo é dividido em dois componentes: sensitivo e motor. A porção sensitiva é responsável pela sensibilidade da face; a porção motora inerva os músculos mastigatórios, como músculo temporal, masseter e zigomático;
- II. Os nervos glossofaríngeo e vago participam da inervação motora e sensitiva da faringe e são avaliados em conjunto. Lesões desses nervos causam disfagia alta, e lesão do vago acompanha-se de disfonía por paralisia de corda vocal;
- III. O nervo acessório é composto por duas porções: nervo acessório bulbar e nervo acessório espinal. O nervo acessório bulbar inerva o músculo esternocleidomastóideo e o espinal, trapézio fibras superiores;
- IV. O nervo oculomotor inerva os músculos oblíquo inferior, reto medial, reto superior, reto inferior e elevador das pálpebras. O nervo troclear inerva o músculo oblíquo superior. O nervo abducente inerva o músculo reto lateral;
- V. A função auditiva do nervo vestibulococlear é pesquisada interrogando o paciente sobre surdez ou sobre a ocorrência de zumbidos. Com um diapasão, compara-se a audição de ambos os ouvidos. Somente a condução óssea deve ser avaliada.

Estão corretas, apenas:

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

QUESTÃO 18

A avaliação dos reflexos é parte essencial da avaliação neurológica. Quando acontece uma lesão ao longo do arco reflexo, poderá causar ausência ou anormalidade desse teste. Analise as alternativas e marque a sequência correta em relação ao reflexo, nível medular e nervo terminal avaliado e resposta esperada.

- A) Reflexo patelar / L2-L4 / Nervo Obturatório / Extensão da perna;
- B) Reflexo patelar / L4-L5 / Nervo femoral / Extensão da perna;
- C) Reflexo tricipital / C6-C8 / Nervo Radial / Extensão do cotovelo;
- D) Reflexo tricipital / C5-C6 / Nervo mediano / Extensão do cotovelo.

**QUESTÃO 19**

A doença do neurônio motor é um termo que se aplica a síndromes clínicas com características próprias como a Esclerose Lateral Amiotrófica, Atrofia Muscular Progressiva, Esclerose Lateral Primária e Paralisia Bulbar Progressiva. Correlacione adequadamente as patologias da coluna I, com as características na coluna II.

Coluna I

- A) Esclerose Lateral Amiotrófica;
- B) Atrofia Muscular Espinhal;
- C) Paralisia Bulbar Progressiva;
- D) Esclerose Lateral Primária.

Coluna II

- () Apresenta evolução mais arrastada com presença de sinais de acometimento do neurônio motor superior, em pelo menos três anos antes de envolvimento do neurônio motor inferior. O diagnóstico é estabelecido pela história clínica, associada a confirmação com dados eletrofisiológicos através da eletroneuromiografia;
- () Caracteriza-se por uma doença degenerativa, que afeta o corno anterior da medula, tronco cerebral e células de Betz do córtex motor, causando morte no corpo celular do neurônio motor de maneira crônica e rapidamente progressiva com óbito em torno de 03 a 05 anos após o início da sintomatologia;
- () Caracteriza-se por disfonia, disfagia, com parestesia da musculatura de língua com atrofia e fasciculações, associados a sintomas como labilidade emocional e depressão, provenientes do acometimento do neurônio motor superior; com a progressão da doença há envolvimento da musculatura respiratória cursando com distúrbio ventilatório restritivo grave;
- () Caracteriza-se pelo envolvimento puro do motoneurônio inferior, sem envolvimento sensitivo e do tracto piramidal com evolução progressiva determinada geneticamente por várias mutações, podendo envolver a musculatura bulbar e sendo assim também denominada neuropatia motora hereditária.

Marque a alternativa que corresponde a sequência correta de cima para baixo:

- A) A, B, C, D;
- B) C, A, B, D;
- C) A, C, D, B;
- D) D, A, C, B.

QUESTÃO 20

A síndrome do neurônio motor superior ou primeiro neurônio motor é um conjunto de sinais e sintomas indicativos de lesão no trajeto dos impulsos motores que partem do sistema nervoso central em direção ao sistema nervoso periférico, ou seja, lesões que afetam os corpos celulares dos neurônios localizados no córtex cerebral ou tratos da medula espinhal. O quadro clínico da síndrome do neurônio motor superior é caracterizado pela presença dos seguintes sinais:

- A) Parestesia, atrofia, hiperreflexia, espasticidade e sinal de Babinski;
- B) Plegia, atrofia, hiporreflexia, hipotonia e sinal de Babinski;
- C) Parestesia, atrofia, hiporreflexia, hipotonia e sinal de canivete;
- D) Hipotonia, clônus, hiperreflexia, espasticidade e sinal de Babinski.

QUESTÃO 21

A TENS, cuja tradução em inglês refere-se a uma estimulação elétrica nervosa transcutânea, consiste em uma das principais correntes elétricas terapêuticas, utilizada em processos algícos. Usada com finalidade de influenciar e modular o processo de neurocondução da dor. Segundo a TENS, assinale a alternativa correta:

- A) A TENS é uma modalidade terapêutica não invasiva, de fácil aplicação, com o objetivo de induzir analgesia somente crônica. A aplicação da corrente é por meio de eletrodos sobre pele intacta. Esse recurso não provoca efeitos adversos e possui pouquíssimas contraindicações;
- B) Os mecanismos de analgesia pela TENS ocorrem pela teoria da comporta espinhal e participação do sistema descendente inibitório da dor, que modula a atividade dos neurônios de transmissão situados no corno ventral da medula;
- C) Os efeitos analgésicos relacionam-se com um mecanismo de "fechamento da entrada" nas colunas anteriores da medula espinhal e pode estar associada também com a liberação de opióides endógenos;
- D) O estímulo nervoso ocorre com a transmissão de corrente elétrica através da pele, o qual vai atuar sobre os mecanorreceptores, e, ser conduzido pela fibra A-Beta até um conjunto de interneurônios, que por sua vez atuam na inibição da retransmissão, a nível medular.

**QUESTÃO 22**

Na posição anatômica todos os segmentos corporais estão, convencionalmente, em posição de "zero grau" articular. Quando um segmento corporal sai da posição anatômica, ele realizou um movimento articular que deve ser identificado em relação à direção do movimento e medido como o ângulo entre este e a posição anatômica. A partir da posição anatômica os movimentos que ocorrem no plano sagital são:

- A) Flexão, Extensão, Hiperextensão, Dorsiflexão, Flexão plantar;
- B) Abdução, Adução, Desvio Ulnar e Radial;
- C) Elevação e Depressão da escápula, Inversão e Eversão;
- D) Rotação medial, rotação lateral, Pronação, Supinação, Adução horizontal, Abdução horizontal.

QUESTÃO 23

O principal objetivo desse método é proporcionar momentos de inteira independência no ambiente aquático. Pode ser utilizado em qualquer pessoa que apresente dificuldades físicas ou de aprendizado. O método é constituído pelo Programa de Dez Pontos, que envolve a aprendizagem psicomotora, ajuste mental, restauração do equilíbrio, inibição e facilitação. O Programa de Dez Pontos baseia-se em: ajustamento mental; desprendimento; controle de rotação sagital; controle de rotação transversal; controle de rotação longitudinal; controle de rotação combinada; inversão mental; equilíbrio em repouso; deslizamento turbulento; progressão simples e movimento básico. Este conceito refere-se a qual método na reabilitação aquática:

- A) Halliwick;
- B) Bad Ragaz;
- C) Watsu;
- D) Aquadinamic.

QUESTÃO 24

Sobre as respostas cardiovasculares do organismo ao exercício considere as seguintes afirmativas:

- I. Durante o exercício, o retorno venoso aumenta pela contração dos músculos esqueléticos e pelos movimentos inspiratórios profundos;
- II. O aumento da frequência cardíaca no início do exercício ocorre devido à diminuição da atividade parassimpática no nó sinoatrial e o aumento do estímulo simpático proveniente do centro de controle cardiovascular;
- III. A atividade simpática atua sobre o coração aumentando a contratilidade e conseqüentemente o débito cardíaco;
- IV. A redistribuição do fluxo sanguíneo para os músculos durante o exercício resulta da vasodilatação das arteríolas periféricas e da vasoconstrição em outros tecidos.

Estão corretas:

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

QUESTÃO 25

Os padrões da Facilitação Neuroproprioceptiva são descritos em diagonais preestabelecidas; baseiam-se no entrelaçamento muscular das diagonais em espiral do aparelho locomotor. Por meio da projeção de paralelas, cada articulação proximal produz duas diagonais. Para que essa técnica apresente bons resultados, é necessário que alguns princípios sejam seguidos, entre eles estão: a resistência ideal máxima; a irradiação e reforço; o contato manual, que possibilita a direção adequada para o emprego da força e o estímulo verbal. Segundo a técnica de Facilitação Neuroproprioceptiva, qual o comando verbal dado ao paciente durante a aplicação da Diagonal Primitiva padrão flexor de membro superior:

- A) Levante dedos e mão. Polegar para trás, segue para cima e para fora com todo o braço;
- B) Feche a mão, aperta dos dedos, dobra o punho e leva pra baixo em direção ao quadril oposto;
- C) Feche a mão, aperta dos dedos, dobra o punho e leva pra cima e para trás em direção ao rosto;
- D) Os dedos e mão e leva pra fora e para baixo.

**QUESTÃO 26**

A neuroplasticidade ou plasticidade neural é definida como a capacidade do sistema nervoso de modificar sua estrutura e função em decorrência dos padrões de experiência. As variáveis que influenciam a recuperação funcional são:

- A) Localização de lesão; extensão e severidade do comprometimento neuropsicológico;
- B) Etiologia e curso de progressão do processo patológico;
- C) Idade de início, tempo transcorrido desde o início do quadro, variações na organização cerebral das funções, condições ambientais, estilo de vida;
- D) Todas as alternativas corretas.

QUESTÃO 27

O principal objetivo da técnica é trabalhar a coordenação motora, através de exercícios que estimulem a eumetria e a diadococinesia. Os exercícios devem ser feitos dentro do alcance normal dos movimentos, evitando forçar os músculos. Os exercícios mais simples devem ser executados adequadamente antes de evoluir para os mais difíceis. Assinale a alternativa que corresponda a conduta terapêutica descrita acima:

- A) Terapia por contensão induzida;
- B) Exercícios de Frenkel;
- C) Método de Rood;
- D) Imagética motora.

QUESTÃO 28

O traumatismo cranioencefálico (TCE) é a principal causa de morte e de sequelas relacionadas ao trauma, sendo responsável por mais de 75% das mortes por trauma. A classificação da gravidade de um traumatismo craniano (TCE) pode ser avaliada pela Escala de coma de Glasgow (ECG). Sendo assim, é correto afirmar que:

- A) TCE grave com ECG entre 13 a 15;
- B) TCE moderado com ECG entre 9 a 13;
- C) TCE leve com ECG entre 9 a 12;
- D) TCE grave com ECG entre 1 a 8.

QUESTÃO 29

As causas mais comuns de amputações de membros inferiores são doença vascular periférica, trauma, processos infecciosos e deficiência congênita. O nível da amputação irá determinar o tamanho do coto, e conseqüentemente, o controle da prótese durante o ortostatismo e a deambulação. Sobre as amputações e o processo de protetização analise as afirmativas:

- I. O posicionamento no leito após a cirurgia é importante para evitar contraturas musculares e deformidades. A movimentação do coto deve ser iniciada entre 24 e 48 horas após a cirurgia a fim de melhorar a circulação;
- II. O enfaixamento do coto é uma técnica útil tanto na redução do edema como para moldar o coto para uma posterior protetização;
- III. Um programa graduado para aumentar a tolerância com a prótese minimiza os riscos de lesão na pele, principalmente se o membro amputado apresentar enxerto, má circulação e diminuição da sensibilidade;
- IV. Fortalecimento, equilíbrio, coordenação e treino de marcha devem fazer parte do programa de reabilitação, no entanto, dispositivos auxiliares não devem ser incorporados em pacientes com fraqueza muscular acentuada.

Estão corretas:

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

QUESTÃO 30

Acerca das órteses de membros inferiores, julgue os itens a seguir:

- I. A órtese Dennis Browne é indicada para pacientes que apresentam doença de Legg-Calvé-Perthes, caracterizada por necrose avascular da cabeça do fêmur;
- II. Para os pacientes com paralisia ou fraqueza nos dorsiflexores deve ser indicada a mola de Codivilla;
- III. A órtese de Sarmiento pode ser indicada em casos de fratura diafisária de tibia para imobilização do segmento, permitindo a mobilidade da articulação do joelho;
- IV. A fralda Frejka é indicada em casos de displasia coxofemoral congênita, devendo ser utilizada nos primeiros meses de vida.

Estão corretas:

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

