

NÚCLEO PROFISSIONAL/ ÁREA ESPECÍFICA:FISIOTERAPIA

QUESTÃO 11

Qual destas alternativas não faz parte das ações de reabilitação do profissional fisioterapeuta incluído no NASF?

- a) Utilização da Reabilitação Baseada na Comunidade (RBC) como ferramenta participativa de intervenção junto à pessoa com deficiência, de forma individualizada com os sistemas estruturados de saúde, educação e assistência social;
- b) Orientações domiciliares para pessoas com deficiência, seus familiares e cuidadores;
- c) Intervenções para promoção de acessibilidade em prédios e instituições;
- d) Realização de orientações, atendimento e acompanhamento de exercícios terapêuticos em qualquer paciente para o bom desenvolvimento da mobilidade físico funcional;
- e) Estabelecimento de práticas de re-socialização da pessoa com deficiência (encaminhamento a serviços clínicos específicos, formação, adaptação e preparação de para-atletas, adaptações funcionais, co-responsabilização dos familiares);

QUESTÃO 12

Com relação as possibilidades do profissional fisioterapeuta inserido no NASF, no que diz respeito a atividades físicas/práticas corporais, é incorreto afirmar que:

- a) Realização de exercícios terapêuticos junto aos grupos populacionais específicos (gestantes, idosos, hipertensos, diabéticos, cardiopatas, pessoas com deficiência, entre outros);
- b) Orientações para prevenção de lesões e cuidados imediatos a grupos esportivos (grêmios, escolas, clubes, programas sociais voltados ao esporte);
- c) Orientações ergonômicas posturais e cinesioterapêuticas para indivíduos que exerçam suas atividades em postos de trabalho com risco ergonômico e em condições ambientais desfavoráveis à saúde;
- d) Aplicação de exercícios terapêuticos visando o controle da glicemia e pressão arterial (independente do grau), orientação quanto aos cuidados indispensáveis ao pé em risco e os segmentos corporais amputados da pessoa com diabetes;
- e) Orientações em saúde para uma vida saudável, no contexto dos riscos à saúde da pele e anexos e do sistema vascular e linfático (queimaduras, linfedemas, edemas);

QUESTÃO 13

Qual destas não é uma responsabilidade atribuída ao profissional fisioterapeuta que compõe o Núcleo de Apoio à Saúde da Família?

- a) Identificar as atividades, ações e práticas a serem adotadas em cada uma das áreas de abrangência;
- b) Identificar, o público alvo a cada uma das ações;
- c) Atuar, de forma individualizada e planejada, nas atividades desenvolvidas pelas ESF de Internação Domiciliar, quando estas existirem;
- d) Elaborar projetos terapêuticos individuais, realizando ações multiprofissionais e transdisciplinares, pelas ESF e os NASF, ressaltando a responsabilidade dos ESF
- e) Avaliar, individualmente, o desenvolvimento e a implementação das ações e a medida de seu impacto sobre a situação de saúde, por meio de indicadores previamente estabelecidos;

QUESTÃO 14

Qual das afirmativas abaixo está correta no que diz respeito a intervenção do fisioterapeuta inserido no NASF na saúde de crianças e adolescentes?

- a) Estimulação por meio de exercícios terapêuticos em crianças com atraso ou déficit no desenvolvimento neuropsicomotor;
- b) Realização de atividades escolares de promoção da saúde funcional e detecção de possíveis distúrbios posturais ou estruturais nas escolas (pé plano, pé cavo, escoliose, cifose, genu varo, genu valgo – pernas tortas ou em X) por meio da implantação das escolas de postura;
- c) Realização junto aos professores de ações educativas relacionadas à saúde funcional;
- d) Estimular a realização de exercícios terapêuticos, com vistas ao crescimento e desenvolvimento da criança e do adolescente, contribuindo para sua melhoria da capacidade física e funcional;
- e) todas estão corretas

QUESTÃO 15

O envelhecimento tem crescido em todo o mundo, consequência da melhora na qualidade de vida e avanço das pesquisas na área da saúde. Com o aumento do número de idosos, ocorre o aumento de doenças e afecções relacionadas à idade. Neste contexto, o fisioterapeuta possui papel fundamental no processo de prevenção, promoção e reabilitação destes indivíduos. Qual das alternativas abaixo não faz parte das atividades que podem ser utilizadas pelo fisioterapeuta do NASF neste processo?

- a) Estimular a adoção de hábitos saudáveis de vida, evitando o sedentarismo e prevenindo ou controlando as doenças crônico-degenerativas (diabetes, hipertensão), a obesidade, buscando o envelhecimento bem sucedido;
- b) Prevenir distúrbios cinesiológico-funcionais ligados à vida produtiva, ao próprio envelhecimento e às doenças crônico-degenerativas, pulmonares, cardiovasculares, entre outras;
- c) Desenvolver, por meio da cinesioterapia, força muscular, reações de equilíbrio e proteção, coordenação com vistas à prevenção de quedas e suas consequências;
- d) Reeducar o assoalho pélvico, prevenindo a incontinência urinária em homens e mulheres, além de prevenir o prolapso uterino e vesical;
- e) Desenvolver atividade de grupo encorajando a socialização para que o idoso consiga realizar suas tarefas diárias de forma independente, sem a necessidade do cuidador, melhorando sua qualidade de vida e prevenindo as complicações decorrentes do isolamento social;

QUESTÃO 16

No que diz respeito a fisioterapia na saúde do trabalhador, a identificação das tarefas de risco, de casos de lesões atuais, pesquisas de sintomas; a análise de atividades de alto risco; e, a promoção da saúde do funcionário são ações da prevenção

- a) Primária.
- b) Terciária.
- c) Secundária.
- d) Preparatória.
- e) Intervencionista.

QUESTÃO 17

Sobre a intervenção fisioterapêutica no paciente acamado, podemos afirmar que:

- a) É importante orientar o cuidador sobre a mudança de decúbito a cada 6 horas, para a prevenção da formação de úlceras de decúbito
- b) A higiene brônquica deste paciente não possui papel principal no quadro evolutivo do mesmo, pois a motricidade e a questão cognitiva inspiram maior atenção
- c) A utilização de recursos eletrotermofototerapêuticos podem ser importantes no tratamento deste paciente, como por exemplo na diminuição do quadro algico, na cicatrização de feridas e no recrutamento de unidades motoras
- d) Exercícios de alongamentos, fortalecimento, mobilizações articulares são importantes no processo de reabilitação. Já os exercícios sensoriais são contra-indicados, devido a restrição ao leito.
- e) Todas as alternativas estão corretas

QUESTÃO 18

A partir de qual portaria o fisioterapeuta passou a fazer parte do NASF?

- a) Portaria GM/ MS nº. 154 de 24 de junho de 2008
- b) Portaria GM/ MS nº. 152 de 24 de junho de 2010
- c) Portaria GM/ MS nº. 145 de 24 de junho de 2008
- d) Portaria GM/ MS nº. 154 de 14 de junho de 2008
- e) Portaria GM/ MS nº. 145 de 24 de junho de 2010

QUESTÃO 19

Com relação as ações desenvolvidas pelo fisioterapeuta no NASF, quais as afirmativas estão corretas:

I – Desenvolver ações de promoção e proteção á saúde e cuidados com o corpo, postura com vistas ao auto cuidado

II – Desenvolver ações de reabilitação priorizando atendimentos individualizados

III – Desenvolver ações de acompanhamento das crianças que não apresentam riscos para alterações no seu desenvolvimento

IV – Realizar ações para prevenção de deficiências em todas as fases do ciclo da vida dos indivíduos

V – Realizar visitas domiciliares para acompanhamento, orientações e adaptações dos indivíduos

- a) I e III
- b) II e III
- c) I, IV e V
- d) IV e V
- e) II e IV

QUESTÃO 20

O fisioterapeuta deve participar de ações que envolvam a atenção primária, secundária e terciária da saúde. Entre as afirmações abaixo, identifique quais descrevem condutas de atenção primária de um fisioterapeuta inserido no NASF:

I - Realizar palestras nas escolas acerca da importância da postura durante a infância e adolescência.

II – Montar grupos multiprofissionais para trabalhar técnicas de relaxamento, prevenção e analgesia para diminuição e/ou alívio da dor.

III – Participar de equipe multiprofissional destinada ao planejamento, à implementação, ao controle e à execução de projetos e programas de ação básica a saúde.

- a) I e II
- b) I e III
- c) II e III
- d) I
- e) II