

1ª PARTE – CONHECIMENTOS GERAIS
--

01. O Jornal do Commercio, na edição de 16 de janeiro de 2015, publicou que “a superlotação das grandes emergências do Estado, neste início de ano, exige soluções que vão muito além das UPAs espalhadas pela Região Metropolitana do Recife.” Mais adiante, apresenta uma afirmação do Secretário de Saúde de que “grande parte da lotação vem do trânsito. São atropelados e vítimas de acidentes de moto (...). A matéria afirma ainda sobre a importância de regulamentar as cinquentinhas e para a necessidade de que outras políticas, como a de trânsito, preocupem-se com a situação descrita pelo secretário. Analisando o texto, assinale a alternativa que contém o conceito que mais se aproxima da proposta apresentada para minorar o problema de superlotação das emergências.

- A) Universalização
- B) Regionalização
- C) Integralidade
- D) Intersetorialidade
- E) Hierarquização

02. Na reportagem citada na questão 01, o Prof. Antônio Mendes afirma que “se o sistema não for resolutivo em todas as suas etapas, como na atenção básica e especializada, fatalmente o doente vai esbarrar nas grandes emergências”. A afirmação remete ao conceito de Redes de Atenção à Saúde (RAS), definido pelo Decreto Nº 7508 e portarias ministeriais. Sobre as RAS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A integralidade da assistência à saúde deve se iniciar e se completar nas Redes de Atenção à Saúde.
- B) O referenciamento do usuário, necessário para a garantia da continuidade do cuidado, pode ser feito na rede regional e interestadual, desde que pactuado na Comissão Intergestores.
- C) No SUS, têm sido instituídas RAS de áreas específicas, como de atenção psicossocial e da pessoa com deficiência.
- D) A RAS de Atenção Básica é formada por todas as unidades de saúde da família do país.
- E) Os CAPS, independente do tipo, participam da Rede de Atenção Psicossocial.

03. Ainda considerando a afirmação da questão anterior, como a atenção básica pode participar da Rede de Atenção às Urgências e Emergências?

- I. Discutindo com a população e nas escolas o respeito às regras de trânsito e o cuidado ao dirigir motocicletas.
- II. No acolhimento às chamadas urgências básicas.
- III. No acompanhamento e na realização de curativos dos usuários em seus domicílios, após a alta hospitalar.
- IV. Na realização de suturas e curativos, em casos de pequenos ferimentos.

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

04. O SUS é uma das políticas públicas brasileiras, que primeiro instituiu o controle social em todas as esferas de governo, com participação direta da população. Sobre esse tema, é CORRETO afirmar que

- A) a 8ª. Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1988, foi um marco para a Reforma Sanitária Brasileira, por ter tido uma participação massiva de movimentos sociais e gestores comprometidos com o SUS.
- B) este ano, está prevista a realização da 15ª. Conferência Nacional de Saúde, que deve ter seus delegados eleitos em etapas municipais e estaduais.
- C) para garantir o preceito da paridade, um terço dos delegados eleitos para participar das conferências deve ser trabalhadores de saúde.
- D) o Conselho Municipal de Saúde deve ter participação de representantes do município, composta por vereadores, membros da Secretaria de Saúde e de outros gestores.
- E) o Ministro da Saúde deve ser o presidente do Conselho Nacional de Saúde.

05. O Decreto 7508 é um importante marco legal para a saúde no Brasil, pois regulamenta as redes de atenção à saúde. Sobre esse Decreto, analise as afirmativas abaixo:

- I. É o primeiro decreto, que regulamenta a Lei 8080/90, conhecida como Lei Orgânica do SUS, embora tenha sido publicado mais de 20 anos depois.
- II. Define que os serviços de saúde da iniciativa privada, complementares ou não ao SUS, compõem o Mapa da Saúde, devendo ser considerados no planejamento.
- III. Inclui os CAPS, como um tipo de serviço de atenção psicossocial, como porta de entrada das redes de atenção à saúde.
- IV. Institui a atenção primária como ordenadora do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- V. Assegura ao usuário a continuidade do cuidado em saúde.

Estão **CORRETAS**

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

06. Sobre a Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil e no mundo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A chamada Conferência de Alma Ata cunhou o termo ‘cuidados primários de saúde’ e propôs sua incorporação pelos países, visando à “Saúde para Todos no ano 2000”.
- B) Em 1986, inicia-se a série de conferências mundiais de Promoção da Saúde, incorporando a APS no bojo de suas discussões.
- C) O conceito mundial, consensuado pela Assembleia Mundial de Saúde para APS, inclui que seja universalmente acessível a um custo com que cada país possa arcar.
- D) A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos atenção básica e APS como equivalentes.
- E) A adscrição dos usuários às equipes de saúde é um dos princípios da APS estabelecidos internacionalmente.

07. No que diz respeito a determinantes sociais da saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O desemprego, o trabalho informal e a exclusão do mercado de trabalho estão associados a uma pior condição de saúde entre a população brasileira adulta, independentemente de características sociodemográficas, como escolaridade, renda e região de residência.
- B) A urbanização e o crescimento do transporte e das indústrias são suficientes como explicação para a exposição de grandes contingentes populacionais à poluição atmosférica.
- C) As decisões sobre mudanças nos hábitos de vida independem do acesso a fontes e fluxos de informação em saúde, embora o acesso à informação aumente o conhecimento e a capacidade de ação.
- D) Estilos de vida relacionados à saúde são fortemente influenciados por modelos familiares e carga genética.
- E) Embora o acesso e a qualidade da saúde sejam influenciados por fatores socioeconômicos, a alimentação não tem sido identificada como um fator determinante da saúde.

08. A Política Nacional de Humanização tem como um dos seus princípios norteadores

- A) a identificação dos fatores determinantes de saúde da população.
- B) o rompimento da hegemonia médica.
- C) o fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias do SUS.
- D) a divulgação de conhecimentos técnicos na área da saúde.
- E) o fortalecimento da direção única na gestão do SUS.

09. Qual das alternativas abaixo contém apenas intervenções preventivas utilizadas para a redução do risco cardiovascular?

- A) Alimentação saudável e uso de protetor solar.
- B) Atividade física, controle do peso e abandono do tabagismo.
- C) Controle do peso, uso social do álcool e realização de *check up*.
- D) Redução do stress e uso de Equipamentos de proteção individual.
- E) Vacinação anti-influenza e uso de camisinha.

10. Sobre a Política Nacional de Saúde Mental, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A referida Política promove a redução programada de leitos psiquiátricos de longa permanência.
- B) Propõe o cuidado ao paciente com transtorno mental prioritariamente em ambientes controlados, que tratam o paciente, isolando-o do convívio com a família e a sociedade.
- C) Visa à constituição de uma rede de dispositivos diferenciados que permitam a atenção ao portador de sofrimento mental no seu território.
- D) Incentiva que as internações psiquiátricas, quando necessárias, se deem no âmbito dos hospitais gerais e que sejam de curta duração.
- E) Propõe ações que permitam a reabilitação psicossocial por meio da inserção, pelo trabalho, da cultura e do lazer.

11. A partir da segunda metade do século XX, iniciou-se uma radical crítica e transformação do saber, do tratamento e das instituições psiquiátricas: a Reforma Psiquiátrica. Sobre esse movimento, analise as afirmativas abaixo:

- I. O movimento da Reforma Psiquiátrica inicia-se na Inglaterra, tendo repercussões em todo o mundo e muito particularmente no Brasil.
- II. A Reforma Psiquiátrica propõe a construção de uma rede de serviços e estratégias territoriais e comunitárias, solidárias, inclusivas e libertárias.
- III. A Reforma Psiquiátrica inscreve-se no contexto de redemocratização do país e na mobilização político-social que ocorre na época.
- IV. No Brasil, a Reforma Psiquiátrica inicia-se no final da década de 90 com a mobilização dos profissionais da saúde mental e dos familiares de pacientes com transtornos mentais.
- V. Em 1990, o Brasil torna-se signatário da Declaração de Caracas, a qual propõe a reestruturação da assistência psiquiátrica.

Estão **CORRETAS**

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

12. Sobre a regulamentação pelo Ministério da Saúde das ações destinadas à redução de danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de álcool e outras drogas, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A redução de danos não se aplica no âmbito de instituições que mantenham pessoas submetidas à privação ou à restrição da liberdade.
- () A redução de danos está direcionada a usuários ou a dependentes que não podem, não conseguem ou não querem interromper o uso de drogas.
- () Em todas as ações de redução de danos, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente.
- () As ações relacionadas ao consumo de bebidas alcoólicas estão incluídas nas estratégias de redução de danos.
- () A contratação de pessoal para trabalhar com redução de danos deve priorizar membros da administração pública, considerando, principalmente, o nível de instrução formal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) F – V – V – F – F
- B) V – V – F – F – V
- C) F – V – V – V – F
- D) V – F – V – F – F
- E) F – F – V – V – F

13. A Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial - RAPS para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre as diretrizes para o funcionamento da RAPS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- B) Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.
- C) Promoção de estratégias de educação permanente.
- D) Oferta de cuidado especializado, centrado na lógica disciplinar e no estabelecimento de ações setoriais.
- E) Combate a estigmas e preconceitos.

14. Sobre as características de pontos de atenção da RAPS, leia as definições abaixo:

- _____ - Oferece tratamento hospitalar para casos graves relacionados aos transtornos mentais e ao uso de drogas, em especial de abstinências e intoxicações severas.
- _____ - Equipe constituída por profissionais que atuam de forma itinerante, ofertando ações e cuidados de saúde para a população em situação de rua.
- _____ - Moradias inseridas na comunidade, que acolhem pessoas egressas de internação de longa permanência, em hospitais psiquiátricos e de custódia.
- _____ - Constituído por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento, responsáveis por apoiar as Equipes de Saúde da Família.

Assinale a alternativa cujos termos preenchem as lacunas respectivamente.

- A) Enfermaria especializada em Hospital Geral / Equipe de Consultório na Rua / Serviços Residenciais Terapêuticos / NASF
- B) Hospital psiquiátrico / CAPS / Serviços Residenciais Terapêuticos / NASF
- C) Enfermaria especializada em Hospital Geral / Equipe de Saúde da Família / Unidade de Acolhimento / Centro de Convivência
- D) CAPS / Equipe de Consultório na Rua / Centro de Convivência / NASF
- E) Unidade de Acolhimento / NASF / Serviços Residenciais Terapêuticos / Centro de Convivência

15. Em reportagem do JC, em 16/01/15, é citado que foram notificados em Pernambuco, em 2014, 18.468 casos suspeitos de dengue, com 6.545 confirmados e 36 mortes. Nesse mesmo período, foram notificados 23 casos da febre chicungunha, com 4 confirmados, todos importados. Tendo como referência os dados acima, é CORRETO afirmar que

- A) houve a transmissão de febre chicungunha em Pernambuco, em 2014.
- B) a incidência da dengue em 2014 foi de 35,4 por 100 mil habitantes.
- C) a prevalência dos casos de dengue em Pernambuco foi de 35,4 por 100 mil habitantes.
- D) a letalidade da dengue em 2014, em Pernambuco, foi de 5,5 por mil.
- E) a letalidade da febre chicungunha foi de 17,4%, em Pernambuco, em 2014.

16. A Estratégia de Saúde da Família (ESF) inicia seu processo de implantação no Brasil como Programa de Saúde da Família, organizado em equipes básicas, responsáveis por um território e uma população adscrita. Hoje são mais de 39 mil equipes, cobrindo mais de 120 milhões de brasileiros. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), as equipes são responsáveis por coordenar a integralidade em vários aspectos, EXCETO

- A) integrando ações programáticas e demanda espontânea.
- B) trabalhando de forma multiprofissional, interdisciplinar e em equipe.
- C) realizando a gestão do cuidado do usuário e coordenando-o no conjunto da rede de atenção.
- D) deslocando o processo de trabalho centrado em procedimentos e profissionais para um processo centrado no usuário.
- E) mantendo a presença de diferentes formações profissionais, com um alto grau de definição dos núcleos de competência profissionais específicos.

17. Sobre a organização dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, é CORRETO afirmar que

- A) os médicos clínico ou internista, psiquiatra, geriatra e ginecologista podem fazer parte do NASF.
- B) as equipes dos Consultórios na Rua não podem estar vinculadas aos NASF.
- C) devem atuar de forma integrada às Redes de Atenção à Saúde e seus serviços, relacionando-se com o Sistema Único da Assistência Social por meio dos gestores distritais e serviços de referência.
- D) devem ter responsabilização compartilhada com as equipes de saúde da família, por meio dos mecanismos de referência e contrarreferência definidos em âmbito local.
- E) é recomendada a existência de uma unidade de saúde específica para a equipe de NASF.

18. Sobre o Programa Saúde na Escola (PSE), é INCORRETO afirmar que

- A) inclui adolescentes e jovens do ensino público básico.
- B) tem, entre suas ações, a avaliação clínica e o psicossocial que objetivam identificar necessidades de saúde e garantir atenção integral a elas na Rede de Atenção à Saúde.
- C) inclui a promoção à cultura de paz, à saúde ambiental e ao desenvolvimento sustentável.
- D) deve desenvolver ações de educação permanente para qualificação dos profissionais da educação.
- E) deve incluir as escolas cobertas por equipes de saúde da família desde que estas contem com o apoio de equipes de NASF com psicólogos, terapeutas ocupacionais ou assistentes sociais.

19. O volume 39 da publicação Cadernos da Atenção Básica estabelece as ferramentas para o trabalho do NASF e indica um conjunto de ações que podem ser desenvolvidas pelas equipes. Qual das alternativas contém, apenas, ações que NÃO estão preconizadas para as equipes de NASF?

- A) Construção de Projetos terapêuticos das equipes de Saúde da Família
- B) Campanhas de captação de usuários para o Programa Bolsa-Família
- C) Grupos terapêuticos, atendimento individual específico e educação permanente
- D) Apoio à gerência da unidade de saúde e busca de usuários faltosos dos programas de tuberculose e hanseníase
- E) Acompanhamento do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PET-Saúde) com aplicação de questionários de pesquisas deste

20. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde estabelece como princípios e diretrizes:

- A) Promoção da participação de lideranças populares atuando, profissionalmente, para melhor trabalhar com comunidades de baixa renda.
- B) O conhecimento como produção histórico-social dos sujeitos, construído a partir do diálogo entre diferentes sujeitos.
- C) Integração das escolas municipais com serviços de saúde pública de uma determinada área.
- D) Vocação de professores para trabalhar com questões populares.
- E) Participação ativa de escolas para ser desenvolvida.

2ª PARTE - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. NÃO é considerada uma prática exclusiva do núcleo específico do fonoaudiólogo no Núcleo de Apoio à Saúde da Família:

- A) elaborar e divulgar material educativo e informativo sobre a fonoaudiologia e sua prática no NASF.
- B) desenvolver junto com a equipe de saúde da família material educativo sobre a comunicação humana.
- C) garantir o acolhimento da população e a humanização do cuidado.
- D) matricular e emponderar as Equipes de Saúde da Família sobre as informações referentes a aspectos relacionados à fonoaudiologia.
- E) realizar junto com a equipe oficinas e grupos relacionados à voz, audição, motricidade oral e disfagia.

22. Na perspectiva da clínica ampliada, o fonoaudiólogo pode realizar algumas ações que diferenciam do modelo tradicional. Sobre esse assunto, assinale a alternativa que corresponde à atuação fonoaudiológica na clínica ampliada.

- A) Analisar o usuário sob a ótica da queixa que ele traz para o primeiro contato entre profissional e paciente.
- B) Buscar exames realizados e iniciar, apenas, a conduta fonoaudiológica com esses instrumentos em mãos.
- C) Realizar o atendimento fonoaudiológico com dias e horas marcadas, buscando cumprir um planejamento pré-determinado.
- D) Iniciar o atendimento fonoaudiológico quando o usuário for encaminhado pelo médico responsável e, não havendo encaminhamento, o fonoaudiólogo deverá fazê-lo antes de iniciar conduta.
- E) Realizar atendimento junto com a Equipe de Saúde da Família, de forma compartilhada, fortalecendo o vínculo entre os profissionais, a Unidade de Saúde da Família e o usuário.

23. Sobre o processo de matriciamento e a fonoaudiologia, segundo Mendes (2009), analise as afirmativas abaixo:

- I. As consultas realizadas com o objetivo de diagnosticar fazem parte do suporte assistencial dentro do matriciamento.
- II. O suporte técnico-assistencial pode ser dado mediante a discussão de temas teóricos sobre fonoaudiologia junto com a equipe de Saúde da Família e a Equipe NASF.
- III. O suporte assistencial ocorre quando criamos estratégias que diminuem os encaminhamentos de usuários de tratamento temporário.
- IV. O atendimento compartilhado é uma estratégia utilizada pelo suporte assistencial.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas,

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

24. Analise o caso abaixo:

Após reunião de caso clínico, equipe traz uma família para ser acompanhada pela equipe NASF de determinada comunidade. Inicialmente, relatou que o caso-índice seria um idoso acamado devido a sequelas de AVC. Esse idoso é casado com uma senhora portadora de hipertensão e diabetes e vivem com seu único filho, diagnosticado com autismo. Ficaram responsáveis pelo cuidado dessa família o terapeuta ocupacional, o fisioterapeuta, o psicólogo, o fonoaudiólogo e o enfermeiro. Todos construíram uma ação terapêutica a ser realizada de forma conjunta, pois essa ação corresponde a(à) _____.

Assinale a alternativa que corresponde à ação fonoaudiológica no NASF.

- A) atendimento individual.
- B) atendimento compartilhado.
- C) ação intersetorial.
- D) atendimento em grupo com enfoque terapêutico.
- E) atendimento em grupo com enfoque educativo.

25. Sobre as ações voltadas à audiolgia na perspectiva NASF, coloque V nos itens verdadeiros e F nos falsos.

- I. () Realização de audiometria tonal e vocal na unidade básica de saúde para diagnóstico de perdas auditivas.
- II. () Matriciamento sobre o desenvolvimento infantil e acompanhamento de crianças que apresentem critérios de risco para perda auditiva.
- III. () Encaminhamento para teste da orelhinha quando este não for realizado na maternidade.

Assinale a alternativa que indica a correspondência **CORRETA**.

- A) I – V; II – V; III – V
- B) I – V; II – F; III – F
- C) I – F; II – F; III – V
- D) I – F; II – V; III – V
- E) I – F; II – F; III – F

26. Não é considerado um critério de risco para perda auditiva em lactente:

- A) Infecções Congênitas.
- B) Síndrome de Alport.
- C) Traumatismo craniano.
- D) Nascimento a termo.
- E) Uso de ventilação mecânica prolongada.

27. Sobre os procedimentos audiológicos em crianças, associe as colunas abaixo:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> I. Crianças de até seis meses II. Crianças de 6 a 24 meses III. Crianças acima de 24 meses | <ul style="list-style-type: none"> A. Audiometria lúdica, medidas de imitância acústica, limiar de reconhecimento de fala, índice percentual de reconhecimento de fala. B. Emissões otoacústicas evocadas por estímulo transiente, emissões otoacústicas por produto de distorção, avaliação comportamental, medidas de imitância acústica com sonda de 1000Hz, BERA. C. Audiometria com reforço visual, medidas de imitância acústica com sonda de 226Hz, pesquisa do limiar de detecção de voz, pesquisa de reconhecimento de fala com ordem simples ou figuras, índice percentual de reconhecimento de fala com figuras. |
|--|--|

Assinale a alternativa que apresenta a correspondência **CORRETA**.

- A) I-B; II-C; III-A
- B) I-C; II-B; III-A
- C) I-A; II-C; III-B
- D) I-C; II-A; III-B
- E) I-A; II-B; III-C

28. Usuário procura Agente Comunitário de Saúde (ACS), solicitando que ele marque uma consulta com a equipe NASF, pois vem apresentando rigidez muscular, bradicinesia, tremor, distúrbios posturais, alteração na caligrafia e dificuldade na mastigação. A ACS questiona sobre o provável diagnóstico desse usuário, tendo como resposta

- A) Miastenia gravis.
- B) Doença de Alzheimer.
- C) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- D) Doença de Parkinson.
- E) Doença de Huntington.

29. Em um grupo de gestantes, algumas informações sobre aleitamento materno devem ser passadas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Quando o peito estiver muito cheio, antes de amamentar, a mãe deve fazer uma ordenha manual para amaciar a aréola. Com os dedos indicador e polegar, ela deve espremer as regiões acima e abaixo do limite da aréola para retirar algumas gotas de leite e amaciar o bico.
- II. Levar o peito até a criança e realizar conduta que possa favorecer a abertura da boca da criança para que ela mame.
- III. Segurar o peito com o polegar da mãe acima da aréola e o indicador e a palma da mão embaixo. Isso facilita a “pega” adequada.
- IV. A criança deve abocanhar o bico da mama e não, a aréola, realizando uma pega adequada.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas,

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

30. Técnica vocal universal, que aumenta a propriocepção da ressonância oronasal e reduz o foco laríngeo. Estamos tratando da

- A) técnica de fonação inspiratória.
- B) técnica de bocejo-suspiro.
- C) técnica mastigatória.
- D) técnica de som nasal.
- E) técnica de empuxo.

31. Sobre a avaliação da mobilidade orofacial, analise a avaliação abaixo:

Paciente com mobilidade de lábios com escore=3, mobilidade de língua com escore=2, bochechas com escore=3.

O que essa avaliação significa?

- A) Lábios com falta de precisão, língua com movimentos precisos e bochechas com falta de precisão.
- B) Lábios com movimentos precisos, língua com movimentos precisos e bochechas com inabilidade severa.
- C) Lábios com movimentos precisos, língua com falta de precisão e bochechas com movimentos precisos.
- D) Lábios com inabilidade severa, língua com falta de precisão e bochechas com inabilidade severa.
- E) Lábios com inabilidade severa, língua com inabilidade severa e bochechas com movimentos precisos.

32. O fonoaudiólogo na saúde do trabalhador está ligado, principalmente, a sistema ou programa de prevenção de perda auditiva. Sobre o gerenciamento audiométrico em ambientes de risco ocupacional, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O fonoaudiólogo acompanha os exames audiométricos de forma individual e coletiva.
- B) No gerenciamento, o fonoaudiólogo orienta os trabalhadores sobre os efeitos do ruído.
- C) É papel do fonoaudiólogo encaminhar os trabalhadores que necessitam ser avaliados pelo otorrinolaringologista.
- D) O fonoaudiólogo está inserido no programa de prevenção de perda auditiva, mas não contribui, de forma significativa, para sua implementação.
- E) Na atuação do fonoaudiólogo na saúde do trabalhador, a análise da mudança significativa do limiar auditivo nas audiometrias dos trabalhadores deve ser observada.

33. Usuária chega à Unidade de Saúde da Família, relatando que sua filha de 3 anos iniciou as primeiras palavras há 1 mês e pede orientação à Fonoaudióloga NASF. Segundo a escala de avaliação de Boone e Plante (1994), qual orientação a fonoaudióloga deve passar?

- A) A mãe deve ficar calma, pois a criança apresenta um padrão de desenvolvimento normal para a idade.
- B) A fonoaudióloga deve encaminhar a criança para exames complementares, uma vez que, nessa idade, a criança está em evolução da linguagem oral e já conseguiria dizer algumas frases, mesmo com o tempo verbal incorreto.
- C) A fonoaudióloga deve encaminhar a criança para exames complementares, uma vez que, nessa idade, a criança estaria balbuciando algumas palavras.
- D) A fonoaudióloga deve encaminhar a criança para exames complementares, uma vez que, nessa idade, a criança está começando a dizer as primeiras palavras e imitando gestos de adultos.
- E) A fonoaudióloga deve encaminhar a criança para exames complementares uma vez que, nessa idade, a criança está com toda a sua linguagem oral sistematizada, semelhante a uma linguagem adulta.

34. Sobre os sinais e sintomas que podem ser encontrados no autismo, todos abaixo são verdadeiros, EXCETO

- A) dificuldade de interação com adultos, mas não com crianças.
- B) pouco ou nenhum contato visual.
- C) inapropriada fixação em objetos.
- D) ausência de resposta aos métodos normais de ensino.
- E) aparente insensibilidade à dor.

35. Sobre o envelhecimento vocal, analise os itens abaixo e coloque V nos verdadeiros e F nos falsos.

- I. () O edema e a atrofia das pregas vocais dos indivíduos idosos são as alterações mais frequentes, sendo a atrofia mais encontrada em homens, e o edema, em mulheres.
- II. () A presença da presbilinge pode ser considerada um fator de proteção contra lesão de alteração da mucosa de pregas vocais.
- III. () A voz do idoso possui alteração, porém não apresenta mudança em seu *pitch*.

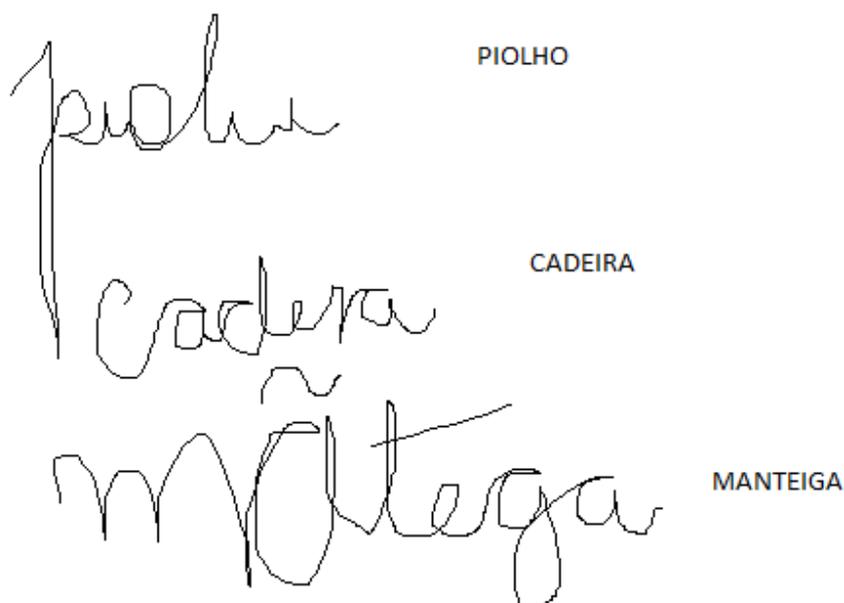
Assinale a alternativa que apresenta a correspondência **CORRETA**.

- A) I-F, II-V, III-V
- B) I-V, II-F, III-F
- C) I-V, II-V, III-F
- D) I-F, II-F, III-F
- E) I-V, II-V, III-V

36. “Trata-se de um grupo de distúrbio da fala resultante de distúrbios no controle muscular do mecanismo da fala em virtude de uma lesão no sistema nervoso central ou periférico, podendo levar a uma paralisia, fraqueza ou incoordenação da musculatura da fala”. Essa definição refere-se à

- A) Disfonia.
- B) Dislexia.
- C) Disfemia.
- D) Disartria.
- E) Discalculia.

37. Em uma visita à escola municipal, a professora chega até a fonoaudióloga com o trabalho de ditado de seu aluno, abaixo apresentado:



A fonoaudióloga explica que a escrita da criança apresenta o seguinte desvio na ortografia:

- A) Substituição de letras.
 - B) Omissões.
 - C) Junção indevida das palavras.
 - D) Apoio na oralidade.
 - E) Acréscimo de letras.
38. Pai chega à USF com filho de 4 anos, relatando que ele vem gaguejando muito. Na avaliação, o fonoaudiólogo NASF observa que a criança está na transição da gagueira fisiológica para a patológica e que o pai reforça a dificuldade de fala do filho. Ela deverá fornecer todas as orientações abaixo citadas, EXCETO:
- A) Dê atenção ao conteúdo da mensagem e não, a quanto o indivíduo está gaguejando.
 - B) Evite colocar seu filho em situações que exponham sua dificuldade de fala.
 - C) Peça que ele respire fundo e de forma calma, para que ele perceba que a respiração é importante para a fala.
 - D) Não o apresse a falar nem termine as palavras por ele.
 - E) Repita o que foi dito, sem tentar corrigi-lo.
39. Fonoaudiólogo da equipe NASF foi chamado para avaliar recém-nascido, pois este vinha apresentando dificuldade no processo de aleitamento materno. Na avaliação, observou-se boa pega, sucção forte e eficaz, ausência de alteração no freio lingual, ausculta cervical indicando disparo coordenado de deglutição, retorno do leite após 2 minutos de sua ingestão e perda de peso da criança. De acordo com a avaliação realizada, qual é o diagnóstico fonoaudiológico?
- A) Deglutição normal
 - B) Alteração na fase preparatória da deglutição
 - C) Alteração na fase oral da deglutição
 - D) Alteração na fase faríngea da deglutição
 - E) Alteração na fase esofágica da deglutição

40. Instituído pela Portaria MS/GM 336/02, o CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) foi implementado para organizar a demanda e a rede de cuidados em saúde mental no território. Esses centros apresentam diversas modalidades, embora o fonoaudiólogo esteja incluído em, apenas, uma que está indicada na alternativa

- A) CAPS infantil II
- B) CAPS AD II
- C) CAPS III transtorno mental
- D) CAPS AD III
- E) CAPS I transtorno mental

ATENÇÃO

- ❑ *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- ❑ *Observe se o Caderno está completo. Ele está dividido em duas partes, assim constituídas:*
 - 1ª Parte – Conhecimentos Gerais:** *20(vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada;*
 - 2ª Parte – Conhecimentos Específicos:** *20(vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, envolvendo assuntos específicos de cada categoria profissional.*
- ❑ *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- ❑ *Uma vez dada a ordem de início da 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 objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- ❑ *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente com caneta esferográfica azul ou preta.*
- ❑ *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*