

## Fisioterapia

### Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém **50 questões** de múltipla escolha, dispostas da seguinte maneira: **01 a 30** ▶Eixo Teórico Comum do Programa; **31 a 50** ▶Questões Específicas de Fisioterapia.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos Fiscais.
- 6 Na Folha de Respostas, utilize **caneta esferográfica transparente de tinta na cor preta**.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas**.
- 12 O candidato só poderá levar este Caderno **após decorridas três horas** do início da prova.

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_



Para responder às questões 01 e 02, considere a situação abaixo.

Adolescente de 13 anos, paraplégica por lesão medular congênita, recebe visita domiciliar por agente comunitário de saúde (ACS) em função da vacinação contra Covid-19. O ACS encontrou a adolescente sozinha na casa em que vive com sua avó e constatou que essa situação é habitual, pois a avó trabalha em um município vizinho, de segunda a sábado. O ambiente é sujo e não há alimentos disponíveis para o consumo da adolescente. A garota não estuda e estava bastante suja, no período menstrual e sem acesso a absorventes higiênicos ou outros produtos para higiene íntima. Por não realizar cateterismo vesical intermitente, apresentava quadro de retenção urinária, perceptível à simples inspeção do abdome.

- 01.** Indignado com a situação com a qual se deparou, o ACS decidiu fazer uma denúncia. De acordo com a Lei 13.146, de 06 de julho de 2015, a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), o ACS em questão deve notificar o caso de forma compulsória ao
- A) Conselho Tutelar.  
 B) Ministério Público.  
 C) Juizado da Infância e da Juventude.  
 D) Juizado da Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher.
- 02.** Como não foi possível estabelecer contato com a avó da adolescente, sua responsável legal, o ACS acionou uma ambulância e removeu a jovem para a Unidade de Pronto Atendimento (UPA). Ela foi atendida pelo médico plantonista, sendo prescrito cateterismo vesical. A equipe de enfermagem preparou o material e explicou à adolescente os procedimentos necessários para realização do cateterismo prescrito. A garota recusou o cateterismo, sendo necessário que o médico voltasse a conversar com ela com o intuito de convencê-la a aceitar a realização do procedimento. A jovem, que permanecia sem acompanhante, manteve a recusa, fato que motivou o médico a fazer nela uma sedação para que a equipe de enfermagem realizasse o procedimento. O cateterismo vesical foi, então, realizado sem que a adolescente percebesse. Sob a perspectiva bioética, a conduta adotada foi
- A) incorreta por violar o princípio da não maleficência.  
 B) correta por respeitar o princípio da não maleficência.  
 C) incorreta por violar o princípio da autonomia.  
 D) correta por respeitar o princípio da autonomia.
- 03.** Considere a representação de variáveis apresentadas na **Tabela 1** abaixo.

**Tabela 1.** Epidemiologia e indicadores de saúde: variáveis para análise de performance de testes diagnósticos com resultados numéricos

	Doentes	Não-doentes	Total
Teste positivo	a	b	a+b
Teste negativo	c	d	c+d
Total	a+c	b+d	a+b+c+d (N)

Fonte: RESPCD/ISD

Considerando os dados da Tabela 1, entre as principais características de performance dos testes diagnósticos com resultados numéricos,

- A) a sensibilidade é a probabilidade de resultado positivo nos doentes, a qual se calcula como  $a/(a+c)$ .
- B) a especificidade é a probabilidade de resultado positivo nos não doentes, a qual se calcula como  $d/(b+d)$ .
- C) o valor preditivo negativo, que se calcula como  $a/(a+b)$ , é a probabilidade da presença da doença quando o teste é positivo.
- D) o valor preditivo positivo, que se calcula como  $d/(c+d)$ , é a probabilidade da ausência de doença quando o teste é negativo.

04. Considere o fragmento textual abaixo.

Este conceito propõe uma arquitetura e um design mais centrados no ser humano e na sua diversidade. Estabelece critérios para que edificações, ambientes internos, urbanos e produtos atendam a um maior número de usuários, independentemente de suas características físicas, habilidades e faixa etária, favorecendo a biodiversidade humana e proporcionando uma melhor ergonomia para todos.

Esse fragmento textual foi extraído da NBR 9050: 2015, da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT, que visa proporcionar a utilização de maneira autônoma, independente e segura do ambiente, das edificações, do mobiliário, dos equipamentos urbanos e dos elementos à maior quantidade possível de pessoas, independentemente de idade, estatura ou limitação de mobilidade ou percepção. O conceito ao qual o fragmento faz referência é o de

- A) desenho universal.
- B) acessibilidade.
- C) tecnologia assistiva.
- D) adaptabilidade.

05. A Organização das Nações Unidas propõe metas para assegurar a educação inclusiva e equitativa de qualidade bem como promover oportunidades de aprendizagem ao longo da vida para todos. Entre as metas para o quarto Objetivo de Desenvolvimento Sustentável, até 2030,

- A) está alcançar o emprego pleno e produtivo bem como o trabalho decente para todas as mulheres e os homens, inclusive para os jovens, as pessoas com deficiências, os povos indígenas e as comunidades tradicionais, além da remuneração igual para o trabalho de igual valor.
- B) está assegurar às pessoas com deficiência o acesso universal aos serviços de saúde sexual e reprodutiva, incluindo planejamento familiar, informação e educação, bem como a integração da saúde reprodutiva em estratégias e programas nacionais.
- C) estão eliminar as disparidades de gênero na educação e garantir a igualdade de acesso a todos os níveis de educação e formação profissional para os mais vulneráveis, incluindo as pessoas com deficiência, os povos indígenas e as crianças em situação de vulnerabilidade.
- D) estão aumentar, significativamente, o acesso das pessoas com deficiência às tecnologias de informação e comunicação e se empenhar para procurar ao máximo oferecer acesso universal, a preços acessíveis, à internet nos países menos desenvolvidos.

06. A Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência) caracteriza como crime “*praticar, induzir ou incitar discriminação de pessoa em razão de sua deficiência*”. De acordo com a referida lei, na hipótese de qualquer uma dessas ações ser feita por intermédio de uma publicação em rede social, a pena será

- A) minorada.
- B) majorada.
- C) restrita a multa.
- D) inalterada.

- 07.** Ao matricular o filho Léo, que tem 7 anos e é autista não verbal, numa escola privada de tempo integral, Marília foi informada sobre a necessidade do pagamento de uma taxa adicional na mensalidade escolar, em razão da necessidade de contratação de uma profissional de apoio escolar para auxiliar nas atividades de alimentação, higiene e locomoção do estudante com deficiência, bem como para atuar em todas as atividades escolares nas quais se fizer necessária. De acordo com a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), a cobrança feita a Marília é
- A)** legal, desde que a profissional de apoio escolar seja exclusiva para Léo.
  - B)** ilegal, constituindo crime punível com pena de reclusão e multa.
  - C)** ilegal, mas não caracterizada como um crime punível com reclusão.
  - D)** legal, considerando tratar-se de uma escola privada de tempo integral.
- 08.** A Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência) assegura à pessoa com deficiência direitos relativos ao atendimento prioritário em diversas situações, sendo alguns desses direitos extensivos ao acompanhante da pessoa com deficiência ou ao seu atendente pessoal. Essas garantias existem, sobretudo, com a finalidade de
- A)** tramitação de processos judiciais em que for parte interessada, em todos os atos.
  - B)** atendimento em todas as instituições e em todos os serviços de atendimento ao público.
  - C)** tramitação de procedimentos administrativos em que for parte nas instituições públicas.
  - D)** recebimento do imposto a restituir na declaração anual de imposto de renda.
- 09.** Uma aluna do Mestrado em Neuroengenharia do Instituto Santos Dumont recrutou, para participar como sujeito de sua pesquisa científica, uma mulher de 60 anos, com Doença de Parkinson e em situação de curatela. De acordo com a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), a mulher recrutada
- A)** poderá participar da pesquisa, devendo ser assegurada sua participação, no maior grau possível, para a obtenção de consentimento prévio, livre e esclarecido.
  - B)** não poderá participar da pesquisa, pois o consentimento da pessoa com deficiência em situação de curatela não poderá ser suprido na forma da lei.
  - C)** poderá participar da pesquisa, pois o consentimento da pessoa com deficiência curatelada é dispensável para realização de pesquisa científica.
  - D)** não poderá participar da pesquisa, ainda que a investigação apresente indícios de benefícios diretos para sua saúde.
- 10.** Fernando, 28 anos, graduado em jornalismo, é uma pessoa com transtorno do espectro do autismo (TEA) e se inscreveu no concurso público para assessor de comunicação de uma prefeitura municipal, optando por não concorrer pelas vagas reservadas às pessoas com deficiência (PCD). Analisando-se essa situação segundo as legislações pertinentes sobre a inclusão da pessoa com deficiência, dir-se-á que Fernando
- A)** será desclassificado do concurso por ter omitido o diagnóstico de TEA.
  - B)** não é considerado pessoa com deficiência para fins de concurso público.
  - C)** está desobrigado da fruição de benefício decorrente da ação afirmativa de reserva de vagas para PCD.
  - D)** não poderá assumir a função de assessor de comunicação, ainda que aprovado no concurso.

11. Leia o fragmento de notícia abaixo, veiculado no sítio eletrônico do Instituto Santos Dumont.



Pessoas que sofreram um Acidente Vascular Cerebral (AVC), popularmente conhecido como derrame, podem ser afetadas por déficits motores nas mãos e até mesmo perder os movimentos completamente. Pensando nisso, pesquisadores do Instituto Santos Dumont (ISD) desenvolveram um equipamento leve e de baixo custo que, se utilizado na reabilitação, poderá ajudar a recuperar os movimentos de extensão e flexão dos dedos nesses indivíduos [...]. Para utilizar o equipamento, os pacientes vestem o exoesqueleto no braço e um eletroencefalograma na cabeça. Nela, são conectados eletrodos de captação do sinal cerebral, assim, mesmo um paciente com perda total dos movimentos da mão consegue controlar e movimentar o dispositivo apenas ao imaginar o movimento [...].

Disponível em: <http://www.institutosantosdumont.org.br/2021/08/16/pesquisadores-do-isd-criam-equipamento-de-baixo-custo-para-ajudar-na-reabilitacao-de-sobreviventes-de-avc/>. Acesso em: 17 nov. 2021. [Adaptado]

O equipamento, mencionado nesse fragmento de notícia, trata-se de um exemplo de interface cérebro-máquina

- A) dependente da atividade eletromiográfica.
- B) invasiva.
- C) não invasiva.
- D) dependente de neuromodulação.

12. O Estatuto da Pessoa com Deficiência faz referência a “produtos, equipamentos, dispositivos, recursos, metodologias, estratégias, práticas e serviços que objetivem promover a funcionalidade, relacionada à atividade e à participação da pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida, visando à sua autonomia, independência, qualidade de vida e inclusão social”. Para fins de aplicação do Estatuto, esses itens são considerados como

- A) tecnologia acessível.
- B) ajuda técnica.
- C) adaptação razoável.
- D) acessibilidade.

13. Leia o fragmento textual abaixo, de autoria de Diogo Magri, publicado no sítio eletrônico do jornal “El País”.

**Jogos Olímpicos** CALENDÁRIO · RESULTADOS · QUADRO DE MEDALHAS · ÚLTIMAS NOTÍCIAS

JOGOS PARALÍMPICOS TÓQUIO 2020 >

## “Não é superação, é treino”: como torcer na Paralimpíada sem preconceitos e clichês

Manual da Paralimpíada: “Não olhe para a deficiência, olhe para a eficiência. Sem usar ‘que superação’ só por ver alguém sem perna, braço, cadeirante, cego/baixa visão ou com paralisia. A gente treina pra caramba para estar lá”. O desabafo é da atleta brasileira Verônica Hipólito, velocista campeã mundial e medalhista paralímpica, cujo conselho publicado em uma rede social durante o encerramento dos Jogos Olímpicos de Tóquio chamou a atenção sobre como torcer - sem cometer gafes nem destilar preconceitos - para os esportistas durante os Jogos Paralímpicos, que começam nesta terça-feira e seguem até 5 de setembro. [...]

**[TERMO OMITIDO]**, como explica a própria atleta, é o preconceito que as pessoas com deficiência sofrem quando alguém diz, de forma explícita ou implícita, que elas não têm capacidade de fazer algo. É disso que os atletas paralímpicos reclamam quando ouvem de torcedores clichês como “exemplo de superação”, “se ele consegue, eu também consigo”, “eu não tenho nada e ainda reclamo”, entre outros. “Não é superação, é treino. A deficiência nada mais é do que uma característica. Eu já vi cadeirante passar em frente de igreja e ouvir: ‘vou orar para você melhorar’. Não queremos piedade de ninguém, queremos autonomia e inclusão”, afirma.

Disponível em: <https://brasil.elpais.com/esportes/jogos-olimpicos/2021-08-24/nao-e-superacao-e-treino-como-torcer-na-paralimpiada-sem-preconceitos-e-cliches.html>. Acesso em: 17 nov. 2021. [Adaptado]

- O **[TERMO OMITIDO]** nesse fragmento traduz o preconceito para o qual Verônica Hipólito chamou a atenção na entrevista e refere-se ao
- A) etarismo.
  - B) devotismo.
  - C) etnocentrismo.
  - D) capacitismo.

14. Leia o fragmento textual abaixo.

Decorre do medo, do ódio irracional, de sentimentos de hostilidade, aversão, desprezo e desdém às mulheres. ... Dos povos primitivos ao Renascimento e à modernidade, as culturas modelaram um ordem sociosexual em que as mulheres – de Eva e Pandora às ‘bruxas’ pesquisadoras nas origens da ciência moderna – foram apresentadas como as responsáveis pela maldade e pelo sofrimento do mundo. ... Exemplo da permanência dessa crença em nossos dias é o esforço que ainda precisam fazer as mulheres para, nos casos de violação sexual, desconstruir a premissa de que ‘a culpa é da mulher’. Atenuantes culturais são invocadas para abrandar a responsabilidade do estuprador e transferi-la para a vítima: a roupa que usava, o horário e o local em que estava, etc.

FLEURY-TEIXEIRA, Elizabeth; MENEGHEL, Stela N. **Dicionário Feminino da Infâmia: Acolhimento e Diagnóstico de Mulheres em Situação de Violência Sexual**. Rio de Janeiro: Editora FIOCRUZ, 2015. [Excerto]

Esse fragmento textual faz referência ao conceito de

- A) androginia.
- B) androcentrismo.
- C) patriarcado.
- D) misoginia.

15. Leia o fragmento textual abaixo.

Em 2015, ganhou o Prêmio Darcy Ribeiro de Educação, promovido pela Câmara dos Deputados em reconhecimento de trabalhos e ações que se destacam na defesa e promoção da educação no Brasil. Seu destaque também a levou a ser uma das escolhidas para a condução da tocha nas Olimpíadas e Paralimpíadas Rio 2016. Em 2018, recebeu a Medalha Tiradentes, maior honraria da Assembleia Legislativa do Rio de Janeiro (ALERJ), o Prêmio CLAUDIA na categoria Trabalho Social, e foi homenageada no aniversário de 10 anos do Centro de Educação e Pesquisa em Saúde Anita Garibaldi, do Instituto Santos Dumont, integrando e inaugurando a Galeria Lugar de Mulher É Onde Ela Quiser. Em 2019, foi homenageada pela Turma da Mônica, no projeto Donas da Rua, que incluiu uma exposição sobre mulheres que contribuíram para a história da humanidade.

Fonte: ASCOM/ISD

Esse fragmento biográfico faz referência à mulher potiguar que é a primeira professora com a Trissomia do Cromossomo 21 do Brasil e da América Latina e cujo nome é

- A) Fernanda dos Santos Honorato.
- B) Cailana Bauer Lemos.
- C) Débora Araújo Seabra de Moura.
- D) Noilde Pessoa Ramalho.

16. Leia o fragmento textual abaixo.

[...] E, para os filósofos, [...] seria antes uma espécie de bricolagem da história da filosofia que uma teoria no sentido acadêmico do termo [...], uma compilação grosseira e reduzida de quatro grandes teorias da filosofia moral [...] já que [...] não há um guia único para ação que promova regras claras, coerentes e compreensíveis, tampouco que as justifique [...].

DINIZ, Débora; GUILHEM, Dirce. **O que é Bioética**. Brasília: Editora Brasiliense, 2012.

Esse fragmento textual versa sobre críticas aos limites da teoria proposta por Beauchamp e Childress bem como sobre as quatro grandes influências da filosofia moral que a inspiraram. A teoria em questão e essas influências são:

- A) a Teoria Principlista e a autonomia, de Immanuel Kant; a beneficência, de John Stuart Mill; a não maleficência, de Hipócrates; e a justiça, de John Rawls.
- B) a Teoria Relativista e o autoconhecimento, de Sócrates; a faculdade de julgar, de Foucault; a dignidade da pessoa humana, de Zigmunt Bauman; e o contrato social, de Adam Smith.
- C) a Teoria Utilitarista e a autonomia, de Peter Singer; a beneficência, de Aristóteles; a não maleficência, de René Descartes; e a justiça, de Bernard Gert.
- D) a Teoria Contratualista e o autoconhecimento, de Platão; a faculdade de julgar, de Nietzsche; a dignidade da pessoa humana, de David Hume; e o contrato social, de Rousseau.

17. Anilde tem 56 anos, é uma pessoa surda-muda e provedora do lar, trabalhando como costureira autônoma. Giovana, sua filha mais velha, tem 19 anos, está enfrentando problemas psicológicos secundários à drogadição pelo crack. Há duas semanas, Anilde nega-se a dar dinheiro a Giovana, na tentativa de evitar que ela consuma crack e, assim, ajudá-la a superar o vício. Num quadro paranoide por conta da abstinência da droga, Giovana, descrevendo uma vontade "pior que a fome" e se queixando de que "o corpo dói, a mente dói, o coração gela, a boca do estômago trava", assumiu um comportamento muito agressivo e destruiu a máquina de costura de Anilde. Para os efeitos da Lei Maria da Penha, Lei Nº 11.340, de 7 de Agosto de 2006, a atitude de Giovana é

- A) isenta de tipificação como violência doméstica.
- B) caracterizada como violência simbólica.
- C) tipificada como violência psicológica.
- D) entendida como violência patrimonial.



18. O Instituto Santos Dumont integra a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência como componente da Atenção Especializada em Reabilitação, na qualidade de Centro Especializado em Reabilitação do Sistema Único de Saúde (SUS), para as deficiências auditiva, física, intelectual e visual. De acordo com a Portaria MS/GM Nº 793, de 24 de abril de 2012, que institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde, representa objetivo específico da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência:
- A) ampliar a oferta de Órtese, Prótese e Meios Auxiliares de Locomoção (OPM).
  - B) qualificar o atendimento às pessoas com ostomia e múltiplas deficiências.
  - C) garantir a integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território.
  - D) ampliar o acesso às pessoas com deficiência permanente e progressiva.
19. Na atualidade, o ambiente das redes sociais na internet tem se transformado em um importante espaço para a discussão sobre a efetiva inclusão social das pessoas com deficiência. Há vários influenciadores digitais que, ao compartilharem com seus seguidores rotinas, vitórias, desafios, angústias, alegrias, descontentamentos e indignações da vida de alguém com deficiência, promovem um movimento salutar de visibilidade, informação e desconstrução de preconceitos e estereótipos. No Brasil, são pessoas com deficiência influenciadoras digitais:
- A) Ivan Baron, Lorena Eltz e Leonardo Braconnot (Kitana Dreams).
  - B) Nathalia Santos, Ivan Mesquita e David Leonardo.
  - C) Fernando Fernandes, Isabel Fillardis e Camila Coelho.
  - D) Paola Antonini, Nany People e José Ferreira Neto (Craque Neto).
20. Leia o fragmento textual abaixo, adaptado de publicação de Iano Flávio Maia para o portal da Universidade Federal do Rio Grande do Norte, por ocasião do Dia Internacional da Mulher de 2021.

“[...] teria sido ‘descoberta’ pelos pesquisadores Veríssimo de Melo e Câmara Cascudo ainda nos anos 1960, com direito a citação em seus livros. No final da década de 1970, participou das pesquisas do programa Bolsa Trabalho Arte. Volta no ano 2000, na pesquisa Santeiros e Devoções, da professora Wani Pereira e no projeto Vernáculo, de 2012. Suas obras formam uma das mais antigas coleções no acervo do museu. São 25 obras, incorporadas entre os anos 1960 até a primeira década dos anos 2000. Os trabalhos retratam na madeira, o cotidiano do sertanejo como “Mula com Barris” (1962), “Vaqueiro com boi”(1963), “Casa de farinha” (1965) e “Construção de açude” (1965), com um estilo realista, quase como a fotografia daqueles momentos.

[...] não parou de trabalhar. Deu apenas uma pausa para cuidar da saúde. [...] Mesmo assim, nas horas vagas, pequenas obras de arte ainda brotam das suas mãos. O Museu Câmara Cascudo agradece a oportunidade de preservar a arte dessa grande escultora potiguar, símbolo da luta da mulher sertaneja que ganhou o mundo com a arte.

Disponível em: <https://ufrn.br/imprensa/materias-especiais/45042>. Acesso em 17 nov. 2021. [Excerto]

Esse fragmento textual refere-se a uma pessoa com deficiência, em consequência de múltiplos acidentes vasculares cerebrais, e uma expoente da cultura potiguar. Trata-se de

- A) Marlene Galvão.
- B) Luzia Dantas.
- C) Dona Militana.
- D) Ana Antunes.

21. Observe a imagem abaixo.

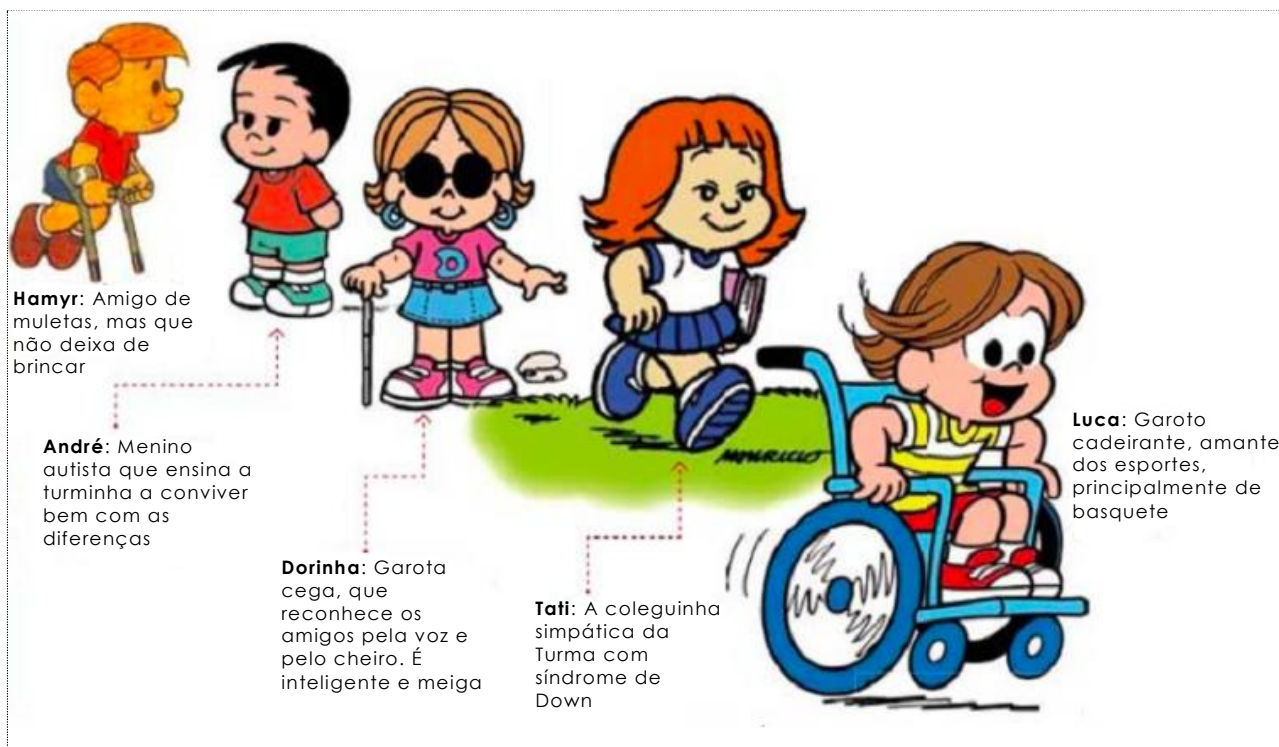


Fonte: ASCOM ISD, 2021

A cena registrada nessa imagem foi vivenciada por uma pessoa cega que, ao chegar para ser atendida no Centro de Educação e Pesquisa em Saúde Anita Garibaldi, caminhava pela calçada a qual dá acesso ao Centro Especializado em Reabilitação. A imagem apresentada demonstra uma barreira do tipo

- A) comunicacional, gerada pela falta de informações a respeito do local, em função dos sistemas de comunicação disponíveis em seu entorno, quer sejam visuais, lumínicos e/ou auditivos.
- B) arquitetônica, gerada pela presença de obstáculos ao uso adequado do meio, geralmente originados pela morfologia de edifícios, equipamentos ou áreas urbanas.
- C) atitudinal, gerada pelas atitudes e pelos comportamentos dos indivíduos, impedindo o acesso de outras pessoas a algum local, quer isso aconteça de modo intencional ou não.
- D) física, gerada por elemento natural, instalado ou edificado, que impeça a aproximação, a transferência ou a circulação no espaço, no mobiliário ou no equipamento urbano.

22. Observe a imagem abaixo.



Fonte: WELLICHAN, DSP; LINO, CCTS. Rev. Bras. Psico. e Educ.. Araraquara, v. 21, n. 1, p. 44-61, jan./jun. 2019. DOI: <https://doi.org/10.30715/doxa.v21i1.12693> [Adaptado]

O desenhista criador da Turma da Mônica, Maurício de Sousa, por meio de seu Instituto Cultural, publicou algumas histórias que trazem como personagens pessoas com deficiência, no intuito de orientar, de forma simples e lúdica, seus leitores. Personagens como os apresentados na figura acima foram baseados em pessoas reais que o desenhista conheceu, ou que são referências na deficiência e se apresentam nas histórias em meio aos outros personagens já conhecidos. Elas trazem, ao longo das histórias, informações a respeito de sua condição, de necessidades e de meios de auxílio para orientar as pessoas sem deficiência diante delas.

A pessoa com deficiência que inspirou Maurício de Sousa para a criação de um dos personagens apresentados na figura é

- A) Maria Júlia Araújo, pessoa com Síndrome de Down, modelo representante brasileira na Semana da Moda de Milão em 2021.
- B) Anderson Ferreira, conhecido atleta da Seleção Brasileira de Basquetebol em Cadeiras de Rodas desde 2001.
- C) Dorina de Gouvêa Nowill, especialista em educação para cegos e criadora da Fundação para o Livro do Cego no Brasil.
- D) André Matheus de Sousa Pinto Dantas, pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo e neto mais velho do desenhista.

23. A Política Nacional de Humanização (PNH) existe, desde 2003, para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. A PNH deve se fazer presente bem como estar inserida em todas as políticas e em todos os programas do SUS. Para isso, o alinhamento conceitual sobre alguns termos se faz necessário, falando-se, inclusive, em um Glossário PNH. Nesse glossário, a integração dos serviços de saúde e outros órgãos públicos com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS, potencializando, assim, os recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos disponíveis e evitando duplicidade de meios para fins idênticos, é traduzida pelo termo

- A) intersetorialidade.
- B) integralidade.
- C) transversalidade.
- D) universalidade.

- 24.** Dispositivo é um arranjo de elementos, que podem ser concretos (uma reforma arquitetônica, uma decoração, um manual de instruções) e/ou imateriais (conceitos, valores, atitudes) mediante o qual se faz funcionar, se catalisa ou se potencializa um processo. Na Política Nacional de Humanização, foram desenvolvidos vários dispositivos que são acionados nas práticas de produção de saúde, envolvendo coletivos e visando promover mudanças nos modelos de atenção e de gestão. Entre esses dispositivos, estão:
- A)** Colegiado Gestor; e Protocolo de Alerta Precoce de Deterioração Aguda.
  - B)** Visita Aberta e Direito à Acompanhante; bem como Educação Permanente em Saúde.
  - C)** Acolhimento com Classificação de Risco; e Projeto Terapêutico Singular.
  - D)** Câmaras Técnicas de Humanização; bem como Conselhos Municipais de Saúde.
- 25.** O Programa de Residência Multiprofissional no Cuidado à Saúde da Pessoa com Deficiência (RESPCD) é oferecido pelo Instituto Santos Dumont com o objetivo estratégico de fortalecer tanto a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS), quanto o Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência – Plano Viver sem Limite. O Instituto Santos Dumont é pessoa jurídica de direito
- A)** público, entidade com fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Governo Estadual.
  - B)** público, entidade sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Governo Federal.
  - C)** privado, entidade com fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Governo Estadual.
  - D)** privado, entidade sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social pelo Governo Federal.
- 26.** “Nada sobre nós sem nós” é um lema adotado pelo movimento das pessoas com deficiência e enfatiza o aspecto da representatividade, sendo de grande relevância para a efetiva inclusão social da pessoa com deficiência. Em oposição ao que se convencionou chamar de “cripface”, a dimensão contemplada por esse lema tem sido estimulada no campo da arte e da cultura, estando representada no filme
- A)** “Eternos”, quando a personagem Makkari, a primeira super-heroína surda do Universo Marvel, é interpretada por uma pessoa surda, a atriz Lauren Ridloff.
  - B)** “X-Men”, quando o personagem Professor Xavier, interpretado por Patrick Stewart, é uma pessoa paraplégica que assume a liderança do grupo de super-heróis.
  - C)** “Bacurau”, quando o personagem do cangaceiro Lunga, interpretado por Silvero Pereira, é uma pessoa cega que propõe e lidera a insurgência da sociedade local.
  - D)** “Sideral”, quando o personagem do pai de família potiguar Marcos, interpretado por Matheus Cardoso, é uma pessoa com transtorno do espectro do autismo.

- 27.** Júlia nasceu prematura e com baixo peso. Durante a internação neonatal, foi inserida no Método Canguru, cuja técnica prioriza o contato pele a pele prolongado entre a mãe (ou pai) e seu recém-nascido, o mais precoce possível, facilitando a formação de vínculos e o aumento das taxas de aleitamento materno exclusivo. Na primeira consulta de Crescimento e Desenvolvimento, o enfermeiro da Unidade Básica de Saúde verificou que Júlia atingiu 2.500 gramas, mas estava com atraso no seu desenvolvimento. Diante disso, deve-se avaliar a necessidade de referenciamento de acordo com
- A)** o Projeto Terapêutico Singular (PTS) e os recursos que compõem a rede federal: Centro de Referência Especializado de Assistência Social (Creas), Organizações não Governamentais (ONGs), Associações de Pais e Amigos dos Excepcionais (Apaes) e Centros Especializados em Reabilitação (CER).
  - B)** o Projeto Terapêutico Singular e os recursos que compõem a rede local: ambulatórios especializados, Centros de Atenção Psicossocial infantil (Capsi), Centros Especializados em Reabilitação (CER) e demais serviços nos territórios que integram a rede de atenção do SUS ou intersetorial.
  - C)** a Classificação de Risco e os recursos que compõem a rede local: ambulatórios especializados, Centros de Atenção Psicossocial infantil (Capsi), Centros Especializados em Reabilitação (CER) e demais serviços nos territórios que integram a rede de atenção do SUS ou intersetorial.
  - D)** a Classificação de Risco e os recursos que compõem a rede federal: Centro de Referência Especializado de Assistência Social (Creas), Organizações não Governamentais (ONGs), Associações de Pais e Amigos dos Excepcionais (Apaes) e Centros Especializados em Reabilitação (CER).
- 28.** A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) afirma que a funcionalidade de um indivíduo em um domínio específico é uma interação ou relação complexa entre estado ou condição de saúde e fatores contextuais. Por exemplo, um indivíduo com lesão medular que precisa de uma cadeira de rodas, tem o equipamento e se locomove com destreza por todos os locais do centro de reabilitação onde faz terapia, mas não consegue se locomover com a cadeira de rodas pelas ruas do seu bairro, apresenta
- A)** presença de barreiras ambientais para a capacidade de mobilidade.
  - B)** ausência de limitação do desempenho para mobilidade na cadeira.
  - C)** presença de facilitadores arquitetônicos para o desempenho da mobilidade.
  - D)** ausência de limitação da capacidade para mobilidade na cadeira.
- 29.** A Política Nacional de Atenção Básica define o processo de trabalho da Atenção Primária do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com essa política,
- A)** hierarquização do cuidado define a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários, ao longo do tempo e de modo permanente e consistente.
  - B)** considera-se território a unidade geográfica única, de construção centralizada do SUS, na execução das ações estratégicas destinadas à vigilância, à promoção, à prevenção, à proteção e à recuperação da saúde.
  - C)** cuidado centrado na pessoa aponta para o desenvolvimento de ações de cuidado que estimulam o usuário a tomar decisões embasadas nas recomendações elencadas pelo profissional.
  - D)** considera-se região de saúde um recorte espacial estratégico para fins de planejamento, organização e gestão de redes de ações e serviços de saúde em determinada localidade.

30. Com a pandemia do Sars-Cov2, a população passou a ouvir, frequentemente, sobre as etapas ou as fases dos ensaios clínicos para testagem de novas medicações. Sobre essas etapas/fases para o desenvolvimento de novas vacinas, analise as afirmativas abaixo.

I	A fase I refere-se à utilização de uma vacina, pela primeira vez, em seres humanos, geralmente em indivíduos saudáveis, realizando-se testes iniciais de segurança e de interação com outras drogas ou álcool.
II	A fase II refere-se à utilização de uma vacina em indivíduos, com diferentes idades, a partir de 12 anos, que têm a doença, com o objetivo de avaliar a eficácia do novo imunizante e obter mais dados de segurança.
III	A fase III refere-se à utilização de uma vacina em indivíduos de diferentes regiões, com o objetivo de avaliar mais dados sobre a eficácia do novo imunizante, agora com um grupo de pessoas sendo o grupo placebo.
IV	A fase IV refere-se à fase da farmacovigilância, que terá como objetivo realizar o registro da nova vacina e iniciar o acompanhamento do grupo de intervenção e do grupo de pessoas com o placebo.

Entre as afirmativas, estão corretas

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

Para responder às questões 31 e 32, considere o caso abaixo.

Paciente J.L.V.M, 25 anos de idade, G3P2nA0 (3 gestações, 2 partos normais, nenhum aborto), com 25 semanas de gestação, apresenta queixa de perda de urina ao espirrar e dor em região lombossacra, que irradia para a perna direita. Nos exames laboratoriais, foi identificada uma glicose de jejum de 100 mg/dL. A paciente tem apresentado uma pressão arterial média de 100 x 60 mmHg. Na anamnese, ela relata 6 micções por dia e 5 por noite. Afirma ainda evacuar 2 vezes por semana, com fezes tipo 2 na escala de Bristol, com dor e muito esforço, na maior parte das evacuações. Perde urina durante esforços, desde a primeira gestação e não fez nenhum tratamento para essa condição. Relata aumento de frequência miccional diurna e noturna, sem desejo súbito e inadiável de urinar. Nos seus dois partos, foi submetida à episiotomia. Relata dor durante a relação sexual no momento da penetração, que cede em seguida. No momento, apresenta leve dispneia aos esforços. Apresenta uma diástase do reto abdominal visível durante a flexão de tronco, que surgiu após a primeira gestação, sem tratamento prévio. Apresenta edema de MMII, principalmente em pés e tornozelos. No exame físico, foi possível identificar aumento de tensão e dor em diafragma durante a palpação, que irradia para a lombar. Apresenta, ainda, dificuldade de ativação abdominal e ausência de percepção da musculatura de assoalho pélvico.

31. J.L.V.M apresenta

- A) pré-eclâmpsia e incontinência urinária por esforço.
- B) diabetes gestacional e constipação intestinal.
- C) hipertensão arterial e vaginismo.
- D) incontinência urinária por urgência e dispareunia.

32. Durante a consulta de pré-natal fisioterapêutico, indica-se prescrever para J.L.V.M

- A) exercícios abdominais concêntricos, com flexão de tronco, 5 vezes na semana.
- B) caminhada de intensidade moderada 3 vezes na semana, com duração de 50 minutos.
- C) dança de alta intensidade 5 vezes na semana, com duração de 30 minutos.
- D) treinamento para os músculos do assoalho pélvico 3 vezes por semana, com eletroestimulação.

33. Bexiga neurogênica (BN) é um termo para descrever disfunções vesico-esfincterianas que acometem pessoas com doenças do sistema nervoso central ou periférico. Pessoas com BN podem ter alterações do padrão miccional normal nas fases de enchimento e esvaziamento vesical. Um indivíduo com lesão medular pode desenvolver diferentes sintomas vesicais a depender da localização e do tipo da lesão. Por meio da urodinâmica, é possível determinar e classificar o tipo de disfunção miccional como também identificar fatores de risco, como dissinergismo vesico-esfincteriano e má complacência vesical. No planejamento terapêutico urológico de pacientes com uma hiperatividade detrusora, deve-se pensar em

- A) orientar a terapia comportamental e evitar, a quaisquer custos, o uso de medicações.
- B) programar o cateterismo intermitente a cada duas horas, independentemente do volume vesical.
- C) controlar o volume vesical com programação de cateterismo e ajuste de ingestão hídrica.
- D) realizar eletroestimulação parassacral de alta frequência e terapia comportamental.

34. O entendimento da fisiologia da micção é de suma importância para os fisioterapeutas que trabalham com pacientes com alterações neurológicas centrais ou periféricas, pois se sabe que a micção é modulada por estruturas centrais e periféricas. Em nível periférico, têm-se, como principais estruturas nervosas de modulação vesical, o
- A) nervo ciático e o nervo pudendo.
  - B) nervo pudendo e o nervo pélvico.
  - C) nervo hipogástrico e o nervo ciático.
  - D) nervo pélvico e o nervo hipogástrico.
35. O método Halliwick, utilizado na fisioterapia aquática, tem, em seus princípios, a hidrostática, a hidrodinâmica e as reações do corpo humano quando imerso em água. Essa técnica é dividida em 10 estágios, caracterizados por movimentos específicos. No estágio de controle de rotação
- A) transversal, a movimentação é realizada rolando de supino para prono.
  - B) sagital, a movimentação pode ser realizada sentada e em pé.
  - C) longitudinal, a movimentação pode ser realizada em pé e em supino.
  - D) combinada, a movimentação é realizada saindo do supino para em pé.
36. No processo de implementação da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), os profissionais de saúde precisam entender quais domínios dessa classificação são avaliados pelos instrumentos utilizados na sua prática diária. Duas estratégias de avaliação que examinam apenas capacidade são
- A) Teste de Triagem do Desenvolvimento - Denver II e Análise Observacional da Marcha.
  - B) General Movements (GM) e Functional Motor Scale (FMS).
  - C) Gross Motor Function Measure (GMFM) e Alberta Infant Motor Scale (AIMS).
  - D) Dinamometria Manual e Teste da Caminhada de 6 Minutos.
37. O pé é composto por 26 ossos que se localizam em regiões específicas. Na região do
- A) mediopé, estão os ossos navicular e cuboide bem como os três cuneiformes.
  - B) retropé, estão os ossos tálus, calcâneo e navicular.
  - C) antepé, estão os ossos cuneiformes e metatarsos bem como as falanges.
  - D) arco longitudinal lateral, estão os ossos navicular, calcâneo e cuboide.
38. O diagnóstico da paralisia cerebral tem se beneficiado da utilização de ferramentas de avaliação de baixo custo e com bons níveis de sensibilidade e especificidade. Entre essas ferramentas,
- A) a *Avaliação dos Movimentos Generalizados* pode ser feita até 4 meses de idade corrigida e caracterizada pela observação dos movimentos espontâneos das crianças.
  - B) o *Hammersmith Infant Neurological Examination (HINE)* pode ser feito até 9 meses de idade corrigida e é caracterizado pela observação dos movimentos voluntários e do tônus das crianças.
  - C) a *Gross Motor Function Measure (GMFM)* pode ser feita até 18 anos de idade corrigida e é caracterizada pela observação do desempenho das crianças no seu contexto de vida.
  - D) o *Test Infant Motor Scale (TIMP)* pode ser feito até 2 anos de idade corrigida e é caracterizado pela observação das habilidades motoras e dos reflexos primitivos das crianças.



39. A bronquiolite é uma das doenças respiratórias que mais afetam lactentes. Sobre essa condição, analise as afirmativas abaixo.

I	É uma infecção respiratória causada, mais comumente, pelo vírus sincicial respiratório, desenvolvendo na criança dispneia e tosse.
II	É uma infecção respiratória causada, mais comumente, pela bactéria <i>haemophilus influenzae</i> , desenvolvendo na criança creptação e sibilos.
III	Entre as técnicas fisioterapêuticas recomendadas para o tratamento dessa condição, estão a tapotagem e a ELTGOL.
IV	A oxigenoterapia através da cânula nasal de alto fluxo é indicada para os casos que apresentem queda da saturação periférica de oxigênio.

Entre as afirmativas, estão corretas

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

40. A Atenção Primária em Saúde (APS) contribui para impactos positivos na saúde da população. Esses impactos são oriundos de ações como, por exemplo, o acesso ampliado aos serviços de acordo com a necessidade do usuário/paciente; o maior enfoque em prevenção e promoção; e o diagnóstico e o tratamento precoce de doenças. Diante disso, o fisioterapeuta que atua na APS deve conhecer e identificar, corretamente, quais são os atributos essenciais e derivados que norteiam a APS. Nesse sentido,

- A) o primeiro contato é um atributo essencial referente à coordenação do cuidado em saúde a fim de resolver necessidades menos frequentes e mais complexas.
- B) a integralidade é um atributo essencial e remete à capacidade do serviço de reconhecer as necessidades do paciente além de ofertar recursos diversificados para uma abordagem resolutiva.
- C) a longitudinalidade é um atributo derivado e remete à responsabilidade da equipe pelo usuário ao longo da vida.
- D) a competência cultural é um atributo derivado e remete à realização de atividades de promoção à saúde em âmbito coletivo.

Para responder às questões 41 e 42, considere o caso clínico abaixo.

Paciente L.K.M., 27 anos, apresenta sequelas de lesão medular por projétil de arma de fogo (PAF) quando foi alvejado nas costas, há 4 anos. Chegou ao serviço acompanhado da esposa, que empurrava a cadeira dele. Apresentou quadro clínico de plegia de membros inferiores, contratura em flexão de joelhos, adução e rotação interna de quadril bem como dor neuropática em cinturão na região do umbigo. Refere infecção urinária de repetição, diagnóstico de bexiga neurogênica e afirma não fazer o cateterismo intermitente, pois relata eliminar urina com frequência. Ao ser realizado o exame da Associação Norte Americana de Lesão Medular (American Spinal Injury Association – ASIA), para identificar o nível de lesão neurológica, a fisioterapeuta verificou que os dermatômos T6, T7, T8 e T9 apresentam resposta 0 para o estímulo com agulha e resposta 2 para o estímulo com o pincel. O dermatomo T10 apresenta resposta 0 para o estímulo com agulha e resposta 1 para o estímulo com o pincel. E, a partir do dermatomo T11, a resposta é 0 para ambos os estímulos.

41. Considerando as informações do caso, analise as afirmativas abaixo.

I	A neuromodulação é o recurso mais indicado, uma vez que poderá modular a inervação comprometida e anular as infecções urinárias.
II	A plataforma vibratória deve ser utilizada precocemente para melhorar as contraturas oriundas da espasticidade de flexores de joelhos e adutores de quadril.
III	As infecções urinárias de repetição podem ser oriundas de resíduo urinário vesical.
IV	As contraturas podem prejudicar a passagem da sonda intermitente.

Entre as afirmativas, estão corretas

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

42. Diante dos achados da escala ASIA, pode-se identificar que há uma lesão assimétrica. O trato sensorial com comprometimento mais alto é o
- A) corticoespinhal lateral.
  - B) espinotalâmico anterior.
  - C) espinotalâmico lateral.
  - D) corticoespinhal anterior.

**Para responder às questões 43 e 44, considere o caso clínico abaixo.**

M.C.M., sexo feminino, 68 anos de idade, utilizando 50 mg de hidroclorotiazida diariamente (dose em geral elevada para idosos) para o tratamento de hipertensão arterial (incorretamente diagnosticada, com valores de 160/90 mmHg), retorna ao médico queixando “sensação de cabeça vazia” (causada pela hipotensão postural iatrogênica). Não diagnosticada a hipotensão postural, são prescritos cinarizina (droga amplamente utilizada como placebo em idosos) “para a sensação de cabeça vazia” e 10 mg diários de diazepam (dose excessiva de um benzodiazepínico de meia-vida prolongada) para o tratamento (incorreto) de “depressão”. A paciente se torna sonolenta e começa a passar grande parte do tempo deitada em sua cama, o que traz certo alívio para a família, que passa a ter “menos trabalho”. Dez dias depois, ao se levantar rapidamente para tentar urinar no banheiro, a paciente apresenta síncope e sofre queda. Por possuir massa óssea bastante reduzida, a queda provoca fratura do colo do fêmur. Após correção cirúrgica da fratura, permanece acamada durante vários dias. Ao final dos primeiros quinze dias de internação, já apresenta úlceras de pressão. Sem perspectivas de transferência para um centro de reabilitação, devido à falta de vagas, e rejeitada pela família, que não tem meios para cuidar de alguém tão dependente, é encaminhada, após dois meses de internação, a um asilo com dezenas de idosos, visitado regularmente (2 horas/semana) por médico voluntário. Permanece acamada várias semanas e falece alguns dias após internação em CTI devido a episódio de tromboembolismo pulmonar, cujas manifestações de dispneia, tosse e hemoptise foram, indevidamente, tratadas com antibióticos no asilo.

43. O caso descreve condições multifatoriais decorrentes dos efeitos cumulativos de limitação em múltiplos sistemas, conhecidas como "Síndromes Geriátricas" ou "Gigantes da Geriatria". Além da imobilidade, o caso da senhora M.C.M. apresenta claramente os “Gigantes da Geriatria”
- A) iatrogenia e insuficiência familiar.
  - B) incapacidade cognitiva e instabilidade postural.
  - C) iatrogenia e incontinência urinária.
  - D) incapacidade comunicativa e insuficiência familiar.
44. A fisioterapia domiciliar é um recurso muito importante no cuidado em geriatria. Entre as estratégias compatíveis com a atuação fisioterapêutica em âmbito domiciliar, com o objetivo de minimizar complicações no caso descrito, está a orientação familiar quanto
- A) à inserção na rotina de caminhadas supervisionadas.
  - B) à mudança de decúbitos a cada 6 horas.
  - C) ao ajuste dos medicamentos excessivos.
  - D) ao uso de fraldas e o impedimento de uso de banheiro à noite.

45. A marcha típica necessita de cinco atributos básicos: 1) preparação do pé para descarga de peso; 2) estabilidade na fase de apoio; 3) adequado comprimento do passo; 4) liberação do pé na fase de balanço; e 5) gasto energético eficiente. Para alcançar o primeiro atributo, isto é, para preparar o pé para descarga de peso, é necessário
- A) ocorrer adequada extensão do joelho na fase do apoio terminal da marcha.
  - B) ocorrer adequada flexão do quadril na fase de apoio médio da marcha.
  - C) ocorrerem adequadas altura do pé e altura da perna na fase de balanço médio da marcha.
  - D) ocorrerem adequadas dorsiflexão do tornozelo e flexão de joelho na fase de pré-balanço da marcha.
46. A.C.S é uma criança com mielomeningocele lombar baixa, com marcha independente e com FMS 5,3,3 que apresenta flexão de joelhos durante toda a fase de apoio da marcha. O desejo principal da criança e da família é de que ela consiga ter maior estabilidade da marcha, principalmente na hora de dar passos. Para isso, faz-se necessário ter maior estabilidade na fase de apoio. Assim, a prescrição de uma órtese adequada pode favorecer uma marcha mais próxima do normal, fazendo com que a linha de força de reação ao solo fique mais próxima do quadril e do joelho como também aumente a estabilidade na fase de apoio. Para alcançar esse objetivo, a órtese mais indicada é a
- A) tornozelo-pé articulada.
  - B) tornozelo-pé rígida.
  - C) joelho-tornozelo-pé.
  - D) quadril-joelho-tornozelo-pé.
47. A Resolução Nº. 532, de 24 de junho de 2021, do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), autoriza a divulgação de imagens, textos e áudios relativos a procedimentos fisioterapêuticos e terapêuticos ocupacionais como também altera os Códigos de Ética e Deontologia da Fisioterapia e da Terapia Ocupacional. Em seus 10 artigos, essa resolução
- A) proíbe o uso de expressões escritas ou faladas que possam caracterizar o sensacionalismo, a concorrência desleal, a promessa de resultado infalível ou restrições previstas no código de ética profissional.
  - B) proíbe divulgar, para fins de autopromoção, quaisquer materiais de agradecimento emitidos por cliente/paciente/usuário ou familiar deste, em razão de serviço profissional prestado.
  - C) autoriza a publicação de imagens, textos e áudios de casos clínicos de autoria de terceiros constando o nome do profissional e o seu número de inscrição, além da data das imagens, dos textos e dos áudios.
  - D) autoriza a divulgação de imagens de exames, como radiografias, ressonâncias magnéticas e outros, ainda que com consentimento revogado pelo usuário antes da divulgação, desde que não exposta sua identidade.
48. O paciente J.L. é um homem de 20 anos, universitário, com paraplegia e bom controle de tronco, com capacidade para propulsionar, com independência, uma cadeira de rodas, e para realizar transferências. Na avaliação postural sentada do paciente, não se observam assimetrias, e a largura dos seus quadris é de 38 cm. J.L. relata desejo em ter uma cadeira que o permita manter uma vida social com máxima independência. Nesse caso, a largura do assento da cadeira a ser prescrita e o modelo adequado para esse paciente devem ser, respectivamente,
- A) 42 cm; ativa.
  - B) 38 cm; padrão.
  - C) 38 cm; ativa.
  - D) 42 cm; padrão.

49. A avaliação dos reflexos que envolvem os nervos cranianos ajuda a identificar possível sofrimento do sistema nervoso. No contexto dessa avaliação, o teste do reflexo pupilar verifica a integridade dos nervos
- A) facial (via aferente) e troclear (via eferente).
  - B) oculomotor (via aferente) e facial (via eferente).
  - C) troclear (via aferente) e óptico (via eferente).
  - D) óptico (via aferente) e oculomotor (via eferente).
50. O questionário de congelamento da marcha (em inglês, *Freezing of Gait Questionnaire* – FOGQ, incluindo sua versão mais nova, NFOGQ), em alguns casos, tem sido recomendado pelos membros da Força-Tarefa de Evidências em Parkinson (PDEDGE) para a avaliação da gravidade do congelamento de marcha. Entre esses casos, estão os pacientes classificados, na escala Hoehn & Yahr, como
- A) IV e V.
  - B) I, II, III, IV e V.
  - C) I e II.
  - D) II, III e IV.

