

Caderno de Provas

CPL P 07 - NS

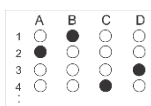
FISIOTERAPEUTA CLÍNICO

**Edital Nº. 001/2019 – PREFEITURA
MUNICIPAL DE LAJES/RN**

14 de abril de 2019

INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva o seu nome completo e o número do seu documento de identificação no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** só poderá ser levado pelo candidato após o encerramento do prazo estabelecido para sua aplicação.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 05 (cinco) questões de Lógica e 15 (quinze) de Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas **uma** resposta correta. Para a marcação da alternativa escolhida na **Folha de Respostas**, pinte completamente o campo correspondente conforme a figura a seguir:



- Os rascunhos e as marcações feitas neste **Caderno de Provas** não serão considerados para efeito de avaliação.
- Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não é permitido solicitar esclarecimentos aos Fiscais.
- O preenchimento das **Folhas de Respostas** é de sua inteira responsabilidade.
- A quantidade de questões e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

<i>Disciplina</i>	<i>Número de questões</i>	<i>Pontos</i>
Língua Portuguesa (Objetivas)	10 questões	30 pontos
Questões de Lógica (Objetivas)	05 questões	10 pontos
Conhecimentos Específicos (Objetivas)	15 questões	60 pontos
Total de questões	30 questões	100 pontos

NOME COMPLETO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA LÍNGUA PORTUGUESA NÍVEL SUPERIOR

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

Trabalho escravo: uma realidade persistente

Luciano Frota

Em memória dos três auditores-fiscais assassinados em 28 de janeiro de 2004, devido a inspeções para apurar denúncias de trabalho escravo em fazendas da região de Unaí (MG), o Brasil consagrou a data como “Dia Nacional de Combate ao Trabalho Escravo”.

O nosso país carrega na sua história a mancha indelével de um longo passado de escravidão legalizada, cuja abolição formal, ocorrida em 1888, não foi suficiente para romper os grilhões da indignidade, da indiferença e da marginalidade social. Mais de cem anos se passaram e ainda estamos lutando para livrar do cativeiro mulheres e homens trabalhadores que são explorados, à luz do dia, pelos senhores de “engenho” do século 21.

Mesmo sendo signatário das Convenções 29 e 105 da OIT, somente em 1995 o país acordou para o problema, forçado por pressões sociais e por denúncia formulada perante a Corte Interamericana de Direitos Humanos, em razão da morte de um trabalhador rural e de outro ferido ao tentarem fugir da Fazenda Espírito Santo, no Pará, onde 60 pessoas foram flagradas submetidas a trabalhos forçados e em condições desumanas (Caso 11.289).

É certo que a partir daí muitos avanços foram alcançados, sobretudo em razão de providências efetivas que passaram a ser adotadas pelos Ministérios do Trabalho e dos Direitos Humanos, bem como pelos Ministérios Públicos Federal e do Trabalho, que, em parceria com diversas outras instituições, formaram uma corrente de combate a essa chaga de indignidade, instituindo, dentre outras medidas, os chamados Grupos Móveis de Fiscalização.

No período de 1995 a 2018, mais de 2.000 operações de fiscalização foram realizadas, e cerca 53 mil trabalhadores foram resgatados da condição de escravo. Ainda que retratem apenas uma amostragem do cenário de desumanidade que ainda persiste nos campos e cidades do país, são números que impressionam e reforçam a necessidade de se prosseguir com as ações de combate.

Na seara legislativa, o grande marco histórico na luta pela erradicação dessa chaga social foi a alteração trazida pela Lei 10.803/2003 ao artigo 149 do Código Penal, que atualizou o conceito de escravidão contemporânea, não mais limitando-o à privação da liberdade de locomoção, mas estendendo a sua tipificação para casos de aviltamento explícito da dignidade humana, em que trabalhadores são expostos a condições degradantes de trabalho, com jornadas exaustivas ou mesmo forçados por dívidas com o patrão.

Importante ressaltar que o Brasil, além dos compromissos internacionais, tem uma Constituição pactuada sob os pilares do respeito à dignidade da pessoa humana e ao trabalho como valor social. É dever do Estado não se omitir quanto ao combate a todas formas de trabalho indigno, em especial àquele tipificado como análogo à condição de escravo. E o dia 28 de janeiro deve servir exatamente para alertar as autoridades públicas do país que a escalada do trabalho escravo persiste, resistente, matando e mutilando seres humanos, segregando sonhos e coisificando pessoas.

A liberdade é direito inalienável do ser humano; não há liberdade sem garantia de dignidade; não há dignidade sem justiça social; e sem liberdade, sem dignidade e sem justiça social não há democracia.

Disponível em: <www.folha.uol.com.br>. Acesso em: 11 fev. 2019

01. O texto, de forma preponderante,

- A) apresenta um posicionamento acerca de como a sociedade brasileira tem lidado com o trabalho escravo.
- B) história toda a trajetória de luta da sociedade brasileira em busca de mecanismos para combater o trabalho escravo.
- C) enumera acontecimentos cruciais para a erradicação das condições de trabalho escravagista da sociedade brasileira.
- D) descreve os avanços em relação ao combate e à erradicação das condições de trabalho escravagista na sociedade brasileira.

02. Ao desenvolver o tema do texto, o autor opta por

- A) ser categórico na constatação da ineficiência das medidas de combate ao trabalho escravo no Brasil.
- B) ratificar, sem concessões, a ineficácia das medidas de combate ao trabalho escravo adotadas no Brasil.
- C) desqualificar, sem ressalvas, a eficácia das medidas de combate ao trabalho escravo adotadas no Brasil.
- D) fazer ponderações pontuais em relação à eficácia das medidas de combate ao trabalho escravo no Brasil.

03. Considere o trecho:

O nosso país carrega na sua história a mancha **indelével** de um longo passado de escravidão legalizada [...]

O uso da palavra em destaque expressa que o passado de escravidão, no Brasil, é algo

- A) imperceptível aos olhos da maioria.
- B) impossível de ser apagado da nossa memória.
- C) impossível de ser compreendido.
- D) inexplicável para as gerações mais jovens.

04. Considere os trechos:

(1) **Mesmo** sendo signatário das Convenções 29 e 105 da OIT, somente em 1995 o país acordou para o problema [...]

(2) **Ainda que** retratem apenas uma amostragem do cenário de desumanidade que ainda persiste nos campos e cidades do país, são números que impressionam e reforçam a necessidade de se prosseguir com as ações de combate.

Sobre os elementos linguísticos em destaque, é correto afirmar que

- A) ambos estabelecem relação sintático-semântica de condição entre orações e, nesse caso, podem ser substituídos, sem prejuízo de sentido e com pequenas alterações, por **caso**.
- B) em (1) esse elemento estabelece relação sintático-semântica de concessão entre parágrafos e, nesse caso, pode ser substituído, sem prejuízo de sentido e com pequenas alterações, por **embora**.
- C) em (2) esse elemento estabelece relação sintático-semântica de condição entre períodos e, nesse caso, pode ser substituído, sem prejuízo de sentido e com pequenas alterações, por **desde que**.
- D) ambos estabelecem relação sintático-semântica de concessão entre orações e, nesse caso, podem ser substituídos, sem prejuízo de sentido e com pequenas alterações, por **apesar de**.

05. Considere o trecho:

[...] forçado por pressões sociais e por denúncia formulada **perante a** Corte Interamericana de Direitos Humanos [...]

Sobre as palavras em destaque, nesse contexto de uso, é correto classificar que:

- A) a primeira é preposição, e a segunda, artigo.
- B) a primeira é conjunção, e a segunda, artigo.
- C) ambas são preposições.
- D) ambas são conjunções.

06. Considere o período:

No período de 1995 a 2018, mais de 2.000 operações de fiscalização foram realizadas, e cerca 53 mil trabalhadores foram resgatados da condição de escravo.

Sobre as vírgulas presentes nesse trecho, verifica-se que

- A) a primeira marca um bloco de informação deslocado, com valor adjetivo, e a segunda separa orações com o mesmo sujeito.
- B) a primeira marca um bloco de informação com valor de aposto, e a segunda separa orações com o mesmo sujeito.
- C) a primeira marca um bloco de informação deslocado, com valor adverbial, e a segunda separa orações com sujeitos distintos.
- D) a primeira marca um bloco de informação com valor predicativo, e a segunda separa orações com sujeitos distintos.

07. Sobre o segundo e o terceiro parágrafos, é correto afirmar:

- A) O segundo não apresenta ideia central explícita.
- B) O terceiro faz contraposição à ideia central do segundo.
- C) O terceiro tão somente desenvolve a ideia central explícita no segundo.
- D) O segundo tão somente exemplifica o que vai ser afirmado no terceiro.

08. No texto, identifica-se a recorrência a

- A) outros discursos, com o objetivo de reforçar o discurso do autor.
- B) citações diretas, demarcadas pelo uso restrito das aspas.
- C) outros discursos, com o objetivo de refutar o discurso citado.
- D) citações indiretas, demarcadas pelo uso restrito das aspas.

09. O texto apresenta características que o aproximam do gênero

- A) notícia.
- B) artigo de opinião.
- C) reportagem.
- D) relato.

10. Considere o fragmento:

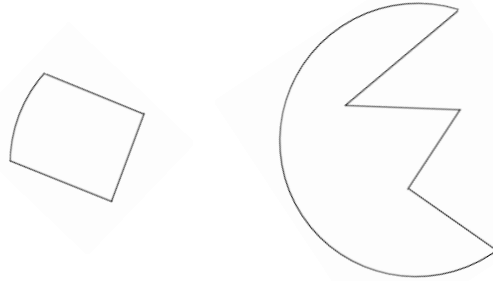
Na seara legislativa, o grande marco histórico na luta pela erradicação dessa chaga social foi a alteração trazida pela Lei 10.803/2003 ao artigo 149 do Código Penal, **que atualizou o conceito de escravidão contemporânea, [...]**

O trecho em destaque é uma oração

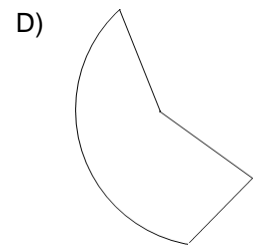
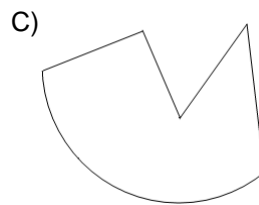
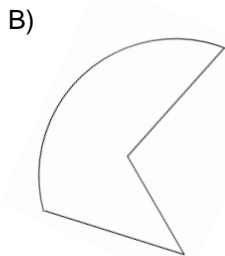
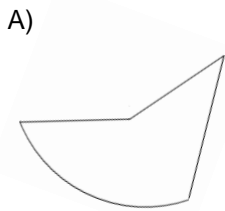
- A) subordinada com valor de substantivo.
- B) coordenada com valor explicativo.
- C) coordenada com valor restritivo.
- D) subordinada com valor de adjetivo.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA LÓGICA

11. Um círculo de papel cartão com uma face branca e outra preta, foi cortado em três partes distintas. Duas dessas partes estão apresentadas a seguir:



A terceira parte que, junto com as duas anteriores, forma perfeitamente o círculo, é:



12. Considere o conjunto de doze objetos apresentados a seguir



Selecionando-se aleatoriamente, três objetos desse conjunto, a probabilidade de eles serem colineares (pertencerem a uma mesma reta) é de

A) $\frac{1}{12}$

B) $\frac{1}{16}$

C) $\frac{1}{11}$

D) $\frac{1}{8}$

13. Dada a sentença “Se visito Lajes, então sou feliz”, sua negação é

- A) Não visito Lajes e sou feliz.
- B) Visito Lajes e não sou feliz.
- C) Se não visito Lajes, então não sou feliz.
- D) Se não sou feliz, então não visito Lajes.

14. Considerando as 26 letras de nosso alfabeto, na sequência de letras

D J E L H P M V ?

o ponto de interrogação representa a letra

- A) T.
- B) R.
- C) S.
- D) U.

15. André é engenheiro, então Luciano não é comerciante. Ou Luciano é comerciante, ou Erick é veterinário. Se José não é advogado, então André é engenheiro. Ora, nem Erick é veterinário nem Cintia é médica. Logo:

- A) José não é advogado e Luciano é comerciante.
- B) Erick é veterinário ou André é engenheiro.
- C) Se Luciano é comerciante, André é engenheiro.
- D) José é advogado e Luciano é comerciante.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – FISIOTERAPEUTA CLÍNICO– SUPERIOR

16. A fisioterapia respiratória utilizando o padrão ventilatório por meio de inspiração fracionada tem sido amplamente utilizada, demonstrando eficácia como técnica de expansão e incremento da função pulmonar. O padrão ventilatório estabelece relação direta com variáveis fisiológicas, a exemplo do ritmo, profundidade e trabalho ventilatório, além de proporcionar ao paciente uma ventilação alveolar adequada, com menor gasto de energia. A inspiração fracionada faz parte das opções cinesioterapêuticas que o fisioterapeuta lança mão em seu planejamento terapêutico.

Corresponde ao objetivo dessa técnica de cinesioterapia respiratória

- A) o aumento da resistência pulmonar.
 - B) o aumento da complacência pulmonar.
 - C) o aumento da auto-PEEP.
 - D) a higiene brônquica.
17. A doença cardíaca congênita (cardiopatia congênita) é uma alteração na estrutura do seu coração presente antes mesmo do nascimento que culmina com disfunção do fluxo de sangue. As cardiopatias congênitas representam aproximadamente 25% das doenças de origem cardíaca e são de vários tipos. Dentre as cardiopatias congênitas que permitem sobrevivência no primeiro ano de vida, a Tetralogia de Fallot é a mais frequente.

São alterações anatômicas características da Tetralogia de Fallot, **EXCETO**:

- A) comunicação interventricular.
 - B) dextroposição da aorta.
 - C) coarctação da aorta
 - D) estenose pulmonar.
18. A incontinência urinária (IU) é definida como a perda involuntária de urina pela uretra. Essa condição pode ser classificada em três tipos mais comuns: incontinência urinária de esforço (IUE), incontinência de urgência (IUU) e mista. Considera-se a incontinência urinária de esforço, quando
- A) a perda urinária ocorre devido a uma incapacidade de reter urina, em razão de um forte desejo miccional.
 - B) a perda urinária ocorre sob a combinação do aumento da pressão intra-abdominal, combinada ao forte desejo miccional.
 - C) a perda urinária ocorre mediante a ação secundária à aplicação de um esforço mecânico externo sob o abdome, como a compressão manual.
 - D) a perda urinária ocorre em situações nas quais existe aumento da pressão intra-abdominal na ausência de contração do músculo detrusor, sendo comum na realização de ações de exercício físico, tosse e espirro.

19. No campo das intervenções físicas, a fisioterapia se sobressai pelo patrimônio de modalidades terapêuticas. O conhecimento das propriedades desses recursos permite ao profissional intervir de maneira eficaz no tratamento das mais diversas patologias.

Sabendo-se disso, a colimação é uma propriedade do recurso fisioterapêutico denominado de

- A) laser.
- B) ultrassom pulsado.
- C) turbilhão.
- D) estimulação elétrica nervosa transcutânea.

20. As Diretrizes Curriculares Nacionais dos Cursos de Fisioterapia (RESOLUÇÃO CNE/CES 4, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2002) descrevem que a formação do fisioterapeuta tem por objetivo dotar o profissional dos conhecimentos requeridos para o exercício de algumas competências e habilidades específicas, a exemplo de ser capaz de elaborar criticamente o diagnóstico cinético-funcional e a intervenção fisioterapêutica, considerando o amplo espectro de questões clínicas, científicas, filosóficas éticas, políticas, sociais e culturais implicadas na atuação profissional do fisioterapeuta. Para um bom diagnóstico, o distúrbio cinético-funcional deve ser adequadamente quantificado e qualificado.

Considerando a avaliação fisioterapêutica, é correto afirmar que

- A) recomenda-se, para realizar a goniometria, a utilização do movimento passivo durante todo o procedimento, sem interferência do paciente, observando ainda que roupas e acessórios não influenciam nas medidas obtidas nas regiões a serem examinadas.
- B) os valores de Pressão expiratória máxima e de Pressão inspiratória máxima, asseguradas a compreensão das manobras e a colaboração do indivíduo, dependem não apenas da força dos músculos respiratórios mas também do volume pulmonar em que foram feitas as mensurações e do correspondente valor da pressão de retração elástica do sistema respiratório.
- C) é observado, após um estímulo, uma transmissão elétrica específica entre os nervos e a medula, até de forma independente ao cérebro, ofertando um retorno mais célere. O uso do martelo se baseia em uma resposta rápida dada pelo organismo e permite a investigação de reflexos neurológicos importantes, a exemplo do Sinal de Lasègue.
- D) a análise da marcha é um importante ato fisioterapêutico de investigação sensório-motora. Um ciclo da marcha normal pode ser definido como os eventos que ocorrem desde o primeiro toque do pé de um dos membros inferiores no solo até o próximo toque do mesmo pé mais adiante. O ciclo da marcha então é estratificado em 16 fases bem delimitadas que podem ser treinadas separadamente.

21. A senhora L.S.P.N, 68 anos, chegou ao setor de fisioterapia bastante aflita, relatando que foi dormir bem, mas acordou com o rosto “torto”. Após consulta com o médico da equipe da Estratégia de Saúde da Família de seu território, foi encaminhada ao neurologista que a diagnosticou com Paralisia Facial Periférica à direita.

Frente à avaliação, o fisioterapeuta poderá encontrar os seguintes sinais e sintomas:

- A) hipotonia em hemiface direita e desvio da comissura labial para a esquerda.
- B) hipertonia no terço inferior da face direita e sinal de Bell positivo no lado direito.
- C) hipertonia em hemiface esquerda e sinal de Bell negativo no lado direito.
- D) hipotonia no terço inferior da face direita e desvio da comissura labial para a esquerda.

22. A Espinha Bífida é uma malformação congênita relativamente comum que ocorre devido à falha no fechamento do tubo neural. Sobre os cinquenta anos passados, uma diminuição mundial na incidência da espinha bífida foi evidente. Isso, em parte, tem sido devido ao aperfeiçoamento do diagnóstico pré-natal por meio da ultrassonografia, aumento do número de consultas pré-natais e fortificação de muitos alimentos comuns com ácido fólico.

A espinha bífida ocorre no período

- A) de formação dos gametas.
- B) pré-embrionário.
- C) embrionário.
- D) fetal.

23. Para adequada avaliação em pediatria e neonatologia, é necessária a compilação de muitas informações, que podem ser observacionais, táteis, auscultatórias e medidas clínicas. A abordagem e a metodologia para a obtenção dessas informações vêm sendo aprimoradas ao longo dos tempos, possibilitando uma interpretação muito mais ampla e objetiva dos achados relevantes à abordagem do paciente, permitindo assim ao fisioterapeuta realizar diagnóstico e prognóstico cinético-funcional.

Sobre essa temática, é correto afirmar:

- A) A avaliação dos reflexos primitivos deve ser realizado no paciente com até 2 meses de idade cronológica. Após essa época, não é mais necessário esse procedimento avaliativo.
- B) O aumento do volume de panturrilhas (bilateral) percebe-se em crianças com diagnóstico clínico de distrofia muscular. Considera-se, assim, que a mesma apresenta hipertrofia do tríceps sural.
- C) A "idade corrigida" é a idade real que o bebê tem, o tempo de vida dele depois do nascimento, enquanto que a "idade cronológica" é a idade ajustada ao grau de prematuridade. É a idade que o bebê teria se tivesse nascido de 40 semanas.
- D) a criança apresenta atraso no Desenvolvimento Neuropsicomotor, quando, após avaliação dos padrões motores, sua idade motora se apresentar menor que a idade cronológica

24. Diante de convocação para participar de uma discussão clínica acerca da admissão do paciente A.N., gênero masculino de 41 anos, vítima de acidente automobilístico e com sequela de lesão medular completa (L1 - paraplegia), julgou-se necessária intervenção da fisioterapia como forma de prevenir complicações e proporcionar funcionalidade de acordo com as possibilidades do paciente.

Sobre a intervenção junto a esse paciente, o planejamento terapêutico correto é:

- A) o paciente e seus cuidadores envolvidos devem ser orientados a trocar de decúbito e/ou aliviar pressão nas proeminências ósseas a cada 5 horas, uma vez que o déficit de sensibilidade abaixo da lesão pode levar ao surgimento das escaras.
- B) realizar o fortalecimento de tríceps braquial bilateral objetivando facilitar sua funcionalidade e mobilidade em cadeira de rodas, já que o paciente é paraplégico, com diagnóstico nulo para marcha.
- C) utilizar a prancha ortostática para beneficiar a descarga de peso e, assim, prevenir osteopenia/osteoporose, sendo, no entanto, contraindicada para os pacientes que não possuam controle de tronco.
- D) o tratamento não deve ser realizado por meio da fisioterapia aquática, pois pode favorecer a deterioração das condições respiratórias e circulatórias no caso de indivíduos com lesão medular, mais especificamente.

25. As queimaduras são responsáveis por diversas sequelas físicas, sendo elas motoras e/ou respiratórias. A fisioterapia tem ganho relevância nesse campo, com contribuições não apenas aos distúrbios cinético-funcionais relacionados à motricidade e ao sistema respiratório atingidos pela queimadura mas também para a saúde psicológica dos indivíduos, favorecendo a recuperação do paciente queimado. Considerando os conhecimentos fisiopatológicos nessa área, é correto afirmar:

- A) Na queimadura de segundo grau, o traumatismo e a lesão celulares ocorrem sem sangramento e reações eritematosas devido à irritação da derme subjacente. Também não há lesão ao tecido dérmico.
- B) Nas queimaduras de primeiro grau superficial, a lesão ocorre através da epiderme e até camadas superiores da derme. A camada epidérmica é completamente destruída, mas a camada dérmica sofre apenas lesão leve a moderada.
- C) A consideração fisiopatológica básica na lesão por queimadura é a destruição da integridade capilar e vascular, o que resulta na formação de edema, com a concomitante perda do fluido intravascular, rico em proteína, para os espaços intercelulares.
- D) A queimadura elétrica é uma lesão ocasionada por uma corrente elétrica que passa pelos tecidos. Entre os sinais clínicos presentes, estão edema, alterações isquêmicas, perda motora ou sensorial, e queimadura de segundo grau através do trajeto da lesão sem evidência de queimadura por chamas na mesma área.

26. A Fisioterapia nas patologias que afetam o sistema vascular periférico é um campo de atuação recente que tem mostrado a possibilidade de evitar ou postergar o processo cirúrgico conseguindo grandes avanços principalmente nos pacientes que tinham como prognóstico a amputação de membro. A correta avaliação nessa área é de suma importância para prevenir agravos de grande impacto clínico, como a trombose venosa profunda (TVP). Durante o exame físico, o paciente pode referir dor ou desconforto na panturrilha, após dorsiflexão passiva do pé.

A esse sinal, dá-se o nome de

- A) Homans.
- B) Bandeira.
- C) Bancroft.
- D) Beckman.

27. A Norma Regulamentadora (NR) 17 traz o seguinte conceito em seu corpo:

“Parâmetros que permitam a adaptação das condições de trabalho às características psicofisiológicas dos trabalhadores, de modo a proporcionar um máximo de conforto, segurança e desempenho eficiente”.

Esse texto se propõe a conceituar:

- A) ergonomia.
- B) vulnerabilidade laboral.
- C) relatório de saúde ocupacional.
- D) periódico de saúde ocupacional.

28. As muletas são dispositivos auxiliares de locomoção que proporcionam maior estabilidade do que a bengala. São utilizadas para reduzir a descarga de peso nos membros inferiores e melhorar a propulsão da marcha. Permitem deslocamento rápido, pendular e semi-pendular. O conhecimento dos tipos de muletas disponíveis pelo profissional fisioterapeuta permite otimizar a reabilitação da marcha, podendo reduzir de 50% a 100% o peso em um membro.

Nessa perspectiva, a muleta canadense pode ser descrita como

- A) composta por uma braçadeira proximal para apoio do antebraço, possibilitando uma maior distribuição de carga durante seu uso. Possui apoio de antebraço articulado e permite que seus usuários tenham as mãos livres quando não apoiados sobre elas.
 - B) composta por hastes verticais conectadas por uma peça axilar acolchoada no topo, uma peça de mão no meio e, embaixo, uma peça de extensão. A peça de extensão e as hastes possuem furos em intervalos regulares de modo que o comprimento total da muleta e a altura dos cabos possam ser ajustados.
 - C) composta por haste tubular de alumínio ajustável no comprimento, uma peça de mão moldável e uma com braçadeira na altura do antebraço para aumentar o braço de alavanca o que permite que o indivíduo solte a empunhadura sem que a muleta caia, dando liberdade às mãos.
 - D) uma estrutura leve, geralmente de alumínio e frequentemente com quatro apoios no solo. Constituem estruturas estáveis, podendo ser rígidos ou dobráveis, que se apoiam no solo através de ponteiros de borracha e/ou de um número variável de rodas.
29. O envelhecimento é uma ocorrência mundial e a Síndrome de Fragilidade (SF) do Idoso é um fenômeno cada vez mais estudado e de importância para Fisioterapia. O conceito mais aceito a descreve como síndrome geriátrica de caráter biológico e natureza multifatorial caracterizada por um estado de vulnerabilidade fisiológica, por diminuição de reserva e resistência aos estressores devido declínios cumulativos dos múltiplos sistemas fisiológicos. Para a classificação da SF, foi proposto um fenótipo com cinco indicadores.

NÃO consiste em um dos indicadores propostos para esse fenótipo:

- A) perda de peso não intencional (acima de 4,5 kg referido ou 5% no último ano).
 - B) redução da força de preensão palmar.
 - C) redução da velocidade de marcha.
 - D) redução do número de repetições de agachamento com apoio unilateral.
30. A avaliação fisioterapêutica é a chave principal na condução de um tratamento, em que o profissional pode explorar o atual estado físico do paciente tornando compreensível o que ele diz e demonstra sobre a sua lesão ou patologia. Vários são os métodos de avaliação utilizados pelo fisioterapeuta, entre eles estão alguns testes específicos, cuja importância reside no auxílio em realizar o diagnóstico cinético-funcional e, assim, traçar um plano terapêutico eficaz. Assim, é correto afirmar que o
- A) Teste de McMurray é um teste de movimento passivo acessório do joelho, que é executado para identificar a integridade do ligamento cruzado anterior, ou LCA.
 - B) Teste de Apley é comumente usado para verificar a presença de derrame ou excesso de líquido na articulação do joelho.
 - C) Teste de Thomas é usado para avaliar pacientes com suspeita de lesão nos meniscos do joelho.
 - D) Teste de Neer detecta ruptura ou impacto do manguito rotador, por meio do choque subacromial e dor relatada.