

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRA

CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

FISIOTERAPEUTA

* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

* Neste Caderno de Questões, você encontra:

- 28 questões **ESPECÍFICAS**
- 12 questões de **Português**

* Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.

* Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.

* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas.

* Caso o candidato opte em sair antes de 02:00 horas do início dos trabalhos; NÃO será permitido a anotação do gabarito seja qual for a forma.

* Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.

* Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.

* O candidato receberá do Fiscal de Sala, 01 (hum) Cartão de Respostas correspondente às questões objetivas.

* Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.

* O seu Cartão de Respostas é pessoal e insubstituível. Portanto, CUIDADO, não rasure, dobre ou amasse seu Cartão de Respostas pois em hipótese alguma ele será substituído, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado.

* A assinatura no Cartão de Respostas é obrigatória.

* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 31/08/2015, no site www.conpass.com.br.

* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes da Cláusula XII do Edital do Concurso Público nº 001/2015 da PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRA, republicado por incorreção em 10/06/2015.

* Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.

BOA PROVA!!

DATA: 30 DE AGOSTO DE 2015

CONPASS

Concursos Públicos
e Assessorias

PARTE I – FISIOTERAPEUTA

01 - O Decreto Lei 938/69 relata em seu artigo 3º que:

- A) Os fisioterapeutas são “auxiliares médicos que desempenham tarefas de caráter terapêutico sob a orientação e responsabilidade do médico”.
- B) “Fica aprovado o Código de Ética Profissional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional”.
- C) “O fisioterapeuta é profissional competente para buscar todas as informações que julgar necessárias no acompanhamento evolutivo do tratamento do paciente sob sua responsabilidade...”.
- D) “É atividade privativa do fisioterapeuta executar métodos e técnicas fisioterápicas com a finalidade de restaurar, desenvolver e conservar a capacidade física do paciente”.
- E) O referido Decreto Lei cria o Conselho Federal e os Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.

02 - O manguito rotador do ombro é constituído pelos seguintes músculos:

- A) Subescapular, supra-espinhoso, infra-espinhoso e redondo maior.
- B) Infra-espinhoso, subescapular, deltóide e redondo menor.
- C) Subescapular, supra-espinhoso, infra-espinhoso e redondo menor.
- D) Bíceps braquial, deltóide, supra-espinhoso e redondo maior.
- E) Bíceps braquial, deltóide, supra-espinhoso e redondo menor.

03 - O músculo iliopsoas tem importante participação em qual movimento corporal:

- A) Extensão do quadril
- B) Extensão da coluna lombar
- C) Flexão do joelho
- D) Hiperextensão do quadril
- E) Flexão do quadril

04 - A marcha humana normal é compreendida por uma fase aérea (balanceio ou oscilação) e uma fase de apoio (ou suporte), desta forma é CORRETO afirmar:

- A) Toda a fase de suporte é realizada com o indivíduo em apoio bipodal, sendo esta fase responsável por 70% do ciclo normal da marcha.
- B) Durante a fase de oscilação o indivíduo se encontra em apoio unipodal e a ativação do músculo glúteo médio se faz necessária para estabilizar a pelve.
- C) A subfase de contato inicial é realizada pela contração excêntrica do músculo tibial posterior para garantir o choque do calcanhar no solo.
- D) O suporte terminal é caracterizado pelo momento em que o indivíduo realiza o apoio unipodal e se prepara para a fase de oscilação ou balanço.
- E) O ciclo normal da marcha, ou seja, todas as suas fases e subfases acontecem em um único passo.

05 - Os músculos paravertebrais (erectores da espinha) são considerados músculos antigravitacionais, pois sustentam o corpo numa postura ereta. Constituem os músculos paravertebrais:

- A) Espinhais, ileocostais e quadrado lombar
- B) Quadrado lombar, ileopsoas e espinhais
- C) Espinhais, longuíssimos e ileocostais
- D) Quadrado lombar, longuíssimos e espinhais
- E) Trapézio, grande dorsal e ileocostais

06 - Sabendo-se que a dor é a principal queixa dos pacientes que procuram assistência fisioterapêutica, é CORRETO afirmar:

- A) A dor é um sinal importante de alerta, pois anuncia um estado de emergência e urgência para o organismo.
- B) A dor pode ser objetivamente avaliada por diversos instrumentos, dentre eles o goniômetro.
- C) Sendo a dor um importante sinal clínico, a mesma pode ser avaliada por diversas escalas, dentre elas a Escala Visual Analógica.
- D) A Escala de Berg é um importante instrumento de avaliação da dor, pois também avalia o grau de mobilidade e equilíbrio em idosos.
- E) A dor é um sintoma subjetivo caracterizado por uma sensação desagradável cuja experiência emocional está associada com estímulos de lesão tecidual real ou potencial.

07 - Diversos são os métodos e técnicas para avaliação da força muscular utilizado(a)s na prática diária do fisioterapeuta. Assim, tendo como base a metodologia de Kendall, é CORRETO afirmar:

- A) O grau 0 (zero) corresponde a ausência de contração muscular, enquanto no grau 5 (cinco) a força é considerada normal.
- B) O grau 3 (três) de força muscular é assim considerado quando o indivíduo não realiza o movimento contra a gravidade.
- C) No grau 4 (quatro) de força muscular o indivíduo realiza o movimento apenas contra a resistência da gravidade.
- D) O movimento articular já é possível ser observado no grau 1 de força muscular.
- E) O grau 5 (cinco) de força muscular é considerado normal, pois o movimento articular é realizado a favor da gravidade.

08 - A hipotermoterapia (crioterapia) é um dos recursos fisioterapêuticos mais estudados na fisioterapia, tendo como efeitos fisiológicos:

- A) Vasoconstrição, diminuição do fluxo sanguíneo e diminuição do metabolismo.
- B) Vasodilatação, aumento do fluxo sanguíneo e aumento do metabolismo.
- C) Vasoconstrição, diminuição do fluxo sanguíneo e aumento do metabolismo.
- D) Vasodilatação, aumento do fluxo sanguíneo e diminuição do metabolismo.
- E) Diminuição da dor, diminuição do espasmo muscular e aumento do metabolismo.

09 - A goniometria é um importante método de avaliação da amplitude de movimento (ADM) em diversas articulações. Desta forma, é CORRETO afirmar:

- A) O movimento de flexão do ombro ocorre no plano frontal e o eixo do goniômetro é posicionado ao nível da articulação gleno-umeral.
- B) O eixo do goniômetro é a interseção do braço móvel e o braço fixo e deve coincidir com o eixo da articulação a ser testada.
- C) O cotovelo é uma articulação do tipo gínglimo, onde os movimentos de flexão e extensão podem variar de 0 a 145 graus, respectivamente.
- D) Os movimentos de pronação e supinação do antebraço ocorrem na articulação rádio-ulnar proximal, tendo suas ADM iguais em 70 graus.
- E) O movimento de dorsiflexão do tornozelo ocorre no plano sargital, onde o eixo do goniômetro é posicionado na articulação subtalar.

10 - A Teoria da comporta da dor de Melzack & Wall relata que “um estímulo não doloroso pode bloquear a transmissão de um estímulo doloroso”. Desta forma, é CORRETO afirmar:

- A) A TENS é um recurso termoterápico usado exclusivamente para analgesia.
- B) A intensidade da TENS é um parâmetro objetivo, independente da sensibilidade do paciente.
- C) A TENS convencional consiste numa frequência de trens de pulso com sensações de parestesia e pequenas contrações musculares.
- D) A eletroanalgesia pela TENS tem um importante papel no fechamento do “portão” descrito pelos autores.
- E) A TENS têm sua indicação apenas para a dor aguda.

11 - As propriedades físicas da água fundamentam os exercícios terapêuticos da hidroterapia em piscina aquecida. Assim, o que diz o Princípio de Arquimedes:

- A) “É a pressão que um líquido exerce igualmente sobre todas as áreas da superfície de um corpo imerso em repouso”.
- B) “É o tipo de atrito (fricção) que ocorre entre as moléculas de um líquido e que causa resistência ao fluxo”.
- C) “É o fluxo gerado pela viscosidade do líquido, podendo ser laminar ou turbulento”.
- D) “É a força, experimentada para cima, que atua em sentido oposto à força da gravidade”.
- E) “É a força de empuxo que empurra o indivíduo para o centro da terra”.

12 - A Doença de Parkinson (DP) é uma doença crônica progressiva do sistema nervoso, caracterizada por sinais cardinais de:

- A) Espasticidade, bradicinesia, tremor e instabilidade postural
- B) Espasticidade, rigidez, acinesia e tremor
- C) Espasticidade, tremor, bradicinesia e instabilidade postural
- D) Rigidez, espasticidade, sinal de canivete e escoliose
- E) Rigidez, bradicinesia, tremor e instabilidade postural

13 - Técnicas de alongamento são comumente usadas para aumentar a amplitude de movimento (ADM) em vários segmentos corporais, podendo ser utilizada de forma passiva (alongamento passivo) ou ativa (alongamento ativo). Assim, é CORRETO afirmar:

- A) No alongamento passivo manual o fisioterapeuta aplica uma força externa e controla a direção, velocidade, intensidade e duração do alongamento.
- B) No alongamento passivo manual a direção do alongamento é no sentido da retração muscular.
- C) Na técnica de alongamento ativo “contração-relaxamento” o paciente não participa do processo.
- D) No alongamento muscular do tipo “contração-relaxamento-contração” o paciente participa apenas na primeira fase da técnica, onde o mesmo realiza uma contração concêntrica do músculo retraído.
- E) O auto-alongamento é realizado pelo fisioterapeuta em pacientes com intolerância ao alongamento.

14 - O Ultrassom (US) terapêutico é um recurso termoterápico de grande uso na fisioterapia. Sobre este recurso é CORRETO afirmar:

- A) São ondas sonoras audíveis de até 20.000 Hz.
- B) Tem como um dos efeitos fisiológicos o aumento da extensibilidade do tecido conjuntivo.
- C) O US terapêutico pode ser pulsátil e contínuo, tendo um efeito térmico e atérmico (mecânico), respectivamente.
- D) É um gerador de corrente alternada de baixa frequência: 1 ou 3 MHz.
- E) O US pulsátil está contra-indicado em implantes metálicos devido o seu efeito predominantemente térmico.

15 - O SUS tem como estratégia prioritária de ação a Estratégia de Saúde da Família, permitindo assim a mudança do modelo tradicional de atenção à saúde (biomédico) para um mais ampliado, considerando o conceito proposto pela OMS, que prevê saúde como um estado de completo bem-estar físico, social e mental e não apenas a ausência de doença. Objetivando ampliar ainda mais o acesso da população à Atenção Básica, no ano de 2008, através da portaria 154, foi instituído o NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família), incluindo um leque de profissionais que potencializam as ações e ajudam a consolidar os princípios doutrinários de nosso sistema de saúde. Sobre o NASF, é CORRETO afirmar que:

- A) Dentre os profissionais elencados pela portaria para compor as equipes estão o Educador Físico, o Fisioterapeuta, o Fonoaudiólogo e o Odontólogo.
- B) Os atendimentos individuais devem ser uma prioridade das equipes do NASF.
- C) O NASF se consolida como mais uma porta de entrada da Atenção Básica.
- D) A vaga para profissional acupunturista pode ser ocupada por médicos ou fisioterapeutas, devidamente habilitados para a função.
- E) O NASF tipo II deverá dar suporte a, no mínimo, 8 equipes da Estratégia de Saúde da Família.

16 - Um dos fatos mais marcantes da sociedade atual é o fenômeno de envelhecimento populacional, o que tem fomentado a construção das políticas públicas de saúde para esse grupo de pessoas. Sobre a saúde do idoso no Brasil, marque a alternativa INCORRETA:

- A) A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa - PNSPI (Portaria Nº 2.528, de 19 de outubro de 2006) tem como finalidade primordial a recuperação, manutenção e promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do SUS.
- B) A Saúde do Idoso, assim como a Saúde do Homem, está incluída como uma das prioridades do Pacto Pela Vida.
- C) Compete aos gestores das esferas federal, estadual e municipal elaborarem normas técnicas referentes à atenção à saúde da pessoa idosa no SUS.
- D) Compete ao gestor municipal Discutir e pactuar na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) as estratégias e metas a serem alcançadas por essa Política a cada ano.
- E) Os casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos contra o idoso poderão ser comunicados pelos profissionais de saúde ao Ministério Público.

17 - Quanto à Política Nacional de Saúde do Trabalhador, leia as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA:

- A) Suas diretrizes compreendem a atenção integral à saúde, a articulação intra e intersetorial, a participação popular, o apoio a estudos e a capacitação de recursos humanos.
- B) Os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) promovem ações para melhorar as condições de trabalho e a qualidade de vida do trabalhador por meio da prevenção e vigilância.
- C) Os Municípios Sentinela serão definidos a partir de dados epidemiológicos, previdenciários e econômicos, que indiquem fatores de riscos significativos à saúde do trabalhador, oriundos de processos de trabalho em seus territórios.
- D) De acordo com a Portaria GM/MS nº 2.437 de 7 de dezembro de 2005, a equipe de profissionais dos CEREST regionais é integrada por 5 profissionais de nível médio (sendo 2 auxiliares de enfermagem) e 10 profissionais de nível superior (sendo 2 médicos e 1 enfermeiro).
- E) As ações em Saúde do Trabalhador deverão ser desenvolvidas, de forma descentralizada e hierarquizada, em todos os níveis de atenção do SUS, incluindo as de promoção, preventivas, curativas e de reabilitação.

18 - Sobre o Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher (PAISM) no SUS, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) A área técnica de Saúde da Mulher é responsável pela assistência às mulheres negras e população LGBT.
- B) A criação do PAISM, em 1983, foi resultado da convergência de interesses e concepções do movimento sanitário e do movimento feminista, irradiando-se dentro da rede de serviços de saúde como um novo pensar e agir sobre a questão da saúde da mulher.
- C) A atenção integral à saúde da mulher refere-se estritamente ao conjunto de ações de assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade).
- D) Para melhorar o acesso ao atendimento na hora do parto, cada município deve prever no seu plano municipal uma cota de partos de acordo com a população de mulheres que vivem na cidade e no campo.
- E) As mulheres entre 40 e 49 anos são a prioridade para a prevenção anual do câncer de mama.

19 - A fibrose cística é uma importante doença da infância. Sobre ela, assinale a alternativa CORRETA:

- A) Tosse crônica, esteatorreia e suor salgado são sintomas clássicos de fibrose cística.
- B) A fibrose cística é também chamada de mucoviscidose e consiste em uma doença genética autossômica dominante, com caráter multissistêmico.
- C) O exame da função pulmonar é o padrão-ouro para identificação e diagnóstico da fibrose cística.
- D) O comprometimento funcional da fibrose cística tem natureza restritiva.
- E) Apesar das infecções recorrentes, a resposta inflamatória e a produção excessiva de muco presente nos quadros de fibrose cística pouco influenciam no aumento do espaço morto funcional.

20 - Sobre o exame de função pulmonar na DPOC, marque a alternativa INCORRETA:

- A) O teste de reversibilidade com broncodilatador ajuda a diferenciar a DPOC da asma.
- B) A DPOC não deve ser confirmada pela espirometria de maneira isolada.
- C) A espirometria é o padrão-ouro para diagnóstico da DPOC.
- D) A DPOC é confirmada pela relação pós-broncodilatador $VEF_1/CVF < 0,5$.
- E) A espirometria avalia a gravidade da obstrução das vias aéreas e monitora a progressão da DPOC.

21 - Sobre a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), marque a alternativa INCORRETA:

- A) A oxigenoterapia tem demonstrado ser, de forma inequívoca, o principal tratamento para melhorar a sobrevivência de pacientes hipoxêmicos portadores de DPOC, tendo como objetivo a manutenção da saturação arterial da oxiemoglobina acima de 90% ($\text{SaO}_2 \geq 90\%$), documentada na gasometria arterial.
- B) A DPOC é uma enfermidade respiratória prevenível e tratável, que se caracteriza pela presença de obstrução crônica do fluxo aéreo totalmente reversível.
- C) Portadores de DPOC tratados com reabilitação pulmonar reduzem a necessidade de visitas médicas domiciliares para tratamento de exacerbações e quando hospitalizados permanecem por menos dias internados.
- D) A avaliação básica do portador de DPOC deve incluir anamnese e exame físico; espirometria, avaliação da capacidade de realizar exercício físico, avaliação psicológica, avaliação de qualidade de vida, avaliação de dispneia e avaliação nutricional.
- E) A eletroestimulação neuromuscular é uma estratégia de treinamento que tem sido recentemente estudada como modalidade alternativa para pacientes com DPOC gravemente incapacitados.

22 - O Acidente Vascular Encefálico (AVE) é uma das mais importantes causas de morte no mundo. No Brasil, em 2011, foram realizadas 172.298 internações por AVE e, em 2010, foram registrados 99.159 óbitos por esta enfermidade. Tratando-se de AVE, assinale a alternativa CORRETA:

- A) A hemiplegia é a síndrome caracterizada pela perda da motilidade involuntária em uma metade do corpo.
- B) Todo o quadro de hemiplegia se inicia com a fase espástica e após um tempo indeterminado se transforma em flácida.
- C) Na fase de flacidez da musculatura (hipotonia), constata-se uma hiperreflexia com presença de sinais de automatismo medular.
- D) A espasticidade apresenta-se por meio de lesões corticais e da cápsula interna e clinicamente a hipotonia predomina nos membros superiores (padrão flexor) e membros inferiores (padrão extensor).
- E) Os AVE's acompanham as lesões hemorrágicas ou isquêmicas com alterações no nível de consciência e comprometimento nas funções de sentido, motricidade, cognição, percepção e linguagem.

23 - Sobre os linfedemas, leia as afirmativas que seguem e marque a alternativa INCORRETA:

- A) A forma de tratamento com os resultados mais consistentes para a maior parte dos pacientes com linfedema dos membros é a Terapia Física Complexa (TFC) ou suas variantes.
- B) A prescrição de exercícios miolinfocinéticos visa à ativação da atividade muscular e à recuperação da amplitude de movimento articular.
- C) A palpação dos centros linfonodais é parte fundamental na avaliação clínica dos linfedemas secundários.
- D) A TFC é um tratamento de quatro fases. O objetivo da primeira fase é mobilizar edema e iniciar a regressão das alterações teciduais fibroscleróticas.
- E) Os linfedemas podem ser classificados em primário e secundário.

24 - A imobilização gessada ou prolongada no leito pode ocasionar diversos efeitos negativos que dificultam o processo de reabilitação. Dentre esses efeitos deletérios assinale a alternativa INCORRETA:

- A) Hipertrofia ou hiperplasia muscular
- B) Diminuição da área de secção transversa do tecido muscular
- C) Troca das fibras colágenas tipo III por tipo I (Colágeno mais denso)
- D) Aumento do número de ligações cruzadas (rearranjo do colágeno)
- E) Diminuição de água e proteoglicanos na cartilagem articular

25 - Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), de 13 a 18% das mulheres e de 3 a 6% dos homens com mais de 50 anos têm osteoporose em todo o mundo. No Brasil, o Ministério da Saúde aposta em ações de prevenção à doença como:

- A) Exposição ao sol no horário de 10 as 14 horas, pois o sol é responsável pela formação da vitamina D, que contribui para a fixação do cálcio.
- B) Dieta rica em verduras, legumes e frutas, sempre acompanhadas de refrigerantes, pois são ricos em fósforo.
- C) Exercícios na água, pois o ambiente aquático favorece o fortalecimento do tecido ósseo pela ação da gravidade.
- D) Ingestão de café e chás, pois os mesmos são ricos em cafeína e ajudam no metabolismo do cálcio, importante na prevenção da osteoporose.
- E) Prática de atividade física regular para o fortalecimento dos ossos e músculos.

26 - A Artrite Reumatóide (AR) é uma doença inflamatória crônica, sistêmica, aditiva e simétrica. A mesma é caracterizada por períodos de exacerbação e de remissão, tendo como aliado em seu tratamento a fisioterapia. Sobre AR é CORRETO afirmar:

- A) As regiões mais acometidas pela AR são os punhos e as articulações intervertebrais da coluna.
- B) Em pacientes com AR o uso da hipertermoterapia (calor) diminui o processo inflamatório, combatendo a dor e a instalação do edema.
- C) Doença de Raynaud, comum em pacientes com AR, pode ser tratado com crioterapia, pois alivia o processo doloroso.
- D) A causa da AR é desconhecida, sendo as mulheres mais acometidas pela doença.
- E) O HAQ (Health Assessment Questionnaire) é um importante instrumento de avaliação da dor em pacientes com AR.

27 - A consolidação secundária em fraturas de ossos longos é caracterizada pela formação do calo ósseo, sendo este o tipo mais comum de consolidação. Sobre fraturas assinale a afirmativa CORRETA:

- A) Tratamento com fixação rígida e contato cortical direto favorece a formação do calo ósseo.
- B) O calo ósseo aumenta a estabilidade e espessura do osso.
- C) A descarga de peso precoce não favorece a formação do calo ósseo, por isso deve ser evitada.
- D) A formação do calo ósseo pode ser acelerada pela utilização do ultrassom terapêutico, pois o calo ósseo duro é formado exclusivamente por tecido fibrocartilaginoso.
- E) A imobilização prolongada no leito favorece a consolidação óssea, pois evita as forças de tração e compressão necessárias à formação do calo ósseo.

28 - As lesões ligamentares do joelho são bastante frequentes em esportes de contato direto devido às forças de impacto sofridas por esta articulação. Desta forma marque a alternativa CORRETA:

- A) O teste clínico utilizado para avaliar as lesões de LCA (ligamento cruzado anterior) é o teste de gaveta anterior.
- B) O LCA evita a posteriorização da tibia nos movimentos de flexão do joelho.
- C) Em joelhos excessivamente valgos o ligamento colateral lateral do joelho sofre força de tração e estão sujeitos a rupturas.
- D) O fortalecimento do músculo quadríceps em pacientes com lesão de LCA é a principal medida a ser tomada na reabilitação de atletas.
- E) Os testes de compressão e tração de Apley são comumente utilizados no diagnóstico de lesão do LCA.

PARTE II - PORTUGUÊS

As questões de 29 a 32 referem-se ao texto seguinte:

ESPERANÇAS

Apesar de 4 bilhões de pessoas viverem na pobreza, entre os seis bilhões de habitantes da Terra, as pessoas simples continuam a acreditar num futuro melhor. Não importa se esse sentimento brota da emoção, da fé ou da esperança. O importante é ressaltar que a crise de uma concepção científica do mundo abre, agora, a perspectiva de que os caminhos da história não sejam apenas aqueles previstos pelas largas avenidas das ideologias modernas. Os atalhos são, hoje, as vias principais, como o demonstram o Fórum Social de Porto Alegre e a força das mobilizações contra o atual modelo de globalização. Assim como o aparente perfil caótico da natureza ganha um sentido evolutivo e coerente na esfera biológica, do mesmo modo haveria um nível – que o Evangelho denomina amor – em que as relações humanas tomam a direção da esperança. É verdade que, com o Muro de Berlim, ruiu quase tudo aquilo que sinalizava um futuro sem opressores e oprimidos. Agora as leis do mercado importam mais do que as leis da ética.

Mas, e a pobreza de 2/3 da humanidade? O que significa falar em liberdades quando não se tem acesso a um prato de comida? Está é a grande contradição da atual conjuntura: nunca houve tanta liberdade para tantos famintos! Mesmo os povos que no decorrer das últimas décadas não conheceram a pobreza e o desemprego agora se deparam com esses flagelos, como ocorre nos países do leste europeu. A ironia é que, hoje, aqueles povos são livres para escolher seus governantes, podem circular por suas fronteiras e manifestar suas discordâncias em público. Mas lhes é negado o direito de escolher um sistema social que não assegure a reprodução do capital privado.

(Frei Beto, in
O Dia, 19/8/01)

29 - Das afirmações seguintes:

- I. O texto pode ser entendido como um manifesto contrário ao capitalismo.
 - II. Segundo o autor, os povos do antigo bloco comunista do leste europeu continuam sem liberdade de expressão.
 - III. No trecho “Nunca houve tanta liberdade para tantos famintos”, o autor questiona o valor da globalização.
- A) Estão corretos os itens I e II.
 - B) Estão corretos os itens I e III.
 - C) Todos estão corretos.
 - D) Apenas o item I está correto.
 - E) Todos estão incorretos.

30 - O vocábulo “RESSALTAR” (2º parágrafo) pode ser substituído sem alteração semântica por:

- A) afirmar
- B) apontar
- C) dizer
- D) demonstrar
- E) destacar

- 31 - No texto, só não há correspondência entre:
- aqueles povos e lhes
 - atual modelo de globalização e sentido evolutivo
 - esse sentimento e crença num futuro melhor
 - atalhos e Fórum e força das mobilizações
 - Muro de Berlim e opressores e oprimidos

32 - De acordo com o autor, o enorme paradoxo do mundo atual seria:

- sistema social – capital privado
- esfera biológica – amor
- concepção científica – fé
- simplicidade – esperança
- liberdade – fome

A questão 33 refere-se ao quadrinho seguinte:



33 - Na segunda fala de “Hagar” identificamos a seguinte “figura de linguagem”:

- prosopopeia
- pleonasma
- eufemismo
- hipérbole
- catacrese

As questões de 34 a 36 referem-se ao texto seguinte:

QUADRILHA

João amava Teresa que amava Raimundo
que amava Maria que amava Joaquim que amava Lili
que não amava ninguém.

João foi para os Estados Unidos, Teresa para o convento,
Raimundo morreu de desastre, Maria ficou para tia,
Joaquim suicidou-se e Lili casou com J. Pinto Fernandes
que não tinha entrado na história.

ANDRADE, Carlos Drummond de. *Poesia completa e prosa*. Rio de Janeiro: Aguilar, 1973. p. 69.

34 - Identifique a quantidade de orações subordinadas adjetivas existente no texto:

- 06
- 05
- 02
- 03
- 04

35 - A função sintática de “para os Estado Unidos” (quarto verso) é:

- adjunto adnominal
- vocativo
- adjunto adverbial
- aposto
- objeto direto

36 - Qual a circunstância expressa pelo adjunto adverbial “de desastre” na frase “Raimundo morreu de desastre”?

- assunto
- causa
- lugar
- modo
- finalidade

37 - Identifique a sequência em que se classificou uma palavra, quanto ao processo de formação de palavras, de forma errada:

- amanhecer / infelizmente (derivação parassintética)
- historiador / escolado (derivação sufixal)
- pré-escola / desleal (derivação prefixal)
- combate / pesca (derivação regressiva)
- o jantar / o amanhã (derivação imprópria)

38 - Identifique a oração cujo acento indicador de crase foi empregado de forma incorreta:

- Isso foi feito à custa de muito esforço.
- Fiz referência às pessoas interessadas.
- Amanhã devo ir à praia.
- A Europa vai à Marte.
- Assisti àquele filme que você me recomendou.

39 - Todas as orações seguintes apresentam regência verbal correta, exceto:

- Essas palavras procedem do árabe.
- Visávamos a uma posição de destaque.
- Aquela instituição assiste aos trabalhadores.
- Aspiramos um ar poluído.
- Esqueci-me do assunto da prova.

40 - Em que frase a concordância do termo destacado está correta?

- Mariana teve menos oportunidades na vida do que João Pedro.
- Os professores estavam quite com a secretaria.
- É proibido a venda de ingressos por cambistas.
- Caminhada pela manhã é boa.
- Havia muita queixas contra ele.