



PROCESSO SELETIVO 2020

Ano Letivo de 2021

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA – FISIOTERAPIA



INSTRUÇÕES

- 01) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 02) O caderno de prova deverá conter 40 (quarenta) questões de múltipla escolha.
- 03) A duração da prova **com início às 09:00 horas e término às 12:00 horas**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 04) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 05) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 06) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 07) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 08) Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
- 09) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
 - a) verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
 - b) assine no local indicado;
 - c) marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
 - d) não o amasse, nem dobre.

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA – FISIOTERAPIA

QUESTÕES GERAIS

1. Leia as informações a seguir e marque a alternativa **correta**:

I- A educação em saúde visa aumentar a autonomia dos cidadãos no seu cuidado.

II- A ESF (Estratégia Saúde da Família) não é uma porta de entrada do SUS.

- a) A afirmativa I é verdadeira e a II falsa.
- b) As duas afirmativas estão verdadeiras.
- c) As duas afirmativas estão falsas.
- d) A afirmativa I é falsa e a II verdadeira.
- e) As duas afirmativas são falsas.

2. De acordo com a Lei 8.142, de 28/12/1990, Lei orgânica da Saúde que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do sistema único de saúde, as conferências de saúde deverão se reunir:

- a) Mensalmente, representadas exclusivamente por representantes de entidades de profissionais de saúde.
- b) Mensalmente, representadas exclusivamente por representantes de entidades e dos movimentos sócias de usuários do SUS.
- c) Anualmente.
- d) A cada quatro anos.
- e) Semestralmente.

3. A educação em saúde está voltada para a melhoria da qualidade de vida do indivíduo e da coletividade. Assinale a alternativa que não corresponde aos objetivos da educação em saúde.

- a) Conscientizar o indivíduo para que considere a saúde como um valor.
- b) Estimular a utilização dos serviços de saúde.

- c) Orientar o indivíduo sobre o fato de que a sua saúde depende somente do Estado.
- d) Incentivar o indivíduo a cuidar de sua saúde por meio dos próprios esforços e ações, exercendo a cidadania almejada.
- e) Fornecer conhecimento com a finalidade de estimular pacientes para efetivar mudanças em seu comportamento.

4. O processo de apropriação do espaço pelos serviços de atenção primária a saúde e sua área de abrangência em uma unidade local de saúde constitui o processo de:

- a) Territorialização.
- b) Regionalização de saúde.
- c) Identificação da população adstrita.
- d) Demarcação de área e populações de risco.
- e) Fluxo de demanda espontânea.

5. O Pacto pela Saúde propõe um conjunto de reformas institucionais no SUS, com o objetivo de promover inovações nos processos e nos instrumentos de gestão. Com relação ao Pacto pela Saúde, assinale a alternativa **correta**.

- a) Mantém as formas de transferências de recursos inalteradas.
- b) Somente o gestor estadual pode aderir.
- c) As esferas de governo, após aderirem, não precisam pactuar com as metas propostas pelo Ministério da Saúde.
- d) A diretriz de regionalização não foi inserida no Pacto, pois já é promovida em outros instrumentos.
- e) O Pacto pela Saúde tem três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

6. São princípios do Sistema Único de Saúde:

- a) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, desigualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- b) Universalidade, desigualdade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- c) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- d) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à pagamento.
- e) Universalidade, totalidade, preservação da autonomia, desigualdade da assistência à saúde e direito à informação.

7. São princípios norteadores da política nacional de humanização:

- a) Estímulo a processos não comprometidos com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.
- b) Enfraquecimento de trabalho em equipe multiprofissional.
- c) Atuação em rede com baixa conectividade, de modo não cooperativo.
- d) Estímulo da transdisciplinaridade e atividades individuais.
- e) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo/estimulando processos integradores e promotores de compromissos /responsabilização.

8. O modelo de atenção à saúde se fundamenta em três pilares, são eles:

- a) Rede, Regionalização e Hierarquização.
- b) Rede, Humanização e Hierarquização.
- c) Atenção Primária, Regionalização e Hierarquização.
- d) Atenção Primária, Humanização e Hierarquização.
- e) Rede, Regionalização e Equidade.

9. Em relação á ética e bioética, assinale a alternativa **correta**:

- a) As informações que os pacientes fornecem no seu atendimento, seja no hospital, posto de saúde ou consultório, os resultados dos exames, e procedimentos, são de propriedade do próprio paciente.
- b) As informações contidas no prontuário do paciente, são de propriedade do paciente, e de todos os profissionais envolvidos no tratamento.
- c) Atitudes de generosidade e cooperação no trabalho em equipe, são características que estão longe de serem pensadas na ética profissional.
- d) Na área hospitalar, decisões são tomadas com base apenas em fatos.
- e) A bioética aborda problemas de forma original, individual, contemporânea, global e sistemática.

10. Sobre a COVID – 19 é **correto** afirmar que:**A**

- a) Muitas pessoas com a COVID-19 apresentam apenas sintomas leves, principalmente nos estágios iniciais da doença. Nesse estágio, o contágio pode acontecer;
- b) Os testes rápidos realizados atualmente podem indicar separadamente: se a pessoa está com a doença ativa (IGG positivo), ou se já teve contato com o COVID -19 anteriormente (IGM positivo);
- c) O resultado positivo para o COVID -19 se dá apenas com o exame RT-PCR
- d) d) todas as alternativas corretas
- e) Nenhuma das alternativas estão corretas.

11. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) tem por objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Constituem-se objetivos específicos:

- a) Fortalecimento do trabalho em equipe.
- b) Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- c) Envolver somente a equipe de saúde nas ações de segurança do paciente.
- d) Estimular os processos de promoção da saúde.
- e) Atuação em rede com alta conectividade.

12. Coronavírus (COVID-19) é uma família de vírus que causam dentre alguns sintomas infecções respiratórias. De acordo com o Ministério da Saúde, a infecção humana pelo 2019-nCoV é uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII). Portanto, trata-se de um:

- a) Agravo de saúde pública sociocomunitário.
- b) Evento de saúde pública de caráter endêmico.
- c) Evento de saúde pública de notificação imediata.
- d) Agravo de saúde pública epidemiossanitário.
- e) Evento de saúde pública de vigilância sentinela.

13. Entende-se por comportamento endêmico de uma doença:

- a) Quando sua ocorrência está claramente em excesso ao normal esperado.
- b) Quando ocorre em grande número de países simultaneamente.
- c) Quando apresenta uma variação sazonal bem definida.
- d) Quando apresenta um padrão que se repete em dois ou mais continentes
- e) Quando sua ocorrência apresenta-se na comunidade de forma regular.

14. Com o estabelecimento do Pacto pela Saúde em 2006, os estados e municípios, que, antes desse pacto, recebiam repasses de recursos federais por uma infinidade de maneiras, passaram a receber esses recursos por meio de cinco blocos de financiamento. Entre esses blocos incluem-se:

- a) o ambulatório, a atenção em saúde e a auditoria em saúde
- b) a atenção básica, a assistência farmacêutica e a vigilância em saúde
- c) o ambulatório, os hospitais de ensino e os hospitais de pequeno porte
- d) a atenção de média complexidade, a atenção em saúde e os hospitais de ensino.
- e) a gestão do SUS, os hospitais de ensino e os hospitais de pequeno porte.

15. A instituição de saúde ao promover um treinamento para a equipe, aborda questões de biossegurança estabelecidos na NR 32, como:

- a) o empregador deve estimular o uso de pias de trabalho para fins diversos do previsto, a fim de otimizar a execução das tarefas e reduzir riscos.
- b) o procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos é permitido, desde que a rotulagem esteja íntegra.
- c) necessidade de lavatório na parte externa de entrada de cada quarto destinado ao isolamento de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas, como medida de proteção.
- d) o descarte de material perfurocortante deve ser realizado em equipe, pois nem sempre quem utiliza esse tipo de material consegue descartá-lo.
- e) o empregador deve elaborar e implementar Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes.

16. Assinale a alternativa que corresponde aos sistemas de informação epidemiológica em saúde.

- a) SIM, SINAN, SINASC
- b) SIM, SIH, SIA
- c) SISPNI, SIH, SAI
- d) SINASC, SISVAN, SIH
- e) nenhuma das alternativas.

17. O planejamento em saúde é um processo que visa à transformação de uma situação em outra melhor, por isso pode ser um forte aliado para a saúde e ao gestor, uma vez que disponibiliza ferramentas e tecnologias importantes para todo o processo de planejamento. Assinale a alternativa que aponta para todas as fases do planejamento em saúde:

- a) Identificação de problemas, estabelecimento de objetivos, definição dos planos, desenho do mapa estratégico.
- b) Análise da situação, escrita dos planos operacionais, determinação dos gestores dos planos e avaliação final.
- c) Levantamento de problemas, análise situacional, desenho do mapa estratégico.
- d) Identificação dos problemas, estabelecimento dos objetivos a serem alcançados, determinação dos tempos de execução e seus responsáveis finais.
- e) Análise da situação, Identificação de problemas, determinação de objetivos, definição de estratégias, implementação da estratégia e monitoramento e avaliação.

18. Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes- modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços assistências são objetivos da:

- a) Política Nacional de Humanização.
- b) Política Nacional da Pessoa Idosa.
- c) Política Nacional de Promoção da Saúde.
- d) Pactuação da Saúde.
- e) Pactuação de Gestão.

19. A atuação efetiva dos cidadãos , conselheiros, gestores, profissionais e entidades civis na formulação de políticas públicas, avaliação e fiscalização de ações de saúde, é conhecida como:

- a) gestão de trabalho
- b) gestão participativa
- c) regulação
- d) atenção a saúde
- e) vigilância em saúde

20. Conforme a lei 8080/90, é responsável pelo conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos a saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção ou circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde:

- a) Vigilância ecológica
- b) Vigilância em saúde
- c) Vigilância epidemiológica
- d) Vigilância sanitária
- e) Vigilância ambiental

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMILIA – FISIOTERAPIA

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21. Qual é a alteração pulmonar mais predominante no idoso? Assinale a alternativa

CORRETA:

- a) Perda de elasticidade pulmonar.
- b) Diminuição da resistência dos bronquíolos.
- c) Ruptura dos septos interalveolares.
- d) Fusão alveolar.
- e) Aumento da elasticidade pulmonar.

22. O manguito rotador é formado pelos seguintes músculos:

- a) Supraescapular, supra-espinhoso, redondo maior e redondo menor.
- b) Subescapular, deltóide, supra-espinhoso e rombóide.
- c) Subescapular, supra-espinhoso, deltóide e redondo menor.
- d) Subescapular, supra-espinhoso, infra-espinhoso e redondo menor.
- e) Supraescapular, supra-espinhoso, infra-espinhoso e redondo menor.

23. O Fisioterapeuta tem se tornado cada dia mais importante na atenção primária. O profissional integra o NASF, e participa do trabalho em equipe na estratégia de saúde da família, para atuar em:

- a) visita domiciliar, educação permanente e consulta compartilhada.
- b) aplicação de vacinas, consulta compartilhada, atendimentos coletivos.
- c) visita domiciliar, educação permanente, aplicação de vacinas.
- d) consulta compartilhada, exercícios para dislexia, educação permanente.
- e) visita domiciliar, atendimentos coletivos, coleta de sangue.

24. No que se refere ao envelhecimento neurofuncional, as variáveis afetadas diretamente por alterações neurológicas e musculares são:

- a) Força, equilíbrio, flexibilidade, agilidade e coordenação motora.
- b) Força, elasticidade, flexibilidade, marcha e motricidade.
- c) Trofismo, equilíbrio, elasticidade, agilidade e motricidade.
- d) Trofismo, elasticidade, flexibilidade e coordenação motora.

e) Força, elasticidade, flexibilidade, trofismo e motricidade.

25. De acordo com a resolução nº424, de 08 de Julho de 2013 do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, é proibido ao fisioterapeuta:

- a) Exercer sua atividade com zelo, probidade e decoro.
- b) Prestar assistência ao ser humano, tanto no plano individual quanto no plano coletivo.
- c) Se atualizar e aperfeiçoar seus conhecimentos técnicos.
- d) Negar a assistência ao ser humano ou à coletividade em caso de indubitável urgência.
- e) Manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão da sua atividade profissional.

26. Paciente M.A.J, 65 anos, com diagnóstico clínico de artrite reumatóide, obesa, cozinheira, compareceu à clínica de Fisioterapia com queixa de dor no punho direito. Ao exame clínico, a paciente apresenta edema dorsal de punho. Qual a conduta fisioterapêutica a ser realizada com a paciente:

- a) Hidroterapia, objetivando a melhora da marcha
- b) Cinesioterapia, objetivando a preservação da mobilidade articular, o comprimento e o tônus dos músculos.
- c) Cinesioterapia, objetivando o aumento da carga de peso nas articulações.
- d) Hidroterapia, objetivando o aumento de carga de peso nas articulações
- e) Eletroterapia, objetivando a preservação da força muscular, diminuição do comprimento e do tônus muscular.

27. Em uma visita domiciliar, um fisioterapeuta encontra uma idosa acamada devido a acidente vascular encefálico (AVE), ocorrido há 15 dias. Desde o evento, ela permanece restrita ao leito, totalmente dependente para comer, vestir-se e realizar a higiene pessoal. À avaliação, o fisioterapeuta verifica que a paciente está consciente, embora desorientada no tempo e no espaço, com importante hemiparesia completa à esquerda, e dificuldade para tossir e deglutir. Durante inspeção do tórax, ele constata a diminuição da expansibilidade do lado esquerdo, sem sinais de desconforto respiratório. A ausculta pulmonar revela murmúrio vesicular com roncocal difusos, e, durante a expectoração, observa-se a presença de secreção aquosa com restos de alimentos. A idosa não apresenta febre e tem dificuldade na deglutição.

Diante da situação apresentada, o fisioterapeuta deveria :

- a) orientar a cuidadora durante a realização de exercícios respiratórios e sugerir a aquisição de equipamento de ventilação não-invasiva.
- b) realizar técnicas de remoção de secreção e orientar o posicionamento da paciente no leito, contemplando adução do membro superior e extensão do membro inferior acometido.
- c) suspeitar que a paciente está broncoaspirando e realizar técnicas de remoção de secreção e estímulo de tosse, além de orientar a cuidadora a procurar outro profissional para fazer a fisioterapia neurofuncional.

d) orientar o posicionamento da paciente no leito, o que deve contemplar a flexão do membro superior e a extensão do membro inferior acometido, além da elevação da cabeceira do leito durante a alimentação.

e) realizar técnicas de remoção de secreção, orientar o posicionamento no leito em extensão de membro superior e flexão do membro inferior acometido e recomendar a elevação da cabeceira do leito durante a alimentação.

28. Sobre o tratamento fisioterápico na Artrite Reumatóide, é **correto** afirmar que:

a) na fase inicial e durante as exacerbações deve-se estimular gradualmente os movimentos ativos e o emprego da hidroterapia para estimular marcha com sobrecarga limitada de peso.

b) nos estágios subagudos e crônicos não devem ser aplicadas outras medidas fisioterápicas senão a supervisão da postura na cama, exercícios respiratórios e abdominais.

c) para a coluna, a posição prona para corrigir as contraturas precoces em flexão, exercícios oscilantes para aumentar a mobilidade.

d) utiliza-se a diatermia de Ondas Curtas no tratamento das artrites reumatóides durante as exacerbações da doença.

e) não é aconselhável a utilização de aparelhos ortopédicos por causar sobrecarga nas articulações e limitação de movimento aumentando assim a rigidez.

29. A goniometria é uma das técnicas mais usuais para mensuração da amplitude de movimento (ADM) articular. Durante a mensuração, o fisioterapeuta deve observar: a) posição do paciente, b) amplitude normal de movimento articular, c) posição do pivô, d) posição do braço fixo, e) posição do braço móvel. Com base na sequência metodológica apresentada para a medição do movimento de flexão do cotovelo, assinale a alternativa **correta**:

a) Decúbito dorsal (supinação), 120° a 130° de ADM, epicôndilo medial do úmero, face medial do braço ao longo de seu eixo longitudinal e face medial do antebraço, ao longo de seu eixo longitudinal.

b) Decúbito ventral (pronação), 120° a 130° de ADM, epicôndilo lateral do úmero, face lateral do braço, ao longo de seu eixo longitudinal e face lateral do antebraço, ao longo de seu eixo longitudinal.

c) Decúbito ventral (pronação), 140° a 160° de ADM, epicôndilo medial do úmero, face medial do braço, ao longo de seu eixo longitudinal e face medial do antebraço, ao longo de seu eixo longitudinal.

d) Decúbito dorsal, 140° a 160° de ADM, epicôndilo lateral do úmero, face lateral do braço, ao longo de seu eixo longitudinal e face lateral do antebraço, ao longo de seu eixo longitudinal.

e) Decúbito dorsal, 120° a 160° de ADM, epicôndilo lateral do úmero, face medial do braço, ao longo de seu eixo longitudinal e face medial do antebraço, ao longo de seu eixo longitudinal.

30. Com relação a cuidados paliativos é **CORRETO** afirmar:

- a) o manejo da dor física, auxílio no sofrimento psicológico, e respeito as crenças e valores do paciente são uma prioridade.
- b) por se tratar de um quadro de extrema complexidade a prerrogativa de colocar um paciente sob cuidados paliativos é da equipe profissional que o assiste, não necessitando do consentimento familiar.
- c) a idade do paciente pode ser considerada como critério diferencial para definição de colocar o paciente sobre cuidados paliativos.
- d) a autonomia do paciente é anulada mesmo quando o mesmo apresenta condições cognitivas de decidir sobre cuidados paliativos
- e) o paciente em cuidados paliativos em casa, se beneficia da presença de familiares e de estar em um ambiente que lhe pode ser agradável, porém um paciente nestas condições deverá ter acompanhamento profissional para receber medicações visando apenas o tratamento dos desconfortos físicos decorrentes da doença.

31. O reflexo de Babinski anormal indica lesão na:

- a) medula espinhal.
- b) tronco cerebral.
- c) cerebelo.
- d) gânglios basais.
- e) pirâmide.

32. A hérnia de disco lombar continua sendo um problema frequentemente encontrado na abordagem fisioterapêutica. Várias formas de tratamento foram desenvolvidas, umas com sucesso, outras apenas paliativas. Abaixo há uma variedade de supostas abordagens. Assinale a alternativa que contém a **correta**.

- a) A abordagem ergonômica é imprescindível na prevenção de possíveis recidivas.
- b) A abordagem educativa não inspira a confiança necessária no paciente iniciante.
- c) As técnicas de autogerenciamento não diminuem a dependência da terapêutica.
- d) A instrução sobre mecânica corporal não é suficiente para mudar a rotina do paciente.
- e) Procedimentos terapêuticos ensinados ao paciente não minimizam o problema.

33. Assinale a alternativa **CORRETA** no que diz respeito as alterações anatomofisiológicas relacionadas ao envelhecimento:

- a) aumento da frequência cardíaca máxima.
- b) diminuição da capacidade vital.
- c) aumento da viscosidade do líquido sinovial
- d) aumento do número de neurônios
- e) aumento do número de fibras musculares

34. A síndrome de dor miofaicial (SDM) é definida como uma dor crônica, de impacto regional, compreendendo pontos de gatilho (triggerpoints) miofaiciais em músculo com padrão referido específico de dor. Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre dor na SDM:

- a) Pode ser desencadeado por ações de pegar objetos com peso, ou após trauma, mesmo de origem automobilística.
- b) A dor tem característica de lenta, persistente e profunda.
- c) Pode estar ativo produzindo pontos clássicos de dor aguda, ou assintomático sendo induzido quando palpado.
- d) Pode ser instalado por sobrecarga postural e posto de trabalho não ergonômico.
- e) Ocorre redução da dor durante a terapia de alongamento.

35. Este tipo de exercício no qual a extremidade distal esteja fixa, nesse caso o segmento proximal move-se em relação a extremidade fixa, é mais funcional na (no):

- a) Cadeia cinética aberta.
- b) Cadeia cinética fechada.
- c) Exercícios isométricos.
- d) Exercícios isocinéticos.
- e) Exercícios isotônicos.

36. É uma contra indicação absoluta para uso de VNI ventilação não invasiva :

- a) parada cardíaca ou respiratória.
- b) rebaixamento do nível de consciência.
- c) trauma ou deformidade facial.
- d) cirurgia facial ou neurológica.
- e) anastomose recente do esôfago.

37. Em um paciente com DPOC, qual o principal fator pulmonar que agravaria o caso:

- a) Sedativos e fármacos.
- b) Infecção pulmonar.
- c) Cirurgias abdominais.
- d) Isquemia miocárdica.
- e) Arritmia cardíaca.

38. Paciente jovem, cabeleireira apresenta dor no ombro direito há 5 dias. A dor iniciou após uma semana intensa de trabalho, 14 horas por dia. Após avaliação, a paciente recebeu o diagnóstico de tendinite do supraespinhal, que lhe causará dor ao tentar:

- a) escovar os dentes.
- b) elevar os MMSS acima da cabeça.
- c) pegar um objeto no chão cruzando a linha média.
- d) levar alimento a boca.
- e) amarrar o sapato.

39. O capítulo III do Código de Ética Profissional do Fisioterapeuta fala sobre a relação do fisioterapeuta com as entidades de classe. Esta **correto** afirmar de acordo com o código:

- a) é dever do fisioterapeuta apoiar as iniciativas que visam ao aprimoramento cultural e à defesa dos legítimos interesses da respectiva classe e dos futuros fisioterapeutas.
- b) é dever do fisioterapeuta pertencer, no mínimo, a duas entidades associativas da respectiva classe, uma de caráter cultural e outra de caráter sindical, da jurisdição onde exerce sua atividade profissional.
- c) é dever do fisioterapeuta apoiar as iniciativas que visam ao aprimoramento cultural e à defesa dos legítimos interesses da respectiva classe e dos futuros estudantes.
- d) é dever do fisioterapeuta pertencer, no mínimo, a uma entidade associativa da respectiva classe, de caráter cultural e/ou sindical, da jurisdição onde exerce sua atividade profissional.
- e) o fisioterapeuta, por sua atuação nos órgãos das respectivas classes, participa da determinação de condições justas de trabalho e/ou aprimoramento cultural para todos os colegas e futuros estudantes.

40. Qual a conduta mais indicada para um paciente em tratamento para osteoartrite em fase inicial?

- a) fortalecimento muscular, exercícios ativos, recursos terapêuticos analgésicos e exercícios de amplitude de movimento.
- b) exercícios passivos.
- c) repouso.
- d) infravermelho.
- e) exercícios repetitivos de alto impacto.

GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO DESTE DOCUMENTO, SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO CARTÃO-RESPOSTA

Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferência .

1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	