UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO

PROCESSO DE SELEÇÃO – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
EDITAL HU/UEPG Nº 01/2026 – REABILITAÇÃO

GRUPO A: EDUCAÇÃO FÍSICA

NOME COMPLETO: _____

INSTRUÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno contém trinta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de **TRÊS HORAS**, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos Cadernos de Questões, incluído o tempo para o preenchimento do Cartão de Respostas.
- Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova.
  Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 16h15min.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.
- É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, número de inscrição, área.
- ASSINE apenas no local indicado.
- PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do Cartão de Respostas em caso de erro ou rasura.
- Siga as instruções quanto ao preenchimento do Cartão de Respostas.
- Todas as informações acima constam no Edital de Abertura.

Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o Cartão de Respostas ao fiscal.

..... destaque aqui .....

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – HU/UEPG
GRUPO A: EDUCAÇÃO FÍSICA

PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15

16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

INSTRUÇÕES QUANTO AO PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS

1. A prova é elaborada com questões de alternativas múltiplas;

2. Cada questão contém **4 (quatro) alternativas**, indicadas com os números **01, 02, 04 e 08**;

3. O valor a ser assinalado no Cartão de Respostas será a soma dos números correspondentes às alternativas corretas. Cada questão pode ter uma, duas, três ou quatro alternativas corretas;

4. No local próprio do Cartão de Respostas, deve ser assinalado o valor numérico do somatório encontrado, obrigatoriamente com dois algarismos. Em questões com somatório entre os intervalos 01 e 09, o algarismo zero da casa decimal deve ser preenchido (exemplo: 06);

5. A atribuição de pontos só será feita quando o valor numérico assinalado incluir pelo menos **uma alternativa correta** e **nenhuma alternativa errada**. Portanto, a pontuação integral ou parcial de uma questão só será computada se o somatório apresentado **não incluir alternativa(s) errada(s).**

Suponha a questão hipotética número 65, representada abaixo. Você identificou duas alternativas corretas na questão, a saber:

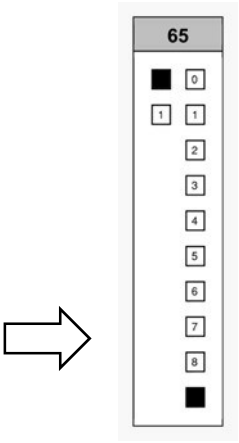
65 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

01) **Alternativa correta**. ✓
02) Alternativa errada.
04) Alternativa errada.
08) **Alternativa correta**. ✓

09

A soma das duas alternativas corretas (**01 + 08**) será igual a **09**.
No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 65
deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS



Agora suponha a questão hipotética número 70, representada abaixo. Você identificou três alternativas corretas na questão, a saber:

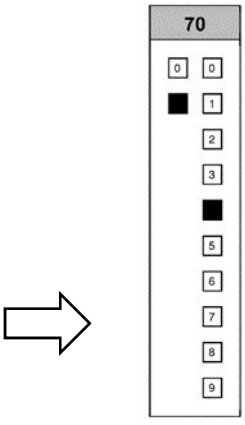
70 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

01) Alternativa errada.
02) **Alternativa correta**. ✓
04) **Alternativa correta**. ✓
08) **Alternativa correta**. ✓

14

A soma das três alternativas corretas (**02 + 04 + 08**) será igual a **14**.
No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 70
deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS



QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

01– O paradigma contemporâneo da Saúde Coletiva rompe com a perspectiva estritamente biomédica, reconhecendo que a manifestação de enfermidades transcende a causalidade orgânica. Sob a ótica do modelo dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS), as condições materiais de existência desempenham um papel estruturante na estratificação do risco epidemiológico, na capacidade de resiliência individual e coletiva, e na distribuição assimétrica de morbidades entre diferentes camadas populacionais. Considerando o processo saúde-doença e os determinantes sociais da saúde, assinale o que for correto.

01) Condições relacionadas à renda, escolaridade, trabalho, alimentação, habitação e acesso aos serviços de saúde podem modificar a exposição a riscos e as possibilidades de proteção, contribuindo para diferentes padrões de saúde e adoecimento.

02) Os determinantes sociais apresentam influência apenas sobre as doenças crônicas não transmissíveis, enquanto as doenças transmissíveis são determinadas exclusivamente pela presença do agente etiológico.

04) Desigualdades nas condições sociais podem produzir diferenças na exposição a fatores de risco, no acesso a recursos de proteção e na utilização dos serviços, contribuindo para iniquidades em saúde.

08) As condições socioeconômicas interferem na qualidade de vida, mas não possuem relação relevante com a ocorrência e a distribuição das doenças na população.

02– O planejamento em saúde é utilizado para organizar ações e serviços de acordo com as necessidades da população. Esse processo envolve a identificação dos principais problemas de saúde, a definição dos resultados que se pretende alcançar e o acompanhamento das ações desenvolvidas. Sobre o planejamento em saúde, assinale o que for correto.

01) O diagnóstico situacional auxilia na identificação dos principais problemas e necessidades de saúde existentes em uma população, contribuindo para a definição das prioridades de intervenção.

02) No processo de planejamento, os dados epidemiológicos possuem função predominantemente descritiva, enquanto a definição das prioridades deve basear-se principalmente na capacidade instalada e nos recursos disponíveis nos serviços.

04) A definição de objetivos e metas permite estabelecer os resultados que se pretende alcançar com as ações planejadas e orientar o acompanhamento de sua execução.

08) Indicadores de saúde podem ser utilizados para monitorar as ações desenvolvidas, acompanhar mudanças nas condições de saúde e avaliar os resultados alcançados.

03– O Sistema Único de Saúde está estruturado a partir de princípios e diretrizes que orientam tanto a garantia do direito à saúde quanto a organização político-administrativa dos serviços. Sua operacionalização envolve responsabilidades compartilhadas entre os entes federativos, mecanismos de planejamento, participação social e financiamento. Considerando os fundamentos e a organização do SUS, assinale o que for correto.

01) A universalidade estabelece que todas as pessoas possuem direito de acesso às ações e aos serviços de saúde, independentemente de contribuição previdenciária ou vínculo formal de trabalho.

02) A descentralização político-administrativa envolve a distribuição de competências e responsabilidades entre União, estados, Distrito Federal e municípios, preservando mecanismos de articulação necessários ao funcionamento integrado do sistema.

04) A equidade orienta a oferta de ações e serviços segundo critérios uniformes para toda a população, buscando evitar diferenças na distribuição dos recursos entre grupos sociais e territórios.

08) A integralidade pressupõe a oferta do maior número possível de ações, tecnologias e procedimentos em todos os níveis de atenção, de modo que a disponibilidade dos recursos assistenciais prevaleça sobre a avaliação das necessidades específicas de cada usuário.

04– Os programas estratégicos de atenção à saúde constituem instrumentos utilizados para organizar intervenções destinadas a problemas prioritários, condições específicas ou grupos populacionais que apresentam necessidades particulares. Sua formulação e execução devem considerar o perfil epidemiológico, as características da população e a articulação entre diferentes ações e serviços. Sobre os programas estratégicos de atenção à saúde, assinale o que for correto.

01) Podem contemplar ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos, diagnóstico, tratamento, acompanhamento e reabilitação, conforme as necessidades relacionadas ao problema ou à população priorizada.

02) A definição de suas ações deve considerar informações epidemiológicas, demográficas e sociais, permitindo estabelecer prioridades e intervenções compatíveis com as necessidades identificadas.

04) A definição de uma população ou condição prioritária implica concentrar o acompanhamento nos serviços especializados, cabendo à Atenção Primária principalmente identificar os casos e encaminhá-los aos demais níveis de atenção.

08) Sua implementação pode exigir articulação entre diferentes níveis de atenção, categorias profissionais e setores, especialmente quando os fatores relacionados ao problema ultrapassam a capacidade de atuação isolada de um serviço.

05– A vigilância em saúde compreende um conjunto articulado de ações destinadas ao conhecimento, acompanhamento e intervenção sobre problemas, riscos e fatores que interferem nas condições de saúde da população. A produção e a análise contínua de informações permitem orientar ações de prevenção, controle e planejamento das políticas e dos serviços de saúde. Considerando os fundamentos da vigilância em saúde, assinale o que for correto.

01) A coleta, análise e interpretação sistemática de informações permitem acompanhar a distribuição de doenças e agravos, identificar modificações em seus padrões de ocorrência e subsidiar medidas de prevenção e controle.

02) A concepção ampliada de vigilância em saúde contempla ações relacionadas às dimensões epidemiológica, sanitária, ambiental e de saúde do trabalhador.

04) As informações produzidas pelas ações de vigilância podem contribuir para o estabelecimento de prioridades, o planejamento das intervenções e a organização das respostas dos serviços de saúde.

08) A confirmação laboratorial constitui o principal fundamento para a adoção de medidas de vigilância, enquanto os dados clínicos e epidemiológicos são utilizados prioritariamente para caracterizar os casos após a confirmação diagnóstica.

06– As Redes de Atenção à Saúde organizam diferentes serviços do SUS de forma integrada, buscando garantir continuidade e integralidade da assistência. Os diferentes pontos de atenção possuem funções específicas e devem atuar de maneira articulada para responder às necessidades de saúde da população. Sobre as Redes de Atenção à Saúde, assinale o que for correto.

01) A organização das Redes de Atenção à Saúde pressupõe que cada nível de atenção mantenha autonomia assistencial suficiente para conduzir seus atendimentos, sendo a comunicação entre os diferentes serviços necessária apenas nos casos de maior complexidade.

02) As Redes de Atenção à Saúde promovem a articulação entre diferentes pontos de atenção, favorecendo a continuidade do cuidado e a organização dos fluxos assistenciais.

04) A integração entre os serviços de uma Rede de Atenção à Saúde exige que os diferentes pontos de atenção apresentem capacidade assistencial semelhante, de modo a garantir uniformidade na oferta de procedimentos à população.

08) A Atenção Primária à Saúde exerce papel relevante na coordenação do cuidado, acompanhando os usuários ao longo do tempo e articulando seu acesso aos demais pontos da rede quando necessário.

07– A avaliação em saúde constitui uma ferramenta importante para analisar a qualidade, o desempenho e os efeitos de programas, serviços e ações desenvolvidos no sistema de saúde. Diferentes dimensões podem ser consideradas nesse processo, permitindo examinar tanto os recursos disponíveis quanto a forma de execução das atividades e os resultados obtidos. Sobre as dimensões e as aplicações da avaliação em saúde, assinale o que for correto.

01) A análise da disponibilidade de profissionais, equipamentos, instalações e recursos organizacionais permite avaliar as condições estruturais existentes para a realização das ações de saúde.

02) A avaliação do processo pode envolver a análise do cumprimento de protocolos, da execução dos procedimentos e da forma como as práticas assistenciais são desenvolvidas pelos serviços.

04) A avaliação dos resultados pode utilizar indicadores relacionados às mudanças observadas nas condições de saúde, à ocorrência de complicações, ao alcance de metas e aos efeitos produzidos pelas intervenções realizadas.

08) A interpretação conjunta de informações referentes à estrutura, ao processo e aos resultados pode contribuir para identificar fragilidades, orientar decisões e subsidiar mudanças destinadas à melhoria da qualidade da atenção à saúde.

08– A construção das políticas públicas de saúde no Brasil acompanhou diferentes momentos políticos, econômicos e sociais, passando por formas de assistência restritas a determinados segmentos da população até a consolidação da saúde como direito de cidadania. A Reforma Sanitária Brasileira e o processo de redemocratização contribuíram para mudanças importantes na concepção de saúde e na organização do sistema público brasileiro. Considerando esse processo histórico, assinale o que for correto.

01) Antes da consolidação do SUS, a assistência médico-previdenciária esteve fortemente vinculada à inserção do trabalhador no mercado formal e à contribuição previdenciária, restringindo o acesso de parcelas da população à assistência médica organizada por esse sistema.

02) A Constituição Federal de 1988 ampliou a responsabilidade do Estado sobre a saúde e estabeleceu novas formas de organização da assistência, preservando, entretanto, a contribuição previdenciária como um dos critérios de acesso aos serviços assistenciais destinados à população economicamente ativa.

04) O movimento da Reforma Sanitária Brasileira contribuiu para a defesa de uma concepção ampliada de saúde e para o reconhecimento da saúde como direito de todos e dever do Estado.

08) A Constituição Federal de 1988 estabeleceu diretrizes gerais para a organização do sistema de saúde, enquanto a universalidade do acesso foi incorporada posteriormente pela legislação infraconstitucional responsável pela regulamentação do SUS.

09– Os modelos de atenção à saúde correspondem às diferentes formas de organizar conhecimentos, práticas, tecnologias e serviços para responder às necessidades de indivíduos e populações. Sua configuração está relacionada às concepções adotadas sobre saúde e doença e à maneira como são articuladas as ações desenvolvidas nos diferentes níveis de atenção. Sobre os modelos de atenção à saúde, assinale o que for correto.

01) Em um modelo de atenção orientado pela integralidade, a Atenção Primária à Saúde concentra a maior parte das ações assistenciais e assume a resolução das necessidades de saúde da população, reduzindo a necessidade de articulação com serviços especializados.

02) A definição dos modelos de atenção considera a disponibilidade de recursos, a organização dos serviços e as tecnologias disponíveis, enquanto as características epidemiológicas e sociais da população exercem influência secundária sobre sua estruturação.

04) O modelo biomédico tradicional caracteriza-se pela centralidade na doença e em seus componentes biológicos, apresentando forte valorização do diagnóstico, da intervenção terapêutica e da atuação profissional especializada.

08) A atenção integral pressupõe a articulação entre ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e reabilitação, considerando as diferentes necessidades apresentadas pelos indivíduos ao longo do processo de cuidado.

10– A Política Nacional de Atenção Hospitalar estabelece diretrizes para a organização do componente hospitalar no âmbito do SUS, reconhecendo sua inserção nas Redes de Atenção à Saúde. A organização da assistência hospitalar deve considerar sua articulação com outros serviços, a continuidade do cuidado e a adoção de estratégias destinadas à qualidade e à segurança da assistência. Considerando os fundamentos da Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

01) Em razão de sua maior densidade tecnológica e capacidade de atendimento especializado, os hospitais ocupam posição central na organização do acesso à Rede de Atenção à Saúde, cabendo aos demais serviços dar continuidade ao cuidado iniciado no ambiente hospitalar.

02) Os estabelecimentos hospitalares devem integrar-se aos demais pontos das Redes de Atenção à Saúde, estabelecendo mecanismos de comunicação e articulação que favoreçam a continuidade e a integralidade da assistência.

04) O planejamento da alta e a articulação com outros serviços constituem elementos relevantes da atenção hospitalar, considerando que as necessidades assistenciais podem permanecer após o encerramento da internação.

08) A organização da atenção hospitalar deve incorporar estratégias relacionadas à qualidade da assistência e à segurança do paciente, incluindo medidas destinadas à prevenção e à redução de riscos associados ao cuidado.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11– Considerando as respostas cardiovasculares ao exercício físico, assinale o que for correto.

01) O débito cardíaco aumenta em função da elevação da frequência cardíaca e do volume sistólico.

02) O aumento do retorno venoso pode elevar o volume sistólico por meio do mecanismo de Frank-Starling.

04) Durante o exercício dinâmico, a resistência vascular sistêmica tende a aumentar devido à vaso-constrição generalizada das arteríolas dos músculos ativos.

08) A pressão arterial diastólica aumenta proporcionalmente mais que a sistólica durante exercícios aeróbios.

12– O treinamento aeróbio pode ocasionar redução da frequência cardíaca de repouso e aumento do consumo máximo de oxigênio ($VO_2máx$). Neste contexto, assinale o que for correto.

01) A bradicardia de repouso pode estar associada ao aumento da atividade parassimpática.

02) O aumento do $VO_2máx$ está relacionado a um aumento no débito cardíaco máximo.

04) O aumento do $VO_2máx$ após treinamento aeróbio ocorre exclusivamente devido ao aumento da frequência cardíaca máxima.

08) Em algumas situações patológicas, pode ocorrer a bradicardia de repouso devido à redução da atividade simpática.

13– Considerando as recomendações para indivíduos com hipertensão arterial, assinale o que for correto.

01) As medidas não medicamentosas devem integrar o tratamento, independentemente dos valores da pressão arterial.

02) A realização dos exercícios até a falha concêntrica é recomendada para potencializar a hipotensão pós-exercício.

04) O uso de β-bloqueadores não influencia na resposta da frequência cardíaca durante o exercício físico.

08) A realização de manobra de Valsalva deve ser evitada durante os exercícios físicos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14– Sobre a resposta glicêmica e a realização de exercícios físicos em indivíduos com diabetes mellitus tipo 1, assinale o que for correto.

01) Caso o indivíduo esteja em quadro de cetose e apresente glicemia sanguínea > 250 mg/dL, o exercício físico não deve ser iniciado.
02) Caso o indivíduo apresente glicemia sanguínea > 350 mg/dL, o exercício físico de alta intensidade não deve ser iniciado.
04) O treinamento intervalado de alta intensidade pode proporcionar menor risco de hipoglicemia quando comparado ao treinamento contínuo de moderada intensidade.
08) O indivíduo com hipoglicemia deve interromper o exercício físico e ingerir alimento com baixo índice glicêmico.

15– Pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) apresentam alterações respiratórias e musculares que podem comprometer a tolerância ao exercício. Considerando os fatores fisiológicos que podem influenciar na ocorrência dessas alterações, assinale o que for correto.

01) Hipoinsuflação com maior recuo elástico dos pulmões.
02) Aumento da proporção de fibras musculares esqueléticas do tipo II nos membros.
04) As fibras musculares apresentam redução da capacidade oxidativa.
08) É verificada uma menor saturação de oxigênio.

16– Sobre os indicadores relacionados a componentes da aptidão física relacionados à saúde, assinale o que for correto.

01) Circunferência abdominal.
02) Desempenho no teste de sentar e levantar.
04) Consumo máximo de oxigênio.
08) Desempenho no teste de caminhada de 6 minutos.

17– A interrupção abrupta de um exercício físico vigoroso e/ou extenuante pode ocasionar um desmaio (síncope) devido à queda da pressão arterial. Neste contexto, assinale o que for correto.

01) Menor retorno venoso.
02) Maior atuação da bomba muscular.
04) Maior vasodilatação periférica.
08) Menor volume plasmático.

18– Sobre os benefícios do treinamento aeróbio, assinale o que for correto.

01) Aumento das reservas de glicogênio muscular.
02) Redução da densidade mitocondrial.
04) Maior capacidade de mobilização e oxidação de ácidos graxos.
08) Aumento das fibras musculares com característica glicolítica.

19– Sobre a prescrição de exercícios físicos visando à melhora da aptidão aeróbia, assinale o que for correto.

01) Uma simples caminhada pode ser uma alternativa de treinamento para grupos especiais.
02) O treinamento intervalado de alta intensidade pode ser tão efetivo quanto um exercício contínuo de longa duração.
04) O treinamento realizado na intensidade correspondente ao VO_2máx é diferente do treinamento realizado no limiar anaeróbio.
08) O percentual da frequência cardíaca de reserva é um bom indicador da intensidade do exercício.

20– A respeito dos componentes da aptidão física relacionados à saúde, assinale o que for correto.

01) Um indivíduo que apresenta elevada aptidão cardiorrespiratória necessariamente apresenta níveis adequados de força muscular, flexibilidade e composição corporal.
02) A força e a resistência muscular apresentam relevância para a saúde, pois contribuem para a capacidade funcional.
04) A flexibilidade não é considerada um componente da aptidão física relacionada à saúde, uma vez que seus efeitos estão restritos ao desempenho esportivo.
08) A aptidão cardiorrespiratória constitui um importante marcador de saúde, estando associada ao risco de morbimortalidade.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

21– A manutenção da massa muscular depende do equilíbrio entre síntese e degradação de proteínas. A respeito dos mecanismos relacionados à hipertrofia e à atrofia do músculo esquelético, assinale o que for correto.

01) A hipertrofia pode ocorrer quando, de forma crônica, a síntese de proteínas musculares supera sua degradação.
02) A ativação da sinalização Akt/mTOR favorece processos relacionados à síntese proteica e ao crescimento muscular.
04) A atrofia muscular depende necessariamente da destruição completa das fibras musculares e de sua substituição por tecido conjuntivo.
08) A redução da síntese proteica, isoladamente, impede a ocorrência de atrofia quando a degradação de proteínas permanece elevada.

22– Durante o processo de hipertrofia induzido pelo treinamento resistido, alterações celulares permitem que a fibra muscular sustente o aumento de seu conteúdo proteico. Sobre esse processo, assinale o que for correto.

01) Células-satélite podem fornecer novos mionúcleos às fibras musculares submetidas a sobrecarga.
02) A incorporação de mionúcleos auxilia na capacidade da fibra muscular sustentar o aumento de seu volume durante o crescimento da fibra.
04) Os mionúcleos das fibras musculares maduras dividem-se continuamente para acompanhar o aumento do citoplasma.
08) A hipertrofia decorrente do treinamento ocorre predominantemente pelo aumento do tamanho das fibras musculares já existentes.

23– As deficiências motoras podem apresentar diferentes características e repercussões funcionais, exigindo adequações na prática de exercícios físicos. Sobre a atividade física para pessoas com deficiência motora, assinale o que for correto.

01) A escolha dos exercícios deve considerar as capacidades funcionais preservadas do praticante.
02) Pessoas com deficiência motora devem praticar exclusivamente modalidades esportivas adaptadas à deficiência.
04) A deficiência motora exige, por si só, a redução da intensidade dos exercícios prescritos.
08) Equipamentos e formas de execução podem ser modificados para favorecer a participação na atividade.

24– Algumas pessoas com síndrome de Down apresentam instabilidade atlantoaxial, condição que deve ser considerada na organização da prática de exercícios físicos. A respeito dessa condição, assinale o que for correto.

01) A presença de instabilidade atlantoaxial requer cuidado com atividades que produzam impacto ou sobrecarga sobre cabeça e pescoço.
02) Movimentos que aumentem excessivamente a mobilidade cervical devem ser evitados quando essa alteração estiver presente.
04) A instabilidade atlantoaxial pode estar presente em uma parcela das pessoas com síndrome de Down, envolvendo as vértebras C1 e C2.
08) A existência dessa alteração indica preferência por exercícios com movimentos rápidos e repetidos de flexão cervical.

25– Validade e fidedignidade são propriedades importantes na escolha dos testes utilizados em Educação Física. Sobre esses conceitos, assinale o que for correto.

01) A validade é confirmada quando o teste produz resultados semelhantes em aplicações sucessivas.
02) A validade indica se o teste mede adequadamente a variável que se pretende avaliar.
04) A fidedignidade indica a consistência dos resultados em medições repetidas sob condições equivalentes.
08) A fidedignidade garante que o instrumento seja válido para qualquer variável avaliada.

26– Um profissional avaliou o salto vertical de um grupo e pretende descrever a distribuição dos resultados obtidos. Sobre medidas de tendência central, dispersão e posição, assinale o que for correto.

01) A média é necessariamente a medida mais representativa quando a distribuição apresenta valores extremos.
02) A mediana corresponde ao valor central de uma distribuição depois que os resultados são ordenados.
04) O desvio-padrão fornece informação sobre a dispersão dos resultados em torno da média.
08) O percentil 75 indica que aproximadamente 75% dos resultados estão abaixo daquele valor.

27– Após um programa de treinamento, determinada variável apresentou diferença estatisticamente significativa entre os momentos pré e pós-intervenção. Sobre a interpretação desse resultado, assinale o que for correto.

01) A significância estatística, isoladamente, não informa a magnitude da diferença observada entre os momentos.
02) Um valor de p inferior a 0,05 demonstra que a intervenção produziu uma alteração de grande magnitude.
04) O tamanho de efeito pode complementar a interpretação ao indicar a magnitude da diferença observada.
08) Quanto maior a amostra avaliada, menor a possibilidade de se encontrar significância para diferenças de pequena magnitude.

28– Nas primeiras semanas de um programa de treinamento resistido, aumentos expressivos de força podem ocorrer antes de alterações substanciais no tamanho muscular. Sobre os mecanismos relacionados a esses ganhos iniciais, assinale o que for correto.

01) O aumento do recrutamento e da taxa de disparo das unidades motoras pode contribuir para maior produção de força**.**
02) A redução da ativação dos músculos antagonistas pode favorecer a expressão da força dos músculos agonistas**.**
04) Os ganhos iniciais de força podem ocorrer sem aumento significativo da área de secção transversal das fibras musculares.
08) A adaptação neural pode aumentar a capacidade de ativação dos músculos treinados e contribuir para a produção de força.

29– O posicionamento atualizado do American College of Sports Medicine analisou variáveis da prescrição do treinamento resistido relacionadas ao desenvolvimento da força muscular. Para favorecer maiores ganhos de força voluntária, assinale o que for correto.

01) A utilização de cargas iguais ou superiores a 80% de 1RM favorece o desenvolvimento da força.
02) A execução de todas as séries até a falha muscular momentânea é condição necessária para maximizar os ganhos de força.
04) A realização do exercício em amplitude completa tende a favorecer os ganhos de força em comparação à amplitude parcial.
08) A realização de duas a três séries, com frequência de pelo menos duas sessões semanais, pode favorecer os ganhos de força.

30– Na doença de Parkinson, o exercício físico pode ser utilizado para manter a capacidade funcional e reduzir consequências secundárias da progressão da doença. Sobre a prescrição de exercícios para pessoas com doença de Parkinson, assinale o que for correto.

01) O treinamento resistido pode ser realizado duas a três vezes por semana, com progressão da intensidade conforme a experiência do praticante.
02) O treinamento de equilíbrio deve integrar o programa devido às alterações posturais e ao risco aumentado de quedas.
04) O treinamento resistido deve enfatizar os músculos extensores do tronco e do quadril, visando minimizar alterações posturais.
08) Exercícios de flexibilidade e mobilidade articular do pescoço e do tronco devem integrar o programa conforme a tolerância do indivíduo.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES