

# IABAS

Instituto de Atenção Básica e Avançada à Saúde

Processo Seletivo

# PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA (NASF)

Data: 24/10/2010

Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	Conhecimentos Gerais	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 30	31 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações:** Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

**PORTUGUÊS**

Leia o texto a seguir e responda às questões de nº 01 a 10.

**SEXO, MENTIRAS E REMÉDIOS**

A indústria farmacêutica não só financiou pesquisas como também ajudou a construir a ciência em torno de uma suposta nova condição, que foi chamada "disfunção sexual feminina", como forma de criar um mercado para novos remédios, afirma artigo publicado na edição desta semana da revista "British Medical Journal" (BMJ).

Em pesquisas para seu novo livro, "Sex, lies and pharmaceuticals" ("Sexo, mentiras e a indústria farmacêutica", em tradução livre), Ray Moynihan, da Universidade de Newcastle, na Austrália, descobriu que funcionários de laboratórios trabalharam junto com formadores de opinião pagos para desenvolverem um perfil para a doença, além de terem realizado estudos para mostrá-la como generalizada e criado ferramentas diagnósticas para convencer mulheres de que suas dificuldades sexuais tinham rotulagem médica que precisavam de tratamento.

O marketing farmacêutico está se unindo à ciência médica de uma forma tão fascinante e assustadora que nos faz pensar se não devemos buscar uma nova maneira de definir as doenças – afirma ele, que cita uma funcionária como tendo dito que sua companhia estava interessada em "apressar o desenvolvimento de uma doença" por meio do financiamento de levantamentos que mostrassem que o problema era comum e poderia ser classificada como uma "desordem do desejo sexual hipotativo".

Segundo Moynihan, grande parte dos pesquisadores envolvidos ou eram empregados em laboratórios farmacêuticos ou tinham ligações financeiras com a indústria. Enquanto isso, estudos conduzidos sem o envolvimento das empresas colocavam em dúvida a existência do distúrbio. Apesar disso, as companhias lideraram uma campanha para "informar" tanto os profissionais quanto o público em geral sobre a condição.

(Jornal O Globo, 1 de outubro de 2010, com adaptações)

**01.** A ideia contida no primeiro parágrafo do texto pode ser resumida com a seguinte afirmativa:

- A) A indústria farmacêutica financiou pesquisas e deu ciência aos portadores de doenças graves que seus males tinham cura.
- B) A indústria farmacêutica financiou estudos, a fim de promover a existência de doença, para render tratamentos para uma manifestação letal.
- C) A indústria farmacêutica cria mercado para remédios eficazes a fim de financiar pesquisa sobre doença real, mas de causas desconhecidas.
- D) Funcionários de indústrias farmacêuticas trabalham em parceria com setores da mídia a fim de aumentar o mercado para novos remédios.
- E) Funcionários de indústrias farmacêuticas inventam perfil convincente para caracterizar doença rara, porém desconhecida.

**02.** Em "...sobre a condição..." (l. 29), a palavra em destaque retoma, por recurso de coesão anafórica, a expressão:

- A) "indústria" (l. 25)
- B) "distúrbio" (l. 27)
- C) "campanha" (l. 28)
- D) "dúvida" (l. 26)
- E) "público" (l. 29)

**03.** As aspas foram usadas como recurso expressivo de ironia em:

- A) "...disfunção sexual feminina",... (l. 3)
- B) "Sexo, mentiras e a indústria farmacêutica",... (l. 7)
- C) "...apressar o desenvolvimento de uma doença" (l. 19/20)
- D) "...desordem do desejo sexual hipotativo". (l. 22)
- E) "...informar" (l. 28)

**04.** Constitui exemplo de linguagem conotativa o emprego da expressão:

- A) "...criar um mercado" (l. 4)
- B) "...ferramentas diagnósticas" (l. 12)
- C) "...marketing farmacêutico" (l. 15)
- D) "...financiamento de levantamentos" (l. 20)
- E) "...formadores de opinião" (l. 10)

**05.** Considerando a correção gramatical e a coerência textual, pode-se afirmar que:

- A) O verbo "precisar" em "...que precisavam de tratamento." (l. 14) pode ser flexionado no singular para concordar com "rotulagem médica". (l. 13/14)
- B) A expressão "junto" (l. 10) pode ser flexionada no plural para concordar com "funcionários de laboratórios". (l. 9)
- C) O segmento "...além de terem realizado estudos..." (l. 11) poderia ser substituído por "além de terem sido realizados estudos", sem determinar alteração semântico-sintática.
- D) O termo "generalizada" (l. 12) pode ser flexionado no masculino, para concordar com o também adjetivo "criado". (l. 12)
- E) Os verbos ser e ter podem ser flexionados no singular, no segmento "...ou eram empregados em laboratórios farmacêuticos ou tinham ligações financeiras com a indústria." (l. 24/25), desde que se altere "empregados" para "empregada".

**06.** Constitui exemplo de regência nominal o emprego da expressão sublinhada em:

- A) "...afirma artigo publicado..." (l. 4)
- B) "...criado ferramentas diagnósticas..." (l. 12)
- C) "...financeiras com a indústria..." (l. 25)
- D) "...em dúvida a existência do distúrbio..." (l. 26/27)
- E) "...quanto o público em geral..." (l. 28/29)

**07.** No período "A indústria farmacêutica não só financiou pesquisas como também ajudou a construir a ciência em torno de uma suposta nova condição, que foi chamada 'disfunção sexual feminina'", (l. 1/3) a relação semântica que se estabelece entre as duas orações tem valor semântico de:

- A) oposição
- B) comperação
- C) adição
- D) consequência
- E) causa

**08.** A voz passiva foi empregada no segmento:

- A) "...como também ajudou a construir..." (l. 1/2)
- B) "...além de terem realizado..." (l. 11)
- C) "...está se unindo..." (l. 15)
- D) "...como tendo dito..." (l. 18)
- E) "...poderia ser classificado..." (l. 21/22)

**09.** A oração que mantém, com sua antecedente, relação diversa das demais é:

- A) "...que foi chamada 'disfunção sexual feminina'" (l. 3)
- B) "...que precisavam de tratamento." (l. 14)
- C) "...que cita uma funcionária..." (l. 18)
- D) "...que mostrassem..." (l. 20/21)
- E) "...que o problema..." (l. 21)

**10.** Em "...se unindo à ciência médica..." (l. 15), foi obrigatório o emprego do acento grave indicativo de crase. O uso do acento grave também é obrigatório na frase:

- A) Prefiro calar-me a falar de indústria farmacêutica.
- B) Dia a dia os remédios encarecem.
- C) Não permiti a ela a ingestão de alimentos gordurosos.
- D) As pessoas que amamos, sempre concedemos um pouco do nosso tempo ocioso.
- E) É penoso submeter-se a tratamento prolongado.

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11.** Em relação à dengue, é correto afirmar que:

- A) É uma doença infecciosa febril crônica.
- B) Seu curso em geral é grave.
- C) A apresentação clínica mais comum é a síndrome do choque da dengue.
- D) O período de incubação varia de 3 a 15 dias.
- E) O homem pode infectar o mosquito até o terceiro dia da doença.

**12.** Os sinais de alarme que indicam a possibilidade de gravidade do quadro clínico da dengue são:

- A) febre, dor abdominal intensa e contínua, e vômito persistente
- B) febre, agitação e hemorragia importante
- C) cefaleia, febre e dor abdominal
- D) cefaleia, vômito persistente e agitação
- E) dor abdominal intensa, hemorragia importante e agitação

**13.** Em relação à hanseníase é correto afirmar que:

- A) A classificação da hanseníase é realizada de acordo com o número de lesões cutâneas.
- B) A principal forma de contato é com a lesão de pele do paciente infectado.
- C) Pode ser transmitida hereditariamente.
- D) O período de incubação é, em média, de 5 a 10 anos.
- E) Para realizar o diagnóstico de hanseníase, é preciso encaminhar o paciente para unidades especializadas.

**14.** José, 32 anos, casado, desempregado, tabagista, faz uso diário de álcool. Mora com sua esposa e seus 3 filhos, Michael (7 anos), Rodrigo (5 anos) e Sthefany (2 anos). Procurou a Clínica da Família, pois há 30 dias apresenta tosse, febre vespertina e emagrecimento. A conduta em relação a essa situação é:

- A) Encaminhar o paciente José para serviço especializado de Pneumologia a fim de confirmar o diagnóstico e definir a conduta terapêutica, para, após essa definição, dar continuidade ao tratamento pela equipe da Clínica da Família.
- B) Solicitar o exame de escarro do paciente José e, caso seja positivo, encaminhá-lo para serviço de referência, para tratamento de tuberculose.
- C) Solicitar Rx de tórax do paciente e, caso haja alteração radiológica, encaminhar para serviço de referência, para tratamento de tuberculose.
- D) Solicitar exame de escarro para todas as crianças, caso se confirme o diagnóstico de tuberculose do pai, a fim de avaliar a conduta necessária.
- E) Confirmado o diagnóstico de tuberculose do pai, caso as crianças sejam assintomáticas e não tenham tomado a BCG, solicitar PPD para todas elas a fim de avaliar a conduta necessária.

**15.** As condições que demandam consulta médica em unidades especializadas de referência são:

- A) hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus em crianças, insuficiência renal crônica
- B) diabetes mellitus, insuficiência cardíaca congestiva e angina do peito
- C) insuficiência renal crônica, pé diabético e angina do peito
- D) hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus em gestantes e insuficiência cardíaca congestiva
- E) diabetes mellitus, insuficiência renal crônica e pé diabético.

**16.** Em relação às doenças cardiovasculares é correto afirmar que:

- A) A doença cardiovascular representa a segunda maior causa de mortes no Brasil.
- B) A hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus respondem por 30% dos casos de doença renal crônica terminal.
- C) Estima-se que 80% das pessoas com hipertensão arterial sistêmica desconheçam o seu diagnóstico.
- D) Estima-se que um terço dos pacientes que sabe do seu diagnóstico de diabetes mellitus faz acompanhamento nas Unidades Básicas de Saúde.
- E) O estresse psicossocial é um dos fatores de risco para doença cardiovascular.

**17.** Em relação às transformações ocorridas nos sistemas de saúde, é correto afirmar que:

- A) Os serviços brasileiros de assistência à saúde têm atendido às demandas sociais da população.
- B) Países com Atenção Primária à Saúde estruturada, possivelmente, terão melhores níveis de saúde.
- C) Os pacientes no Brasil estão satisfeitos com a qualidade de atenção recebida.
- D) Os profissionais de saúde no Brasil estão capacitados para enfrentar as mudanças da sociedade.
- E) O modelo biomédico é adequado para lidar com os principais problemas de saúde.

**18.** Em relação à organização dos sistemas de saúde, é correto afirmar que:

- A) Um sistema de saúde orientado para subespecialização garante a equidade.
- B) Os países com maior riqueza nacional garantem as melhores condições socioeconômicas para a sua população e produzem um alto nível de saúde.
- C) Quanto maior a desigualdade de renda dentro dos países, maior a desigualdade na saúde.
- D) Os países que investem em recursos de alta tecnologia orientada para as enfermidades possuem melhor nível de saúde.
- E) A atenção primária à saúde exige mais recursos financeiros do que a atenção especializada.

**19.** Maria, 30 anos, casada com Jorge há 7 anos, tem 3 filhos: Laura (5 anos), Carlos (3 anos) e Júlio (2 meses). Seu marido está desempregado há 1 ano. Maria procura a Clínica de Família, pois tem apresentado episódios diários de cefaleia. Em relação a problemas relacionados ao ciclo vital dessa família, é correto afirmar que:

- A) O desemprego do marido é considerado uma crise normativa.
- B) O nascimento de Júlio é considerado uma crise paranormativa.
- C) O sintoma da paciente pode estar relacionado à dificuldade de adaptação à nova situação de vida dessa família.
- D) O desemprego do marido não tem influência no ciclo vital da família.
- E) O sintoma da paciente provavelmente não tem relação com a nova situação de vida dessa família.

**20.** Em relação à estrutura das famílias, é correto afirmar que:

- A) Ao longo dos anos, a família manteve sua estrutura independentemente das modificações socioculturais.
- B) A família é considerada aquele grupo constituído por laços sanguíneos, com estruturas rígidas bem definidas.
- C) O divórcio não representa o fim da família, mas sua divisão em duas famílias nucleares.
- D) A família monoparental pode resultar da morte de um membro do casal.
- E) A família ampliada é comum em todas as classes sociais.

**21.** Em relação à dinâmica familiar, é correto afirmar que:

- A) O transtorno psicossomático de um indivíduo pode ser reflexo de uma disfunção familiar.
- B) A relação conjugal envolve a execução de uma função básica, que é satisfazer as necessidades objetivas do cônjuge.
- C) A relação conjugal pode se apresentar de duas formas: vital ou desvitalizada.
- D) Nos relacionamentos sadios entre o casal, o homem comanda a relação.
- E) Não falar sobre os problemas é uma boa forma de a família se fortalecer.

**22.** De acordo com a Portaria N°154, de 24 de janeiro de 2008, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar que os NASF:

- A) Respondem pela assistência dos pacientes com transtornos mentais moderados acompanhados pelas equipes de saúde da família.
- B) Constituem a porta de entrada dos pacientes com transtorno mental grave no sistema de saúde.
- C) Têm como objetivo fortalecer as práticas de referência e contrarreferência.
- D) Pretendem ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica.
- E) Atuam indiretamente no apoio às equipes de saúde da família.

**23.** Em relação aos princípios gerais da Atenção Básica no Brasil, é correto afirmar que:

- A) Orienta-se pelos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
- B) Caracteriza-se predominantemente por um conjunto de ações assistenciais de saúde, para resolver os problemas de saúde da população.
- C) Saúde da Família é a estratégia do Ministério da Saúde para reorganização da Atenção Básica no Brasil, nas áreas de baixas condições socioeconômicas.
- D) Possibilita o acesso pontual e programado aos serviços de saúde.
- E) Objetiva consolidar as práticas programáticas de saúde.

**24.** Na Política Nacional de Atenção Básica, são definidas as responsabilidades de cada esfera do governo em relação à Atenção Básica. As atribuições e a esfera do governo responsável por essas atribuições estão corretamente relacionadas na seguinte alternativa:

- A) inserir a estratégia de Saúde da Família na rede de serviços – estadual
- B) articular, com o Ministério da Educação, estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação na área da saúde – federal
- C) selecionar e contratar os profissionais que compõem a equipe de saúde da família – federal
- D) pactuar, com a Comissão Intergestores Bipartite e informar à Comissão Intergestores Tripartite a definição da utilização dos recursos para Compensação de Especificidades Regionais – municipal
- E) submeter à Comissão de Intergestores Bipartite, para a resolução acerca das irregularidades constatadas na execução do PAB fixo e variável – municipal

**25.** Em relação ao financiamento da Atenção Básica, é correto afirmar que:

- A) O Piso da Atenção Básica é composto de uma fração fixa e de outra, variável.
- B) O financiamento da atenção básica se dará por composição bipartite.
- C) O Piso da Atenção Básica constitui componente estadual para o financiamento da Atenção Básica.
- D) O componente fixo do Piso da Atenção Básica é destinado aos municípios com especificidades regionais.
- E) Os recursos do Piso da Atenção Básica serão transferidos trimestralmente para os Fundos Estaduais de Saúde.

**26.** As atribuições comuns a todos os profissionais que atuam numa equipe de saúde da família, definidas pela Política Nacional de Atenção Básica, são:

- A) planejar, gerenciar, coordenar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde
- B) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário
- C) realizar ações de atenção integral, conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local
- D) solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal ou do Distrito Federal, observando as disposições legais da profissão
- E) realizar procedimentos clínicos da Atenção Básica em saúde bucal, incluindo atendimento de urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais

**27.** Um dos parâmetros que deve nortear a atenção pré-natal é:

- A) realização da primeira consulta de pré-natal até 60 dias de gestação
- B) escuta ativa da mulher e dos seus (suas) acompanhantes e esclarecimento de dúvidas
- C) realização de, no mínimo, 4 consultas de pré-natal
- D) encaminhamento para realização do pré-natal em serviços que disponham de maternidade
- E) alta do pré-natal no final da gestação, para que a paciente seja acompanhada em serviço que disponha de maternidade

**28.** A alternativa que apresenta contraindicação absoluta para aleitamento materno é:

- A) mastite
- B) fissuras
- C) mamas ingurgitadas
- D) mulheres com sorologia positiva para hepatite A
- E) mulheres com sorologia positiva para HIV

**29.** Em relação às condições de saúde da população brasileira, é correto afirmar que:

- A) Nas últimas décadas, as causas externas de mortalidade têm diminuído, totalizando 8% dos óbitos.
- B) Dentre as doenças do aparelho circulatório, as doenças cerebrovasculares e a doença isquêmica do coração representam as principais causas de óbitos.
- C) Houve um aumento da mortalidade pelas doenças infecciosas e parasitárias.
- D) As malformações congênitas são as principais responsáveis pela mortalidade infantil.
- E) Houve aumento significativo da mortalidade infantil.

**30.** A violência é um problema social que afeta as diversas faixas etárias. Entretanto, existem grupos mais vulneráveis à violência, como por exemplo, o dos idosos. Em relação à violência contra o idoso, é correto afirmar que:

- A) A violência familiar caracteriza-se por ação de agressão física que acontece no domicílio onde reside o idoso.
- B) Os serviços de saúde frequentemente identificam os sinais de maus-tratos contra o idoso.
- C) Os casos de suspeita de violência contra o idoso não precisam ser notificados.
- D) Apenas os casos confirmados de violência contra o idoso devem ser notificados.
- E) A violência psicológica caracteriza-se por toda ação ou omissão que causa ou visa a causar dano à autoestima, à identidade ou ao desenvolvimento da pessoa idosa.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**31.** Observando os aspectos psicossociais em um projeto de promoção da saúde em comunidades, pode-se concluir que o professor de educação física tem forte influência em crianças e adolescentes que participam de tal projeto. A prática desportiva constitui significativo apelo entre os alunos, e o professor pode trabalhar aspectos importantes como a socialização, a agressividade e mitos do senso comum na esfera da fisiologia do esforço, dentre outros. Um tema importante é o da competição esportiva. Nesse sentido, Farinatti (1995), aborda o tema da competição no aspecto psicossocial com o seguinte conceito:

- A) A competição é o oposto da cooperação e deve ser evitada a sua prática.
- B) A cooperação e a competição podem ser aspectos do mesmo processo de desenvolvimento social e psíquico.
- C) A competição deve ser exacerbada para que os jovens se preparem para a vida competitiva da sociedade.
- D) A cooperação é um aspecto social ultrapassado e deve ser evitada a ideia romântica do altruísmo ingênuo.
- E) É necessário aprender a competir em estruturas complexas para cooperarem entre si mesmos.

**32.** O desenvolvimento da ciência moderna caracterizou-se por um processo de especialização, compartimentalização, fragmentação e hierarquização dos conhecimentos. Esse processo, já há algum tempo, vem dando sinais de esgotamento, sobretudo no que diz respeito à solução dos problemas contemporâneos. Diferentemente disso, a ruptura dos muros disciplinares tem possibilitado avanços e transformações nos campos científicos que estudam o homem, a sociedade e a natureza, vendo-se, a partir daí, objetos de pesquisa não mais isolados e/ou segmentados como antes, mas sim como um todo complexo e indivisível. É neste sentido que Ajuriaguerra (*in* MATTOS e KABARITE, 2005) define psicomotricidade como uma técnica que:

- A) explora exclusivamente as relações entre o movimento e a intelectualidade
- B) destina-se, acima de tudo, ao estudo do ser biológico
- C) estuda o corpo e a mente de forma independente
- D) dirige-se ao ser na sua totalidade
- E) atua sobre o movimento sob um prisma anatômico e mecanicista

**33.** Segundo Farinatti (2006), a educação para a saúde é um dos aspectos que compõem o ideário do movimento da promoção da saúde. Nesse contexto, e considerando um dos objetivos mais caros da educação para a saúde, a prescrição de atividade física, por parte do professor de Educação Física, deve ser associada:

- A) à alteração do "modos de vida"
- B) à consciência crítica
- C) à desmedicalização da saúde
- D) ao desenvolvimento do meio ambiente
- E) à culpabilização da vítima

**34.** Pela Classificação Internacional de Funcionalidade, as pessoas que apresentam diferentes e peculiares condições de vida estão inseridas num modelo de abordagem que identifica diversos tipos de deficiências, distúrbios e doenças que podem ser de natureza inata ou adquirida e de caráter permanente ou transitório. Isso significa que, se antes a deficiência direcionava o olhar para a limitação, o déficit, a incapacidade, a invalidez e a morte, o novo modelo, segundo a Organização Mundial de Saúde, destaca a funcionalidade, a capacidade de viver a vida em sua total potencialidade. De acordo com essa classificação, segundo Gorgatti (2005), pessoas com diferentes e peculiares condições para a prática das atividades físicas são:

- A) membros partícipes, em todos os sentidos, das diversas atividades da sociedade
- B) vistas pelo ponto de vista biológico, em desvantagem na prática de atividades físicas
- C) influenciadas pelos modelos precursores de destruição e de segregação
- D) as que despertam sentimentos, valores e posturas arraigados que nem sempre são conscientes
- E) do ponto de vista ambiental, vistas como não integrantes da humanidade

**35.** Uma questão importante entre os jovens em relação ao seu crescimento e desenvolvimento é o surgimento da obesidade, pois ela possui fortes relações com a obesidade na fase adulta. Além das questões sociais de discriminação, exclusão e abusos, denominados atualmente *bullying*, Farinatti (1995) observa as possíveis consequências fisiológicas e anatômicas prejudiciais ao processo de desenvolvimento, quais sejam:

- A) estagnação do crescimento articular, diminuição da densidade óssea e aumento de VLDL
- B) aumento de diabetes, maximização de VO<sub>2</sub>, normalização cutânea e afecções respiratórias agudas
- C) desenvolvimento de anormalidades cutâneas, desenvolvimento disforme dos discos epifisários e afecções respiratórias leves
- D) diminuição dos índices de HDL e LDL, minimização de VO<sub>2</sub> e aumento de glicose no sangue
- E) solidificação precoce dos discos epifisários, maior concentração de LDL e menor concentração de HDL, hipertensão e problemas articulares

**36.** O músculo estriado esquelético característico possui uma porção média chamada de ventre muscular, e extremidades laminares, cilíndricas ou em forma de fita, denominadas:

- A) cartilagens e tendões
- B) tendões e aponeuroses
- C) aponeuroses e septos
- D) septos e fâscias
- E) fâscias e cartilagens

**37.** Na comunidade onde está sendo implantado um centro de atividade física e de lazer da rede pública, muitos dos possíveis usuários são submetidos a cargas frequentes na região do tronco, várias vezes ao dia: levantando ou deslocando caixas de frutas ou refrigerantes, baldes com roupas molhadas, água e/ou cimento, sacos de supermercado, etc. O professor de Educação Física, atento a essa especificidade da comunidade que vai atender, além de orientar para a forma correta de erguer peso e para a necessidade de distribuir a carga de forma simétrica, segundo WIRHED (1989), para aliviar a região dorsal, devem-se também fortalecer os músculos:

- A) oblíquo externo do abdômen e deltoide
- B) oblíquo interno do abdômen e supraespinhal
- C) transverso do abdômen e braquial
- D) quadrado lombar e serrátil anterior
- E) reto do abdômen e sartório

**38.** As anormalidades das válvulas cardíacas são responsáveis por um aumento do trabalho no coração. Dentre essas anormalidades, está incluído um problema valvular de estreitamento ou constrição que impede a sua abertura plena e que pode ser causado por neoplasias, cicatrizes ou depósitos anormais. Esse problema é denominado (McCardle, 1998):

- A) estenose
- B) insuficiência
- C) prolapso
- D) endocardite
- E) aneurisma

**39.** Lovisolo (2000) analisa as orientações sobre a formação de nossos corpos na sociedade através de dois grupos denominados "tribo da saúde ou da conservação" e tribo da "modelagem corporal e estética". Entretanto, apesar de possuírem objetivos diferentes, tais grupos sociais reconhecem que existe um baixo índice de adesão aos exercícios físicos de forma sistemática. Nesse sentido, de acordo com as ideias do autor, possivelmente este baixo índice social de adesão deve-se aos:

- A) preconceitos existentes e aos mitos das atividades físicas apenas para os mais jovens
- B) diferenciais econômicos que favorecem aos mais abastados, que possuem tempo e dinheiro suficientes para a prática desportiva
- C) instrumentos de propaganda do governo que são insuficientes para promover a prática esportiva para a maioria da sociedade
- D) desejos de bem-estar, longevidade, saúde, aptidão e beleza não parecerem ser suficientes para garantir o esforço para uma prática física regular
- E) poucos espaços públicos construídos para a prática esportiva cotidiana

**40.** Gallahue e Ozmun (2003) discorrem sobre declínios observáveis no desempenho motor de adultos mais velhos.

Leia os itens abaixo, considerando esse tema.

- I- sistemas fisiológicos em processo degenerativo de envelhecimento
- II- fatores psicológicos associados à idade
- III- alterações das condições de iluminação, estabilidade do solo e temperatura
- IV- tarefas que exigem equilíbrio e tempo de reação

De acordo com esses autores, esses declínios podem ser o resultado dos fatores apresentados nos itens:

- A) I, II, III, IV
- B) I e II, apenas
- C) III e IV, apenas
- D) I e IV, apenas
- E) II e III, apenas

**41.** Faria Jr. (1999) define como atividade física o seguinte:

*"Qualquer movimento humano estruturado, não utilitário ou terapêutico, produzidos por músculos esqueléticos, produzindo substancial aumento ou dispêndio de energia, usualmente manifestados em jogos ativos, desportos, ginástica, dança e formas de lazer ativo."*

Com base nessa definição, pode-se afirmar que a atividade física ocorre:

- A) na esfera social, e se desenvolve na biológica
- B) na esfera biológica, e se desenvolve na social
- C) unicamente na esfera biológica
- D) unicamente na esfera social
- E) unicamente na esfera multicultural

**42.** Com a idade, a probabilidade de quedas aumenta. Embora as quedas vivenciadas por adultos idosos, sejam menores, e, em muitos casos, não resultem em lesões, a ameaça de quedas que resultem em fraturas é o motivo de maior preocupação entre eles. Entre os fatores de risco de quedas e possíveis estratégias de intervenção, pode-se citar (Gallahue e Ozmun, 2003):

- A) fator de risco → estabilidade da propriocepção / intervenção → consciência dos efeitos colaterais de exercícios
- B) fator de risco → aumento das habilidades auditivas / intervenção → motivação e estilo de vida ativo
- C) fator de risco → diminuição da flexibilidade das articulações / intervenção → estilo de vida ativo e exercícios de alongamento
- D) fator de risco → diminuição da visão / intervenção → atenção focada e redução do ofuscamento
- E) fator de risco → aumento do tempo de reação / intervenção → superfícies firmes para caminhar

**43.** Segundo Nozaki, Santos e Lopes (In Faria Jr, 1999), a anatomia é uma ciência que trata da estrutura e função do corpo e de suas partes sob o ponto de vista biológico. Entretanto, tal ciência pode estar contextualizada em diferentes aspectos sociais, individualizados e coletivos, em que se valorizam as análises das diversas estruturas de indivíduos de etnias e espécies diferentes. Tal anatomia denomina-se:

- A) equitativa
- B) estruturalista
- C) comparativa
- D) citológica
- E) exequível

**44.** Segundo Gallahue e Ozmun (2003):

(1) é comum a muitas pessoas, à medida que envelhecem, diminuir sua estatura.

PORQUE

(2) Os discos intervertebrais regularmente tornam-se mais fibrosos, além de sofrerem compressão como resultado de alterações da densidade mineral óssea nas vértebras.

A esse respeito, pode-se concluir que:

- A) As duas afirmativas são corretas e a segunda justifica a primeira.
- B) As duas afirmativas são corretas e a segunda não justifica a primeira.
- C) As duas afirmativas são incorretas.
- D) A primeira afirmativa é correta e a segunda é incorreta.
- E) A primeira afirmativa é incorreta e a segunda é correta.

**45.** A análise do movimento humano é um recurso importante para que o professor de Educação Física possa propor atividades que tenham ação no cotidiano das pessoas, como por exemplo, na marcha das gestantes e força muscular dos idosos. Segundo HALL (2000), para cumprir tal tarefa, o professor deve conhecer alguns aspectos:

Avalie os aspectos apresentados abaixo.

- I- a habilidade a ser analisada
- II- as considerações anatômicas
- III- os protocolos de análise
- IV- as considerações mecânicas

Considerando o autor supra citado, dentre os aspectos apresentados, o professor deve conhecer:

- A) somente o de número I
- B) somente os de número I e II
- C) somente os de número II e III
- D) somente os de número I, II e III
- E) os de número I, II, III e IV

**46.** No músculo esquelético humano foram identificados dois tipos distintos de fibras. Após muitos embates acadêmicos, essas fibras foram classificadas por suas características contráteis e metabólicas. São elas: fibras de contração rápida e fibras de contração lenta. Segundo Mcardle (1998), as fibras de contração lenta geram energia para a ressíntese do ATP, predominantemente por intermédio do sistema aeróbico para a transferência de energia, enquanto as fibras de contração rápida:

- A) se caracterizam por um nível de atividade baixa de miosina e menor capacidade de armazenar o cálcio
- B) são resistentes à fadiga e bem apropriadas para os exercícios anaeróbicos
- C) contêm numerosas mitocôndrias, relativamente grandes em volume, que se combinam com altos níveis de mioglobina
- D) dependem do metabolismo oxidativo e são acompanhadas por citocromos que contêm ferro
- E) dependem exclusivamente de seus sistemas glicolíticos a curto prazo bem desenvolvidos, para a transferência de energia

**47.** Um professor de educação física que trabalha em um projeto social de atividades físicas em busca da promoção do conceito de saúde de acordo com a OMS (Organização Mundial de Saúde), entende que o movimento humano não é somente um conjunto de ações mecânicas e sim de movimentos corroborados de dimensões socioculturais. Entretanto, de acordo com Oliveira (in Faria Jr, 1999), teorias da aprendizagem motora carecem de uma abordagem mais contextualizada, em que se relaciona movimento humano com as diversas culturas existentes nas comunidades em que o professor exerce o seu trabalho. Tais teorias de aprendizagem motora possuem características:

- A) universais, complexas e intencionais
- B) não históricas, neutras e universais
- C) alienadas, pluralistas e higienistas
- D) individualizadas, neutras e antagônicas
- E) culturais, críticas e não históricas

**48.** Segundo Fonseca (2001), a escala de desenvolvimento psicomotor não pretende normatizar ou padronizar comportamentos psicomotores, mas sim ilustrar a ontogênese da motricidade e servir de apoio pedagógico. Portanto, para melhor diagnosticar o educando e intervir de forma estruturada e planejada com bases científico-pedagógicas deve-se, de acordo com o autor citado, reconhecer que a preferência manual (lateralidade), começa a emergir a partir dos:

- A) primeiros dias de vida
- B) três meses de vida
- C) seis meses de vida
- D) dezoito meses de vida
- E) vinte e quatro meses de vida

**49.** O professor de Educação Física que atua em um programa de atividade física voltado para crianças na faixa etária entre 4 e 7 anos pode se valer de atividades que envolvam a corrida, sem colocar em risco a segurança das crianças, pois, segundo HALL (2000), nessa faixa etária existe:

- A) diminuição da oscilação vertical do centro de gravidade e concomitante maturação da corrida
- B) diminuição da oscilação horizontal do centro de gravidade e posterior maturação da corrida
- C) aumento da oscilação vertical do centro de gravidade e concomitante maturação da corrida
- D) aumento da oscilação horizontal do centro de gravidade e posterior maturação da corrida
- E) aumentos tanto da oscilação vertical quanto da horizontal do centro de gravidade, sem maturação da corrida

**50.** Um treinamento desenvolvido de acordo com uma determinada metodologia científica poderá levar indivíduos a progressivas adaptações orgânicas. Essas adaptações podem gerar resultados nem sempre esperados. Esse fenômeno explica a variabilidade entre os indivíduos e explicita os pontos fortes e fracos de cada um deles para que o treinador potencialize os pontos fortes e neutralize os pontos fracos. Tal fenômeno é denominado por Tubino (1984):

- A) individualidade biológica
- B) adaptação
- C) sobrecarga
- D) continuidade
- E) interdependência