



## PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ÁREA DA SAÚDE

### Áreas de Concentração:

- Atenção em Saúde da Mulher e da Criança;
- Atenção em Oncologia;
- Atenção em Terapia Intensiva e
- Saúde do Idoso.

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **ENFERMAGEM**

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o CARTÃO DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine o cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 60 (sessenta) questões.
  - 01 a 10 – Sistema Único de Saúde
  - 11 a 45 – Conhecimentos Específicos
  - 46 a 55 – Língua Portuguesa
  - 56 a 60 – Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No CARTÃO DE RESPOSTAS, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as alternativas assinaladas no CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS, é de **quatro horas**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o CARTÃO DE RESPOSTAS, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul (preferencialmente) ou preta.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

**APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ  
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO  
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, 90 (NOVENTA) MINUTOS.**





## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**01** Conforme a Lei Orgânica da Saúde – nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 – encontram-se entre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS)

- (A) a participação da comunidade e a administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
- (B) a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e o direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.
- (C) a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral e a organização e coordenação do sistema de informação de saúde.
- (D) a igualdade de assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie e a definição das instâncias de mecanismos de controle, avaliação e fiscalização das ações e de serviços de saúde.

**02** De acordo com a Lei nº 8.080/90, o Sistema Único de Saúde é constituído

- (A) pelo conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- (B) exclusivamente pelas instituições públicas estaduais e municipais.
- (C) apenas pela iniciativa privada.
- (D) pelos serviços de saúde prestados exclusivamente pelos municípios e pela iniciativa privada em caráter complementar.

**03** É considerado um objetivo do Sistema Único de Saúde, preconizado pela Lei nº 8.080/90:

- (A) assistência aos sujeitos sem plano de saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (B) participação das equipes de saúde na gestão dos serviços.
- (C) assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- (D) identificação dos fatores condicionantes relacionados à saúde do trabalhador.

**04** A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, em seu Artigo 1º, determina que o Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- (A) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e Conselho de Saúde.
- (B) Assembleias municipal e estadual.
- (C) Conferências de Saúde e Conselho de prefeitos municipais.
- (D) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

**05** Leia as seguintes informações relativas aos princípios norteadores da Política de Humanização do SUS:

- I Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e de gestão no SUS;
- II Fortalecimento de trabalho em equipe profissional, fomentando as ações de especialistas que qualificarão a assistência prestada a todos os sujeitos;
- III Apoio à construção de redes cooperativas, solidárias e comprometidas com a produção de saúde e com a produção de sujeitos;
- IV Construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede do SUS;
- V Corresponsabilidade dos sujeitos nos processos de gestão e de atenção.

Estão **corretas** as informações:

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

**06** De acordo com a Política Nacional de Humanização (PNH), marque a alternativa **correta** em relação aos parâmetros para acompanhamento da implementação da humanização na Atenção Básica:

- (A) Formas efetivas de acolhimento e inclusão do usuário, que promovam a otimização dos serviços, o fim das filas, a hierarquização de riscos e o acesso aos demais níveis do sistema.
- (B) Elaboração de projetos de saúde individuais para os usuários considerando as políticas setoriais e as necessidades de saúde.
- (C) Incentivo às práticas diagnóstico-curativas por todos os profissionais de saúde.
- (D) Definição de protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando a individualidade do sujeito.

**07** Em relação às prioridades do PACTO PELA VIDA/ 2006, leias as sentenças:

- I Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias;
- II Implantar a Política Nacional de Saúde do Homem;
- III Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama;
- IV Elaborar e implantar a Política Nacional de Reabilitação da Saúde;
- V Consolidar e qualificar a Estratégia da Saúde da Família (ESF) como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

Estão **corretas** as sentenças:

- (A) I, III, V.
- (B) II, III, IV.
- (C) III, I, IV.
- (D) I, II, III, IV, V.

**08** De acordo com as Leis nº 8.080/90 e nº 8.142/90, é **correto** afirmar que:

- (A) as ações e os serviços de saúde, executados pelo SUS, serão organizados de forma descentralizada em níveis de complexidade decrescentes.
- (B) a iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter suplementar.
- (C) a direção do SUS é única, sendo exercida por diferentes órgãos dependendo da esfera de governo.
- (D) em cada esfera de governo, o SUS contará com conferências de saúde; já os conselhos de saúde serão estaduais e nacionais.

**09** Todas as alternativas abaixo representam princípios do SUS expressos na Lei nº 8.080/90, **exceto**:

- (A) universalidade de acesso.
- (B) capacitação dos recursos humanos.
- (C) integralidade de assistência.
- (D) igualdade da assistência à saúde.

**10** No ano de 2012, acerca do Planejamento Familiar, o governo brasileiro liberou recursos para a Atenção à Reprodução Humana Assistida no âmbito do SUS, especificamente para

- (A) terapia medicamentosa para ovulação.
- (B) anticoncepção de emergência.
- (C) fertilização in vitro e/ou estímulo para ovulação.
- (D) fertilização in vitro e/ou injeção intracitoplasmática de espermatozoides.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11** Considerando os diversos tipos de choque que acometem pacientes em terapia intensiva, avalie as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **correta**.

- (A) Os choques são classificados em 3 (três) tipos: choque hipovolêmico, cardiogênico e distributivo.
- (B) O choque hipovolêmico e o choque cardiogênico estão relacionados a doenças na bomba cardíaca.
- (C) Os sintomas que antecedem o choque são: inquietude, náuseas, lipotímias, febre, astenia e sede intensa.
- (D) Um dos sintomas do choque é resfriamento das extremidades, palidez e pele fria e pegajosa. Essas manifestações ocorrem pela vasodilatação periférica.

**12** Analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa **correta**:

- (A) Hipotensão, taquicardia, pulso fino e taquicárdico, assim como mucosas coradas e úmidas, são sintomas gerais de choque.
- (B) O choque hipovolêmico é definido como uma falha na bomba cardíaca com acentuada diminuição da volemia.
- (C) O choque distributivo subdivide-se em anafilático, neurogênico e séptico.
- (D) Diarreia, desidratação e queimaduras são exemplos de perdas endógenas.

**13** Assinale a afirmativa **correta** sobre choque hipovolêmico:

- (A) O choque hipovolêmico pode ser causado por perdas exógenas e endógenas. Dentre as exógenas, há vômitos, hemorragias e inflamações.
- (B) São manifestações clínicas do choque hipovolêmico: psiquismo, alterações na coloração da pele e queda plantar.
- (C) Na queda da volemia grave (< 40%), são características do choque hipovolêmico: agitação, confusão mental, hipotensão e sensação de frio.
- (D) Na queda da volemia discreta (< 20%), são características do choque hipovolêmico: sensação de frio, hipotensão postural e sudorese fria.

14 Avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa **correta**:

- (A) São subdivisões do choque distributivo: neurogênico, séptico, obstrutivo e anafilático.
- (B) O choque cardiogênico caracteriza-se por uma falha na bomba cardíaca.
- (C) Uso de drogas não é uma das causas do choque neurogênico.
- (D) A contaminação de cateteres, sondas vesicais e pneumonias são fatores importantes no surgimento do choque neurogênico.

15 Antes de iniciar uma terapia intravenosa, o enfermeiro precisa avaliar o paciente. Qual das alternativas abaixo **não** corresponde ao que deve ser avaliado?

- (A) Peso, balanço hídrico, turgor cutâneo.
- (B) Pulso, veias da mão e pescoço, edema.
- (C) Nível de consciência, capacidade de deglutição.
- (D) Exames laboratoriais, edema, peso, sede.

16 Qual o objetivo da monitoração da PIC?

- (A) Calcular a PPC, avaliar a complacência e a autorregulação cerebral e mensurar e monitorar a PIC.
- (B) Avaliar a eficácia das medidas terapêuticas.
- (C) Prevenir lesões cerebrais secundárias, calcular a PPC e controlar volemia.
- (D) Avaliar complacência, identificar sinais de descompensação, controlar volemia.

17 A PIC é a pressão resultante da presença de 3 (três) componentes dentro da caixa craniana. Esses componentes são:

- (A) vascular, líquórica e linfática.
- (B) parenquimatoso, vascular e linfática.
- (C) parenquimatoso, arterial e líquórica.
- (D) parenquimatoso, líquórica e vascular.

18 Os valores normais da PIC em um adulto variam de

- (A) 5 a 10 mmHg.
- (B) 10 a 15 mmHg.
- (C) 15 a 20 mmHg.
- (D) 20 a 25 mmHg.

19 Considerando as afirmativas abaixo, marque a alternativa **correta**:

- (A) São indicações para a intubação: anestesia via inalatória, oxigenação adequada, ventilação sob pressão positiva e atenuação do risco de aspiração do conteúdo gástrico.
- (B) A intubação traqueal consiste na introdução de um tubo na luz da traqueia e pode ser realizada através das narinas, boca ou abertura na parede da traqueia, só podendo ser executada por enfermeiros.
- (C) Inflamações e traumas são considerados perdas exógenas, assim como as hemorragias.
- (D) São complicações comuns na presença do tubo traqueal a extubação acidental, isquemia da mucosa traqueal pelo balonete muito insuflado e baixa na saturação de oxigênio.

20 No CTI temos o paciente JBC, com a prescrição médica de 1500 ml de soro fisiológico a 0,45%, acrescido de 10 ml de NaCl 20% e 20 ml de KCl 10%. Assinale a afirmativa **correta** sobre a ação desta solução no sistema vascular.

- (A) Trata-se de uma solução hipotônica; no entanto, os aditivos acrescidos a esta solução a transformam em solução isotônica, não tendo qualquer efeito sobre o meio EC ou IC.
- (B) Trata-se de uma solução com baixa osmolaridade, o que pode levar à saída de água do interior da célula.
- (C) Trata-se de uma solução hipotônica. Quando infundida, a água difunde-se para o meio intracelular provocando "inchamento" das células.
- (D) Trata-se de uma solução hipertônica. Quando infundida, pode fazer com que a água saia do interior da célula para o meio extracelular.

21 A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é um processo crônico caracterizado pelos seguintes sintomas primários:

- (A) cansaço, dispneia aos esforços e taquicardia.
- (B) tosse, produção de escarro e palidez.
- (C) tosse, produção de escarro e taquipneia.
- (D) tosse, produção de escarro e dispneia aos esforços.

22 Os pacientes com distúrbios cardiovasculares geralmente apresentam como sintomas:

- (A) anemia, desconforto abdominal, dispneia e fadiga.
- (B) desconforto torácico, dispneia, edema e fadiga.
- (C) desconforto torácico, dispneia, edema e emagrecimento.
- (D) dispneia, edema, fadiga e anemia.

**23** O paciente que está em terapia anticoagulante necessita de avaliação contínua do enfermeiro, que precisa monitorar

- (A) o tempo de tromboplastina parcial, tempo de protrombina, valores da hemoglobina e hematócrito, contagem de plaquetas e nível de fibrinogênio.
- (B) o tempo de protrombina, hematócrito, nível de fibrinogênio, contagem de leucócitos, valores de hemoglobina e tromboplastina.
- (C) o tempo de tromboplastina parcial, tempo de protrombina, valores da hemoglobina e de plaquetas, nível de fibrinogênio e contagem de neutrófilos.
- (D) O tempo de protrombina, valores da hemoglobina e hematócrito, nível de fibrinogênio e contagem de células sanguíneas.

**24** O objetivo do cuidado de enfermagem para pacientes hipertensos é reduzir e controlar a pressão arterial sem efeitos adversos. Para isso, o enfermeiro deve

- (A) estabelecer orientações ao paciente quanto à dieta hipossódica rigorosa, manutenção do tratamento, controle do peso e redução da atividade física.
- (B) estabelecer plano de supervisão direta do paciente para facilitar o tratamento, exigindo mudanças no estilo de vida, repouso e prevenção de complicações.
- (C) estabelecer plano de apoio e ensino ao paciente para promover adesão ao tratamento, orientar para incentivar mudanças no estilo de vida, continuidade do tratamento e prevenção de complicações.
- (D) estabelecer orientações ao paciente quanto à dieta, repouso, mudanças de hábitos, uso de medicamentos e controle do peso.

**25** A enfermagem tem papel fundamental em relação aos cuidados prestados ao idoso, principalmente quando se trata de assistência domiciliar em que o enfermeiro atua

- (A) na prevenção, na recuperação e na reabilitação, visando à autonomia e independência do idoso em seu ambiente, e em que o enfermeiro usa como instrumento de trabalho técnicas específicas na orientação e na educação do paciente e da família.
- (B) na reabilitação do idoso e na orientação dele e da família para a realização de técnicas específicas, administração de medicamentos e atividades de lazer.
- (C) na prevenção de escaras, auxílio na higiene, preparo e administração de medicamentos visando à autonomia e independência do idoso no seu ambiente familiar.

(D) na recuperação e tratamento, visando à independência do idoso em seu ambiente, e em que o enfermeiro usa como instrumento de trabalho a orientação e a educação do paciente e família para a realização de técnicas específicas.

**26** A anemia é a desordem mais comum do sangue. Há vários tipos de anemia, produzidos por uma variedade de causas. A anemia classificada pelo tamanho da célula vermelha sanguínea reflete-se no exame de sangue pelo determinante

- (A) velocidade de **hemossedimentação**.
- (B) volume corpuscular médio.
- (C) velocidade de coagulação diminuída.
- (D) teste de coombs.

**27** O Diabetes Mellitus pode acometer capilares sanguíneos em determinadas regiões do corpo. A este fenômeno atribuímos o nome de Microangiopatia. Como exemplo clássico dessa complicação, temos:

- (A) Úlceras de pé diabético.
- (B) Dormência difusa em MMII.
- (C) Nefropatia Diabética.
- (D) Lesão do nervo óptico por aumento da pressão intraocular.

**28** O tratamento quimioterápico para Leucemia Mieloide Aguda é bastante mielotóxico, fazendo com os indivíduos acometidos pela doença fiquem vulneráveis a infecções oportunistas pela neutropenia. Nesta situação, o enfermeiro deve

- (A) isolar este indivíduo da convivência com outros pacientes pela possibilidade de se tornar um vetor para a infecção na enfermaria.
- (B) priorizar os cuidados com este indivíduo para diminuir o risco de infecção cruzada.
- (C) não trocar venopunção periférica pelo risco de infecção em novo sítio de punção.
- (D) utilizar luvas e máscara apenas quando for aspirar as vias aéreas do paciente.

**29** Dentre os problemas comuns no idoso, desencadeados pelas alterações fisiológicas, destaca-se:

- (A) maior tolerância à temperatura.
- (B) aumento da força e tônus muscular.
- (C) aumento das taxas hormonais.
- (D) pele ressecada e com elasticidade diminuída.

**30** É uma doença de células plasmáticas com proliferação neoplásica, principalmente na medula óssea, que infiltra os tecidos moles e oferece ameaça de hipercalemia, hipercalcúria e hiperuricemia:

- (A) Anemia falciforme.
- (B) Leucemia linfocítica.
- (C) Mieloma múltiplo.
- (D) Linfoma de Hodgkin.

**31** Evidências científicas comprovaram que mulheres jovens, em relação ao rastreamento para câncer de colo uterino, têm apenas diagnóstico de lesões precursoras. Sob este aspecto, ficou definido que o início do exame citopatológico deve ocorrer em mulheres com idade de

- (A) 22 anos.
- (B) 23 anos.
- (C) 24 anos.
- (D) 25 anos.

**32** Em relação ao rastreamento do câncer de mama em mulheres de 40 a 49 anos, a conduta indicada pelo Ministério da Saúde é:

- (A) ECM anual sem mamografia.
- (B) ECM anual com mamografia bianual.
- (C) ECM anual e, se tiver alteração, mamografia.
- (D) ECM anual com mamografia anual e ultrassonografia.

**33** Como indicador de processo para avaliar a efetividade da assistência pré-natal oferecida na atenção básica pelos municípios, tem-se

- (A) o percentual de gestantes inscritas que realizaram seis consultas de pré-natal.
- (B) o percentual de gestantes que abandonaram o pré-natal.
- (C) o percentual de gestantes que tiveram partos vaginais.
- (D) o percentual de gestantes inscritas que realizaram consulta de pós-natal.

**34** A Portaria do Ministério da Saúde nº 371, de 07 de maio de 2014, instituiu diretrizes para a atenção integral e humanizada ao recém-nascido no Sistema Único de Saúde. No Art. 4º para o RN a termo, com ritmo respiratório normal, tônus normal e sem líquido meconial, recomenda-se

- (A) realizar aquecimento em unidade de calor imediatamente após o nascimento.
- (B) postergar exame físico, pesagem, dados antropométricos e vacinação do RN.
- (C) após mensuração e pesagem do RN devolvê-lo à mãe.
- (D) realizar imediatamente os cuidados ao RN antes de colocá-lo ao seio materno.

**35** Calcula-se a data provável do parto levando-se em consideração a duração média da gestação normal (280 dias ou 40 semanas, a partir da DUM), mediante a utilização de calendário. Na Regra de Nagelle, qual seria a data provável do parto de uma cliente que diz ter a DUM em 10/02/2014?

- (A) 17/11/2014.
- (B) 19/11/2014.
- (C) 21/11/2014.
- (D) 23/11/2014.

**36** Pela simples observação do recém-nascido (RN), sem tocá-lo, já se conseguem diversas informações importantes relacionadas a seu exame físico. A pele apresenta diversas características que devem ser atentamente observadas durante o exame físico. O que deve ser avaliado?

- (A) Presença de massas abdominais.
- (B) Presença de eliminações vesico-intestinais.
- (C) Frequência cardíaca e saturação do RN.
- (D) Textura, umidade, cor, presença de milium, lanugo, vérnix, mancha mongólica ou icterícia.

**37** Existem algumas doenças, em especial as anomalias congênitas, em que, outros procedimentos, além das ações básicas, precisam ser instituídos logo após o nascimento. Portanto, o conhecimento da doença antes do nascimento pode orientar na reanimação e na necessidade desses procedimentos específicos. Em recém-nascido com gastrosquise, deve-se

- (A) proteger o conteúdo herniado com compressa estéril e envolvê-lo com plástico poroso para evitar rotura, contaminação e perda de líquido e calor.
- (B) prover calor, secar e desprezar os campos úmidos.
- (C) posicionar a cabeça em leve extensão.
- (D) aspirar vias aéreas, se houver excesso de secreções.

**38** São algumas manifestações clínicas da hidrocefalia, **exceto**:

- (A) Contraturas do joelho, falta de equilíbrio, hiporreflexia.
- (B) Sinal de Macewen, sinal do sol poente, opistótono.
- (C) Veias do couro cabeludo dilatadas, suturas cranianas dilatadas, choro agudo, alto e curto.
- (D) Olhos fundos, fontanelas abauladas, irritabilidade.

**39** Sobre a desnutrição e desidratação graves, assinale a alternativa **correta**:

- (A) Crianças com desnutrição grave possuem baixo peso e não apresentam problemas renais e hepáticos.
- (B) A desnutrição pode ocorrer na criança como complicação da desidratação.
- (C) Os principais sinais e sintomas da desidratação grave são: diminuição do turgor cutâneo, depressão da fontanela, ressecamento de mucosas, lágrimas diminuídas, pulso normal.
- (D) O Kwashiorkor e o marasmo são os dois principais tipos de desidratação.

**40** Os defeitos cardíacos congênitos podem ser divididos em cianóticos ou acianóticos. Das alternativas abaixo, assinale a que apresenta **apenas** defeitos cianóticos.

- (A) Defeito septal atrial, tronco arterial, coarctação da aorta.
- (B) Defeito septal ventricular, estenose aórtica, síndrome do coração esquerdo hipoplásico.
- (C) Tetralogia de fallot, atresia tricúspide, transposição das grandes artérias.
- (D) Persistência do canal arterial, estenose pulmonar, tronco arterial.

**41** As principais respostas da criança ao estresse causado pela hospitalização infantil são:

- (A) fase de desespero, fase de protesto, fase de silenciamento.
- (B) fase de protesto, fase de desespero, fase de desligamento.
- (C) fase de desligamento, fase de silenciamento, fase de aceitação.
- (D) fase de protesto, fase de desespero, fase de aceitação.

**42** Os estágios de desenvolvimento das características sexuais secundárias e de desenvolvimento sexual em adolescente foram definidos como um guia para estimar-se a maturidade sexual e são conhecidos como:

- (A) Estágios de Tanner.
- (B) Estágios de Enconprese secundária.
- (C) Estágios da Puberdade.
- (D) Estágios da Adolescência.

**43** O Índice de Apgar reflete a condição geral do recém-nascido com base em cinco parâmetros que são:

- (A) frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e superfície plantar.
- (B) frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular, lanugem e cor.
- (C) capacidade funcional, esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e cor.
- (D) frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e cor.

**44** A avaliação da dor em recém-nascidos é um processo difícil, em relação ao qual devemos levar em consideração mudanças fisiológicas e comportamentais. Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela em que estão descritas as manifestações da dor no recém-nascido:

- (A) saturação de oxigênio reduzida, respiração rápida, frequência cardíaca reduzida.
- (B) choro, caretas, respiração lentificada.
- (C) maior frequência cardíaca, respirações rápidas, choro.
- (D) irritabilidade, frequência cardíaca reduzida, respiração lentificada.

**45** São reflexos presentes no recém-nascido:

- (A) marcha, preensão palmar, olhar de sol poente.
- (B) sucção, babinski, moro.
- (C) busca, olho de boneca, reflexo de paraquedas.
- (D) Babinski, moro, nistagmo.

## LÍNGUA PORTUGUESA

### TEXTO

#### Realidade e percepção

Quando se diz que uma imagem vale mais do que mil palavras, logo pensamos em cenas e fotografias que não precisam de explicação: a força de sua mensagem dispensa legendas. Mas a  
5 imagem não é apenas algo que se enxerga concretamente. Quando vi a foto do caixão de Ronald Biggs coberto pela nossa bandeira, sabia que aquilo significava apenas uma homenagem do filho brasileiro que o ladrão inglês teve, mas  
10 ,subliminarmente, a imagem também fazia uma associação indigesta entre o banditismo e as cores verde e amarelo. Essa imagem negativa que temos do nosso país não é gratuita. Por maior que seja a quantidade de brasileiros honestos, incluindo até  
15 alguns políticos, não adianta: o Brasil tem um histórico de corrupção e violência que induz a essa percepção.

Percepção é algo que se constrói dia após dia, fato após fato, e que uma vez consagrada, é  
20 difícil mudar. Mesmo que todos os trens da Inglaterra partam e cheguem com atraso nos próximos meses, será preciso tempo para desfazer a imagem que aquele país tem de pontual. O contrário também acontece. Ronald Biggs, depois  
25 que fugiu para o Brasil, não roubava mais nem o troco, era apenas um aventureiro que se transformou em uma folclórica celebridade. O episódio do assalto ao trem pagador, cinco décadas antes, foi deixado de lado em prol da construção de  
30 uma imagem de anti-herói, e ele acabou sendo enterrado com cobertura de imprensa.

Poucas coisas são tão fortes quanto a imagem que a gente cria. E como todos gostam de saber com quem estão lidando para evitar  
35 surpresas, essa imagem vira referência e pode agir a nosso favor e também contra – preconceitos vêm daí.

Nem todo alemão é sisudo, nem todo baiano é preguiçoso, nem todo gaúcho é machista, mas  
40 essa é a “foto” que guardamos deles em nossos porta-retratos mentais. Estereótipos de grupo. Individualmente acontece a mesma coisa. A sua vida passa como se estivesse numa esteira de linha de produção, até que um dia você ganha um rótulo  
45 – que não veio do nada, você de certa forma colaborou para ser etiquetado como um fofoqueiro, um bebum, um mulherengo. E também colaborou para ser reconhecido como um cara focado, um homem responsável, um sujeito que cumpre o que  
50 promete. Você pode mudar? Pode. Para melhor e para pior. A vida é longa. Angelina Jolie passou de *bad girl* a cidadã ativista e de família – adotou crianças, visitou países assolados pela fome, a nossos olhos virou outra pessoa.

55 Mas, para comuns mortais, é bem mais penoso reverter a própria imagem. A imprensa não cobre.

Rótulos, mesmo os bons, são limitadores. O ideal seria que pudessem esperar qualquer coisa de  
60 nós, já que somos mesmo capazes de surpreender. Mas o mundo se apega às certezas, não às dúvidas. Então, tenha em mente que tudo o que você faz (e principalmente o que você repete) ficará arquivado na memória daqueles com quem convive,  
65 e será um trabalhão desfazer essa imagem. Não que seja impossível, mas vai exigir mil palavras.

(Martha Medeiros, Revista O GLOBO, 2 de fevereiro de 2014, página 6)

**46** Martha Medeiros diz que “a imagem não é apenas algo que se enxerga concretamente” (linhas 4-6). O vocábulo “apenas” pressupõe que a palavra “imagem” é, portanto, empregada com mais de um sentido, no texto.

Assinale a alternativa que apresenta esses sentidos:

- (A) sentido conotativo: visual / sentido denotativo: percepção.
- (B) sentido denotativo: visual / sentido conotativo: percepção.
- (C) sentido denotativo: estereótipo / sentido conotativo: percepção.
- (D) sentido literal: percepção / sentido conotativo: estereótipo.

**47** “Quando se diz que uma imagem vale mais do que mil palavras, logo pensamos em cenas e fotografias que não precisam de explicação: a força de sua mensagem dispensa legendas.” (linhas 1-4) As pausas podem ser responsáveis por estabelecer relações semânticas. Assim, pode ocorrer de nenhum elemento estar expresso na superfície do texto, mas o nexos semântico poder ser facilmente recuperável pelo leitor.

No fragmento acima, os dois pontos podem ser substituídos por um conectivo, para expressar uma determinada relação semântica.

Assinale a alternativa que apresenta o conectivo e a relação semântica adequados ao sentido do fragmento:

- (A) pois / relação de condição.
- (B) se / relação de conclusão.
- (C) já que / relação de causa.
- (D) porque / relação de conformidade.

Para responder às questões **48**, **49** e **50**, leia o fragmento seguinte:

“Quando vi a foto do caixão de Ronald Biggs coberto pela nossa bandeira, sabia que aquilo significava apenas uma homenagem do filho brasileiro que o ladrão inglês teve, mas subliminarmente, a imagem também fazia uma associação indigesta entre o banditismo e as cores verde e amarelo.” (linhas 6-12)

**48** Por meio da coesão lexical, é possível associar palavras ou expressões que guardam entre si relações de sentido. Indique a alternativa em que o primeiro termo equivale, semanticamente, no texto, ao segundo:

- (A) Ronald Biggs / ladrão inglês.
- (B) Ronald Biggs / filho brasileiro.
- (C) banditismo / ladrão inglês.
- (D) cores verde e amarelo / Ronald Biggs.

**49** Assinale a alternativa que mantém sentido semelhante ao do fragmento a seguir: “mas, subliminarmente, a imagem também fazia uma associação indigesta entre o banditismo e as cores verde e amarelo.”:

- (A) a imagem faz uma associação positiva entre o banditismo e as cores da bandeira brasileira.
- (B) a imagem do caixão coberto com a nossa bandeira, implicitamente, leva a uma representação negativa do Brasil.
- (C) a autora recorre às cores da bandeira para protestar contra o banditismo.
- (D) a autora refere-se explicitamente à associação indigesta entre o banditismo e as cores verde e amarelo.

**50** A figura de linguagem utilizada para representar a bandeira do Brasil pelas cores verde e amarelo é a:

- (A) Comparação.
- (B) Personificação.
- (C) Gradação.
- (D) Metonímia.

**51** Para se chegar à compreensão/interpretação de textos, geralmente, é necessário ativar conhecimentos de mundo compartilhados culturalmente.

Identifique a sequência que apresenta conhecimento de mundo compartilhado necessário para a interpretação global do texto “Percepção e realidade”:

- (A) aventureiro / folclórica celebridade / cinco décadas atrás / corrupção e violência.
- (B) filho brasileiro / folclórica celebridade/ aventureiro/ cinco décadas atrás.

- (C) ladrão inglês / cores verde e amarelo / corrupção e violência / banditismo.
- (D) Ronald Biggs / ladrão inglês/ assalto ao trem pagador/ cinco décadas atrás.

Agora leia o fragmento seguinte para responder às questões **52** e **53**:

“Nem todo alemão é sisudo, nem todo baiano é preguiçoso, nem todo gaúcho é machista, mas essa é a “foto” que guardamos deles em nossos porta-retratos mentais.” (linhas 38-41)

**52** Assinale a alternativa em que a substituição do conectivo sublinhado **altera** o sentido do enunciado acima:

- (A) Embora nem todo alemão seja sisudo, nem todo baiano seja preguiçoso, nem todo gaúcho seja machista, essa é a “foto” que guardamos deles em nossos porta-retratos mentais.
- (B) Nem todo alemão é sisudo, nem todo baiano é preguiçoso, nem todo gaúcho é machista, no entanto, essa é a “foto” que guardamos deles em nossos porta-retratos mentais.
- (C) Nem todo alemão é sisudo, nem todo baiano é preguiçoso, nem todo gaúcho é machista; portanto, essa é a “foto” que guardamos, deles em nossos porta-retratos mentais.
- (D) Ainda que nem todo alemão seja sisudo, nem todo baiano seja preguiçoso, nem todo gaúcho seja machista, essa é a “foto” que guardamos deles em nossos porta-retratos mentais.

**53** As formas verbais sublinhadas, com dois traços, no trecho acima, estão no presente do indicativo e exprimem:

- (A) fato que tem propriedades permanentes.
- (B) fato que ocorre no momento da fala.
- (C) fato que tem valor de futuro.
- (D) fato que equivale a uma verdade científica.

**54** Pode-se afirmar que o texto “Realidade e percepção” apresenta uma estrutura predominantemente:

- (A) descritiva.
- (B) dissertativa.
- (C) narrativa.
- (D) enumerativa.

55 “Então, tenha em mente que tudo o que você faz (e principalmente o que você repete) ficará arquivado na memória daqueles com quem convive, e será um trabalhão desfazer essa imagem. Não que seja impossível, mas vai exigir mil palavras.” (linhas 61-65)

Os vocábulos sublinhados foram formados, respectivamente, pelos processos de:

- (A) derivação prefixal / derivação prefixal / derivação sufixal.
- (B) derivação imprópria / derivação prefixal / derivação sufixal.
- (C) derivação sufixal / derivação sufixal / derivação prefixal.
- (D) derivação parassintética / derivação sufixal / derivação prefixal.

## LÍNGUA ESPANHOLA

Leia o texto com atenção e assinale a alternativa **correta** nas questões formuladas a seguir:

### IV Fiesta de la Tiradura de Casa de Liucura – Chiloé

La Municipalidad de Puqueldón organiza una nueva jornada de tiradura de casa o minga, que se llevará a cabo este 1° de febrero a las 11.00 horas, en la localidad de Liucura (isla de Lemuy, frente a 5 Chonchi).

Esta original costumbre surgida de la capacidad de adaptación del genio chilote al medio en que vive, nació después del gran terremoto de 1960, bajo el impulso de la ancestral solidaridad comunitaria de 10 los isleños, muy bien reflejada en la Minga:

“La minga es una tradición chilota de colaboración entre los habitantes, para cumplir con una meta que una persona sola no podría lograr o le sería muy difícil”.

15 “Existen mingas con diferentes objetivos. Por ejemplo, una minga de cosecha, en la cual todos cooperan para obtener una rápida cosecha, o una minga de movimiento de casa, en la que todos contribuyen para trasladar una vivienda a un lugar 20 diferente”.

“La persona que invita a una minga debe, eso sí, alimentar y atender a todos los que participan en ella.” ([www.laislachiloe.cl](http://www.laislachiloe.cl))

La Tiradura consiste, pues, en la minga o 25 colaboración colectiva para el traslado de una casa, inclusive — cuando es preciso — a través de una sorprendente travesía marítima; donde se ve la vivienda flotando sobre las aguas, navegar por los canales de un sector a otro del archipiélago, 30 amarrada a una lancha que la remolca. Al llegar al punto del desembarco, la casa pasa a ser arrastrada por un buen número de yuntas de

bueyes, encargadas de sacarla del agua y ubicarla en su lugar de destino. Todo ello es comandado por 35 un carpintero que conoce las exigencias técnicas del transporte y al que todos obedecen diligentemente en la operación.

Hoy la Tiradura se vive principalmente como una fiesta costumbrista, plena de un sugestivo color 40 local, acompañada naturalmente al son de la música característica del folclor chilote y disfrutando de la reconocida gastronomía típica del archipiélago. Un atrayente modo de mantener vivo el amor de un pueblo por su propia identidad.

Fonte: <http://identidadyfuturo.cl/2014/01/iv-fiesta-de-la-tiradura-de-casa-de-liucura-chiloe/>

56 O texto trata sobre uma tradição chilota, própria da população do arquipélago de Chiloé, no sul do Chile, que se baseia na “minga”, uma forma de

- (A) festa ancestral.
- (B) costume bárbaro.
- (C) trabalho colaborativo.
- (D) construção tradicional.

57 A “tiradura de casa” consiste em

- (A) transportar uma casa através do mar.
- (B) derrubar a casa de um morador das ilhas.
- (C) comemorar a mudança de um amigo.
- (D) construir uma vivenda coletiva.

58 Na linha 34, do sexto parágrafo, a construção “todo ello” se refere à:

- (A) festa dos chilotes.
- (B) música do arquipélago.
- (C) escrita do texto.
- (D) operação de “tiradura”.

59 Segundo o texto, as atuais “tiraduras de casa” são acompanhadas de:

- (A) cerimônias e discursos oficiais.
- (B) música e comida tradicionais.
- (C) canções e retransmissão televisiva.
- (D) desfiles e pratos típicos.

**60** O texto do site “Identidad y Futuro” sobre a IV Festa de Tiradura de Casa de Liucura desenvolve fundamentalmente uma

- (A) argumentação em torno da necessidade de conservar as festas tradicionais.
- (B) descrição de todos os procedimentos de preparação das casas para o traslado.
- (C) narração dos acontecimentos que precedem ao desenvolvimento da festa.
- (D) exposição sobre a festa tradicional que se celebra no arquipélago de Chiloé.

## LÍNGUA INGLESA

### Garden ecotherapy: 'Here it's just easier for people to open up'

Sage Greenfingers offers horticultural therapy for people with mental health problems.



Sage Greenfingers project volunteer Bethan Robinson. Photograph: Sam Atkins

#### Why it started

The garden was initiated in 1996 by Pitsmoor Surgery, a progressive clinic in a disadvantaged part of Sheffield called Burngreave. Sam Challis, from Sheffield University, says: “We know that ecotherapy makes a huge difference to people with mental health problems – being active outdoors in green spaces has a positive impact on mental health”. Horticultural projects such as SAGE Greenfingers in Burngreave are hugely important in helping people recover from a mental health problem or manage their symptoms; and also play a role in preventing people developing such problems in the first place.

#### What happens

The garden works with people who have chronic mental health problems or disabilities, and those that haven't been accessing any other forms of support who may have become isolated socially. The garden grows flowers, fruits, vegetables and exotic plants such as fig and olive trees.

#### Does the group get funding?

The garden's director, Diana Totler, says: “Funding is our biggest challenge. We have had small amounts of money from the city council but generally we're very dependent on charitable trust and general public donations.”

#### What can you do to help?

“We're always keen for more volunteers”, says Tottle. “We've had times where it's difficult to get enough volunteers to support what we need. You can join the **Friends of Sage network** to receive a newsletter about the garden, and hear of more ways to get involved or help promote the work of the garden.”

Adapted from:

<http://www.theguardian.com/lifeandstyle/2014/sep/18/how-to-set-up-therapeutic-garden-project>

#### Leia o texto e responda às seguintes questões:

**56** Além de informar sobre o projeto *Sage Greenfingers*, o texto tem como objetivo

- (A) promover o cultivo extensivo de plantas exóticas.
- (B) vender frutas e vegetais para angariar fundos para o projeto.
- (C) divulgar os serviços de uma clínica de reabilitação física.
- (D) recrutar mais voluntários para trabalhar no projeto.

**57** A ecoterapia tem como meta principal:

- (A) auxiliar na recuperação de pessoas com algum tipo de deficiência mental crônica.
- (B) a cura de doenças mentais crônicas através da alimentação natural.
- (C) o preparo de voluntários para o trabalho com pessoas que sofrem de doença mental.
- (D) o levantamento de fundos que possam viabilizar financeiramente projetos sociais.

**58** O projeto *Sage Greenfingers* é realizado

- (A) em uma área nobre em Sheffield.
- (B) na Universidade de Sheffield.
- (C) em um jardim em Sheffield.
- (D) em um hospital psiquiátrico em Sheffield.

#### Answer the following questions:

**59** Mark the sentence (taken from the text) which indicates an **indirect request for help**:

- (A) The garden grows flowers, fruits, vegetables and exotic plants.
- (B) We're always keen for more volunteers.
- (C) The project offers horticultural therapy for people with mental health problems.
- (D) Being active outdoors in green spaces has a positive impact on mental health.

**60** In the text, the part of Sheffield called *Burngreave* is referred to as being “disadvantaged”. This means that, according to the author, the people who live in that area

- (A) have fewer social and economic opportunities.
- (B) are not involved with therapeutic gardening activities.
- (C) are regular patients of the Pitsmoor Surgery.
- (D) are facing serious mental health problems.