



**Concurso Público para provimento de cargos de
Analista de Gestão e Assistência à Saúde - AGAS
Nível I (Grau A)
Educação Física**

Nome do Candidato

Caderno de Prova '40', Tipo 001

Nº de Inscrição

MODELO

Nº do Caderno

MODELO1

Nº do Documento

0000000000000000

ASSINATURA DO CANDIDATO

00001-0001-0001

P R O V A**Conhecimentos Gerais
Conhecimentos Específicos
Dissertativa****INSTRUÇÕES**

- Verifique se este caderno:
 - corresponde a sua opção de cargo.
 - contém 40 questões, numeradas de 1 a 40.
 - contém a proposta e espaços para rascunho e transcrição definitiva das três questões dissertativas.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)
- Ler o que se pede na Prova Dissertativa e utilizar, se necessário, o espaço para rascunho.

ATENÇÃO

- Marque as respostas primeiro a lápis e depois cubra com caneta esferográfica de material transparente de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Em hipótese alguma os rascunhos das questões da Prova Dissertativa serão corrigidos.
- A duração da prova é de 5 horas para responder a todas as questões objetivas, preencher a Folha de Respostas e responder a Prova Dissertativa (rascunho e transcrição).
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala e devolva todo o material recebido.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**CONHECIMENTOS GERAIS**

1. Em relação às instituições públicas, é correto afirmar:
 - (A) Uma organização é considerada moderna se é capaz de usar o conhecimento para desenvolver e oferecer novos produtos e serviços, dentro de espírito inovador e criativo.
 - (B) Um ambiente de trabalho moderno é bastante rígido, proporciona disciplina, impermeabiliza procedimentos já existentes dentro da organização e evita inovações que desestabilizem a rotina.
 - (C) O fornecimento de informações aos cidadãos é essencialmente seletivo, para que eles não influenciem significativamente as decisões políticoadministrativas.
 - (D) A política de capacitação de servidores públicos prescinde de ferramentas de informática e uso das tecnologias da informação.
 - (E) O compartilhamento de conhecimento e informação na gestão pública será incluído como prioridade apenas em políticas de gestão do conhecimento futuras.

2. No momento em que o Governo avalia o desempenho de suas organizações e de seus servidores por metas ou objetivos alcançados, ele está avaliando a gestão pública por meio
 - (A) da eficiência.
 - (B) da eficácia.
 - (C) da efetividade.
 - (D) da qualidade.
 - (E) do custo.

3. De uma maneira geral, as competências gerenciais são classificadas em três categorias: conhecimentos, habilidades e atitudes. Essas categorias são necessárias para ocupar um cargo de gerente e dependem do nível hierárquico do cargo, das tarefas a serem desenvolvidas pelo gerente e do tipo de organização, entre outros fatores. A relação correta entre habilidades e nível hierárquico é:
 - (A) Quanto mais alto o nível hierárquico do cargo a ser ocupado, mais habilidades técnicas serão requeridas.
 - (B) Em cargos de gerências táticas e intermediárias são requeridas com maior intensidade as chamadas habilidades e atitudes.
 - (C) Em cargos com características operacionais são requeridas maiores habilidades técnicas como principal condição desse gerenciamento.
 - (D) Quanto mais operacional o cargo a ser ocupado, mais habilidades atitudinais serão requeridas.
 - (E) Quanto mais operacional o cargo a ser ocupado, mais habilidades conceituais serão requeridas.

4. O Brasil é um Estado organizado de forma Federativa. Isto significa que as atribuições inerentes aos poderes executivo, legislativo e judiciário são divididas em duas esferas de atuação: a Federal (União) e a Estadual. Em relação a essas esferas, é INCORRETO afirmar que
 - (A) a cúpula dos três poderes: Executivo, Legislativo e Judiciário formam o núcleo estratégico do Estado.
 - (B) aos Estados e Municípios são atribuídas as ações de caráter local.
 - (C) a Constituição da União e as leis federais determinam o escopo e o alcance das constituições dos Estados Federados.
 - (D) o critério de divisão de poderes entre União e Estados membros é, ao mesmo tempo, funcional e territorial.
 - (E) os Estados têm total autonomia para formulação e aplicação de suas políticas, independentemente do poder central.

5. No Plano Mineiro de Desenvolvimento Integrado (PMDI) consta que: “são significativos os fatores externos decorrentes do desenvolvimento do capital humano sob a perspectiva do Ciclo de Vida. Ao mesmo tempo em que uma população saudável e bem nutrida influencia positivamente os indicadores educacionais, o investimento em educação tem reflexos positivos sobre os indicadores de saúde”.
Dentre outras, são ações propostas no PMDI:
 - (A) adoção de perspectiva integrada de desenvolvimento do capital humano; salto de qualidade no ensino e ampliação da escolaridade da população jovem mineira, orientada por padrões internacionais (OCDE); superação da pobreza crônica das novas gerações; protagonismo juvenil e capacitação para o trabalho.
 - (B) aumento do número de escolas e hospitais de atendimento público; aumento de ambulatórios setoriais ou regionais; aumento do número de vagas para médicos no atendimento público.
 - (C) adoção de qualidade no ensino e no atendimento público em todos os órgãos destinados à população; superação da pobreza crônica e capacitação para o trabalho.
 - (D) superação da pobreza crônica; elaboração de programas materno-infantil e de adolescentes para diminuir a mortalidade infantil; construções de escola de nível médio e de ensino superior.
 - (E) construções de redes de hospitais de atendimento público; implantação em todo o estado mineiro do Programa de Saúde do Trabalhador; Construção de Escolas Públicas para aumentar o número de vagas disponíveis e capacitação para o trabalho.



6. É VETADO ao Funcionário Público
- (A) facilitar as atividades de fiscalização pelos órgãos de controle.
 - (B) observar os princípios e valores da Ética Pública.
 - (C) divulgar e informar a todos os integrantes de sua classe sobre a existência de Código de Conduta Ética.
 - (D) utilizar-se do cargo, emprego ou função para obter qualquer favorecimento para si ou outrem.
 - (E) apresentar-se ao trabalho com vestimentas adequadas ao exercício da função.
-
7. Dentre as características das organizações públicas modernas, nas quais o conhecimento é valorizado, encontra-se
- (A) coordenação centralizada de tarefas.
 - (B) predomínio do trabalho individual.
 - (C) transmissão do conhecimento coletivo, de preferência, em forma de documentos impressos.
 - (D) o servidor-polivalente e inovador.
 - (E) diminuição do poder dos usuários dos serviços dessas empresas.
-
8. Segundo seu delineamento, em um estudo de
- (A) *coorte*, a exposição é medida antes do desenvolvimento da doença.
 - (B) caso-controle, a exposição é medida antes do desenvolvimento da doença.
 - (C) prevalência, a exposição é medida antes do desenvolvimento da doença.
 - (D) caso-controle, o risco da doença não é medido diretamente.
 - (E) caso-controle e de prevalência, o risco da doença é medido diretamente.
-
9. O sistema de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) pressupõe
- (A) que as peculiaridades, necessidades e realidades de saúde do país sejam homogeneizadas e contempladas dentro de um documento igual para todos os estados.
 - (B) que a esfera federal de gestão realize todo o planejamento e a regionalização das ações fique a cargo dos estados e municípios.
 - (C) que cada esfera de gestão (municipal, estadual e federal) realize o seu planejamento.
 - (D) instrumentos de planejamento de centralização: Plano Diretor, Plano Diretor de Investimento (PDI) e Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde (PPI).
 - (E) Plano Federal Bienal de Saúde, instrumento básico que norteia a Programação Bienal das ações e serviços de saúde prestados.
-
10. Sobre os modelos de atenção à saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que
- (A) se fundamentam em regionalização, integralização e terceirização dos serviços.
 - (B) cada doença tem um nível de atenção à saúde (primária, média complexidade e alta complexidade) predeterminado.
 - (C) se fundamentam em regionalização e integração dos serviços interfederativos.
 - (D) foram implantados com vistas ao atendimento das Doenças de Notificação Compulsória (DNC).
 - (E) os serviços de atenção primária são as únicas portas de entrada no sistema SUS.



-
11. O projeto de vigilância em saúde (Vigisus) é
- (A) voltado à redução de mortalidade por doenças transmissíveis e não abrange a exposição a fatores de risco associados com a saúde.
 - (B) composto de duas fases: Vigisus I (1999 a 2004) para Estruturação do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde e Vigisus II (2005-2013) para Modernização do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde.
 - (C) destinado à redução da mortalidade e da morbidade de doenças transmissíveis, mas não abrange as doenças não transmissíveis.
 - (D) executado pela Secretaria de Vigilância em Saúde e Fundação Nacional de Saúde, sendo financiado pelo Banco Interamericano para Reconstrução e Desenvolvimento.
 - (E) direcionado para serviços de saneamento em grandes aglomerados urbanos e, por isso, não inclui a saúde de povos indígenas e quilombolas.
-
12. Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições,
- (A) o controle e a fiscalização do serviço de internação e atendimento ambulatorial, não abrangendo a execução da política de sangue e seus derivados.
 - (B) a fiscalização e inspeção de alimentos quanto à qualidade sanitária, sem abranger a vigilância nutricional e a orientação alimentar.
 - (C) a participação na formulação da política de saúde pública, não incluindo a execução de ações de saneamento básico.
 - (D) a participação no controle e formulação da política de medicamentos, excetuando a participação na produção de insumos de interesse para a saúde.
 - (E) a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substância e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
-
13. O controle social no Sistema Único de Saúde
- (A) diminuiu após a Norma Operacional Básica (NOB 1/96), desde que esta redefiniu vínculos de serviços com seus usuários.
 - (B) está contemplado em um dos blocos de financiamento para a gestão do Sistema Único de Saúde.
 - (C) está previsto somente para serviços públicos de assistência à saúde.
 - (D) pressupõe ações dos usuários sobre serviços, exclusivamente, da iniciativa privada.
 - (E) requer financiamento do próprio usuário.
-
14. A educação em saúde, segundo o Sistema Único de Saúde (SUS),
- (A) é o objetivo de um Programa destinado a capacitar trabalhadores da saúde para a utilização adequada de equipamentos usados em serviços de saúde.
 - (B) está prevista em legislação, mas ainda não existe uma secretaria de gestão relacionada a essa área.
 - (C) restringe-se a um compromisso de buscar alternativas para os problemas relacionados a não valorização dos trabalhadores da saúde.
 - (D) refere-se à qualificação de trabalhadores da saúde e, ainda, à promoção de hábitos saudáveis aos usuários do SUS.
 - (E) prevê atividades exclusivas dos trabalhadores da saúde para atendimento da população.
-
15. Quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS),
- (A) os recursos de custeio da esfera federal destinados à assistência podem corresponder ao Piso Assistencial Básico (PAB) destinado ao custeio de procedimentos e ações de assistência básica, de responsabilidade tipicamente municipal.
 - (B) na esfera estadual, conta com recursos transferidos pela União e essas transferências regulares não estão condicionadas à contrapartida deste nível de governo.
 - (C) na esfera municipal, além dos recursos oriundos do respectivo Tesouro, existem transferências eventuais da União para municípios, as quais não estão condicionadas à contrapartida deste nível de governo.
 - (D) os fundos de saúde dos municípios não podem receber verba oriunda de reembolso de despesas realizadas em função de atendimentos prestados por unidades públicas a beneficiários de planos privados de saúde.
 - (E) os recursos de custeio da esfera federal, destinados às ações e serviços de saúde, configuram o Teto Financeiro Global (TFG) e o teto financeiro do estado; não deve conter os tetos de municípios.
-



16. Na legislação do Sistema Único de Saúde,
- (A) “Programação Pactuada e Integrada (PPI)” restringe-se às atividades de assistência ambulatorial e hospitalar, constituindo um instrumento essencial de reorganização do modelo de atenção e da gestão do SUS, de alocação dos recursos e de explicitação do pacto estabelecido entre as três esferas de governo.
 - (B) “Teto Financeiro da Assistência do Município (TFAM)” é um montante que corresponde ao financiamento do conjunto de ações assistenciais em situações de emergência, assumidas pela Secretaria Municipal de Saúde, transferido eventualmente do Fundo Nacional ao Fundo Municipal de Saúde.
 - (C) “Índice de Valorização de Resultados (IVR)” consiste na atribuição de valores adicionais ao teto financeiro da assistência do estado, transferidos eventualmente do Fundo Nacional ao Fundo Estadual de Saúde, quando houver obtenção de resultados de impacto positivo sobre as condições de saúde da população.
 - (D) “Remuneração por Serviços Produzidos” restringe-se ao pagamento direto aos prestadores privados contratados e conveniados, contra apresentação de faturas, referentes a serviços realizados conforme programação e mediante prévia autorização do gestor.
 - (E) “Fração Assistencial Especializada (FAE)” é um montante que corresponde a procedimentos ambulatoriais de média complexidade, medicamentos e insumos excepcionais, órteses e próteses ambulatoriais e Tratamento Fora do Domicílio (TFD), sob gestão do Estado.
-
17. O Plano Diretor de Regionalização (PDR) do Sistema Único de Saúde (SUS) prevê:
- (A) Municípios em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada (GPAB-A), com capacidade de ofertar com suficiência a totalidade de serviços de média complexidade, incluindo atividades ambulatoriais de apoio diagnóstico e terapêutico e de internação hospitalar para sua própria população.
 - (B) Nos municípios habilitados em Gestão Plena da Atenção Básica-Ampliada (GPAB-A) que tenham serviços de alta complexidade em seu território, nos quais as funções de gestão e relacionamento com prestadores de alta complexidade são de responsabilidade do gestor municipal, podendo este delegar aos gestores de hospitais as funções de controle e avaliação dos prestadores.
 - (C) Ao governo federal cabe prever a parcela dos recursos a serem gastos em cada município, para cada área de alta complexidade, destacando a parcela a ser utilizada com a população do próprio município e a parcela a ser gasta com a população de referência, sempre de acordo com a Programação Pactuada e Integrada.
 - (D) A assistência de alta complexidade deve ser programada no âmbito federal, e em alguns casos macrorregionais, tendo em vista as características especiais desse grupo: alta densidade tecnológica e alto custo, economia de escala, escassez de profissionais especializados e concentração de oferta em poucos municípios.
 - (E) A programação da assistência de alta complexidade, consolidada pela Secretaria de Assistência à Saúde do Ministério da Saúde, não deve conter a referência de pacientes para outros Estados, ou mesmo, reconhecer o fluxo programado de pacientes de outros Estados.
-
18. As ações de auditoria dentro do Sistema Único de Saúde (SUS) são
- (A) atividades que necessitam de um órgão que consolide as informações necessárias, analise os resultados obtidos em decorrência de suas ações, mas não proponha medidas corretivas.
 - (B) de responsabilidade das três esferas gestoras do SUS, o que exige a estruturação do respectivo órgão de controle, avaliação e auditoria, incluindo a definição dos recursos e da metodologia adequada de trabalho.
 - (C) ações de controle que podem, ou não, auditar procedimentos prévios à realização de serviços e à ordenação dos respectivos pagamentos.
 - (D) ações de controle que excluem autorização de internações e procedimentos ambulatoriais, desde que sejam critérios médicos.
 - (E) monitoramentos da qualidade dos serviços prestados, sem priorizar a regularidade e fidedignidade de registros de produção e faturamento de serviços.
-
19. Segundo Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (SUS-NOAS 01), houve fortalecimento do controle, regulação e avaliação da assistência aos usuários devido
- (A) à criação de procedimentos técnico-administrativos prévios à prestação de serviços hospitalares, os quais não podem ser fiscalizados pelos usuários.
 - (B) à previsão de compra de serviços da rede privada, pautada apenas na sua indisponibilidade na rede pública.
 - (C) à possibilidade de compra de serviços da rede privada com base no interesse público e necessidades assistenciais.
 - (D) à implementação de indicadores objetivos baseados em critérios técnicos que não podem ser avaliados pelos usuários.
 - (E) ao fato do gestor federal elaborar todos os planos de controle, regulação e avaliação para fortalecimento da capacidade de gestão.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

20. A manutenção ou o aumento da aptidão física dependem da realização de atividades físicas que ultrapassem o limiar de estimulação por um longo período. Para uma pessoa destreinada, esse limiar se localiza, em relação à força, por volta de
- (A) 30% da força máxima individual e, em relação à circulação cardiovascular, por volta de 50% da capacidade aeróbia máxima.
 - (B) 50% da força máxima individual e, em relação à circulação cardiovascular, por volta de 30% da capacidade aeróbia máxima.
 - (C) 50% da resistência muscular localizada e, em relação à circulação cardiovascular, por volta de 30% da frequência cardíaca máxima.
 - (D) 30% da resistência muscular localizada e, em relação à circulação cardiovascular, por volta de 50% da frequência cardíaca máxima.
 - (E) 40% da repetição máxima e, em relação à circulação cardiovascular, por volta de 30% da capacidade aeróbia máxima.
21. Tendo em vista a melhoria geral da condição física, metodologicamente pode-se afirmar que
- (A) a capacidade adquirida em curto espaço de tempo é mais estável que o rendimento adquirido em longo prazo.
 - (B) o aumento progressivo do volume deve ocorrer antes da elevação da intensidade.
 - (C) ao iniciar um programa de exercícios devem ser evitados intervalos com diminuição da intensidade.
 - (D) se o executante alcançou o seu limite, o nível de treinamento deve ser diminuído.
 - (E) a regularidade pode favorecer o equilíbrio entre a intensidade e a carga.
22. O treinamento intensivo de resistência por um longo período desencadeia uma considerável redução do trabalho cardíaco diário. Este fato pode ser atribuído
- (A) ao aumento do calibre arterial e diminuição do volume sanguíneo bombeado.
 - (B) à hipertrofia da musculatura cardíaca e aumento das cavidades internas do coração.
 - (C) ao aumento da pressão arterial e diminuição das cavidades internas do coração.
 - (D) à hipertrofia da musculatura cardíaca e diminuição do volume sanguíneo bombeado.
 - (E) à diminuição das cavidades internas do coração e aumento do calibre arterial.
23. A atividade física longa e intensa necessita de reservas de energia. Por meio do treinamento de resistência, as reservas de
- (A) gordura e de glicogênio diminuem.
 - (B) gordura aumentam porque são armazenados ácidos graxos nas células.
 - (C) glicose muscular aumentam e de gordura diminuem.
 - (D) glicogênio diminuem e de gordura aumentam.
 - (E) glicose diminuem devido ao desgaste do glicogênio do fígado.
24. O coração possui quatro cavidades: dois átrios e dois ventrículos; assim sendo,
- (A) o átrio direito recebe sangue arterial e o ventrículo direito o envia aos pulmões, enquanto o átrio esquerdo recebe sangue venoso e o ventrículo esquerdo o impulsiona para todo o organismo.
 - (B) os átrios são separados dos ventrículos pelo septo interatrial.
 - (C) o átrio esquerdo recebe sangue arterial e o ventrículo esquerdo o envia aos pulmões, enquanto o átrio direito recebe sangue oxigenado e o ventrículo direito o impulsiona para todo o organismo.
 - (D) o septo atrioventricular separa o átrio direito do ventrículo esquerdo.
 - (E) o átrio direito recebe sangue venoso e o ventrículo direito o envia aos pulmões, enquanto o átrio esquerdo recebe sangue oxigenado e o ventrículo esquerdo o impulsiona para todo o organismo.
25. São três as formas mais comuns de treinamento da flexibilidade: a balística ou ativa, a estática ou passiva e a facilitação neuromuscular proprioceptiva (FNP). Em relação à essas formas, pode-se afirmar que
- (A) na forma balística, move-se progressivamente o segmento para a posição de sobrecarga. A forma estática, consiste em levar o movimento até sua máxima amplitude e contrair a musculatura alongada. A FNP compreende movimentos forçados e repetidos nos extremos da amplitude articular.
 - (B) na forma balística, move-se progressivamente o segmento para a posição de sobrecarga. A forma estática compreende movimentos forçados e repetidos nos extremos da amplitude articular. A FNP consiste em levar o movimento até sua máxima amplitude e contrair a musculatura alongada.
 - (C) a forma balística consiste em levar o movimento até sua máxima amplitude e contrair a musculatura alongada. Na forma estática, move-se progressivamente o segmento para a posição de sobrecarga. A FNP compreende movimentos forçados e repetidos nos extremos da amplitude articular.
 - (D) a forma balística compreende movimentos forçados e repetidos nos extremos da amplitude articular. A forma estática consiste em levar o movimento até sua máxima amplitude e contrair a musculatura alongada. Na FNP, move-se progressivamente o segmento para a posição de sobrecarga.
 - (E) a forma balística compreende movimentos forçados e repetidos nos extremos da amplitude articular. Na forma estática, move-se progressivamente o segmento para a posição de sobrecarga. A FNP consiste em levar o movimento até sua máxima amplitude e contrair a musculatura alongada.



26. Segundo parâmetros biomecânicos, quando relacionamos as formas de movimento às situações em que ocorrem, o movimento
- linear pode ser observado em uma pessoa correndo em linha reta.
 - angular pode ser observado em uma pessoa na posição de quatro apoios.
 - geral pode ser observado em uma pessoa durante a progressão para a bandeja.
 - de circundução pode ser observado em uma pessoa fazendo abdominais.
 - de translação pode ser observado em uma pessoa nadando.
-
27. Para análise da composição corporal, podem-se empregar diversas técnicas. Dentre elas, as mais utilizadas no cotidiano profissional do professor de Educação Física são:
- a bioimpedância elétrica, baseada na condução de uma corrente elétrica de baixa intensidade que percorre o corpo da pessoa e a antropometria, que utiliza valores de densidade corporal como referência para análise.
 - a densitometria, que consiste em tomar conhecimento da quantidade de água total existente no organismo, e a antropometria, que se caracteriza pelo emprego das medidas das dobras cutâneas em equações de regressão.
 - a antropometria, que utiliza valores de densidade corporal como referência para análise, e a absorptometria, que se caracteriza pelo emprego das medidas das dobras cutâneas em equações de regressão.
 - a absorptometria, que consiste em tomar conhecimento da quantidade de água total existente no organismo, e a antropometria, que se caracteriza pelo emprego das medidas das dobras cutâneas em equações de regressão.
 - a antropometria, que se caracteriza pelo emprego das medidas das dobras cutâneas em equações de regressão, e a bioimpedância elétrica, baseada na condução de uma corrente elétrica de baixa intensidade que percorre o corpo da pessoa.
-
28. Em caso de desmaio, recomenda-se à pessoa que fará os primeiros socorros os seguintes procedimentos: arejar o ambiente,
- desapertar as roupas e, se a vítima estiver consciente, colocá-la com a cabeça em nível mais baixo que o resto do corpo e virada para o lado durante o tempo necessário.
 - desobstruir as vias respiratórias e, se a vítima estiver consciente, colocá-la com a cabeça em nível mais baixo que o resto do corpo e virada para o lado durante o tempo necessário.
 - desapertar as roupas e, se a vítima estiver inconsciente, colocá-la com a cabeça em nível mais baixo que o resto do corpo e virada para o lado durante o tempo necessário.
 - desapertar as roupas e, se a vítima estiver inconsciente, fazê-la sentar-se com os joelhos pouco afastados e a cabeça entre os mesmos.
 - desobstruir as vias respiratórias e, se a vítima estiver inconsciente, fazê-la sentar-se com os joelhos pouco afastados e a cabeça entre os mesmos.
-
29. A Lei de Incentivo ao Esporte, nº 11.438/06, regulamentada pelo Decreto nº 6.180/07, considera um projeto desportivo o conjunto de ações organizadas e sistematizadas por
- empresas privadas em geral com fins lucrativos, destinadas à promoção e difusão do desporto educacional, de participação e de rendimento por meio das diversas mídias em todo o território nacional.
 - organizações não governamentais, destinadas à implementação de projetos sociais que visam promover melhorias socioeconômicas nas comunidades que atendem a, pelo menos, uma das manifestações desportivas: o desporto educacional, de participação e de rendimento.
 - secretarias de esportes dos municípios, destinadas a organização de eventos esportivos que envolvam o desporto educacional, de participação e de rendimento entre associações públicas e privadas diversas, buscando otimizar para a população em geral a melhoria da qualidade de vida.
 - entidades de natureza esportiva, destinadas à implementação, à prática, ao ensino, ao estudo, à pesquisa e ao desenvolvimento do desporto, atendendo a, pelo menos, uma das manifestações desportivas: o desporto educacional, de participação e de rendimento.
 - instituições públicas e privadas, destinadas a promover a melhoria da qualidade de vida de seus empregados, servidores e colaboradores, incentivando a prática, o ensino e o desenvolvimento do desporto educacional, de participação e de rendimento.
-
30. Em relação à Ginástica Laboral, considere as seguintes afirmações:
- É controversa a afirmação de que a Ginástica Laboral previne lesões, lombalgias e distúrbios referentes à atividade laboral.
 - Os malefícios da atividade laboral resultam no afastamento de grande percentual de trabalhadores de suas atividades, sendo a principal causa de indenizações de auxílio doença e a terceira causa de aposentadoria por invalidez.
 - Em todo o mundo, a presença de lombalgias e doenças osteomusculares relacionados ao trabalho vem atingindo proporções endêmicas.
 - A Ginástica Laboral visa melhorar a saúde individual do trabalhador, não contribuindo para a melhoria da sua saúde social (diminuição de conflitos interpessoais e maior concentração e facilidade de trabalhar em equipe).
 - Diante do aumento da produtividade e do lucro das empresas, o empresário é o maior beneficiado pela atividade preventiva da Ginástica Laboral.
- Estão corretas APENAS as alternativas
- I, II e III.
 - I, II e IV.
 - III, IV e V.
 - I, III e V.
 - II, IV e V.



31. Quanto às medidas da atividade física, é correto afirmar que
- (A) os instrumentos de medidas de atividade física são construídos e validados para qualquer população, independente das características próprias de sexo, idade, etnia e nível social.
 - (B) os instrumentos de medida, de um modo geral, podem ser classificados em três grandes grupos: 1) aqueles que utilizam as informações fornecidas pelos sujeitos (questionários, entrevistas e diários); 2) aqueles que utilizam marcadores fisiológicos; 3) aqueles que utilizam sensores de movimento para a mensuração direta da atividade em determinado período de tempo.
 - (C) a calorimetria direta mede a energia despendida a partir da taxa de calor perdido pelo corpo para o ambiente; trata-se de uma medida dos segmentos corporais, realizada dentro de câmaras fechadas.
 - (D) a monitoração da frequência cardíaca apresenta uma limitação em relação aos indivíduos sedentários, pois a frequência cardíaca medida em 24 horas quase não ultrapassa os limites de repouso, o que dificulta a distinção entre atividades leves e moderadas.
 - (E) as atividades físicas são relativamente fáceis de medir e quantificar, diferentemente de outros fatores de risco para doenças, que são de difícil medição e quantificação.
32. O Atletismo é composto pelas provas de
- (A) pista (corridas), de campo (saltos e lançamentos), provas combinadas, como a maratona, decatlo e heptatlo (que reúnem provas de pista e de campo), o pedestrianismo (corridas de rua, como o triatlo), corridas em campo (cross country), corridas em montanha e marcha atlética.
 - (B) pista (corridas e lançamentos), provas de campo (saltos), provas combinadas, como decatlo, heptatlo e cross country (que reúnem provas de pista e de campo), o pedestrianismo (corridas de rua, como a maratona), a marcha atlética, a maratona e o pentatlo moderno.
 - (C) pista (corridas), de campo (saltos e lançamentos), provas combinadas, como decatlo e heptatlo (que reúnem provas de pista e de campo), o pedestrianismo (corridas de rua, como a maratona), corridas em campo (cross country), corridas em montanha e marcha atlética.
 - (D) pista (corridas e saltos), de campo (lançamentos e triatlo), provas combinadas, como decatlo e heptatlo (que reúnem provas de pista e de campo), o pedestrianismo (corridas de rua, como a maratona), corridas em campo (cross country), corridas em montanha, e marcha atlética.
 - (E) pista (corridas e lançamentos), de campo (saltos e cross country), provas combinadas, como decatlo e heptatlo (que reúnem provas de pista e de campo), o pedestrianismo (corridas de rua, como o pentatlo moderno). corridas em montanha e marcha atlética.
33. São aparelhos da competição da Ginástica Artística feminina:
- (A) solo, barras paralelas, salto sobre a mesa, trave olímpica e argolas.
 - (B) solo, barras paralelas assimétricas, barra fixa, e argolas.
 - (C) solo, barras paralelas assimétricas, trave olímpica e salto sobre a mesa.
 - (D) barras paralelas assimétricas, trave olímpica, cavalo com alças e salto sobre a mesa.
 - (E) barras paralelas, barra fixa, cavalo com alças e solo.
34. Em um jogo de Basquete, se o placar estiver empatado no final do tempo de jogo no quarto período, a partida
- (A) será desconsiderada e novo jogo será marcado.
 - (B) acabará e será confirmado o empate.
 - (C) continuará com quantos tempos extras de 5 minutos forem necessários até o desempate.
 - (D) continuará com cobrança de 3 lances livres para cada equipe, persistindo o empate serão realizadas cobranças alternadas até haver um vencedor.
 - (E) continuará com mais um tempo extra de 5 minutos; persistindo o empate haverá cobrança alternada de lances livres até que haja um vencedor.
35. Em relação ao Handebol,
- I. empunhadura é a forma de segurar a bola de handebol com uma das mãos; a mesma deve ser segurada com as falanges distais dos cinco dedos abertos e com a palma da mão em uma posição ligeiramente côncava, sendo que a pressão exercida pelos dedos polegar e mínimo é muito importante para o êxito da empunhadura.
 - II. a recepção pode ser feita com uma ou com as duas mãos paralelas e ligeiramente côncavas voltadas para frente; a recepção pode ser classificada em alta, média e baixa, dependendo da altura que a bola seja recepcionada.
 - III. dentre os tipos de passes classificados no handebol, encontra-se o "acima do ombro"; este pode ser realizado em função da trajetória da bola para frente ou oblíquo, sendo que ambos podem ser: retificado ou bombeado.
 - IV. os arremessos são denominados "de ombro": a bola deve ser empunhada, palma da mão voltada para frente, cotovelo ligeiramente acima da linha do ombro, a bola deve ser levada na linha posterior a da cabeça e no momento do arremesso ser empurrada para frente com um movimento de rotação do úmero.
 - V. drible é o movimento de bater na bola contra o solo com uma das mãos, estando o jogador parado ou em movimento. O ritmo trifásico consiste no drible em que o jogador dá três passos à frente e em direção à meta adversária com a posse da bola. Já o drible duplo ritmo trifásico é um fundamento onde o jogador dá sete passos com a posse da bola, sendo obrigatoriamente realizado à frente, da seguinte forma: os três primeiros passos são dados com a posse da bola imediatamente após tê-la recebido, e simultaneamente na execução do quarto passo o jogador terá que quicar a bola no solo uma vez, tornar a empunhá-la e dar mais três passos com a bola dominada. Ao final do sétimo passo terá obrigatoriamente que passar ou arremessar a bola.
- Quanto aos movimentos fundamentais do handebol descritos acima, está correto o que se afirma APENAS em
- (A) I, II, III e IV.
 - (B) II, III, IV e V.
 - (C) III, IV e V.
 - (D) I, II e V.
 - (E) I, II, III e V.



36. No treinamento do Futebol, os métodos empregados para a aprendizagem do gesto técnico e da compreensão tática apresentam vantagens e desvantagens. Diante dessa prerrogativa pode-se afirmar que
- (A) o método analítico ou por partes mostra-se ineficiente em movimentos com alto nível de complexidade técnica (dificuldade) e baixo nível de organização (sequência das ações), pois a repetição sistemática dos movimentos sem oposição faz o aprendiz dispersar a sua atenção para o aprimoramento do gesto técnico.
- (B) o método integrado de treinamento pode ser compreendido como aquele capaz de aproximar o treinamento da realidade do jogo por meio de jogos educativos, pois os exercícios são organizados com propósitos didáticos e executados com objetivos previamente definidos e neles centralizadas as aprendizagens pretendidas.
- (C) a combinação dos métodos analítico e global é pouco utilizada, com a utilização de exercícios analíticos no começo da sessão de treinamento e jogo coletivo (método global) no final; isso decorre de estudos que indicam que a mistura dos métodos não facilitam o aprendizado dos elementos do jogo.
- (D) o método global ou “do todo” se dá através do jogo propriamente dito; no entanto, estudos indicam que seu uso não favorece o aprendizado do gesto técnico específico, tampouco a compreensão tática do jogo.
- (E) o uso do método integrado independe da adequação dos jogos ao nível de aprendizado dos praticantes; os jogos reduzidos facilitam a participação dos alunos com baixa capacidade técnica, garantindo a aprendizagem de todos.
37. Para Tizuko Kishimoto, tanto a função lúdica quanto a educativa estão presentes nos jogos e brincadeiras, sejam eles espontâneos ou dirigidos. Isso significa dizer que
- (A) nas atividades lúdicas espontâneas a função educativa está presente, pois mesmo sem nenhum comprometimento com a produção de resultados, as atividades espontâneas são naturalmente educativas, implicando sempre em alguma aprendizagem.
- (B) aquilo que é próprio das atividades educativas dirigidas também se encontra nas atividades espontâneas, como a intencionalidade da ação proposta pelo agente educador, o interesse do brincante e a organização da atividade.
- (C) são os jogos dirigidos os que possibilitam ajudar na formação e desenvolvimento integral (física, intelectual e moralmente), na constituição da individualidade e na formação do caráter e da personalidade do brincante.
- (D) as atividades espontâneas não possibilitam o caráter educativo em função da imposição de meios e fins aos brincantes, por parte de um agente educador.
- (E) a cooperação entre os participantes ocorre fundamentalmente nas atividades dirigidas, pois nos jogos espontâneos, por não ter um agente organizador e tampouco intencionalidade, não há como os brincantes regularem seus comportamentos.
38. Durante uma partida de Voleibol, caso a bola toque o teto do ginásio ou em alguém estranho ao jogo, o árbitro deverá
- (A) assinalar bola fora de jogo.
- (B) assinalar bola fora.
- (C) assinalar bola dentro.
- (D) voltar a jogada.
- (E) dar continuidade à partida.
39. Para Alcides Scaglia, ensinar um jogo/esporte pressupõe transformá-lo em jogo/brincadeira (pré-desportivo). A partir das semelhanças e diferenças encontradas em jogos da mesma família, desenvolve-se no aprendiz um amplo e diversificado acervo de respostas às exigências do jogo. Para que isso ocorra, o professor deverá ater-se
- (A) mais à condução e à tentativa de controle do jogo e menos à reprodução de situações reais de jogo, visando a assimilação de todos.
- (B) menos à condução e à tentativa de controle do jogo e mais à criação do ambiente de jogo e à sua problematização.
- (C) menos à condução e à tentativa de controle do jogo e mais à reprodução de situações reais de jogo, visando a assimilação de todos.
- (D) mais à condução e à tentativa de controle do jogo e menos à criação do ambiente de jogo e à sua problematização.
- (E) mais à pesquisa de jogos pertencentes à família do jogo/esporte a ser ensinado, bem como às possibilidades de criação de novos.
40. Três dentro, três fora; câmbio; bola ao capitão; queimada; rebatida; três corta; 21 e setinho são, respectivamente, jogos / brincadeiras ou pré-desportivos referentes às modalidades de
- (A) handebol; futebol; basquete; vôlei; futebol; vôlei; handebol e basquete.
- (B) vôlei; basquete, handebol; futebol; futebol; basquete; vôlei e handebol.
- (C) basquete; handebol; futebol; vôlei; handebol; futebol; basquete e voleibol.
- (D) futebol, vôlei, basquete, handebol, futebol, vôlei, basquete e handebol.
- (E) futebol; vôlei; handebol; basquete; vôlei; basquete; handebol e futebol.



NÃO ESCREVA NESTA PÁGINA



NÃO ESCREVA NESTA PÁGINA



NÃO ESCREVA NESTA PÁGINA



NÃO ESCREVA NESTA PÁGINA