



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUILHO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

044. PROVA OBJETIVA

FISIOTERAPEUTA

(CÓD. 051)

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia os quadrinhos para responder às questões de números 01 e 02.



(Caco Gualhardo, *Daiquiri*. Folha de São Paulo, 19.06.2019)

01. Os termos **Antes** (1º quadrinho), **Depois** (3º quadrinho) e **Hoje** (4º quadrinho) estão associados, respectivamente, às seguintes sensações:

- (A) esperança, realização e estabilidade.
- (B) harmonia, conquista e equilíbrio.
- (C) descompromisso, aspiração e desapontamento.
- (D) entusiasmo, incerteza e impotência.
- (E) despreocupação, desilusão e enfado.

02. As flexões do verbo “querer” – **queria**, **quis** e **quero** – indicam que os desejos expressos pela protagonista se deram, respectivamente,

- (A) de forma contínua; anterior ao instante de sua fala; no momento de sua fala.
- (B) em tempo anterior ao passado; no momento da fala das demais personagens; no presente.
- (C) em qualquer momento anterior ao passado; de modo contínuo; no momento de sua fala.
- (D) de modo contínuo no futuro do passado; de modo repetido no passado; de modo incerto.
- (E) de modo incerto; anterior à fala das demais personagens; no momento da fala das demais personagens.

Leia o texto para responder às questões de números 03 a 05.

Em primeiro lugar, a Educação trata de conhecimento, mas é preciso fazer a pergunta: o que significa conhecer? Porque conhecer pode ser uma armadilha, que guarda ilusões, equívocos, erros. Devemos ensinar aos jovens todas as dificuldades do conhecimento, todas as possibilidades de erro. Por exemplo, uma percepção visual não é uma fotografia, é uma reconstrução com os olhos. As pessoas que estão longe de mim parecem pequenas aos meus olhos, mas na minha mente estão normais, ou seja, todo conhecimento é uma tradução e uma reconstrução. E, em cada tradução, há possibilidade de erro. É muito importante ensinar a enfrentar o erro.

O segundo problema da Educação é a compreensão humana. Não se ensina a compreender o outro. Quando falo do outro, não falo de estrangeiros, de pessoas que falam outra língua ou que são de outro país. Falo de quem está ao seu lado. É muito importante para a vida compreender esse outro. Então, tem a questão da crise. A crise é um momento de muito mais incertezas que em tempos normais. Há angústias e dificuldades. Na Educação, em tempos ditos normais, ensinam-se certezas, e não incertezas. Por exemplo, quando a França era um país ocupado pelos alemães, havia uma situação de incerteza, e era preciso encontrar possibilidades de enfrentar isso. Resistir à incerteza é importante.

(Edgar Morin, *Qual é o papel da Educação hoje?*

Depoimento para Audrey Furlaneto, 07.06.2019 – *O Globo*. Adaptado)

03. É correto afirmar que no trecho – Na Educação, em tempos ditos normais, ensinam-se certezas, e não incertezas. –, o sociólogo Edgar Morin expressa

- (A) assentimento em relação à normalidade dos tempos.
- (B) descrédito quanto às opções da Educação, em tempos normais.
- (C) contrariedade em relação às incertezas na Educação.
- (D) intransigência quanto ao ensino das certezas.
- (E) desconfiança quanto aos tempos de normalidade na Educação.

04. Leia as frases a seguir:

- ... a Educação trata de conhecimento, **mas** é preciso fazer a pergunta: o que significa conhecer?
- **Porque** conhecer pode ser uma armadilha, que guarda ilusões, equívocos, erros.
- As pessoas que estão longe de mim parecem pequenas aos meus olhos, **mas** na minha mente estão normais...
- ..., **ou seja**, todo conhecimento é uma tradução e uma reconstrução.

Os termos em destaque estabelecem, respectivamente, as seguintes relações de sentido com os demais elementos:

- (A) ponderação, finalidade, contrariedade, retificação.
- (B) moderação, justificativa, divergência, adequação.
- (C) contraste, dúvida, negação, apreciação.
- (D) restrição, causa, oposição, explicação.
- (E) ênfase, motivo, comparação, ratificação.

05. Leia o trecho a seguir:

O segundo problema da Educação é a compreensão humana. Não se ensina a compreender o outro. **Quando falo do outro**, não falo de estrangeiros, de pessoas que falam outra língua ou que são de outro país. Falo de quem está ao seu lado. É muito importante para a vida compreender esse outro. **Então, tem a questão da crise.**

As expressões destacadas podem ser substituídas, sem prejuízo de sentido e de acordo com a norma-padrão, respectivamente, por:

- (A) A segunda implicação; Quando menciono o outro; Há, aliás, a questão da crise.
- (B) O segundo contratempo; Quando me dirijo ao outro; Assim sendo, há a questão da crise.
- (C) Outra dificuldade; Ao falar de alguém; Já que há, também, a questão da crise.
- (D) Uma incógnita; Ao falar de quem é próximo; Depois, há também a questão da crise.
- (E) O segundo obstáculo; Quando me refiro ao outro; Finalmente, há a questão da crise.

Leia o texto para responder às questões de números 06 a 10.

Crianças pequenas devem ter acesso a *tablets*? É preciso controlar as horas de exposição de adolescentes a jogos de computador? Se você está confuso com essas questões, tem bons motivos. Cientistas que estudam como o cérebro lida com meios digitais também estão. Acaba de sair no Brasil “O Cérebro no Mundo Digital”, em que a neurocientista especializada em leitura Maryanne Wolf tenta ao menos mapear o terreno em que pisamos.

Para Wolf, existem motivos para preocupação, ainda que não para pessimismo. Embora seja cedo para qualquer conclusão definitiva, as evidências até aqui colhidas sugerem que a proliferação dos meios digitais pode ter impactos sobre a formação do cérebro leitor.

A preocupação maior, diz Wolf, é com a leitura profunda (uma leitura razoavelmente detida, na qual compreendemos não apenas as palavras como extraímos o sentido geral delas e experimentamos as emoções que elas evocam). Crianças e mesmo adultos que leem em um dispositivo digital apresentam menores taxas de compreensão e retenção do texto do que quando o leem em versão impressa.

A sugestão de Wolf é que tentemos desenvolver uma espécie de bilinguismo literário. Precisamos ser capazes de exercer tanto a leitura rápida cobrada pelos meios digitais — um ser humano médio recebe hoje nos vários dispositivos que acessa 34 gigabytes de informação num único dia, o equivalente a um romance de 100 mil palavras — como, quando for o caso, a leitura profunda, exigida para pensar direito e fruir de tudo aquilo que um bom texto oferece.

(Helio Schwartsman, *Computadores contra a leitura* (adaptado).
Folha de São Paulo, 23.06.2019)

06. De acordo com as informações apresentadas pelo texto, é possível afirmar que, para Maryanne Wolf,

- (A) não são bons os textos oferecidos em meios digitais.
- (B) o compartilhamento de textos pela internet diminui o valor dos textos impressos.
- (C) o crescente número dos equipamentos digitais pode interferir na formação do leitor.
- (D) crianças que leem em um meio digital não compreendem textos impressos.
- (E) a leitura profunda se dá em um nível posterior à compreensão das palavras.

07. Assinale a alternativa na qual a concordância verbal e a concordância nominal contemplam a norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) Há bastantes motivos para preocupação, porém não é possível, ainda, chegar a quaisquer conclusões.
- (B) Tanto a leitura rápida quanto a leitura profunda deve integrar um certo bilinguismo literário.
- (C) Existe evidências de que os meios digitais podem impactar a formação do leitor.
- (D) Já foi lido perto de 100 mil palavras, quando se acessou, em um único dia, cerca de 34 gigabytes.
- (E) A reação dos cérebros em frente ao meio digital ainda deixam confusos os cientistas, que têm estudado tais respostas.

08. Assinale a alternativa que contém palavra na frase em sentido figurado.

- (A) ... adultos que leem em um dispositivo digital apresentam menores taxas de compreensão...
- (B) Para Wolf, existem motivos para preocupação, ainda que não para pessimismo.
- (C) ... 34 gigabytes de informação num único dia, o equivalente a um romance de 100 mil palavras...
- (D) ... as evidências até aqui colhidas sugerem que a proliferação dos meios digitais pode ter impactos sobre a formação do cérebro leitor.
- (E) ... uma leitura razoavelmente detida, na qual compreendemos não apenas as palavras como extraímos o sentido geral delas...

09. Assinale a alternativa que apresenta reescrita de um trecho do texto com pronomes e colocação pronominal corretos de acordo com a norma-padrão.

- (A) Caso houvesse mais investimento nas editoras, a leitura em meio impresso recuperaria-se mais naturalmente.
- (B) Para mapear a situação, tem-se buscado considerar os níveis de leitura nos meios eletrônicos e nos meios impressos.
- (C) Quando submeteram-no a 34 gigabytes de informação, o leitor não pôde realizar a leitura profunda dos textos.
- (D) Nos trazem enormes confusões as questões sobre a limitação de uso dos equipamentos eletrônicos.
- (E) A tendência é que mais ninguém acostume-se a consumir textos exclusivamente por meio impresso.

10. Assinale a alternativa que, mantendo o sentido original do texto, reescreve a passagem com a regência correta de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) Não é possível chegar em qualquer conclusão definitiva, já que ainda não existem evidências suficientes em determinar os impactos para a formação do leitor.
- (B) A especialista demonstra ser favorável a leitura profunda, pois, para ela, a compreensão do texto se dá também pela extração do sentido geral das palavras.
- (C) Crianças preferem dispositivos digitais a versão impressa dos textos, enquanto adultos buscam interceder junto de seus filhos, na formação do leitor.
- (D) Um ser humano mais acostumado em ler nos dispositivos eletrônicos do que nos meios impressos pode ter mais dificuldade por compreender e reter textos completos.
- (E) As questões que se atêm ao universo dos meios digitais se acumulam e especialistas em neurociência procuram por respostas que possam atender aos pais aflitos.

11. Um recipiente de capacidade 650 litros está completamente cheio com apenas tinta e solvente. Sabe-se que a razão entre os volumes de tinta e de solvente é de 8 para 5, respectivamente. Uma diferença, em litros, entre esses dois volumes é igual a

- (A) 120.
- (B) 150.
- (C) 180.
- (D) 240.
- (E) 300.

12. Um departamento de uma empresa tem oito funcionários. A lista a seguir indica o número de salários mínimos que cada um desses empregados recebe mensalmente:

1,5; 1,5; 1,5; 2,0; 2,5; 4,0; 4,0; 7,0

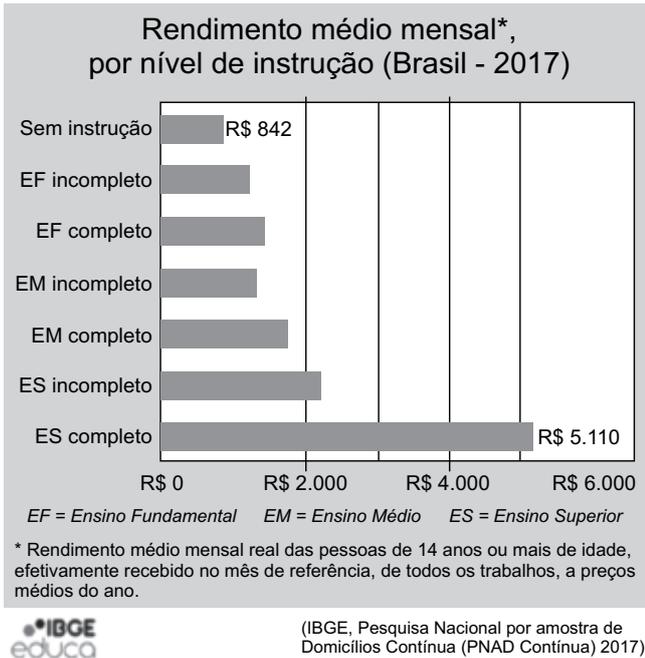
Um novo empregado será contratado para esse departamento. Para que a média salarial do grupo aumente em 10%, o número de salários mínimos desse novo empregado deverá ser igual a

- (A) 7,7.
- (B) 6,4.
- (C) 6,0.
- (D) 5,7.
- (E) 5,0.

13. No câmbio de hoje, 1 libra esterlina equivale a 1,20 euro e 1 real equivale a 0,24 euro. Para comprar 250 libras, eu preciso ter pelo menos

- (A) R\$ 1.250,00.
- (B) R\$ 1.236,00.
- (C) R\$ 974,00.
- (D) R\$ 925,00.
- (E) R\$ 827,00.

14. Considerando o gráfico do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE – de 2017, conclui-se que o rendimento médio mensal das pessoas aumenta na medida em que o grau de instrução aumenta.



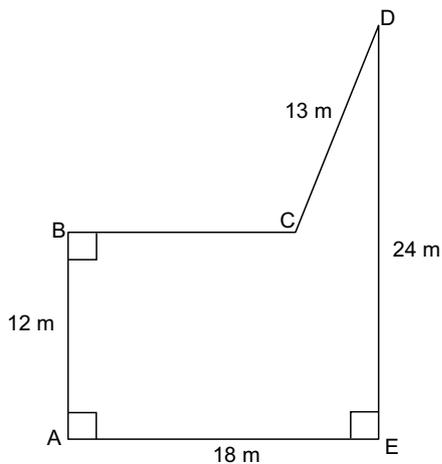
É correto afirmar que o rendimento médio das pessoas com ensino superior completo, comparando com as pessoas sem instrução, é, aproximadamente, maior em:

- (A) 607%
- (B) 506%
- (C) 400%
- (D) 375%
- (E) 251%
15. Ricardo é cadastrado em uma empresa que aluga patinetes elétricos. Essa empresa cobra pelo uso da primeira hora a uma taxa inicial fixa de R\$ 36,00. Após esse tempo, são adicionados R\$ 30,00 para cada hora adicional, e as frações de hora são cobradas proporcionalmente. Se Ricardo pagou o total de R\$ 75,00 pelo aluguel de um patinete, então o tempo que Ricardo alugou o patinete foi de
- (A) 2h06min.
- (B) 2h12min.
- (C) 2h18min.
- (D) 2h24min.
- (E) 2h30min.

16. O gerente de uma loja de roupas fez uma promoção para vender as peças da coleção anterior, oferecendo um desconto de 30% sobre o preço de venda. Como não conseguiu vender todo o estoque, foi oferecido outro desconto: 20% sobre o novo preço da venda. O total dos descontos sobre o preço de venda inicial foi de:

- (A) 56%
- (B) 50%
- (C) 46%
- (D) 44%
- (E) 40%

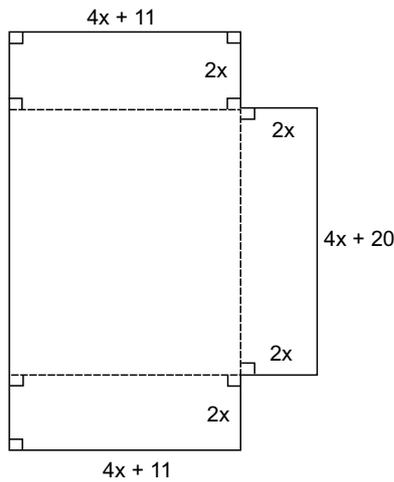
17. O polígono ABCDE da figura representa um terreno.



A medida da área do terreno em metros quadrados é igual a

- (A) 294.
 - (B) 287.
 - (C) 275.
 - (D) 250.
 - (E) 246.
18. Em uma empresa, apenas $\frac{1}{5}$ dos funcionários tem ensino superior completo. Além disso, da parcela que não concluiu o ensino superior, $\frac{2}{3}$ não têm o ensino médio completo, o que corresponde a 40 funcionários. O número de funcionários que concluíram o ensino superior é igual a
- (A) 10.
 - (B) 12.
 - (C) 15.
 - (D) 20.
 - (E) 25.

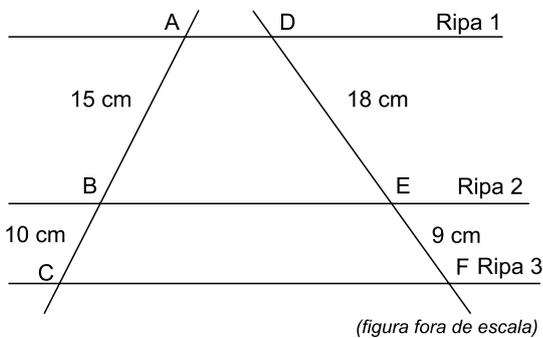
19. A figura indica uma chapa de aço que será utilizada em uma peça. As medidas estão em centímetros e $x > 0$.



Sabe-se que a área da chapa é de 622 cm^2 . Uma equação do 2º grau que permite determinar o valor de x é:

- (A) $20x^2 + 104x - 201 = 0$
- (B) $20x^2 + 104x - 311 = 0$
- (C) $10x^2 + 104x - 114 = 0$
- (D) $10x^2 + 104x + 94 = 0$
- (E) $30x^2 + 104x - 311 = 0$

20. A figura a seguir representa a treliça que José construiu para apoiar as plantas de seu jardim, utilizando ripas de mesma espessura. Nessa construção, o objetivo dele era que as ripas 1, 2 e 3 fossem paralelas. Depois que ele fixou as ripas, concluiu que elas não estavam exatamente paralelas.



Analise as quatro afirmações a seguir.

- I. Se a medida EF fosse 13 cm e as demais medidas fossem mantidas, então as ripas 1, 2 e 3 seriam paralelas.
- II. Se a medida DE fosse 13,5 cm e as demais medidas fossem mantidas, então as ripas 1, 2 e 3 seriam paralelas.
- III. Se a medida AB fosse 19 cm e as demais medidas fossem mantidas, então as ripas 1, 2 e 3 seriam paralelas.
- IV. Se a medida BC fosse 7,5 cm e as demais medidas fossem mantidas, então as ripas 1, 2 e 3 seriam paralelas.

As duas únicas afirmações corretas são

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

ATUALIDADES

21. Segundo publicação do site *Época Negócios*, em 16 de junho deste ano, a Petrobras fez “sua maior descoberta desde o pré-sal, em 2006. De seis campos, espera extrair 20 milhões de m³ por dia de gás natural, o equivalente a um terço da produção total brasileira”. A descoberta deve gerar cerca de R\$ 7 bilhões de receita por ano.

(*Época Negócios*. <https://bitlybr.com/3CmN2>. Acesso em 29.06.2019. Adaptado)

As reservas descobertas estão em região pertencente aos estados

- (A) do Maranhão e do Piauí.
 - (B) de Sergipe e de Alagoas.
 - (C) do Rio Grande do Norte e do Ceará.
 - (D) de Pernambuco e da Paraíba.
 - (E) do Piauí e do Ceará.
22. No dia 23 de maio (2019), a imprensa brasileira repercutiu amplamente o apoio dos Estados Unidos à entrada do Brasil na Organização para a Cooperação e o Desenvolvimento Econômico (OCDE). A participação brasileira depende da aprovação dos Estados-membros, que incluem as nações mais desenvolvidas do mundo, além de países do leste europeu, do Chile, do México e da Turquia.

(*IstoÉ*. <https://bitlybr.com/HQN8q>. Acesso em 01.07.2019. Adaptado)

A contrapartida é que o Brasil

- (A) pague os débitos das anuidades não recolhidas ao Fundo Monetário Internacional (FMI), nos últimos cinco anos.
- (B) apoie as ações da OCDE na África e na América Central que visam a melhorar a qualidade da educação nos países dos dois continentes.
- (C) deixe de apoiar os governos contrários à democracia representativa e às regras de economia de mercado.
- (D) abra mão do tratamento especial que o país possui na Organização Mundial do Comércio (OMC) por ser uma nação em desenvolvimento.
- (E) apoie os programas em defesa do meio ambiente, patrocinados pela instituição, implementando métodos de agricultura e pecuária sustentáveis.

23. Segundo matéria publicada pelo jornal *O Estado de S.Paulo*, em 27 de maio de 2019, “o governo brasileiro quer aumentar em 2,1 milhões de quilômetros quadrados o tamanho do território nacional no Oceano Atlântico”. O pedido do governo brasileiro foi apresentado em dezembro de 2018 à Comissão de Limites da Plataforma Continental, da Convenção das Nações Unidas sobre o Direito do Mar.

(*Estadão*. <https://bit.ly/2HBNLqm>. Acesso em 29.06.2019. Adaptado)

Essa ampliação dos limites é importante

- (A) porque a Marinha identificou áreas de interesse econômico para a exploração mineral de cobalto, níquel, manganês e platina, entre outros.
 - (B) para garantir que o arquipélago de São Pedro e São Paulo continue sob a jurisdição brasileira.
 - (C) para estender a soberania brasileira até a ilha de Trindade e Martin Vaz.
 - (D) porque a exploração de petróleo do pré-sal tem bacias que estão além do limite das duzentas milhas continentais.
 - (E) para incluir a plataforma continental brasileira como área de preservação ambiental, chamada de Amazônia Azul.
24. O presidente da República, Jair Bolsonaro, sancionou, em 6 de junho deste ano, a lei aprovada pelo Congresso que trata da internação de usuários de drogas e endurece a pena de traficantes.

(G1. <https://bitlybr.com/GVOzy>. Acesso em 01.07.2019. Adaptado)

Segundo o texto,

- (A) o aval médico para a internação involuntária é desnecessário desde que os pais se responsabilizem pelo ato.
 - (B) alguns servidores da área policial serão credenciados para definir os pacientes de internação involuntária.
 - (C) os internos involuntários ficarão nas unidades de terapia durante, no máximo, 45 dias.
 - (D) as comunidades terapêuticas deverão ser laicas e administradas por pedagogos.
 - (E) a internação involuntária só poderá ser feita em unidades de saúde e hospitais gerais.
25. No mês de maio deste ano, a editora Nova Fronteira lançou a biografia de um dos mais importantes empresários da comunicação do Brasil. O autor, Leonêncio Nossa, faz uma releitura das ações deste jornalista ao longo da vida, informando que ele testemunhou 18 golpes ou tentativas fracassadas de tomada do poder. Aderiu a sete, foi contrário a nove, e, em dois deles, se manteve neutro.

(*Isto é*. <https://bitlybr.com/4F6m8>. Acesso em 01.07.2019. Adaptado)

No livro *O Poder Está no Ar*, o biografado é

- (A) Assis Chateaubriand.
- (B) Victor Civita.
- (C) Roberto Marinho.
- (D) João Jorge Saad.
- (E) Vitor Costa.

26. Um assistente social da prefeitura plugou dois pen drives nas respectivas portas USBs do seu computador, que possui o MS-Windows 7 instalado na sua configuração original. O pen drive 1 contém apenas um arquivo chamado Cerquilha, o pen drive 2 foi recentemente formatado e está vazio. O assistente social pretende arrastar, utilizando o botão principal do mouse, o arquivo Cerquilha do pen drive 1 e soltar no pen drive 2.

Essa ação resultará

- (A) na exclusão do arquivo Cerquilha do pen drive 1, e gravação no pen drive 2 com o nome Cerquilha 2.
- (B) em uma mensagem de erro, pois o pen drive 2 está vazio.
- (C) na colagem de uma cópia do arquivo Cerquilha no pen drive 2.
- (D) na movimentação do arquivo Cerquilha do pen drive 1 para o pen drive 2.
- (E) na mesclagem de arquivos dos pen drives 1 e 2, surgindo um novo arquivo chamado Cerquilha-Cópia no pen drive 2.

27. No MS-Word 2010, em sua configuração padrão, assinale a alternativa que contém o campo predefinido que traz o tempo total de digitação no documento.

- (A) Date.
- (B) CreateDate.
- (C) PrintDate.
- (D) Time.
- (E) EditTime.

28. Considere o trecho da planilha do MS-Excel 2010, na sua configuração padrão, apresentado na figura a seguir.

	A	B	C	D	E	F
1	Veículo	Valor	Desconto		Tabela Desconto	
2	T-Cross	R\$ 125.000			R\$ 125.000	10%
3	Tiguan	R\$ 160.000			R\$ 150.000	20%
4	Eclipse Cross	R\$ 150.000			R\$ 175.000	30%
5	Subaru XV	R\$ 135.000			R\$ 225.000	40%
6	RAV4	R\$ 180.000			R\$ 250.000	50%
7	Volvo XC40	R\$ 230.000				

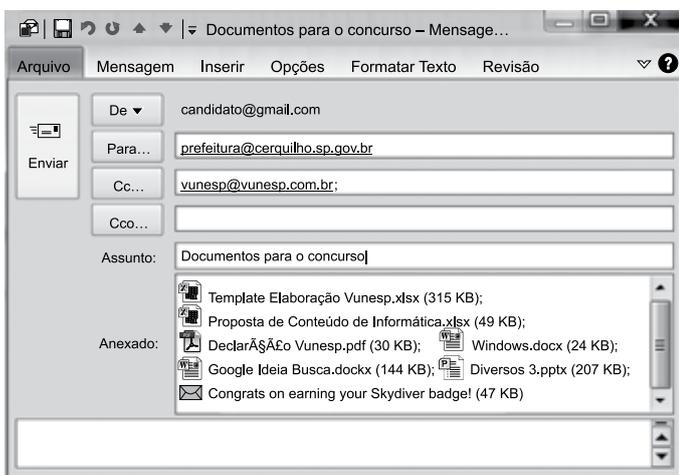
Sabendo-se que a fórmula do desconto é dada por =B7*PROCV(B7;E:F;2), assinale a alternativa que contém o valor do desconto do veículo Volvo XC40.

- (A) R\$ 23.000
- (B) R\$ 46.000
- (C) R\$ 69.000
- (D) R\$ 92.000
- (E) R\$ 115.000

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

29. O botão de ação  do MS-PowerPoint 2010, em sua configuração original, tem como hiperlink padrão:
- (A) Próximo slide.
 - (B) Último slide exibido.
 - (C) Primeiro slide.
 - (D) Slide anterior.
 - (E) Último slide.

30. Considere a mensagem de correio eletrônico que está sendo digitada no MS-Outlook 2010, na sua configuração padrão, conforme exibido a seguir.



Assinale a alternativa que contém a quantidade de itens do outlook como anexo da mensagem.

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 5.
- (E) 7.

31. Na definição de fisioterapia, apresentada pela Confederação Mundial de Fisioterapia – WCPT, os fisioterapeutas
- (A) fornecem serviços que diagnosticam, desenvolvem, mantêm e restauram o máximo movimento e capacidade funcional das pessoas.
 - (B) fornecem serviços que desenvolvem, mantêm e restauram o máximo movimento e capacidade funcional das pessoas.
 - (C) ajudam as pessoas nas fases iniciais da vida, quando o movimento e a função são ameaçados pelo envelhecimento, lesões, doenças, distúrbios, condições ou fatores ambientais.
 - (D) ajudam as pessoas nas fases intermediárias da vida, quando o movimento e a função são ameaçados pelo envelhecimento, lesões, doenças, distúrbios, condições ou fatores ambientais.
 - (E) administram terapias que diagnosticam, desenvolvem, mantêm e restauram o máximo movimento e capacidade funcional das pessoas.

32. Os Serviços residenciais terapêuticos são

- (A) serviços de saúde de caráter aberto e comunitário, constituído por equipe multiprofissional que atua sob a ótica interdisciplinar e realiza, prioritariamente, atendimento a qualquer pessoa com sofrimento ou transtorno mental.
- (B) serviços de saúde de caráter aberto e comunitário, constituído por equipe multiprofissional, que atua sob a ótica interdisciplinar e realiza, prioritariamente, atendimento a moradores de ruas com sofrimento ou transtorno mental.
- (C) alternativas de moradia para um grande contingente de pessoas que estão internadas há anos em hospitais psiquiátricos por não contarem com suporte adequado na comunidade.
- (D) alternativas de moradia para um grande contingente de pessoas que estão internadas há anos em hospitais psiquiátricos, e que contam com suporte adequado na comunidade.
- (E) espaços de convivência entre pacientes psiquiátricos e a população, cujo principal objetivo é oferecer uma oportunidade de integração social e convivência por meio de oficinas de artesanato, atividades esportivas, culturais e profissionalizantes.

- 33.** Sobre a reabilitação baseada na comunidade, assinale a alternativa correta.
- (A) Utiliza recursos municipais locais (pessoal e material).
 - (B) Ocorre na região administrativa de saúde, onde residem pessoas com deficiências, portanto, numa área geográfica delimitada.
 - (C) Baseia-se nas necessidades das pessoas com deficiências, na busca da solução de seus problemas e na aplicação de tecnologias específicas.
 - (D) Baseia-se nas necessidades das pessoas com deficiências e na busca da solução de seus problemas, mas não na aplicação de tecnologias específicas.
 - (E) Realiza atividades locais, não se integrando a outros programas de desenvolvimento da comunidade e a outros setores sociais.
- 34.** Os fatores de risco para o desenvolvimento de dedos em gatilho são:
- (A) digitação, lúpus eritematoso sistêmico, síndrome metabólica e sexo feminino.
 - (B) digitação, artrite reumatoide, síndrome metabólica e sexo masculino.
 - (C) preensão repetitiva, diabetes, artrite reumatoide, sexo masculino e cirurgia da síndrome do túnel do carpo.
 - (D) preensão repetitiva, diabetes, artrite reumatoide, sexo feminino e cirurgia da síndrome do túnel do carpo.
 - (E) trabalhos com ombro elevado acima de 90°, repetitividade e sexo feminino.
- 35.** Assinale a alternativa correta sobre Sarampo.
- (A) Sua transmissão ocorre de forma direta – por meio de secreções expelidas ao tossir, espirrar, falar ou respirar – de quatro a seis dias antes e até quatro dias após o aparecimento do exantema.
 - (B) É transmitida pelas vias áreas superiores (tosse ou espirro), por meio do convívio próximo e prolongado com uma pessoa doente sem tratamento e apresenta longo período de incubação, em média de 2 a 7 anos.
 - (C) Sua transmissão ocorre por via oral (ingestão de alimentos e água contaminados), sendo raros os casos de transmissão por inalação de aerossóis contaminados, inoculação acidental, transfusão sanguínea e transplante de órgãos.
 - (D) Sua transmissão ocorre de forma direta – por meio de secreções expelidas ao tossir, espirrar, falar ou respirar – de 10 dias antes e até 7 dias após o aparecimento do exantema.
 - (E) É uma doença de transmissão aérea e ocorre a partir da inalação de aerossóis oriundos das vias aéreas, durante a fala, espirro ou tosse das pessoas com doença ativa, que lançam no ar partículas, em forma de aerossóis, que contêm bacilos.
- 36.** A forma mais comum de neuropatia diabética é a
- (A) assimétrica sensitivo-motora proximal.
 - (B) assimétrica sensitivo-motora distal.
 - (C) simétrica sensitivo-motora distal e autonômica.
 - (D) simétrica sensitivo-motora proximal.
 - (E) simétrica sensitivo-motora distal.
- 37.** Um fisioterapeuta que atua no NASF realizou visita domiciliar em um paciente com artrose no joelho e obesidade associada. Durante a visita domiciliar, o papel do fisioterapeuta, com relação aos hábitos nutricionais do paciente, é:
- (A) marcar consulta com a nutricionista e o médico da equipe NASF.
 - (B) marcar consulta com a nutricionista e com o endocrinologista.
 - (C) orientar o paciente com relação aos hábitos alimentares e marcar consulta com o médico da equipe NASF.
 - (D) avaliar os hábitos alimentares e marcar consulta com a nutricionista da equipe NASF.
 - (E) avaliar os hábitos alimentares e fornecer informações ao paciente adquiridas no processo de matriciamento.
- 38.** Paciente apresenta artrite reumatoide e fenômeno de Raynaud associado nas mãos. Ele apresenta dor na região das mãos, não apresenta edema e faz uso de analgésicos à base de opioides. Assinale a alternativa correta sobre os recursos fisioterapêuticos que podem ser utilizados para este paciente, visando minimizar a dor
- (A) Imersão em água quente, TENS de alta frequência e corrente interferencial.
 - (B) Contraste quente e frio, TENS de alta frequência, laserterapia de baixa intensidade e corrente interferencial.
 - (C) Imersão em água quente, TENS de baixa frequência, laserterapia de baixa intensidade e corrente interferencial.
 - (D) Contraste quente e frio, TENS de alta frequência, laserterapia de baixa intensidade e corrente interferencial.
 - (E) Ultrassom, laserterapia de baixa intensidade e TENS de baixa frequência.

39. O fisioterapeuta de um paciente com queimadura sugeriu o uso de realidade virtual como parte do tratamento destes pacientes. Assinale a alternativa que indica o uso desse recurso.
- (A) Seu uso diminui a dor, porém a ansiedade, a depressão e a amplitude de movimento não se beneficiam deste tipo de terapia.
 - (B) Seu uso diminui a dor, a ansiedade e sintomas depressivos e propicia aumento da amplitude de movimento.
 - (C) Seu uso diminui a dor, a ansiedade e sintomas depressivos, mas não propicia aumento da amplitude de movimento.
 - (D) A dor e a amplitude de movimento melhoram durante o seu uso, mas a ansiedade e a depressão não se beneficiam desta terapia.
 - (E) Esta forma de terapia não traz benefícios aos pacientes.
40. Uma paciente gestante gostaria de realizar exercícios durante a gestação. São contraindicações absolutas para a realização de exercícios, de acordo com o parecer do Colégio Americano de Obstetrícia e Ginecologia:
- (A) obesidade mórbida extrema, anemia e placenta prévia após 26 semanas de gestação.
 - (B) placenta prévia após 26 semanas de gestação, trabalho de parto prematuro durante a gravidez atual e bronquite crônica.
 - (C) obesidade mórbida extrema, anemia e trabalho de parto prematuro durante a gravidez atual.
 - (D) placenta prévia após 26 semanas de gestação, trabalho de parto prematuro durante a gravidez atual e doença pulmonar restritiva.
 - (E) anemia, arritmia cardíaca materna não avaliada, bronquite crônica e diabetes tipo 1 mal controlada.
41. Um paciente apresenta espasticidade nos músculos flexores do cotovelo e, para diminuí-la, o fisioterapeuta usou a estimulação elétrica neuromuscular. Os mecanismos pelos quais ela funciona, nestes pacientes, são:
- (A) diminuição da ativação da fibra Ib via mecanismos que facilitam a ativação recorrente das células de Renshaw, na inibição recíproca de antagonistas e no aumento dos estímulos sensoriais cutâneos
 - (B) diminuição da ativação da fibra Ib via mecanismos que facilitam a ativação recorrente das células de Renshaw, na inibição recíproca de agonistas e na diminuição dos estímulos sensoriais cutâneos.
 - (C) aumento da ativação da fibra Ib via mecanismos que facilitam a inibição recorrente das células de Renshaw, na inibição recíproca de antagonistas e no aumento dos estímulos sensoriais cutâneos.
 - (D) aumento da ativação da fibra Ib via mecanismos que facilitam a inibição recorrente das células de Renshaw, na inibição recíproca de agonistas e no aumento dos estímulos sensoriais cutâneos.
 - (E) ativação dos órgãos tendinosos de Golgi, na inibição recíproca de antagonistas e na diminuição dos estímulos sensoriais cutâneos.
42. Assinale a alternativa correta sobre a diferença entre Laser e LED.
- (A) A luz laser é monocromática, não colimada e não coerente; e a luz LED é monocromática, não coerente e não colimada.
 - (B) A luz laser é monocromática, não colimada e coerente; e a luz LED é monocromática, não coerente e não colimada.
 - (C) A luz laser é monocromática, colimada e não coerente; e a luz LED é monocromática, não coerente e não colimada.
 - (D) A luz laser é monocromática, colimada e coerente; e a luz LED é policromática, não coerente e não colimada.
 - (E) A luz laser é monocromática, colimada e coerente; e a luz LED é monocromática, não coerente e não colimada.

43. Um paciente utilizou estimulação elétrica neuromuscular na fase aguda de um AVC. Assinale alternativa correta sobre o efeito desta estimulação para pacientes com subluxação de ombro, avaliados através de meta-análise.
- (A) Há um efeito benéfico da estimulação elétrica neuromuscular, com duração curta ou longa do tratamento diário, para reduzir a subluxação do ombro em pessoas com AVC agudo e subagudo.
 - (B) Há um efeito benéfico da estimulação elétrica neuromuscular, com duração curta ou longa do tratamento diário, para reduzir a subluxação do ombro em pessoas com AVC agudo. Em casos subagudos, a estimulação não se mostra efetiva.
 - (C) Há um efeito benéfico da estimulação elétrica neuromuscular, com duração curta ou longa do tratamento diário, para reduzir a subluxação do ombro em pessoas com AVC subagudo. Em casos agudos, a estimulação não se mostra efetiva.
 - (D) Os efeitos benéficos da estimulação elétrica neuromuscular, com duração curta ou longa do tratamento diário, para reduzir a subluxação do ombro em pessoas com AVC agudo e subagudo não mostraram efeitos terapêuticos significativos.
 - (E) Os efeitos benéficos da estimulação elétrica neuromuscular, com duração curta ou longa do tratamento diário, para reduzir a subluxação do ombro em pessoas com AVC agudo, subagudo e crônico mostraram efeitos terapêuticos significativos.
44. Durante um jogo de vôlei, uma atleta apresentou um estiramento muscular e resolveu-se aplicar crioterapia. Assinale a alternativa correta sobre os resultados clínicos dos efeitos da aplicação da crioterapia.
- (A) Comparado com o criostretching, a crioterapia isolada resulta em maior melhora da função e amplitude de movimento passiva da extensão do joelho. Alterações na amplitude ativa de extensão do joelho e na intensidade da dor não são significativamente diferentes entre os dois grupos.
 - (B) Comparado com a crioterapia isolada, o criostretching resulta em maior melhora da função e amplitude de movimento passiva da extensão do joelho. Alterações na amplitude ativa de extensão do joelho e na intensidade da dor não são significativamente diferentes entre os dois grupos.
 - (C) A crioterapia isolada e o criostretching apresentam melhora da função e amplitude de movimento passiva da extensão do joelho na amplitude ativa de extensão do joelho e na intensidade da dor.
 - (D) A crioterapia isolada e o criostretching não apresentam diferença na melhora da função e amplitude de movimento passiva da extensão do joelho na amplitude ativa de extensão do joelho e na intensidade da dor.
 - (E) A crioterapia isolada e o criostretching apresentam melhora na amplitude ativa de extensão do joelho e na intensidade da dor, mas não na função e amplitude de movimento passiva da extensão do joelho.
45. Em uma unidade de saúde, a equipe de saúde trabalha com o método clínico centrado na pessoa. Nesta forma de abordagem,
- (A) o paciente e o terapeuta estabelecem concordância sobre o estabelecimento de prioridades e metas para o tratamento e identificação dos papéis assumidos por cada um no tratamento. A definição do problema do paciente é feita pelo terapeuta após a avaliação clínica do paciente.
 - (B) o paciente e o terapeuta estabelecem concordância sobre definição do problema do paciente, estabelecimento de prioridades e metas para o tratamento e a identificação dos papéis assumidos por cada um no tratamento.
 - (C) o paciente e o terapeuta estabelecem concordância sobre a identificação dos papéis assumidos por cada um no tratamento. A definição do problema do paciente e o estabelecimento de prioridades e metas para o tratamento é feita pelo terapeuta após a avaliação clínica do paciente.
 - (D) o paciente e o terapeuta estabelecem concordância sobre o estabelecimento de prioridades e metas para o tratamento. A definição do problema e a identificação dos papéis assumidos por cada um no tratamento é feita pelo terapeuta.
 - (E) o terapeuta define o problema do paciente, estabelece prioridades e metas para o tratamento e identifica os papéis assumidos por cada um no tratamento.
46. A proposta de reabilitação de bebês, crianças e adolescentes deve aumentar a participação desses nos diferentes papéis da vida e melhorar sua qualidade, por meio da preservação e facilitação da função, assim como da prevenção. Dessa forma, todos devem estar envolvidos no planejamento das atividades de intervenção. De acordo com essa proposta de reabilitação, é **INCORRETO** afirmar:
- (A) O programa inclui a comunicação e a coordenação com pais, outros membros da equipe e agentes na comunidade. Por exemplo, o fisioterapeuta comunica-se com o ortopedista para obter uma órtese tornozelo-pé.
 - (B) O programa envolve a orientação da família, dos professores e da criança em diferentes aspectos, que incluem segurança, tecnologia de assistência e adaptações para os ambientes domésticos e escolar.
 - (C) O programa de tratamento deve ser multidisciplinar para a criança com foco de finalidade na performance escolar, domiciliar e na comunidade.
 - (D) O fisioterapeuta deve desenvolver um método sistemático de avaliação do efeito terapêutico do tratamento aplicado a cada indivíduo.
 - (E) Para aumentar a qualidade de vida por toda a vida, o tratamento deve estimular o desenvolvimento da família como defensora e responsável pela tomada de decisões para que seja proativa diante das necessidades da criança.

47. Um fator importante para a avaliação muscular é o conhecimento dos 3 tipos de fibras musculares. Estes são encontrados em proporções variáveis nos músculos esqueléticos e são diferenciados entre si histologicamente, metabólicamente, morfológica e mecanicamente. Assim, a caracterização correta das fibras musculares é:
- (A) glicolítica de contração lenta ou fibras vermelhas de contração lenta, fibras do tipo II.
 - (B) oxidativas de contração rápida ou fibras brancas de contração rápida, fibras do tipo IIa.
 - (C) oxidativas de contração lenta ou fibras brancas de contração lenta, fibras do tipo I.
 - (D) glicolíticas oxidativas (ou intermediárias) de contração rápida ou fibras vermelhas de contração rápida, fibras do tipo IIa.
 - (E) glicolíticas de contração lentas ou fibras vermelhas de contração lenta, fibras do tipo IIa.
48. O fisioterapeuta dispõe de duas formas para avaliar manualmente a força muscular, que diferem em relação ao tipo de contração muscular utilizada na execução do teste. No *breaktest*, o tipo de contração muscular utilizada é a
- (A) excêntrica, que testa a força dos músculos em determinada posição e a força desenvolvida durante a amplitude de movimento.
 - (B) concêntrica, que testa a força dos músculos em determinada posição e a força desenvolvida durante a amplitude de movimento.
 - (C) isométrica, que testa a força dos músculos em determinada posição.
 - (D) isométrica, que testa a força dos músculos em determinada posição e a força desenvolvida durante a amplitude de movimento.
 - (E) isocinética, que testa a força dos músculos em determinada posição.
49. A mãe de Júlia, logo após o nascimento de sua filha, observou que ela apresentava uma postura assimétrica. Júlia foi diagnosticada com Paralisia Braquial do tipo Erb-Duchenne. Além de apresentar paresia do membro superior direito, a criança apresenta dificuldade de equilibrar-se na posição sentada, de fazer atividades bimanuais e atos que exigem a participação do braço afetado. Júlia apresenta um movimento de adaptação para alcançar os objetos, que se caracteriza por
- (A) abdução ao nível do ombro, que permite a extensão do braço para frente, em posição de supinação e rotação lateral.
 - (B) abdução ao nível do ombro, que permite a extensão do braço para frente, em posição de pronação e rotação medial.
 - (C) adução ao nível do ombro, que permite a extensão do braço para frente, em posição de pronação e rotação medial.
 - (D) flexão de 90° do ombro, que permite a extensão do braço para frente, em posição de supinação e rotação lateral.
 - (E) flexão de 120° do ombro, que permite a extensão do braço para frente, em posição de pronação e rotação medial.
- Considere o caso a seguir para responder às questões de números 50 e 51.
- Lucimara, 5 anos de idade, com diagnóstico de paralisia cerebral espástica diparética, senta-se com retroversão da pelve, flexão da coluna lombar e aumento da cifose torácica, não realiza a postura semiajoelhada para atingir a bipedestação, deambula com dispositivo de apoio na comunidade, apresentando flexão de quadril, joelho, adução de quadril e pé em equino.
50. De acordo com a descrição do quadro de Lucimara, o GMFCS (Sistema de Classificação da Função Motora Grossa) dela é
- (A) I.
 - (B) II.
 - (C) III.
 - (D) IV.
 - (E) V.
51. O diagnóstico de Lucimara indica, respectivamente, as seguintes características do tônus muscular e a topografia de comprometimento:
- (A) hipertonia plástica; e maior comprometimento dos membros superiores.
 - (B) hipertonia plástica; e maior comprometimento dos membros inferiores.
 - (C) hipertonia elástica; e comprometimento dos quatro membros.
 - (D) hipertonia elástica; e maior comprometimento dos membros inferiores.
 - (E) tônus flutuante; e comprometimento dos quatro membros.

52. Henrique, com diagnóstico de polineuropatia diabética, é atendido no centro especializado de reabilitação de sua região. A equipe traçou o projeto terapêutico com base na Classificação Internacional de Funcionalidade e Incapacidade (CIF). Com base no trabalho dessa equipe, é correto afirmar que a CIF

- (A) permite à equipe considerar os sinais e sintomas do paciente sobre a sua funcionalidade que não dependem de fatores contextuais ambientais e individuais.
- (B) permite a comparação dos dados entre países, entre as disciplinas de saúde e entre os serviços em um único momento ao longo do tempo.
- (C) proporciona um esquema de sinais, sintomas e efeitos colaterais de forma a ser aplicado nos sistemas de informação da saúde.
- (D) estabelece uma linguagem comum para descrever a saúde e os estados com ela relacionados, para melhorar a comunicação entre os diferentes usuários.
- (E) apresenta uma base científica para compreensão e o estudo de saúde e dos estados com ela relacionadas, mas não permite comparar dados com outros países.

Considere o caso a seguir para responder às questões de números **53** e **54**.

Oswaldo, 65 anos, foi diagnosticado com acidente vascular encefálico de artéria cerebral média à direita. Oswaldo recebeu alta há 10 dias e apresenta hemiparesia à esquerda. Oswaldo encontra-se no estágio I de recuperação após o acidente vascular encefálico (AVE).

53. Assinale a alternativa que apresenta corretamente característica do estágio I de recuperação após o AVE.

- (A) A recuperação na hemiplegia dá-se em uma sequência estereotipada de episódios, que começa com um breve período de flacidez imediatamente após o episódio agudo. Não é possível eliciar nenhum movimento dos membros.
- (B) À medida que a recuperação começa, os sinergismos básicos dos membros ou alguns de seus componentes podem surgir como reações associadas ou então pode haver respostas de movimento voluntário mínimo. Nesse ponto, a hipertonia começa a se desenvolver.
- (C) Com o desaparecimento ou a diminuição da hipertonia, tornam-se possíveis os movimentos de articulações individuais, e a coordenação se aproxima do normal. Deste ponto em diante, recupera-se a função motora, mas nem todos atingem esse estágio.
- (D) Deste ponto em diante, o paciente obtém controle voluntário dos sinergismos de movimento, embora não ocorra necessariamente o desenvolvimento de toda a série de componentes do sinergismo. A hipertonia aumenta mais e pode se tornar severa.
- (E) Algumas combinações de movimento que não seguem nenhum sinergismo são dominadas, primeiramente, com dificuldade e, em seguida, com mais facilidade. A hipertonia começa a declinar.

54. A Hipertonia de Oswaldo caracteriza-se por ser do tipo:

- (A) plástica, sem predomínio em membro superior e inferior.
- (B) plástica, com predomínio em membro superior e membro inferior.
- (C) elástica, sem predomínio em membro superior e membro inferior.
- (D) elástica, com predomínio extensor em membro superior e flexor em membros inferior.
- (E) elástica, com predomínio flexor em membro superior e predomínio extensor em membro inferior.

55. Wellington, 19 anos, sofreu traumatismo raquimedular por acidente automobilístico. Ele apresenta quadro lombar e musculatura flexora de quadril, realiza transferência do tipo abaixamento e utiliza cadeira de rodas manual. O nível de lesão de Wellington é:

- (A) L1.
- (B) L2.
- (C) L3.
- (D) L4.
- (E) L5.

56. A hiperinsuflação pulmonar altera profundamente a função dos músculos respiratórios, promovendo:

- (A) alongamento e colocando-se em posição de desvantagem na curva de comprimento-tensão.
- (B) encurtamento e colocando-se em posição de desvantagem na curva de comprimento-tensão.
- (C) encurtamento e colocando-se em posição de vantagem na curva de comprimento-tensão.
- (D) alongamento colocando-se em posição de vantagem na curva de comprimento-tensão.
- (E) encurtamento e alongamento colocando-se em posição de desvantagem na curva de comprimento-tensão.

57. A avaliação da força e *endurance* dos músculos respiratórios deve ser incluída em qualquer avaliação clínica de pacientes com dispneia e falência respiratória. No caso do paciente com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC),

- (A) ocorre aumento da capacidade de *endurance*, devido à hiperinsuflação pulmonar e a diminuição da resistência da via aérea.
- (B) ocorre redução da capacidade de *endurance*, devido à hiperinsuflação pulmonar e ao aumento da resistência da via aérea.
- (C) ocorre aumento da capacidade de *endurance*, devido à hiperinsuflação pulmonar e ao aumento da resistência da via aérea.
- (D) ocorre redução da capacidade de *endurance*, devido à hiperinsuflação pulmonar e a diminuição da resistência alveolar.
- (E) a capacidade de *endurance* fica inalterada, devido à hiperinsuflação pulmonar e à diminuição da resistência alveolar.

58. A classificação do paciente quanto ao risco de apresentar intercorrência clínica durante o exercício físico pode ser avaliada com base no MET, além dos sinais e sintomas.

Relacione a coluna I com a coluna II, corretamente, no que se refere ao indicador da caracterização do paciente ter risco durante a realização de exercícios físico.

Coluna I

- I. risco baixo
- II. risco moderado
- III. risco alto

Coluna II

- 1. capacidade funcional ao teste ergométrico, três semanas após o evento coronário ($\geq 7,5$).
- 2. capacidade funcional ao teste ergométrico, três semanas após o evento coronário ($< 7,5$).
- 3. anormalidades de perfusão (isquemia transitória) ou de movimentação de parede com estresse.
- 4. hipotensão induzida pelo exercício (queda da pressão arterial $> 15\text{mmHg}$).
- 5. infradesnívelamento do segmento ST $> 2\text{mm}$, ao exercício físico.

Assinale a alternativa que apresenta a relação correta.

- (A) I – 1; II – 2, 3; III – 4, 5
- (B) I – 2, 3; II – 1; III – 4, 5
- (C) I – 4, 5; II – 2, 3; III – 1
- (D) I – 1, 4; II – 1, 3; III – 2
- (E) I – 2, 4; II – 1, 5; III – 3

59. Júlio, 75 anos, foi diagnosticado com doença arterial periférica (DAP). Ele apresenta sintomatologia de claudicação intermitente, indicando que ele deve ser seguido pela fisioterapia como parte do tratamento. Em relação à duração inicial dos exercícios, a recomendação do guia da *American College of Cardiology/American Heart Association* deve ser de:

- (A) 15 min, sendo aumentada em 5 min a cada sessão até atingir o tempo de 50 min.
- (B) 20 min, sendo aumentada em 5 min a cada sessão até atingir o tempo de 50 min.
- (C) 20 min, sendo aumentada em 5 min a cada três sessões até atingir o tempo de 50 min.
- (D) 35 min, sendo aumentada em 5 min a cada três sessões até atingir o tempo de 50 min.
- (E) 35 min, sendo aumentada em 5 min a cada sessão até atingir o tempo de 50 min.

60. A equipe de intervenção precoce à criança é composta por vários profissionais. Todo acompanhamento de intervenção precoce ao bebê tem um coordenador principal do atendimento. A função desse coordenador é

- (A) coordenar os membros da equipe, as avaliações, o desenvolvimento dos planos individuais de orientação familiar, o tratamento e a delicada transição entre o programa de intervenção precoce e a escola, quando a criança atinge 3 anos de idade.
- (B) avaliar o bebê para identificar atrasos por meio de instrumentos diagnósticos e procedimentos adequados nas áreas do desenvolvimento: cognitivo, físico, motor, visão, audição, social, emocional e adaptativo.
- (C) avaliar o desenvolvimento geral do bebê, traçar o plano de tratamento após a avaliação, e realizar a transição entre o programa de intervenção precoce e a escola, quando a criança atinge 2 anos.
- (D) identificar a área específica do desenvolvimento em que está atrasada, traçar o plano de tratamento, delegar o tratamento à equipe e realizar a transição entre o programa de intervenção precoce e a escola, quando a criança atinge 2 anos.
- (E) identificar a área do desenvolvimento em que está atrasada, coordenar os membros da equipe e realizar a delicada transição entre o programa de intervenção precoce e a escola, quando a criança atinge 3 anos de idade.

