# SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA

## DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Prédio																Se	ala		
										•								•	
Nome																			
Nº de Ide	Nº de Identidade Órgão Expedidor UF Nº de Inscrição																		
	FONOAUDIOLOGIA																		

## **ATENÇÃO**

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Gerais em Saúde e 25 (vinte e cinco) questões sobre os Conhecimentos exigidos para a especialidade.
- > Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.
- As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.



**BOA SORTE!** 



## CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

- 01. De acordo com a Constituição Federal de 1988 no Art 197: "São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle".

  No tocante ao aspecto da execução, a Constituição recomenda
- A) ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- B) ser realizada unicamente pelo setor público de saúde.
- C) ser única em cada esfera de governo.
- D) que o Sistema Único de Saúde será executado nos termos do art. 195 da Carta Magna.
- E) a proposta de execução da assistência à saúde que será elaborada de forma integrada pelos órgãos responsáveis pela Saúde, Previdência Social e Assistência Social.
- 02. De acordo com o Art 198, da Constituição Federal de 1988: "As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:"
- A) Descentralização, Atendimento Integral e Regionalização.
- B) Equidade, Integralidade e Regionalização.
- C) Regionalização, Hierarquização e Atendimento Integral.
- D) Participação da Comunidade, Descentralização e Atendimento Integral.
- E) Equidade, Integralidade e Descentralização.
- 03. Em relação às Leis Orgânicas da Saúde 8080/90 e 8142/90, correlacione a coluna A com a coluna B.

Coluna A Dignão cobre a participação de comunidade

- 2. Lei 8142/90
   B. Dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
  - **C.** Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde e a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) 
$$1A - 1B - 2C$$
.

B) 
$$1B - 2A - 2C$$
.

C) 
$$1C - 2A - 2B$$
.

D) 
$$2A - 1B - 1C$$
.

E) 
$$2C - 1A - 1B$$
.

04. Em relação à Lei 8080/90, correlacione a coluna A com a coluna B sobre as competências da Direção Nacional e Estadual do SUS.

Coluna A Coluna B

- 1. Direção Nacional do SUS
- **A.** Participar na formulação e na implementação das políticas de saneamento.
- 2. Direção Estadual do SUS
- **B.** Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C. Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.
- **D.** Promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) 
$$1A - 1B - 2C - 2D$$
.

B) 
$$1B - 2A - 2C - 2D$$
.

D) 
$$2C - 1D - 1A - 1B$$
.

C) 
$$1A - 2B - 2C - 1D$$
.

E) 
$$2A - 2B - 1C - 2D$$
.

- 05. A partir da Constituição da República, várias iniciativas institucionais, legais e comunitárias foram criando, as condições de viabilização plena do direito à saúde. Destaca(m)-se, nesse sentido, no âmbito jurídico institucional,
- A) as Leis Orgânicas da Saúde (Nº 8.080/90 e 8.142/90), o Decreto Nº 99.438/90 e as Normas Operacionais Básicas (NOB), editadas em 1991 e 1993.
- B) apenas as Leis Orgânicas da Saúde.
- C) a NOAS 2001.
- D) a NOB/96.
- E) NOAS/2001 e NOB/96.

As questões de números 06 a 09 contêm duas afirmações em relação ao Sistema Único de Saúde. Assinale, na folha de respostas,

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- **B**) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- **D**) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.
- 06. A composição harmônica, integrada e modernizada do SUS visa, fundamentalmente, à consolidação de vínculos entre diferentes segmentos sociais e o SUS,

#### **PORQUE**

Com a nova formulação dos sistemas municipais, tanto os segmentos sociais, minimamente agregados entre si com sentimento comunitário – os munícipes –, quanto à instância de poder político-administrativo, historicamente reconhecida e legitimada – o poder municipal – apropriam-se de um conjunto de serviços bem definido, capaz de desenvolver uma programação de atividades publicamente pactuadas.

07. Os cartões SUS, que serão emitidos pelas secretarias municipais de saúde para seus usuários, deverão ser viabilizados a partir do cadastramento de sua população. Nos municípios onde o cadastramento de indivíduos ou famílias já vem sendo realizado, o cartão SUS potencializa sua função,

## **PORQUE**

Além da identificação das pessoas e da contribuição para a criação de vínculo de responsabilização entre os serviços de saúde e o cidadão, o cartão auxilia nos mecanismos de referência e contrarreferência intra e intermunicipal de pacientes.

08. A rede de atenção básica pode resolver em torno de 85% das demandas de saúde de uma comunidade. No entanto, para que ela seja efetiva, é preciso garantir o acesso da população aos serviços de maior complexidade,

#### **PORQUE**

A organização da referência dos pacientes faz parte da organização de um sistema estadual de saúde e requer normas, rotinas e fluxos definidos e pactuados entre os gestores.

09. A partir da publicação da NOAS/SUS 01/01, o Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais de Saúde, através do CONASS, e as Secretarias Municipais de Saúde, através do CONASEMS, desencadearam diversas atividades de planejamento e de adequação de seus modelos assistenciais e de gestão aos preceitos estabelecidos, ponderando criticamente os avanços e os desafios que novas diretrizes organizativas trariam para sua realidade concreta,

## **PORQUE**

Em algumas unidades da federação, foram identificados entraves na operacionalização de determinados itens, decorrentes das dificuldades para estabelecer o comando único sobre os prestadores de serviços ao SUS e assegurar a totalidade da gestão municipal nas sedes dos módulos assistenciais, bem como da fragilidade para explicitação dos mecanismos necessários à efetivação da gestão estadual para as referências intermunicipais.

10. A direção do Sistema Ú	nico de Saúde	(SUS), em	cada esfera	de governo,	é composta	pelo órgão	setorial	do poder
executivo e pelo respecti	vo Conselho de	Saúde, nos	termos da(s	s) Lei(s)				

- A) 8080//90.
- B) 8142/90.
- C) 12.341/10.
- D) 8080/90 e 8142/90.
- E) 8069/90 e 8080/90.
- 11. Toda unidade de saúde privada filantrópica ou lucrativa que prestar serviços ao SUS, de forma complementar, necessita de um contrato em vigência. O estabelecimento desse contrato deve ser precedido de processo licitatório, de acordo com a Lei  $N^{\circ}$
- A) 8080/90.
- B) 8666/93.
- C) 8142/90.
- D) 12.341/10.
- E) 8069/90.
- 12. O percentual de abandono no tratamento de hanseníase, por local de residência, foi apontado como um Indicador para avaliação da atenção básica nos municípios habilitados na época da NOB/SUS 01/96. O sistema de informação responsável pela comunicação indicado é
- A) SIH/SUS.
- B) Secretaria Municipal de Saúde.

D) SINAM.

C) SIM.

E) SINASC.

13	Compromisso de G estabelece metas e	Gestão (TCG), que, ren compromissos para ca ado a ser divididas em se	novado anualmente, s nda ente da federação	esão de municípios, estados e ubstitui os anteriores process o. As transferências dos recu inanciamento. Marque a alteri	os de habilitação e csos também foram			
A)	Atenção Básica.							
B)	Campanhas de vacina Assistência Farmacêu			D) Média e Alta Complexidade E) Gestão do SUS.				
14		acto pela Saúde, o financ gicos são de responsabili		ento de medicamentos, produto Saúde e reúnem	os e insumos para os			
B) C) D)	abrangência nacional Programa de DST/Aio	ou regional. ds (antirretrovirais). e Sangue e Hemoderivado e Imunização.		nmaniose, Chagas e outras do	enças endêmicas de			
15	15. As ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social dentro do Pacto são voltadas							
B) C) D) E)	A) à adoção de vínculos de trabalho que garantam os direitos sociais e previdenciários dos trabalhadores da saúde. B) a apoiar o processo de formação dos conselheiros. C) a estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde. D) a apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS. E) a apoiar a implantação e implementação de ouvidorias nos municípios e estados, com vistas ao fortalecimento da gestão estratégica do SUS.							
16		s Pactos pela Vida e o portarias específicas e o		a revisão normativa em vári ela(pelo)	as áreas que serão			
A)	CIB.	B) CIT.	C) CONASS.	D) CONASEMS.	E) COSEMS.			
17.	•	,		s densidades tecnológicas que, tir a integralidade do cuidado	_			
A)	Redes de Atenção à S	saíde.						
B)	Territorialização.			D) Região de Saúde.				
C)	Serviços Especiais de	Acesso Aberto.		E) Mapa da saúde.				
18	18. A Constituição Federal, ao estatuir que o SUS é um sistema integrado, organizado em rede regionalizada e hierarquizada, definiu o modelo de atenção à saúde e a sua forma organizativa. O modelo do sistema de saúde brasileiro é centrado na hierarquização das ações e dos serviços de saúde por níveis de complexidade. Isso significa dizer que ele se estrutura em níveis de maior ou menor complexidade de ações e serviços de saúde, conforme dispõe, ainda							
A)	a Lei 8080/90.	B) a Lei 8142/90.	C) NOB/01.	D) NOAS/01.	E) NOB/93.			
19	19. O Decreto nº 7.508, de 28 de julho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/90, define que "o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada". Nesse sentido, atenção básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde. São elas, EXCETO							
A)	ser base. B	) ser resolutiva.	C) coordenar o cuidad	o. D) ordenar as redes.	E) ser articulada.			
20	. A quantidade de critérios, com EXCI		Família na modalida	de transitória ficará condicio	onada aos seguintes			
A)	Município com até 2 (duas) equipes na mo		ndo com 01 (uma) a 03	(duas) equipes de Saúde da Fan	nília, poderá ter até 2			
B)			habitantes poderá ter ate	4 50% (cinquenta por cento) das	equipes de Saúde da			

Família na modalidade transitória.

- C) Município com população entre 50 e 100 mil habitantes poderá ter até 20% (vinte por cento) das equipes de Saúde da Família na modalidade transitória.
- D) Município com população acima de 100 mil habitantes poderá ter até 10% (dez por cento) das equipes de Saúde da Família na modalidade transitória.
- E) Município com até 20 mil habitantes e com mais de 03 (três) equipes poderá ter até 50% das equipes de Saúde da Família na modalidade transitória.

## 21. Em relação às Políticas de Saúde no Brasil, marque V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- A reforma do setor de saúde brasileiro ocorreu de forma simultânea ao processo de democratização, tendo sido liderada por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil.
- ( ) A implementação do SUS foi complicada pelo apoio estatal ao setor privado, pela concentração de serviços de saúde nas regiões mais desenvolvidas e pelo subfinanciamento crônico.
- ( ) A reforma sanitária brasileira foi impulsionada pela sociedade civil e não, pelo governo, por partidos políticos ou por organizações internacionais.

## Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) V - F - F.

 $B)\ V-V-F. \qquad \qquad C)\ F-F-V. \qquad \qquad D)\ V-V-V. \qquad \qquad E)\ F-F-F.$ 

## 22. Em relação ao PACS e PSF, marque V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- ( ) Os agentes comunitários de saúde podem ser encontrados em duas situações distintas em relação à rede do SUS: a) ligados a uma unidade básica de saúde ainda não organizada na lógica da Saúde da Família e b) ligados a uma unidade básica de Saúde da Família como membro da equipe multiprofissional.
- ( ) O trabalho de equipes da Saúde da Família é o elemento-chave para a busca permanente de comunicação e troca de experiências e conhecimentos entre os integrantes da equipe e desses com o saber popular do Agente Comunitário de Saúde.
- ( ) A Saúde da Família como estratégia estruturante dos sistemas estaduais de saúde tem provocado um importante movimento com o intuito de reordenar o modelo de atenção no SUS.

## Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) V - F - F.

B) V - V - F.

C) F - F - V. D) V - V - V. E) F - F - F.

## 23. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- ( ) A Política Nacional de Promoção da Saúde tem o objetivo de promover a qualidade de vida e reduzir a vulnerabilidade das pessoas a riscos de saúde ligados a determinantes sociais.
- ( ) O Ministério da Saúde tem fomentado a integração da Secretaria de Vigilância em Saúde com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária para melhorar a promoção de saúde.
- ( ) O Ministério da Saúde dá incentivos financeiros a instituições de educação superior para que implementem modificações curriculares que favoreçam a atenção básica, de acordo com diretrizes do Conselho Nacional de Educação.

## Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

A) V - V - V.

B) V - V - F.

C) F - F - V. D) V - F - F.

E) F - F - F.

## 24. Segundo a NOAS 01/02, o órgão responsável pelo estabelecimento de elenco de procedimentos de alta complexidade

- A) Ministério da Saúde.
- B) Conselho Nacional de Saúde.

D) Secretarias Municipais de Saúde.

C) Secretarias Estaduais de Saúde.

E) Secretarias Estaduais de Saúde ou Ministério da Saúde.

## 25. São referências fundamentais do processo de estruturação do SUS, EXCETO:

- A) a saúde como direito do cidadão e a descentralização da gestão de programas sociais.
- B) universalidade, integralidade e equidade.
- C) explicitação de conflitos com base para a construção de consensos.
- D) articulação de uma relação política entre Estado e sociedade, visando ao alcance de direitos que possam ser agendados e institucionalizados.
- E) adoção de planejamento normativo ancorado na produção, com caráter a-histórico.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 26. O profissional que atua no Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) programa as suas atividades, baseado nas diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde. Diante dessa premissa, assinale a alternativa INCORRETA quanto às ações de reabilitação que devem ser desenvolvidas pelo Fonoaudiólogo.
- A) Desenvolver propostas de ações de reabilitação baseadas na comunidade.
- B) Discutir e construir Projeto Terapêutico Singular.
- C) Orientar as Equipes de Saúde da Família, as pessoas com deficiência, e os cuidadores sobre o manuseio, o posicionamento e as atividades de vida diária.
- D) Realizar acompanhamento ambulatorial individual às pessoas com deficiência, conforme prevê a Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência.
- E) Desenvolver projetos e ações intersetoriais, como o Projeto de Saúde no Território.
- 27. Compete aos profissionais que atuam no NASF desenvolver, na Atenção Primaria à Saúde, ações clínicas voltadas a pessoas com deficiência. Assinale a alternativa INCORRETA quanto à atuação do Fonoaudiólogo.
- A) Auxiliar na identificação da deficiência ou dar diagnóstico que seja de sua competência.
- B) Acolher, apoiar e orientar as famílias para o manejo das situações oriundas da deficiência.
- C) Realizar reuniões para discussões de casos e educação permanente.
- D) Realizar visitas domiciliares para avaliações, orientações, adaptações e acompanhamento dos usuários.
- E) Atuar na Unidade de saúde ou residências, evitando espaços públicos, como associação de moradores, igrejas etc.
- 28. Durante a avaliação fonoaudiológica em uma criança de cinco anos de idade, foi observado alteração na articulação de vários fonemas bem como fissura palatina. Diante desse quadro, identifique o provável diagnóstico fonoaudiológico.
- A) Disartria. B) Dispraxia. C) Desvios fonológicos. D) Desvios fonéticos. E) Disglossia.
- 29. Ao avaliar um paciente que teve um AVC, foi observado fluência no discurso, compreensão e habilidade para repetir palavras oralmente, além de alteração na capacidade de nomeação. Diante desse quadro, qual o provável diagnóstico fonoaudiológico?
- A) Afasia transcortical mista.
- B) Afasia transcortical motora.

D) Afasia transcortical sensorial.

C) Afasia global.

E) Afasia anômica.

- 30. Assinale a alternativa INCORRETA quanto à doença de Ménière.
- A) Alergias, diabetes e traumas podem ser a causa dessa doença.
- B) A faixa etária mais acometida encontra-se entre a terceira e a quinta década de vida, sendo rara em crianças.
- C) As crises acometem inicialmente os sons agudos e depois comprometem os graves.
- D) Numa crise típica de Ménière, encontramos: vertigens rotatórias, queda de audição (em geral unilateral), zumbidos, pressão aural, desconforto a sons intensos e sintomas neurovegetativos.
- E) Nas intercrises, ocorre melhora dos sintomas, inclusive da audição e dos zumbidos. Os intervalos podem durar anos ou meses e se tornam mais próximos, à medida que a doença evolui.
- 31. A etiologia da presbiacusia é multifatorial, podendo estar relacionada a fatores, tais como:
  - I. Dieta inadequada e níveis de colesterol alterados
  - II. Arteriosclerose, ingestão de bebidas alcoólicas
  - III. Hábito de fumar, exposição a ruído e estresse
  - IV. Predisposição genética e nosoacusia (componente da perda auditiva relacionado a outras doenças ou efeito de ingestão de drogas, medicamentos)

#### Está CORRETO o que se afirma em

A) I e III, apenas. B) I, II e III, apenas. C) II e III, apenas. D) II, III e IV, apenas. E) I, II, III e IV.

- 32. Algumas doenças do metabolismo devem ser consideradas como prováveis fatores predisponentes ao surgimento ou agravamento de perdas auditivas em indivíduos expostos a níveis elevados de pressão sonora. Sobre os fatores de risco, analise os itens abaixo:
  - I. Diabetes mellitus e outras como Síndrome de Alstrom.
  - II. Disfunções tireoideanas (hiper e hipotireoidismo).

			e impliquem distúrbios no me		sforo.	
L		As alteraçõe CORRETOS	s renais, dentre elas Síndrom	e de Alport.		
		II, apenas.	B) II e IV, apenas.	C) I, II e III, apenas.	D) I e IV, apenas.	E) I, II, III e IV.
33.	Ass	inale a alterr	ativa INCORRETA quanto	o à Perda Auditiva Induzi	da por Ruído (PAIR).	
B) C) D)	Uma Nori nas Man	n vez instalada malmente leva frequências al iifesta-se, prin	neurossensorial, em razão do a, a PAIR é irreversível e qua a à perda auditiva profunda, p tas. neira e predominantemente, r progressão da PAIR, uma ve	se sempre, similar bilaterali pois, geralmente, ultrapassa nas frequências de 6, 4 ou 3	mente. os 70 dbNA nas baixas fre KHz.	equências e os 90 dbNA
34.	do ı	isuário porta	des desenvolvidas pelo fond dor de hanseníase. Assinal sentes nesses casos clínicos.			
B) C) D)	artic Alte Perd Alte	culação tempo rações no sist a da sensibili ração na qual	força na musculatura elevat romandibular. ema nervoso central que repe dade nos dois terços anteriore idade da voz e na ressonância as, zumbido, vertigens.	ercutem na programação/org es da língua, prejudicando o	ganização da linguagem ora	al e escrita.
35.	tub		aliação vocal em um paciongea. Assinale a alternativa			
B) C) D)	carc O pa Sinte Sint	cinoma em cas aciente pode a omas que pod omas que pod	opia não é suficiente para fectos nos quais a lesão se limita presentar tuberculose pulmor em estar presentes: afonia, ocem estar presentes: disfonia, a desaparece dois meses apó	a unilateralmente à região de nar concomitante à laríngea. dinofagia, disfagia. tosse, dispneia.	e prega vocal.	ser confundida com um
36.	neu	ropsicomotor o: microcefa	o de uma criança que apres · (DNPM), alteração do QI lia, microftalmia e/ou fissu axilar, é característico de	e do comportamento, Di	smorfismo facial com, p	elo menos, dois sinais
B)	Auti	lrome alcoólic smo. rome de Aspe			Fissura palatina. Síndrome de Prader-Willi.	
37.			mamentação adequada se e dessa premissa, assinale a			
B) C) D)	Obse As b Os l	erve se a boca ochechas do l ábios devem f	os lábios do bebê para que ele do bebê recobriu o mamilo e pebê devem estar encovadas e icar na posição evertida dura deve tocar a mama da mãe.	e auréola do seio. durante a sucção.	mamilo.	
38.	Ide	ntifique a alt	ernativa que contraindica o	aleitamento materno.		
B) C) D)	Gen: Gen: Gen	itora portador itora com hep itora com hep itora com tube itora com han	atite B. erculose.	lulas T humanas (HTLV 1/2	2).	

( ) Disjunção da cadeia ossicular

7

39. Assinale a sequência que correlaciona os tipos de timpanogramas com as respectivas hipóteses diagnósticas.

( ) Fixação do martelo

1. Timpanograma tipo B

2. Timpanograma tipo Ad

1 0	•		Função tubária deficiente		
		( )	Otosclerose		
A) 2, 3, 1, 1, 3.	B) 2, 2, 1, 3, 2.		C) 3, 1, 1, 2, 3.	D) 1, 3, 1, 2, 3.	E) 3, 3, 1, 2, 2.

( ) Otite média serosa

#### 40. Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao Núcleo de Saúde da Família (NASF).

A) O NASF constitui a porta de entrada do SUS para os usuários.

**3.** Timpanograma tipo As

- B) As atividades devem ser desenvolvidas, considerando-se as especificidades do território.
- C) O atendimento compartilhado se constitui como uma das atividades que devem ser desenvolvidas entre os profissionais do NASF e Equipe de Saúde da Família (ESF).
- D) A construção do projeto terapêutico singular deve envolver a ESF, NASF, usuário e familiares bem como a articulação intersetorial quando necessário.
- E) Uma das atividades que deve ser desenvolvida pela equipe do NASF diz respeito à participação em atividades de grupo.
- 41. Os profissionais da voz devem incluir na sua rotina a prática da higiene vocal com a finalidade de preservar a saúde vocal e ou minimizar alterações existentes. Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos hábitos de higiene vocal.
- A) Ingerir água na temperatura ambiente várias vezes ao dia.
- B) Sussurrar sempre que estiver rouco para preservar a voz.
- C) Evite utilizar sprays e ou pastilhas durante o uso prolongado da voz.
- D) Se estiver gripado e não puder realizar repouso vocal, criar estratégias no trabalho para diminuir o uso da voz.
- E) Utilizar exercícios de aquecimento e desaquecimento vocal frequentemente.
- 42. Assinale a alternativa diagnóstica que é coerente com as características: alteração na comunicação caracterizada pela dificuldade de iniciar e manter o diálogo, predominando o uso da linguagem automática e pouco espontânea e pobre comunicação gestual. A Comunicação predominantemente voltada aos seus interesses e não, à interação social. Dificuldade para entender o ponto de vista, ideias ou sentimentos alheios, implicando uma compreensão literal. Interesse intenso e restrito por um determinado assunto ou área. Não há características físicas predominantes que auxiliem no diagnóstico, sendo este estabelecido pelo quadro comportamental.
- A) Síndrome de Down.
- B) Síndrome de Asperger.

D) Síndrome de Apert.

C) Síndrome de Prader-Willi.

- E) Síndrome de Moebius.
- 43. Assinale a alternativa cuja diretriz do SUS NÃO se aplica ao Programa de Saúde da Família.
- A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde.
- B) Integralidade de assistência, entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos.
- C) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- D) Estimular a participação e o controle social da comunidade.
- E) Atendimento dirigido prioritariamente à demanda espontânea.
- 44. O Código de Ética do fonoaudiólogo estabelece normas de condutas quanto ao sigilo profissional. Assinale a alternativa que infringe as normas estabelecidas pelo Conselho Federal de Fonoaudiologia.
- A) O Fonoaudiólogo deve manter sigilo sobre fatos de que tenha conhecimento em decorrência de sua relação com o cliente, desde que seu silêncio não ponha em risco a saúde deste ou da comunidade.
- B) O Fonoaudiólogo revelará como testemunho fatos de que tenha conhecimento no exercício da sua profissão apenas se intimado a depor, ao qual é obrigado a comparecer perante autoridade para declarar-lhe o que lhe é questionado.
- C) Os resultados de exames só serão fornecidos a terceiros interessados, sob a concordância do próprio examinado ou de seu representante legal.
- D) O Fonoaudiólogo está obrigado a guardar sigilo sobre as informações de outros profissionais, também comprometidos com o caso.
- E) Os prontuários fonoaudiológicos são documentos sigilosos, e a eles não será franqueado o acesso de pessoas estranhas ao caso.
- 45. Os exercícios para aumentar a adução de pregas vocais verdadeiras são indicados quando os achados clínicos do paciente com disfagia indicam:
  - I. Regurgitação nasal, tosse ou pigarros imediatos à deglutição.
  - II. Voz molhada, muitas deglutições por bolo alimentar.

- III. Elevação e vedamentos laríngeos incompletos.
- IV. Paralisia ou paresia de véu palatino.

#### Estão CORRETOS

A) apenas I e III. B) apenas II e III. C) apenas II e IV. D) apenas I, III e IV. E) I, II, III e IV.

- 46. O aleitamento materno deve ser estimulado por trazer benefícios nutricionais, imunológicos, emocionais, além de auxiliar no crescimento e desenvolvimento craniofacial e motor oral do recém-nascido. Diante dessa premissa, assinale a alternativa INCORRETA quanto ao aleitamento materno.
- A) O RN deve sugar, de maneira harmônica, com ritmo, força e sustentação, o que inclui adequação nos seguintes aspectos: reflexo de busca e de sucção, vedamento labial, movimentação de língua e mandíbula, coordenação sucção-deglutição-respiração e ritmo de sucção, ou seja, eclosões de sucção alternadas com pausas.
- B) O mecanismo da sucção inicia-se com o reflexo de gag. Esse reflexo é percursor da pega correta, pois, quando a língua é estimulada, o bebê move sua face em direção ao estímulo.
- C) Quando o recém-nascido suga apenas o mamilo, ocorre sucção ineficaz, e aumenta a possibilidade de ocorrer rachadura mamilar.
- D) A língua tem participação ativa durante a sucção, realizando movimentos de deslocamento ântero-posterior, acanulamento e movimentos peristálticos.
- E) A mandíbula oferece uma base estável para movimentação da língua, auxilia na criação da pressão intraoral e realiza movimento na vertical e na horizontal.
- 47. O desmame precoce pode causar uma série de alterações no sistema estomatognático. Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao uso do aleitamento artificial via mamadeira.
- A) A sucção na mamadeira propicia apenas o trabalho dos músculos masséter, digástrico, o que repercute na formação de arcadas dentárias estreitas.
- B) A sucção do bico de borracha não requer movimentos de protrusão e retração da mandíbula, e isso gera alterações no crescimento da mandíbula.
- C) A alimentação via mamadeira gera flacidez na musculatura perioral e da língua.
- D) O aleitamento artificial normalmente provoca deformação dentofacial e problemas respiratórios
- E) Com o desmame precoce a criança não supre as suas necessidades de sucção, sendo comum a introdução do hábito de sucção digital ou do uso de chupetas que podem causar alteração na arcada dentária.
- 48. Assinale a alternativa INCORRETA quanto à atuação do fonoaudiólogo que realiza triagem auditiva nas escolas.
- A) A triagem auditiva deve ser executada com autorização escrita dos pais ou responsáveis pelo aluno.
- B) A triagem auditiva deve ser realizada em ambiente silencioso.
- C) O equipamento utilizado deve estar acompanhado do certificado de calibração atualizado.
- D) O fonoaudiólogo deve proceder à calibração biológica dos instrumentos, sempre que iniciar uma sessão de triagem auditiva escolar.
- E) A triagem auditiva escolar deve constar, no mínimo, do exame de audiometria.
- 49. O acolhimento, diretriz operacional da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS Humaniza SUS, vem ganhando contornos próprios e relevância na Atenção Primária à Saúde. Por estar inserido no contexto do acolhimento junto às Equipes de Saúde da Família o fonoaudiólogo deve ter conhecimento desse dispositivo. Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao acolhimento.
- A) Aumenta a acessibilidade do usuário.
- B) Propicia vínculo entre equipe e população, trabalhador e usuário.
- C) Questiona o processo de trabalho.
- D) Desencadeia cuidado integral e modifica a clínica.
- E) Implica consulta médica imediata a todos os comunitários que chegarem à Unidade de Saúde.
- 50. A organização e o desenvolvimento do processo de trabalho do NASF dependem de algumas ferramentas amplamente testadas na realidade brasileira, como é o caso do Projeto Terapêutico Singular ((PTS). O Fonoaudiólogo deve conhecer os pressupostos dessa ferramenta ao atuar na Atenção Primária.
  - I. É necessário que a equipe interdisciplinar se reúna para realizar a avaliação/problematização dos aspectos orgânicos, psicológicos e sociais, buscando facilitar uma conclusão, ainda que provisória, a respeito dos riscos e da vulnerabilidade do usuário.
  - **II.** A equipe trabalha propostas de curto, médio e longo prazo, que serão negociadas com o sujeito "doente" e as pessoas envolvidas.

- **III.** É importante escolher um profissional de referência, que, na Atenção Básica, pode ser qualquer membro da Equipe de Saúde da Família independente da sua formação. Esse profissional deve acompanhar o andamento de todas as ações planejadas.
- **IV.** Reavaliações periódicas são fundamentais. É nesse momento que se discutirá a evolução e se farão os ajustes ou redirecionamento do PTS, se necessário.

## Estão CORRETAS

A) I e II, apenas. B) I, II e IV, apenas. C) II e III, apenas. D) I, III e IV, apenas. E) I, II, III e IV.