



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS – MT

EDITAL N.º 02/2026

ASSISTENTE SOCIAL - SMS

Duração: 3h (três horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **30 (trinta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	LEGISLAÇÃO	
1 a 4	5 a 8	9 a 10	11 a 30

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados 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 da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", 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** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões a partir de **2 (duas) horas** após o início das provas.
- 08** Por motivo de segurança, **NÃO** será permitida ao candidato a cópia de gabaritos por qualquer meio durante a realização da prova. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** 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 consideração para a correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir.

Todo mundo quer, quase ninguém sabe usar

Diego Teixeira

O maior obstáculo da inteligência artificial na pequena empresa brasileira não é dinheiro nem tecnologia. É entendimento.

Todo empresário brasileiro já ouviu falar em inteligência artificial. O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso. É saber o que fazer com ela. Uma pesquisa da Serasa Experian, divulgada neste mês de julho, ouviu mais de 1.500 pequenas e médias empresas em todo o país e encontrou um retrato revelador: quase seis em cada dez empresários que usam ou pretendem usar inteligência artificial apontam o ganho de produtividade como principal benefício. Ao mesmo tempo, mais de 40% admitem que a maior barreira é uma só. Não sabem o que existe, nem por onde começar.

Repare no que esse dado diz. A barreira não é preço, não é infraestrutura, não é resistência à tecnologia, é desconhecimento! O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece: segundo levantamento da Confederação Nacional da Indústria, menos da metade dos brasileiros tem domínio médio ou alto de tarefas digitais complexas, categoria que inclui justamente o uso de inteligência artificial. Toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo. A desta década, pode ser o não saber conversar com uma inteligência artificial.

Esse desconhecimento tem rosto conhecido. O dono de uma pequena empresa ouve falar de IA e imagina robôs, servidores, consultorias caras, algo reservado às grandes corporações. Não percebe que a mesma tecnologia já está no aplicativo de mensagens que ele usa todos os dias. Redigir uma proposta comercial, responder clientes fora do horário, resumir contratos, organizar o fluxo de caixa, preparar uma apresentação: tarefas que a IA executa em segundos, por uma assinatura mensal que custa menos que um almoço executivo. A tecnologia deixou de ser privilégio, mas agora o diferencial agora é saber usá-la! [...]

Fonte: <<https://www.jb.com.br/brasil/opiniao/artigos/2026/07/1060329-todo-mundo-quer-quase-ninguem-sabe-usar.html>>. Acesso em 23/07/2026

1. O ponto principal defendido pelo autor pode ser sintetizado na ideia de que o(a):

- A) utilização eficiente da inteligência artificial somente será alcançada quando a maioria da população dominar tarefas digitais complexas
- B) limitação financeira continua sendo o principal fator que impede a difusão da inteligência artificial entre pequenas empresas brasileiras
- C) acesso à inteligência artificial já existe, mas a dificuldade predominante está na falta de conhecimento sobre suas possibilidades de uso
- D) crescimento da inteligência artificial depende sobretudo da criação de programas públicos voltados ao financiamento tecnológico das empresas

2. Ao afirmar que "toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo" (3º parágrafo), o autor leva o leitor a concluir que:

- A) o analfabetismo tecnológico decorre exclusivamente da ausência de escolarização formal voltada ao mundo digital
- B) cada inovação tecnológica tende a estabelecer novas exigências de competência para a participação social e profissional
- C) as transformações tecnológicas eliminam as diferenças existentes entre indivíduos com distintos níveis de formação acadêmica
- D) a inteligência artificial substituirá progressivamente os conhecimentos tradicionais exigidos para o exercício das atividades econômicas

3. No trecho "O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece" (3º parágrafo), do ponto de vista morfológico, os elementos em destaque são classificados, respectivamente, como:

- A) interjeição e preposição
- B) interjeição e conjunção
- C) advérbio e preposição
- D) advérbio e conjunção

4. "O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso" (2º parágrafo). Em termos sintáticos, a oração em destaque classifica-se como:

- A) principal
- B) coordenada assindética
- C) subordinada substantiva predicativa
- D) subordinada substantiva objetiva direta

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. Considere a dízima periódica 1,222... e o número decimal exato 0,05. O resultado da operação de divisão do primeiro número pelo segundo é equivalente a:

- A) 12,444...
- B) 18,555...
- C) 22,222...
- D) 24,444...

6. Uma empresa realizou um levantamento sobre os hábitos de 200 funcionários durante o horário do almoço. Constatou-se que 120 tomam café logo após a refeição e que, desses que tomam café, 30 também consomem sobremesa. Selecionando-se aleatoriamente um funcionário que tem o hábito de tomar café após o almoço, a probabilidade de ele também ter consumido sobremesa é:

- A) 20%
- B) 25%
- C) 30%
- D) 35%

7. Uma gráfica recebeu uma encomenda para imprimir folhetos promocionais. A máquina de impressão opera em ciclos contínuos de verificação de qualidade a cada 18 páginas impressas e em ciclos de manutenção preventiva a cada 24 páginas impressas. A quantidade mínima de páginas que a máquina deve imprimir para que a verificação de qualidade e a manutenção preventiva ocorram exatamente no mesmo instante é:

- A) 36
- B) 48
- C) 72
- D) 144

8. Uma comissão de licitação é formada por 9 servidores, dos quais 5 são formados em Direito e 4 em Administração. Deseja-se eleger uma subcomissão com 4 membros que contenha pelo menos um representante de cada uma dessas duas formações. O número de subcomissões distintas que podem ser formadas é:

- A) 120
- B) 110
- C) 100
- D) 90

LEGISLAÇÃO

9. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei n.º 8.080/1990 estabelece princípios e diretrizes para a organização das ações e serviços de saúde, enquanto a Lei n.º 8.142/1990 disciplina, entre outros aspectos, a participação da comunidade na gestão do sistema. Considerando o disposto nas referidas leis, pode-se afirmar que a Conferência de Saúde:

- A) e o Conselho de Saúde reúnem-se a cada quatro anos e exercem, indistintamente, funções deliberativas e de execução direta das políticas do SUS
- B) reúne-se anualmente, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde é órgão temporário destinado exclusivamente a avaliar a situação de saúde e propor diretrizes
- C) reúne-se a cada quatro anos, mas o Conselho de Saúde, embora permanente, possui apenas função consultiva, sem competência para deliberar sobre estratégias da política de saúde ou para controlar sua execução
- D) reúne-se a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde atua em caráter permanente e deliberativo, inclusive na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde

10. Considerando as disposições da Lei Federal n.º 10.741/2003 acerca da prioridade conferida às pessoas idosas, é correto afirmar que:

- A) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas sempre preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ressalvadas as situações de emergência
- B) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, sem qualquer ressalva quanto aos atendimentos de saúde
- C) a prioridade especial é assegurada às pessoas idosas com idade igual ou superior a 80 anos, que terão preferência sobre as demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ainda que estejam em situação de emergência
- D) a prioridade especial é assegurada aos maiores de 80 anos, sem exceção

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A Seguridade Social abrange um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade, destinado a assegurar o direito relativo à saúde, à previdência e à assistência social. Compreende-se como um dos princípios e diretrizes da seguridade social a:

- A) irredutibilidade do valor dos benefícios
- B) universalidade na prestação dos benefícios e serviços
- C) gestão administrativa centralizada no Governo Federal
- D) priorização dos benefícios e serviços para populações rurais e indígenas

12. Segundo Toniolo (2023), alinhar a produção de relatórios e pareceres técnicos à perspectiva ético-política do serviço social brasileiro exige romper com práticas que reproduzem violações. Nessa concepção, tais instrumentos devem expressar:

- A) pronunciamento sobre qualquer matéria ou conteúdo teórico e técnico
- B) pareceres que apontam um “culpado” ou “culpados” por situação social que determinado sujeito está vivenciando
- C) valores religiosos, bem como experiências pessoais e íntimas, para interpretar as situações e realizar as intervenções profissionais
- D) a análise, a interpretação e a avaliação da situação estudada, tendo em vista o conjunto de desigualdades, resistências e lutas que existem nos processos sociais típicos da sociedade capitalista no cenário contemporâneo

13. Para Guerra (2023), os fundamentos teórico-metodológicos do Serviço Social ancoram-se em Teorias Sociais, tendo, cada uma delas, um método específico para compreender a realidade. De acordo com a autora, os fundamentos teórico-metodológicos de Marx e da tradição marxista são aqueles em que:

- A) se apreende a realidade pelas suas expressões empíricas, tal como uma fotografia, já que o pressuposto é de que os objetos sociais, assim como os naturais, só podem ser apreendidos no nível da empiria, no nível da experiência do sujeito
- B) o conhecimento se realiza pela apreensão dos fundamentos histórico-ontológicos da realidade pela via do método materialista histórico-dialético, o qual pressupõe uma relação intrínseca entre sujeito e objeto do conhecimento, a partir da apreensão das categorias constitutivas da própria realidade
- C) prevalecem a busca pela neutralidade na análise dos fatos e uma profunda negação da possibilidade de apreensão da coisa em si ou da essência histórica, entendida como o modo de ser dos processos sociais
- D) se explica o surgimento da profissão como continuidade e aprimoramento das formas de ajuda, da filantropia, da caridade e de práticas assistencialistas

14. A Resolução n.º 493 do Conselho Federal de Serviço Social, de 21 de agosto de 2006, dispõe sobre as condições éticas e técnicas do exercício profissional do assistente social. De acordo com a referida Resolução, pode-se asseverar que:

- A) o atendimento técnico efetuado pelo assistente social deve ser realizado com portas abertas, para resguardar a segurança do profissional
- B) o material técnico utilizado e produzido no atendimento do serviço social é de livre acesso para todos os profissionais de nível superior
- C) a limitação financeira da instituição contratante a isenta da responsabilidade de oferecer espaço físico adequado para atuação do assistente social e atendimento da população
- D) é atribuição dos Conselhos Regionais de Serviço Social, através de seus Conselheiros e/ou agentes fiscais, orientar e fiscalizar as condições éticas e técnicas estabelecidas nesta Resolução

15. Consoante Iamamoto (2009), o neoliberalismo reatualiza a negação dos direitos sociais sob alegação de que esses estimulam a preguiça, o paternalismo estatal e violam o direito individual à propriedade. Nesse contexto, sob a órbita do capital, as múltiplas manifestações da questão social tornam-se objeto de:

- A) ampliação dos direitos civis, políticos e sociais e reconhecimento das necessidades de cada um e de todos os indivíduos sociais
- B) atuação do Serviço Social norteada para estabelecer estratégias político-profissionais que reforcem a exploração e dominação das classes trabalhadoras
- C) ações filantrópicas e de benemerência e de programas focalizados de combate à pobreza, cuja implementação tende a ser delegada a organismos privados da sociedade civil
- D) produção e distribuição mais equitativas da riqueza e luta pela ultrapassagem das desigualdades pela afirmação e concretização dos direitos e da democracia

16. O Serviço de Proteção Social a Adolescentes em Cumprimento de Medida Socioeducativa de Liberdade Assistida e de Prestação de Serviços à Comunidade do Sistema Único de Assistência Social tem por finalidade prover atenção socioassistencial e acompanhamento a adolescentes e jovens em cumprimento de medidas socioeducativas em meio aberto, determinadas judicialmente. De acordo com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais, um dos objetivos desse Serviço é:

- A) estabelecer contratos com o adolescente a partir das possibilidades e limites do trabalho a ser desenvolvido e normas que regulem o período de cumprimento da medida
- B) favorecer o desenvolvimento de atividades intergeracionais, propiciando trocas de experiências e vivências
- C) apoiar o retorno do adolescente à família de origem
- D) acolher e garantir proteção integral do adolescente

17. Fleury e Ouverney (2012) pontuam que cada sociedade responde à necessidade de criar políticas de proteção social de acordo com seus valores compartilhados, com suas instituições, com a relação de maior ou menor peso do Estado, da sociedade e da comunidade. Conforme os autores, a modalidade de proteção social denominada "cidadania invertida" caracteriza-se por:

- A) compensações proporcionais às contribuições do indivíduo ao seguro social, voltado para grupos de trabalhadores do mercado formal, já politicamente organizados
- B) caráter temporal das ações assistenciais, gerando estruturas fragmentadas e ações descontínuas de atenção social, nas quais o indivíduo ou grupo passa a ser objeto da política como consequência de seu próprio fracasso social
- C) manutenção das condições socioeconômicas dos beneficiários em situações de risco, devido à perda da capacidade de trabalho por idade, enfermidade ou acidente, vinculando-se a regulação exercida pela inserção de cada beneficiário na estrutura produtiva
- D) um conjunto de políticas públicas que, inspiradas em um princípio de justiça social, garantem a todos os cidadãos o direito a um padrão mínimo de benefícios, de forma universalizada, independentemente da existência de contribuições anteriores

18. Teixeira e Braz (2009) identificam os elementos constitutivos do projeto ético-político do Serviço Social, bem como os componentes que o materializam no processo sócio-histórico da profissão. Entre esses elementos constitutivos, destaca(m)-se a(s):

- A) matriz teórico-metodológica em que a profissão se ancora
- B) dimensão jurídico política da profissão, na qual se constitui o arcabouço legal e institucional da profissão
- C) defesa da neutralidade técnica e axiológica do assistente social no exercício de suas atribuições profissionais
- D) instâncias político-organizativas, que envolvem tanto os fóruns de deliberação quanto as entidades da profissão

19. Para Behring (1998), a política social esteve no centro do embate econômico e político no final do século XX. Diante das tendências e contratendências que constituem o capitalismo tardio nesse período, pode-se afirmar que o(a):

- A) exigência do capital por superlucros induz o fortalecimento de um fundo público, voltado prioritariamente ao financiamento de políticas sociais universais e distributivas
- B) reestruturação produtiva e o avanço do neoliberalismo impulsionaram a expansão dos direitos sociais universais, assegurando a centralidade do Estado na manutenção do pleno emprego e da proteção social
- C) desemprego estrutural acena para o aumento de programas sociais, inclusive de caráter assistencial e, paradoxalmente, as demandas do capital em torno dos superlucros apontam para a diminuição dos gastos sociais
- D) desemprego passa a ser visto como um fenômeno estritamente conjuntural, cujos efeitos são neutralizados pela autorregulação do mercado e pela consequente redução da demanda por programas assistenciais

20. O Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas (SISNAD) prescreve medidas para prevenção do uso indevido, atenção e reinserção social de usuários e dependentes de drogas. De acordo com a legislação, o SISNAD atuará em articulação com:

- A) Sistema Nacional de Educação e Sistema Único de Saúde
- B) Sistema Único de Assistência Social e Sistema de Garantia de Direitos
- C) Sistema Único de Assistência Social e Sistema Único de Saúde
- D) Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo e Sistema Único de Saúde

21. Conforme Borgianni (2013), no processo de judicialização das expressões da questão social, um dos aspectos que ganha importância na atualidade é o chamado controle judicial das políticas públicas. Consoante a autora, essa tendência diz respeito:

- A) às iniciativas da sociedade civil organizada para cobrar judicialmente que o Poder Executivo cumpra com o seu dever de implementar ações previstas nas legislações orçamentárias que destinam recursos às políticas sociais de proteção à infância e adolescência, idosos, dentre outros
- B) ao aumento de processos judiciais de interdição civil e institucionalização compulsória de idosos e crianças, devido à incapacidade comprovada das famílias em prover seus cuidados básicos
- C) à utilização prioritária da via judicial por movimentos sociais para substituir a representação e a participação política no âmbito dos Conselhos de Direitos e de Assistência Social
- D) à transferência automática da responsabilidade de formulação e gestão do orçamento público do Poder Executivo para o Poder Judiciário e o Ministério Público

22. De acordo com Borón (1995), a crescente fragmentação social que impulsionou as políticas conservadoras foi reforçada pelas transformações tecnológicas e científicas no sistema produtivo contemporâneo. Com base nessa observação, o autor deduz que poderá ocorrer o(a):

- A) superação das desigualdades de classe pela democratização do acesso aos meios tecnológicos, convergindo para uma sociedade em que a tecnologia iguala as oportunidades de ocupação e renda
- B) desaparecimento definitivo da força de trabalho e a eliminação da exploração capitalista, visto que a automação e a inteligência artificial podem tornar a classe trabalhadora completamente obsoleta na estrutura de produção contemporânea
- C) substituição integral das lutas de classes por pautas estritamente culturais e comportamentais, visto que o trabalho perde totalmente sua centralidade teórica e prática na explicação das dinâmicas sociais contemporâneas
- D) emergência da possibilidade de o trabalho, historicamente dependente do esforço e da capacidade física, converter-se em uma atividade que exige apenas a participação estratégica de uma parcela reduzida da classe trabalhadora

23. Nas palavras de Rocha (2009), o planejamento da pesquisa é um processo de reflexão e tomada de decisão acerca do seu objeto, objetivos e procedimentos a serem adotados para realizá-la. Segundo a autora, ao planejar a pesquisa, tomam-se decisões quanto ao(a):

- A) imposição prévia de resultados e confirmação dogmática das hipóteses iniciais; aos aspectos exclusivamente operacionais e orçamentários da execução do projeto; e à mera descrição neutra e positivista dos fatos sociais observados
- B) problema de pesquisa (ou conjunto de perguntas a responder); às informações necessárias para respondê-las; às fontes e os procedimentos de coleta; e aos métodos para o tratamento e interpretação teórica dos dados
- C) tratamento das informações obtidas mediante a simples acumulação quantitativa de dados brutos, dispensando o rigor analítico e a categorização temática e ao descarte da fundamentação teórica durante a fase de interpretação dos resultados
- D) formulação de objetivos puramente normativos e prescritivos, desvinculados da delimitação do objeto, que visam, unicamente, à padronização das condutas dos usuários pesquisados, desconsiderando a historicidade, as contradições sociais e a dimensão ético-política do fazer profissional

24. A Resolução n.º 556 do Conselho Federal de Serviço Social, de 15 de setembro de 2009, dispõe sobre procedimentos para efeito da lacração do material técnico e material técnico-sigiloso do Serviço Social. De acordo com tal Resolução, pode-se asseverar que:

- A) em caso de demissão ou exoneração, o assistente social deverá repassar todo o material técnico, sigiloso ou não, ao assistente social que vier a substituí-lo
- B) a lacração do material técnico-sigiloso depende de instauração de procedimento administrativo junto ao Conselho Regional de Serviço Social da respectiva jurisdição
- C) o procedimento de lacração do material técnico-sigiloso pode ser dispensado se a instituição firmar um Termo de Compromisso de Confidencialidade assinado pelo setor de Recursos Humanos
- D) na falta de assistente social substituto, o material técnico-sigiloso deve ser entregue, mediante termo de transferência e sob protocolo, à chefia imediata ou à direção do estabelecimento, independentemente de sua formação profissional

25. Consoante Mioto e Lima (2011), a definição da finalidade das ações socioeducativas coloca no centro da discussão o porquê e o para quem da intervenção profissional. Diante disso, a ação socioeducativa na prática do Serviço Social é compreendida pelas autoras como aquela que:

- A) restringe-se ao repasse neutro de informações normativas e à execução burocrática de triagens para a concessão de benefícios assistenciais imediatos
- B) prioriza o suprimento assistencial de carências materiais emergenciais, considerando a tutela do usuário o meio mais eficaz para a garantia de sua proteção social
- C) busca a harmonização das relações sociais por meio da neutralização dos conflitos, visando ao ajustamento funcional dos indivíduos à ordem institucional estabelecida
- D) significa tanto o fortalecimento da autonomia dos indivíduos como sujeitos quanto a sua organização e mobilização em torno de necessidades comuns no campo da esfera pública

26. O Código de Ética Profissional do Assistente Social brasileiro busca consolidar o projeto ético-político do Serviço Social no país. De acordo com esse Código, é um direito do profissional:

- A) utilizar seu número de registro no Conselho Regional no exercício da Profissão
- B) defesa intransigente dos direitos humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo
- C) assumir responsabilidade por atividade para as quais não esteja capacitado pessoal e tecnicamente
- D) pronunciamento em matéria de sua especialidade, sobretudo quando se tratar de assuntos de interesse da população

27. Para Guerra (2009), a sistematização de dados é um dos momentos preliminares e necessários para o processo de construção do conhecimento. De acordo com a autora, o processo de sistematização da prática permite ao serviço social:

- A) identificar a necessidade de elaboração do projeto de intervenção e as lacunas no conhecimento profissional para resolver determinados problemas
- B) descrever e catalogar as rotinas operacionais e os procedimentos burocráticos executados pelo assistente social no seu cotidiano institucional
- C) comprovar a autossuficiência do saber teórico já consolidado na profissão, demonstrando que a prática cotidiana serve apenas para confirmar as teorias abstratas, sem revelar novas demandas ou lacunas de conhecimento
- D) padronizar as técnicas de atendimento individual para que possam ser aplicadas de forma neutra e universal, garantindo que o assistente social execute suas atribuições sem interferência de opções político-ideológicas

28. Segundo Iamamoto (2009), emergem, na atualidade, inéditas requisições, demandas, competências e atribuições para o assistente social, em razão dos novos contornos do mercado profissional de trabalho e da diversificação dos espaços ocupacionais. Para a autora, o processo de autonomia do assistente social encontra-se sujeito a um conjunto de determinantes externos, cujos limites e possibilidades resultam em:

- A) autonomia absoluta da prática profissional, assegurada pela liberdade de escolha técnica e ética do assistente social, independentemente do contexto institucional e das coerções do trabalho assalariado
- B) uma tensão entre o trabalho controlado e submetido ao poder do empregador, as demandas dos sujeitos de direitos e a relativa autonomia do profissional para perfilar o seu trabalho
- C) determinação fatalista da estrutura social, que anula a capacidade de intervenção crítica do profissional e reduz sua prática à mera reprodução das exigências do capital
- D) exercício de uma prática estritamente neutra e pragmática, voltada para a execução eficiente de rotinas burocráticas e procedimentos técnicos sem interferência ideológica

29. Boschetti (2009) apresenta um conjunto de fatores e indicadores que podem ser utilizados na análise e na avaliação de diferentes políticas sociais. Consoante a autora, a dimensão analítica do processo de avaliação que investiga os elementos capazes de esclarecer a natureza, a função, a extensão, os critérios de acesso e de permanência na política social, bem como as formas de articulação com as demais políticas socioeconômicas, denomina-se:

- A) gestão e controle social democrático
- B) planejamento estratégico participativo
- C) configuração do financiamento e gasto
- D) configuração e abrangência dos direitos e benefícios

30. A Lei n.º 8.662, de 07 de junho de 1993, dispõe sobre a profissão de Assistente Social. Em consonância com a legislação, constitui uma das atribuições privativas do Assistente Social:

- A) encaminhar providências e prestar orientação social a indivíduos, grupos e à população
- B) ocupar cargos e funções de direção e fiscalização da gestão financeira em órgãos e entidades representativas da categoria profissional
- C) orientar indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais no sentido de identificar recursos e de fazer uso dos mesmos no atendimento e na defesa de seus direitos
- D) elaborar, implementar, executar e avaliar políticas sociais junto a órgãos da administração pública, direta ou indireta, empresas, entidades e organizações populares



RASCUNHO



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS – MT

EDITAL N.º 02/2026

BIOMÉDICO COM HABILITAÇÃO EM CITOLOGIA - SMS

Duração: 3h (três horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **30 (trinta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	LEGISLAÇÃO	
1 a 4	5 a 8	9 a 10	11 a 30

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados 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 da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", 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** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões a partir de **2 (duas) horas** após o início das provas.
- 08** Por motivo de segurança, **NÃO** será permitida ao candidato a cópia de gabaritos por qualquer meio durante a realização da prova. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** 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 consideração para a correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir.

Todo mundo quer, quase ninguém sabe usar

Diego Teixeira

O maior obstáculo da inteligência artificial na pequena empresa brasileira não é dinheiro nem tecnologia. É entendimento.

Todo empresário brasileiro já ouviu falar em inteligência artificial. O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso. É saber o que fazer com ela. Uma pesquisa da Serasa Experian, divulgada neste mês de julho, ouviu mais de 1.500 pequenas e médias empresas em todo o país e encontrou um retrato revelador: quase seis em cada dez empresários que usam ou pretendem usar inteligência artificial apontam o ganho de produtividade como principal benefício. Ao mesmo tempo, mais de 40% admitem que a maior barreira é uma só. Não sabem o que existe, nem por onde começar.

Repare no que esse dado diz. A barreira não é preço, não é infraestrutura, não é resistência à tecnologia, é desconhecimento! O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece: segundo levantamento da Confederação Nacional da Indústria, menos da metade dos brasileiros tem domínio médio ou alto de tarefas digitais complexas, categoria que inclui justamente o uso de inteligência artificial. Toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo. A desta década, pode ser o não saber conversar com uma inteligência artificial.

Esse desconhecimento tem rosto conhecido. O dono de uma pequena empresa ouve falar de IA e imagina robôs, servidores, consultorias caras, algo reservado às grandes corporações. Não percebe que a mesma tecnologia já está no aplicativo de mensagens que ele usa todos os dias. Redigir uma proposta comercial, responder clientes fora do horário, resumir contratos, organizar o fluxo de caixa, preparar uma apresentação: tarefas que a IA executa em segundos, por uma assinatura mensal que custa menos que um almoço executivo. A tecnologia deixou de ser privilégio, mas agora o diferencial agora é saber usá-la! [...]

Fonte: <<https://www.jb.com.br/brasil/opiniao/artigos/2026/07/1060329-todo-mundo-quer-quase-ninguem-sabe-usar.html>>. Acesso em 23/07/2026

1. O ponto principal defendido pelo autor pode ser sintetizado na ideia de que o(a):

- A) utilização eficiente da inteligência artificial somente será alcançada quando a maioria da população dominar tarefas digitais complexas
- B) limitação financeira continua sendo o principal fator que impede a difusão da inteligência artificial entre pequenas empresas brasileiras
- C) acesso à inteligência artificial já existe, mas a dificuldade predominante está na falta de conhecimento sobre suas possibilidades de uso
- D) crescimento da inteligência artificial depende sobretudo da criação de programas públicos voltados ao financiamento tecnológico das empresas

2. Ao afirmar que "toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo" (3º parágrafo), o autor leva o leitor a concluir que:

- A) o analfabetismo tecnológico decorre exclusivamente da ausência de escolarização formal voltada ao mundo digital
- B) cada inovação tecnológica tende a estabelecer novas exigências de competência para a participação social e profissional
- C) as transformações tecnológicas eliminam as diferenças existentes entre indivíduos com distintos níveis de formação acadêmica
- D) a inteligência artificial substituirá progressivamente os conhecimentos tradicionais exigidos para o exercício das atividades econômicas

3. No trecho "O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece" (3º parágrafo), do ponto de vista morfológico, os elementos em destaque são classificados, respectivamente, como:

- A) interjeição e preposição
- B) interjeição e conjunção
- C) advérbio e preposição
- D) advérbio e conjunção

4. "O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso" (2º parágrafo). Em termos sintáticos, a oração em destaque classifica-se como:

- A) principal
- B) coordenada assindética
- C) subordinada substantiva predicativa
- D) subordinada substantiva objetiva direta

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. Considere a dízima periódica 1,222... e o número decimal exato 0,05. O resultado da operação de divisão do primeiro número pelo segundo é equivalente a:

- A) 12,444...
- B) 18,555...
- C) 22,222...
- D) 24,444...

6. Uma empresa realizou um levantamento sobre os hábitos de 200 funcionários durante o horário do almoço. Constatou-se que 120 tomam café logo após a refeição e que, desses que tomam café, 30 também consomem sobremesa. Selecionando-se aleatoriamente um funcionário que tem o hábito de tomar café após o almoço, a probabilidade de ele também ter consumido sobremesa é:

- A) 20%
- B) 25%
- C) 30%
- D) 35%

7. Uma gráfica recebeu uma encomenda para imprimir folhetos promocionais. A máquina de impressão opera em ciclos contínuos de verificação de qualidade a cada 18 páginas impressas e em ciclos de manutenção preventiva a cada 24 páginas impressas. A quantidade mínima de páginas que a máquina deve imprimir para que a verificação de qualidade e a manutenção preventiva ocorram exatamente no mesmo instante é:

- A) 36
- B) 48
- C) 72
- D) 144

8. Uma comissão de licitação é formada por 9 servidores, dos quais 5 são formados em Direito e 4 em Administração. Deseja-se eleger uma subcomissão com 4 membros que contenha pelo menos um representante de cada uma dessas duas formações. O número de subcomissões distintas que podem ser formadas é:

- A) 120
- B) 110
- C) 100
- D) 90

LEGISLAÇÃO

9. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei n.º 8.080/1990 estabelece princípios e diretrizes para a organização das ações e serviços de saúde, enquanto a Lei n.º 8.142/1990 disciplina, entre outros aspectos, a participação da comunidade na gestão do sistema. Considerando o disposto nas referidas leis, pode-se afirmar que a Conferência de Saúde:

- A) e o Conselho de Saúde reúnem-se a cada quatro anos e exercem, indistintamente, funções deliberativas e de execução direta das políticas do SUS
- B) reúne-se anualmente, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde é órgão temporário destinado exclusivamente a avaliar a situação de saúde e propor diretrizes
- C) reúne-se a cada quatro anos, mas o Conselho de Saúde, embora permanente, possui apenas função consultiva, sem competência para deliberar sobre estratégias da política de saúde ou para controlar sua execução
- D) reúne-se a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde atua em caráter permanente e deliberativo, inclusive na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde

10. Considerando as disposições da Lei Federal n.º 10.741/2003 acerca da prioridade conferida às pessoas idosas, é correto afirmar que:

- A) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas sempre preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ressalvadas as situações de emergência
- B) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, sem qualquer ressalva quanto aos atendimentos de saúde
- C) a prioridade especial é assegurada às pessoas idosas com idade igual ou superior a 80 anos, que terão preferência sobre as demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ainda que estejam em situação de emergência
- D) a prioridade especial é assegurada aos maiores de 80 anos, sem exceção

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Um laboratório recebeu amostras de um paciente com suspeita de doença endócrina e de lesão tecidual. O bioquímico responsável observou que os exames solicitados incluíam dosagem de TSH, T4 livre e creatina quinase (CK). Considerando os princípios bioquímicos envolvidos na determinação laboratorial de hormônios e de enzimas, pode-se afirmar que:

- A) as dosagens hormonais e enzimáticas são realizadas exclusivamente por métodos espectrofotométricos, pois ambas dependem da quantificação direta da atividade catalítica da molécula analisada
- B) a concentração sérica de hormônios peptídicos e esteroides é determinada, predominantemente, por métodos imunológicos, enquanto a atividade de enzimas como a creatina quinase é geralmente avaliada pela velocidade de conversão de substratos em produtos
- C) a dosagem da creatina quinase baseia-se na ligação específica entre anticorpos monoclonais e a enzima, sendo expressa em ng/mL, da mesma forma que a maioria dos hormônios
- D) tanto a dosagem de TSH quanto a atividade da creatina quinase sofrem influência exclusiva da concentração da proteína transportadora plasmática, razão pela qual ambas devem ser interpretadas apenas após correção pela albumina sérica

12. A eletroforese continua sendo uma importante ferramenta laboratorial para a separação e a caracterização de biomoléculas, sendo empregada na investigação de hemoglobinopatias, dislipidemias e gamopatias monoclonais. Sobre os princípios bioquímicos e as aplicações clínicas da eletroforese de hemoglobinas, de lipoproteínas e de proteínas séricas, atesta-se que:

- A) a eletroforese de proteínas séricas permite identificar diretamente mutações estruturais da hemoglobina, enquanto a eletroforese de hemoglobinas é utilizada para separar frações de lipoproteínas conforme sua densidade
- B) na eletroforese de proteínas séricas, a presença de um pico estreito e intenso na região gama é sugestiva de gamopatia monoclonal; na eletroforese de hemoglobinas, variantes como Hb S e Hb C apresentam mobilidades eletroforéticas distintas da Hb A; e, na eletroforese de lipoproteínas, as frações são separadas de acordo com sua mobilidade eletroforética, refletindo diferenças na composição de lipídios e proteínas
- C) a eletroforese de lipoproteínas é atualmente o método de escolha para quantificação rotineira do colesterol LDL e HDL, substituindo completamente os métodos enzimáticos automatizados
- D) a eletroforese de hemoglobinas e a de proteínas séricas utilizam princípios analíticos distintos, sendo apenas a primeira baseada na migração de moléculas em um campo elétrico

13. Em um laboratório de análises clínicas, técnicas de cromatografia e eletroforese são empregadas na separação, identificação e quantificação de diferentes componentes de amostras biológicas. A escolha do método depende das propriedades físico-químicas dos analitos e do princípio de separação utilizado por cada técnica. Considerando as aplicações e os fundamentos desses métodos analíticos, é correto afirmar que a:

- A) eletroforese de proteínas séricas permite separar frações proteicas de acordo com sua mobilidade em um campo elétrico, sendo útil na investigação de gamopatias monoclonais; já métodos cromatográficos podem ser empregados na determinação de HbA1c e na separação e análise de diferentes compostos presentes em amostras biológicas
- B) cromatografia separa os analitos exclusivamente de acordo com sua massa molecular, enquanto a eletroforese promove a separação exclusivamente pela concentração das substâncias presentes na amostra
- C) determinação da HbA1c por métodos cromatográficos baseia-se na migração das moléculas de hemoglobina em um campo elétrico, sendo a velocidade de migração determinada exclusivamente pelo tamanho das moléculas
- D) eletroforese e a cromatografia utilizam o mesmo mecanismo físico-químico de separação dos analitos, distinguindo-se essencialmente pelo sistema utilizado para detecção e quantificação

14. As propriedades físico-químicas da água são fundamentais para a manutenção da homeostase, incluindo o equilíbrio ácido-base e a proteção contra danos celulares causados por espécies reativas. Acerca desses conceitos, constata-se que:

- A) a água possui baixa polaridade, razão pela qual apresenta reduzida capacidade de dissolver compostos iônicos, enquanto os radicais livres exercem exclusivamente efeitos benéficos no metabolismo celular
- B) os radicais livres são produzidos apenas durante processos inflamatórios, não sendo formados em condições fisiológicas normais
- C) o equilíbrio ácido-base é mantido pela ação integrada dos sistemas tampão, da ventilação pulmonar e da regulação renal, enquanto a água, devido à sua polaridade, atua como importante solvente das reações bioquímicas do organismo
- D) a água não participa das reações ácido-base e sua principal função no organismo é exclusivamente estrutural

15. A citologia cervical constitui uma aplicação clássica da citologia esfoliativa e permite reconhecer alterações morfológicas associadas a lesões precursoras do câncer do colo uterino. Considerando os fundamentos da citologia ginecológica, os critérios citomorfológicos e a terminologia do Sistema Bethesda, pode-se afirmar que:

- A) na citologia cervical, as lesões intraepiteliais escamosas são classificadas em baixo e alto grau (LSIL e HSIL), sendo a HSIL caracterizada, em geral, por células com maior relação núcleo/citoplasma, hiper cromasia, irregularidades da membrana nuclear e alterações da cromatina, achados que refletem maior grau de atipia celular
- B) a presença de coilocitos, caracterizados por halo perinuclear e alterações nucleares, é considerada achado citomorfológico exclusivo das lesões intraepiteliais escamosas de alto grau (HSIL), não sendo observada nas lesões de baixo grau
- C) na citologia esfoliativa cervical, a identificação de células escamosas superficiais e intermediárias morfológicamente preservadas é suficiente para excluir infecção por HPV e lesões precursoras, independentemente da representatividade da amostra
- D) o diagnóstico citológico de HSIL confirma invasão do estroma cervical por células neoplásicas e, portanto, estabelece por si só o diagnóstico definitivo de carcinoma escamoso invasivo, dispensando investigação histopatológica

16. Uma mulher de 38 anos, assintomática, realiza exame citopatológico do colo uterino durante acompanhamento ginecológico. Na análise microscópica, o citopatologista identifica células escamosas maduras com citoplasma abundante e núcleo pequeno, além de algumas células com alterações reativas associadas à inflamação. Em outra área da lâmina, observa um agrupamento celular com aumento da relação núcleo/citoplasma, hiper cromasia e irregularidade dos contornos nucleares. Considerando a morfologia celular normal e os critérios citomorfológicos associados às alterações benignas, pré-neoplásicas e neoplásicas, os achados evidenciam-se que:

- A) as células escamosas maduras apresentam características de malignidade, pois o citoplasma abundante e o núcleo pequeno são critérios indicativos de transformação neoplásica
- B) as alterações celulares decorrentes de processos inflamatórios são necessariamente pré-neoplásicas, pois qualquer alteração morfológica do núcleo indica transformação maligna
- C) a hiper cromasia e a irregularidade dos contornos nucleares são características exclusivas das células normais do epitélio escamoso cervical, principalmente das células superficiais maduras
- D) as células maduras com citoplasma abundante e núcleo pequeno correspondem à morfologia escamosa normal, enquanto alterações reativas podem ocorrer em processos benignos; já o aumento da relação núcleo/citoplasma associado à hiper cromasia e à irregularidade nuclear constitui achado sugestivo de alteração pré-neoplásica ou neoplásica

17. A infecção pelo papilomavírus humano (HPV) pode produzir diferentes alterações morfológicas no epitélio escamoso cervical, relacionadas tanto ao ciclo produtivo viral quanto ao processo de transformação celular associado aos tipos de HPV de alto risco oncogênico. Considerando os mecanismos envolvidos na infecção pelo HPV e os critérios citomorfológicos utilizados na classificação das lesões intraepiteliais escamosas, a relação entre a biologia da infecção viral e seus principais achados citológicos é estabelecida adequadamente, pois:

- A) a coilocitose caracteriza predominantemente as lesões intraepiteliais escamosas de alto grau (HSIL), sendo definida pela presença de halo perinuclear em células imaturas com elevada relação núcleo/citoplasma e ausência de alterações nucleares
- B) nas lesões intraepiteliais escamosas de baixo grau (LSIL), a integração do DNA viral ao genoma da célula hospedeira e a superexpressão das oncoproteínas E6 e E7 constituem eventos obrigatórios, produzindo perda completa da maturação do epitélio e predomínio de células basaloídes
- C) a presença de halo perinuclear em células escamosas é suficiente, isoladamente, para caracterizar coilocitose e confirmar infecção pelo HPV, independentemente da presença de aumento, hiper cromasia ou irregularidade nuclear
- D) a coilocitose é um efeito citopático característico da infecção produtiva pelo HPV e está frequentemente associada à LSIL, enquanto a HSIL apresenta maior perda da maturação celular, aumento da relação núcleo/citoplasma e alterações nucleares mais acentuadas, estando relacionada à atividade transformante persistente de HPV de alto risco

18. O controle de qualidade em Citopatologia é fundamental para assegurar a confiabilidade dos resultados, reduzir falhas nas diferentes etapas do processo e aprimorar continuamente o desempenho dos laboratórios. No Brasil, o INCA estabelece recomendações para o monitoramento da qualidade dos exames citopatológicos, considerando características particulares desse tipo de diagnóstico, como sua natureza qualitativa e a influência da interpretação do observador. Considerando os princípios básicos do controle de qualidade aplicados aos laboratórios de Citopatologia, um exemplo de medida de controle interno da qualidade consiste em:

- A) ações sistemáticas realizadas pelo próprio laboratório, como monitoramento da adequabilidade das amostras, revisão de exames, acompanhamento de indicadores e identificação de não conformidades, permitindo a adoção de medidas para melhoria contínua do processo
- B) calibração periódica dos microscópios, não incluindo avaliação dos resultados citopatológicos ou do desempenho dos profissionais responsáveis pelo escrutínio
- C) realização somente quando for identificada discordância entre os resultados citológicos e histopatológicos, não sendo necessária sua aplicação sistemática na rotina laboratorial
- D) execução exclusivamente por instituições externas ao laboratório, sem participação dos profissionais responsáveis pelo processamento, escrutínio ou liberação dos exames

19. A Hematologia compreende o estudo das células sanguíneas, dos tecidos hematopoéticos e dos mecanismos envolvidos na produção, maturação e função dos elementos figurados do sangue. O hemograma e a avaliação morfológica do sangue periférico constituem ferramentas fundamentais para investigação de alterações hematológicas. Considerando os conceitos relacionados à hematopoese e à avaliação laboratorial das células sanguíneas, verifica-se que o(a):

- A) hematopoese ocorre exclusivamente na medula óssea durante todas as fases da vida, e os eritrócitos, leucócitos e plaquetas maduros apresentam núcleo e capacidade de divisão celular quando presentes no sangue periférico
- B) hematopoese corresponde ao processo de formação, diferenciação e maturação das células sanguíneas a partir de células-tronco hematopoéticas, originando diferentes linhagens celulares; no adulto, a medula óssea constitui o principal local de produção das células sanguíneas, enquanto o hemograma permite avaliar quantitativa e qualitativamente os elementos celulares do sangue
- C) série eritrocitária é responsável principalmente pela resposta imunológica do organismo, enquanto os leucócitos desempenham como função predominante o transporte de oxigênio e as plaquetas realizam a síntese da hemoglobina circulante
- D) hemograma avalia exclusivamente eritrócitos e concentração de hemoglobina, sendo necessária a realização de exames independentes para a determinação quantitativa de leucócitos e plaquetas

20. A automação modificou significativamente a realização do hemograma, permitindo a análise rápida e padronizada de grande número de amostras. Os analisadores hematológicos modernos empregam diferentes princípios físicos e ópticos para contagem e caracterização das células sanguíneas e podem emitir sinalizações (*flags*) diante de resultados ou de populações celulares suspeitas. Referente aos princípios e às limitações da automação aplicada aos testes hematológicos, aponta-se que:

- A) a impedância elétrica é utilizada principalmente para determinar a concentração de hemoglobina, enquanto a contagem de eritrócitos e plaquetas é realizada exclusivamente por avaliação microscópica automatizada
- B) os analisadores hematológicos automatizados eliminam a necessidade de avaliação do esfregaço sanguíneo, uma vez que os *flags* emitidos pelo equipamento estabelecem, de forma definitiva, a identidade das células anormais
- C) os analisadores hematológicos podem utilizar princípios como impedância elétrica e métodos ópticos para contagem e caracterização das células sanguíneas; resultados anormais e *flags* podem indicar a necessidade de procedimentos complementares, incluindo a avaliação morfológica do esfregaço de sangue periférico
- D) a automação hematológica restringe-se à contagem total de eritrócitos, leucócitos e plaquetas, não permitindo a obtenção de índices eritrocitários nem a realização do diferencial leucocitário

21. As doenças autoimunes decorrem da perda da tolerância imunológica a componentes próprios e podem apresentar autoanticorpos utilizados como importantes marcadores laboratoriais. Considerando os principais exames empregados na investigação dessas doenças, a associação adequada entre o marcador e a doença autoimune corresponde a:

- A) anticorpo contra peptídeos citrulinados cíclicos – lúpus eritematoso sistêmico
- B) anticorpo contra DNA de dupla hélice – lúpus eritematoso sistêmico
- C) anticorpo anticentrômero – artrite reumatoide
- D) anticorpo contra peptídeos citrulinados cíclicos – tireoidite de Hashimoto

22. As reações alérgicas e as imunodeficiências representam alterações distintas do funcionamento do sistema imunológico e, por isso, sua investigação laboratorial utiliza diferentes estratégias. Nas reações de hipersensibilidade imediata, a sensibilização a determinados alérgenos pode ser investigada pela detecção de IgE específica, enquanto a avaliação da competência imunológica pode envolver análises quantitativas e funcionais dos diferentes componentes da resposta imune. Considerando esses fundamentos, a relação entre os testes laboratoriais e os componentes do sistema imunológico avaliados consiste no fato de que a:

- A) dosagem de IgE total permite identificar especificamente o alérgeno responsável pela reação alérgica, enquanto a dosagem sérica de IgG isoladamente é suficiente para avaliar todas as funções da imunidade celular e humoral
- B) pesquisa de IgE específica pode demonstrar sensibilização a determinado alérgeno e deve ser interpretada em conjunto com a história clínica; na investigação da função imune, a dosagem de imunoglobulinas, a avaliação da resposta de anticorpos a antígenos específicos e a análise de subpopulações linfocitárias podem ser utilizadas conforme o componente imunológico sob investigação
- C) pesquisa de IgG específica contra alimentos constitui o método preferencial para diagnosticar alergias alimentares mediadas por IgE, enquanto a contagem total de leucócitos é suficiente para excluir alterações da imunidade humoral
- D) avaliação laboratorial da função imune baseia-se exclusivamente na determinação das concentrações séricas de IgE, pois alterações das células T, células B e do sistema complemento não podem ser investigadas por métodos laboratoriais

23. A interação entre células neoplásicas e o sistema imunológico exerce papel relevante na carcinogênese. Durante a progressão tumoral, a pressão seletiva exercida pela resposta imune pode favorecer variantes celulares capazes de escapar da imunovigilância. A avaliação da resposta antitumoral, por sua vez, pode envolver a caracterização de populações celulares e de mecanismos reguladores da atividade dos linfócitos. Considerando os mecanismos de imunovigilância, imunoeedição tumoral e avaliação da resposta imune, a relação adequada entre esses processos se evidencia na:

- A) redução da expressão de moléculas do complexo principal de histocompatibilidade de classe I que aumenta o reconhecimento das células tumorais pelos linfócitos T CD8+
- B) expressão do ligante de morte programada 1 pelas células tumorais que estimula a atividade citotóxica dos linfócitos T e favorece a eliminação tumoral
- C) quantificação sérica de imunoglobulinas que constitui o principal método para avaliar especificamente a resposta citotóxica dos linfócitos T contra células tumorais
- D) perda de apresentação de antígenos e na ativação de pontos de controle imunológico que podem favorecer o escape tumoral, enquanto a imunofenotipagem permite caracterizar populações linfocitárias envolvidas na resposta imune

24. A carcinogênese é um processo multietápico no qual alterações genéticas, epigenéticas e do microambiente celular favorecem progressivamente a aquisição de propriedades que conferem vantagens seletivas às células transformadas. Considerando os mecanismos moleculares envolvidos na iniciação, na promoção e na progressão tumoral e as características biológicas adquiridas pelas células neoplásicas, verifica-se que a:

- A) carcinogênese envolve o acúmulo progressivo de alterações genéticas e epigenéticas capazes de ativar vias oncogênicas e comprometer genes supressores tumorais e mecanismos de reparo do DNA, favorecendo características como proliferação sustentada, resistência à morte celular, instabilidade genômica, invasão e progressão maligna
- B) carcinogênese ocorre principalmente pela ativação de genes supressores tumorais, que estimulam a proliferação celular, enquanto a inativação de proto-oncogenes favorece a sobrevivência e a expansão das células transformadas
- C) etapa de promoção tumoral caracteriza-se obrigatoriamente pela ocorrência de mutações irreversíveis no DNA, enquanto a iniciação corresponde exclusivamente à expansão clonal de células previamente transformadas, sem participação de alterações genéticas
- D) instabilidade genômica constitui um mecanismo protetor durante a carcinogênese, pois reduz a diversidade genética intratumoral e impede a seleção de subclones com maior capacidade proliferativa, invasiva ou de resistência à morte celular

25. As leucemias constituem um grupo heterogêneo de neoplasias hematológicas classificadas de acordo com a linhagem celular envolvida, o grau de maturação das células neoplásicas e as características imunofenotípicas e genético-moleculares. Considerando as principais características das leucemias agudas e crônicas, pode-se afirmar que a leucemia:

- A) mieloide crônica caracteriza-se pela proliferação clonal da linhagem mieloide e está associada à fusão BCR::ABL1, originada, na maioria dos casos, da translocação entre os cromossomos 9 e 22
- B) linfoblástica aguda caracteriza-se predominantemente pela proliferação de linfócitos maduros e apresenta evolução habitualmente lenta
- C) linfocítica crônica é uma neoplasia caracterizada pelo predomínio de blastos mieloides na medula óssea e no sangue periférico
- D) mieloide aguda apresenta como alteração molecular característica e obrigatória para seu diagnóstico a presença da fusão BCR::ABL1

26. A análise microbiológica da água e dos alimentos é fundamental para a identificação de contaminação e prevenção de doenças transmitidas por microrganismos. No Brasil, a qualidade microbiológica da água destinada ao consumo humano e dos alimentos é regulamentada por normas específicas que estabelecem microrganismos indicadores, padrões microbiológicos e critérios de análise. Considerando os princípios da microbiologia sanitária e médica e os parâmetros legais brasileiros, compreende-se que:

- A) a detecção de *Escherichia coli* em água para consumo humano indica contaminação fecal, sendo exigida sua ausência em 100 mL nas situações previstas pelo padrão brasileiro de potabilidade; nos alimentos, a pesquisa e/ou enumeração de microrganismos devem seguir os critérios microbiológicos estabelecidos para cada categoria de produto
- B) a presença de *Escherichia coli* na água potável é permitida quando sua concentração é baixa, pois essa bactéria não apresenta relação com contaminação de origem fecal
- C) os padrões microbiológicos dos alimentos estabelecem os mesmos microrganismos e limites para todos os produtos, independentemente de sua composição, processamento ou forma de consumo
- D) a análise microbiológica de água e de alimentos baseia-se exclusivamente na contagem total de bactérias, não sendo necessária a pesquisa de microrganismos indicadores ou patógenos específicos

27. O exame de urina, tradicionalmente denominado Elementos Anormais do Sedimento (EAS), compreende avaliações físicas, químicas e dos elementos figurados presentes na amostra. A análise do sedimento urinário pode fornecer informações relevantes sobre alterações do trato urinário e do parênquima renal. Com base nisso, a associação adequada entre os principais achados observados no sedimento urinário e seu significado corresponde a:

- A) cilindros leucocitários – achado fisiológico característico de indivíduos saudáveis após repouso prolongado
- B) hemácias dismórficas – indicativas principalmente de sangramento originado nas vias urinárias inferiores
- C) cilindros hemáticos – achado relacionado a sangramento de origem renal, particularmente associado a doenças glomerulares
- D) células epiteliais escamosas em grande quantidade – marcador específico de lesão dos túbulos renais

28. Diferentes equipamentos empregados na rotina laboratorial possuem princípios específicos de funcionamento e são selecionados conforme o tipo de análise realizada. Considerando uma situação experimental e o princípio analítico de cada instrumento, a associação adequada entre esses elementos consiste em:

- A) espectrofotômetro – identificação de populações celulares por fluorescência
- B) leitor de ensaio imunoenzimático (ELISA) – amplificação de ácido desoxirribonucleico (DNA)
- C) termociclador – contagem diferencial de células por dispersão de luz
- D) citômetro de fluxo – análise de células por fluorescência e dispersão de luz



29. As determinações laboratoriais de proteínas, metabólitos e atividades enzimáticas fornecem informações distintas sobre alterações metabólicas, lesão celular e função dos órgãos. Durante a interpretação desses exames, é fundamental diferenciar marcadores de lesão daqueles relacionados à capacidade funcional. Considerando os princípios das determinações bioquímicas, enzimáticas e das provas funcionais, a associação adequada de um resultado laboratorial com o processo avaliado consiste na:

- A) elevação da alanina aminotransferase que indica aumento da função sintética hepática
- B) redução da albumina sérica que pode estar relacionada ao comprometimento da síntese hepática
- C) elevação da fosfatase alcalina que indica redução direta da filtração glomerular
- D) elevação da creatinina sérica que indica especificamente lesão hepatocelular

30. Na investigação laboratorial de uma gestante com suspeita de síndrome HELLP, o hemograma revelou anemia e plaquetopenia, sendo realizada também a análise microscópica do esfregaço de sangue periférico. Considerando as alterações hematológicas características dessa síndrome, um resultado que reforça a presença de hemólise microangiopática se baseia na presença de:

- A) linfócitos reativos no sangue periférico
- B) neutrófilos hipersegmentados no esfregaço
- C) esquizócitos associados à plaquetopenia
- D) macrocitose associada à trombocitose



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS – MT

EDITAL N.º 02/2026

FISIOTERAPEUTA - SMS

Duração: 3h (três horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **30 (trinta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	LEGISLAÇÃO	
1 a 4	5 a 8	9 a 10	11 a 30

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados 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 da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", 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** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões a partir de **2 (duas) horas** após o início das provas.
- 08** Por motivo de segurança, **NÃO** será permitida ao candidato a cópia de gabaritos por qualquer meio durante a realização da prova. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** 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 consideração para a correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir.

Todo mundo quer, quase ninguém sabe usar

Diego Teixeira

O maior obstáculo da inteligência artificial na pequena empresa brasileira não é dinheiro nem tecnologia. É entendimento.

Todo empresário brasileiro já ouviu falar em inteligência artificial. O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso. É saber o que fazer com ela. Uma pesquisa da Serasa Experian, divulgada neste mês de julho, ouviu mais de 1.500 pequenas e médias empresas em todo o país e encontrou um retrato revelador: quase seis em cada dez empresários que usam ou pretendem usar inteligência artificial apontam o ganho de produtividade como principal benefício. Ao mesmo tempo, mais de 40% admitem que a maior barreira é uma só. Não sabem o que existe, nem por onde começar.

Repare no que esse dado diz. A barreira não é preço, não é infraestrutura, não é resistência à tecnologia, é desconhecimento! O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece: segundo levantamento da Confederação Nacional da Indústria, menos da metade dos brasileiros tem domínio médio ou alto de tarefas digitais complexas, categoria que inclui justamente o uso de inteligência artificial. Toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo. A desta década, pode ser o não saber conversar com uma inteligência artificial.

Esse desconhecimento tem rosto conhecido. O dono de uma pequena empresa ouve falar de IA e imagina robôs, servidores, consultorias caras, algo reservado às grandes corporações. Não percebe que a mesma tecnologia já está no aplicativo de mensagens que ele usa todos os dias. Redigir uma proposta comercial, responder clientes fora do horário, resumir contratos, organizar o fluxo de caixa, preparar uma apresentação: tarefas que a IA executa em segundos, por uma assinatura mensal que custa menos que um almoço executivo. A tecnologia deixou de ser privilégio, mas agora o diferencial agora é saber usá-la! [...]

Fonte: <<https://www.jb.com.br/brasil/opinioao/artigos/2026/07/1060329-todo-mundo-quer-quase-ninguem-sabe-usar.html>>. Acesso em 23/07/2026

1. O ponto principal defendido pelo autor pode ser sintetizado na ideia de que o(a):

- A) utilização eficiente da inteligência artificial somente será alcançada quando a maioria da população dominar tarefas digitais complexas
- B) limitação financeira continua sendo o principal fator que impede a difusão da inteligência artificial entre pequenas empresas brasileiras
- C) acesso à inteligência artificial já existe, mas a dificuldade predominante está na falta de conhecimento sobre suas possibilidades de uso
- D) crescimento da inteligência artificial depende sobretudo da criação de programas públicos voltados ao financiamento tecnológico das empresas

2. Ao afirmar que "toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo" (3º parágrafo), o autor leva o leitor a concluir que:

- A) o analfabetismo tecnológico decorre exclusivamente da ausência de escolarização formal voltada ao mundo digital
- B) cada inovação tecnológica tende a estabelecer novas exigências de competência para a participação social e profissional
- C) as transformações tecnológicas eliminam as diferenças existentes entre indivíduos com distintos níveis de formação acadêmica
- D) a inteligência artificial substituirá progressivamente os conhecimentos tradicionais exigidos para o exercício das atividades econômicas

3. No trecho "O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece" (3º parágrafo), do ponto de vista morfológico, os elementos em destaque são classificados, respectivamente, como:

- A) interjeição e preposição
- B) interjeição e conjunção
- C) advérbio e preposição
- D) advérbio e conjunção

4. "O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso" (2º parágrafo). Em termos sintáticos, a oração em destaque classifica-se como:

- A) principal
- B) coordenada assindética
- C) subordinada substantiva predicativa
- D) subordinada substantiva objetiva direta

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. Considere a dízima periódica 1,222... e o número decimal exato 0,05. O resultado da operação de divisão do primeiro número pelo segundo é equivalente a:

- A) 12,444...
- B) 18,555...
- C) 22,222...
- D) 24,444...

6. Uma empresa realizou um levantamento sobre os hábitos de 200 funcionários durante o horário do almoço. Constatou-se que 120 tomam café logo após a refeição e que, desses que tomam café, 30 também consomem sobremesa. Selecionando-se aleatoriamente um funcionário que tem o hábito de tomar café após o almoço, a probabilidade de ele também ter consumido sobremesa é:

- A) 20%
- B) 25%
- C) 30%
- D) 35%

7. Uma gráfica recebeu uma encomenda para imprimir folhetos promocionais. A máquina de impressão opera em ciclos contínuos de verificação de qualidade a cada 18 páginas impressas e em ciclos de manutenção preventiva a cada 24 páginas impressas. A quantidade mínima de páginas que a máquina deve imprimir para que a verificação de qualidade e a manutenção preventiva ocorram exatamente no mesmo instante é:

- A) 36
- B) 48
- C) 72
- D) 144

8. Uma comissão de licitação é formada por 9 servidores, dos quais 5 são formados em Direito e 4 em Administração. Deseja-se eleger uma subcomissão com 4 membros que contenha pelo menos um representante de cada uma dessas duas formações. O número de subcomissões distintas que podem ser formadas é:

- A) 120
- B) 110
- C) 100
- D) 90

LEGISLAÇÃO

9. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei n.º 8.080/1990 estabelece princípios e diretrizes para a organização das ações e serviços de saúde, enquanto a Lei n.º 8.142/1990 disciplina, entre outros aspectos, a participação da comunidade na gestão do sistema. Considerando o disposto nas referidas leis, pode-se afirmar que a Conferência de Saúde:

- A) e o Conselho de Saúde reúnem-se a cada quatro anos e exercem, indistintamente, funções deliberativas e de execução direta das políticas do SUS
- B) reúne-se anualmente, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde é órgão temporário destinado exclusivamente a avaliar a situação de saúde e propor diretrizes
- C) reúne-se a cada quatro anos, mas o Conselho de Saúde, embora permanente, possui apenas função consultiva, sem competência para deliberar sobre estratégias da política de saúde ou para controlar sua execução
- D) reúne-se a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde atua em caráter permanente e deliberativo, inclusive na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde

10. Considerando as disposições da Lei Federal n.º 10.741/2003 acerca da prioridade conferida às pessoas idosas, é correto afirmar que:

- A) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas sempre preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ressalvadas as situações de emergência
- B) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, sem qualquer ressalva quanto aos atendimentos de saúde
- C) a prioridade especial é assegurada às pessoas idosas com idade igual ou superior a 80 anos, que terão preferência sobre as demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ainda que estejam em situação de emergência
- D) a prioridade especial é assegurada aos maiores de 80 anos, sem exceção

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A ventilação mecânica (VM) é um dos recursos importantes para o manejo do paciente crítico no ambiente da terapia intensiva, tendo como finalidades a substituição da bomba ventilatória e a otimização das trocas gasosas. O modo ventilação controlada a pressão (PCV) tem como principal característica:

- A) fluxo constante durante toda a fase inspiratória, sem variação
- B) volume corrente fixo independente da complacência pulmonar
- C) tempo expiratório controlado como variável principal do modo ventilatório
- D) pressão constante durante toda a fase inspiratória, ajustada pelo P_{insp} e mantida pelo ventilador

12. Os músculos respiratórios desempenham papel fundamental na manutenção da ventilação pulmonar. Entretanto, fatores como tempo prolongado de ventilação mecânica (VM), sepse, uso de bloqueadores neuromusculares e corticoides, além da polineuropatia, podem comprometer o desempenho desses músculos. Nesse contexto, destaca-se como principal consequência desses fatores o(a):

- A) dificuldade no desmame da ventilação mecânica devido à fraqueza muscular respiratória
- B) melhora da complacência por efeito dos bloqueadores neuromusculares
- C) redução da necessidade de suporte ventilatório em pacientes sépticos
- D) aumento do volume corrente, independente da mecânica pulmonar

13. A oximetria de pulso é amplamente utilizada na prática clínica com o objetivo de monitorar a oxigenação do paciente, auxiliando na identificação precoce de alterações na oferta de oxigênio aos tecidos e na tomada de decisão quanto à necessidade de suporte adicional. Assim sendo, pode-se afirmar, de maneira correta, que a principal característica da oximetria consiste na:

- A) avaliação intermitente realizada apenas em momentos específicos da internação
- B) monitorização contínua e não invasiva da saturação periférica de oxigênio
- C) detecção exclusiva de hipercapnia como parâmetro principal de avaliação
- D) medição direta da PaO₂, sem necessidade de exames laboratoriais

14. Na avaliação cinético-funcional realizada em Fisioterapia Respiratória, diferentes exames podem ser utilizados para investigar a mecânica ventilatória e a performance dos músculos respiratórios. Entre esses recursos, destaca-se a manovacuometria, aplicada na prática clínica para fornecer parâmetros úteis ao diagnóstico e ao acompanhamento da função respiratória. Considerando suas aplicações, a manovacuometria tem como finalidade principal a:

- A) determinação da saturação periférica de oxigênio em tempo real
- B) avaliação da complacência pulmonar em diferentes volumes pulmonares
- C) medição do volume corrente durante ciclos respiratórios espontâneos
- D) mensuração das pressões respiratórias máximas inspiratória (P_{imáx}) e expiratória (P_{emáx}), refletindo a força muscular respiratória

15. Na avaliação da ventilação pulmonar, diferentes parâmetros podem ser utilizados para compreender a eficiência respiratória e a demanda ventilatória do paciente. Entre esses parâmetros, o volume minuto tem como principal objetivo:

- A) mensurar o parâmetro obtido pelo produto entre volume corrente e frequência respiratória
- B) monitorizar a oxigenação tecidual por meio da saturação periférica de oxigênio (SpO₂)
- C) medir a pressão inspiratória máxima como parâmetro de força muscular respiratória
- D) indicar a capacidade vital pulmonar, mensurada por espirometria

16. Em uma avaliação postural realizada pelo fisioterapeuta, observa-se que usuários de computador e pessoas que permanecem sentadas por longos períodos podem apresentar dor e tensão crônicas no pescoço e nos ombros. Essa condição está associada à síndrome de postura cruzada superior, que é caracterizada por:

- A) ombros anteriorizados com aumento da cifose torácica e perda da lordose cervical
- B) diminuição da cifose torácica e fortalecimento dos músculos romboides
- C) hiperlordose cervical e retração dos músculos posteriores do pescoço
- D) alterações lombares, sem envolvimento da região cervical ou torácica

17. A escápula alada é uma alteração caracterizada pela elevação posterior das bordas mediais das escápulas em relação às costelas, frequentemente associada a desequilíbrios musculares. Essa condição pode estar relacionada à hiperatividade de determinados músculos e à fraqueza de outros, sendo clinicamente observada por meio de testes específicos, como o teste do apoio. No que diz respeito à atuação dos músculos envolvidos nessa alteração, verifica-se:

- A) predomínio da ação do trapézio superior como principal responsável pela estabilidade escapular
- B) fortalecimento do serrátil anterior associado à diminuição da atividade dos romboides
- C) aumento da ação do palmar longo com fraqueza dos extensores do punho
- D) fraqueza do serrátil anterior e hiperatividade do romboide

18. A posição pélvica neutra e estável é a base da postura vertebral, caracterizada pelo alinhamento vertical das espinhas ilíacas anterossuperiores com a sínfise púbica e pela lordose lombar fisiológica. Quando ocorre a inclinação anterior da pelve, há aumento da lordose lombar e o desequilíbrio muscular. Sobre essa condição, pode-se afirmar que:

- A) a inclinação anterior da pelve reduz a lordose lombar e fortalece os músculos abdominais
- B) a posição neutra da pelve ocorre com cifose lombar aumentada e alinhamento irregular da sínfise púbica
- C) os músculos psoas e eretor da coluna apresentam-se hiperativos e tensos e os abdominais apresentam-se fracos e hipoativos
- D) os músculos glúteo máximo e abdominais encontram-se hiperativos e os músculos psoas e eretores da coluna lombar apresentam-se fracos

19. O Teste de Maigne é realizado para investigação de possíveis alterações cervicais e cervicotorácicas. O procedimento envolve o paciente sentado e requer movimentos específicos da cabeça, mantidos por determinado tempo, com repetição para ambos os lados. Considerando a descrição correta desse teste, atesta-se que, ao posicionar o paciente:

- A) deitado, ele realiza flexão máxima da cabeça, sustentando por 60 segundos
- B) em pé, ele executa flexão cervical associada à rotação de tronco, mantendo por 30 segundos
- C) sentado, ele realiza apenas inclinação lateral da cabeça, sustentando o movimento por 20 segundos
- D) sentado, ele realiza extensão e rotação da cabeça, mantendo a posição por 15 a 40 segundos e repetindo para o lado oposto

20. Há um teste provocativo realizado com o objetivo de aumentar a pressão intratecal em toda a coluna, no qual o paciente deve posicionar-se sentado e ser instruído a realizar esforço semelhante ao ato de defecar. Em seguida, ele deve relatar se há aumento da dor e indicar a sua localização. Esse teste diz respeito à manobra de:

- A) Adson
- B) Valsalva
- C) Spurling
- D) Jackson

21. Paciente comparece ao ambulatório de Fisioterapia apresentando dor na região lateral do cotovelo e queixa de fraqueza no antebraço. O avaliador estabiliza o antebraço, orienta o paciente a fechar a mão e estendê-la, e, em seguida, força o punho estendido em flexão contra resistência. Esse procedimento corresponde ao teste de:

- A) Tinel
- B) Cozen
- C) Phalen
- D) Finkelstein

22. No teste de estresse em abdução do cotovelo, o paciente apresenta dor e possível instabilidade na região medial. A aplicação de pressão de abdução sobre o antebraço medial realizada pelo fisioterapeuta provoca estresse específico, e a presença de dor ou espaçamento indica instabilidade. Esse procedimento avalia a integridade do complexo ligamentar denominado ligamento:

- A) cruzado anterior
- B) anular do rádio
- C) colateral radial
- D) colateral ulnar

23. No sinal de Tinel no cotovelo, o avaliador percutirá a estrutura anatômica localizada no sulco entre o olécrano e o epicôndilo medial utilizando um martelo de reflexos neurológicos, o que pode reproduzir dor causada por neurite ou neuroma. Nesse procedimento, o sinal positivo está relacionado à lesão do nervo:

- A) ulnar
- B) radial
- C) mediano
- D) musculocutâneo

24. Existe uma neuropatia oriunda da compressão sob o retináculo flexor no punho, que, dependendo do grau de compressão e da cronicidade dos sintomas, evolui de sintomas sensitivos intermitentes até a perda motora com atrofia. A maioria dos casos se apresenta em estágio inicial, apenas com sintomas sensitivos. Essa neuropatia diz respeito à condição clínica conhecida como:

- A) síndrome do desfiladeiro torácico
- B) tenossinovite de De Quervain
- C) síndrome do túnel do carpo
- D) epicondilite lateral

25. A tenossinovite estenosante ou doença de Quervain que ocorre no punho afeta o tendão e a bainha de músculos localizados no polegar. O edema dos tendões e o espessamento das bainhas ocorrem por esforço repetitivo do punho e do polegar. Essa condição clínica compromete principalmente os músculos:

- A) extensor curto do polegar e abdutor longo do polegar
- B) extensor radial longo do carpo e supinador
- C) flexor radial do carpo e pronador redondo
- D) flexor profundo dos dedos e lumbricais

26. O câncer de mama possui etiologia multifatorial. Dentre os fatores de risco de alto impacto verificados para a doença, destacam-se a idade avançada, o histórico familiar em pré-menopausa, as alterações histológicas e a suscetibilidade genética. Além desses, um outro fator considerado como de alto risco para o câncer de mama é o(a):

- A) menarca tardia
- B) aleitamento materno prolongado
- C) prática regular de atividade física
- D) mutação nos genes BRCA1 e BRCA2

27. Durante a avaliação fisioterapêutica, o examinador deve observar cuidadosamente os movimentos resistidos, identificando se a contração muscular provoca dor, qual sua intensidade e qualidade, além de analisar o tipo de contração envolvida (concêntrica, isométrica ou excêntrica). Para sistematizar essa análise, utiliza-se o sistema de graduação de força muscular, sendo a escala de Kendall uma das mais empregadas na prática clínica. Essa escala varia de 0 a 5, permitindo classificar desde a ausência total de contração até a execução de movimentos contra resistência máxima. Considerando esse contexto, o grau 3 na escala de Kendall é definido como:

- A) movimento completo contra resistência máxima, mantendo força equivalente ao examinador
- B) movimento realizado apenas com auxílio manual, sem capacidade de sustentar o segmento sozinho
- C) contração muscular visível ou palpável, mas sem deslocamento do segmento corporal
- D) execução do movimento completo contra a gravidade, sem conseguir vencer resistência adicional aplicada pelo examinador

28. Nas cervicobraquialgias, a avaliação dos reflexos dos membros superiores é fundamental para identificar possíveis alterações neurológicas. O reflexo bicipital, realizado com o braço parcialmente fletido e estímulo aplicado sobre o tendão do bíceps na fossa cubital, provoca a flexão do cotovelo e avalia, principalmente, a integridade do nível neurológico:

- A) C5
- B) C6
- C) C7
- D) C8

29. Em pacientes com lombalgia, é fundamental investigar fatores musculares que podem contribuir para o aumento da dor e da sobrecarga na região lombar. O Teste de Thomas é utilizado para avaliar o encurtamento de um músculo específico, cuja limitação pode provocar aumento da lordose lombar e intensificação da lombalgia. Esse músculo é o:

- A) quadríceps femoral
- B) glúteo máximo
- C) semitendíneo
- D) iliopsoas

30. Um paciente apresenta dor no ombro direito após episódios repetitivos de movimentos acima da cabeça, como ocorre em esportes de arremesso. Durante a avaliação fisioterapêutica, observa-se fraqueza nos músculos do manguito rotador. O protocolo de reabilitação indicado envolve o uso de faixas elásticas de diferentes resistências, com exercícios de rotação interna, rotação externa, abdução, flexão e extensão do ombro. Esse protocolo é denominado:

- A) Kabat
- B) Williams
- C) Rockwood
- D) McKenzie



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS – MT

EDITAL N.º 02/2026

FONOAUDIÓLOGO

Duração: 3h (três horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **30 (trinta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	LEGISLAÇÃO	
1 a 4	5 a 8	9 a 10	11 a 30

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados 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 da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", 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** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões a partir de **2 (duas) horas** após o início das provas.
- 08** Por motivo de segurança, **NÃO** será permitida ao candidato a cópia de gabaritos por qualquer meio durante a realização da prova. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** 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 consideração para a correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir.

Todo mundo quer, quase ninguém sabe usar

Diego Teixeira

O maior obstáculo da inteligência artificial na pequena empresa brasileira não é dinheiro nem tecnologia. É entendimento.

Todo empresário brasileiro já ouviu falar em inteligência artificial. O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso. É saber o que fazer com ela. Uma pesquisa da Serasa Experian, divulgada neste mês de julho, ouviu mais de 1.500 pequenas e médias empresas em todo o país e encontrou um retrato revelador: quase seis em cada dez empresários que usam ou pretendem usar inteligência artificial apontam o ganho de produtividade como principal benefício. Ao mesmo tempo, mais de 40% admitem que a maior barreira é uma só. Não sabem o que existe, nem por onde começar.

Repare no que esse dado diz. A barreira não é preço, não é infraestrutura, não é resistência à tecnologia, é desconhecimento! O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece: segundo levantamento da Confederação Nacional da Indústria, menos da metade dos brasileiros tem domínio médio ou alto de tarefas digitais complexas, categoria que inclui justamente o uso de inteligência artificial. Toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo. A desta década, pode ser o não saber conversar com uma inteligência artificial.

Esse desconhecimento tem rosto conhecido. O dono de uma pequena empresa ouve falar de IA e imagina robôs, servidores, consultorias caras, algo reservado às grandes corporações. Não percebe que a mesma tecnologia já está no aplicativo de mensagens que ele usa todos os dias. Redigir uma proposta comercial, responder clientes fora do horário, resumir contratos, organizar o fluxo de caixa, preparar uma apresentação: tarefas que a IA executa em segundos, por uma assinatura mensal que custa menos que um almoço executivo. A tecnologia deixou de ser privilégio, mas agora o diferencial agora é saber usá-la! [...]

Fonte: <<https://www.jb.com.br/brasil/opiniao/artigos/2026/07/1060329-todo-mundo-quer-quase-ninguem-sabe-usar.html>>. Acesso em 23/07/2026

1. O ponto principal defendido pelo autor pode ser sintetizado na ideia de que o(a):

- A) utilização eficiente da inteligência artificial somente será alcançada quando a maioria da população dominar tarefas digitais complexas
- B) limitação financeira continua sendo o principal fator que impede a difusão da inteligência artificial entre pequenas empresas brasileiras
- C) acesso à inteligência artificial já existe, mas a dificuldade predominante está na falta de conhecimento sobre suas possibilidades de uso
- D) crescimento da inteligência artificial depende sobretudo da criação de programas públicos voltados ao financiamento tecnológico das empresas

2. Ao afirmar que "toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo" (3º parágrafo), o autor leva o leitor a concluir que:

- A) o analfabetismo tecnológico decorre exclusivamente da ausência de escolarização formal voltada ao mundo digital
- B) cada inovação tecnológica tende a estabelecer novas exigências de competência para a participação social e profissional
- C) as transformações tecnológicas eliminam as diferenças existentes entre indivíduos com distintos níveis de formação acadêmica
- D) a inteligência artificial substituirá progressivamente os conhecimentos tradicionais exigidos para o exercício das atividades econômicas

3. No trecho "O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece" (3º parágrafo), do ponto de vista morfológico, os elementos em destaque são classificados, respectivamente, como:

- A) interjeição e preposição
- B) interjeição e conjunção
- C) advérbio e preposição
- D) advérbio e conjunção

4. "O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso" (2º parágrafo). Em termos sintáticos, a oração em destaque classifica-se como:

- A) principal
- B) coordenada assindética
- C) subordinada substantiva predicativa
- D) subordinada substantiva objetiva direta

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. Considere a dízima periódica 1,222... e o número decimal exato 0,05. O resultado da operação de divisão do primeiro número pelo segundo é equivalente a:

- A) 12,444...
- B) 18,555...
- C) 22,222...
- D) 24,444...

6. Uma empresa realizou um levantamento sobre os hábitos de 200 funcionários durante o horário do almoço. Constatou-se que 120 tomam café logo após a refeição e que, desses que tomam café, 30 também consomem sobremesa. Selecionando-se aleatoriamente um funcionário que tem o hábito de tomar café após o almoço, a probabilidade de ele também ter consumido sobremesa é:

- A) 20%
- B) 25%
- C) 30%
- D) 35%

7. Uma gráfica recebeu uma encomenda para imprimir folhetos promocionais. A máquina de impressão opera em ciclos contínuos de verificação de qualidade a cada 18 páginas impressas e em ciclos de manutenção preventiva a cada 24 páginas impressas. A quantidade mínima de páginas que a máquina deve imprimir para que a verificação de qualidade e a manutenção preventiva ocorram exatamente no mesmo instante é:

- A) 36
- B) 48
- C) 72
- D) 144

8. Uma comissão de licitação é formada por 9 servidores, dos quais 5 são formados em Direito e 4 em Administração. Deseja-se eleger uma subcomissão com 4 membros que contenha pelo menos um representante de cada uma dessas duas formações. O número de subcomissões distintas que podem ser formadas é:

- A) 120
- B) 110
- C) 100
- D) 90

LEGISLAÇÃO

9. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei n.º 8.080/1990 estabelece princípios e diretrizes para a organização das ações e serviços de saúde, enquanto a Lei n.º 8.142/1990 disciplina, entre outros aspectos, a participação da comunidade na gestão do sistema. Considerando o disposto nas referidas leis, pode-se afirmar que a Conferência de Saúde:

- A) e o Conselho de Saúde reúnem-se a cada quatro anos e exercem, indistintamente, funções deliberativas e de execução direta das políticas do SUS
- B) reúne-se anualmente, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde é órgão temporário destinado exclusivamente a avaliar a situação de saúde e propor diretrizes
- C) reúne-se a cada quatro anos, mas o Conselho de Saúde, embora permanente, possui apenas função consultiva, sem competência para deliberar sobre estratégias da política de saúde ou para controlar sua execução
- D) reúne-se a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde atua em caráter permanente e deliberativo, inclusive na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde

10. Considerando as disposições da Lei Federal n.º 10.741/2003 acerca da prioridade conferida às pessoas idosas, é correto afirmar que:

- A) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas sempre preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ressalvadas as situações de emergência
- B) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, sem qualquer ressalva quanto aos atendimentos de saúde
- C) a prioridade especial é assegurada às pessoas idosas com idade igual ou superior a 80 anos, que terão preferência sobre as demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ainda que estejam em situação de emergência
- D) a prioridade especial é assegurada aos maiores de 80 anos, sem exceção

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A vigilância do desenvolvimento infantil pressupõe o reconhecimento de sinais que possam indicar risco para alterações do desenvolvimento neuropsicomotor e necessidade de investigação adicional. À luz desse princípio, verifica-se, como um sinal de alerta do desenvolvimento, a:

- A) variabilidade no ritmo de aquisição dos marcos motores durante os primeiros dois anos de vida, com ausência de regressão de habilidades
- B) persistência de preferência manual bem definida antes dos 12 meses, sem histórico de lesão ortopédica ou limitação funcional do membro contralateral
- C) persistência transitória de reflexos primitivos compatíveis com a faixa etária, acompanhada de evolução motora progressiva e aquisição contínua de novas habilidades
- D) persistência da marcha na ponta dos pés como padrão predominante, sem limitação da amplitude de movimento dos tornozelos e com aquisição progressiva das demais habilidades motoras

12. A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) fundamenta-se em princípios e diretrizes que orientam a oferta das ações e dos serviços de saúde em todo o território nacional. No que se refere a esses fundamentos, pode-se afirmar que a:

- A) regionalização prioriza a descentralização administrativa dos serviços, permitindo que cada ente federativo organize sua rede de forma independente das necessidades assistenciais da população
- B) integralidade corresponde à oferta de ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, sendo operacionalizada prioritariamente nos serviços de maior complexidade tecnológica
- C) equidade pressupõe a oferta uniforme de ações e serviços de saúde à população, independentemente das diferenças epidemiológicas, sociais e territoriais existentes entre os usuários
- D) hierarquização organiza os serviços em níveis de complexidade articulados entre si, buscando garantir o acesso ordenado dos usuários e a continuidade da atenção à saúde

13. Durante a avaliação clínica da deglutição, observa-se atraso consistente no disparo da fase faríngea, redução da sensibilidade faríngea, acúmulo de resíduos em valéculas após a deglutição e dificuldade para desencadear a resposta de deglutição frente a diferentes consistências. Com base nesses achados, a associação mais compatível entre o nervo craniano predominantemente acometido e uma estratégia terapêutica prioritária consiste em:

- A) nervo vago (X), priorizando exercícios de elevação laríngea e manobra de Mendelsohn para favorecer a abertura do esfíncter esofágico superior
- B) nervo glossofaríngeo (IX), priorizando estímulos sensório-térmico-táteis e estratégias voltadas ao favorecimento do disparo da deglutição
- C) nervo glossofaríngeo (IX), priorizando exercícios de fortalecimento da língua contra resistência e treino intensivo de propulsão do bolo alimentar
- D) nervo vago (X), priorizando exercícios para aumento da adução das pregas vocais, associados à manobra de supraglótica para favorecer a proteção das vias aéreas

14. A atuação fonoaudiológica na Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) deve acompanhar a evolução clínica da doença, com objetivos terapêuticos que se modificam ao longo do tempo. Em relação a esse planejamento, observa-se que:

- A) nas fases iniciais, a intervenção busca preservar a funcionalidade da comunicação e da deglutição; à medida que a doença progride, amplia-se o uso de recursos de comunicação alternativa e de medidas voltadas à segurança alimentar
- B) nas fases iniciais, a terapia prioriza exercícios de fortalecimento muscular em alta intensidade para retardar a progressão da fraqueza, enquanto nas fases avançadas concentra-se na adaptação da dieta e na introdução de recursos alternativos de comunicação
- C) nas fases avançadas, a intervenção fonoaudiológica prioriza a recuperação da função motora oral e da comunicação oral por meio de programas intensivos de reabilitação, reduzindo gradualmente a necessidade de adaptações ambientais e de recursos assistivos
- D) nas fases iniciais, o foco terapêutico é a compensação das limitações comunicativas por meio da Comunicação Suplementar e Alternativa (CSA), enquanto nas fases intermediárias prioriza-se a recuperação da inteligibilidade da fala por meio de exercícios resistidos

15. Um paciente de 58 anos, traqueostomizado após ventilação mecânica prolongada, encontra-se em respiração espontânea, consciente, com tosse eficaz, secreção traqueal escassa e cuff insuflado. A equipe solicita avaliação fonoaudiológica para definição da via de alimentação. Considerando o manejo da traqueostomia nesse contexto, a conduta inicial mais apropriada é:

- A) manter o cuff insuflado até que o paciente demonstre deglutição funcional em todas as consistências alimentares
- B) realizar teste de oclusão digital da cânula para adaptação de válvula de fala antes da avaliação da tolerância à desinsuflação do cuff
- C) avaliar a possibilidade de desinsuflação do cuff e verificar a tolerância clínica antes da utilização de recursos para reabilitação da deglutição
- D) iniciar a avaliação clínica da deglutição com o cuff insuflado, uma vez que sua manutenção reduz o risco de aspiração durante a oferta alimentar

16. Durante o acolhimento na Estratégia Saúde da Família (ESF), o fonoaudiólogo identifica os seguintes usuários aguardando avaliação: um lactente de 8 meses com dificuldade persistente para sucção; uma criança de 4 anos com desvio fonológico; um adulto de 42 anos com disfonia há duas semanas após quadro gripal; e um idoso de 70 anos com queixa de adaptação recente à prótese auditiva. Considerando os princípios da classificação de risco e da organização da demanda na Atenção Primária à Saúde, o usuário que deve receber prioridade na organização da agenda de atendimento é o(a):

- A) adulto com disfonia recente, por apresentar alteração da comunicação de início agudo
- B) idoso com dificuldade de adaptação à prótese auditiva, devido ao risco de isolamento social
- C) criança com desvio fonológico, por se encontrar em período crítico para aquisição dos sons da fala
- D) lactente com dificuldade persistente para sucção, por apresentar comprometimento no ganho ponderal

17. Um recém-nascido pré-termo apresenta estabilidade clínica, sinais vitais dentro dos parâmetros esperados e estado de alerta adequado durante os períodos de manipulação. Durante a avaliação fonoaudiológica, observa-se sucção não nutritiva organizada, porém com dificuldade na coordenação entre sucção, deglutição e respiração, acompanhada por episódios de dessaturação durante tentativas de sucção nutritiva. Diante desse quadro, a conduta mais apropriada fundamenta-se em:

- A) priorizar intervenções voltadas ao aperfeiçoamento da coordenação sucção–deglutição–respiração, reavaliando a prontidão para alimentação oral antes da transição completa da via alimentar
- B) manter a estimulação da sucção não nutritiva, considerando que a organização dessa função é suficiente para indicar evolução espontânea da alimentação oral nas avaliações subsequentes
- C) adiar novas avaliações fonoaudiológicas até que o recém-nascido apresente maior idade gestacional corrigida, uma vez que a maturação tende a favorecer a coordenação das funções orais
- D) iniciar a alimentação por via oral em pequeno volume, com progressão gradual conforme a aceitação do recém-nascido, mantendo monitorização clínica durante as mamadas

18. Após a avaliação fonoaudiológica, a definição da conduta terapêutica inicial deve considerar a interação entre os achados clínicos, perceptivo-auditivos e laringeos. Nesse contexto, pode-se concluir que:

- A) na presença de comportamento vocal hiperfuncional associado a alteração estrutural mínima de pregas vocais, a conduta inicial consiste prioritariamente em repouso vocal prolongado
- B) diante de uma disfonia orgânica decorrente de alteração estrutural congênita, a terapia vocal tem como objetivo principal promover a regressão da lesão laringea por meio de exercícios específicos
- C) na presença de sinais compatíveis com disfonia funcional por hiperfunção laringea, a conduta inicial prioriza a modificação do comportamento vocal associada à redução dos ajustes musculares inadequados
- D) nos casos de disfonia organofuncional, a presença de lesão em pregas vocais indica que a terapia vocal deve ser iniciada preferencialmente após a resolução completa da alteração estrutural, evitando compensações durante o tratamento

19. Uma criança de 5 anos foi encaminhada para avaliação fonoaudiológica devido à dificuldade para se comunicar em diferentes contextos. Durante a avaliação, observou-se vocabulário reduzido para a idade, dificuldade na organização morfosintática das frases, erros inconsistentes na produção de palavras polissilábicas, compreensão de comandos simples preservada, maior dificuldade diante de comandos complexos e redução da inteligibilidade da fala em enunciados mais longos. A interação social é adequada, porém a criança tende a reduzir sua participação em situações que exigem maior demanda linguística. Considerando o conjunto dos achados, a hipótese diagnóstica mais compatível é:

- A) apraxia de fala na infância
- B) transtorno dos sons da fala
- C) transtorno da comunicação social
- D) transtorno do desenvolvimento da linguagem

20. Durante a avaliação de uma criança do 3º ano do Ensino Fundamental com dificuldades persistentes na leitura, verificou-se desempenho abaixo do esperado em tarefas de consciência fonológica e de nomeação seriada rápida (RAN). Na leitura, observam-se prejuízos tanto na precisão quanto na fluência, com impacto na compreensão de textos mais extensos. Com base nesses dados, a interpretação mais compatível com esse perfil é de comprometimento na(s):

- A) compreensão linguística, caracterizada por dificuldades predominantes no processamento sintático e semântico, com repercussão sobre a compreensão leitora
- B) habilidades fonológicas e na velocidade de acesso ao léxico, condição frequentemente associada a maior gravidade das dificuldades de leitura
- C) rotalexical, comprometendo principalmente o reconhecimento automático de palavras familiares e a fluência leitora
- D) automatização da leitura, com impacto mais expressivo sobre a fluência do que sobre a precisão

21. Os diferentes tipos de afasia apresentam perfis linguísticos distintos, cuja identificação auxilia no diagnóstico diferencial. O perfil linguístico que melhor representa uma afasia transcortical é:

- A) afasia anômica, caracterizada por fala fluente, compreensão e repetição relativamente preservadas, sendo a anomia a principal manifestação linguística
- B) afasia transcortical motora, caracterizada por fala não fluente, redução da iniciativa verbal, compreensão relativamente preservada e repetição preservada
- C) afasia transcortical mista, caracterizada por fala fluente, compreensão preservada, repetição comprometida além de nomeação relativamente preservada
- D) afasia transcortical sensorial, caracterizada por fala não fluente, compreensão preservada, repetição comprometida e dificuldade predominante na programação motora da fala

22. A evolução da gagueira do desenvolvimento é influenciada por diferentes fatores clínicos e desenvolvimentais, os quais podem auxiliar na estimativa do risco de persistência do quadro. Considerando esse contexto, o conjunto de características mais frequentemente associado à maior probabilidade de persistência é:

- A) sexo masculino, início das disfluências aos 2 anos e 6 meses, histórico familiar de gagueira persistente e presença de alterações fonológicas concomitantes
- B) sexo feminino, permanência das disfluências por mais de 12 meses, ausência de histórico familiar de gagueira e desenvolvimento típico da linguagem e da fala
- C) sexo masculino, permanência das disfluências por mais de 12 meses, histórico familiar de gagueira persistente e presença concomitante de alterações de linguagem
- D) sexo feminino, permanência das disfluências por mais de 18 meses, histórico familiar de gagueira persistente e redução gradual da frequência das rupturas após orientações familiares

23. O desenvolvimento embrionário do sistema estomatognático depende da adequada formação e diferenciação dos arcos faríngeos, cujos derivados participam diretamente das funções orofaciais. Considerando essa relação, a associação correta entre o arco embrionário e seus principais derivados consiste em:

- A) quarto arco faríngeo: músculos da língua, músculos extrínsecos da mastigação e inervação predominante pelo nervo vago (X)
- B) primeiro arco faríngeo: músculos da mastigação, milo-hióideo, ventre anterior do digástrico e inervação predominante pelo nervo trigêmeo (V)
- C) segundo arco faríngeo: músculos da mastigação, músculo temporal, ventre anterior do digástrico e inervação predominante pelo nervo facial (VII)
- D) terceiro arco faríngeo: músculos da expressão facial, estilohióideo, ventre posterior do digástrico e inervação predominante pelo nervo glossofaríngeo (IX)

24. Durante a fase faríngea da deglutição, diferentes eventos ocorrem de forma coordenada para garantir a progressão segura do bolo alimentar e a proteção das vias aéreas. A alteração mais diretamente relacionada ao aumento de resíduos em recessos piriformes é:

- A) redução da retração da base da língua
- B) fechamento precoce do vestibulo laríngeo
- C) redução da elevação e da anteriorização laríngea
- D) diminuição da contração dos músculos constritores superiores da faringe

25. A integração dos resultados da audiometria tonal e da imitanciometria permite caracterizar o tipo de perda auditiva e levantar hipóteses quanto à sua origem. Em determinada avaliação, observam-se limiares de via aérea rebaixados entre 45 e 65 dBNA e limiares de via óssea entre 10 e 15 dBNA. A imitanciometria evidencia curva timpanométrica tipo B, com volume equivalente do meato acústico externo reduzido. Considerando esse conjunto de achados, a interpretação mais compatível é:

- A) perda auditiva condutiva, possivelmente pela presença de líquido em orelha média, com a preservação dos limiares de via óssea e do padrão timpanométrico observado
- B) perda auditiva condutiva, possivelmente decorrente de alteração da cadeia ossicular, considerando a presença de gap aéreo-ósseo e o comprometimento da transmissão sonora
- C) perda auditiva mista, possivelmente relacionada à associação entre comprometimento coclear e alteração da orelha média, diante do rebaixamento dos limiares de via aérea e óssea
- D) perda auditiva mista, possivelmente associada à combinação de alteração coclear e comprometimento da orelha média, considerando a presença de gap aéreo-ósseo e o rebaixamento dos limiares tonais

26. O processamento não linear empregado nos aparelhos de amplificação sonora individual busca adequar a amplificação às características dinâmicas da fala e aos diferentes níveis de entrada sonora. Considerando o funcionamento da compressão, a relação entre o sinal de entrada e a amplificação proporcionada pelo dispositivo é corretamente caracterizada por:

- A) manutenção de uma relação proporcional entre o nível de entrada e o ganho aplicado, com aumento progressivo da saída à medida que a intensidade do sinal se eleva
- B) redução do ganho para sinais de menor intensidade, com amplificação progressivamente maior dos sons intensos, favorecendo a percepção de fala em diferentes ambientes acústicos
- C) manutenção de níveis semelhantes de saída para diferentes intensidades de entrada, com o processamento direcionado principalmente à redução de ruídos ambientais e à prevenção de microfonia
- D) redução do ganho aplicado aos sinais de maior intensidade, enquanto sinais de menor intensidade podem receber maior ganho, favorecendo a amplificação dentro de uma faixa dinâmica mais compatível com a audição do usuário

27. A utilização da Comunicação Suplementar e Alternativa envolve a seleção de recursos e estratégias compatíveis com as necessidades comunicativas e as possibilidades de acesso do usuário. Nesse processo, a escolha do recurso deve considerar:

- A) as habilidades motoras, sensoriais, cognitivas e linguísticas do usuário, bem como suas demandas comunicativas e os contextos em que a comunicação será utilizada
- B) a modalidade de comunicação que apresenta maior eficiência para o profissional, favorecendo a padronização do sistema entre usuários com características clínicas semelhantes
- C) o diagnóstico clínico e o nível de comprometimento da fala, priorizando sistemas de maior complexidade tecnológica quando houver necessidade de ampliar a produção verbal
- D) a capacidade de compreensão da linguagem e a presença de fala funcional, utilizando recursos de CSA principalmente quando a comunicação oral não possibilitar a transmissão de mensagens completas

28. Um fonoaudiólogo acompanha uma criança de 7 anos com paralisia cerebral e dificuldades importantes de comunicação oral. Durante a terapia, utiliza cartões com figuras para trabalhar vocabulário e construção de frases e, paralelamente, implementa um sistema de comunicação alternativa e aumentativa para possibilitar que a criança faça escolhas, expresse necessidades e participe das atividades escolares e familiares. Considerando a distinção entre Tecnologia Assistiva e recursos de finalidade educacional ou terapêutica, depreende-se que:

- A) a classificação de um recurso como Tecnologia Assistiva depende principalmente de sua complexidade tecnológica, de modo que sistemas digitais e dispositivos eletrônicos são prioritariamente enquadrados nessa categoria
- B) os cartões utilizados na terapia e o sistema de comunicação alternativa são igualmente classificados como Tecnologia Assistiva, pois ambos são empregados pelo fonoaudiólogo para favorecer o desenvolvimento da comunicação
- C) os cartões empregados no desenvolvimento de vocabulário são considerados Tecnologia Assistiva por favorecerem uma habilidade funcional, enquanto o sistema de comunicação alternativa pertence exclusivamente ao campo da tecnologia educacional
- D) o sistema de comunicação alternativa caracteriza-se como Tecnologia Assistiva quando destinado a ampliar a funcionalidade comunicativa e a participação da criança, enquanto os cartões utilizados exclusivamente como recurso para treino terapêutico não assumem necessariamente essa classificação

29. A experiência proporcionada pelo aleitamento materno envolve demandas sensório-motoras que participam da organização das estruturas e das funções do sistema estomatognático ao longo do desenvolvimento. A partir dessa relação, é correto afirmar que a:

- A) sucção ao seio materno proporciona estímulos coordenados aos movimentos de língua, mandíbula e estruturas periorais, contribuindo para experiências funcionais relacionadas à maturação das funções estomatognáticas
- B) sucção ao seio materno envolve movimentos de língua, mandíbula e estruturas periorais, favorecendo a organização da sucção e da deglutição, enquanto a mastigação se estabelece posteriormente sem relação direta com essas experiências iniciais
- C) amamentação proporciona estímulos sensório-motores relacionados à sucção e à deglutição, cuja influência sobre as estruturas orofaciais ocorre em conjunto com os processos de crescimento e de desenvolvimento, sem relação necessária com as experiências alimentares posteriores
- D) dinâmica de sucção ao seio materno envolve movimentos mandibulares, linguais e labiais, contribuindo para a organização das funções orais e para a adaptação das estruturas às demandas funcionais da alimentação, com efeitos que se restringem ao período de alimentação ao seio

30. Uma criança de 18 meses apresenta marcha independente, compreende comandos simples e utiliza gestos para se comunicar. A família trouxe relatos de que ela deixou de produzir palavras que utilizava anteriormente. Diante desse quadro, é correto afirmar que a:

- A) avaliação do desenvolvimento da linguagem deve considerar principalmente a ampliação do vocabulário a partir dos dois anos
- B) perda de habilidades comunicativas previamente adquiridas constitui sinal de alerta para investigação do desenvolvimento infantil
- C) variabilidade na aquisição da linguagem pode justificar o quadro, desde que não haja comprometimento de outras áreas do desenvolvimento
- D) presença de habilidades comunicativas não verbais preservadas permite acompanhar a evolução da linguagem antes de considerar alterações do desenvolvimento



RASCUNHO



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS – MT

EDITAL N.º 02/2026

NUTRICIONISTA SAÚDE - SMS

Duração: 3h (três horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **30 (trinta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	LEGISLAÇÃO	
1 a 4	5 a 8	9 a 10	11 a 30

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados 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 da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", 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** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões a partir de **2 (duas) horas** após o início das provas.
- 08** Por motivo de segurança, **NÃO** será permitida ao candidato a cópia de gabaritos por qualquer meio durante a realização da prova. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** 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 consideração para a correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir.

Todo mundo quer, quase ninguém sabe usar

Diego Teixeira

O maior obstáculo da inteligência artificial na pequena empresa brasileira não é dinheiro nem tecnologia. É entendimento.

Todo empresário brasileiro já ouviu falar em inteligência artificial. O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso. É saber o que fazer com ela. Uma pesquisa da Serasa Experian, divulgada neste mês de julho, ouviu mais de 1.500 pequenas e médias empresas em todo o país e encontrou um retrato revelador: quase seis em cada dez empresários que usam ou pretendem usar inteligência artificial apontam o ganho de produtividade como principal benefício. Ao mesmo tempo, mais de 40% admitem que a maior barreira é uma só. Não sabem o que existe, nem por onde começar.

Repare no que esse dado diz. A barreira não é preço, não é infraestrutura, não é resistência à tecnologia, é desconhecimento! O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece: segundo levantamento da Confederação Nacional da Indústria, menos da metade dos brasileiros tem domínio médio ou alto de tarefas digitais complexas, categoria que inclui justamente o uso de inteligência artificial. Toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo. A desta década, pode ser o não saber conversar com uma inteligência artificial.

Esse desconhecimento tem rosto conhecido. O dono de uma pequena empresa ouve falar de IA e imagina robôs, servidores, consultorias caras, algo reservado às grandes corporações. Não percebe que a mesma tecnologia já está no aplicativo de mensagens que ele usa todos os dias. Redigir uma proposta comercial, responder clientes fora do horário, resumir contratos, organizar o fluxo de caixa, preparar uma apresentação: tarefas que a IA executa em segundos, por uma assinatura mensal que custa menos que um almoço executivo. A tecnologia deixou de ser privilégio, mas agora o diferencial agora é saber usá-la! [...]

Fonte: <<https://www.jb.com.br/brasil/opiniao/artigos/2026/07/1060329-todo-mundo-quer-quase-ninguem-sabe-usar.html>>. Acesso em 23/07/2026

1. O ponto principal defendido pelo autor pode ser sintetizado na ideia de que o(a):

- A) utilização eficiente da inteligência artificial somente será alcançada quando a maioria da população dominar tarefas digitais complexas
- B) limitação financeira continua sendo o principal fator que impede a difusão da inteligência artificial entre pequenas empresas brasileiras
- C) acesso à inteligência artificial já existe, mas a dificuldade predominante está na falta de conhecimento sobre suas possibilidades de uso
- D) crescimento da inteligência artificial depende sobretudo da criação de programas públicos voltados ao financiamento tecnológico das empresas

2. Ao afirmar que "toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo" (3º parágrafo), o autor leva o leitor a concluir que:

- A) o analfabetismo tecnológico decorre exclusivamente da ausência de escolarização formal voltada ao mundo digital
- B) cada inovação tecnológica tende a estabelecer novas exigências de competência para a participação social e profissional
- C) as transformações tecnológicas eliminam as diferenças existentes entre indivíduos com distintos níveis de formação acadêmica
- D) a inteligência artificial substituirá progressivamente os conhecimentos tradicionais exigidos para o exercício das atividades econômicas

3. No trecho "O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece" (3º parágrafo), do ponto de vista morfológico, os elementos em destaque são classificados, respectivamente, como:

- A) interjeição e preposição
- B) interjeição e conjunção
- C) advérbio e preposição
- D) advérbio e conjunção

4. "O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso" (2º parágrafo). Em termos sintáticos, a oração em destaque classifica-se como:

- A) principal
- B) coordenada assindética
- C) subordinada substantiva predicativa
- D) subordinada substantiva objetiva direta

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. Considere a dízima periódica 1,222... e o número decimal exato 0,05. O resultado da operação de divisão do primeiro número pelo segundo é equivalente a:

- A) 12,444...
- B) 18,555...
- C) 22,222...
- D) 24,444...

6. Uma empresa realizou um levantamento sobre os hábitos de 200 funcionários durante o horário do almoço. Constatou-se que 120 tomam café logo após a refeição e que, desses que tomam café, 30 também consomem sobremesa. Selecionando-se aleatoriamente um funcionário que tem o hábito de tomar café após o almoço, a probabilidade de ele também ter consumido sobremesa é:

- A) 20%
- B) 25%
- C) 30%
- D) 35%

7. Uma gráfica recebeu uma encomenda para imprimir folhetos promocionais. A máquina de impressão opera em ciclos contínuos de verificação de qualidade a cada 18 páginas impressas e em ciclos de manutenção preventiva a cada 24 páginas impressas. A quantidade mínima de páginas que a máquina deve imprimir para que a verificação de qualidade e a manutenção preventiva ocorram exatamente no mesmo instante é:

- A) 36
- B) 48
- C) 72
- D) 144

8. Uma comissão de licitação é formada por 9 servidores, dos quais 5 são formados em Direito e 4 em Administração. Deseja-se eleger uma subcomissão com 4 membros que contenha pelo menos um representante de cada uma dessas duas formações. O número de subcomissões distintas que podem ser formadas é:

- A) 120
- B) 110
- C) 100
- D) 90

LEGISLAÇÃO

9. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei n.º 8.080/1990 estabelece princípios e diretrizes para a organização das ações e serviços de saúde, enquanto a Lei n.º 8.142/1990 disciplina, entre outros aspectos, a participação da comunidade na gestão do sistema. Considerando o disposto nas referidas leis, pode-se afirmar que a Conferência de Saúde:

- A) e o Conselho de Saúde reúnem-se a cada quatro anos e exercem, indistintamente, funções deliberativas e de execução direta das políticas do SUS
- B) reúne-se anualmente, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde é órgão temporário destinado exclusivamente a avaliar a situação de saúde e propor diretrizes
- C) reúne-se a cada quatro anos, mas o Conselho de Saúde, embora permanente, possui apenas função consultiva, sem competência para deliberar sobre estratégias da política de saúde ou para controlar sua execução
- D) reúne-se a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde atua em caráter permanente e deliberativo, inclusive na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde

10. Considerando as disposições da Lei Federal n.º 10.741/2003 acerca da prioridade conferida às pessoas idosas, é correto afirmar que:

- A) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas sempre preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ressalvadas as situações de emergência
- B) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, sem qualquer ressalva quanto aos atendimentos de saúde
- C) a prioridade especial é assegurada às pessoas idosas com idade igual ou superior a 80 anos, que terão preferência sobre as demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ainda que estejam em situação de emergência
- D) a prioridade especial é assegurada aos maiores de 80 anos, sem exceção

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Uma paciente de 32 anos, com diagnóstico de anemia ferropriva, recebe orientações dietéticas para melhorar a biodisponibilidade do ferro da refeição. Entre os fatores que interferem na absorção do mineral, inclui-se o fato de que o(s):

- A) fitatos e os taninos potencializam a absorção do ferro não heme quando associados à vitamina C
- B) cálcio, quando consumido na mesma refeição, aumenta a absorção do ferro heme e do ferro não heme
- C) ferro heme, presente em carnes e vísceras, tem absorção pouco afetada pelos fatores inibidores da refeição
- D) ferro não heme, presente em alimentos de origem vegetal, apresenta alta biodisponibilidade independentemente da composição da refeição

12. Uma paciente de 45 anos, em acompanhamento nutricional para controle da dislipidemia, recebe orientações sobre o consumo de gorduras e a importância dos ácidos graxos essenciais na dieta. Os ácidos graxos essenciais caracterizam-se:

- A) por serem sintetizados a partir do colesterol endógeno, dispensando a ingestão dietética
- B) pela deficiência manifestar-se exclusivamente por alterações cardiovasculares, sem repercussões dérmicas
- C) pelo ácido oleico (ômega-9) ser considerado essencial por ser precursor dos demais ácidos graxos poli-insaturados
- D) pelo ácido linoleico (ômega-6) e o ácido alfa-linolênico (ômega-3) serem essenciais por não poderem ser sintetizados pelo organismo em quantidade suficiente

13. Uma nutricionista avalia as adaptações metabólicas de um paciente em jejum prolongado de 16 horas para realização de exames laboratoriais. No estado de jejum, o organismo:

- A) aumenta a captação de glicose pelos tecidos periféricos
- B) estimula a secreção de insulina pelas células beta do pâncreas
- C) promove a liberação de glicose hepática por meio da glicogenólise e da gliconeogênese
- D) reduz a razão insulina/glucagon, inibindo a lipólise e a produção de corpos cetônicos no fígado

14. Uma nutricionista acompanha um paciente em estado pós-absortivo e explica o papel das vias metabólicas na manutenção da glicemia entre as refeições. No período pós-absortivo, a manutenção da glicemia é garantida principalmente pela:

- A) captação aumentada de glicose pelos tecidos periféricos, mediada pela ação da insulina circulante
- B) glicogênese, que estimula o armazenamento de glicose na forma de glicogênio muscular e hepático
- C) gliconeogênese e pela glicogenólise hepáticas, estimuladas pela redução da relação insulina/glucagon
- D) glicólise hepática, que converte glicose em piruvato para produção imediata de energia celular e de intermediários metabólicos essenciais aos processos biossintéticos

15. Uma nutricionista investiga um surto de doença transmitida por alimento (DTA) ocorrido após um evento social, no qual os participantes consumiram maionese caseira e salada de batata preparadas com antecedência e mantidas em temperatura ambiente. Considerando o quadro clínico de início rápido de náuseas, vômitos e diarreia, o agente etiológico mais provável do surto é:

- A) *Staphylococcus aureus*, que produz enterotoxina pré-formada resistente ao calor em alimentos manipulados e mantidos em temperatura inadequada
- B) *Salmonella* spp., que se multiplica rapidamente em alimentos mantidos na zona de perigo, entre 5 °C e 60 °C, sendo uma das principais causas de toxinfecção alimentar
- C) *Clostridium botulinum*, cuja toxina é termolábil e inativada pelo calor, sendo o agente responsável pelo botulismo alimentar, doença grave que cursa com paralisia muscular descendente
- D) *Listeria monocytogenes*, transmitida principalmente por produtos lácteos pasteurizados, podendo causar listeriose, infecção de maior gravidade em gestantes, recém-nascidos e imunocomprometidos

16. Uma nutricionista orienta um paciente diabético sobre a escolha de produtos alimentícios e esclarece a diferença entre os termos *diet* e *light* utilizados na rotulagem. Conforme a RDC n.º 54/2012 da ANVISA, o alimento que apresenta redução mínima de 25% no valor energético ou em algum nutriente em relação ao alimento convencional é denominado:

- A) diet
- B) zero
- C) light
- D) integral

17. Em um serviço de alimentação, realiza-se auditoria das boas práticas, verificando o fluxo de operações e as condições de armazenamento dos alimentos. Conforme a RDC n.º 216/2004, os alimentos preparados e mantidos para conservação a quente devem ser submetidos a temperatura:

- A) inferior a 5 °C
- B) superior a 60 °C
- C) entre 10 °C e 40 °C
- D) inferior ou igual a -18 °C

18. Nos serviços de alimentação hospitalar, a distribuição das refeições aos pacientes pode ocorrer pelos sistemas centralizado, descentralizado ou misto. No sistema descentralizado:

- A) as refeições são montadas em bandejas na cozinha central e enviadas prontas às unidades de internação
- B) as preparações permanecem em espera por período prolongado, com perda da temperatura e da qualidade sensorial
- C) o porcionamento é realizado exclusivamente na cozinha central, garantindo uniformidade das porções e controle do desperdício
- D) os alimentos são transportados em recipientes térmicos até as copas das unidades e distribuídos aos pacientes no momento da refeição

19. Na elaboração de cardápios hospitalares, as dietas podem sofrer modificações quanto à consistência, adequando a textura dos alimentos às condições clínicas, fisiológicas e funcionais do paciente. Sobre as dietas hospitalares modificadas em consistência, é correto que:

- A) a dieta branda é indicada para pacientes com dificuldade de mastigação e deglutição leve, com alimentos de consistência macia
- B) a dieta branda é indicada para pacientes com disfagia grave, com alimentos totalmente liquidificados e homogeneizados, ofertados em consistência de líquido pastoso
- C) a dieta geral é indicada para pacientes que necessitam de modificação na textura, com alimentos amassados e triturados, sendo oferecidas preparações de consistência pastosa e semilíquida
- D) a dieta pastosa é indicada para pacientes com mastigação e deglutição preservadas, sem restrições de textura, sendo oferecidos alimentos de consistência normal e preparações da dieta geral

20. Em um serviço de alimentação, a higienização das instalações, dos equipamentos, dos móveis e dos utensílios é essencial para garantir a segurança dos alimentos. Conforme a RDC n.º 216/2004, a operação que compreende duas etapas, a limpeza e a desinfecção, é denominada:

- A) sanitização
- B) higienização
- C) esterilização
- D) descontaminação

21. No sistema APPCC, os perigos à segurança dos alimentos podem ser de natureza biológica, química ou física. Constitui exemplo de perigo físico a:

- A) presença de fragmentos de vidro e de metal nos alimentos
- B) presença de *Salmonella* spp. em alimentos de origem animal
- C) produção de toxinas por *Staphylococcus aureus* em alimentos manipulados
- D) contaminação por resíduos de agrotóxicos e de produtos de limpeza nos alimentos

22. No acompanhamento dietoterápico de paciente adulto com diabetes mellitus tipo 2, o plano alimentar deve contemplar a qualidade e a distribuição dos carboidratos nas refeições. Conforme a Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD), sobre a terapia nutricional no diabetes mellitus, é correto que:

- A) os carboidratos devem ser totalmente suprimidos da dieta
- B) o plano alimentar deve priorizar carboidratos simples e de alto índice glicêmico para evitar hipoglicemias
- C) as fibras alimentares devem ser desencorajadas por interferirem na ação dos medicamentos hipoglicemiantes
- D) a ingestão de carboidratos deve ser monitorada, priorizando-se alimentos de menor índice glicêmico e maior teor de fibras, com distribuição adequada ao longo do dia

23. Paciente adulto em hemodiálise apresenta hipercalemia e hiperfosfatemia ao exame laboratorial, sendo necessário o ajuste do plano dietoterápico. Na dietoterapia da doença renal crônica em hemodiálise, o(a):

- A) potássio e o fósforo dispensam controle dietético, pois são removidos pela hemodiálise
- B) aporte proteico deve ser liberalizado para compensar as perdas nitrogenadas durante a diálise
- C) ingestão de alimentos fontes de potássio e de fósforo deve ser controlada, com orientação de técnicas de molho e de dessalgue para a redução desses minerais
- D) sódio deve ser adicionado livremente às preparações, pois a hemodiálise controla o volume extracelular sem necessidade de restrição hídrica ou de controle do sódio dietético

24. Paciente adulto com hipertensão arterial sistêmica inicia acompanhamento dietoterápico para o controle pressórico. Conforme a Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial (2025), o padrão alimentar recomendado para o manejo não medicamentoso da pressão arterial é a dieta:

- A) cetogênica, com restrição severa de carboidratos e alto teor de gordura
- B) hiperproteica, com aumento da ingestão de carnes vermelhas e embutidos para garantir aporte proteico
- C) DASH, rica em frutas, hortaliças, grãos integrais e com menor teor de sódio e de gorduras saturadas
- D) com restrição hídrica rigorosa, independentemente da ingestão de sódio e do padrão alimentar adotado

25. Lactente de 8 meses em aleitamento materno, com alimentação complementar já introduzida, apresenta episódio de diarreia aguda, sem sinais de desidratação. Na orientação nutricional durante o episódio diarreico, a conduta indicada é o(a):

- A) suspensão do aleitamento materno e a substituição do leite por soro de reidratação oral
- B) jejum completo por 24 horas, com reidratação venosa obrigatória em todos os casos de diarreia aguda
- C) introdução de dieta restritiva, com exclusão de alimentos sólidos e do leite materno até a resolução do quadro
- D) oferta de soro de reidratação oral após cada evacuação, mantendo-se o aleitamento materno e a alimentação complementar

26. Criança de 2 anos de idade é avaliada na Unidade Básica de Saúde, com peso e estatura aferidos e plotados nas curvas de crescimento da Organização Mundial da Saúde (OMS), sendo identificado escore z de peso-para-estatura inferior a -2 desvios-padrão. Sobre o estado nutricional da criança, verifica-se o(a):

- A) magreza, caracterizada pelo déficit de peso para a estatura em relação ao padrão de referência da OMS
- B) risco de sobrepeso, caracterizado pelo excesso de peso em relação à estatura, com escore z de peso-para-estatura (ou de IMC-para-idade) entre +1 e +2 desvios-padrão em relação ao padrão de referência da OMS
- C) obesidade, caracterizada pelo excesso de peso em relação à estatura, com escore z de peso-para-estatura superior a +2 desvios-padrão em relação ao padrão de referência da OMS
- D) eutrofia, caracterizada pelo estado nutricional adequado, com peso e estatura compatíveis entre si, situando-se o escore z de peso-para-estatura entre -2 e +1 desvios-padrão em relação ao padrão de referência da OMS

27. Paciente adulto apresenta diarreia aguda aquosa há 2 dias, sem sinais de desidratação, em acompanhamento ambulatorial. Na orientação nutricional às síndromes diarreicas no adulto, além da terapia de reidratação oral, a conduta recomendada é a:

- A) suspensão da alimentação por 24 horas para o repouso intestinal
- B) manutenção da alimentação, com preferência por alimentos de fácil digestão e baixo teor de gordura
- C) restrição de líquidos durante o episódio de diarreia, como forma de reduzir o número de evacuações diárias
- D) oferta de dieta rica em fibras insolúveis, com exclusão de alimentos fonte de carboidratos e de açúcares simples, o que reduziria a absorção de nutrientes e agravaria o quadro diarreico

28. Paciente adulto com contraindicação à via oral e ao uso do trato gastrointestinal apresenta indicação de terapia nutricional. Considerando a escolha da via de acesso, a conduta indicada é a:

- A) suspensão da terapia nutricional até a completa recuperação da função gastrointestinal
- B) utilização exclusiva da via parenteral, independentemente da funcionalidade do trato gastrointestinal
- C) preferência pela via parenteral, por ser mais fisiológica e de menor risco infeccioso que a via enteral
- D) preferência pela via enteral sempre que o trato gastrointestinal estiver funcionando, sendo a via parenteral reservada quando a enteral for insuficiente ou contraindicada

29. O Sistema Único de Saúde (SUS) foi instituído pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei n.º 8.080/1990. Entre os princípios doutrinários que orientam a organização do SUS, destaca-se a:

- A) privatização, com priorização do atendimento pela rede privada de saúde
- B) centralização, com concentração das ações e de serviços de saúde na esfera federal
- C) segmentação, com atendimento restrito aos trabalhadores formais e seus dependentes
- D) universalidade, que garante o acesso de todos os cidadãos às ações e aos serviços de saúde

30. O Pacto pela Saúde, instituído pela Portaria GM/MS n.º 399/2006, consolida o processo de implementação do Sistema Único de Saúde (SUS) e apresenta três componentes, quais sejam:

- A) a universalidade, a integralidade e a equidade
- B) o Pacto pela Vida, o Pacto em Defesa do SUS e o Pacto de Gestão
- C) a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, em todos os níveis de atenção
- D) a descentralização, a regionalização e a hierarquização, com redistribuição de responsabilidades entre as esferas de governo e organização dos serviços em níveis de complexidade crescente



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS – MT

EDITAL N.º 02/2026

PSICÓLOGO SAÚDE - SMS

Duração: 3h (três horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **30 (trinta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	LEGISLAÇÃO	
1 a 4	5 a 8	9 a 10	11 a 30

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados 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 da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", 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** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões a partir de **2 (duas) horas** após o início das provas.
- 08** Por motivo de segurança, **NÃO** será permitida ao candidato a cópia de gabaritos por qualquer meio durante a realização da prova. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** 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 consideração para a correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir.

Todo mundo quer, quase ninguém sabe usar

Diego Teixeira

O maior obstáculo da inteligência artificial na pequena empresa brasileira não é dinheiro nem tecnologia. É entendimento.

Todo empresário brasileiro já ouviu falar em inteligência artificial. O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso. É saber o que fazer com ela. Uma pesquisa da Serasa Experian, divulgada neste mês de julho, ouviu mais de 1.500 pequenas e médias empresas em todo o país e encontrou um retrato revelador: quase seis em cada dez empresários que usam ou pretendem usar inteligência artificial apontam o ganho de produtividade como principal benefício. Ao mesmo tempo, mais de 40% admitem que a maior barreira é uma só. Não sabem o que existe, nem por onde começar.

Repare no que esse dado diz. A barreira não é preço, não é infraestrutura, não é resistência à tecnologia, é desconhecimento! O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece: segundo levantamento da Confederação Nacional da Indústria, menos da metade dos brasileiros tem domínio médio ou alto de tarefas digitais complexas, categoria que inclui justamente o uso de inteligência artificial. Toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo. A desta década, pode ser o não saber conversar com uma inteligência artificial.

Esse desconhecimento tem rosto conhecido. O dono de uma pequena empresa ouve falar de IA e imagina robôs, servidores, consultorias caras, algo reservado às grandes corporações. Não percebe que a mesma tecnologia já está no aplicativo de mensagens que ele usa todos os dias. Redigir uma proposta comercial, responder clientes fora do horário, resumir contratos, organizar o fluxo de caixa, preparar uma apresentação: tarefas que a IA executa em segundos, por uma assinatura mensal que custa menos que um almoço executivo. A tecnologia deixou de ser privilégio, mas agora o diferencial agora é saber usá-la! [...]

Fonte: <<https://www.jb.com.br/brasil/opiniao/artigos/2026/07/1060329-todo-mundo-quer-quase-ninguem-sabe-usar.html>>. Acesso em 23/07/2026

1. O ponto principal defendido pelo autor pode ser sintetizado na ideia de que o(a):

- A) utilização eficiente da inteligência artificial somente será alcançada quando a maioria da população dominar tarefas digitais complexas
- B) limitação financeira continua sendo o principal fator que impede a difusão da inteligência artificial entre pequenas empresas brasileiras
- C) acesso à inteligência artificial já existe, mas a dificuldade predominante está na falta de conhecimento sobre suas possibilidades de uso
- D) crescimento da inteligência artificial depende sobretudo da criação de programas públicos voltados ao financiamento tecnológico das empresas

2. Ao afirmar que "toda revolução tecnológica cria uma nova forma de analfabetismo" (3º parágrafo), o autor leva o leitor a concluir que:

- A) o analfabetismo tecnológico decorre exclusivamente da ausência de escolarização formal voltada ao mundo digital
- B) cada inovação tecnológica tende a estabelecer novas exigências de competência para a participação social e profissional
- C) as transformações tecnológicas eliminam as diferenças existentes entre indivíduos com distintos níveis de formação acadêmica
- D) a inteligência artificial substituirá progressivamente os conhecimentos tradicionais exigidos para o exercício das atividades econômicas

3. No trecho "O desejo já venceu, o que falta é repertório e o problema é maior do que parece" (3º parágrafo), do ponto de vista morfológico, os elementos em destaque são classificados, respectivamente, como:

- A) interjeição e preposição
- B) interjeição e conjunção
- C) advérbio e preposição
- D) advérbio e conjunção

4. "O curioso é que o maior obstáculo para usá-la não é dinheiro, tecnologia nem acesso" (2º parágrafo). Em termos sintáticos, a oração em destaque classifica-se como:

- A) principal
- B) coordenada assindética
- C) subordinada substantiva predicativa
- D) subordinada substantiva objetiva direta

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. Considere a dízima periódica 1,222... e o número decimal exato 0,05. O resultado da operação de divisão do primeiro número pelo segundo é equivalente a:

- A) 12,444...
- B) 18,555...
- C) 22,222...
- D) 24,444...

6. Uma empresa realizou um levantamento sobre os hábitos de 200 funcionários durante o horário do almoço. Constatou-se que 120 tomam café logo após a refeição e que, desses que tomam café, 30 também consomem sobremesa. Selecionando-se aleatoriamente um funcionário que tem o hábito de tomar café após o almoço, a probabilidade de ele também ter consumido sobremesa é:

- A) 20%
- B) 25%
- C) 30%
- D) 35%

7. Uma gráfica recebeu uma encomenda para imprimir folhetos promocionais. A máquina de impressão opera em ciclos contínuos de verificação de qualidade a cada 18 páginas impressas e em ciclos de manutenção preventiva a cada 24 páginas impressas. A quantidade mínima de páginas que a máquina deve imprimir para que a verificação de qualidade e a manutenção preventiva ocorram exatamente no mesmo instante é:

- A) 36
- B) 48
- C) 72
- D) 144

8. Uma comissão de licitação é formada por 9 servidores, dos quais 5 são formados em Direito e 4 em Administração. Deseja-se eleger uma subcomissão com 4 membros que contenha pelo menos um representante de cada uma dessas duas formações. O número de subcomissões distintas que podem ser formadas é:

- A) 120
- B) 110
- C) 100
- D) 90

LEGISLAÇÃO

9. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei n.º 8.080/1990 estabelece princípios e diretrizes para a organização das ações e serviços de saúde, enquanto a Lei n.º 8.142/1990 disciplina, entre outros aspectos, a participação da comunidade na gestão do sistema. Considerando o disposto nas referidas leis, pode-se afirmar que a Conferência de Saúde:

- A) e o Conselho de Saúde reúnem-se a cada quatro anos e exercem, indistintamente, funções deliberativas e de execução direta das políticas do SUS
- B) reúne-se anualmente, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde é órgão temporário destinado exclusivamente a avaliar a situação de saúde e propor diretrizes
- C) reúne-se a cada quatro anos, mas o Conselho de Saúde, embora permanente, possui apenas função consultiva, sem competência para deliberar sobre estratégias da política de saúde ou para controlar sua execução
- D) reúne-se a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, enquanto o Conselho de Saúde atua em caráter permanente e deliberativo, inclusive na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde

10. Considerando as disposições da Lei Federal n.º 10.741/2003 acerca da prioridade conferida às pessoas idosas, é correto afirmar que:

- A) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas sempre preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ressalvadas as situações de emergência
- B) entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial às maiores de 80 anos, cujas necessidades devem ser atendidas preferencialmente em relação às demais pessoas idosas, sem qualquer ressalva quanto aos atendimentos de saúde
- C) a prioridade especial é assegurada às pessoas idosas com idade igual ou superior a 80 anos, que terão preferência sobre as demais pessoas idosas, inclusive nos atendimentos de saúde, ainda que estejam em situação de emergência
- D) a prioridade especial é assegurada aos maiores de 80 anos, sem exceção

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A consolidação da Psicologia como ciência, no final do século XIX, representou uma mudança importante em relação às investigações filosóficas sobre o comportamento humano, porque passou a:

- A) restringir o estudo da mente às explicações provenientes das ciências biológicas
- B) produzir conhecimentos por meio da investigação empírica e da utilização de métodos sistemáticos de pesquisa
- C) concentrar a explicação dos fenômenos psicológicos na interpretação dos princípios metafísicos da consciência
- D) substituir a investigação experimental pela análise exclusivamente introspectiva das experiências subjetivas

12. A coexistência de diferentes sistemas teóricos na Psicologia pode ser compreendida pelo fato de que:

- A) diferentes referenciais adotam pressupostos distintos acerca da produção do conhecimento e do próprio objeto de estudo da Psicologia
- B) o desenvolvimento dos métodos científicos tornou incompatíveis as abordagens experimentais e clínicas na investigação psicológica
- C) a consolidação da Psicologia científica reduziu progressivamente a influência dos referenciais filosóficos na formulação das teorias psicológicas
- D) a utilização de procedimentos empíricos tornou desnecessária a formulação de pressupostos teóricos para interpretação dos fenômenos psicológicos

13. Entre os pressupostos do Behaviorismo Radical, admite-se que a explicação científica do comportamento fundamenta-se na:

- A) compreensão dos conflitos inconscientes como determinantes centrais da emissão das respostas comportamentais
- B) análise das estruturas cognitivas responsáveis pela elaboração dos significados atribuídos às experiências vividas
- C) investigação das relações funcionais entre comportamento e ambiente, incluindo eventos privados como fenômenos comportamentais
- D) identificação das predisposições biológicas como principal explicação para a aquisição e manutenção dos repertórios comportamentais

14. Após aprender a responder adequadamente ao comando de um professor em sala de aula, uma criança passa a emitir comportamento semelhante diante de solicitações equivalentes feitas por outros professores e em diferentes ambientes escolares. Segundo os princípios da aprendizagem, essa situação é explicada pelo fato de que o(a):

- A) controle do comportamento passa a ocorrer também diante de estímulos semelhantes aos presentes na situação de aprendizagem inicial
- B) comportamento passa a ser emitido apenas diante do estímulo presente na situação original de aprendizagem
- C) comportamento deixa de ocorrer pela retirada sistemática das consequências que anteriormente o mantinham
- D) frequência do comportamento aumenta em decorrência das consequências reforçadoras

15. Segundo a Psicologia Cognitiva, a percepção diferencia-se da sensação porque envolve:

- A) a transformação dos estímulos físicos em sinais nervosos passíveis de processamento
- B) os processos cognitivos implicados na interpretação das informações sensoriais
- C) a detecção neurofisiológica de estímulos físicos pelos órgãos dos sentidos
- D) a emissão automática de respostas reflexas a estímulos do ambiente

16. Na teoria dos traços da personalidade, Raymond Cattell distinguiu diferentes níveis de características responsáveis pela descrição do comportamento humano. Em sua proposta, os traços-fonte correspondem àqueles que:

- A) expressam comportamentos adquiridos predominantemente em função das demandas sociais e culturais vivenciadas pelo indivíduo
- B) correspondem a características temporárias cuja manifestação depende principalmente das condições imediatas do ambiente
- C) representam características básicas da personalidade responsáveis por explicar regularidades presentes em diferentes comportamentos
- D) descrevem padrões comportamentais diretamente observáveis, utilizados para caracterizar a manifestação cotidiana da personalidade

17. No processo de avaliação psicológica, o planejamento inclui a definição das fontes de informação que serão utilizadas para responder à demanda apresentada. Nessa etapa, o psicólogo deve selecionar recursos que:

- A) priorizem os relatos fornecidos por terceiros e familiares, dado o caráter objetivo dessas observações
- B) articulem diferentes métodos e técnicas para subsidiar a compreensão do fenômeno psicológico investigado
- C) padronizem a utilização dos mesmos procedimentos para favorecer a comparabilidade entre diferentes processos avaliativos
- D) priorizem o emprego de testes psicológicos com parecer favorável no SATEPSI como principal fonte de informação do processo avaliativo

18. Segundo a teoria psicossocial de Erik Erikson, cada etapa do desenvolvimento humano é marcada por um conflito central cuja resolução favorece o desenvolvimento saudável da personalidade. Na adolescência, o principal desafio consiste na:

- A) construção da identidade em oposição à difusão de papéis
- B) aquisição da confiança básica em oposição à desconfiança
- C) consolidação da generatividade em oposição à estagnação
- D) integração do ego em oposição ao desespero

19. Na Análise do Comportamento, um comportamento passa a ocorrer predominantemente na presença de determinado estímulo antecedente após sucessivas contingências de reforçamento. Esse processo caracteriza o(a):

- A) generalização automática da resposta para quaisquer estímulos presentes no ambiente
- B) extinção gradual do comportamento em decorrência da repetição do estímulo antecedente
- C) fortalecimento generalizado do comportamento independentemente dos estímulos antecedentes
- D) estabelecimento do controle exercido pelo estímulo discriminativo sobre a emissão do comportamento

20. Durante uma reunião de equipe, um profissional passa a defender publicamente a posição predominante do grupo apenas para evitar desaprovação dos colegas, embora continue discordando dela em nível pessoal. Na Psicologia Social, esse comportamento caracteriza:

- A) conformidade social
- B) polarização grupal
- C) persuasão
- D) obediência

21. Na neuroanatomia funcional, diferentes regiões encefálicas participam de funções cognitivas específicas. Lesões no lobo frontal tendem a produzir alterações principalmente relacionadas ao(a):

- A) reconhecimento visual de objetos previamente familiares
- B) planejamento, ao controle inibitório e à tomada de decisões
- C) processamento inicial das informações auditivas provenientes do ambiente
- D) coordenação dos movimentos oculares reflexos durante o equilíbrio corporal

22. Na Psicologia Cognitiva, a formação de categorias é um processo que permite ao indivíduo organizar mentalmente as informações provenientes do ambiente. Esse processo caracteriza-se por:

- A) reunir objetos, eventos ou ideias em classes definidas por atributos compartilhados
- B) classificar objetos de acordo com o grau de familiaridade produzido pelas experiências anteriores
- C) organizar informações conforme a sequência temporal em que foram adquiridas durante a experiência
- D) estabelecer relações entre estímulos a partir da frequência com que são percebidos em diferentes situações

23. Na avaliação psicopatológica das alterações da sensoripercepção, considera-se que há ilusão quando ocorre:

- A) falsa identificação de pessoas ou objetos decorrentes de alterações do reconhecimento perceptivo
- B) percepção vívida de um objeto inexistente na ausência de estímulo externo correspondente
- C) atribuição de significado particular a uma percepção preservada da realidade
- D) interpretação distorcida de um estímulo real presente no ambiente

24. Em um serviço de saúde, diferentes profissionais realizam atendimentos ao mesmo usuário. Em determinada situação, além de compartilharem informações, eles discutem conjuntamente o caso, definem objetivos comuns e constroem, de forma integrada, o plano terapêutico. Essa forma de atuação caracteriza uma prática:

- A) interdisciplinar
- B) multidisciplinar
- C) transdisciplinar
- D) multiprofissional

25. Durante o acompanhamento de um usuário com doença crônica, o psicólogo identifica que conflitos familiares vêm dificultando a adesão ao tratamento. Nessa situação, a conduta mais compatível com a Psicologia e Saúde da Família é:

- A) desenvolver intervenções direcionadas aos familiares mais envolvidos no cuidado cotidiano, considerando sua participação no tratamento
- B) priorizar o atendimento do usuário, utilizando as informações familiares para compreender aspectos relacionados à sua história de vida
- C) concentrar a intervenção no familiar mais envolvido com o tratamento, visando a ampliar sua capacidade de orientar os demais membros
- D) analisar, juntamente com a família, os padrões de interação que interferem no cuidado e construir estratégias compartilhadas de enfrentamento

26. Nas instituições de saúde, a atuação do psicólogo diante de um paciente em internação prolongada tem como finalidade principal:

- A) favorecer recursos psicológicos que auxiliem o enfrentamento da hospitalização e de suas repercussões emocionais
- B) orientar a equipe médica quanto à definição do tratamento mais adequado para cada paciente
- C) acompanhar exclusivamente os familiares responsáveis pelo cuidado após a alta hospitalar
- D) avaliar rotineiramente a presença de transtornos mentais associados às doenças clínicas

27. Em um hospital público, o psicólogo é solicitado a intervir diante de conflitos recorrentes entre diferentes setores da instituição, que vêm comprometendo a comunicação entre as equipes e repercutindo na assistência prestada aos usuários. Sob a perspectiva da Psicologia Institucional, essa atuação caracteriza-se, principalmente, por:

- A) investigar os fatores emocionais associados aos conflitos interpessoais, buscando reduzir seus efeitos sobre o funcionamento cotidiano da instituição
- B) identificar os profissionais que apresentam maior dificuldade de adaptação às normas institucionais, propondo intervenções voltadas ao seu ajustamento funcional
- C) desenvolver ações destinadas ao aprimoramento das competências individuais dos trabalhadores, considerando aspectos relacionados ao desempenho profissional
- D) compreender como as formas de organização da instituição interferem nas relações de trabalho e participar da construção coletiva de estratégias para transformar as práticas institucionais

28. Um paciente em acompanhamento psicológico iniciou tratamento com um antidepressivo e, após algumas semanas, passou a apresentar redução da necessidade de sono, aumento da energia e maior aceleração do pensamento. Considerando os princípios da Psicofarmacologia, a conduta mais adequada do psicólogo, nesse caso, é:

- A) interpretar as alterações como resposta clínica ao tratamento, considerando o aumento da energia como sinal de evolução favorável
- B) relacionar as alterações ao quadro apresentado, considerando que a resposta ao tratamento pode modificar a manifestação dos sintomas
- C) atribuir as mudanças comportamentais ao quadro psicológico, tomando o tratamento farmacológico como informação complementar para a compreensão do caso
- D) considerar possível relação entre as alterações observadas e o tratamento farmacológico, comunicando-as à equipe responsável pelo acompanhamento medicamentoso

29. Durante o acompanhamento de um usuário com transtorno mental grave na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), a equipe identifica a necessidade de intensificar, temporariamente, o cuidado, sem afastá-lo definitivamente do convívio familiar e comunitário. Nessa situação, a organização da assistência deve priorizar:

- A) a suspensão das intervenções comunitárias até a estabilização completa do quadro psiquiátrico
- B) recursos assistenciais que preservem o cuidado territorial e favoreçam a reinserção social do usuário
- C) o encaminhamento imediato para internação psiquiátrica como estratégia terapêutica de maior efetividade clínica
- D) a substituição do acompanhamento multiprofissional por atendimento exclusivamente médico durante o período de crise

30. No campo da Psicologia e Saúde do Trabalhador, as estratégias defensivas desenvolvidas no contexto laboral desempenham papel central na mediação entre a organização do trabalho e o sofrimento psíquico. Nessa perspectiva, tais estratégias caracterizam-se por:

- A) representar manifestações clínicas de falha adaptativa que evoluem diretamente para o surgimento de patologias e afastamentos do trabalho
- B) resultar da sobrecarga de exigências psicológicas sobre as capacidades cognitivas, sem relação com as dinâmicas sociais da instituição
- C) atuar na modificação da percepção do sofrimento, viabilizando a permanência no trabalho sem alterar as reais condições organizacionais
- D) consistir em ações voltadas à reorganização objetiva das tarefas para garantir maior controle do trabalhador sobre a rotina diária