



Processo Seletivo
Residência Multiprofissional e em
Área Profissional em Saúde 2014
CADERNO DE PROVA

Dia: 02 de fevereiro de 2014

Prova : **22-Fisioterapeuta - Residencia Multiprofissional em Saude da Familia**

Leia com atenção:

01. Só abra este caderno após ler todas as instruções e, quando for autorizado pelos fiscais de sala.
02. Confira seus dados pessoais no quadro abaixo.
03. A prova terá duração de 3 horas; O(a) candidato(a) só poderá ausentar-se da prova após transcorridas 1h30.
04. Autorizado o início, verifique se este caderno contém 40 questões e se a prova condiz com a opção escolhida.
05. Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
06. Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e, só depois, transfira os resultados para a Folha de Respostas.
07. Confira, na sua Folha de Respostas, todos os seus dados impressos.
08. Para marcar a Folha de Respostas, utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta. A marcação é definitiva, não admitindo rasuras e, em nenhuma hipótese, ela será substituída.
09. Não risque, não amasse, não dobre e não suje a Folha de Respostas, pois isso poderá prejudicá-lo(a).
10. Não será permitido ao candidato(a) levar consigo a prova, a mesma deve ser entregue juntamente com a Folha de Respostas aos fiscais de sala.
11. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião, nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova. Cabe única e exclusiva mente ao candidato interpretar e decidir.
12. A comissão do Processo Seletivo da Residência Multiprofissional e em Área Profissional em Saúde do IMIP, deseja a todos uma boa prova.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

⇒ As questões 1 a 20 são referentes a prova Específica de SAÚDE COLETIVA.

- 1. Quais dos sistemas de informações abaixo podem ser utilizados pelas equipes de saúde para monitoramento de crianças de baixo peso?**
 - A. SIAB e SIA
 - B. SIAB e SIM
 - C. SIM e SIA
 - D. SIAB e SISVAN
 - E. SIM e SINAN

- 2. Qual das opções abaixo NÃO se constitui um dos atributos da atenção primária a saúde?**
 - A. Longitudinalidade
 - B. Integralidade
 - C. Coordenação do cuidado
 - D. Orientação familiar e comunitária
 - E. Fragmentação da assistência

- 3. O momento do planejamento onde são estabelecidas as conexões entre as causas e consequências dos problemas abordados é:**
 - A. Momento situacional
 - B. Momento normativo
 - C. Momento explicativo
 - D. Momento estratégico
 - E. Nenhuma das respostas anteriores

- 4. Qual o instrumento de gestão que vem sendo utilizado para monitoramento do desempenho do sistema dos serviços de saúde:**
 - A. Pacto da atenção básica
 - B. Programação pactuada integrada
 - C. Indicadores da atenção básica
 - D. Pacto de Gestão
 - E. Nenhuma das respostas anteriores

- 5. A Promoção da Saúde tem como um de seus componentes a Educação em Saúde. São ações de Promoção da Saúde, EXCETO:**
 - A. Reunião com grupos de hipertensos e diabéticos.
 - B. Orientação sexual para adolescentes nas escolas.
 - C. Vacinação de contactantes de caso de sarampo.
 - D. Orientação à gestante quanto à amamentação.
 - E. Orientação de atividade física na Academia da Cidade.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

6. “Processo de capacitação dos indivíduos e comunidades para assumirem um maior controle sobre os fatores pessoais, socioeconômicos e ambientais que afetam a saúde, tornando-os aptos a analisarem sua realidade, de modo a propor alternativas que melhorem sua vida dentro do contexto e o ambiente onde eles vivem, de modo a controlar riscos e danos a sua saúde”.

Podemos afirmar que a definição anterior retrata qual princípio da promoção de saúde:

- A. Intersetorialidade
- B. Educação em saúde
- C. Empoderamento
- D. Reorientação dos serviços de saúde
- E. Participação social

7. No modelo de vigilância à saúde, a razão dos óbitos registrados no Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e no Sistema de informação da Atenção Básica (SIAB), em um município com 100% de cobertura da Estratégia Saúde da Família, deve ser igual a:

- A. 1
- B. >1
- C. <1
- D. 0
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

8. Relacione a coluna abaixo com as definições que se completam:

- 1. Controle Social
- 2. Equidade
- 3. Integralidade
- 4. Acolhimento
- 5. Intersetorialidade

() Ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde, bem como ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

() Ações comunicacionais, ato de receber e ouvir a população que procura os serviços de saúde, dando respostas adequadas a cada demanda, em todo o percurso da busca (recepção, clínica, encaminhamento externo, retorno, remarcação e alta).

() Participação dos usuários na gestão do SUS. Seus fóruns oficiais são as Conferências e os Conselhos de Saúde.

() Um maior valor de financiamento das ações assistenciais para os municípios de menor IDH.

() Articular vários setores da sociedade em prol da melhoria da saúde da população.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. 1;2;3;4;5 B. 5;3;1;4;2 C. 3;4;1;2;5 D. 4;3;1;2;5 E. 2;3;4;5;1



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

9. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS) NÃO é correto afirmar:

- A. Tem como legislação básica as Leis 8.080 e 8.142 de 1990.
- B. O controle social consta como um dos seus princípios e diretrizes.
- C. Seus recursos financeiros têm fontes diversas e são depositados em conta especial (Fundos de Saúde), em cada esfera de atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- D. Exclui a participação da iniciativa privada mesmo quando os serviços públicos são insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população.
- E. Executa ações e serviços de acesso universal, igualitário e gratuito

10. O objetivo da Emenda Constitucional nº 29 foi:

- A. Regularizar a descentralização da gestão da Atenção Primária à Saúde;
- B. Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C. Assegurar o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- D. Regularizar a regionalização da assistência à saúde;
- E. Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde no Nordeste.

11. Dentre as ações desenvolvidas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família, relativas ao controle da tuberculose, NÃO SE APLICA:

- A. Solicitar pesquisa de BK no escarro;
- B. Buscar os sintomáticos respiratórios;
- C. Referenciar todos os casos diagnosticados de tuberculose para o serviço de referência especializado;
- D. Notificar todos os casos à Secretaria Municipal de Saúde
- E. Realizar tratamento supervisionado.

12. NÃO se considera um dos princípios organizativos do SUS:

- A. Participação social
- B. Centralização
- C. Comando único
- D. Regionalização
- E. Hierarquização

13. São medidas de prevenção terciária, EXCETO:

- A. Próteses e órteses
- B. Fisioterapia
- C. Reabilitação
- D. Terapia Ocupacional
- E. Evitar sequelas



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA

FEVEREIRO/2014

14. A definição de território utilizada no processo de organização local da Estratégia Saúde da Família deve ser compreendida como:

- A. Um espaço onde encontramos os três níveis de atenção à saúde.
- B. Um espaço dinâmico, “vivo”, em processo de construção e reconstrução.
- C. Uma área com indicadores epidemiológicos homogêneos.
- D. Uma área delimitada por características geográficas marcantes.
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

15. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia Saúde da Família, assinale “C” nas alternativas corretas e “E” nas erradas e em seguida assinale a alternativa correta.

- () I. Promover à assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento as urgências por meio do acolhimento com escuta qualificada.
- () II. Planejar ações que promovam assistência apenas aos grupos de risco.
- () III. Responsabilização sanitária para com os indivíduos / famílias de um determinado território definido.
- () IV. Realizar planejamento em saúde sem possibilidades para readequações.
- () V. Promover uma atenção integral, contínua e organizada.

Estão CORRETAS apenas:

- A. II, IV, V
- B. I, III, IV, V
- C. I, III, V
- D. III, IV, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

16. Segundo a OPAS (2005), os componentes que caracterizam um Sistema de Saúde baseado na Atenção Primária à Saúde (APS) são:

- () Acesso e cobertura universal; atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção; orientação familiar e comunitária; organização da gestão otimizadas.
- () Intersetorialidade; participação; sustentabilidade; solidariedade e enfoque na doença.
- () Acesso universal; territorialização; cadastramento individual; políticas e programas centralizadoras.
- () Políticas e Programas que estimulem a equidade; primeiro contato; recursos humanos adequados; sustentáveis e ações intersetoriais com enfoques comunitários.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A. V, V, F, F
- B. F, V, V, F
- C. V, F, V, F
- D. V, F, F, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

17. Constituem antecedentes históricos da Saúde Coletiva, EXCETO:

- A. Medicina Social.
- B. Medicina Preventiva.
- C. Medicina Baseada em Evidências.
- D. Polícia Médica na Alemanha, Medicina Urbana na França e Medicina da força de trabalho na Inglaterra.
- E. Movimento da Reforma Sanitária no Brasil

18. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:

- A. Morbidade.
- B. Incidência.
- C. Letalidade.
- D. Prevalência.
- E. Transmissibilidade.

19. O Pacto pela Vida (2006) é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A. Saúde do idoso.
- B. Controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C. Fortalecimento da atenção básica.
- D. Promoção da saúde.
- E. Redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

20. Considerando que as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde que buscam garantir a integralidade do cuidado (MS/ 2010). Assinale a alternativa ERRADA:

- A. A Rede Cegonha é uma rede de cuidados que assegura as mulheres uma atenção humanizada à gravidez, às crianças um nascimento seguro e aos homens o acesso às unidades de saúde no terceiro turno.
- B. São diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial a ênfase em serviços de base territorial e comunitária, diversificando as estratégias de cuidado, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C. São consideradas redes prioritárias pelo Ministério da Saúde: Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências e a Rede de Atenção Psicossocial.
- D. São componentes e interface da Rede de Urgência e Emergências (RUE): SAMU 192, Atenção Domiciliar e leitos de retaguarda.
- E. A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência tem como um de seus objetivos desenvolver ações de prevenção de deficiências na infância e vida adulta.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

⇒ As questões 21 a 40 são referentes a prova Específica de FISIOTERAPIA.

21. Considerando o código de ética profissional, de acordo com a Resolução Coffito nº 10, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É permitido ao fisioterapeuta que ainda está em formação e(ou) especialização aceitar atribuição ou cargo que exija essa formação, uma vez que já está em processo de titulação.
- B) Um fato sigiloso do qual o fisioterapeuta tenha conhecimento, em razão da sua atividade profissional, deve ser mantido em segredo; porém ele não pode exigir esse sigilo do pessoal sob sua direção.
- C) O fisioterapeuta deve respeitar os direitos da pessoa humana e caso esta, por questões religiosas e culturais negue-se a ser atendida em uma situação de emergência, esse profissional precisa respeitar a decisão do paciente.
- D) O fisioterapeuta sem pedir vantagens pessoais deve colocar seus serviços profissionais à disposição da comunidade em caso de guerra, catástrofe, epidemia ou crise social.
- E) Caso o fisioterapeuta participe de uma equipe que tenha cometido um erro, coletivamente, em sua atuação profissional, terá a responsabilidade individual diminuída.

22. É proibido ao fisioterapeuta e ao terapeuta ocupacional, nas respectivas áreas de atuação, EXCETO.

- A) Prescrever medicamento;
- B) Recomendar, prescrever e executar tratamento, quando desnecessário;
- C) Emprestar, mesmo a título gratuito, seu nome, fora do âmbito profissional, para propaganda de instrumental ou equipamento;
- D) Delegar suas atribuições, por motivos relevantes;
- E) Trabalhar em empresa não registrada no Conselho Regional de Fisioterapia.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA

FEVEREIRO/2014

23. O fisioterapeuta, até pouco tempo atrás, apresentava pouco destaque profissional na atenção primária à saúde. Os currículos dos cursos de fisioterapia existentes no Brasil enfatizavam a ação curativa, valorizando pouco o modelo assistencial vigente e dificultando a inserção do fisioterapeuta na Saúde Pública. Atualmente, contudo, a formação do fisioterapeuta deve objetivar a capacitação para atuar nos níveis de promoção, prevenção, preservação e recuperação da saúde do ser humano. Sobre a atuação do fisioterapeuta no NASF, é CORRETO:

- A) Realizar atendimentos domiciliares a pacientes portadores de enfermidades crônicas e/ ou degenerativas e a pacientes acamados ou impossibilitados, impedindo o encaminhamento a serviços de maior complexidade.
- B) Prescrever atividades físicas, principalmente exercícios aeróbicos e isocinéticos a portadores de patologias específicas, como a Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes mellitus, Tuberculose e Hanseníase, a fim de prevenir e evitar complicações decorrentes desses males.
- C) Realizar condicionamento físico, exercícios de relaxamento, aplicação de ondas curtas e orientações de como a gestante deve proceder no pré-natal, devido às modificações gravídicas locais e gerais, e também atuar no pré e no pós-parto, para que ela possa retornar às suas atividades normalmente.
- D) Executar ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida: criança, adolescente, mulher, adulto e idoso, intervindo na prevenção por meio da atenção primária e também em nível secundário e terciário de saúde, realizando procedimentos tais como cinesioterapia, mobilização de secreções em pneumopatas, tratamento de pacientes com AVE, tratamento de pacientes cardiopatas, uso de recursos terapêuticos manuais e eletroterapia.
- E) Todas as alternativas estão incorretas.

24. O fisioterapeuta ao iniciar a instrução dos exercícios terapêuticos deve:

- A) Esclarecer ao paciente sobre os benefícios dos exercícios.
- B) Evitar correções durante a terapia para não magoar o paciente.
- C) Proibir sempre a realização dos exercícios em casa.
- D) Seguir rigorosamente o protocolo dos exercícios em cada sessão independente da fase do tratamento.
- E) Usar sempre linguagem técnica.

25. A portaria que instituiu a criação dos núcleos de apoio a Saúde da Família – NASF é:

- A) Portaria nº 648 de 28 de Março de 2006
- B) Portaria nº 154, de 24 de Janeiro de 2008
- C) Portaria nº 518 de 25 de Março de 2004
- D) Portaria nº 399 de 22 de Fevereiro de 2006
- E) Portaria nº 154, de 30 de Abril de 2010



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

26. Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família assinale a alternativa CORRETA:

- I. Foram concebidos os NASF I e II, sendo que os municípios brasileiros ou distrito federal poderão contar com os dois modelos, de acordo com a necessidade de cada município.
- II. O NASF I conta com repasse de R\$ 20 mil mensal e é composto por, no máximo, cinco profissionais de ocupação.
- III. O NASF II conta com repasse de R\$ 6 mil mensal e comporá esta equipe um máximo de 3 profissionais de ocupação.

- A) Apenas a I está correta
- B) Apenas II e III estão corretas
- C) Apenas a I está incorreta
- D) I, II e III estão incorretas
- E) I, II e III estão corretas

27. Para ampliar o atendimento e a qualidade dos serviços do SUS os usuários contam agora com muitos profissionais que trabalham na promoção, prevenção e reabilitação. Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Os recursos do NASF poderão ser suspensos nos casos em que auditorias do Ministério da Saúde ou da Secretaria Estadual de Saúde apontar: inexistência de UBS cadastrada, ausência de profissionais por período superior a 60 dias, descumprimento da carga horária dentre outros.
- B) Os profissionais que podem compor o NASF I são dentre outros: médico acupunturista, assistente social, fisioterapeuta, médico homeopata, médico ortopedista, médico psiquiatra, nutricionista, médico pediatra.
- C) Os profissionais que podem compor o NASF II podem ser, dentre outros: assistente social, educador físico, farmacêutico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, nutricionista, psicólogo e terapeuta ocupacional.
- D) Cada NASF I servirá de referência para no mínimo 6 ESF. Exceto nos municípios com menos de 100 mil habitantes da Região Norte, nos quais o mínimo poderá ser de 5 Equipes de Saúde da Família.
- E) A modalidade NASF II será introduzida somente nos municípios que tenham densidade populacional abaixo de 15 habitantes por Km² de acordo com os dados do IBGE ano base 2007.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA

FEVEREIRO/2014

28. Sobre o NASF assinale a seqüência CORRETA:

- () Um objetivo do NASF é reforçar o atendimento individualizado através das diferentes especialidades propostas pelo NASF.
- () O apoio matricial será formado por um conjunto de profissionais que não tem necessariamente relação direta com o usuário, mas cujas tarefas serão de prestar apoio à equipe de referência.
- () As equipes do NASF e as equipes da Saúde da Família criarão espaços de discussões para gestão do cuidado, como reuniões e atendimentos conjuntos constituindo processo de aprendizado coletivo.
- () Os NASF devem funcionar em horário de trabalho coincidente com o das equipes de Saúde da Família e a carga horária dos profissionais seja de no mínimo 40 horas semanais, sendo que apenas os profissionais médicos podem ser registrados dois, que ocupem 20 horas semanais cada um.
- () Tendo em vista a magnitude dos transtornos mentais, recomenda-se que cada NASF conte com pelo menos um profissional da área de Saúde Mental.

- A) V, F, V, F, V.
- B) F, V, V, F, V.
- C) F, F, V, F, F.
- D) V, V, F, V, V.
- E) V, V, V, F, F.

29. Com relação à presença do reflexo de Moro em um paciente de cinco meses de idade, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A presença do reflexo, nessa idade, está dentro do normal.
- B) Mesmo no recém-nascido hipotônico, esse reflexo está mantido.
- C) O reflexo é disparado com a súbita perda do controle sobre a cabeça.
- D) A resposta principal apresentada pelo paciente é a flexão rápida dos braços.
- E) O reflexo inicia-se a partir dos três meses de idade.

30. A paralisia cerebral representa um grupo de afecções cuja classificação está ligada à parte do corpo afetada, ao tipo de tônus muscular apresentado e aos movimentos involuntários presentes. Com relação a esses pacientes atendidos pelo fisioterapeuta, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Na forma atetósica de paralisia cerebral, o paciente apresenta sinais de comprometimento do sistema piramidal, sem rigidez muscular.
- B) A forma espástica de paralisia cerebral já se manifesta nas primeiras horas de vida do lactente.
- C) Na ataxia, a criança tem dificuldades de controle da velocidade, frenagem e amplitude dos movimentos.
- D) Como não há recuperação funcional de um membro superior afetado na paralisia cerebral tipo hemiplégica, deve ser estimulada a função do lado bom.
- E) A hiper-reflexia está presente na forma espástica da paralisia cerebral e apresenta características de lesão do neurônio motor periférico.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

31. Considerando a Portaria que aprova as Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006, bem como a Portaria que regulamenta as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida e de Gestão, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Cria os núcleos de apoio à saúde da família (NASF) com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica.
- B) Estabelece que os NASF constituídos por equipes de diferentes áreas de conhecimento atuem em parceria com os profissionais das equipes Saúde da Família (ESF).
- C) Os NASF se constituem em porta de entrada do sistema, e devem atuar de forma integrada à rede de serviços de saúde.
- D) Os NASF devem buscar instituir a plena integralidade do cuidado físico e mental aos usuários do SUS por intermédio da qualificação e complementaridade do trabalho da ESF.
- E) A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais seguindo os critérios de prioridade identificadas a partir das necessidades locais.

32. As ações da reabilitação deverão ser constantemente acompanhadas por toda a equipe envolvida no processo de trabalho (NASF ou equipe de SF). Existem algumas sugestões de temas que poderão ser utilizados para o desenvolvimento das ações de reabilitação no contexto local, com relação a isso, assinale a alternativa CORRETA da seqüência V e F.

- () mapeamento e conhecimento de toda a população com deficiência do território.
- () garantia da universalidade do acesso.
- () diminuição das barreiras arquitetônicas e da gravidade das lesões.
- () aumento da participação social e da adesão ao tratamento.
- () Inclusão em atividade laboral.

- A) V, F, V, V, V.
- B) V, V, F, V, V.
- C) V, V, V, F, V.
- D) V, F, V, F, V.
- E) V, V, V, V, V.

33. De acordo com as recomendações do Ministério da Saúde do Brasil, quanto a amamentação, o fisioterapeuta deve proceder com a seguinte orientação às mães:

- A) O aleitamento materno complementado deve ser realizado até os seis meses de idade.
- B) O aleitamento materno exclusivo deve ser realizado até os seis meses de idade, junto a outros líquidos complementares.
- C) O alinhamento do corpo do bebê deve ser mantido na amamentação com a rotação da cabeça.
- D) A pega da aréola deve ser feita com os dedos da mãe em forma de tesoura para facilitar o encontro da boca do bebê.
- E) O aleitamento materno exclusivo deve ser realizado até os seis meses de idade, sem outros líquidos ou sólidos complementares.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

34. São marcos do desenvolvimento motor de uma criança com quatro meses:

- A) Levanta e sustenta a cabeça, apoiando-se nos antebraços, quando colocada de bruços. Além disso, alcança e pega objetos pequenos, emite sons e vocaliza.
- B) Senta-se sem apoio, arrasta e engatinha. Além disso, responde diferentemente a pessoas familiares e estranhas.
- C) Abre e fecha os braços em resposta à estimulação e olha para a pessoa que a observa. Quando posicionada em supino, fica com cabeça lateralizada, pernas e braços fletidos.
- D) Senta-se sem apoio, mas anda somente com apoio e faz gestos com a mão e com a cabeça.
- E) Nenhuma das alternativas.

35. Como técnica para auxiliar na micção do paciente com disfunção, o fisioterapeuta pode orientá-lo a realizar pressões logo abaixo da cicatriz umbilical, com uma mão sobre a outra em direção ao arco pélvico por seis ou sete vezes a fim de auxiliar o esvaziamento da bexiga.

Esse procedimento é conhecido como manobra de:

- A) Valsalva.
- B) Liverpool.
- C) Credé.
- D) Bracht.
- E) Taxe.

36. É de suma importância a fisioterapia pós – mastectomia. Cabe ao fisioterapeuta orientar a paciente quanto:

- I. Aos posicionamentos para evitar problemas circulatórios;
- II. Aos exercícios para manutenção de força muscular e amplitude de movimento;
- III. Aos exercícios para evitar encurtamentos e contraturas;
- IV. À aplicação do calor superficial no local da cirurgia para diminuir a dor.

Pode-se afirmar que:

- A) Apenas I está correta;
- B) Apenas I e II estão corretas;
- C) Apenas III e IV estão corretas;
- D) Apenas I, II e III estão corretas;
- E) I, II, III e IV estão corretas.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

37. Na avaliação do paciente idoso, os objetivos, entre outros, do fisioterapeuta perante uma equipe interdisciplinar estão descritos na alternativa:

- A) Utilizar escalas subjetivas para avaliação, que permitam análise qualitativa e quantitativa do quadro clínico, permitindo comparações da eficácia do tratamento. Obter parâmetros de admissão e alta no serviço de reabilitação. Emitir parecer para a equipe sobre capacidades funcionais e motoras atuais.
- B) Utilizar escalas subjetivas para avaliação, que permitam análise qualitativa e quantitativa do quadro clínico, permitindo comparações da eficácia do tratamento. A admissão e alta são feitas pela equipe interdisciplinar no serviço de reabilitação. Emitir parecer para a equipe sobre capacidades funcionais e motoras atuais.
- C) Utilizar escalas objetivas para avaliação, que permitam análise qualitativa e quantitativa do quadro clínico, permitindo comparações da eficácia do tratamento. A admissão e alta são feitas pela equipe interdisciplinar no serviço de reabilitação. Não emitir parecer para a equipe sobre capacidades funcionais e motoras atuais.
- D) Utilizar escalas objetivas para avaliação, que permitam análise qualitativa e quantitativa do quadro clínico, permitindo comparações da eficácia do tratamento. Obter parâmetros de admissão e alta no serviço de reabilitação. Emitir parecer para a equipe sobre capacidades funcionais e motoras atuais.
- E) Utilizar escalas objetivas para avaliação, que permitam análise qualitativa e quantitativa do quadro clínico, permitindo comparações da eficácia do tratamento. Obter parâmetros de admissão e alta no serviço de reabilitação. Não emitir parecer para a equipe sobre capacidades funcionais.

38. São características da doença de Parkinson:

- A) Bradicinesia, rigidez, tremor durante o repouso.
- B) Bradicinesia, rigidez, tremor aumenta ao movimento.
- C) Bradicinesia, espasticidade, tremor durante o sono.
- D) Bradicinesia, hiperreflexia, tremor ao esforço.
- E) Bradicinesia, espasticidade, tremor ao esforço.

39. Para o diagnóstico fisioterápico da Síndrome do Túnel do Carpo e do Desfiladeiro Torácico são realizados os testes, respectivamente:

- A) Teste de Roos e Teste de Speed.
- B) Teste de Cozen e teste de Yergasson.
- C) Teste de Phalen e Teste de Cozen
- D) Teste de Phalen e Teste de Roos.
- E) Teste de Speed e Teste de Cozen.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família
Categoria Profissional: FISIOTERAPIA
FEVEREIRO/2014

40. Muitas pessoas correm a vida inteira e pensam que, quando se tornarem idosos, será o momento de ficar sentado no sofá. Mas estudos indicam outro caminho a seguir. O exercício físico para pessoas com mais de 60 anos, além de fazer bem para o corpo, ajuda a mente, melhorando a memória e o raciocínio. Dentre as patologias que acometem o idoso, a osteoporose merece destaque, pois o indivíduo apresenta uma massa óssea mais baixa do que seria esperado, segundo critérios estabelecidos para sua idade e sexo, e um risco aumentado de fraturas. Essa patologia ocorre predominantemente em mulheres após a menopausa e, em números menos expressivos, em homens idosos.

Sobre a osteoporose é CORRETO afirmar que:

- A) A menopausa precoce ou a salpingectomia associadas à história familiar positiva, nutrição rica em cálcio e em proteína animal, baixo teor de fosfato, alta ingestão de café e multiparidades associadas à vida sedentária podem intensificar a osteoporose.
- B) O grupo étnico oriental, especialmente as mulheres que apresentam menopausa tardia, quando associado à anexectomia em presença de história familiar positiva, nutrição rica em cálcio e em proteína animal, baixo teor de fosfato e baixa ingestão de café é o grupo mais acometido pela osteoporose.
- C) O exercício físico, especialmente a cinesioterapia resistida, desempenha uma importância fundamental no tratamento da osteoporose, destacando-se os benefícios cardíaco, respiratório, muscular e ósseo e contribuindo para a melhora da qualidade de vida das pessoas.
- D) São fatores de risco o grupo étnico africano, menopausa tardia, histerectomia precoce, má nutrição, baixa ingestão de café e carência de proteína animal.
- E) Todas as alternativas estão corretas.