



Processo Seletivo dos Programas de
Residência em Área Profissional da
Saúde - USP 2027

Instruções

1. **Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.**
2. Verifique se o seu nome está correto na capa deste caderno e se a folha de respostas pertence ao **grupo B**. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
3. Durante a prova, são **vedadas** a comunicação entre candidatos e a utilização de qualquer material de consulta e de aparelhos de telecomunicação.
4. Duração da prova: 4 horas. Cabe ao candidato controlar o tempo com base nas informações fornecidas pelo fiscal. O(A) candidato(a) poderá retirar-se da sala definitivamente apenas a partir das 15 h. Não haverá tempo adicional para preenchimento da folha de respostas.
5. O(A) candidato(a) deverá seguir as orientações estabelecidas pela FUVest a respeito dos procedimentos adotados para a aplicação deste concurso.
6. Lembre-se de que a FUVest se reserva ao direito de efetuar procedimentos adicionais de identificação e controle do processo, visando a garantir a plena integridade do exame. Assim, durante a realização da prova, será coletada por um fiscal uma **foto** do(a) candidato(a) para fins de reconhecimento facial, para uso exclusivo da USP e da FUVest. A imagem não será divulgada nem utilizada para quaisquer outras finalidades, nos termos da lei.
7. Após a autorização do fiscal da sala, verifique se o caderno está completo. Ele deve conter **40** questões objetivas (7 questões de Interpretação de texto; 8 questões de Conhecimentos gerais; 25 questões de Conhecimentos específicos em Educação Física), com 5 alternativas cada uma, e **1** estudo de caso, com questões dissertativas. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
8. Preencha a folha de respostas com cuidado, utilizando caneta esferográfica de **tinta azul ou preta**. Essa folha **não será substituída** em caso de rasura.
9. Ao final da prova, é **obrigatória** a devolução da folha de respostas acompanhada deste caderno de questões.

Declaração

Declaro que li e estou ciente das informações que constam na capa desta prova, na folha de respostas, bem como dos avisos que foram transmitidos pelo fiscal de sala.

ASSINATURA

O(a) candidato(a) que não assinar a capa da prova será considerado(a) ausente da prova.

Interpretação de texto

01

Bicudinho



Caco Galhardo. Folha de S. Paulo. 27/04/2026.

A construção do humor na tirinha decorre principalmente de

- (A) repetição de comportamentos semelhantes ao longo da narrativa.
- (B) contraste entre a expectativa criada e o desfecho da narrativa.
- (C) utilização de termos estrangeiros associados às redes sociais.
- (D) descrição objetiva da rotina de pessoas em fase de aposentadoria.
- (E) contraposição entre personagens de diferentes gerações.

Texto para as questões 02 e 03

Aprimoradas por 230 anos, as vacinas são hoje um pilar da saúde global, e, sem elas, poderíamos estar em caos. É o que os epidemiologistas Mathew Kiang e Nathan Lo, da Universidade Stanford, nos Estados Unidos, alertam. Preocupados com as ações antivacinas promovidas por Robert F. Kennedy Jr., secretário de Saúde americano, os pesquisadores decidiram calcular os prejuízos de longa data da falta de políticas de imunização em seu país. Em 25 anos, a dupla estima que, se ninguém fosse vacinado contra a poliomielite, doença viral que ataca o sistema nervoso de forma irreversível, 23 mil crianças teriam paralisia. Além disso, 41 mil bebês desenvolveriam uma síndrome com problemas auditivos, cardíacos e cerebrais caso as gestantes não estivessem protegidas contra a rubéola. Outro desastre seria a ausência da vacina contra a difteria. Sem as picadas, a doença faria de 130 mil a 1 milhão de vítimas. Já a falta de vacina contra o sarampo levaria à morte de 290 mil indivíduos no mesmo período. Por lá, essa vacina ainda é recomendada, mas enfrenta resistência na adesão. Em 2025, houve três óbitos e 2,2 mil casos. E o patógeno segue à solta, um cenário preocupante, pois os EUA serão um dos países sede da Copa do Mundo de futebol.

Larissa Beani. *Como seria um mundo sem vacinas?*. Revista Veja Saúde. 14/05/2025. Adaptado.

02

A argumentação do texto é construída, principalmente, por meio de

- (A) apresentação de dados para demonstrar os impactos da ausência de vacinação.
- (B) comparação entre os sistemas de saúde de diferentes países ao longo do tempo.
- (C) descrição detalhada do funcionamento biológico das vacinas.
- (D) defesa de medidas sanitárias voltadas exclusivamente ao combate do sarampo.

- (E) exposição de experiências pessoais de pacientes afetados por doenças infecciosas.

03

No trecho *Já a falta de vacina contra o sarampo levaria à morte de 290 mil indivíduos no mesmo período*, o emprego da forma verbal “levaria” indica que o dado apresentado corresponde a uma

- (A) confirmação estatística de mortes registradas no período analisado.
- (B) projeção de consequência em uma situação simulada pelos pesquisadores.
- (C) hipótese sem relação com os cálculos científicos mencionados.
- (D) possibilidade descartada após novas políticas de vacinação.
- (E) comparação entre doenças com diferentes taxas de mortalidade.

Texto para as questões 04 e 05

A promessa de autonomia lançada pelo Esclarecimento – de que a humanidade poderia libertar-se das amarras do mito e da tradição pelo uso ousado da razão – sempre carregou consigo uma sombra. Por um lado, o projeto iluminista aspirava a um mundo mais justo e livre; por outro, a razão que deveria emancipar mostrou sua face instrumental, convertendo-se em ferramenta de cálculo e dominação. É nessa encruzilhada, entre promessa e catástrofe, que a inteligência artificial emerge como herdeira e ápice desse processo, levando ao limite a lógica da quantificação e da eficiência. Ao adentrar o território da psicoterapia, a IA não apenas testa os limites de sua aplicabilidade, como também levanta uma questão: é possível traduzir o sofrimento humano em dados e protocolos?

Cristian Arão e Nanci Nakamura. *O que não se programa: IA, psicanálise e os limites do método científico*. Revista Cult. 04/05/2026. Adaptado.

04

A oposição central desenvolvida no texto estabelece uma tensão entre

- (A) mito e religião.
- (B) ciência e tecnologia.
- (C) subjetividade e progresso.
- (D) autonomia e controle.
- (E) tradição e inovação digital.

05

No texto, a inteligência artificial é caracterizada como

- (A) resultado inesperado do avanço tecnológico.
- (B) ruptura com os princípios da modernidade.
- (C) culminação de uma lógica orientada pela eficiência.
- (D) solução para os limites da razão humana.
- (E) retorno contemporâneo ao pensamento mítico.

Texto para as questões 06 e 07

As coisas acontecem quando querem
E quando crescem todo mundo vê
Não o caminho traçado à navalha
Mas o tamanho do bicho que é
Eu quero ser o que rolar pra mim
Quero, de querer, de estar a fim
Fazendo o certo independentemente
Indefinidamente
Viver bem
Comer bem
Dormir bem
Falar legal
Big bang, big bang, big bang
Tudo bem, tudo bem, 'tá legal, 'tá legal, 'tá

Jadsa. *Big bang* (2025).

06

A repetição do verbo “querer” em *Quero, de querer, de estar a fim* contribui para enfatizar a

- (A) oposição entre desejo e obrigação.
- (B) intensidade da vontade expressa pelo eu lírico.
- (C) incerteza diante das escolhas da vida.
- (D) dependência de decisões alheias.
- (E) recusa em assumir responsabilidades.

07

O verso *Eu quero ser o que rolar pra mim*, no contexto da canção, sugere uma postura de

- (A) dependência de orientação externa.
- (B) rejeição das mudanças pessoais.
- (C) obediência a normas rígidas.
- (D) preocupação com reconhecimento social.
- (E) abertura às possibilidades da vida.

Conhecimentos gerais

08

A Lei Federal nº 8080, editada em 1990, define a saúde do trabalhador como “um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho” (art. 6º, inciso XXII, parágrafo 3). No âmbito da saúde do trabalhador, essa Lei

- (A) garante ao sindicato dos trabalhadores o direito de requerer ao órgão competente a interdição da máquina, de setor de serviço e de todo ambiente de trabalho quando houver risco iminente de vida ou saúde dos trabalhadores.
- (B) dispõe que a informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidente de trabalho, doença profissional e do trabalho deve ser prestada pelo Ministério do Trabalho e Emprego.
- (C) prevê a assistência ao trabalhador vítima de acidente do trabalho e designa a Secretaria Nacional de Assistência Social para assistência aos portadores de doença profissional e do trabalho.

- (D) estabelece que a participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador está restrita às instituições e empresas públicas.
- (E) determina que a informação sobre os resultados de fiscalizações, avaliações ambientais e exames de saúde, de admissão, periódicos e de demissão estão no âmbito do Ministério Público do Trabalho.

09

A proposta da Clínica Ampliada é ser um instrumento para que os trabalhadores e gestores de saúde possam superar a fragmentação dos conhecimentos e da prática ao se relacionar com os usuários enquanto sujeitos, buscando sua participação e autonomia. De acordo com o documento “Clínica Ampliada, equipe de referência e projeto terapêutico singular” (2007), é correto afirmar:

- (A) O diagnóstico pressupõe certa regularidade e, portanto, é condição suficiente para definir todo o tratamento para uma pessoa.
- (B) Doenças complexas requerem que a equipe de saúde possa afirmar, para segurança dos usuários, que o conhecimento que detém é ilimitado.
- (C) A excessiva ênfase no incentivo a mudanças saudáveis nos hábitos faz com que usuários se comportem como políquelosos.
- (D) Danos de tratamentos e exames sem critério podem relacionar-se à noção de saúde como bem de consumo.
- (E) A transferência do ônus de um possível fracasso para o usuário é uma forma de produzir co-responsabilidade.

10

A portaria nº 4279 (Brasil, 2010) trata das diretrizes para a estruturação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde. Nesse contexto, tal portaria

- (A) caracteriza a RAS pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Hospitalar.
- (B) considera que é possível prescrever um modelo organizacional único para as RAS, tendo em vista o conjunto de atributos apresentados.
- (C) entende por gestão da condição da saúde nas RAS a adoção de um modelo de atenção à saúde focado no indivíduo.
- (D) associa a longitudinalidade a diversos benefícios dentre os quais a possibilidade de utilização dos serviços com maior frequência.
- (E) diferencia a RAS baseada na Atenção Primária à Saúde (APS) e rede de urgência e emergência pelo papel desempenhado pela APS.

11

No documento "SUS de A a Z" (Brasil, 2009), afirma-se que "a função de gerir a Saúde, em qualquer esfera institucional, coloca vários desafios que precisam ser enfrentados. E o primeiro deles é, justamente, conseguir dominar toda a complexidade de conceitos, nomenclaturas, ações e serviços abrangidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS)" (p.7). Conforme esse documento, é correto afirmar:

- (A) As estratégias para a melhor condução dos sistemas de Saúde terão que se adequar a um padrão único de gestão.
- (B) A condução da equipe de Saúde, que assume junto com o secretário as funções cotidianas de gestão, deve privilegiar as capacidades técnicas.
- (C) A elaboração de projetos terapêuticos individuais e coletivos com equipes de referência pressupõe a horizontalização por linhas de cuidado.
- (D) As análises de situação de Saúde, que contribuem para a tomada de decisão, são processos pontuais, oportunos e sintéticos.
- (E) O acolhimento pressupõe hora ou profissional específicos para fazê-lo em um espaço ou local determinado.

12

Considerando as reflexões apresentadas por Peduzzi *et al.* (2020) sobre o conceito de trabalho em equipe no contexto da saúde, é correto afirmar:

- (A) O trabalho em equipe interprofissional baseia-se na hierarquização entre as diferentes profissões tendo em vista as salvaguardas das especificidades.
- (B) A atuação isolada de cada profissional, com foco na especialidade, potencializa os resultados das ações empreendidas.
- (C) Espaços coletivos de discussão podem dar lugar com sucesso à padronização de condutas profissionais baseadas em protocolos.
- (D) O trabalho em equipe requer que cada profissional abra mão da expectativa de plena autonomia pautada no saber técnico científico de sua área de atuação.
- (E) A "colaboração" é caracterizada como forma menos flexível de trabalho interprofissional, com níveis maiores de compartilhamento e interdependência de ações.

13

Por humanização, entende-se a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores. A Política Nacional de Humanização - HumanizaSUS (2004) postula o seguinte:

- (A) A humanização é marcada pela inseparabilidade entre clínica e política, entre produção de saúde e produção de sujeitos.
- (B) Na avaliação dos serviços tem sido evidente o preparo dos profissionais da equipe de saúde para lidar com a dimensão subjetiva dos usuários.
- (C) Os modos de cuidar e as demais ações do SUS são instâncias separadas das modalidades de gestão dos serviços.
- (D) A deficiência educacional da população requer que os usuários sejam os sujeitos da educação permanente em saúde.
- (E) O SUS foi uma reforma completa na saúde, e o estágio de organização do sistema já foi superado.

14

Segundo Vidal *et al.* (2014) "A bioética alude aos problemas morais que emergem da intervenção humana em diferentes campos, com destaque para aqueles inerentes às relações estabelecidas em todos os níveis da atenção à saúde"(p.348). Na revisão de literatura empreendida pelos autores sobre os principais problemas éticos no âmbito da Estratégia Saúde da Família (ESF), os resultados obtidos apontam que

- (A) a precariedade do trabalho, sob a perspectiva da bioética, pode ser enfrentada mediante a rotatividade dos trabalhadores das equipes de ESF em busca de melhores salários.
- (B) a interdependência entre saúde e determinantes ambientais, na sua interface com a bioética contemporânea, pode impulsionar as ações de promoção da saúde.
- (C) a relação dialógica, como centro do vínculo na ESF, se fundamenta na comunicação efetiva que prescinde da escuta ativa e da consideração das crenças dos usuários.
- (D) o direito do usuário ao sigilo, à confidencialidade e à privacidade tem papel secundário na formação do vínculo com a equipe de saúde da família.
- (E) modalidades de gestão da ESF, tais como a terceirização por organizações sociais, contribuem para a formação de vínculos e a longitudinalidade do cuidado.

15

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) (Portaria nº 2436/2017), a Atenção Básica (AB) deve ser a principal porta de entrada e centro comunitário da Rede de Atenção à saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede. Conforme o texto dessa portaria, é correto afirmar:

- (A) A responsabilidade do financiamento para fortalecimento da AB é bipartite, cabendo precipuamente ao gestor estadual.
- (B) A divulgação periódica dos relatórios de indicadores da AB, que assegura o direito à informação, é de competência do gestor federal.
- (C) A dicotomia e a oposição entre a assistência e a promoção da saúde são desafios que excedem as atribuições da AB.
- (D) Gerentes de Unidades Básicas de Saúde podem acumular suas atribuições com as funções de um profissional integrante da equipe da AB.
- (E) Um ambiente adequado em uma Unidade Básica de Saúde tem como componentes a recepção sem grades e a identificação dos serviços, entre outros.

Educação Física

16

De acordo com o artigo “Educação Física e Ética Profissional: desafios da intervenção e formação (Drigo *et al.*, 2021), quais os principais problemas éticos oriundos da prática profissional em Educação Física?

- (A) Falhas técnico-operacionais; Intervenção profissional sem a formação superior; Ausência de registro no Conselho Regional de Educação Física.
- (B) Imprudência; Ausência de infraestrutura adequada; Inadimplência no Conselho Regional de Educação Física.
- (C) Imperícia; Exercício ilegal da profissão; Atuação sem a Cédula de Identidade Profissional / ou com ela vencida.
- (D) Venda / prescrição / aplicação de substâncias proibidas; Falta de colaboração com a fiscalização do Conselho Regional de Educação Física; Injúria e calúnia.
- (E) Conduta criminal; Não cumprimento das responsabilidades profissionais; Comportamento antiético geral.

17

Drigo *et al.*, no artigo “Educação Física e Ética Profissional: desafios da intervenção e formação (2021), apresentaram um estudo de caso sobre os processos éticos registrados no CREF4-SP. Nele, os autores identificaram que o número de profissionais autuados era maior que das pessoas físicas. Segundo os autores, qual a principal razão para isso?

- (A) Como reflexo do avanço tecnológico e das interações digitais, foi necessária a fiscalização das redes sociais e dos *influencers*. Como resultado, identificou-se que muitos deles não são formados e prescrevem exercícios físicos de forma irregular.
- (B) Com a emergência do trabalho multiprofissional, a fiscalização identificou que profissionais de outros núcleos de formação estavam prescrevendo exercícios físicos de forma irregular, com destaque para as pessoas que atuam com a Medicina Esportiva.
- (C) É um reflexo quantidade de pessoas físicas que adentram ao campo profissional da Educação Física. Muitas delas são alunos de cursos de Educação Física (sem registro profissional) que trabalham de forma irregular.
- (D) É uma questão mais específica sobre os Técnicos / Tecnólogos em Educação Física / Esporte, que, sem a adequada formação no Bacharelado e o devido registro profissional, atuam de forma irregular.
- (E) Trata-se dos profissionais de Educação Física formados e cadastrados no Conselho Regional de Educação Física, mas inadimplentes em relação à(s) anuidade(s).

18

No artigo “Time trends of physical activity for leisure and transportation in the Brazilian adult population: results from Vigitel, 2010-2019” (Bastone *et al.*, 2022), qual o perfil das pessoas que apresentaram menores níveis de atividade física como forma de transporte?

- (A) Adultos, pessoas com Ensino Superior e pessoas com cor de pele parda.
- (B) Jovens, pessoas com Ensino Fundamental e pessoas com cor de pele preta.

- (C) Adultos, pessoas com Ensino Médio e pessoas com cor de pele parda.
- (D) Idosos, pessoas com Ensino Fundamental e pessoas com cor de pele preta.
- (E) Idosos, pessoas com Ensino Médio e pessoas com cor de pele branca.

19

O Vigitel (Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico) é um inquérito nacional do Ministério da Saúde, conduzido anualmente. No artigo “Time trends of physical activity for leisure and transportation in the Brazilian adult population: results from Vigitel, 2010-2019”, por qual motivo Bastone *et al.* (2022) destacam o viés de seleção como uma das fragilidades?

- (A) O Vigitel inclui somente domicílios com linhas telefônicas fixas.
- (B) O Vigitel é direcionado apenas às pessoas que vivem nas capitais estaduais e no Distrito Federal.
- (C) O Vigitel é especificamente direcionado a adultos saudáveis.
- (D) O Vigitel não pondera a amostra pela população de cada estado e Distrito Federal.
- (E) O Vigitel não seleciona as melhores perguntas para a mensuração da prática de atividade física.

20

No artigo “A atuação de profissionais da Educação Física no Sistema Único de Saúde em Florianópolis: ingresso e processos de trabalho” (Correia *et al.*, 2026), qual a principal justificativa indicada para o achado “a gestão do centro de saúde pode ter dificuldade de entender a presença de profissionais de Educação Física no Sistema Único de Saúde”?

- (A) Visão ultrapassada sobre a profissão, a qual restringe sua atuação à prescrição de exercícios com foco biomédico e performático, ignorando dimensões ampliadas da saúde.
- (B) Distanciamento dos profissionais de Educação Física das Unidades de Saúde, uma vez que a maior parte das suas atividades é conduzida em espaços externos, como praças, parques e ginásios comunitários.
- (C) Foco de atuação mais restrito aos grupos vulneráveis, em particular com grupos de pessoas com condições crônicas, o que gera um certo distanciamento das ações mais gerais de promoção da saúde.
- (D) Como núcleo de formação recente na equipe multiprofissional, ainda se observa baixo envolvimento de profissionais de Educação Física nos cargos de gestão da Atenção Primária à Saúde.
- (E) As Unidades de Saúde não possuem infraestrutura suficiente para abrigar os aparelhos e instrumentos relacionados ao trabalho do profissional de Educação Física.

21

Com base no texto “A relação entre atividade física e saúde: uma abordagem histórica e conceitual” (Porto *et al.*, 2023), qual é um dos principais desafios da área da atividade física e saúde?

- (A) Aprofundar análises dos impactos econômicos da inatividade física e da relação custo-benefício da promoção da atividade física para a saúde.
- (B) Formular ações, planos e políticas públicas institucionais de atividade física em países de baixa e média renda, levando em conta os cenários de desigualdade social
- (C) Desenvolver ensaios clínicos randomizados multicêntricos visando à mitigação dos efeitos da prática de atividade física para a prevenção e / ou tratamento dos distintos tipos de câncer.
- (D) Desenvolver guias e protocolos com recomendações sobre atividades físicas leves e comportamento sedentário no contexto ocupacional.
- (E) Aprofundar os estudos sobre os efeitos da prática regular de atividades físicas moderadas e vigorosas no espectro do desenvolvimento humano, nos diferentes ciclos da vida.

22

O “Guia de atividade física para a população brasileira” (Brasil, 2021) indica três intensidades em que atividades físicas podem ser praticadas: leves, moderadas e vigorosas. Quais aspectos caracterizam as atividades físicas leves?

- (A) Esforço físico quase similar ao observado em repouso, com a realização de movimentos de baixa intensidade. Numa escala de 0 a 10, a percepção de esforço é de 1 a 2. É possível respirar tranquilamente, mas sua manutenção gera o aumento de temperatura.
- (B) Esforço físico mínimo, com pequeno aumento da respiração e dos batimentos do coração. Numa escala de 0 a 10, a percepção de esforço é de 1 a 5. É possível respirar tranquilamente enquanto se movimenta, mas não conversar normalmente nem cantar uma música.
- (C) Esforço físico quase similar ao estado de repouso e pequeno aumento da temperatura corporal. Numa escala de 0 a 10, a percepção de esforço é de 1 a 2. É possível respirar tranquilamente e conversar normalmente enquanto se movimenta ou até mesmo cantar uma música.
- (D) Esforço físico mínimo, com pequeno aumento da respiração e dos batimentos do coração. Numa escala de 0 a 10, a percepção de esforço é de 1 a 4. É possível respirar tranquilamente e conversar normalmente enquanto se movimenta ou até mesmo cantar uma música.
- (E) Esforço físico mínimo, com pequeno aumento da respiração e dos batimentos do coração. Numa escala de 0 a 10, a percepção de esforço é de 1 a 3. É possível respirar tranquilamente e conversar normalmente enquanto se movimenta, com leve aumento da temperatura corporal.

23

Qual alternativa destaca um dos principais resultados do artigo “Formação em Educação Física no contexto de Saúde Pública nos melhores cursos do Brasil” (Tracz *et al.*, 2022)?

- (A) Emergência de disciplinas e oportunidades de estágio no campo da Saúde Pública em 10 dos 18 melhores cursos de Bacharelado em Educação Física no Brasil.
- (B) Aumento do número de vagas para bacharéis em Educação Física nos programas nacionais de Residência Multiprofissional em Saúde.
- (C) Menos de 1% da grade curricular dos 18 melhores cursos de Bacharelado em Educação Física no Brasil contempla disciplinas sobre Saúde Pública.
- (D) Maior concentração de temas relacionados à Epidemiologia da Atividade Física, sob o enfoque e diretrizes do movimento “exercício é remédio”.
- (E) Seis dos 18 melhores cursos nacionais de Bacharelado em Educação Física apresentam foco mais específico às disciplinas e estágios no Sistema Único de Saúde.

24

De acordo com o texto “Aconselhamento breve sobre atividade física no Sistema Único de Saúde: uma possibilidade para todos os profissionais de saúde” (Vieira *et al.*, 2024), qual é a principal intencionalidade do aconselhamento breve sobre atividade física?

- (A) Trazer informações para que as pessoas e coletividades superem o sedentarismo e / ou inatividade física.
- (B) Indicar os benefícios multidimensionais relacionados à prática regular de atividades físicas, ao longo da vida.
- (C) Motivar as pessoas fisicamente inativas à adoção do estilo de vida saudável por meio da atividade física.
- (D) Fomentar a reflexão sobre em que medida a atividade física pode ser inserida nas vidas das pessoas e coletividades.
- (E) Indicar as tendências e melhores oportunidades para a prática de atividade física em seus territórios.

25

Como o “Guia de atividade física para a população brasileira” (Brasil, 2021) define o comportamento sedentário?

- (A) Atividades realizadas quando a pessoa está acordada ou dormindo, sentada, reclinada ou deitada e gastando pouca energia.
- (B) Estado de repouso quase total, quando a pessoa está acordada e / ou dormindo, com o corpo sentado ou reclinado, geralmente direcionado ao lazer nas telas.
- (C) Atividades de gasto energético leve, geralmente realizadas com o corpo sentado, reclinado ou deitado, fazendo movimentos com os membros superiores.
- (D) Quando a pessoa não pratica nenhum tipo de atividade física moderada ou vigorosa, em nenhum dos domínios destacados.
- (E) Atividades realizadas quando a pessoa está acordada sentada, reclinada ou deitada e gastando pouca energia.

26

Quais as capacidades físicas destacadas pelo “Guia de atividade física para a população brasileira” (Brasil, 2021)?

- (A) Resistência aeróbica; força; potência; agilidade e flexibilidade.
- (B) Aptidão cardiometabólica; aptidão física; resistência e amplitude.
- (C) Aptidão cardiorrespiratória; força; flexibilidade e equilíbrio.
- (D) Velocidade; aptidão aeróbica; aptidão anaeróbica e equilíbrio.
- (E) Resistência física; volume cardíaco; potência e flexibilidade.



27

Qual das alternativas a seguir apresenta um dos aspectos sugeridos no texto “Aconselhamento breve sobre atividade física no Sistema Único de Saúde: uma possibilidade para todos os profissionais de saúde” (Vieira *et al.*, 2024) para a operacionalização do aconselhamento sobre atividade física?

- (A) Conhecer as recomendações de atividade física.
- (B) Considerar a educação popular em saúde.
- (C) Indicar os principais benefícios da atividade física.
- (D) Fazer a individualização dos casos.
- (E) Considerar a humanização em saúde.



28

No estudo “Avaliação de programas comunitários de atividade física no Brasil: uma revisão de escopo” (Silva *et al.*, 2021), os autores identificaram que o Programa Academia da Saúde é importante para

- (A) promover socialização, integração entre o território e desenvolvimento de ações educativas em saúde.
- (B) melhorar os indicadores de saúde dos usuários e aumentar a prática de atividade física no lazer.
- (C) incentivar as práticas corporais e atividades físicas de maneira acolhedora e multiprofissional.
- (D) contribuir para o desenvolvimento da saúde ampliada e fortalecer o território de maneira equânime.
- (E) atuar como espaço de acolhimento dos usuários das UBS para ações de promoção em saúde.

29

Quais são os quatro componentes essenciais do apoio matricial que podem colaborar para a promoção da atividade física na APS-SUS, segundo o texto “Apoio Matricial e a atuação do Profissional de Educação Física do Núcleo de Apoio à Saúde da Família” (Santos *et al.*, 2017)?

- (A) Educação em saúde, educação permanente, controle social e clínica ampliada.
- (B) Educação física, educação permanente, controle social e clínica ampliada.
- (C) Educação física, territorialização, clínica ampliada e participação social.
- (D) Educação em saúde, educação continuada, participação social e clínica ampliada.
- (E) Educação em saúde, territorialização, controle social e clínica ampliada.



30

De acordo com o “Guia de Atividade Física para a população brasileira” (Brasil, 2021), qual o tempo mínimo de atividade física recomendado para crianças e adolescentes de 6 a 17 anos?

- (A) 30 minutos diários.
- (B) 50 minutos diários.
- (C) 90 minutos diários.
- (D) 60 minutos diários.
- (E) 150 minutos diários.



31

Segundo o trabalho “A importância do Projeto Terapêutico Singular (PTS) no acompanhamento de usuários de um Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas (CAPSad): relato de experiência” (Faria e Santos, 2022), o Projeto Terapêutico Singular (PTS) conduzido por uma equipe multiprofissional em um CAPSad pôde favorecer

- (A) a valorização da autonomia e da habilidade de autoavaliação sobre os comportamentos de saúde, buscando uma mudança consistente na rotina.
- (B) apoio a competências e habilidades ao cuidado à saúde e identificação de barreiras que dificultem a mudança de comportamento sobre hábitos de saúde.
- (C) a valorização da autonomia e da participação ativa do usuário na definição de metas e ampliação do vínculo entre usuário, equipe e serviços de saúde.
- (D) apoio a construção de projetos de vida, autonomia e liderança no cuidado à saúde.
- (E) a valorização do bem-estar geral, da qualidade de vida e da sensação e pertencimento dentro dos serviços de saúde, contribuindo para o cuidado em saúde.

32

Conforme o texto “Aconselhamento breve sobre atividade física no Sistema Único de Saúde: uma possibilidade para todos os profissionais de saúde” (Vieira *et al.*, 2024), a estratégia do aconselhamento sobre atividade física pode ser realizada por quais profissionais de saúde no contexto da Atenção Primária à Saúde (APS)?

- (A) Profissionais da enfermagem, apenas.
- (B) Profissionais da medicina, apenas.
- (C) Profissionais de educação física, apenas.
- (D) Profissionais da enfermagem e medicina, apenas.
- (E) Todos os profissionais da APS.

33

Qual é o principal objetivo do Programa Academia da Saúde, conforme consta no artigo “Avaliação de programas comunitários de atividade física no Brasil: uma revisão de escopo” (Silva *et al.*, 2021)?

- (A) A promoção da saúde da população idosa a partir da implantação de academias em todo o Brasil, com infraestrutura, equipamentos e quadro de profissional diversificado.
- (B) A promoção da atividade física para a população de adultos e idosos, a partir da criação de polos em territórios de risco e atendimento qualificado.
- (C) A promoção da atividade física para a população, a partir da implantação de polos em todo o Brasil, com infraestrutura, equipamentos e quadro de profissional diversificado.
- (D) A promoção da atividade física para a população, a partir da implantação de academias em todo o Brasil, com infraestrutura, equipamentos e quadro de profissional diversificado.
- (E) A promoção da saúde da população a partir da implantação de polos em todo o Brasil, com infraestrutura, equipamentos e quadro de profissional diversificado.

34

Quais são as etapas de um Projeto Terapêutico Singular (PTS), apontadas no estudo “A importância do Projeto Terapêutico Singular (PTS) no acompanhamento de usuários de um Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas (CAPSad): relato de experiência” (Faria e Santos, 2022)?

- (A) Diagnóstico, organização, planejamento, reavaliação e retomada das ações propostas.
- (B) Diagnóstico, organização, definição de meta, reavaliação e retomada.
- (C) Diagnóstico, reflexão sobre o contexto atual, reavaliação e retomada das ações propostas.
- (D) Diagnóstico, organização de um cronograma de ações, reavaliação e retomada.
- (E) Diagnóstico, definição de metas, divisão de responsabilidades e reavaliação.

35

Com base no “Guia de atividade física para a população brasileira” (Brasil, 2021), quais são as recomendações de atividade física para as pessoas com deficiência?

- (A) Não é recomendável realizar atividade física de alta intensidade.
- (B) As recomendações sobre o tempo de prática são similares às das pessoas sem deficiências.
- (C) É necessário realizar exercícios duas vezes na semana, de pelo menos 30 minutos, para benefícios à saúde.
- (D) Pessoas com deficiência devem praticar apenas esportes.
- (E) O Guia apenas orienta que, dentro das possibilidades, é importante se mover, sem recomendações.

36

O estudo “Avaliação de programas comunitários de atividade física no Brasil: uma revisão de escopo”.(Silva *et al.*, 2021), avalia os programas comunitários de atividade física no Brasil, considerando

- (A) materiais, custos para o desenvolvimento da atividade, avaliabilidade e resultado final.
- (B) avaliabilidade, financiamento, processo e grau de interesse das pessoas.
- (C) infraestrutura, materiais, financiamento e grau de interesse das pessoas.
- (D) avaliabilidade, sustentabilidade, processo, resultado e grau de inferência.
- (E) infraestrutura, materiais, financiamento, avaliabilidade e grau de inferência.

37

Quais são algumas das estratégias para o trabalho colaborativo interprofissional apontadas no estudo “Avaliação de programas comunitários de atividade física no Brasil: uma revisão de escopo” (Silva *et al.*, 2025)?

- (A) Territorialização; composição de uma equipe multiprofissional; composição de uma equipe interdisciplinar.
- (B) Composição de uma equipe multiprofissional; composição de uma equipe interdisciplinar; apoio matricial intersetorial; Projeto Terapêutico Singular.
- (C) Territorialização; educação em saúde; composição de uma equipe interdisciplinar; Projeto Terapêutico Singular.
- (D) Mapeamento; Composição de uma equipe interdisciplinar; apoio matricial intersetorial; Projeto Terapêutico Singular.
- (E) Composição de uma equipe interdisciplinar; apoio matricial intersetorial; Projeto Terapêutico Singular e territorialização.

38

No estudo “Apoio Matricial e a atuação do Profissional de Educação Física do Núcleo de Apoio à Saúde da Família” (Santos *et al.* 2017), qual foi a variável determinante para aumentar o apoio matricial pelos jovens profissionais de Educação Física que ingressaram na Atenção Básica?

- (A) A realização de palestras por profissionais especialistas na atenção básica.
- (B) O desenvolvimento de provas semestrais para avaliar o desempenho.
- (C) O desenvolvimento de suporte individualizado no contexto da saúde.
- (D) A realização de capacitação pedagógica pela gestão em saúde.
- (E) O pagamento de especializações em apoio matricial na atenção básica.

39

O estudo “Avaliação de programas comunitários de atividade física no Brasil: uma revisão de escopo” (Silva *et al.*, 2021), aborda dois programas importantes para a promoção da saúde brasileira, os quais possuem em seu escopo de atividades a oferta de práticas corporais e atividades físicas. Quais são esses programas?

- (A) Programa Academia ao Ar Livre, criado como uma estratégia local a partir de 1998, inicialmente em São Caetano do Sul (São Paulo); Programa Academia da Cidade, criado como uma estratégia local a partir de 2002, inicialmente em Recife (Pernambuco).
- (B) Programa Academia da Terceira Idade, criado como uma estratégia nacional do Ministério da Saúde nos anos 2000; Programa Academia da Saúde, instituído pelo Ministério da Saúde em 2011.
- (C) Programa Academia ao Ar Livre, criado como uma estratégia local a partir de 1998, inicialmente em São Caetano do Sul (São Paulo); Programa Academia da Saúde, instituído pelo Ministério da Saúde em 2011.
- (D) Programa Academia da Cidade, criado como uma estratégia local a partir de 2002, inicialmente em Recife (Pernambuco); Programa Academia da Saúde, instituído pelo Ministério da Saúde em 2011.
- (E) Programa Academia ao Ar Livre, criado como uma estratégia local a partir de 1998, inicialmente em São Caetano do Sul (São Paulo); Programa Mais Saúde para Todos, instituído pelo Ministério da Saúde nos anos 90.

40

O trabalho “O profissional de Educação Física e o trabalho interprofissional na Atenção Primária à Saúde: uma revisão integrativa” (Silva *et al.*, 2025) sugere que pesquisas futuras aprofundem a análise sobre os impactos da atuação do profissional de educação física na APS-SUS em contextos ainda pouco explorados. Conforme o estudo, quais são esses contextos?

- (A) Saúde mental e saúde da mulher.
- (B) Saúde mental e saúde do homem.
- (C) Saúde mental e saúde da criança.
- (D) Saúde materno-infantil e saúde da criança.
- (E) Saúde materno-infantil e saúde da mulher.

Estudo de caso

Analise o caso descrito para responder às questões dissertativas da prova.

Angélica, profissional de Educação Física, ingressou recentemente no centro de reabilitação do hospital. Com interesse no tema e boas experiências ao longo da formação, essa é a sua primeira inserção profissional relacionada, onde uma de suas atribuições está no atendimento a um grupo de quatro pessoas adultas que têm deficiência física incapacitante, causada por doenças reumáticas, como artrites (ex.: psoriática, reumatoide), febre reumática, fibromialgia, gota, LER (Lesões por Esforços Repetitivos) e DORT (Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho) e lombalgia.

Mesmo que a professora ainda não conheça seus alunos, a literatura indica que, no centro de reabilitação, seu papel vai para além da orientação e planejamento de protocolos de exercícios físicos, de modo que sua intervenção também se relaciona à promoção da autonomia, ao bem-estar psicológico e ao fortalecimento das suas relações sociais.

Em um cenário de muitas novidades, observa-se grande expectativa para o encontro com essas pessoas. A partir do caso descrito, responda às questões a seguir:

Questão 01 (3,0 pontos)

Dentro da nova realidade da Professora Angélica, quais os três principais passos iniciais para o planejamento dessa rotina de exercícios físicos?

Questão 02 (3,0 pontos)

De acordo com o “Guia de atividade física para a população brasileira” (Brasil, 2021), cite cinco benefícios que a profissional Angélica poderia considerar para seus alunos dentro do processo de cuidado sobre se tornarem fisicamente ativos.

Questão 03 (4,0 pontos)

Considerando o “Guia de atividade física para a população brasileira” (Brasil, 2021), descreva um modelo de prescrição que poderia atender alguma das condições de saúde citadas no texto, a fim de proporcionar o bem-estar e a menor percepção de dor aos participantes.

Instruções:

- As respostas deverão ser redigidas de acordo com a norma padrão da língua portuguesa.
- Escreva com letra legível e não ultrapasse o espaço de linhas disponíveis da folha de respostas.
- Receberão nota zero textos que desrespeitarem os direitos humanos e textos que permitirem, por qualquer modo, a identificação do(a) candidato(a).

RASCUNHO

NÃO SERÁ
CONSIDERADO
NA CORREÇÃO

Processo Seletivo dos Programas de Residência em Área Profissional de Saúde – USP 2027

27/09/2026

EDUCAÇÃO FÍSICA

Prova B	
01	B
02	A
03	B
04	D
05	C
06	B
07	E
08	A
09	D
10	E
11	C
12	D
13	A
14	B
15	E
16	E
17	C
18	E
19	A
20	A
21	A
22	D
23	C
24	D
25	E
26	C
27	B
28	B
29	A
30	D
31	C
32	E
33	E
34	E
35	B
36	D
37	B
38	D
39	D
40	A

PROVA DISSERTATIVA

RESPOSTAS ESPERADAS

Questão 01 (3,0 pontos)

Como ponto de partida, professora Angélica deverá conhecer cada caso de deficiência física incapacitante em sua especificidade, por meio da leitura dos prontuários e, eventualmente, em diálogo com os profissionais de outros núcleos de formação que compartilham o processo de cuidado, a fim de compreender: (I) a trajetória histórica da doença, (II) os cuidados relacionados e (III) da natureza da formação dos profissionais que compartilham o processo de cuidado, a fim de estabelecer a lógica de trabalho interprofissional. Consecutivamente, o reconhecimento prévio destas informações apoiará a seleção dos exercícios (bem como o grau de adaptação) e intensidades a serem inicialmente trabalhadas com essas pessoas, visando a oferta de um protocolo viável.

Questão 02 (3,0 pontos)

No Guia de Atividade Física para a População Brasileira, são apresentadas as recomendações de atividade física para pessoas adultas e idosas, citando diversos benefícios de se manter ativo fisicamente. Entre eles, estão:

- Aumenta a energia, disposição, autonomia e independência para realizar as atividades do dia a dia;
- Reduz o cansaço durante o dia;
- Melhora a capacidade para se movimentar e fortalece músculos e ossos;
- Reduz as dores nas articulações e nas costas;
- Melhora a sua postura e o equilíbrio.

Questão 03 (4,0 pontos)

Espera-se que o candidato considere as recomendações atuais de atividade física, com atenção ao nível de intensidade, ao tipo de atividade e considerando as condições de saúde das pessoas.

O Guia de Atividade Física para a População Brasileira orienta sobre a realização de atividades físicas leves, moderadas e vigorosas, considerando as condições de saúde e o ciclo de vida das pessoas. Em especial, ao público adulto e idoso, são recomendados pelo menos 150 minutos por semana de atividades físicas moderadas e/ou 75 minutos de atividades vigorosas, podendo serem realizadas em pequenas frações ao longo do dia e da semana. Ainda, são recomendados 2 x na semana a inclusão de exercícios de força, buscando trabalhar as maiores musculaturas do corpo humano. Diversos exercícios são recomendados, como: caminhadas, andar de bicicleta, ginásticas, musculação e atividades aquáticas, por exemplo.