



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA **PROCESSO SELETIVO DA SAÚDE – 1º/2015**

CARGO: EDUCADOR FÍSICO

INSTRUÇÕES DA PROVA

- ❖ Quando for permitido abrir o caderno, confira se este caderno contém, ao todo, **40** (quarenta) **questões de Múltipla Escolha**.
- ❖ A **Prova de Múltipla Escolha** está assim distribuída: 15 (quinze) questões de Língua Portuguesa, 10 (dez) questões de Saúde Pública, 15 (quinze) questões de Conhecimentos Específicos, todas perfeitamente legíveis, bem como se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso os dados estejam incorretos, ou incompletos, ou tenham qualquer imperfeição, favor informar tal ocorrência ao fiscal. **NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**
- ❖ Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida ao final desse caderno.

ATENÇÃO

- ❖ Verifique se seus dados estão corretos na **Folha de Respostas**, caso não estejam informe ao fiscal imediatamente.
- ❖ Na **Folha de Respostas**, assinale a alternativa que julgar correta para cada questão, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
- ❖ Mais de uma letra assinalada implicará na anulação da questão.
- ❖ Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- ❖ Qualquer rasura no preenchimento anulará a questão.
- ❖ A **Folha de Respostas NÃO** deve ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- ❖ O modo correto de assinalar a alternativa na **Folha de Respostas** é cobrindo, fortemente, o espaço a ela correspondente, conforme o modelo abaixo:

1 ○ ● ○ ○
2 ● ○ ○ ○

- ❖ **FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

ORIENTAÇÕES DO PROCESSO

- ❖ A duração da Prova será de **04 (quatro) horas**, incluído o tempo para leitura das instruções e preenchimento da folha de respostas da prova, sendo responsabilidade do candidato observar o horário estabelecido. *ITEM 7.2*
- ❖ A Prova Objetiva terá a duração máxima de **04 (quatro) horas**. *ITEM 5.4.3*
- ❖ **Período de Sigilo** - os candidatos somente poderão sair da sala de realização das provas para irem embora **2 (duas) horas**, após o início das provas. *ITEM 7.29*
- ❖ Os candidatos **NÃO** poderão levar o caderno de questões consigo mesmo depois de passado o período de sigilo. *ITEM 7.31.1*

PÁGINA EM BRANCO

Instrução: Leia o **texto 1**, a seguir, para responder às questões 1 a 10.

TEXTO I
Casa segura para idosos

(Por Marco Antônio Veado*)

[1º§] O desenvolvimento de vacinas, a maior conscientização a respeito de uma boa alimentação e da prática regular de exercícios físicos e, principalmente, os avanços tecnológicos da medicina levaram ao aumento da longevidade da população brasileira, o que faz com que, cada vez mais, tenhamos a oportunidade de tratar o idoso em nossos hospitais. No Brasil, os idosos correspondiam a 4,2% da população em 1950; já no ano de 2000, representavam 8,6% e, em 2020, deverão corresponder a 14%. Comumente os idosos chegam para nosso atendimento principalmente como vítimas de quedas. A osteoporose, tão comum nessa etapa da vida, facilita sobremaneira a ocorrência de fraturas, mesmo nos traumas triviais, acontecidos em suas próprias residências. São comuns as fraturas ao nível do ombro, punho, coluna e fêmur, que necessitam, muitas vezes, de tratamento cirúrgico, com suas previstas e sérias complicações. Em 2011, desenvolvemos um trabalho sobre as fraturas do fêmur do idoso, que mostrou a importância dessa fratura, associada com alta mortalidade (25%) e perda funcional (30%) em um ano, com apenas 40% dos idosos ficando totalmente independentes nas atividades de vida diária após a fratura.

[2º§] O idoso atual tem um perfil bem diferente do idoso do passado. Aquela pessoa que ficava em casa de pijama e chinelos não mais representa o idoso atual, felizmente, hoje, mais envolvido em atividades físicas e sociais. Mas, apesar de todo esse avanço, continua grande a preocupação com as quedas nesse grupo etário. São várias as situações em que o idoso corre o risco de quedas. A tonteira ao se levantar devido à hipotensão postural é um exemplo: nunca se deve levantar rapidamente, é melhor permanecer sentado na cama por alguns segundos antes de ficar de pé. O déficit visual, a fraqueza muscular, calçados inadequados, tapetes escorregadios e mobílias mal posicionadas são outras causas comuns de quedas. Além dessas causas, também é frequente a perda do equilíbrio, devido ao efeito de medicamentos usados para dormir e aos ambientes mal iluminados.

[3º§] A Sociedade Brasileira de Ortopedia publicou, algum tempo atrás, um manual com importantes recomendações e detalhada especificação do mobiliário, para aumentar a segurança e o conforto do idoso dentro da sua própria casa. Importante reforçar que o idoso nunca deve estar sozinho, pois uma situação emergencial pode ocorrer a qualquer momento.

[4º§] A casa deve ser bem iluminada, evitando-se o piso liso e apresentando marcações nos caminhos, inclusive na parte externa. A sala de jantar e de visitas devem ser pintadas com cores claras e sempre com muita luz. Poltronas e sofás são extremamente importantes, por serem lugares onde o idoso vai passar a maior parte do seu tempo. Devem ser confortáveis, fáceis de levantar e de sentar, com assento firme e com braços. Normalmente, devem-se evitar tapetes e fios de telefone soltos pela casa nas áreas de passagem. Extremamente perigoso é andar de meia, fato comum no ambiente doméstico. Sempre se deve optar por pisos antiderrapantes e luz noturna nas áreas de circulação.

[5º§] No quarto de dormir, o leito deve ter uma altura que permita ao idoso apoiar os pés no chão, quando sentado na beira da cama. A mesa de cabeceira deve ter sempre as bordas arredondadas, fixas na cama ou na parede, para evitar deslocamento, caso a pessoa se apoie no móvel para se levantar. Um relógio digital, com números grandes, copos de plástico, telefone com números de auxílio, e um interruptor de luz de fácil acesso aumentam a segurança e o conforto do nosso idoso. Uma cadeira ou poltrona no quarto facilita o calçar das meias e sapatos.

[6º§] Recomendação especial é feita sobre os banheiros, local frequente de quedas, devido aos pisos escorregadios, e ao menor tamanho dos ambientes. A instalação de barras fixadas nas paredes, junto aos boxes e sanitários, também é fundamental. O fechamento do box nunca deve ser de vidro, preferindo uma porta de correr ou mesmo as cortinas plásticas. As fraturas do idoso são consideradas um problema de saúde pública em nosso país, devido à gravidade e às catastróficas consequências, devendo merecer total atenção de nossos governantes. País desenvolvido é aquele que cuida de suas crianças sem, entretanto, negligenciar os idosos.

*Especialista em cirurgia do ombro do Hospital Mater Dei, professor emérito da Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais

Fonte: Jornal Estado de Minas, 14/06/2015 – Caderno Opinião – texto adaptado.

QUESTÃO 1

É objetivo comunicativo do texto 1.

- A) Enaltecer os processos científicos voltados para áreas de pesquisa na saúde do idoso.
- B) Conscientizar a população sobre a prevenção de quedas e acidentes na velhice.
- C) Desenvolver uma exposição sobre comportamentos dos indivíduos na velhice.
- D) Descrever pesquisas que apresentam alternativas à saúde durante a velhice.

QUESTÃO 2

Em relação à estrutura textual elaborada, é **CORRETO** afirmar que o texto 1 é um(a):

- A) Crônica, por apresentar uma estrutura narrativo-argumentativa sobre um tema contemporâneo.
- B) Reportagem, por apresentar uma abordagem informativa e imparcial sobre um dado tema.
- C) Artigo de opinião, por apresentar um posicionamento sobre um determinado tema.
- D) Editorial jornalístico, por desenvolver reflexões de caráter pessoal e crítico.

QUESTÃO 3

No que diz respeito ao uso do registro linguístico predominante no texto 1, é **CORRETO** afirmar que o autor optou por:

- A) Apresentar elementos característicos da oralidade.
- B) Elaborar um enfoque predominantemente informal.
- C) Construir uma linguagem essencialmente formal.
- D) Usar recursos de linguagem metafórica.

QUESTÃO 4

Nas sentenças destacadas a seguir a palavra 'que', em negrito, **NÃO** foi utilizada para retomar um termo antecedente, em:

- A) São comuns as fraturas ao nível do ombro, punho, coluna e fêmur, **que** necessitam, muitas vezes, de tratamento cirúrgico, com suas previstas e sérias complicações.
- B) Aquela pessoa **que** ficava em casa de pijama e chinelos não mais representa o idoso atual, felizmente, hoje, mais envolvido em atividades físicas e sociais.
- C) Mas, apesar de todo esse avanço, continua grande a preocupação com as quedas nesse grupo etário. São várias as situações em **que** o idoso corre o risco de quedas.
- D) Importante reforçar **que** o idoso nunca deve estar sozinho, pois uma situação emergencial pode ocorrer a qualquer momento.

QUESTÃO 5

Considere as sentenças a seguir.

- I. "A tonteira ao **se** levantar devido à hipotensão postural é um exemplo".
- II. "(...) nunca **se** deve levantar rapidamente, é melhor permanecer sentado na cama por alguns segundos antes de ficar de pé."
- III. "Sempre **se** deve optar por pisos antiderrapantes e luz noturna nas áreas de circulação".

A partir da observação do emprego dos pronomes negritos em cada sentença, é **CORRETO** afirmar que houve emprego de próclise obrigatória

- A) Apenas em I.
- B) Apenas em I e II.
- C) Apenas em II e III.
- D) Apenas em I e III.

QUESTÃO 6

Releia este trecho do último parágrafo do texto:

As fraturas do idoso são consideradas um problema de saúde pública em nosso país, devido à gravidade e às catastróficas consequências, devendo merecer total atenção de nossos governantes.

Todas as alternativas a seguir apresentam possibilidades de nova redação para esse trecho.

Assinale a **única opção** em que o sentido essencial desse trecho é **mantido**.

- A) Por causa da gravidade das fraturas e de suas catastróficas consequências em idosos, esse tipo de fratura é considerado um problema de saúde pública no Brasil, a qual merece atenção de nossos governantes.
- B) As fraturas do idoso devem ser consideradas um problema de saúde pública no Brasil, pelo fato de elas serem graves e por serem catastróficas as consequências desse tipo de fratura, devendo merecer total atenção de nossos governantes.
- C) Devido às consequências das catastróficas fraturas de idosos, os governantes devem considerá-las um problema de saúde pública do Brasil.
- D) As fraturas do idoso merecem atenção de nossos governantes, porque elas podem representar um problema de saúde pública, ao serem consideradas graves e catastróficas.

QUESTÃO 7

São estratégias argumentativas, utilizadas no texto, **EXCETO**:

- A) Enumeração.
- B) Contraste.
- C) Dados numéricos
- D) Impessoalização de voz.

QUESTÃO 8

Leia os fragmentos do Estatuto do Idoso (2003).

Texto 2

Art. 3º - É obrigação da família, da comunidade, da sociedade e do Poder Público assegurar ao idoso, com absoluta prioridade, a efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária.

Art. 4º - Nenhum idoso será objeto de qualquer tipo de negligência, discriminação, violência, crueldade ou opressão, e todo atentado aos seus direitos, por ação ou omissão, será punido na forma da lei.

Fonte:

http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/2003/l10.741.htm, acesso em 15/06/2015 – fragmentos de texto

Nas sentenças a seguir, há informações/opiniões, retiradas do **texto 1**, relacionadas aos cuidados com o idoso.

Assinale a alternativa que sintetiza o conteúdo dos artigos 3º e 4º do Estatuto do Idoso.

- A) No quarto de dormir, o leito deve ter uma altura que permita ao idoso apoiar os pés no chão, quando sentado na beira da cama.
- B) Um relógio digital, com números grandes, copos de plástico, telefone com números de auxílio, e um interruptor de luz de fácil acesso aumentam a segurança e o conforto do nosso idoso.
- C) Recomendação especial é feita sobre os banheiros, local frequente de quedas, devido aos pisos escorregadios, e ao menor tamanho dos ambientes.
- D) País desenvolvido é aquele que cuida de suas crianças sem, entretanto, negligenciar os seus idosos.

QUESTÃO 9

No novo acordo ortográfico (1990), foram propostas algumas modificações de escrita ou de acentuação, visando à unificação da ortografia entre os países lusófonos (falantes de português).

Assinale a alternativa em que há uma palavra cuja grafia ou acentuação foi modificada a partir desse novo acordo.

- A) Apoie.
- B) Hipotensão.
- C) Preocupação.
- D) Sobremaneira.

QUESTÃO 10

Releia este trecho do **texto 1**.

O idoso atual tem um perfil bem diferente do idoso do **passado**. Aquela pessoa que ficava em casa de pijama e chinelos não mais representa o idoso atual, felizmente, **hoje**, mais envolvido em atividades físicas e sociais. **Mas, apesar** de todo esse avanço, continua grande a preocupação com as quedas nesse grupo etário.

Os vocábulos em negrito contribuem para a construção de um processo semântico de:

- A) Condicionalidade.
- B) Oposição.
- C) Proporcionalidade.
- D) Causalidade.

Instrução: Leia o **texto 3**, a seguir, para responder às questões 11 a 14.

Texto 3 A saúde da leitura

Por Luís Giffoni*

[1º§] *A leitura deveria ser uma questão de saúde pública. Estudos realizados em vários países provaram que ela é um santo remédio para a cabeça: quem lê tende a chegar à velhice menos propenso à doença de Alzheimer. Outras pesquisas, feitas na Universidade Stanford, na Califórnia, mostraram que os neurônios envolvidos na leitura, quando exercitados com obras de ficção, como romances e contos, mantêm a aprendizagem intacta ao longo da vida. Livro significa musculação para os neurônios. Livro devorado, neurônio sarado. Além disso, os leitores assíduos apresentam maior confiança no relacionamento. O motivo é simples: o*

cérebro não distingue muito bem a literatura da realidade. Assim, mistura as tramas fictícias e os eventos verdadeiros enquanto absorve a diversidade de personagens, enredos e visões de mundo encontradas na literatura. Por fim, por meio do conhecimento adquirido, desenvolve a mente e o senso crítico. Uma curiosidade: a televisão não oferece esses benefícios. Ela entra por um olho e sai pelo outro.

[2º§] Os neurocientistas também constataram que a emoção precede a razão. Em outras palavras, quem possui maior experiência com as emoções raciocina melhor. E o que são os romances senão pílulas concentradas de emoção? Como se não bastassem tantas vantagens, na Universidade Tufts, nos Estados Unidos, uma pesquisadora confirmou que a leitura cria vias expressas no cérebro, através das quais os impulsos eletroquímicos circulam em velocidade de Fórmula 1. Posto de outra forma, quem lê raciocina mais rápido.

[3º§] Apesar de santo remédio, no Brasil, a leitura anda doente, nas últimas. Uma avaliação da UNESCO com estudantes de 66 países de todos os continentes colocou-nos entre os doze piores na capacidade de compreensão de texto. Nós, que chegamos a ser a sexta economia do mundo, lemos no nível das regiões mais subdesenvolvidas. Nossa nota não passou de 2 em 6. Quem se saiu melhor foram os chineses de Xangai, onde o governo encara a leitura com a devida seriedade e a considera uma questão econômica: sem bons leitores, o crescimento não se sustenta. De fato, a leitura é, também, uma questão econômica, como já demonstraram os sul-coreanos com sua histórica arrancada para o desenvolvimento. Ainda não aprendemos a lição. Pior para nós.

[...]

[4º§] Num mundo cada vez mais competitivo, quem conhece mais leva a melhor. O conhecimento passa pela leitura, pela intimidade com a literatura, com a língua, com a capacidade de captar as nuances de um texto, perceber ironias, concordar ou discordar diante das ideias apresentadas. Na leitura se fundem a saúde, a economia, o entretenimento, a sabedoria. Bill Gates, numa famosa frase, disse que seus filhos teriam computadores, mas antes teriam livros. Disse mais: sem eficiente leitura, não se escreve a própria história. [...]

Leitura beneficia o cérebro

[5º§] [...] A revista Science, editada pela Associação Americana para o Avanço da Ciência, publicou, em 2013, uma pesquisa que comprova, uma vez mais, a influência das obras de ficção no desempenho da teoria da mente, isto é, quem tem o costume de ler bons romances tende a melhor interpretar o estado mental de outras pessoas, sobretudo quando envolve características afetivas. Em outras palavras, a leitura de ficção ajuda o funcionamento do cérebro. Chegaram a dizer que ela permite ler a mente alheia, o que é um exagero.

Detalhe curioso: um best-seller não produz resultado tão bom quanto uma obra literária de qualidade, com personagens complexas, analisadas em profundidade.

[6º§] Diversos estudos mostram que a leitura de ficção também acelera os circuitos cerebrais e prolonga a sobrevida de informações. Um deles indica que a fantasia trazida pela leitura – e o consequente aumento da densidade linguística que romances, contos e poemas oferecem – tende a prevenir problemas mentais na velhice, como a doença de Alzheimer. Outro detalhe curioso: quanto mais cedo lermos e cultivarmos a fantasia, melhores as chances de não ficarmos gagás. [...]

[7º§] Enquanto isso, no Brasil, insistimos em, cada vez mais, ler menos ficção. Menos e mal. Não custa repetir que, na mais recente comparação de capacidade de leitura feita pela UNESCO, entre mais de sessenta países, nós ficamos entre os doze piores, atrás do Chile, do Uruguai, do México e da Colômbia. O melhor desempenho veio dos chineses de Xangai. Lá existe a certeza de que a leitura e o progresso caminham juntos.

[8º§] Pouco tempo atrás, um político me confessou não entender o porquê de tanto barulho em torno da má performance brasileira no ranking mundial de leitores, se a maioria dos pais de alunos das escolas públicas está satisfeita com o nível do ensino. A desculpa é perversa, com o aluno e com o país. Transforma projeto de poder em projeto para a nação. Seria o mesmo que não se importar em adicionar um veneno à merenda escolar que só vá surtir efeito daqui a trinta anos.

[9º§] Ler entretém, instrui, faz refletir, expõe nossas virtudes e limitações. Forma, em longo prazo, melhores cidadãos, conscientes de direitos e deveres. Além disso, cada vez mais, neurocientistas revelam que as obras de ficção têm a extraordinária capacidade de moldar, de preservar e de trabalhar com o cérebro. Leitura é musculação para os neurônios. Boa, barata, divertida, sem contraindicação. Não existe melhor remédio para a cabeça. Admite automedicação e receita de amigos. Leitura é uma questão de saúde pública. Só precisamos descobrir a pólvora.

*Luís Giffoni é escritor
texto disponível em:

http://observatoriodaimprensa.com.br/armazem-literario/_ed813_a_saude_da_leitura, reproduzido d'O TREM Itabirano nº 108, agosto de 2014), acesso em 05/06/2015
– fragmento de texto adaptado.

QUESTÃO 11

NÃO se constitui uma definição para 'leitura', conforme o **texto 3**.

- A) Questão de saúde pública que reflete a realidade nacional.
- B) Prática complexa que desenvolve as habilidades cerebrais.
- C) Forma de entretenimento que se equipara à televisão.
- D) Ferramenta que permite o crescimento do país.

QUESTÃO 12

Nas sentenças a seguir, algumas palavras/expressões estão sublinhadas e o valor semântico para cada uma delas está identificado entre parênteses.

A correspondência entre o elemento sublinhado e a informação nos parênteses está **CORRETA** em:

- A) Livro devorado, neurônio sarado. Além disso, os leitores assíduos apresentam maior confiança no relacionamento. (CONCLUSÃO).
- B) Apesar de santo remédio, no Brasil, a leitura anda doente, nas últimas. (OPOSIÇÃO).
- C) Enquanto isso, no Brasil, insistimos em, cada vez mais, ler menos ficção. Menos e mal. (ADVERSIDADE).
- D) Bill Gates, numa famosa frase, disse que seus filhos teriam computadores, mas antes teriam livros. (COMPLEMENTARIDADE).

QUESTÃO 13

Releia o oitavo parágrafo.

Pouco tempo atrás, um político me confessou não entender o porquê de tanto barulho em torno da má performance brasileira no ranking mundial de leitores, se a maioria dos pais de alunos das escolas públicas está satisfeita com o nível do ensino. A desculpa é perversa, com o aluno e com o país. Transforma projeto de poder em projeto para a nação. Seria o mesmo que não se importar em adicionar um veneno à merenda escolar que só vá surtir efeito daqui a trinta anos.

No que diz respeito ao processo argumentativo, nesse trecho do texto, só **NÃO** está presente a estratégia argumentativa de:

- A) Oposição.
- B) Hipótese.
- C) Analogia.
- D) Ironia.

QUESTÃO 14

Considere este trecho:

“A revista Science, editada pela Associação Americana para o Avanço da Ciência, publicou, em 2013, uma pesquisa que comprova, uma vez mais, a influência das obras de ficção no desempenho da teoria da mente [...]” (trecho retirado do 5º parágrafo do texto 3).

Assinale a alternativa em que o verbo sublinhado apresenta a **mesma transitividade** do verbo sublinhado nesse trecho do texto.

- A) [...] quem lê tende a chegar à velhice menos propenso à doença de Alzheimer.
- B) Uma curiosidade: a televisão não oferece esses benefícios. Ela entra por um olho e sai pelo outro.
- C) Os neurocientistas também constatarem que a emoção precede a razão. Em outras palavras, quem possui maior experiência com as emoções raciocina melhor.
- D) Outro detalhe curioso: quanto mais cedo lermos e cultivarmos a fantasia, melhores as chances de não ficarmos gagás.

QUESTÃO 15

No confronto entre os textos 1 e 3, observa-se que

- I. ambos os textos propõem uma abordagem relacionada à saúde pública.
- II. o texto 3 corrobora a perspectiva sobre o idoso, presente no texto 1.
- III. o texto 3 extrapola a temática apresentada no texto 1.

Está(ão) **CORRETA(s)** a(s) afirmativa(s)

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

SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 16

A participação da comunidade no SUS acontece nos municípios, por meio de canais institucionalizados. São eles:

- I. Conferências Municipais de Saúde.
- II. Conselhos Municipais de Saúde.
- III. Comissões locais de Saúde.

Está(ão) **CORRETA(S)** as afirmativas.

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

QUESTÃO 17

A Lei Complementar nº 141 de 2012, dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde, estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo.

Sobre a aplicação dos recursos a serem investidos no SUS, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Devem ser destinadas as ações e aos serviços públicos de saúde de acesso universal, igualitário e gratuito.
- B) Devem estar em conformidade com os objetivos e metas explicitados nos planos de saúde de cada ente da Federação.
- C) Devem ser de responsabilidade específica do setor da saúde, podendo ser aplicados em despesas relacionadas a outras políticas públicas que atuem sobre determinantes sociais e econômicos, incidentes sobre as condições de saúde da população.
- D) Devem ser financiadas com recursos dos fundos de saúde, as despesas com ações e serviços públicos de saúde realizados pela União, pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios.

QUESTÃO 18

O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto objetivamente pela atenção primária e por serviços de média e alta complexidade.

Em relação à gestão do SUS, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O gestor municipal deve garantir que a população sob sua responsabilidade tenha acesso à atenção primária.
- B) Os serviços especializados (de média e alta complexidade) são de responsabilidade do Município quando estes estiverem disponíveis em seu território, caso contrário, são de responsabilidade do Estado ou da União.
- C) A atenção primária em saúde é um conjunto de ações que se desenvolvem por meio de práticas gerenciais, dirigida à população de territórios delimitados, pelas quais a equipe assume responsabilidades sanitárias.
- D) O programa saúde da família é a estratégia eleita pelo Ministério da Saúde para reorganização da atenção primária no país, realizada por uma equipe composta por profissionais de diferentes categorias.

QUESTÃO 19

A estratégia de Saúde da Família (ESF) é um projeto dinamizador do SUS, condicionada pela evolução histórica e pela organização do sistema de saúde no Brasil. A velocidade de expansão da saúde da família comprova a adesão de gestores estaduais e municipais aos seus princípios com um crescimento expressivo nos últimos anos.

Sobre a Estratégia de Saúde da Família (ESF), está **CORRETO** afirmar que:

- A) Reorienta o modelo assistencial da "Atenção Primária à Saúde" no Brasil e suas relações com os demais níveis do sistema.
- B) As equipes de saúde da família são compostas, por no mínimo, um médico de família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e oito agentes comunitários de saúde.
- C) As equipes estabelecem vínculo específico com grupos prioritários a serem definidos, possibilitando o compromisso e a corresponsabilidade destes profissionais com os usuários e a comunidade.
- D) Cada equipe se responsabiliza pelo acompanhamento de, no mínimo, 5 mil habitantes, sendo a média recomendada de 4.500 mil habitantes de uma determinada área, e estas passam a ter corresponsabilidade no cuidado à saúde.

QUESTÃO 20

Os centros de atenção psicossocial têm por finalidade assistir os portadores de transtornos psicóticos, ressocializar esses pacientes e resgatar lhes sua cidadania.

Esses centros são geridos pelo(s)/pela(s):

- A) Municípios e, alguns, ainda pelo Estado.
- B) Organizações não governamentais (ONGs).
- C) Núcleos de assistência psicossocial.
- D) Ministério da Saúde.

QUESTÃO 21

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) possui diretriz e aponta estratégias de organização das ações de promoção da saúde nos três níveis de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) para garantir a integralidade do cuidado.

São eixos de atuação dessa política, **EXCETO**:

- A) Alimentação saudável.
- B) Prevenção e controle do tabagismo.
- C) Promoção do desenvolvimento sustentável.
- D) Redução da morbimortalidade por doenças do trabalho.

QUESTÃO 22

Sobre os objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), analise as proposições seguintes:

- I. Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção primária.
- II. Promover o entendimento da concepção ampliada de saúde, entre os trabalhadores da saúde, tanto das atividades-meio, como os das atividades-fim.
- III. Incentivar a pesquisa em promoção da saúde, avaliando eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas.

Está(ão) **CORRETA(S)** as afirmativas:

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

QUESTÃO 23

São princípios que regem a organização do SUS, **EXCETO**:

- A) Regionalização.
- B) Descentralização.
- C) Universalidade.
- D) Controle Social.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE**, a diretriz do Sistema Único de Saúde (SUS), inscritas na Constituição Federal de 1988.

- A) Participação da comunidade.
- B) Prioridade para o atendimento hospitalar.
- C) Centralização das ações de saúde pelo governo federal.
- D) Financiamento privado da saúde.

QUESTÃO 25

Em relação ao sistema de saúde brasileiro, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- B) É autorizada a participação direta ou indiretamente de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, sem regulação.
- C) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no Conselho Nacional de Saúde (CNS).
- D) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

O objetivo principal das Práticas Corporais/Atividade Física (PCAF) no Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF) é:

- A) A aplicação dos conteúdos clássicos da educação física.
- B) A prática de exercícios físicos atrelados à avaliação antropométrica e à performance humana.
- C) A abordagem da diversidade das manifestações da cultura corporal presentes no âmbito local e as que são difundidas nacionalmente.
- D) O uso da atividade física contínua, para melhoria de aspectos relacionados à circulação, para redução do mau colesterol, para melhoria do sono, dentre outros.

QUESTÃO 27

São propostas das diretrizes apontadas nas Práticas Corporais/Atividade Física (PCAF), **EXCETO**:

- A) Fortalecer e promover o direito constitucional ao lazer.
- B) Desenvolver junto à equipe de saúde da família ações que favoreçam a individualidade do cidadão.
- C) Divulgar informações que possam contribuir para adoção de modos de vida saudáveis por parte da comunidade.
- D) Desenvolver ações que promovam a inclusão social.

QUESTÃO 28

Os elementos básicos de um projeto de lazer permitem o ordenamento, o delineamento, a execução e a avaliação das atividades planejadas.

Quanto ao conteúdo dos elementos básicos de um projeto de lazer, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O elemento "Recursos Humanos" deve detalhar os grupos atendidos pelo projeto, identificando, por exemplo, a faixa etária e os interesses.
- B) O elemento "Introdução" do projeto deve descrever detalhadamente os grupos que serão atendidos pelo projeto.
- C) O elemento "Metodologia" deve detalhar os recursos necessários para a realização do projeto.
- D) O elemento "Objetivos e Metas" deve explicitar o que se pretende alcançar com o projeto.

QUESTÃO 29

É **CORRETO** afirmar que são possíveis contraindicações para a realização de exercícios físicos durante a gravidez.

- A) Hipertensão arterial primária, discrasias sanguíneas e estilo de vida sedentário.
- B) Hipertensão arterial primária, anemia fisiológica da gravidez e estilo de vida sedentário.
- C) Anemia gravídica, obesidade excessiva e estilo de vida sedentário.
- D) Obesidade excessiva, discrasias sanguíneas e anemia fisiológica da gravidez.

QUESTÃO 30

As ações que promovam lazer em um ambiente hospitalar devem ser pautadas nas especificidades do grupo com o qual se trabalha. Alguns aspectos devem ser avaliados antes de se propor as atividades.

Em relação aos aspectos a serem avaliados, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Deve-se conhecer os limites da atuação, pois as atividades voltadas ao público infantil devem ser priorizadas.
- B) Deve-se conhecer os limites da doença, como por exemplo, quais as dificuldades apresentadas pelo paciente ou o grupo de pacientes e quais tipos de materiais podem ser utilizados.
- C) Deve-se avaliar as possibilidades interdisciplinares, pois é necessária a interação com outros profissionais no ambiente hospitalar.
- D) Deve-se avaliar o espaço disponível para as atividades, pois muitas vezes é necessário resignificar o espaço disponível.

QUESTÃO 31

As causas da obesidade podem ser divididas em dois grupos: as endógenas e as exógenas. A predisposição genética é uma das causas endógenas. Se apenas um dos pais for obeso, a chance de seus filhos serem obesos é de aproximadamente:

- A) 80%.
- B) 50%.
- C) 25%.
- D) 10%

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** os problemas posturais mais frequentes na população em geral.

- A) Acentuações da lordose cervical, da cifose dorsal, da lordose lombar e alterações dos joelhos.
- B) Acentuações da lordose cervical, da cifose dorsal, alterações dos pés e a escoliose.
- C) Acentuações da lordose cervical, alterações dos quadris, da lordose e a escoliose.
- D) Acentuações da lordose cervical, da cifose dorsal, da lordose e a escoliose.

QUESTÃO 33

Diferentes instrumentos e indicadores podem ser utilizados para obtermos informações sobre força/resistência muscular e flexibilidade. Essas informações são importantes para a avaliação de aspectos funcionais relacionados à aptidão física e saúde.

Assinale a alternativa que descreve **CORRETAMENTE** a relação entre o tipo de capacidade, o instrumento para avaliação e o indicador utilizado para avaliação dessas capacidades físicas.

- A) A força dinâmica pode ser medida por goniômetros. Goniômetros avaliam a força angular gerada em um determinado movimento.
- B) A força estática pode ser medida por dinamômetros. Dinamômetros avaliam a força gerada por uma contração isométrica.
- C) A força isocinética pode ser medida por goniômetros. Goniômetros avaliam a velocidade angular de um determinado movimento.
- D) A flexibilidade pode ser avaliada por dinamômetros. Dinamômetros produzem informações sobre medida angular de uma determinada articulação.

QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que apresenta o instrumento de avaliação dos níveis de prática de atividades físicas, mais prático, quando o número de avaliados atinge grandes proporções.

- A) A observação direta.
- B) A monitoração eletrônica.
- C) As entrevistas e os questionários.
- D) Avaliação da capacidade cardiorrespiratória.

QUESTÃO 35

Os testes motores podem ter diferentes objetivos.

Assinale a alternativa que apresenta os agrupamentos de testes motores **CORRETAMENTE**.

- A) Testes que envolvem resistência cardiorrespiratória, força/resistência muscular, antropometria e coordenação.
- B) Testes que envolvem resistência cardiorrespiratória, força/resistência muscular, flexibilidade e antropometria.
- C) Testes que envolvem antropometria, força/resistência muscular, flexibilidade e coordenação.
- D) Testes que envolvem resistência cardiorrespiratória, força/resistência muscular, flexibilidade e coordenação.

QUESTÃO 36

O Colégio Americano de Medicina do Esporte propõe recomendações gerais acerca do exercício físico para adultos saudáveis.

Quanto a essas recomendações, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Praticar pelo menos 5 dias/semana de atividades aeróbias em intensidade vigorosa.
- B) Praticar pelo menos 3 dias/semana de atividades aeróbias em intensidade moderada.
- C) Praticar pelo menos 5 dias/semana de atividades aeróbias em intensidade moderada.
- D) Praticar 7 dias/semana de atividades aeróbias em intensidade vigorosa.

QUESTÃO 37

Um componente essencial de um programa de treinamento com exercícios é o treinamento de resistência para aprimoramento dos componentes da aptidão muscular (*American College of Sports Medicine*, 2010).

Buscando saúde, qualidade de vida e melhoria da aptidão física, assinale a alternativa **CORRETA** a ser enfatizada em um programa de atividades.

- A) Potência e resistência.
- B) Resistência e força (vigor).
- C) Potência e força (vigor).
- D) Potência, resistência e força (vigor).

QUESTÃO 38

Sobre o exercício de flexibilidade (alongamento), é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O exercício de alongamento é mais efetivo quando os músculos estão aquecidos.
- B) O exercício de alongamento deve ser executado de 2 a 3 vezes por semana.
- C) O exercício de alongamento deve ser realizado antes e/ou após o treinamento das outras capacidades.
- D) O exercício de alongamento irá prevenir a ocorrência de lesão.

QUESTÃO 39

O *American College of Sports Medicine* (2010) estabelece diretrizes para a prescrição de exercícios para crianças e adolescentes.

Considerando essas diretrizes, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As crianças e os adolescentes não devem participar de atividades com treinamento de força devido à falta de segurança.
- B) A prescrição de exercício deve ser gradual para crianças e adolescentes com sobrepeso ou fisicamente inativas de forma a alcançar 60min/dia de atividade física.
- C) As crianças e os adolescentes com doenças ou incapacitações, como asma, diabetes melito, paralisia cerebral, devem ter suas prescrições ajustadas à sua condição, sintomas e capacidade funcional.
- D) Os jovens devem exercitar-se em ambientes termoneutros e estarem devidamente hidratados, por causa dos sistemas termorreguladores imaturos.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** o conceito de exercício físico.

- A) É qualquer movimento corporal produzido pela musculatura esquelética, que resulta em gasto energético.
- B) É a atividade repetitiva, planejada e estruturada, que tem como objetivo a manutenção e melhoria de um ou mais componentes da aptidão física.
- C) É a capacidade para produzir grande quantidade de atividade motora.
- D) É a associação de componentes que podem ajudar na efetiva função do indivíduo na sociedade sem excessiva fadiga e com reserva de energia para desfrutar o tempo livre.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

- | | | | | | | | | | |
|----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|
| 01 | (A) | (B) | (C) | (D) | 21 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 02 | (A) | (B) | (C) | (D) | 22 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 03 | (A) | (B) | (C) | (D) | 23 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 04 | (A) | (B) | (C) | (D) | 24 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 05 | (A) | (B) | (C) | (D) | 25 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 06 | (A) | (B) | (C) | (D) | 26 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 07 | (A) | (B) | (C) | (D) | 27 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 08 | (A) | (B) | (C) | (D) | 28 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 09 | (A) | (B) | (C) | (D) | 29 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 10 | (A) | (B) | (C) | (D) | 30 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 11 | (A) | (B) | (C) | (D) | 31 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 12 | (A) | (B) | (C) | (D) | 32 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 13 | (A) | (B) | (C) | (D) | 33 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 14 | (A) | (B) | (C) | (D) | 34 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 15 | (A) | (B) | (C) | (D) | 35 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 16 | (A) | (B) | (C) | (D) | 36 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 17 | (A) | (B) | (C) | (D) | 37 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 18 | (A) | (B) | (C) | (D) | 38 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 19 | (A) | (B) | (C) | (D) | 39 | (A) | (B) | (C) | (D) |
| 20 | (A) | (B) | (C) | (D) | 40 | (A) | (B) | (C) | (D) |

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**