

RESIDÊNCIAS

ÁREA DA SAÚDE

PÓS UPF

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

FONOAUDIOLOGIA

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
2. Preencha os dados acima solicitados.
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

BOA PROVA!

Políticas Públicas - Geral

Questão 1. A aprovação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), foi um marco para a Política de Saúde Mental brasileira, sendo considerada uma das redes prioritárias do Ministério da Saúde. Sua proposta inclui a integração de serviços e ações de Saúde Mental com outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, além de instituir novas diretrizes para a reorientação do modelo assistencial e reorganização da atenção à Saúde Mental no país (Brasil, 2011). A respeito dos objetivos da RAPS, **relacione a segunda coluna de acordo com a primeira.**

(1) Objetivo geral.	() Promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção.
(2) Objetivo específico.	() Promover cuidados em saúde especialmente para grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua e populações indígenas).
	() Desenvolver ações intersetoriais de prevenção e redução de danos em parceria com organizações governamentais e da sociedade civil.
	() Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- 2 — 1 — 1 — 1.
- 1 — 1 — 2 — 2.
- 2 — 1 — 1 — 2.
- 2 — 2 — 1 — 1.
- 1 — 2 — 2 — 1.

Questão 2. O Plano de Saúde, definido como um instrumento que, a partir de uma análise situacional, apresenta as intenções e os resultados a serem alcançados, expressos como diretrizes, objetivos, metas e indicadores é uma ferramenta que o gestor em saúde emprega como um norteador das ações a serem realizadas em saúde pública. Nesta perspectiva, são indicados, como eixos orientadores para a análise situacional e de objetivos, as diretrizes e metas dos Planos de Saúde:

- condições socioeconômicas da população e o perfil epidemiológico das doenças dos usuários do sistema.
- programação física e orçamentária, os resultados das ações executadas e a avaliação dos processos de trabalho.

- estabelecimento das parcerias, a definição das ações a serem desenvolvidas e dos recursos orçamentários destinados à realização das propostas.
- condições de saúde da população, os determinantes e condicionantes de saúde e a gestão em saúde.
- integralidade do cuidado, a humanização da atenção e a gestão participativa

Questão 3. O Planejamento Estratégico em Saúde (PES) tem sido empregado na gestão do sistema de saúde dos Estados, Distrito Federal, Municípios e da União. Em síntese, trata-se de um instrumento de gestão que tem fundamentação teórica consistente e tem sido muito efetivo nas respostas aos problemas de saúde comunitários. O PES constitui-se de quatro momentos de planejamento: explicativo, normativo, estratégico e tático-operacional. Sobre o momento explicativo do PES, é **correto** afirmar que:

- É quando se definem as normas, as estratégias e a execução de ações para resolver problemas de saúde identificados.
- Consiste em identificar e descrever os problemas de acordo com dados objetivos.
- Trata-se do segundo momento, e é quando se estabelecem as variáveis independentes do problema.
- Ocorre paralelamente ao momento tático-operacional, quando há urgência na execução e fuga da governabilidade.
- Consiste em selecionar e analisar os problemas relevantes sobre os quais pretende intervir.

Questão 4. Considerando a Lei Complementar Federal nº 141/2012 que regulamenta o inciso 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde, marque **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

()	Desenvolvimento científico e tecnológico de controle de qualidade promovido por instituições de saúde.
()	Saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, aprovado pelo Conselho de Saúde.
()	Limpeza urbana, remoção de resíduos e também manejo ambiental vinculado ao controle de vetores de doenças.
()	Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- V — V — F — F.
- F — V — F — V.
- V — F — V — F.
- F — F — V — V.
- V — F — F — V.

Questão 5. A lei 8.142, de 1990, instituiu os conselhos e as conferências de saúde como instrumentos do controle social para, juntamente com o governo, participar no acompanhamento e na definição de políticas públicas de saúde. Sobre esses espaços de participação, assinale a alternativa **correta**:

- Os Conselhos de Saúde e conferências representam um grande avanço para a democracia brasileira permitindo que os cidadãos participem das discussões sobre as Políticas de Saúde no Brasil.
- Os Conselhos de Saúde são compostos por segmentos do governo, comunidade, prestadores de serviços e profissionais de saúde, sendo a paridade entre esses representantes da seguinte forma: os gestores ocupam 50% das vagas nos conselhos, enquanto profissionais e comunidade dividem 25% das vagas e outros 25% estão com os prestadores de serviços.
- Os Conselhos de Saúde são instâncias consultivas não tendo poder de elaborar ou influir nas políticas de saúde.
- A Constituição de 1988 garantiu a participação social por meio de duas instâncias apenas: eleições diretas e plebiscito.
- Segundo a Lei nº 8.142, de 1990, as conferências de saúde devem ser convocadas a cada 03 anos pelo poder executivo.

Questão 6. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) constituem “arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado” (Brasil, 2010). Além disso, sua organização e estruturação busca superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS), no intuito de assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência. Considerando a RAS, é **correto** afirmar:

- Independente da estruturação da atenção primária à saúde, o aumento dos gastos resulta do tratamento tardio dos agravos e dos incentivos financeiros por desempenho individual.
- Na rede de atenção às urgências e emergências, a atenção primária à saúde também cumpre o papel de coordenação dos fluxos e contra fluxos da rede.
- Os equipamentos e o conhecimento estruturado devem ser precedidos do foco no trabalho vivo, caracterizado por: vínculo, escuta, comunicação e responsabilização pelo cuidado.
- O modelo de atenção preconizado pelo SUS é centrado no atendimento à demanda espontânea e na agudização das condições crônicas.
- A economia de escala é um dos fundamentos da RAS e caracteriza-se pelo aumento dos custos médios, à medida que aumenta o volume das atividades e pela distribuição dos custos fixos por um maior número de atividades.

Questão 7. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) foi aprovada por meio da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Considerando a PNAB, avalie as assertivas a seguir.

- Ratifica a atenção básica como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- Afirma que a atenção básica será ofertada, integral e gratuitamente, desde que o usuário tenha situação regular junto ao Cadastro Único Nacional.
- Coloca a participação da comunidade como uma diretriz da RAS a ser operacionalizada na atenção básica.
- Serão adotadas, na atenção básica, estratégias que permitam minimizar desigualdades e iniquidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.
- Estabelece como competência do Ministério da Saúde ofertar a estratégia de saúde da família em sua rede de serviços como única estratégia de organização da atenção básica.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- I e II.
- I e IV.
- II e V.
- III, IV e V.
- I, II e III.

Questão 8. Segundo a Portaria nº 2.436/2017, no que concerne ao funcionamento da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é **correto** afirmar que:

- A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 2.500 a 4.000 pessoas, localizada dentro do seu território.
- Há diferenças nos conceitos de Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, bem como recomenda o uso exclusivo do termo Atenção Básica.
- A Estratégia Saúde da Família é a estratégia secundária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- A Atenção Básica é indicada como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- A Atenção Básica é definida como o conjunto de ações de saúde familiares e coletivas que envolvem exclusivamente ações de promoção e prevenção, desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.

Questão 9. A Estratégia de Saúde da Família (ESF) é o modelo assistencial da Atenção Básica (AB), que se fundamenta no trabalho de equipes multiprofissionais em um território adstrito e desenvolve ações de saúde a partir do conhecimento da realidade local e das necessidades de sua população. Fundamentada nos preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS) é considerada como uma importante estratégia de expansão, qualificação e consolidação dos serviços de saúde para a população brasileira. Sobre a ESF, leia as afirmativas abaixo e marque **V** para as **Verdadeiras** e **F** para as **Falsas**:

()	A equipe de saúde da família - eSF é composta por, no mínimo, médico generalista, ou especialista em saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
()	Os enfermeiros são responsáveis pelo processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
()	Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 3.500 pessoas, sendo a média recomendada de 2.000 pessoas, respeitando-se critérios de equidade para essa definição.
()	Uma das características do processo de trabalho das equipes de atenção básica é desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população, no desenvolvimento de autonomia, individual e coletiva, e na busca por qualidade de vida pelos usuários.

A sequência **correta** de preenchimentos dos parênteses, de cima para baixo, é:

- F — V — V — F.
- V — V — F — V.
- V — V — V — V.
- F — V — F — V.
- V — F — V — F.

Questão 10. O novo modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS), no âmbito do SUS, é o chamado Programa "Previne Brasil" (Portaria 2.979/2019). O novo modelo de financiamento altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em três critérios: capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. A proposta tem como princípio a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem. Com relação aos incentivos às ações estratégicas do Programa Previne Brasil será (ão) considerada (s):

- As ações e os programas já credenciados e custeados pelo Ministério da Saúde.
- As equipes informatizadas após a publicação da Portaria.
- A potencial adesão ao incentivo de custeio para os municípios ou Distrito Federal com residência médica e multiprofissional.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- I.
- II.
- III.
- I e II.
- I e III.

Políticas Públicas - Fonoaudiologia

Questão 11. A fonoaudióloga de uma prefeitura do interior do RS elaborou um programa para divulgar a importância do teste da orelhinha para a população local. A ênfase do seu trabalho estava em articular as informações com a Equipe de Saúde da Família por meio, principalmente, da capacitação dos agentes comunitários de saúde. De acordo com as informações acima e considerando a política de Estratégia de Saúde da Família, analise as afirmações abaixo:

I. A ação proposta tem baixo custo para implementação, entretanto, pouca efetividade, pois o contato deveria ser direto com as famílias.

II. A ação proposta deveria abordar os processos informativos para os médicos da referida região, pois os mesmos podem acompanhar e reforçar a importância da realização do teste da orelhinha na população alvo.

III. A equipe de enfermagem deve ser a prioridade no programa desenvolvido pela fonoaudióloga para que seja possível o acompanhamento longitudinal dos pacientes, garantindo assim o retorno para as reavaliações.

Está **incorreto** o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) I, II e III.
- d) III, apenas.
- e) I e II, apenas

Questão 12. A fonoaudióloga, responsável pela atenção básica da prefeitura de uma cidade de grande porte do estado do RS, apresentou um programa de acompanhamento longitudinal de idosos com o objetivo de detectar e tratar precocemente alteração da comunicação humana e deglutição prevenindo que os mesmos se agravem. Para isso, elaborou um plano de visitas domiciliares com a equipe da Unidade Básica de Saúde de sua área de atuação. A proposta de atuação da fonoaudióloga está de acordo com quais objetivos do Sistema Único de Saúde:

- I. Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde,
- II. Assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada de ações e atividades preventivas.
- III. Formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a garantia de manutenção da renda dos beneficiários da proposta.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) III, apenas.

d) I, II e III.

e) I e II, apenas.

Questão 13. De acordo com a Lei 141/2012 considera-se como despesa com ações e serviços públicos de saúde aquelas voltadas para promoção, proteção e recuperação de saúde, **exceto**:

- a) Desenvolvimento científico e tecnológico e controle de qualidade promovidos por instituições do SUS.
- b) Remuneração do pessoal ativo da área de saúde em atividade nas ações de que trata este artigo, incluindo os encargos sociais.
- c) Ações de apoio administrativo realizadas pelas instituições públicas do SUS e imprescindíveis à execução das ações e serviços públicos de saúde, inclusive os profissionais aposentados.
- d) Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- e) Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

Questão 14. Sobre a Lei 141/2012, é **incorreto** afirmar que:

- a) A secretaria do município definirá e publicará anualmente, utilizando metodologia pactuada na Comissão Intergestores Tripartite e aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde, os montantes a serem transferidos a cada Estado, ao Distrito Federal e a cada Município para custeio das ações e serviços públicos de saúde.
- b) O processo de planejamento e orçamento será ascendente e deverá partir das necessidades de saúde da população em cada região, com base no perfil epidemiológico, demográfico e socioeconômico, para definir as metas anuais de atenção integral à saúde e estimar os respectivos custos.
- c) É vedado aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios excluir da base de cálculo das receitas de que trata essa Lei Complementar quaisquer parcelas de impostos ou transferências constitucionais vinculadas a fundos ou despesas, por ocasião da apuração do percentual ou montante mínimo a ser aplicado em ações e serviços públicos de saúde.
- d) Para a fixação inicial dos valores correspondentes aos recursos mínimos estabelecidos nessa Lei Complementar, será considerada a receita estimada na lei do orçamento anual, ajustada, quando for o caso, por lei que autorizar a abertura de créditos adicionais.
- e) Os recursos da União serão repassados ao Fundo Nacional de Saúde e às demais unidades orçamentárias que compõem o órgão Ministério da Saúde, para serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde.

Questão 15. Para receberem recursos para financiamento das ações do SUS, os Estados e Distrito Federal deverão atender as seguintes exigências:

- I. Ter um fundo de saúde.
- II. Possuir um Conselho de Saúde, com composição paritária.
- III. Possuir um Plano de Saúde.
- IV. Apresentar relatórios de gestão que permitam o controle dos recursos.
- V. Apresentar contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- VI. Ter uma comissão de elaboração de Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCs), previsto no prazo de dois anos para sua implantação.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 16. Sobre as esferas colegiadas das quais tratam a lei 8.080/90, é **incorreto** afirmar que:

- a) A conferência de saúde e o conselho de saúde são instâncias colegiadas que não prejudicam as funções do poder legislativo.
- b) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução política de saúde na instância correspondente, sem interferir nos aspectos financeiros e econômicos.
- c) A conferência de saúde reúne-se a cada 4 anos e pode ser convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- d) O Conselho de Saúde tem caráter deliberativo e permanente.
- e) O Conselho de Saúde é formado por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

Questão 17. De acordo com a lei 8.080/90, o que **não** compete à direção municipal do SUS é:

- a) Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- b) Promover a articulação entre a direção estadual e as políticas públicas para a saúde indígena.
- c) Participar do planejamento, programação e organização da rede organizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde (SUS), em articulação com sua direção estadual.
- d) Participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- e) Executar serviços de vigilância epidemiológica.

Questão 18. O conjunto de responsabilidades previstas na regulamentação do SUS, considera diferentes níveis do governo, tendo como base o princípio de que as camadas mais próximas da população podem tomar decisões mais assertivas sobre a comunidade local. Esse princípio está relacionado com qual princípio do SUS:

- a) Descentralização.
- b) Regionalização.
- c) Equidade.
- d) Hierarquização.
- e) Universalidade.

Questão 19. Analise as seguintes afirmações sobre a atuação dos Serviços Privados de Assistência à Saúde, regulamentados pela Lei 8.080/90.

- I. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada,
- II. É caracterizada pela atuação de profissionais liberais, legalmente habilitados.
- III. Pode ser exercida por pessoas jurídicas de direito privado somente na recuperação da saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) III, apenas.
- c) II, apenas.
- d) I, II e III.
- e) I e II, apenas.

Questão 20. A Portaria 4.279/2010 regulamenta a Rede de Atenção em Saúde (RAS) no SUS. Sobre a RAS, analise as seguintes informações e assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistema de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- b) O Objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica.

- c) Para atingir os cuidados propostos pela RAS por meio de parcerias contratuais, as partes adotam três áreas de aplicação: cuidados paliativos, atenção especializada (ambulatorial e hospitalar) e cuidados de urgência e emergência.
- d) Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação e Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.
- e) Fundamenta-se na compreensão da APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutive dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde e a partir do qual se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção.

Conteúdo Específico - Fonoaudiologia

Questão 21. Segundo a American Speech-Language-Hearing Association (ASHA), Associação Americana de Fonoaudiologia, o termo Apraxia de Fala na Infância refere-se a “um transtorno neurológico que afeta o planejamento e a programação das sequências de movimentos necessários à produção dos sons da fala, na ausência de déficits neuromusculares (por exemplo: reflexos anormais, tônus alterado)”. Sobre Apraxia de fala na infância, é **correto** afirmar.

- a) Ocorre uma falha na organização dos parâmetros espaço-temporais das sequências de movimentos, resultando em erros na produção da fala que impactam diretamente em seus aspectos semânticos, ou seja, na melodia da fala.
- b) Pode ocorrer como resultado de impedimento neurológico de origem conhecida, associada a desordens neurodesenvolvimentais complexas de etiologia conhecida ou não, ou em condição idiopática, ou seja, sem uma causa definida ou identificável.
- c) Geralmente, são crianças que apresentam déficit significativos na compreensão da linguagem, e falar é um grande desafio. Elas não conseguem planejar os movimentos para a fala ocorrer no tempo certo, para que as palavras sejam produzidas na ordem correta.
- d) Crianças com apraxia de fala geralmente tem uma fala ininteligível e a extensão das palavras pouco interfere no planejamento e execução da fala.
- e) É considerada um distúrbio de linguagem, pois o cérebro de uma criança tem dificuldade em coordenar os movimentos orais complexos necessários para elaborar sons em sílabas, sílabas em palavras e palavras em frases.

Questão 22. Sobre o tratamento da Apraxia de fala na infância, analise as afirmativas:

- I. A prática receptiva de emissões-alvo é necessária para obter produções precisas e consistentes de movimento de fala e estabelecer a automaticidade das produções motoras.
- II. Além da consistência da produção das emissões alvo, é importante abordar a flexibilidade. Passar da prática repetitiva das emissões-alvo para a prática alternada de uma variedade mais ampla de emissões durante as sessões de tratamento.
- III. Usa-se pistas multissensoriais (auditivas, visuais, táteis, cinestésicas e metacognitivas) para estabelecer produções precisas, mas é importante ir eliminando as pistas gradual e sistematicamente para facilitar a produção espontânea das emissões-alvo.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) I, II e III.
- e) I, apenas.

Questão 23. Sobre os exercícios miofuncionais, assinale a alternativa **correta**:

- a) Exercício isométrico modifica o tamanho da fibra.
- b) Bico e sorriso é um exemplo de exercício isométrico.
- c) Colocar a língua no palato e segurar por 5 seg. é um exemplo de exercício isotônico.
- d) Exercício isotônico aumenta o tônus muscular.
- e) Exercício de contrarresistência aumenta a força.

Questão 24. A Afasia é a perda parcial ou total da capacidade de expressar ou compreender a linguagem falada ou escrita, que resulta de danos às áreas do cérebro que controlam a linguagem. Sobre Afasia, analise as afirmativas abaixo:

- I. Quanto mais jovem for o sujeito melhor o prognóstico, pois a neuroplasticidade é maior e os circuitos neuropsicológicos tendem a se organizar mais eficientemente e de forma mais rápida, inclusive na afasia infantil.
- II. O ambiente familiar consciente e estruturado auxilia no tratamento.
- III. A personalidade e fatores intelectuais, motivação e existência de transtornos associados (hemiparesia, déficits sensoriais, apraxia, agnosias) são variáveis individuais que podem afetar significativamente a recuperação do paciente afásico.
- IV. De acordo com a literatura, para se ter sucesso na terapia de pacientes afásicos com comprometimento da emissão, é importante controlar a quantidade de material usado e torná-lo significativo.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 25. Emília Ferreira foi psicóloga e pedagoga, doutora pela Universidade de Genebra, sob a orientação de Jean Piaget. Considerada uma das maiores psicólogas e pedagogas da história, faleceu em 2023, mas deixou um legado enorme para a área. Segundo Emília Ferreira, a criança elabora diferentes hipóteses sobre a escrita, que são:

- a) Pré-silábica, silábica, silábico-alfabética e alfabética.
- b) Silábica, simbólica, convencional e alfabética.
- c) Pré-silábica, silábica, simbólica e convencional.
- d) Pré-silábica, convencional, alfabética e simbólica.
- e) Pré-silábica, silábica, silábico-alfabética e simbólica.

Questão 26. Há algum tempo, o Transtorno do Desenvolvimento da Linguagem (TDL) era conhecido como Distúrbio Específico de Linguagem (DEL). Sobre essa patologia, é **correto** afirmar:

- a) Uma das principais características do TDL é o fato de estar diretamente ligado a lesões no cérebro ou diferentes síndromes.
- b) O TDL é muito raro e está associado a comorbidades como o TEA e a Apraxia de Fala na Infância.
- c) O TDL é causado por dificuldades emocionais ou exposição limitada à linguagem.
- d) O TDL se apresenta mais em meninas do que em meninos.
- e) Este transtorno está relacionado às dificuldades persistentes na fala e no desenvolvimento da linguagem de crianças.

Questão 27. Durante a avaliação fonoaudiológica verificou-se que Monica, 8 anos, apresenta mordida aberta anterior e interposição lingual nos fonemas /t/, /d/, /s/, /z/ e /n/, verificado em palavras como *tatu*, *tapete*, *telefone*, *sapato*, *palhaço*, *azul*, *navio*, *natureza*. Além disso, é possível identificar uma distorção, principalmente, nos fonemas /s/ e/ z/. Diante das informações apresentadas no caso, é possível afirmar que ela apresenta:

- a) Atraso simples de Linguagem.
- b) Transtorno fonológico.
- c) Desvio fonético-fonológico.
- d) Transtorno fonético.
- e) Atraso motor de fala.

Questão 28. Com relação ao padrão mastigatório, marque a alternativa **correta**:

- a) A mastigação unilateral impede, do lado inativo, o desgaste das cúspides dentárias.
- b) É uma consequência da mastigação unilateral a doença periodontal.
- c) A mastigação unilateral estimula o lado do balanceio.
- d) A mastigação bilateral simultânea é a mastigação com melhor estímulo para musculatura orofacial.
- e) A mastigação unilateral causa mordida aberta anterior.

Questão 29. Sobre o Teste da Linguinha Martinelli, 2016 –Triagem neonatal, assinale a alternativa **correta**:

- a) Quanto à fixação no assoalho bucal, um frênulo espesso desde a carúncula, pontua 2 pontos na somatória do protocolo.
- b) Quando o frênulo tem sua fixação no terço médio e o ápice da língua, ele pontua 2 pontos na somatória do protocolo.
- c) Quanto à espessura, o frênulo espesso pontua 1 ponto na somatória do protocolo.
- d) Quanto à posição da língua no choro, com elevação da ponta e laterais, pontua 2 pontos para somatória do protocolo.
- e) Quando este protocolo pontua 7, o frênulo é classificado como duvidoso e deve retornar em 30 dias para reavaliação.

Questão 30. O músculo _____ possui feixes anteriores que auxiliam na abertura máxima e feixes posterior e que atuam na retração da mandíbula e agem no deslocamento contralateral. É fundamental na determinação do tônus muscular da posição postural da mandíbula. Qual dos Músculos abaixo preenche **corretamente** a lacuna?

- a) Masseter.
- b) Bucinador.
- c) Temporal.
- d) Pterigoideo lateral.
- e) Esternocleidomastóideo.

Questão 31. A disfonia apresenta-se como um sintoma secundário ou principal, estando presente em vários e diferentes distúrbios. Quanto à classificação, assinale a alternativa **correta**:

- a) Na disfonia psicogênica nem sempre a doença orgânica é inicialmente descartada.
- b) Quando se trata de uma alteração organofuncional, o início da disfonia é caracteristicamente súbito, sendo que o paciente sabe descrever o exato momento da afonia.
- c) Nódulos, pólipos vocais e o edema de Reinke caracterizam disfonias orgânicas, que ocorrem independente aos cuidados com a voz.
- d) Para a disfonia funcional, o próprio uso da voz é o principal causador da alteração vocal devido à falta de conhecimento vocal e modelo vocal deficiente.
- e) São exemplos de disfonias organofuncionais aquelas de origem endócrina, sindrômica, neurológica ou por refluxo gastroesofágico.

Questão 32. Existem diversas escalas propostas para a avaliação vocal empregadas na análise perceptivo-auditiva da voz. Considerando a escala RASAT, assinale a alternativa com a informação **correta**:

- a) A rouquidão é justificada pela presença de irregularidade vibratória da mucosa da prega vocal.
- b) A graduação propõe classificação em 3 níveis.
- c) O fator Tensão está associado ao aumento da função de abdução das pregas vocais.
- d) A astenia está relacionada à hiperfunção das pregas vocais.
- e) As emissões utilizadas para a avaliação perceptiva da voz são as vogais /i/ e /o/.

Questão 33. A paciente M.R.S compareceu à clínica fonoaudiológica com diagnóstico de paralisia unilateral de prega vocal esquerda, com desvio em direção à linha média durante a fonação, realizado por um médico através do exame de laringoscopia. O tratamento fonoaudiológico deverá priorizar as técnicas de reabilitação vocal, com o objetivo de:

- a) Relaxar a musculatura laríngea e aumentar o esforço vocal. Podem ser utilizadas inicialmente: exercícios de sopro.
- b) Realizar exercícios de relaxamento da musculatura laríngea. Podem ser utilizadas inicialmente: voz sussurrada e espaguete retido.
- c) Incentivar técnicas de respiração e de produção vocal. Podem ser utilizadas apenas técnicas de massagens na região laríngea e escapular.
- d) Melhorar a qualidade vocal e minimizar o esforço vocal. Podem ser utilizadas inicialmente as técnicas: empuxo e sons facilitadores.
- e) Promover técnicas de produção vocal e controle corporal. Realizar alongamento muscular laríngeo e trabalhar a postura corporal que favoreça a fonação.

Questão 34. Assinale a alternativa que apresenta a relação **correta** entre a alteração apresentada pelo paciente e o diagnóstico fonoaudiológico.

- a) Pólipo vocal – disfonia organofuncional.
- b) Doença de Parkinson – disfonia funcional neurológica.
- c) Edema de Reinke – disfonia orgânica congênita.
- d) Fenda fusiforme – disfonia orgânica
- e) Nódulo vocal – disfonia funcional secundária.

Questão 35. Para compreensão de grande parte dos exercícios fonoaudiológicos dirigidos aos pacientes disfônicos é importante saber claramente, entre outros aspectos, o papel dos músculos intrínsecos da laringe. Os músculos que atuam durante a respiração, promovendo a abertura das pregas vocais, e que, na fonação, reduzem sua atividade para que aconteça, simultaneamente, a ação dos músculos adutores são os:

- a) Cricoaritenóideos laterais.
- b) Cricoaritenóideos posteriores.
- c) Aritenóideos.
- d) Cricotireóideo.
- e) Tireoaritenóideos.

Questão 36. Com relação aos aminoglicosídeos, é **incorreto** afirmar:

- a) A neomicina e a gentamicina são dois representantes deste grupo com potencial ototóxico.
- b) Quimioterápicos são causadores de deficiência auditiva, principalmente àqueles contendo cisplatina.
- c) A ototoxicidade pode atingir as funções sensoriais de audição e/ou equilíbrio.
- d) Furosemida é a droga com maior potencial otoagressor.
- e) O monitoramento auditivo poderá ser realizado através das Emissões Otoacústicas.

Questão 37. Em casos de reteste, após falha no Teste da Orelhinha, a família deverá:

- a) Ser orientada a retornar à UBS ou unidade que realizou o atendimento para reteste com o BERA (A).
- b) Ser orientada a realizar exames de imagem a fim de promover um topodiagnóstico de lesão auditiva.
- c) Ser orientada a buscar o serviço de reabilitação auditiva com foco prioritário em implante coclear.
- d) Monitorar a criança durante suas atividades diárias como quando é chamada, intenção comunicativa e volume de equipamentos eletrônicos.
- e) Realizar avaliação audiológica básica.

Questão 38. Segundo o fluxograma da Triagem Auditiva Neonatal Universal, neonatos sem IRDA, devem realizar:

- a) Primeiro teste deverá ser sempre o BERA (A), sendo, de acordo com o resultado, encaminhado para atenção especializada, dentro de um sistema de altacomplexidade, visando a reabilitação auditiva.
- b) Apenas a consulta pediátrica, pois estão isentas de passar pela TANU.
- c) A busca por reabilitação auditiva o mais precoce possível, com o intuito de reduzir qualquer comprometimento na maturação e desenvolvimento do sistema nervoso auditivo central.
- d) Diagnóstico e reabilitação auditiva até o quarto mês de idade corrigida.
- e) Primeiro teste em até 48h, salvo condições de testagem em locais que a assistência deverá ir ao encontro do neonato, podendo, neste caso, ocorrer o primeiro teste em até um mês.

Questão 39. Sobre a avaliação audiológica básica, assinale a opção **correta**.

- a) Na timpanometria, as curvas timpanométricas são classificadas em: tipo A, B, C, D e E.
- b) O uso do mascaramento clínico deve ser utilizado em todos os exames audiométricos.
- c) O Limiar de Detecção de Voz (LDV) é realizado por meio da repetição de palavras dissílabas.
- d) A timpanometria traz vantagens de custo, rapidez e simplicidade, como procedimento de escolha para a diferenciação entre condições de orelha interna que afetam indivíduos de todas as faixas etárias.
- e) A Audiometria Tonal Liminar é fundamental para o processo do diagnóstico audiológico e determina os limiares auditivos comparando estes valores com os padrões de normalidade, usando como referência o tom puro.

Questão 40. Relacionado ao exame de Timpanometria, é **correto** afirmar:

- a) É um teste que avalia a condição da orelha média, de acordo com a mobilidade da cadeia tímpano-ossicular.
- b) É um teste que objetiva avaliar a presença do reflexo acústico estapediano.
- c) É um teste realizado apenas em hospitais, após o nascimento de uma criança.
- d) É um teste que objetiva verificar a condição da orelha interna (parte auditiva e vestibular).
- e) É um teste realizado apenas em casos envolvendo a presença de componente condutivo obstruindo o conduto auditivo externo.