

EDITAL
CERTIFICAÇÃO EM FISIOTERAPIA DO SONO
ANO DE 2024

A Associação Brasileira do Sono (ABS) torna pública a realização da Prova de Certificação em Fisioterapia do Sono, terceira edição, em 2024. A prova para Certificação em Fisioterapia do Sono tem como principal objetivo avaliar o domínio teórico-prático do fisioterapeuta quanto às implicações, avaliação, prevenção e tratamento de pessoas com distúrbios do sono. A ABS, por meio desta certificação, reconhece esses fisioterapeutas como capacitados a atuar na área do sono por terem alcançado, com êxito, os requisitos de Certificação em Fisioterapia do Sono. A Certificação em Fisioterapia do Sono não configura nova especialidade em Fisioterapia e nem concede ou implica qualquer qualificação jurídica, privilégio ou licença para a prática.

I - INSCRIÇÃO

1. Os documentos de inscrição, incluindo a ficha de inscrição *online*, documentos comprobatórios e Tabela de Títulos e Atividades, referentes aos últimos 10 anos, (ANEXO I) devem ser encaminhados até às 23h59min do dia 14 de outubro de 2024.
2. Não serão aceitas inscrições posteriores a esta data.
3. A taxa de inscrição é de R\$200,00 (Duzentos reais) e deve ser paga no local indicado na página <https://absono.com.br/certificacoes/>.
4. Não serão aceitas inscrições sem o pagamento da taxa de inscrição.

II – REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA INSCRIÇÃO

1. Ter mais de 3 (três) anos de registro profissional como fisioterapeuta, a partir do registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (CREFITO).
2. Ser sócio da ABS, com anuidade em dia.
3. Comprovar capacitação na área de sono, a partir de cursos, participação em eventos e publicações relacionadas e demais itens que constam na Tabela de Títulos e Atividades (ANEXO I), referentes aos últimos dez anos (2014 a 2024), até a data de publicação deste edital. Certificados emitidos com data posterior à data do edital não serão considerados.

4. Pagamento da taxa de inscrição de R\$200,00 (Duzentos reais).

III - PROCEDIMENTOS PARA INSCRIÇÃO

O edital, com as regras e procedimentos para a Certificação em Fisioterapia do Sono e a ficha de inscrição poderão ser acessados por meio do link: <https://absono.com.br/certificacoes/>.

1. Para se inscrever, o candidato deverá preencher completamente o formulário de inscrição, disponível no endereço eletrônico indicado acima.
2. Relação de documentos exigidos para inscrição:
 - a. Ficha de inscrição *online* devidamente preenchida.
 - b. Comprovante de inscrição no CREFITO do Estado em que atua profissionalmente, comprovando mais de 3 anos de exercício profissional como Fisioterapeuta.
 - c. Comprovante de membro ativo da ABS, em dia com a anuidade.
 - d. Tabela de Títulos e Atividades (ANEXO I) devidamente preenchida junto com os documentos comprobatórios, que deverão ser digitalizados na ordem em que aparecem na tabela e **em um único documento no formato PDF**.
 - e. Comprovante de pagamento da inscrição.
3. Todos os documentos exigidos para inscrição deverão ser digitalizados e enviados para o link <https://absono.com.br/certificacoes/>.
4. Os requerimentos incompletos não serão processados, a inscrição não será confirmada e a taxa de inscrição não será devolvida. Entende-se por requerimento completo, a inscrição feita conforme descrito nos itens III-1, III-2 e III-3, que comprovam as condições para inscrição e o envolvimento com atividades práticas e/ou acadêmicas na área do sono.

IV – PROCESSO AVALIATIVO GERAL

1. O processo de certificação constará de duas etapas de avaliação: Avaliação de Títulos e de Prova (objetiva e discursiva).

V – AVALIAÇÃO DE TÍTULOS E ATIVIDADES

1. Essa avaliação é de natureza eliminatória para a Prova. A fim de comprovar as principais atividades profissionais na área de atuação em Fisioterapia do Sono, o candidato deverá, obrigatoriamente, apresentar os documentos de acordo com as orientações deste edital. Sendo certo que o não preenchimento adequado implicará no prejuízo da pontuação do candidato.
2. O candidato deverá imprimir a Tabela de Títulos e Atividades (ANEXO I), preenchê-la adequadamente, digitalizá-la juntamente com a documentação comprobatória **em um único arquivo em formato PDF** e enviá-la como um dos documentos exigidos para a inscrição, conforme orientações dadas no item III deste Edital, atentando para a data limite estipulada no item I-1.
3. A análise curricular será feita pela Comissão de Prova da Fisioterapia do Sono da ABS e será pontuada a partir dos documentos considerados válidos por esta Comissão.
4. Os candidatos com pontuação igual ou superior a 150 pontos estarão habilitados para realizar a prova. Os candidatos com pontuação abaixo de 150 estarão automaticamente desclassificados. Todos os candidatos serão notificados por e-mail sobre o resultado desta etapa até o dia 18 de novembro de 2024.
5. Os candidatos terão até o dia 25 de novembro de 2024 para recorrer do resultado da avaliação de títulos.

VI – PROVA

1. A prova será realizada no dia 11 de dezembro de 2024.
2. A prova será composta por 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha, com uma única resposta correta, e 5 (cinco) questões discursivas. Será avaliada a capacidade cognitiva, o raciocínio clínico e a aplicação de condutas terapêuticas baseadas em evidência. A avaliação abrange o conteúdo programático proposto neste edital (ANEXO II).
3. A prova será composta por:
 - 40 (quarenta) QUESTÕES OBJETIVAS, com valor de 0,2 pontos por questão, atingindo nota máxima de 8,0 (oito) pontos.
 - 5 (cinco) QUESTÕES DISCURSIVAS, com valor de 0,4 pontos por questão, atingindo nota máxima de 2,0 (dois) pontos.Serão classificados para a correção da prova discursiva, os candidatos que obtiverem ao menos 60% de acerto na prova objetiva.
A NOTA FINAL será resultante do somatório das notas das QUESTÕES OBJETIVAS E QUESTÕES DISCURSIVAS, atingindo pontuação máxima de 10,0 (dez) pontos.
Será considerado APROVADO o candidato que:

- Atingir **NOTA FINAL igual ou superior a 7,0 (sete)**, referente à soma dos acertos das questões objetivas e discursivas.
4. A prova será realizada no formato online. Na seção VII o candidato encontrará as orientações para a realização da prova online.
 5. Todos os candidatos considerados habilitados para a realização da prova online receberão um documento com instruções complementares para o pré-teste obrigatório do ambiente de prova, bem como para a realização da prova em si.
 6. Antes da data da prova, será oportunamente agendada, por e-mail, uma data e horário para realização de um pré-teste OBRIGATÓRIO para validação dos dados de acesso, liberação da prova on-line a partir do Programa SEB/Navegador Seguro Safe Browser e correto funcionamento da câmera/webcam. Este pré-teste visa identificar possíveis problemas (bloqueio de download pelo antivírus, reconhecimento visual do(a) candidato(a), etc.) no funcionamento de algum dos equipamentos do(a) candidato(a) e promover a solução antecipadamente, para o perfeito funcionamento no horário oficial da prova online.
 7. Eventuais atualizações sobre as recomendações e procedimentos para realização da prova online serão informados, por e-mail, com a devida antecedência.
 8. A prova terá duração de 04 horas, e terá início às 13h00min (horário oficial de Brasília) do dia 11 de dezembro de 2024 e término, no mesmo dia, às 17h00min (horário oficial de Brasília).
 9. Durante a realização da prova, não será permitido o uso do celular, seja para ligações telefônicas, acesso a internet ou fotos e/ou vídeos. O candidato que utilizar seu celular durante a prova estará desclassificado.
 10. Durante a realização da prova não será permitido qualquer meio de consulta a livros, compêndios, periódicos, revistas científicas, impressos, manuais ou quaisquer outros materiais ou dispositivos eletrônicos. Caso haja ocorrência desta natureza, o candidato será eliminado.
 11. Todo e qualquer acontecimento ocorrido durante a realização da prova será registrado na ata, pelo fiscal. Caso o candidato tenha a prova suspensa por qualquer ato considerado suspeito ou irregular, estará automaticamente eliminado.

VII – PROCEDIMENTOS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA ON-LINE

CONDIÇÕES PARA REALIZAÇÃO DA PROVA ON-LINE

Antes da data da prova, os candidatos receberão um tutorial para o uso e

treinamento na ferramenta digital.

A prova on-line será realizada com o navegador Proctoring – Browser travado e com reconhecimento facial/captura de imagem, sendo os requisitos citados abaixo indispensáveis para acesso ao ambiente e realização da prova:

1. O candidato deve instalar o browser seguro - Safe ExamBrowser (SEB) - versão 3.3.2 pelo link:
https://sourceforge.net/projects/seb/files/seb/SEB_3.3.2/SEB_3.3.2.413_SetupBundle.exe/download
2. A prova poderá ser realizada em desktop ou laptop/notebook. Não será possível realizar a prova por celular ou tablet.
3. É necessário ter sistema operacional igual ou mais atual que o Windows 8, 8.1 e 10. Sistemas operacionais MacOS, Linux, Chromecast e Android NÃO são sistemas homologados pelo SEB, NÃO sendo compatíveis para realização da prova.
4. É obrigatória a conexão permanente e contínua com a Internet, com mínimo de 10 MB e, de preferência, com acesso via cabo.
5. A máquina deve possuir câmera/webcam instalada e em pleno funcionamento, que deverá ficar ligada contínua e permanentemente durante todo o período da prova. O candidato poderá testar o funcionamento da câmera/webcam pelo link: <https://pt.webcamtests.com/>
6. O candidato precisa ser administrador da máquina, para executar as instalações necessárias do browser.
7. É de inteira responsabilidade do candidato o provimento dos equipamentos e afins necessários para a realização da prova.

ACESSO AO AMBIENTE SEGURO DE REALIZAÇÃO DA PROVA ON-LINE

1. O candidato deverá acessar o ambiente para realização da prova on-line, através do seguinte endereço eletrônico:
<http://abs.provafacilnaweb.com.br/abs/logincandidate>
2. O acesso deverá ser executado, exclusivamente, através dos navegadores Google Chrome ou Mozilla Firefox.
3. Após acessar o Sistema/Plataforma de Provas, será solicitada a abertura do Programa SEB 3.3.2, previamente instalado.
4. Após acesso ao ambiente o candidato deverá informar usuário e senha, conforme determinado abaixo:
5. O número de usuário do candidato será o número do CPF, contendo 11(onze) dígitos, devendo atentar para informar apenas números, ou seja, NÃO devem ser inseridos ponto (.) e/ou traço (-);
6. A senha de acesso será os 4(quatro) primeiros dígitos do CPF, devendo

ser preenchida apenas com números.

REALIZAÇÃO DA PROVA

A prova iniciará às 13h00min do dia 11 de dezembro de 2024 (horário oficial de Brasília) e terá duração de 04 (quatro) horas, não sendo permitido acesso ao ambiente da prova on-line após o tempo de tolerância de 15 (quinze) minutos, ou seja, após 13h15min (horário oficial de Brasília).

A webcam deverá permanecer ligada e desobstruída durante todo o período da prova on-line, para tanto, o candidato deverá utilizar um dispositivo que possua este recurso habilitado e liberado para o Programa SEB/Navegador Seguro Safe Browser, que impedirá o uso de qualquer outra tela até a finalização da prova on-line.

No início da avaliação, o sistema realiza a captura da foto do candidato.

O candidato deverá manter-se à frente da câmera durante todo o tempo de prova, para execução do reconhecimento facial e do correspondente monitoramento on-line. Movimentos amplos com a cabeça (olhar para o lado ou para baixo, sair da frente da câmera, ou qualquer outro movimento que obstrua o reconhecimento facial) irão travar o reconhecimento visual do sistema.

O candidato deverá estar sozinho no ambiente de realização da prova on-line. Caso seja identificada a presença de outra pessoa, além do candidato inscrito, no enquadramento da câmera, o candidato sofrerá eliminação do Processo de Certificação a qualquer momento, inclusive durante ou após a prova.

Não será permitido que o candidato se ausente do ambiente de execução da prova on-line, bem como do enquadramento da câmera. O monitoramento on-line poderá ser analisado, inclusive, após encerramento da prova e, caso seja identificado algum ato ilícito ou mesmo ausência do candidato, este poderá ser ELIMINADO do Processo de Certificação.

Orientações acerca de necessidades fisiológicas e especiais serão enviadas posteriormente ao candidato.

Para viabilizar a captura da imagem ao longo da prova, o candidato deverá:

1. Ter uma boa iluminação no ambiente (acender a luz para que o ambiente fique claro durante toda a aplicação da prova), evite ficar contra a luz;
2. A câmera deverá enquadrar o rosto inteiro do candidato (visão frontal);
3. Não usar óculos escuros e/ou chapéu, boné, franjas ou colocar as mãos tampando o rosto, ou qualquer outro item ou procedimento que dificulte o seu reconhecimento facial.

O candidato que utilizar de meios ilícitos para realização da prova, poderá sofrer eliminação IMEDIATA do Processo Seletivo a qualquer tempo, inclusive durante a prova.

Não será permitido o uso de fones de ouvido ou celular, durante a aplicação da prova on-line.

O candidato deverá monitorar o tempo de duração da prova, verificando o cronômetro disponível em tela.

Após a leitura das Orientações e Instruções da Prova, o candidato deverá clicar em “Concordar com as Instruções” e, em seguida, deverá clicar no canto inferior direito em “Iniciar Prova On-line”.

O candidato poderá acessar o texto com as instruções da prova, clicando no canto superior direito da tela.

Caso haja falha na conexão ou problemas no reconhecimento facial, será aberta uma janela de notificação e haverá travamento do sistema, até a retomada da conexão ou reconhecimento facial do candidato(a).

Após a retomada da conexão, o candidato deverá atentar para o salvamento das questões que, quando não foram finalizadas, ficam destacadas na cor AMARELA.

O candidato deverá ler atentamente as Instruções da Prova e os enunciados das questões.

As provas serão randomizadas quanto a ordem das questões e ordem das alternativas das questões objetivas.

Para finalizar a prova on-line, o candidato deverá clicar em “Entregar Prova”.

Antes de finalizar, o candidato poderá verificar se as respostas das questões objetivas foram salvas, após o registro a questão fica na cor VERDE.

VIII – GABARITO, RESULTADOS E SOLICITAÇÃO DE RECURSOS

1. O resultado da prova será divulgado até o dia 13 de janeiro de 2025 através do e-mail do candidato.
2. O candidato que quiser solicitar recurso deverá apresentá-lo devidamente fundamentado (baseado nas Referências constantes neste edital - ANEXO III) via e-mail (absono@absono.com.br) à Comissão de Prova de Certificação em Fisioterapia do Sono até o **dia 20 de janeiro de 2025**. A Comissão terá até o **dia 27 de janeiro de 2025** para responder o recurso impetrado.
3. Não serão aceitos recursos acerca da formulação das questões, critérios de correção ou julgamento dos examinadores. A decisão final da Comissão de Prova é soberana.
4. O recurso interposto fora do prazo e das condições acima estipuladas não será conhecido e estará automaticamente indeferido.
5. Para fins de análise dos recursos, será considerada a data do envio.
6. Recursos cujo teor seja desrespeitoso serão sumariamente indeferidos.

7. A comissão de prova constitui-se em última instância para recurso, sendo soberana em suas decisões, razão pela qual não caberão recursos ou revisões adicionais.
8. Os pontos relativos a questões eventualmente anuladas ou acréscimos no gabarito da Prova serão atribuídos a todos os candidatos que fizeram a prova e não obtiveram pontuação nas referidas questões conforme o primeiro gabarito oficial, independentemente de interposição de recursos. Os candidatos que haviam recebido pontos nas questões anuladas, após os recursos, terão esses pontos mantidos sem receber pontuação a mais.
9. Alterado o gabarito oficial pela Comissão, de ofício ou por força de provimento de recurso, as Provas serão corrigidas de acordo com o novo gabarito.
10. O parecer final da Comissão de Prova de Certificação em Fisioterapia do Sono será apenas APROVADO(A) ou REPROVADO(A). A lista dos aprovados será disponibilizada no site www.absono.com.br até o dia 30 de janeiro de 2025.

IX – CONSIDERAÇÕES GERAIS

1. A inscrição do candidato automaticamente subentende que o mesmo tenha conhecimento das normas e condições estabelecidas neste Edital, e na tácita aceitação das mesmas, não podendo, portanto, alegar desconhecimento de qualquer um de seus itens, ou sua não concordância.
2. Casos omissos não abrangidos por este Edital serão apreciados e resolvidos pela Comissão de Prova de Certificação em Fisioterapia do Sono da ABS, cujas decisões serão soberanas, e sobre elas não caberão recursos.
3. Em caso de alteração de endereço de e-mail ou telefone, após a inscrição, o candidato deverá comunicar à Associação Brasileira do Sono, identificado, em até 10 dias antes do encerramento das inscrições.
4. É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos, editais e comunicados referentes ao Exame e/ou à divulgação desses documentos no site da Associação Brasileira do Sono.
5. DESIGNAÇÃO PROFISSIONAL - Após a conclusão do exame e notificação de aprovação pela ABS, os fisioterapeutas aprovados podem utilizar a seguinte credencial: “Certificado em Fisioterapia do Sono pela Associação Brasileira do Sono”.
6. O presente edital foi aprovado pela Associação Brasileira do Sono, a qual produzirá seus efeitos a partir da data de sua publicação.

X – COMISSÃO DE PROVA

1. A comissão de Prova é formada pelos membros do Conselho de Fisioterapia da ABS (ano 2024) e Fisioterapeutas do Sono certificados, que se responsabilizam por este edital, pela avaliação documental e teórica; são esses:

- Aline Marques Franco, SP, CREFITO 3- 69241/F
- Aline Maria Heidemann, SP, CREFITO 3-124795/F
- Fernanda Carolina Silva Guimarães Cruz, SP, CREFITO 3-187328-F
- Raquel Pastrello Hirata, PR, CREFITO 8 - 113905-F
- Sandra Souza de Queiroz, SP, CREFITO 3- 18010-F
- Thayse Neves Santos Silva, PE, CREFITO 1- 51.573-F
- Ana Carolynne dos Santos Neves, CREFITO 1- 232175 F

2. Caberá a esta comissão aprovar ou reprovar o candidato, após análise cuidadosa de todos os documentos, assim como da prova.

São Paulo, 22 de Julho de 2024.

ANEXO I
CERTIFICAÇÃO EM FISIOTERAPIA DO SONO - 2024 TABELA DE TÍTULOS E
ATIVIDADES (2014-2024)

Nome: _____

Tabela 1: Formação complementar e Formação acadêmica-profissional.

Formação Complementar	Valor unitário	Limite	Total
Curso teórico na área do sono (até 30h) ¹	5	20	
Curso teórico na área do sono (31 a 120h) ¹	10	40	
Curso teórico na área do sono (mais de 120h) ¹	15	60	
Curso teórico-prático na área do sono (até 30h) ¹	10	40	
Curso teórico-prático na área do sono (31h até 120h) ¹	25	100	
Curso teórico-prático na área do sono (mais de 120 horas) ¹	45	180	
Estágio teórico-prático em Programa de Residência Médica em Medicina do Sono (até 40 horas) ²	20	60	
Estágio teórico-prático em Programa de Residência Médica em Medicina do Sono (de 40 a 120 horas) ²	40	120	
Estágio teórico-prático em Programa de Residência Médica em Medicina do Sono (acima de 120 horas) ²	50	100	
Estágio teórico-prático com Fisioterapeuta Certificado em Fisioterapia do Sono pela ABS (até 40 horas) ³	30	90	
Estágio teórico-prático com Fisioterapeuta Certificado em Fisioterapia do Sono pela ABS (de 40 a 120 horas) ³	50	150	

Estágio teórico-prático com Fisioterapeuta Certificado em Fisioterapia do Sono pela ABS (acima de 120 horas) ³	70	140	
Participação em eventos científicos nacionais específicos da área de sono ¹	4	40	
Participação em eventos científicos internacionais específicos da área de sono ¹	8	80	
Participação em congressos científicos da ABS ¹	10	50	
Participação em cursos pré congresso científicos da ABS ¹	10	50	
<p>Comprovantes:</p> <p>- Cursos de polissonografia presenciais serão considerados teóricos práticos.</p> <p>¹Certificado nominal expedido pela entidade, em papel timbrado, contendo identificação do signatário (nome e respectivo cargo ou função), data do documento e carga horária do evento. Serão aceitos certificados de Associações reconhecidamente atuantes na área do sono, assim como certificados de cursos on-line assinados por profissionais certificados pela ABS.</p> <p>²Declaração de realização de estágio em um Programa de Residência Médica em Medicina do Sono assinada pelo supervisor do programa, com descrição da duração e atividades realizadas.</p> <p>³Declaração de realização de estágio assinado pelo Fisioterapeuta Certificado em Fisioterapia do Sono pela ABS, com descrição da duração e atividades realizadas.</p>	Sub-total 1		

Formação Acadêmica - Profissional	Valor unitário	Limite	Total
Graduação com TCC na área de sono ⁴	40	40	
Especialização <i>lato sensu</i> , reconhecida pelo MEC, em qualquer área da Fisioterapia, com TCC na área de sono ⁴	60	120	
Especialização <i>lato sensu</i> , reconhecida pelo MEC, específica na área do sono ⁴	60		
Residência, reconhecida pelo MEC, em qualquer área da Fisioterapia, com TCR na área de sono ⁴	60		
Mestrado reconhecido pela CAPES, com dissertação na área de sono ⁴	80		
Doutorado reconhecido pela CAPES, com tese na área de sono ⁴	90		
Pós-Doutorado (estágio pós-doutoral) em programa de pós-graduação reconhecido pela CAPES, com desenvolvimento de atividades e produção científica na área de sono ⁴	100		
Comprovantes: ⁴ Diploma ou Certificado devidamente registrado em papel timbrado da instituição, com nome/cargo/função do responsável e data do documento.	Sub-total 2		
Obs: Quando o candidato possuir mais de um certificado de especialização <i>lato sensu</i> ou residência, e de curso <i>stricto sensu</i> ou estágio pós-doutoral, será considerado o de maior pontuação em cada um dos estratos (<i>lato sensu</i> e <i>stricto sensu</i>).			

Tabela 2: Produção técnica-científica e acadêmica-profissional.

PRODUÇÃO			
1. Produção Técnica-Científica	Valor unitário	Limite	Total
Participação em campanhas na área do sono ¹	2	10	
Membro da diretoria ou conselho de associações de sono regionais e nacionais ²	10	30	
Curso nacional ou internacional ministrado (área do sono) – 8 a 15 horas ²	10	40	
Curso nacional ou internacional ministrado (área do sono) – 16 horas ou mais ²	20	60	
Coordenação Científica de curso/evento na área do sono ²	15	30	
Membro da Comissão Científica de eventos científicos da área do sono ²	10	30	
Membro da Comissão Organizadora de eventos científicos da área do sono ²	8	24	
Participação como palestrante na área do sono em congressos, simpósios e jornadas de qualquer categoria ²	15	120	
Organização de livro publicado referente à área do sono ³	25	50	
Autoria de livro publicado referente à área do sono ³	30	60	
Capítulo de livro publicado nacionalmente ou internacionalmente, referente à área de sono ³	15	45	

<p>Comprovantes:</p> <p>¹Certificado ou declaração de Associação, Sociedade, Conselho Profissional ou Serviço.</p> <p>²Certificado expedido pela entidade/instituição, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário (nome e respectivo cargo ou função) e data do documento.</p> <p>³Apresentação da capa da obra, da ficha catalográfica em que conste o número de registro na biblioteca nacional e das páginas em que conste o nome do requerente como organizador/autor/coautor, assim como o sumário constando nome dos autores de capítulos.</p>	Sub-total 3		
2. Produção Acadêmica-Profissional	Valor unitário	Número	Total
Participação como membro titular de banca de Trabalho de Conclusão de Curso ou de Trabalho de Conclusão de Residência, na área do sono ⁴	2	8	
Participação como membro titular de banca de Mestrado, com Dissertação na área do Sono ⁴	4	12	
Participação como membro titular de banca de Doutorado, com Tese na área do Sono ⁴	6	12	
Orientação de Trabalho de Conclusão de Curso ou Trabalho de Conclusão de Residência ou de Projeto de Iniciação Científica na área do sono ⁴	10	40	
Orientação de dissertação de Mestrado na área do sono ⁴	30	90	
Orientação de tese de Doutorado na área do sono ⁴	40	120	
Supervisão de estágio pós-doutoral na área do sono ⁴	25	50	
Preceptoria em sono para programas de pós graduação ou residências reconhecidos pelo MEC ⁴	20	40	
Coordenação de cursos de especialização/pós graduação na área de sono reconhecidos pelo MEC	30	60	

Aula ministrada referente à área de sono em cursos de graduação, especialização/pós-graduação reconhecidos pelo MEC – até 4 horas ⁴	5	15	
Aula ministrada referente à área de sono em cursos de graduação, especialização/pós-graduação reconhecidos pelo MEC – até 5 a 15 horas ⁴	10	30	
Aula ministrada referente à área de sono em cursos de graduação, especialização/pós-graduação reconhecidos pelo MEC – 16 horas ou mais ⁴	20	60	
Apresentação de trabalhos científicos referente à área de sono em eventos nacionais (comunicação oral e pôster) ⁴	5	25	
Apresentação de trabalhos científicos referente à área de sono em eventos internacionais (comunicação oral e pôster) ⁴	10	50	
Publicação de resumo de trabalho científico referente à área de sono em anais de evento científico nacional ⁵	8	24	
Publicação de resumo de trabalho científico referente à área de sono em anais de evento científico internacional ⁵	10	30	
Publicação de artigo completo referente à área de sono, em periódico indexado, sem fator de impacto-demais autores ⁶	10	30	
Publicação de artigo completo referente à área de sono, em periódico indexado, sem fator de impacto-primeiro ou último autor ⁶	20	60	
Publicação de artigo completo, referente à área de sono em periódico indexado, com fator de impacto-demais autores ⁶	15	45	

Publicação de artigo completo, referente à área de sono em periódico indexado, com fator de impacto-primeiro ou último autor ⁶	30	90	
<p>Comprovantes:</p> <p>⁴Certificado/declaração expedido(a) pela instituição/entidade executora, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário (nome e respectivo cargo ou função) e data do documento. Serão consideradas apresentações em que o candidato seja primeiro autor. Trabalhos apresentados em mais de 1 (um) evento serão pontuados uma única vez.</p> <p>⁵Capa dos anais do evento científico, com ISSN, e das páginas em que conste o nome do requerente como autor/coautor do resumo.</p> <p>⁶Artigo na íntegra, com identificação da indexação e do fator de impacto referente a 2024, quando houver.</p>	Sub-total 4		
	TOTAL		

ANEXO II

CERTIFICAÇÃO EM FISIOTERAPIA DO SONO - 2024 CONTEÚDO PROGRAMÁTICO PARA PROVA TEÓRICA

1. Sono

- Fisiologia do sono normal
- Epidemiologia dos distúrbios de sono nas diferentes faixas etárias e gêneros
- Terceira Classificação Internacional dos Distúrbios de Sono
- Recomendações sobre quantidade e qualidade do sono

2. Distúrbios respiratórios do sono

- Apneia obstrutiva do sono (AOS)
 - Fisiopatologia
 - Avaliação clínica (anamnese e exame físico)
 - Endótipos e fenótipos clínicos e polissonográficos
- Apneia central do sono hipercápnica e não hipercápnica
- Distúrbios de hipoventilação
- Distúrbios respiratórios do sono na criança
- Ronco primário

3. Distúrbios respiratórios do sono e outras condições

- Relação entre AOS e doenças cardiovasculares
- Relação entre AOS e doenças metabólicas
- Relação entre os distúrbios respiratórios do sono e doenças neuromusculares
- Relação entre os distúrbios respiratórios do sono e doenças pulmonares
- Síndrome da Hipoventilação da Obesidade
- Relação entre AOS e distúrbio comportamental do sono REM
- Relação entre AOS e bruxismo
- Relação entre AOS e PLM

4. Métodos para triagem e diagnóstico para distúrbios respiratórios do sono

- Escalas e questionários
- Estudos do sono tipo I, II, III e IV

5. Tratamento dos distúrbios respiratórios do sono

- Terapia com pressão positiva (CPAP / Binível / Servoventilador)
- Escolha do dispositivo, parâmetros e da interface adequada
- Interpretação estatística e gráfica de relatórios de equipamentos de pressão positiva
- Análise da curva de fluxo respiratório
- Terapia posicional
- Telemonitoramento e automonitoramento

- Preditores e ferramentas de adesão à terapia com pressão positiva
- Efeitos adversos à terapia com pressão positiva
- Tratamento baseado em endótipos fisiopatológicos
- Papel do fisioterapeuta na equipe multidisciplinar
- Associação de terapias: Aparelho intraoral, fonoterapia, uso de medicamentos
- Técnicas de dessensibilização

6. Distúrbios não respiratórios do sono

- Insônia
- Doença de Willis-Ekbom / Movimento Periódico de membros (PLM)
- Bruxismo do Sono
- Parassonias
- Distúrbios de ritmo circadiano
- Consequências da privação de sono

7. Tratamento dos distúrbios não respiratórios do sono

- Ergonomia do sono
- Promoção de saúde e prevenção de distúrbios de sono por meio da higiene do sono
- Exercícios terapêuticos

ANEXO III

CERTIFICAÇÃO EM FISIOTERAPIA DO SONO - 2024 SUGESTÃO DE LEITURA PARA PREPARAÇÃO PARA A PROVA TEÓRICA

LIVROS

1. Frange C, Franco AM, Brasil E, Hirata RP, Lino JA, Mortari DM et al. Practice recommendations for the role of physiotherapy in the management of sleep disorders: the 2022 Brazilian Sleep Association Guidelines. *Sleep Sci.* 2022;15(4):515-573.
2. American Academy of Sleep Medicine. International Classification of Sleep Disorders - Third Edition (ICSD-3). Darien, Illinois: American Academy of Sleep Medicine; 2014.
3. Troester MM, Quan SF, Berry RB. et al; for the American Academy of Sleep Medicine. *The AASM Manual for the Scoring of Sleep and Associated Events: Rules, Terminology and Technical Specifications.* Version 3. Darien, IL: American Academy of Sleep Medicine; 2023.
4. Kryger M, Roth T, Goldstein CA, Dement WC. Principles and Practice of Sleep Medicine. Sixth Edition. Philadelphia: Elsevier; 2022.
5. Pinto Junior LR. Manual de Métodos Diagnósticos em Medicina do Sono. 1a ed. Rio de Janeiro: Atheneu; 2019.
6. Pinto Junior LR. Sono: Do diagnóstico ao tratamento. 1a ed. Rio de Janeiro: Atheneu; 2020.
7. Tufik S. Medicina e Biologia do Sono. 1a Edição. Baueri: Manole; 2008.
8. Vaccari AM, Vago ER, Dias GP, Tavares SM. Condutas para o diagnóstico e tratamento de apneia obstrutiva do sono em adultos. 1ª ed. São Paulo: Editora dos Editores; 2022.

ARTIGOS

1. Amorim CSM, Espirito Santo AS, Sommer M, Marques AP. *Effect of Physical Therapy in Bruxism Treatment: A Systematic Review.* J Manipulative Physiol Ther. 2018 Jun;41(5):389-404. doi: 10.1016/j.jmpt.2017.10.014.
2. Andrade FM, Pedrosa RP. *The role of physical exercise in obstructive sleep apnea.* J Bras Pneumol. 2016 Nov-Dec;42(6):457-464. doi: 10.1590/S1806-

37562016000000156.

3. Andrade RG, Madeiro F, Genta PR, Lorenzi-Filho G. *Oronasal mask may compromise the efficacy of continuous positive airway pressure on OSA treatment: is there evidence for avoiding the oronasal route?* Curr Opin Pulm Med. 2016 Nov;22(6):555-62. doi: 10.1097/MCP.0000000000000318.
4. Aurora RN, Bista SR, Casey KR, Chowdhuri S, Kristo DA, Mallea JM, Ramar K, Rowley JA, Zak RS, Heald JL. Updated Adaptive Servo-Ventilation Recommendations for the 2012 AASM Guideline: "The Treatment of Central Sleep Apnea Syndromes in Adults: Practice Parameters with an Evidence-Based Literature Review and Meta-Analyses". J Clin Sleep Med. 2016 May 15;12(5):757-61. doi: 10.5664/jcsm.5812.
5. Aurora RN, Chowdhuri S, Ramar K, Bista SR, Casey KR, Lamm CI, Kristo DA, Mallea JM, Rowley JA, Zak RS, Tracy SL. The treatment of central sleep apnea syndromes in adults: practice parameters with an evidence-based literature review and meta-analyses. Sleep. 2012 Jan 1;35(1):17-40. doi: 10.5665/sleep.1580.
6. Azarbarzin A, Sands SA, Marques M, Genta PR, Taranto-Montemurro L, Messineo L, White DP, Wellman A. Palatal prolapse as a signature of expiratory flow limitation and inspiratory palatal collapse in patients with obstructive sleep apnoea. Eur Respir J. 2018 Feb 14;51(2):1701419. doi: 10.1183/13993003.01419-2017.
7. Bakker JP, Weaver TE, Parthasarathy S, Aloia MS. *Adherence to CPAP: What Should We Be Aiming For, and How Can We Get There?* Chest. 2019 Jun;155(6):1272-1287. doi: 10.1016/j.chest.2019.01.012.
8. Berry RB, Chediak A, Brown LK, Finder J, Gozal D, Iber C, Kushida CA, Morgenthaler T, Rowley JA, Davidson-Ward SL; NPPV Titration Task Force of the American Academy of Sleep Medicine. Best clinical practices for the sleep center adjustment of noninvasive positive pressure ventilation (NPPV) in stable chronic alveolar hypoventilation syndromes. J Clin Sleep Med. 2010 Oct 15;6(5):491-509.
9. Bjorvatn B, Pallesen S. *A practical approach to circadian rhythm sleep disorders.* Sleep Med Rev. 2009 Feb;13(1):47-60. doi: 10.1016/j.smr.2008.04.009.
10. Li L, Umbach DM, Li Y, Halani P, Shi M, Ahn M, Yeung DSC, Vaughn B, Fan ZJ. Sleep apnoea and hypoventilation in patients with five major types of muscular dystrophy. BMJ Open Respir Res. 2023 Apr;10(1):e001506. doi: 10.1136/bmjresp-2022-001506. PMID: 37072321; PMCID: PMC10124300
11. Bosi M, De Vito A, Kotecha B, Viglietta L, Braghiroli A, Steier J, et al.

- Phenotyping the pathophysiology of obstructive sleep apnea using polygraphy/polysomnography: a review of the literature.* Sleep Breath. 2018 Sep;22(3):579-592. doi: 10.1007/s11325-017-1613-3.
12. Carberry JC, Amatoury J, Eckert DJ. Personalized Management Approach for OSA. Chest. 2018 Mar;153(3):744-755. doi: 10.1016/j.chest.2017.06.011. Epub 2017 Jun 16. PMID: 28629917.
 13. Chidambaram AG, Jhawar S, McDonald CM, Nandalike K. Sleep Disordered Breathing in Children with Neuromuscular Disease. Children (Basel). 2023 Oct 11;10(10):1675. doi: 10.3390/children10101675. PMID: 37892338; PMCID: PMC10605855.
 14. Chung KF, Lee CT, Yeung WF, Chan MS, Chung EW, Lin WL. *Sleep hygiene education as a treatment of insomnia: a systematic review and meta-analysis.* Fam Pract. 2018 Jul 23;35(4):365-375. doi: 10.1093/fampra/cmz122.
 15. Delijaj F, Lindberg E, Johnsson L, Kristiansson P, Tegelman T, Theorell-Haglöw J. Effects of telemonitoring follow-up, side effects, and other factors on CPAP adherence. J Clin Sleep Med. 2023 Oct 1;19(10):1785-1795. doi: 10.5664/jcsm.10686. PMID: 37323036; PMCID: PMC10546003.
 16. Duarte RLM, Magalhães-da-Silveira FJ, Gozal D. Screening for obstructive sleep apnea: comparing the American Academy of Sleep Medicine proposed criteria with the STOP-Bang, NoSAS, and GOAL instruments. J Clin Sleep Med. 2023 Jul 1;19(7):1239-1246. doi: 10.5664/jcsm.10546. PMID: 36872648; PMCID: PMC10315593.
 17. Duarte RLM, Togeiro SMGP, Palombini LO, Rizzatti FPG, Fagundes SC, Magalhães-da-Silveira FJ, Cabral MM, Genta PR, Lorenzi-Filho G, Clímaco DCS, Drager LF, Codeço VM, Viegas CAA, Rabahi MF. Brazilian Thoracic Association Consensus on Sleep-disordered Breathing. J Bras Pneumol. 2022 Jul 8;48(4):e20220106. doi: 10.36416/1806-3756/e20220106. PMID: 35830079; PMCID: PMC9262434.
 18. Zinchuk A, Yagi KH. Phenotypic Subtypes of OSA: A Challenge and Opportunity for Precision Medicine. Chest. 2020 Feb;157(2):403-420. doi: 10.1016/j.chest.2019.09.002. Epub 2019 Sep 17.
 19. Fröhlich AC, Eckeli AL, Bacelar A, Poyares D, Pachito DV, Stelzer FG, et al. *Brazilian consensus on guidelines for diagnosis and treatment for restless legs syndrome.* Arq Neuropsiquiatr. 2015 Mar;73(3):260-80. doi: 10.1590/0004-282X20140239.
 20. Gabryelska A, Roguski A, Simpson G, Maschauer EL, Morrison I, Riha RL. Prevalence of obstructive sleep apnoea in REM behaviour disorder: response to continuous positive airway pressure therapy. Sleep Breath. 2018 Sep;22(3):825-830. doi: 10.1007/s11325-017-1563-9. Epub 2017 Sep 26. PMID: 28951996;

PMCID: PMC6133117.

21. Genta PR, Kaminska M, Edwards BA, Ebben MR, Krieger AC, Tamisier R, Ye L, Weaver TE, Vanderveken OM, Lorenzi-Filho G, DeYoung P, Hevener W, Strollo P. The Importance of Mask Selection on Continuous Positive Airway Pressure Outcomes for Obstructive Sleep Apnea. An Official American Thoracic Society Workshop Report. *Ann Am Thorac Soc*. 2020 Oct;17(10):1177-1185. doi: 10.1513/AnnalsATS.202007-864ST.
22. Genta PR, Sands SA, Butler JP, Loring SH, Katz ES, Demko BG, Kezirian EJ, White DP, Wellman A. Airflow Shape Is Associated With the Pharyngeal Structure Causing OSA. *Chest*. 2017 Sep;152(3):537-546. doi: 10.1016/j.chest.2017.06.017. Epub 2017 Jun 23.
23. Gervès-Pinquier C, Bailly S, Goupil F, Pigeanne T, Launois S, Leclair-Visonneau L, Masson P, Bizieux-Thaminy A, Blanchard M, Sabil A, Jaffuel D, Racineux JL, Trzepizur W, Gagnadoux F. Positive Airway Pressure Adherence, Mortality, and Cardiovascular Events in Patients with Sleep Apnea. *Am J Respir Crit Care Med*. 2022 Dec 1;206(11):1393-1404. doi: 10.1164/rccm.202202-0366OC. PMID: 35816570.
24. Gottlieb DJ, Punjabi NM. *Diagnosis and Management of Obstructive Sleep Apnea: A Review*. *JAMA*. 2020 Apr 14;323(14):1389-1400. doi: 10.1001/jama.2020.3514.
25. Guo Q, Song WD, Li W, Zeng C, Li YH, Mo JM, Lü ZD, Jiang M. Weighted Epworth sleepiness scale predicted the apnea-hypopnea index better. *Respir Res*. 2020 Jun 12;21(1):147. doi: 10.1186/s12931-020-01417-w. PMID: 32532260; PMCID: PMC7291446.
26. Herrero Babiloni A, De Koninck BP, Beetz G, De Beaumont L, Martel MO, Lavigne GJ. Sleep and pain: recent insights, mechanisms, and future directions in the investigation of this relationship. *J Neural Transm (Vienna)*. 2020 Apr;127(4):647-660. doi: 10.1007/s00702-019-02067-z.
27. Jaspán VN, Greenberg GS, Parihar S, Park CM, Somers VK, Shapiro MD, Lavie CJ, Virani SS, Slipczuk L. The Role of Sleep in Cardiovascular Disease. *Curr Atheroscler Rep*. 2024 Jul;26(7):249-262. doi: 10.1007/s11883-024-01207-5. Epub 2024 May 25. PMID: 38795275; PMCID: PMC11192677.
28. Javed M, Adnan M, Afrid M, Mumtaz S, Nisar S, Khan Z. (2024). Examining the anatomy of the upper airways and soft tissues in healthy people and patients with sleep disorders. *Professional Med J* 2024;31(01):113-119. doi: 10.29309/TPMJ/2024.31.01.7743
29. Kapur VK, Auckley DH, Chowdhuri S, Kuhlmann DC, Mehra R, Ramar K, Harrod CG. *Clinical Practice Guideline for Diagnostic Testing for Adult Obstructive Sleep Apnea: An American Academy of Sleep Medicine Clinical Practice Guideline*. *J Clin Sleep Med*. 2017 Mar 15;13(3):479-504. doi:

10.5664/jcsm.6506.

30. Kasai T, Floras JS, Bradley TD. *Sleep apnea and cardiovascular disease: a bidirectional relationship*. *Circulation*. 2012 Sep 18;126(12):1495-510. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.111.070813.
31. Kushida CA, Chediak A, Berry RB, Brown LK, Gozal D, Iber C, et al. *Positive Airway Pressure Titration Task Force; American Academy of Sleep Medicine. Clinical guidelines for the manual titration of positive airway pressure in patients with obstructive sleep apnea*. *J Clin Sleep Med*. 2008 Apr 15;4(2):157-71. doi: <https://doi.org/10.5664/jcsm.27133>.
32. Lu BS, Zee PC. *Circadian rhythm sleep disorders*. *Chest*. 2006 Dec;130(6):1915-23. doi: 10.1378/chest.130.6.1915.
33. Sánchez-de-la-Torre M, Gracia-Lavedan E, Benitez ID, Sánchez-de-la-Torre A, Moncusí-Moix A, Torres G, Loffler K, Woodman R, Adams R, Labarca G, Dreyse J, Eulenburg C, Thunström E, Glantz H, Peker Y, Anderson C, McEvoy D, Barbé F. Adherence to CPAP Treatment and the Risk of Recurrent Cardiovascular Events: A Meta-Analysis. *JAMA*. 2023 Oct 3;330(13):1255-1265. doi: 10.1001/jama.2023.17465. PMID: 37787793; PMCID: PMC10548300.
34. Masa JF, Mokhlesi B, Benítez I, Gomez de Terreros FJ, Sánchez-Quiroga MÁ, Romero A, Caballero-Eraso C, Terán-Santos J, Alonso-Álvarez ML, Troncoso MF, González M, López-Martín S, Marin JM, Martí S, Díaz-Cambriles T, Chiner E, Egea C, Barca J, Vázquez-Polo FJ, Negrín MA, Martel-Escobar M, Barbe F, Corral J; Spanish Sleep Network. Long-term clinical effectiveness of continuous positive airway pressure therapy versus non-invasive ventilation therapy in patients with obesity hypoventilation syndrome: a multicentre, open-label, randomised controlled trial. *Lancet*. 2019 Apr 27;393(10182):1721-1732. doi: 10.1016/S0140-6736(18)32978-7. Epub 2019 Mar 29. PMID: 30935737.
35. McNicholas WT, Hansson D, Schiza S, Grote L. Sleep in chronic respiratory disease: COPD and hypoventilation disorders. *Eur Respir Rev*. 2019 Sep 25;28(153):190064. doi: 10.1183/16000617.0064-2019. PMID: 31554703; PMCID: PMC9488904.
36. Mehrtash M, Bakker JP, Ayas N. *Predictors of Continuous Positive Airway Pressure Adherence in Patients with Obstructive Sleep Apnea*. *Lung*. 2019 Apr;197(2):115-121. doi: 10.1007/s00408-018-00193-1.
37. Ong JC, Crawford MR, Wallace DM. Sleep Apnea and Insomnia: Emerging Evidence for Effective Clinical Management. *Chest*. 2021 May;159(5):2020-2028. doi: 10.1016/j.chest.2020.12.002. Epub 2020 Dec 10.
38. Passos GS, Tufik S, Santana MG, Poyares D, Mello MT. *Tratamento não farmacológico para a insônia crônica [Nonpharmacologic treatment of chronic insomnia]*. *Braz J Psychiatry*. 2007 Sep;29(3):279-82. doi: 10.1590/s1516-

44462006005000045.

39. Patil SP, Ayappa IA, Caples SM, Kimoff RJ, Patel SR, Harrod CG. *Treatment of Adult Obstructive Sleep Apnea with Positive Airway Pressure: An American Academy of Sleep Medicine Clinical Practice Guideline*. J Clin Sleep Med. 2019 Feb 15;15(2):335-343. doi: 10.5664/jcsm.7640.
40. Pfeiffer AM, Triplett C, Siengsukon CF. Examining the prevalence of sleep disturbances in patients seeking physical therapy services. Physiother Theory Pract. 2024 Mar 3;40(3):556-564. doi: 10.1080/09593985.2022.2134754. Epub 2022 Oct 19. PMID: 36259637.
41. Prasad B, Nyenhuis SM, Imayama I, Siddiqi A, Teodorescu M. Asthma and Obstructive Sleep Apnea Overlap: What Has the Evidence Taught Us? Am J Respir Crit Care Med. 2020 Jun 1;201(11):1345-1357. doi: 10.1164/rccm.201810-1838TR.
42. Randerath W, Baillieul S, Tamişier R. Central sleep apnoea: not just one phenotype. Eur Respir Rev. 2024 Mar 27;33(171):230141. doi: 10.1183/16000617.0141-2023. PMID: 38537948; PMCID: PMC10966472.
43. Randerath W, Verbraecken J, Andreas S, Arzt M, Bloch KE, Brack T, Buyse B, De Backer W, Eckert DJ, Grote L, Haggmeyer L, Hedner J, Jennum P, La Rovere MT, Miltz C, McNicholas WT, Montserrat J, Naughton M, Pepin JL, Pevernagie D, Sanner B, Testelmans D, Tonia T, Vrijsen B, Wijkstra P, Levy P. Definition, discrimination, diagnosis and treatment of central breathing disturbances during sleep. Eur Respir J. 2017 Jan 18;49(1):1600959. doi: 10.1183/13993003.00959-2016. PMID: 27920092.
44. Sands SA, Edwards BA, Terrill PI, Taranto-Montemurro L, Azarbarzin A, Marques M, Hess LB, White DP, Wellman A. Phenotyping Pharyngeal Pathophysiology using Polysomnography in Patients with Obstructive Sleep Apnea. Am J Respir Crit Care Med. 2018 May 1;197(9):1187-1197. doi: 10.1164/rccm.201707-1435OC. PMID: 29327943; PMCID: PMC6019932.
45. Schipper SBJ, Van Veen MM, Elders PJM, van Straten A, Van Der Werf YD, Knutson KL, Rutters F. Sleep disorders in people with type 2 diabetes and associated health outcomes: a review of the literature. Diabetologia. 2021 Nov;64(11):2367-2377. doi: 10.1007/s00125-021-05541-0. Epub 2021 Aug 16. PMID: 34401953; PMCID: PMC8494668.
46. Shah NM, Bennett C, Hassan H, Kaltsakas G. Sleep disorders and exercise: a mini-review. J Thorac Dis. 2023 Oct 31;15(10):5863-5872. doi: 10.21037/jtd-23-17. Epub 2023 Sep 18. PMID: 37969282; PMCID: PMC10636486.
47. Siciliano M, Bradicich M, Tondo P, Gunduz Gurkan C, Kuczyński W, Martini A, Aydin Güçlü Ö, Testelmans D, Sánchez-de-la-Torre M, Randerath W, Schwarz EI, Schiza S. ERS International Congress 2023: highlights from the Sleep Disordered Breathing Assembly. ERJ Open Res. 2024 Mar 25;10(2):00823-2023.

doi: 10.1183/23120541.00823-2023. PMID: 38529349; PMCID: PMC10962453.

48. Trang H, Samuels M, Ceccherini I, Frerick M, Garcia-Teresa MA, Peters J, Schoeber J, Migdal M, Markstrom A, Ottonello G, Piumelli R, Estevao MH, Senecic-Cala I, Gnidovec-Strazisar B, Pflieger A, Porto-Abal R, Katz-Salamon M. Guidelines for diagnosis and management of congenital central hypoventilation syndrome. *Orphanet J Rare Dis*. 2020 Sep 21;15(1):252. doi: 10.1186/s13023-020-01460-2. PMID: 32958024; PMCID: PMC7503443.
49. Van Cauter E, Spiegel K, Tasali E, Leproult R. *Metabolic consequences of sleep and sleep loss*. *Sleep Med*. 2008 Sep;9 Suppl 1(0 1):S23-8. doi: 10.1016/S1389-9457(08)70013-3.
50. Veugen CCAF, Teunissen EM, den Otter LAS, Kos MP, Stokroos RJ, Copper MP. Prediction of obstructive sleep apnea: comparative performance of three screening instruments on the apnea-hypopnea index and the oxygen desaturation index. *Sleep Breath*. 2021 Sep;25(3):1267-1275. doi: 10.1007/s11325-020-02219-6. Epub 2020 Oct 24. PMID: 33098537; PMCID: PMC8376723.
51. Vidigal TA, Mello-Fujita LL, Moreira GA, Brasil EL, Ferreira MN, Drager LF, et al. *Proposed Management Model For The Use Of Telemonitoring Of Adherence To Positive Airway Pressure Equipment - Position Paper Of The Brazilian Association Of Sleep Medicine - Abms*. *Sleep Sci*. 0;0(0):1-10. doi: 10.5935/1984-0063.20200086.
52. Weaver TE. *Novel Aspects of CPAP Treatment and Interventions to Improve CPAP Adherence*. *J Clin Med*. 2019 Dec 16;8(12):2220. doi: 10.3390/jcm8122220.
53. Xu PH, Fong DYT, Lui MMS, Lam DCL, Ip MSM. Cardiovascular outcomes in obstructive sleep apnoea and implications of clinical phenotyping on effect of CPAP treatment. *Thorax*. 2023 Jan;78(1):76-84. doi: 10.1136/thoraxjnl-2021-217714. Epub 2022 Mar 18. PMID: 35304425; PMCID: PMC9763161.
54. Yingjuan M, Siang WH, Leong Alvin TK, Poh HP. *Positional Therapy for Positional Obstructive Sleep Apnea*. *Sleep Med Clin*. 2020 Jun;15(2):261-275. doi: 10.1016/j.jsmc.2020.02.012.
55. Young R, Benjamin A. The assessment and management of obstructive sleep apnoea-hypopnoea syndrome and obesity hypoventilation syndrome in obesity. *Clin Med (Lond)*. 2023 Jul;23(4):372-379. doi: 10.7861/clinmed.2023-0151. PMID: 37524415; PMCID: PMC10541031.