



## LÍNGUA PORTUGUESA

## Texto 1

**Sabe Quem Morreu!?**

Por Rômulo Zanotto

(1) A morte atravessa séculos para nos encontrar. Num infarto do miocárdio, num acidente de trânsito, num quarto de hospital, numa poça de vômito no banheiro de casa ou num parque de diversões repleto de gente. É certo que ela virá. Nascemos sentenciados de morte. No entanto, a escondemos debaixo do tapete tanto quanto possível.

(2) No século XX, a morte passou para o ambiente esterilizado dos hospitais, escondida e calada. Até então, morria-se em casa, via-se, velava-se em cima da mesa. Hoje, apesar de o obituário da *Folha* vir editado no caderno *Cotidiano*, como um recado eloquente a nos lembrar muito bem o lugar que a morte ocupa no dia a dia, não se convive com ela. A morte é uma espécie de não acontecimento. Morre-se longe dos olhos. (...)

(3) A despeito de tabu na vida, a morte sempre foi um prato cheio para a literatura e para as artes em geral. Seja no campo das artes visuais, do cinema, do teatro, da dança, da música ou da literatura, a morte inspirou grandes obras, em todos os tempos. (...) Tolstói se tornou uma espécie de “especialista em morte na literatura” de tanto descrever pormenorizadamente o trespassse de seus heróis (...). Maldito fardo! Aqui, no Brasil, Clarice escreveu sobre a hora da morte, que é *A hora da estrela*; Gerald Thomas dirigiu um eloquente espetáculo sobre a morte da mãe, *Rainha Mentira*; Brás Cubas escreveu suas memórias póstumas através de Machado (...).

(4) Mas se as artes sempre tiveram a morte como tema, o morrer artístico também vem se tornando uma narrativa cada vez mais confessional, de não ficção, escrita na primeira pessoa do singular. Nos últimos anos, David Bowie e Leonard Cohen, “ao saber que iam morrer” – digo, na presença iminente da morte; digo, ao saber do diagnóstico incurável de suas doenças – fizeram um álbum de despedida; Oliver Sacks, o neurologista e escritor anglo-americano, ao saber de sua metástase sem volta publicou uma série de belíssimos textos de despedida, tecendo odes à vida; os textos de Sacks, por sua vez, inspiram-se na autobiografia de poucas páginas do filósofo oitocentista David Hume, escrita quando este também soube da sua morte anunciada por uma doença incurável.

(5) Ao escrever seus textos e “compartilhar” a própria morte, como se perguntasse ao leitor “sabe quem vai morrer!”, no futuro, e a resposta entusiástica fosse “eu!” – com exclamação! -, Sacks nos convida a partilhar com ele sua experiência do fim. O exemplo mostra como a morte também começa a ficar desavergonhada e sair do armário, como parece acontecer com tudo neste início de século. E em tons especialmente confessionais, bem aos moldes destes novos tempos.

(6) Assim é que, se boa parte das pessoas, senão a maioria, ainda prefere morrer nos bastidores, longe dos olhos dos outros, uma pequena vanguarda de pioneiros já escolhe vir ao centro do palco para morrer, oferecendo seu “repertório de morte” como arte. (...)

(7) Falando em bastidores, outro que preferiu encarar a própria finitude, ao invés de se trancar no camarim com um bocado de gim, foi Chico Buarque. Mesmo querendo viver para sempre, o compositor sabe que, às vezes, chega a roda-vida e carrega o destino pra lá. Pensando, então, em “quando seu tempo passar”, escreveu para a atual amada – a última? – uma cantiga, *Tua Cantiga*, para que ela lembre dele quando ele – oh, metade afastada de si! – não estiver mais aqui.

(8) Apesar de “a expressão da morte” estar se tornando cada vez mais presente nos dias de hoje – não só nas artes, mas também nas redes sociais -, Camila Appel volta à conversa para lembrar que a despedida por meio da arte sempre existiu. (...) O que acontece agora é que com a tendência à narrativa íntima e confessional proposta pelas redes sociais, estas expressões artísticas ganham visibilidade e naturalidade. Afinal, se a cultura de massa do século XX colocou todos os tabus no armário e a morte nos bastidores, a cultura da convergência do século XXI tem exibido o making-of desses bastidores.

(9) Mas, como acontece tantas vezes, a arte antecipou a interpretação da sua época. Entre agosto e setembro de 1994, vinte anos antes de Sacks, no Brasil, Caio Fernando Abreu publicou uma série histórica e antológica de crônicas em sua coluna quinzenal no jornal *O Estado de São Paulo*. Vivendo enfermo em Porto Alegre, limitado pelos muros do Hospital Menino Deus, o escritor contava o inefável: que tinha AIDS e morreria. (...) “Em quem está com Aids o que mais dói é a morte antecipada que os outros nos conferem”, escreveu. Talvez por isso Caio conseguisse contar com tanta força o que visse, como a visão do próprio rosto refletido nas pupilas dilatadas da morte: porque já estava lá, sem que ainda tivesse deixado de estar aqui. Pelo lugar privilegiado em que se encontrava.

(10) Após anos de experiência acompanhando a morte de pacientes, especialistas em cuidados paliativos constataam que as pessoas, antes da morte, sentem uma “redenção ao amor”. Talvez por isso Frida Kahlo, que passou a vida inteira pintando suas dores – dores de Frida Kahlo! – tenha mergulhado o pincel na tinta uma última vez dois dias antes da morte para escrever “viva la vida” em uma natureza morta que havia pintado dois anos antes. Fazer o quê, se o infinitivo do verbo viver é também o gerúndio do verbo morrer? Um dia nascemos, um dia morremos, e isso é tudo. (...)

Disponível em: <https://mortesemtabu.blogfolha.uol.com.br/2018/06/15/sabe-quem-morreu/> Acesso em: 15 jun. 2018. Adaptado.

**01. A perspectiva sob a qual o Texto 1 aborda o tema da morte está CORRETAMENTE sintetizado em:**

- A) A atração mórbida pela morte tem origem na literatura e nas artes em geral.
- B) O ambiente impessoal dos hospitais aumenta a angústia diante da morte.
- C) Artistas que tematizam a própria morte ajudam a naturalizar esse tabu.
- D) Diante da iminência da morte, as pessoas só desejam não ser esquecidas.
- E) Hoje as pessoas preferem não pensar na morte nem nas suas consequências.

**02. Quando se compõe um texto, é inevitável que se espere que o leitor empregue o seu conhecimento de mundo para interpretá-lo. Assinale, entre as opções abaixo, as informações que são essenciais para a compreensão do Texto 1.**

1. A Clarice que aparece no trecho: “Aqui, no Brasil, Clarice escreveu sobre a hora da morte (...)” (3º parágrafo) trata-se da escritora Clarice Lispector, nascida na Ucrânia e naturalizada brasileira.
2. Machado de Assis escreveu *Memórias Póstumas de Brás Cubas*, obra em que o personagem-título escreve suas memórias após a própria morte.
3. A canção “Bastidores”, do compositor Chico Buarque de Hollanda, tem versos como: “Chorei, chorei/ Até ficar com dó de mim/ E me tranquei no camarim/ Tomei um calmante, um excitante/ E um bocado de gim”.
4. “Roda viva” é uma composição de Chico Buarque de Hollanda. Alguns de seus versos são: “A gente quer ter voz ativa/ No nosso destino mandar/ Mas eis que chega a roda-viva/ E carrega o destino pra lá”.

São informações essenciais para a compreensão do Texto 1, apenas:

- A) 1, 2 e 4.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 2, 3 e 4.

**03. Para melhor dialogar com seus leitores, o autor não se esqueceu de incluir no texto expressões amplamente conhecidas, muitas vezes oriundas de contextos de fala. São exemplos dessa estratégia as expressões:**

1. “infarto do miocárdio” (1º parágrafo).
2. “escondemos debaixo do tapete” (1º parágrafo).
3. “recado eloquente” (2º parágrafo).
4. “prato cheio” (3º parágrafo).
5. “sair do armário” (5º parágrafo).

Estão CORRETAS, apenas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, 3 e 5.
- C) 1, 4 e 5.
- D) 2, 3 e 4.
- E) 2, 4 e 5.

**04. No enunciado: “É certo que ela virá.” (1º parágrafo), o autor quer dizer que a morte é**

- A) indelével.
- B) indescritível.
- C) indesejável.
- D) inexorável.
- E) inexplicável.

**05. No Texto 1, a morte é também referida como:**

1. “infarto do miocárdio” (1º parágrafo).
2. “o obituário” (2º parágrafo).
3. “o trespassse” (3º parágrafo).
4. “a (...) finitude” (7º parágrafo).

Estão CORRETOS:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

06. Observe: “apesar de o obituário da *Folha vir editado* no caderno *Cotidiano*, como um recado eloquente a nos lembrar muito bem o lugar que a morte ocupa no dia a dia, não se convive com ela.” (2º parágrafo). Para substituir “apesar de” por “embora”, mantendo o verbo vir, a forma verbal “vir editado” deve ser alterada para

- A) “veio editado”.  
 B) “venha editado”.  
 C) “vinhesse editado”.  
 D) “viria editado”.  
 E) “visse editado”.

07. Considerando alguns dos aspectos formais da gramática de nossa língua, aplicados ao Texto 1, analise as afirmativas a seguir.

1. Em: “A despeito de tabu na vida, a morte sempre foi um prato cheio para a literatura e para as artes em geral.” (3º parágrafo), a locução conjuntiva destacada, de valor concessivo, destaca uma contradição (na vida, a morte é um tabu) e introduz uma oposição (mesmo que a morte seja um tabu, a morte sempre foi um prato cheio (...)).
2. No enunciado: “Tolstói se tornou uma espécie de especialista em morte na literatura de tanto descrever pormenorizadamente o trespasse de seus heróis.” (3º parágrafo), há uma relação sintático-semântica de comparação.
3. No enunciado: “ ‘Em quem está com Aids o que mais dói é a morte antecipada que os outros nos conferem’, escreveu.” (9º parágrafo), os termos destacados exercem, respectivamente, as funções de complemento direto e complemento indireto da forma verbal “conferem”.
4. O enunciado: “Fazer o quê, se o infinitivo do verbo viver é também o gerúndio do verbo morrer?” (10º parágrafo) faz uma alusão ao aspecto processual (que se prolonga no tempo) do gerúndio e se justifica com a ideia de que estar vivo é também estar morrendo.

Estão CORRETAS:

- A) 1 e 2, apenas.  
 B) 1, 2 e 3, apenas.  
 C) 1, 3 e 4, apenas.  
 D) 2 e 4, apenas.  
 E) 1, 2, 3 e 4.

08. Uma das tipologias de texto mais bem marcadas é a narrativa. O nono parágrafo do Texto 1 está predominantemente estruturado como texto narrativo, como se evidencia:

- A) na descrição do ambiente em: “Mas, como acontece tantas vezes, a arte antecipou a interpretação da sua época.”  
 B) na marcação do tempo em: “Entre agosto e setembro de 1994, vinte anos antes de Sacks (...)”  
 C) na criação do clímax em: “Caio Fernando Abreu publicou uma série histórica e antológica de crônicas em sua coluna quinzenal no jornal *O Estado de São Paulo*.”  
 D) na presença de um narrador de primeira pessoa em: “Vivendo enfermo em Porto Alegre, (...) o escritor contava o inefável (...)”  
 E) na construção do discurso direto em: “o escritor contava o inefável: que tinha AIDS e morreria.”

09. Assinale a alternativa que apresenta um enunciado no qual a concordância está de acordo com a norma culta da língua.

- A) A maioria das pessoas preferem morrer longe dos olhos de estranhos.  
 B) Já fazem vinte e cinco anos da morte do escritor Caio Fernando Abreu.  
 C) Deve, o médico, acabar com as esperanças de quem ainda as têm?  
 D) Devem haver pessoas serenas, mesmo diante de um prognóstico grave.  
 E) Discussões sobre esse tema tão intrigante sempre desperta muitas reflexões.

10. Quanto às convenções ortográficas em vigor, analise as afirmativas a seguir e assinale a CORRETA.

- A) Assim como “tabu”, não devem receber acento gráfico os vocábulos “bau” e “Camboriu”.  
 B) A letra X tem o mesmo valor fonológico, isto é, o mesmo som, em “expressão”, “texto” e “experiência”.  
 C) Assim como “enchente” e “encharcado”, escrevem-se com ch os vocábulos “enchame” e “enchoval”.  
 D) Conforme o Acordo Ortográfico, pela mesma razão por que a forma verbal “dói” é acentuada, também recebem acento gráfico os vocábulos “asteróide” e “bóia”.  
 E) Em “Fazer o quê?”, o acento gráfico se justifica, porque o referido monossílabo, em final de frase, é átono.

<b>CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS</b>
--

Para responder as questões 11 e 12, analise o quadro 1.

**Quadro 1. Distribuição de uma doença por nº de óbitos, de casos existentes e nº de habitantes, por distrito sanitário em um Município com 90 Km<sup>2</sup>. 2017.**

Distrito Sanitário	Nº de Habitantes	Nº de Casos	Nº de Óbitos
DS 1	128.000	1.280	64
DS 2	96.000	1.200	48
DS 3	64.000	800	32
DS 4	32.000	400	16
Total	320.000	3.680	160

**11. Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O risco de morrer sendo portador da doença é o mesmo para os distritos 1 e 2.  
 B) O risco de estar doente é o mesmo para os distritos 1 e 4.  
 C) O risco de morrer é o mesmo para os distritos 2 e 3.  
 D) O risco de morrer é duas vezes maior no distrito 1 que no 3.  
 E) O risco de morrer sendo portador da doença é menor no distrito 1 que nos outros distritos sanitários.

**12. Qual dos seguintes indicadores NÃO é possível ser calculado com as informações fornecidas?**

- A) Coeficiente de Mortalidade  
 B) Coeficiente de Letalidade  
 C) Coeficiente de Prevalência  
 D) Coeficiente de Incidência  
 E) Densidade Demográfica

**13. Sobre as Regiões de Saúde (RS), analise os itens abaixo:**

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ São instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios.</li> <li>✓ Podem ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.</li> <li>✓ As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.</li> <li>✓ Os entes federativos definirão os seguintes elementos em relação às Regiões de Saúde: seus limites geográficos e a população usuária das ações e serviços.</li> <li>✓ Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de: atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.</li> </ul> |
|---|

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos estão corretos.  
 B) Apenas 4 estão corretos.  
 C) Apenas 3 estão corretos.  
 D) Apenas 2 estão corretos.  
 E) Apenas 1 está correto.

**14. Sobre a Política Nacional de Atenção Básica, analise os itens abaixo:**

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>I.</b> Todas as Unidades Básicas de Saúde são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde.</li> <li><b>II.</b> Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano.</li> <li><b>III.</b> Existem dois tipos de Equipe de Saúde: Equipe de Saúde da Família (eSF) e Equipe da Atenção Básica (eAB).</li> <li><b>IV.</b> O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.</li> </ul> |
|---|

V. A Equipe de Saúde Bucal (eSB) é uma modalidade, que pode compor as equipes que atuam na atenção básica, constituída por um cirurgião-dentista e um técnico em saúde bucal e/ou auxiliar de saúde bucal.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos estão corretos.  
 B) Apenas 4 estão corretos.  
 C) Apenas 3 estão corretos.  
 D) Apenas 2 estão corretos.  
 E) Apenas 1 está correto.

**15. Segundo a Constituição Federal, no artigo 196: “Saúde é direito de todos e dever do estado”. Sobre o dever do estado, pode-se inferir que será garantido mediante políticas que visem**

- I. à produção e à distribuição de riquezas  
 II. ao acesso à terra para plantar e para morar  
 III. ao acesso à educação  
 IV. ao acesso à cultura  
 V. ao acesso ao esporte e ao lazer

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos estão corretos.  
 B) Apenas III está correto.  
 C) Apenas I está incorreto.  
 D) Apenas II está incorreto.  
 E) Existem dois incorretos.

**16. Dentre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde, existe um que “implica oferecer serviços preventivos e curativos e garantir acesso a todos os tipos de serviços para todas as faixas etárias, resolvendo a grande maioria das demandas ou por meio de encaminhamentos”. Esse atributo é conhecido como**

- A) Longitudinalidade.  
 B) Coordenação do cuidado.  
 C) Abrangência ou integralidade.  
 D) Primeiro Contato.  
 E) Centralidade na Família.

**17. Os Sistemas de Saúde, de um modo geral, seguem o tipo de proteção social adotado no país. O sistema de saúde implantado no Brasil, com a Constituição de 1988, conhecido como SUS, é do seguinte tipo:**

- A) Demanda espontânea.  
 B) Assistência à Saúde.  
 C) Seguridade Social.  
 D) Seguro Social.  
 E) Seguro Social e Assistência à Saúde.

**18. Considerando a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.  
 B) A assistência à saúde não é livre à iniciativa privada.  
 C) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.  
 D) Ao Sistema Único de Saúde compete participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.  
 E) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei: controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.

**19. Sobre a Lei Nº 8080/90, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O setor privado de saúde não está subordinado a essa Lei.  
 B) Estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde.  
 C) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.  
 D) Regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público.  
 E) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

**20. Em relação à Lei 8142/90, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- B) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- D) O Conselho Municipal de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é órgão colegiado composto por representante do governo municipal mediante o presidente da Câmara de Vereadores.
- E) Estabelece a criação dos Fundos de Saúde.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um dos objetivos do Programa Esporte e Lazer da Cidade (PELC), desenvolvido por intermédio da Secretaria Nacional de Esporte, Educação e Lazer.**

- A) Promover ações voltadas para públicos apenas do mesmo gênero e etnia nos núcleos de lazer e esporte das comunidades.
- B) Estimular a gestão participativa entre os atores locais direta e indiretamente envolvidos.
- C) Estimular a implementação de uma metodologia participativa e democrática para o desenvolvimento de políticas públicas intersetoriais de lazer e esporte recreativo.
- D) Promover a formação inicial e estimular a formação continuada dos agentes sociais e gestores municipais de lazer e esporte recreativo.
- E) Promover a ressignificação e a qualificação de espaços e equipamentos públicos de lazer e esporte recreativo.

**22. Leia atentamente os itens abaixo:**

- I.** A auto-organização comunitária
- II.** O trabalho coletivo
- III.** A intergeracionalidade
- IV.** O fomento da cultura local
- V.** O respeito à diversidade
- VI.** A intersetorialidade
- VII.** A municipalização do setor

**Esses itens se relacionam com o PELC, constituindo**

- A) os objetivos específicos.
- B) as diretrizes norteadoras dos processos pedagógicos.
- C) os conteúdos da formação continuada do professor.
- D) os conteúdos de políticas públicas para minorias.
- E) os planos de ação para a inclusão social.

**23. Os núcleos do PELC são espaços de convivência social, onde as manifestações esportivas e de lazer são planejadas e desenvolvidas. A indicação do endereço de núcleo deve ser de fácil acesso e contemplar espaços que permitam o desenvolvimento das atividades em regiões urbanas, rurais, comunidades tradicionais e povos indígenas (M.E, 2016) Cada núcleo do PELC deve ter**

- A) até 150 atendimentos em oficinas de lazer.
- B) 60 atendimentos em lazer e 60 atendimentos em esporte.
- C) 400 atendimentos em oficinas dos diversos conteúdos culturais do lazer, podendo o mesmo beneficiado participar de várias oficinas.
- D) 200 atendimentos em oficinas de qualquer conteúdo cultural.
- E) até 6 oficinas diárias de esporte e dança.

**24. Com vistas à sistematização das oficinas e atividades pedagógicas oferecidas nos núcleos do PELC, leia o que se segue:**

- I.** As oficinas devem ser ofertadas de duas a três vezes por semana, inclusive aos finais de semana, nos turnos matutino, vespertino e noturno com duração mínima de uma hora cada.
- II.** Os núcleos devem organizar e realizar, de forma participativa (planejamento, execução e avaliação), eventos de esporte recreativo e lazer (lançamento e encerramento do Programa, festivais culturais, esportivos, artísticos, gincanas, ruas de lazer e colônias de férias).
- III.** Os núcleos devem divulgar as atividades oferecidas (oficinas) no formato de grades horárias (atividades) com local e horário pré-estabelecidos, após considerar a distribuição da equipe de trabalho (coordenadores e agentes sociais).
- IV.** Os eventos podem ser planejados de acordo com datas comemorativas (dia do Idoso, dia Mundial da Saúde, dia dos Avós, Pais, Mães, dia das Pessoas com Deficiência, etc) ou períodos de ciclos culturais (festas nacionais, festivais esportivos, artísticos, culturais, férias escolares, festas folclóricas, colônia de férias, dentre outros).
- V.** Atividades diversificadas facilitam a participação de públicos diferenciados, portanto a garantia dessa diversidade deve ser tratada como prioridade pelo gestor e desenvolvida com cautela pelos agentes sociais.

**Está(ão) CORRETA(S), apenas,**

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

**25. As práticas corporais como forma de lazer cada vez mais se impõem na vida das pessoas. Segundo Rodrigues (2007), a culpa do “ócio” começa a desaparecer gradativamente, e o reconhecimento do uso do tempo livre vai se concretizando como processo de realização humana.**

**Nesse sentido, conforme Dumazedier (2000), as três funções mais importantes do lazer são:**

- A) o descanso pós-fadiga do trabalho, o divertimento em contraposição ao tédio e o desenvolvimento como construção individual e social.
- B) a satisfação de conviver socialmente, a pausa na vida diária e a obtenção da saúde.
- C) o prazer de praticar atividades, a recreação e a elevação da autoestima
- D) o aprendizado de novas habilidades, o descanso do trabalho e a inclusão social.
- E) a minimização do estresse, a pausa na vida diária e o convívio social.

**26. Viver, apropriar-se, entreter-se, contemplar, brincar e jogar têm sido práticas dos cidadãos ao longo da história das cidades nos espaços abertos. Os espaços da cidade são lugares onde se pode aprender e agir coletivamente; onde se mudam alguns sonhos e onde se educam emoções, interesses e razões (Feix, 2003).**

**Sobre a relação espaço/homem/cidade, leia as afirmações abaixo:**

- I.** Quando se diz que podemos sentir o espaço como um ser vivo, quer se dizer que ele transmite de geração em geração vivências preciosas, bem como estamos identificando homem e espaço numa só missão cultural e histórica.
- II.** A forma do espaço revela um momento da cultura.
- III.** A história do espaço conta, apenas, a história da arquitetura das cidades.
- IV.** A falta de contato entre as pessoas se evidencia pela dispersão geográfica das cidades contemporâneas, aliadas às modernas tecnologias para entorpecer o corpo humano.
- V.** Não se pode dizer que a relação entre a finalidade e a forma do espaço revela a luta pela vida e pelo progresso.

**Está(ão) INCORRETA(S), apenas,**

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

**27. Num programa de Esporte e Lazer nas cidades, o profissional de Educação Física, ao considerar envelhecimento como um processo normal, multifatorial e a velhice como sendo destino de todos que vivem muitos anos, está apto a pensar uma intervenção voltada para**

- A) a melhoria da saúde dos idosos.
- B) a sensação de resgate da juventude dos idosos.
- C) a melhoria das condições cardiorrespiratórias dos idosos.
- D) o aprendizado de conteúdos formais da Escola.
- E) uma proposta pedagógica intergeracional que integre idosos e aposentados com outras gerações.

**28. O esporte, como uma das atividades de lazer, tem sido um componente importante na vida das pessoas nas cidades. Considerando o futebol um forte aliado na busca pelo lazer, sobre alguns dos fundamentos do futebol de salão, analise os itens abaixo:**

- I. Passe: é o ato em que o jogador usa a bola para enganar o adversário, deixando-o para trás.
- II. Finta: é o ato de enganar o adversário sem tocar na bola.
- III. Cabeceio: consiste na ação de progredir com a bola com a cabeça por todos os espaços possíveis de jogo.
- IV. Recepção: trata-se da ação de interromper a trajetória da bola vinda de passes ou arremessos.
- V. Domínio de bola: consiste em usar os pés para dominar a bola no futebol.

**Está INCORRETO, apenas, o que se afirma em**

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

**29. O Voleibol é um jogo coletivo e envolve duas equipes que, dentro do jogo, têm a função de atacar e defender para marcar pontos. No ato da defesa, são utilizadas as seguintes ações:**

- A) passe, levantamento, ataque, espaço.                      D) levantamento, espaço e manchete.  
 B) levantamento, ataque, bloqueio, cobertura.                      E) passe, cobertura, ataque e espaço.  
 C) bloqueio, cobertura, manchete, espalhada.

**30. Sobre jogo e esporte, analise os itens abaixo:**

- I. O jogo é definido como uma atividade de caráter lúdico com normas livremente estabelecidas pelos participantes.
- II. O esporte tem regras preestabelecidas pelas diferentes instituições que regem cada modalidade esportiva, sejam ligas, federações, confederações ou comitês olímpicos.
- III. O jogo requer sempre esforço físico muito moderado.
- IV. No jogo, as regras podem mudar de acordo com os jogadores e os espaços.
- V. O jogo é o conjunto de exercícios físicos, em que se geram determinados regulamentos e se visa à competição entre praticantes.
- VI. No esporte, os jogadores não têm o poder de modificar as regras.

**Está CORRETO, apenas, o que se afirma em**

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

**31. Analise os itens abaixo sobre valores educativos dos jogos cooperativos:**

- I. Construção de uma relação social sustentável e um ambiente de apreço
- II. A empatia
- III. A participação
- IV. A comunicação
- V. A cooperação

**Estão CORRETOS**

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

**32. Com relação ao atletismo, leia o que se refere a algumas corridas:**

- I. A corrida de curta distância ou velocidade (tiro rápido) nas competições oficiais é disputada num percurso que vai de 500 a 700 metros.
- II. A corrida de média distância ou de meio fundo é disputada num percurso que vai de 800 a 1500 metros.
- III. A corrida de longa distância ou de fundo é disputada num percurso que vai de 3000 metros ou mais, chegando até 42 quilômetros dentro da pista.
- IV. As corridas de revezamento são disputadas por equipes. Cada equipe possui quatro atletas, cabendo a cada um percorrer um quarto do percurso com um bastão e entregá-lo ao parceiro que se encontra ao final de seu trajeto.

**Está(ão) INCORRETO(S) o(s) item(ns)**

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

**33. Leia os itens a seguir:**

- I. Agarramento: braços, pernas, quadris e tronco
- II. Retenção: com as mãos e os pés
- III. Desequilíbrios: puxando, empurrando, tracionando, carregando, levantando, projetando, rolando, etc
- IV. Imobilização: rolando, agarrando, tracionando, etc
- V. Esquivos: rolando, saltando, abaixando, afastando, girando em torno de si mesmo, etc
- VI. Resistência: opondo-se, empurrando, desviando, atacando, etc

Assinale a alternativa cuja prática exige a **TOTALIDADE DOS ITENS** listados anteriormente.

- A) Esporte: basquetebol
- B) Luta: judô
- C) Ginástica: ginástica aeróbica
- D) Esporte: atletismo
- E) Jogos: jogos cooperativos

**34. Considerando que o esporte representa um componente cultural de significativa importância na vida de todos os povos, tornando-se, indiscutivelmente, um fenômeno global, relacione as colunas abaixo:**

- |   |     |  |
|---|-----|--|
| 1. Esporte de alto rendimento ou excelência | ( ) | Valorização das possibilidades normativas na formação de valores, atitudes, habilidades e conduta humana.  |
| 2. Esporte escolar                          | ( ) | São consideradas as diversas possibilidades físicas, motoras e orgânicas dos praticantes, e, a partir delas, se reorganizam formas diferenciadas de regulamentos e competições.  |
| 3. Esporte de lazer                         | ( ) | Predominam os aspectos parciais do comportamento corporal e motor, objetiváveis e mensuráveis, aos quais se aplicam os propósitos fundamentais de padronização, sincronização e maximização.   |
| 4. Esporte de reabilitação ou reeducação    | ( ) | São enfatizadas as tarefas higiênicas de saúde e de catarse, minimizam-se a formalidade e o rigor típico dos regulamentos institucionalizados e abre-se a oportunidade para modificação na forma, no espaço, na técnica e na participação. |

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) 2 – 1 – 4 – 3
- B) 2 – 4 – 1 – 3
- C) 2 – 4 – 3 – 1
- D) 3 – 1 – 4 – 2
- E) 3 – 2 – 1 – 4

**35. Sobre algumas das modalidades esportivas, analise as afirmativas abaixo:**

- I. No futebol de campo, o impedimento ocorrerá somente na grande área do adversário.
- II. No basquetebol, a bandeja é considerada uma forma de arremesso.
- III. No atletismo, todas as provas de pista são parcialmente balizadas.
- IV. No voleibol, o líbero está autorizado a substituir qualquer jogador posicionado na linha de trás, mas não pode sacar, bloquear ou tentar bloquear.
- V. No handebol, quando a bola é atrasada para o goleiro intencionalmente, um tiro de sete metros será cobrado pela equipe adversária.

Estão **CORRETAS**

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

**36. Os fundamentos técnicos individuais e coletivos dos jogadores de linha do handebol são:**

- A) toque, recepção, chute, progressão, finta e drible.
- B) passe, manchete, chute, progressão, finta e drible.
- C) passe, recepção, chute, progressão, finta e drible.
- D) passe, recepção, arremesso, progressão, finta e drible.
- E) toque, manchete, arremesso, progressão, finta e drible.

**37. Os professores de Educação Física devem incorporar uma nova postura frente à estrutura de suas aulas em comunidades, procurando proporcionar não mais uma visão exclusiva à prática de atividades esportivas e recreativas mas também alcançar metas voltadas à educação para a saúde, mediante seleção, organização e desenvolvimento de experiências que possam propiciar aos alunos situações que os tornem crianças, adolescentes e adultos ativos fisicamente, mas, sobretudo, que os conduzam a optarem por um estilo de vida saudável ao longo de toda a vida (GUEDES, 1999).**

**São ações relacionadas ao aprimoramento da saúde na comunidade todas as abaixo citadas, EXCETO:**

- A) Melhoria dos componentes da aptidão física relacionados à saúde por meio da intensidade e da duração adequadas.
- B) Palestras e debates sobre a promoção da saúde, atividade física, alimentação saudável, uso de álcool e fumo, sexualidade, entre outros, a fim de conscientizá-los sobre boas práticas.
- C) A prática esportiva de alto rendimento.
- D) Conscientizar os alunos a tomarem iniciativa em relação à prática de atividades físicas e hábitos saudáveis para que se tornem ativos fisicamente não apenas na infância e na adolescência mas também na idade adulta.
- E) Incentivar projetos sobre atividade física, alimentação saudável, postura, entre outros, dos quais todos os funcionários e comunidade participem.

**38. À medida que o lazer é reconhecido como um direito social há, também, a necessidade de uma política social que o concretize. Política social, nesse caso, é assumida como**

- A) conjunto de medidas e intervenções sociais que são impulsionadas a partir do Estado e que têm por objetivo melhorar a qualidade de vida da população e conquistar crescentes níveis de integração econômica e social, especialmente dos grupos socialmente excluídos.
- B) conjunto de estratégias para a união de uma comunidade.
- C) conjunto de estratégias de negócio para consumo do esporte e lazer como componentes da indústria do entretenimento,
- D) conjunto de atividades que divertem e relaxam, objetivando lucro.
- E) um conjunto de medidas estabelecidas pelo Estado e por empresas privadas.

**39. Um dos princípios do SUS: a integralidade está presente tanto nas discussões quanto nas práticas na área da saúde e se encontra relacionada à condição integral, e não parcial, de compreensão do ser humano. Se traçarmos um paralelo desse princípio com as atividades físicas voltadas para a saúde nas comunidades, pode-se dizer que estamos baseados num modelo que diz respeito**

- A) ao desenvolvimento de todas as capacidades humanas essenciais.
- B) à aprendizagem de todas as modalidades esportivas.
- C) ao desfrute de todos os espaços de lazer na comunidade.
- D) ao cuidado com a saúde de todos os membros da comunidade.
- E) ao cuidado com a saúde da família.

**40. Temos clareza de que envelhecer com cidadania numa sociedade ainda bastante desigual provoca muitas incertezas, fazendo com que a velhice seja uma etapa da vida bastante temida. Um profissional de Educação Física comprometido com a qualidade de vida de pessoas idosas deve se esforçar para criar estratégias metodológicas. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Devem estabelecer a interação entre as diversas gerações, por meio de uma prática de Educação Física diferenciada da tradicional, fundamentando-se nos princípios do lazer.
- II.** Precisam estimular o diálogo intergeracional.
- III.** Devem privilegiar o educar, desmistificando o envelhecimento.
- IV.** Precisam conduzir a superação das barreiras física e do esforço.
- V.** É importante que auxiliem a manipulação de idades, de modo a oportunizar os mais habilidosos para os esportes.

**Estão INCORRETAS**

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

