

## Fonoaudiologia

### Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.  
Este Caderno contém **50 questões** de múltipla escolha, dispostas da seguinte maneira:
- 2 **01 a 30** ▶Eixo Teórico Comum do Programa; **31 a 50** ▶Questões Específicas de Fonoaudiologia.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos Fiscais.
- 6 Na Folha de Respostas utilize caneta esferográfica, confeccionada em material transparente, de tinta na cor preta.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas**.

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

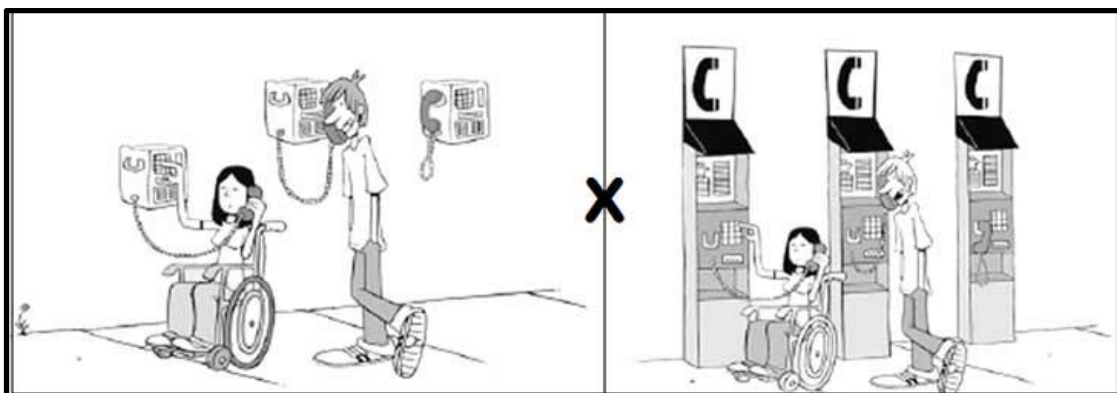


1. Em outubro de 2016, o Ministério da Saúde habilitou o Centro de Educação e Pesquisa em Saúde Anita Garibaldi (CEPS Anita Garibaldi) para realizar serviços de reabilitação para as deficiências auditiva, física e intelectual, conforme o previsto na Portaria nº 793/GM/MS, de 24 de abril de 2012. Assim, o CEPS Anita Garibaldi passou a integrar a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência como componente da
  - A) Atenção Básica de Saúde, na qualidade de Centro Especializado em Reabilitação III.
  - B) Atenção Especializada em Reabilitação, na qualidade de Centro Especializado em Reabilitação III.
  - C) Atenção Especializada em Reabilitação, na qualidade de Centro Especializado em Reabilitação em Múltiplas Deficiências.
  - D) Atenção Básica de Saúde, na qualidade de Centro Especializado em Reabilitação em Múltiplas Deficiências.
  
2. De acordo com a Portaria nº 793/GM/MS, de 24 de abril de 2012, são descritos como objetivos gerais da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde:
  - A) Desenvolver ações de prevenção e de identificação precoce de deficiências na fase pré-natal.
  - B) Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária, regressiva ou estável.
  - C) Promover mecanismos de formação continuada e educação permanente para profissionais de saúde.
  - D) Produzir e ofertar informações sobre direitos das pessoas, medidas de prevenção e cuidado, por meio de cartilhas e manuais.
  
3. São eixos de atuação do Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência – Plano Viver sem Limite:
  - A) Acesso à educação, atenção à saúde e inclusão social.
  - B) Acessibilidade, educação permanente e tecnologia assistiva.
  - C) Educação inclusiva, controle social e inovação tecnológica.
  - D) Informação, qualificação profissional e educação continuada.
  
4. Numa cidade do interior, um adolescente com deficiência física é atendido em um serviço de saúde privado, apresentando sinais evidentes de sofrimento psicológico. Durante visita domiciliar, o profissional de saúde encontrou o adolescente sozinho na casa em que vive com sua mãe e constatou que essa situação é rotineira, se repetindo vários dias na semana. O ambiente é sujo e não há alimentos disponíveis para o consumo do adolescente. De acordo com a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), o caso em questão deve ser objeto de notificação
  - A) compulsória à autoridade policial e ao Ministério Público, além do Conselho dos Direitos da Pessoa com Deficiência.
  - B) facultativa, ao Conselho dos Direitos da Pessoa com Deficiência e ao Ministério Público.
  - C) facultativa ao Núcleo de Apoio à Saúde da Família que então procederá à notificação compulsória à autoridade policial.
  - D) compulsória ao Centro de Referência Especializado de Assistência Social e ao Grupo Condutor Estadual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.

5. Os Estados Partes da Convenção Internacional sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência e seu Protocolo Facultativo, assinados em Nova York, em 30 de março de 2007, e promulgados no Brasil pelo Decreto Nº 6.949, de 25 de agosto de 2009, acordaram importantes definições para os propósitos da referida Convenção. A **FIGURA 2** da situação apresentada na charge abaixo exemplifica uma dessas definições e trata-se de um exemplo de:

**FIGURA 1**

**FIGURA 2**



Fonte: [casadaptada.com.br](http://casadaptada.com.br)

- A) Adaptação razoável.  
B) Desenho universal.  
C) Elemento de urbanização.  
D) Mobiliário urbano.
6. “É um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário.” A definição apresentada se refere a uma importante ferramenta tecnológica para o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), geralmente dedicada a situações mais complexas e que se desenvolve em quatro momentos, quais sejam:
- A) Identificação de sujeito ou população vulnerável, justificativa de priorização, estabelecimento de ações e divisão de trabalho.  
B) Observação da realidade, teorização, hipótese de solução e aplicação à realidade.  
C) Diagnóstico, definição de metas, divisão de responsabilidades e reavaliação.  
D) Preparação, planejamento e/ou implantação, implementação e avaliação.
7. Sobre o direito a receber atendimento prioritário, de acordo com a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), é CORRETO afirmar:
- A) Os direitos relativos ao transporte coletivo de passageiros não são extensíveis ao acompanhante da pessoa com deficiência.  
B) Nos serviços de emergência públicos e privados, a prioridade conferida por esta Lei é condicionada aos protocolos de atendimento médico.  
C) O atendimento prioritário não inclui a tramitação processual e procedimentos judiciais em que for parte a pessoa com deficiência.  
D) O atendente pessoal de uma pessoa com deficiência física grave faz jus à prioridade para recebimento de restituição de imposto de renda.

8. Um pesquisador brasileiro recrutou como sujeito de pesquisa científica um homem adulto, também brasileiro, com deficiência física por lesão medular completa traumática e em situação de curatela. De acordo com a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), o homem recrutado na situação em questão
- A) não pode participar como sujeito da pesquisa científica, pois o consentimento da pessoa com deficiência em situação de curatela não poderá ser suprido na forma da lei.
  - B) pode participar como sujeito da pesquisa científica, pois o consentimento da pessoa com deficiência curatelada é dispensável para realização de pesquisa científica.
  - C) não pode participar como sujeito da pesquisa científica, mesmo quando houver indícios de benefício direto para sua saúde e não haja outra opção de pesquisa com participantes não curatelados.
  - D) pode participar como sujeito da pesquisa científica, devendo ser assegurada sua participação, no maior grau possível, para a obtenção de consentimento prévio, livre e esclarecido.
9. A Bioética pode ser compreendida como
- A) a ética das biociências e biotecnologias que visa preservar a dignidade, os princípios e os valores morais das condutas humanas, meios e fins defensivos e protetivos da vida, em suas várias formas, notadamente, a vida humana e a do planeta.
  - B) o conjunto de princípios e normas jurídicas que disciplinam as ações de saúde que objetivam a tutela da saúde pública dos cidadãos e coordena as distintas respostas normativas do Estado diante da saúde pública.
  - C) a ética do controle de riscos resultantes de pesquisas ou aplicações feitas com material biológico, adequação dos padrões de segurança e processos de trabalho das instituições, especialmente as que trabalham com novas tecnologias, e a avaliação técnica de produtos que contém organismos geneticamente modificados.
  - D) o conjunto de normas esparsas que têm por objeto regular as atividades e relações desenvolvidas pelas biociências e biotecnologias, com o fim de manter a integridade e a dignidade humana frente ao progresso, benefício ou não, das conquistas científicas em favor da vida.
10. De acordo com a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), as barreiras podem obstruir a participação plena e efetiva da pessoa com deficiência na sociedade, em igualdade de condições com as demais pessoas, e são classificadas como barreiras
- A) nas comunicações, as atitudes ou comportamentos que dificultem ou impossibilitem a expressão ou o recebimento de mensagens.
  - B) urbanísticas, as existentes nas vias e nos sistemas e meios de transporte públicos e privados.
  - C) arquitetônicas, as existentes nos espaços públicos ou privados abertos ao público ou de uso coletivo.
  - D) tecnológicas, as que impossibilitem o recebimento de mensagens e de informações por sistemas de tecnologia da informação.
11. Criança, 8 anos, com Paralisia Cerebral, chegou ao ambulatório acompanhada dos pais, deambulando com andador. Na avaliação global, a criança permaneceu calada a maior parte do tempo e a família relata que sua principal queixa é a dificuldade de fazer amigos. Destaca-se no relatório escolar que a criança é tímida e tem pouca participação em sala, entretanto, é inteligente e tem excelentes notas. Segundo a mãe, a criança não tem companhia no intervalo da escola, visto que o acesso ao pátio só se dá por escadas e não há rampas ou elevadores. Assim, a criança lancha na sala com a professora e relata que os colegas não a convidam para as brincadeiras em grupo, pois gostam de correr e ela se cansa facilmente. Essa situação tem preocupado a família, que tenta levá-la a ambientes de lazer acessíveis na

cidade, aos fins de semana e em carro próprio, mas devido à rotina de trabalho dos pais são poucos esses momentos fora de casa. Sobre o caso descrito, assinale a alternativa que identifica, respectivamente, as barreiras e os facilitadores ambientais que influenciam a participação social da criança.

- A) Atitude dos colegas e Atitude da família.
- B) Rotina dos pais e Desempenho escolar.
- C) Timidez da criança e Uso do andador.
- D) Cansaço ao brincar e Transporte próprio.

12. A Bioética utiliza-se dos princípios como “ferramentas de trabalho” para facilitar o processo de estudo e de decisão sobre os diversos temas e questões que envolvam dilemas éticos.

*“... sempre que o profissional propuser um tratamento a um paciente, ele deverá reconhecer a dignidade do paciente e considerá-lo em sua totalidade (todas as dimensões do ser humano devem ser consideradas: física, psicológica, social, espiritual), visando oferecer o melhor tratamento ao seu paciente, tanto no que diz respeito à técnica quanto no que se refere ao reconhecimento das necessidades físicas, psicológicas ou sociais do paciente. Um profissional deve, acima de tudo, desejar o melhor para o seu paciente, para restabelecer sua saúde, para prevenir um agravo, ou para promover sua saúde.”<sup>1</sup>*

O fragmento de texto acima versa sobre o princípio da

- A) Autonomia.
- B) Justiça.
- C) Beneficência/não maleficência.
- D) Dignidade da pessoa humana.

13. Embora a vacina contra a febre amarela seja segura, no Brasil no período de 2007 a 2012, a incidência de Efeitos Adversos Graves associados imunização foi de 0.42 casos por 100.000 doses administradas. Dentre os efeitos adversos graves incluem-se as reações de hipersensibilidade (anafilaxia e manifestações alérgicas), doença neurológica aguda (encefalite, meningite, doenças autoimunes com envolvimento do sistema nervoso central e periférico) e doença viscerotrópica aguda (infecção multissistêmica generalizada, semelhante às formas graves da doença).<sup>2</sup>

Em virtude desses Efeitos Adversos Graves a vacina está formalmente contraindicada nos seguintes casos abaixo. Identifique as respostas certas e escolha a opção adequada.

I – Em crianças menores de seis meses de idade  
II – Pacientes em tratamento com drogas imunossupressoras  
III – Pessoas com histórico de vacinação anterior  
IV – Mães que estejam amamentando

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

<sup>1</sup> JUNQUEIRA, C. R. **Bioética: conceito, fundamentação e princípios**. UNA-SUS, UNIFESP, São Paulo: 2011.

<sup>2</sup> Ministério da Saúde, **Orientação para profissionais de Saúde sobre Febre Amarela Silvestre**, Brasília, janeiro de 2017. Disponível em <http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2017/janeiro/13/NOTA-INFORMATIVA-N---02-2017-FA-FINAL.pdf>.

14. O cuidado à saúde da criança, por meio do acompanhamento do desenvolvimento infantil nos primeiros anos de vida é tarefa essencial para a promoção à saúde, prevenção de agravos e a identificação de atrasos no desenvolvimento neuropsicomotor. Um cuidado integral e articulado entre os serviços da atenção básica e especializada na Rede de Atenção à Saúde (RAS) do Sistema Único de Saúde (SUS) possibilitará a conquista de uma maior funcionalidade das crianças que apresentem alguma deficiência, possibilitando um futuro com mais autonomia e inclusão social<sup>3</sup>.

A Estimulação Precoce é uma das medidas preconizadas para a Atenção Integral à Criança com microcefalia e outras deficiências.

São objetivos gerais de um Programa de Estimulação Precoce o que está descrito nos itens:

- I – Promover um ambiente favorável para o desempenho de atividades que são necessárias para o desenvolvimento da criança
- II – Realizar as Triagens Neonatais
- III – Oferecer orientações aos pais e à comunidade quanto às possibilidades de acompanhamento desde o período neonatal até a fase escolar da criança.
- IV – Assegurar a garantia pelas maternidades da alta hospitalar responsável e da contrarreferência na Atenção Básica para as mulheres e para os seus filhos recém-nascidos

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

**Considere o texto a seguir para responder às questões 15 e 16.**

Mulher de 58 anos, com Doença de Parkinson, procurou um Centro Especializado em Reabilitação para acompanhamento de seu caso. Na avaliação multidisciplinar, apresentou aumento do tônus no pescoço e nos membros bilateralmente e bradicinesia global (pouca movimentação espontânea). Sua queixa principal é o bloqueio no início da marcha e ao passar por locais estreitos (*freezing*), o que dificulta sua ida a locais públicos, principalmente à feira de frutas e verduras do bairro que costumava frequentar. A paciente relata que se alimenta sozinha, mas que precisa ser lembrada quanto aos horários dos medicamentos. Queixou-se também de grande dificuldade para girar na cama e vestir a própria roupa, a menos que sua filha ajude ou que esteja sob efeito do medicamento antiparkinsoniano.

15. De acordo com os domínios função e estrutura, segundo a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), quais itens, do caso acima apresentado, correspondem a estes domínios respectivamente?
- A) Função: tônus e movimentação espontânea; Estrutura: marcha.
  - B) Função: alimentar-se sozinha; Estrutura: pescoço e membros.
  - C) Função: alimentar-se sozinha; Estrutura: marcha.
  - D) Função: tônus e movimentação espontânea; Estrutura: pescoço e membros.

<sup>3</sup> Ministério da Saúde, **Orientações integradas de vigilância e atenção à saúde no âmbito da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional**, Brasília, 2017 Disponível em: <http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2016/dezembro/12/orientacoes-integradas-vigilancia-atencao.pdf>.

16. De acordo com os domínios atividade e participação, segundo a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), quais itens, do caso acima apresentado, correspondem a estes domínios respectivamente?
- A) Atividade: girar na cama e vestir-se; Participação: deixar de ir à feira.  
B) Atividade: bloqueio no início da marcha; Participação: deixar de ir à feira.  
C) Atividade: girar na cama e vestir-se; Participação: ajuda da filha.  
D) Atividade: bloqueio no início da marcha; Participação: ajuda da filha.
17. O fragmento de texto abaixo foi retirado da Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência):

*“...possibilidade e condição de alcance para utilização, com segurança e autonomia, de espaços, mobiliários, equipamentos urbanos, edificações, transportes, informação e comunicação, inclusive seus sistemas e tecnologias, bem como de outros serviços e instalações abertos ao público, de uso público ou privados de uso coletivo, tanto na zona urbana como na rural, por pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida;”*

Nos termos e para fins de aplicação desta Lei, o texto se refere à conceituação do direito que

- A) determina que todos os cidadãos brasileiros com deficiência ou com mobilidade reduzida, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações de promoção dos direitos sociais.  
B) garante à pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida viver de forma independente e exercer seus direitos de cidadania e de participação social.  
C) assegura à pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida a igualdade de oportunidades com as demais pessoas, por meio de identificação e de eliminação de todos os obstáculos e barreiras ao seu acesso.  
D) protege a pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida, garantindo-lhe o acesso à cultura, ao esporte, ao turismo e ao lazer em igualdade com as demais pessoas.
18. Sobre a participação social no Sistema Único de Saúde (SUS), analise as seguintes afirmativas:

I – A participação social é também denominada “participação comunitária” no contexto da saúde, sendo estabelecida e regulada pela Lei N° 8.142/90, a partir da criação de Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde, nas três esferas de governo, bem como de colegiados de gestão nos serviços de saúde.

II – Os Conselhos de Saúde são órgãos executivos que atuam como espaços participativos estratégicos na reivindicação, formulação, controle e execução das políticas públicas de saúde.

III – As Conferências de Saúde consistem em fóruns públicos que acontecem de quatro em quatro anos, por meio de discussões realizadas em etapas locais, estaduais e nacional para avaliar e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.

Estão CORRETAS as afirmativas:

- A) I e II  
B) I e III  
C) II e III  
D) I, II e III



19. É objetivo da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF):
- A) Estabelecer dois modelos de linguagem para a descrição da saúde, um deles para a comunicação entre profissionais de saúde e pessoas com incapacidades e outro para subsidiar a gestão em saúde.
  - B) Permitir a comparação de dados entre disciplinas relacionadas com os cuidados de saúde, entre os diferentes países que a adaptaram transculturalmente e a validaram para o seu uso.
  - C) Proporcionar uma base científica para a compreensão e o estudo dos determinantes da saúde, dos resultados e das condições que estão relacionadas com a saúde.
  - D) Servir como instrumento de avaliação padronizado internacionalmente para a análise dos diferentes domínios relacionados à saúde através de um esquema de codificação para sistemas de informação de saúde.
20. Assinale a afirmativa que conceitua adequadamente os constructos “Capacidade” e “Desempenho”, segundo a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF):
- A) “Capacidade” é a execução de tarefas com objetivo alcançado, enquanto “Desempenho” é a qualidade da execução da tarefa desempenhada.
  - B) “Capacidade” é a qualidade na execução de tarefas em ambiente instável, enquanto “Desempenho” é a execução de tarefas planejadas.
  - C) “Capacidade” é a execução de tarefas de forma inata, enquanto “Desempenho” é a aquisição de habilidades advindas do treinamento.
  - D) “Capacidade” é a execução de tarefas em um ambiente controlado, enquanto “Desempenho” é a execução de tarefas no ambiente habitual do indivíduo.
21. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal, obedecendo ainda princípios como
- A) a centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo e ênfase na hierarquização da rede de serviços.
  - B) a organização dos serviços públicos e privados de modo a evitar a duplicidade de meios para fins idênticos.
  - C) a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
  - D) o desmembramento em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
22. A organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde estão dispostos na Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, segundo a qual é competência da União
- A) planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde.
  - B) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
  - C) executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária em circunstâncias especiais.
  - D) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de saúde do trabalhador.

- 23.** Sobre o papel da Neuroengenharia na área de Reabilitação e cuidados dos pacientes é correto afirmar:
- A)** A utilização de dispositivos de neuroengenharia deve ser feita em sessões separadas das sessões de reabilitação motora para se evitar deslocamento daqueles e, devido a isto, riscos à integridade física do paciente.
  - B)** Dispositivos de interface cérebro-máquina estão na fase de pesquisa e a expectativa é que sejam utilizadas na prática clínica em um futuro próximo.
  - C)** Os exemplos de tecnologia assistiva ou ajuda técnica que objetivam promover a funcionalidade atualmente têm alta densidade tecnológica.
  - D)** Dispositivos de neuromodulação são mais largamente utilizados atualmente que os dispositivos de interface cérebro-máquina na reabilitação das limitações ou deficiências dos pacientes.
- 24.** Um paciente com lesão medular com perda dos movimentos dos membros inferiores e do controle da micção devido a trauma raquimedular há 45 dias foi encaminhado para reabilitação no centro em que você trabalha. Sobre o papel da Neuroengenharia é CORRETO afirmar:
- A)** Os dispositivos utilizados pelos profissionais de saúde envolvidos na reabilitação deste paciente que reduzam as dificuldades e limitações do mesmo são considerados tecnologias assistivas.
  - B)** Dispositivos de neuromodulação e interface cérebro-máquina são ambos considerados tecnologias assistivas.
  - C)** Os dispositivos utilizados pelo paciente que reduzam as dificuldades e limitações do mesmo são considerados tecnologias assistivas.
  - D)** Todas as alternativas estão corretas.
- 25.** Em relação à Tecnologia Assistiva (TA) é CORRETO afirmar:
- A)** Apesar da internet permitir a comunicação de pessoas com deficiência ou dificuldade de locomoção ou de linguagem, através de estratégias como e-mails e vídeo-chamadas, não é considerada uma tecnologia assistiva.
  - B)** A autoimagem do paciente com o dispositivo de tecnologia assistiva tem grande relevância na aceitação do seu uso; desta forma, os aspectos estéticos desses dispositivos são muito importantes.
  - C)** Os pacientes e seus cuidadores demonstram receio inicial na utilização de dispositivos de TA e um dos principais motivos é a preocupação com a segurança. Por este motivo, os mesmos preferem dispositivos que utilizem alarmes altos como lembretes de qualquer risco ao paciente.
  - D)** A motivação e a tolerância do paciente para o uso de um dispositivo assistivo são geralmente subestimados pelo(s) cuidador(es) ou pela equipe de reabilitação. E este é um dos principais motivos para sua pouca utilização no Brasil.
- 26.** Uma escola receberá um aluno novato para estudar no quarto ano do ensino fundamental. Este aluno apresenta deficiência física e auditiva, faz uso de cadeira de rodas e de aparelho auditivo. A escola solicita que você, na qualidade de profissional de saúde, faça uma apresentação para esclarecer aos professores alguns conceitos sobre tecnologia assistiva. Na apresentação, é CORRETO afirmar que
- A)** a cadeira de rodas e o aparelho auditivo que a criança utiliza são exemplos de tecnologias assistivas pois são recursos do usuário que facilitam-no a desempenhar suas funções do cotidiano.
  - B)** a construção de rampa para facilitar o acesso do aluno à sala de aula é recomendável, mas não se configura tecnologia assistiva.

- C) a utilização de recursos de informática, como computadores e *softwares* são tecnologias educacionais mesmo quando utiliza *softwares* que transformam a linguagem falada em escrita pois beneficiam todos os alunos.
- D) a aparelho auditivo é considerado tecnologia assistiva e a cadeira de rodas, devido a densidade tecnológica, não é enquadrada como inovação tecnológica ou tecnologia assistiva.

27. Marque a alternativa CORRETA:

- A) Neuroengenharia abrange a convergência de múltiplos campos do conhecimento, integrando profissionais de saúde e engenheiros no uso de dispositivos para melhorar as limitações ou deficiências das pessoas.
- B) Dispositivos de interface cérebro-máquina procuram melhorar limitações e deficiências por meio do registro da atividade do sistema nervoso (como, por exemplo, o cérebro) e utilização de neuropróteses.
- C) Dispositivos de Neuromodulação procuram melhorar limitações e deficiências por meio da estimulação elétrica do sistema nervoso (como, por exemplo, o cérebro).
- D) Todas as alternativas estão corretas.

28. Sobre o histórico das políticas de saúde no Brasil e o movimento da Reforma Sanitária Brasileira, analise as seguintes afirmativas:

I – A Reforma Sanitária mudou o tratamento da saúde pública no Brasil e esse processo de transformação histórica das políticas de saúde teve como marco institucional a realização da 1ª Conferência Nacional de Saúde, em 1986, com o lema “A saúde é direito de todos e dever do Estado”.

II – O movimento da Reforma Sanitária nasceu no contexto da luta contra a ditadura militar no Brasil, no início da década de 1970, como um conjunto de ideias que se tinha em relação às mudanças e transformações necessárias na área da saúde.

III – O sanitarista Sérgio Arouca foi um dos principais teóricos e líderes do chamado “movimento sanitarista” e sua tese de doutorado, intitulada “O dilema preventivista: contribuição para a compreensão e crítica da medicina preventiva”, forneceu fundamentos teóricos estruturantes para a constituição da base conceitual da saúde coletiva.

Estão corretas as afirmativas:

- A) I e III
- B) I e II
- C) II e III
- D) I, II e III

29. A Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS) estabelece diretrizes específicas por nível de atenção. De acordo com a HumanizaSUS e considerando o nível de atenção no qual está inserido no Sistema Único de Saúde, o Centro de Educação e Pesquisa em Saúde Anita Garibaldi deve garantir

- A) mecanismos de desospitalização, visando alternativas às práticas hospitalares, como as de cuidados domiciliares.
- B) visita aberta por meio da presença do acompanhante e de sua rede social.
- C) práticas promocionais de saúde, considerando as políticas intersetoriais e as necessidades de saúde.
- D) agenda extraordinária em função da análise de risco e das necessidades do usuário.

30. Em geral, números absolutos de casos de doenças ou mortes não são utilizados para avaliar o nível de saúde, pois não levam em conta o tamanho da população. Dessa forma, os indicadores de saúde são construídos por meio de razões (frequências relativas), em forma de
- A) coeficientes de incidência quando representam o “risco” de ocorrer casos novos de determinado evento na população.
  - B) coeficientes de prevalência quando representam o número de casos novos e sua relação no conjunto total de casos analisados.
  - C) índices de letalidade quando expressam a probabilidade (ou risco) de óbito entre os casos de determinada doença.
  - D) índices de mortalidade quando expressam a probabilidade (ou risco) de óbito entre os casos de determinada doença.

### Questões Específicas de Fonoaudiologia

31 a 50

31. Homem, 29 anos, com queixa de “não ouvir bem”, realizou avaliação auditiva e foi diagnosticado com perda auditiva condutiva e timpanometria com curva que mostra rigidez da cadeia ossicular. Diante dos achados do caso, assinale a alternativa que correlaciona a possível patologia à sua curva timpanométrica característica:
- A) Otite Média – curva timpanométrica “Ad”.
  - B) Otite Média – curva timpanométrica “As”.
  - C) Otosclerose – curva timpanométrica “As”.
  - D) Otosclerose – curva timpanométrica “Ad”.
32. Recém-nascido foi encaminhado pela pediatra para o serviço de audiologia de um Centro de Reabilitação Auditiva, pois apresenta histórico de hiperbilirrubinemia associado à necessidade de transfusão sanguínea. Diante desse caso, assinale a alternativa correta para o provável local da lesão na via auditiva e o resultado esperado do exame de emissões otoacústicas (EOA):
- A) Lesão retrococlear e emissões otoacústicas presentes.
  - B) Lesão coclear e emissões otoacústicas presentes.
  - C) Lesão retrococlear e emissões otoacústicas ausentes.
  - D) Lesão coclear e emissões otoacústicas ausentes.
33. Em uma perda auditiva condutiva qual o provável resultado do Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE), em forte intensidade (80dBnNa):
- A) Presença de ondas I, III e V com latências absolutas aumentadas e interpicos I-III, III-V e I-V aumentados.
  - B) Presença de ondas I, III e V com latências absolutas aumentadas e interpicos I-III, III-V e I-V normais.
  - C) Presença de ondas I, III e V com latências absolutas normais e interpicos I-II, III-V e I-V normais.
  - D) Presença de ondas I, III e V com latências absolutas normais e interpicos I-III, III-V e I-V aumentados.

**34.** Criança, seis meses, encaminhada pela pediatra, nasceu pré-termo com 34 semanas de idade gestacional, 1.400g, permaneceu na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) por 6 dias e fez uso de medicamentos ototóxicos (antibióticos aminoglicosídeos). Não realizou transfusão sanguínea e nem fototerapia. Foi encaminhada para avaliação auditiva, onde foi diagnosticada com Perda Auditiva Sensorineural de grau moderado bilateral.

Marque a alternativa correta para os achados esperados dos exames auditivos:

- A)** Emissão Otoacústica Transiente (EOAT) - ausente; Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE) - presença de ondas I, III e V com latências absolutas e interpicos normais em forte intensidade (100dBnNa).
- B)** Emissão Otoacústica Transiente (EOAT) – presente; Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE) - presença de ondas I, III e V com latências absolutas e interpicos normais em forte intensidade (100dBnNa).
- C)** Emissão Otoacústica Transiente (EOAT) - presente; Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE) – ausência de ondas I, III e V em forte intensidade (100dBnNa).
- D)** Emissão Otoacústica Transiente (EOAT) – ausente; Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE) – ausência de ondas I, III e V em forte intensidade (100dBnNa).

**35.** Na avaliação audiológica infantil, um dos métodos utilizados para avaliar crianças abaixo de um ano de idade é a avaliação do comportamento auditivo. Dentre alguns comportamentos que podem ser avaliados na criança nessa fase, o teste com os sons do Ling permite verificar se a criança está detectando a fala, com um espectro amplo de frequência. Assinale a alternativa correta que contém os seis sons do Ling:

- A)** / /a/, /ɛ/, /i/, /o/, /u/, e /j/
- B)** / /a/, /i/, /u/, /j/, /s/ e /m/
- C)** / /a/, /i/, /u/, /n/, /z/ e /ʒ/
- D)** / /a/, /u/, /m/, /z/, /j/ e /s/

**36.** Menino de três anos possui deficiência auditiva sensorineural de grau severo bilateralmente. É usuário de Aparelho de Amplificação Sonora Individual(AASI) bilateralmente, estando bem adaptado. A mãe refere que seu filho repete quase tudo o que lhe é dito, mas não é capaz de responder a perguntas em uma conversação. Dentre as habilidades auditivas, qual requer intervenção terapêutica para sanar a dificuldade apresentada?

- A)** Reconhecimento auditivo.
- B)** Compreensão auditiva.
- C)** Memória auditiva.
- D)** Discriminação auditiva.

**37.** A prótese auditiva é um sistema que capta o som do meio ambiente, aumenta sua intensidade e o fornece amplificado ao usuário. Com base nas características e funções dos seus componentes assinale a alternativa correta:

- A)** Os microfones direcionais captam os sons vindos de qualquer direção de forma equivalente.
- B)** A Saída Máxima de uma prótese auditiva transforma o som captado no maior nível de sinal digital que a prótese pode produzir.
- C)** Os microfones omnidirecionais captam os sons vindos de uma determina direção, reduzindo os sons que vem de outras direções.
- D)** A Saída Máxima de uma prótese auditiva é o maior nível de pressão sonora que a prótese pode produzir.

38. Entre os reflexos infantis orais presentes em uma criança a termo com 11 meses, é possível encontrar
- A) reflexo de gag, *sucking* e mordida fásica.
  - B) reflexo de busca, língua protusa e reflexo de vômito.
  - C) reflexo de sucção, língua transversa e reflexo de busca.
  - D) reflexo de deglutição, *suckling* e língua protusa.
39. Menino de 5 anos, com diagnóstico do Transtorno do Espectro Autista (TEA), considerado não verbal, sem intenção comunicativa e evitando contato visual foi encaminhado para iniciar terapia fonoaudiológica. Para o caso descrito, o Projeto Terapêutico Singular (PTS) deve contemplar, como meta a curto prazo:
- A) Adequação de habilidades discursivas.
  - B) Desenvolvimento de interação social.
  - C) Simetria da comunicação.
  - D) Reconhecimento de expressões faciais.
40. Uma mulher de 38 anos está hospitalizada para uma retirada de tumor no tronco encefálico e apresenta dificuldade para falar e se alimentar, com perda de peso. Equipe multidisciplinar optou por colocar a sonda nasoenteral (SNE) devido ao quadro de disfagia grave apresentado. No pós-operatório, nova avaliação fonoaudiológica para tentar retirar a SNE identificou que a paciente apresentava dificuldade para formar o bolo alimentar, com aumento significativo do tempo de reação para deglutição faríngea e dificuldade na elevação laríngea. Observou-se ainda queda brusca de saturação durante a oferta de alimento e ausculta cervical ruidosa. Nenhum reflexo de tosse foi apresentado durante a oferta de alimento, sugerindo alteração de sensibilidade da mucosa da laringofaringe, epiglote e laringe acima das pregas vocais.
- Sabendo que, em razão do tamanho e profundidade do tumor, há registro de lesão de nervo craniano durante a cirurgia e considerando os achados clínicos da avaliação pós-operatória, trata-se de lesão do nervo
- A) abducente, VI par craniano.
  - B) facial, VII par craniano.
  - C) vago, X par craniano.
  - D) acessório, XI par craniano.
41. Menino com 9 anos com histórico de alterações no desenvolvimento da linguagem oral (atraso na aquisição fonológica, dificuldade de acesso lexical, prejuízos no discurso e em habilidades básicas de consciência fonológica). Atualmente, sua família relata queixa de dificuldades persistentes na leitura, na escrita e no raciocínio lógico, mesmo após intervenção com equipe multiprofissional especializada. Sua avaliação neuropsicológica descarta deficiência intelectual e os resultados de sua avaliação audiológica apontam audição normal e habilidades de identificação e compreensão de estímulos auditivos preservadas. Assinale a alternativa que melhor define o caso exposto:
- A) Transtorno Específico de Aprendizagem
  - B) Transtorno do Processamento Auditivo Central
  - C) Dificuldades escolares
  - D) Transtorno fonético e fonológico

42. A fase faríngea da deglutição compreende vários eventos complexos, sucessivos, rápidos e coordenados, que envolvem o início da resposta da deglutição e apresentam impacto direto sobre os quadros de disfagia. A sequência correta de atividade desta fase da deglutição corresponde ao
- A) movimento epiglótico ascendente correspondente a pressão de base de língua.
  - B) impulso sensorial da deglutição transmitido através dos nervos abducente e vago.
  - C) deslocamento cranial da laringe, gerando uma zona de baixa pressão na hipofaringe.
  - D) acionamento da pressão retrógrada devido à abdução das pregas vocais.
43. A doença de Parkinson (DP) é uma patologia progressiva e neurodegenerativa que afeta a produção de dopamina. À medida que a doença avança em gravidade, os prejuízos a voz se acentuam. Aponte a opção correta que se refere à qualidade vocal e à imagem laríngea destes pacientes:
- A) Intensidade reduzida, voz soprosa, monoaltura, fenda fusiforme.
  - B) Voz rouco-áspera, hipernasalidade, fadiga vocal, fenda irregular.
  - C) Voz rouco-soprosa, tremor, espasmos, fenda triangular anteroposterior.
  - D) Entonação reduzida, voz áspera, tremor, fenda triangular anteroposterior.
44. Homem de 69 anos, hospitalizado, vítima de uma Acidente Vascular Encefálico após quadro de hipertensão sistêmica atingindo o Território Infratentorial na estrutura do cerebelo. Essa estrutura, quando afetada, poderá evoluir com quadro de disfagia caracterizado por apresentar
- A) pior prognóstico; uma vez que engloba uma região em que se encontram maior número de nervos cranianos envolvidos na deglutição.
  - B) ausência de informações transmitidas ao córtex, pelas vias aferentes e eferentes dos pares cranianos, sobre o processo de deglutição.
  - C) privação de envio de impulsos nervosos para todas as regiões do sistema nervoso central envolvidas no controle da motricidade.
  - D) afecção na fase oral da deglutição, provocando alterações no centro do controle neuromotor da deglutição através dos nervos trigêmeo e vago.
45. Menino, com 3 anos e 6 meses, chega ao serviço para avaliação multiprofissional com as seguintes queixas descritas pelos responsáveis:

Fala pouco, tem vocabulário reduzido, restrito a palavras comuns do dia a dia como “água”, “bola”, “casa”, utiliza prioritariamente vocalizações e gestos para se comunicar. Demorou a falar as primeiras palavras, que só apareceram por volta dos 2 anos. Compreende apenas ordens e perguntas simples, como “não!”, “Sai daí!”, “Qual o seu nome?”. Apesar disso, busca o adulto para interagir e mantém a atenção compartilhada. Demonstra boa capacidade de imitar e prejuízo nas habilidades mais complexas de maturidade simbólica. Realizou exames auditivos e oftalmológicos e não foram detectadas quaisquer alterações.

De acordo com DSM-V (Manual de Diagnóstico e Estatística dos Transtornos Mentais – Quinta edição), qual hipótese diagnóstica que mais se aproxima do caso citado acima?

- A) Transtorno da Linguagem.
- B) Distúrbio Específico de Linguagem (DEL).
- C) Distúrbio fonológico.
- D) Transtorno do Espectro do Autismo.

46. Mulher de 22 anos, com quadro de Traumatismo Crânio Encefálico, na fase aguda, após acidente automobilístico, apresenta quadro de disfagia neurogênica com atraso na deglutição faríngea e fechamento laríngeo reduzido. Diante do caso descrito, qual manobra postural deve ser utilizada, como primeira estratégia, pela equipe de fonoaudiologia para a reabilitação da deglutição, de forma a exigir um menor esforço por parte da paciente?
- A) Manobra supraglótica: após introduzir o alimento, o paciente é orientado a ficar deitado, prender a respiração, deglutir e tossir.
  - B) Manobra de queixo para baixo: o paciente é orientado a inclinar o queixo para baixo durante a deglutição do bolo.
  - C) Manobra de esforço: o paciente é orientado a rotacionar a cabeça para o lado mais fraco e contrair a língua com força.
  - D) Manobra de Mendelsohn: após introduzir o alimento na cavidade oral, é solicitado que o paciente degluta mantendo a laringe elevada por dois segundos, e depois relaxe.
47. O desenvolvimento infantil exige a integração de informações de diversas naturezas. O desenvolvimento neuropsicomotor favorece o de linguagem, como um exemplo podemos apontar o controle cervical porque
- A) favorece o conhecimento do ambiente ao dar condições ao bebê para explorar o mundo que o rodeia, deslocando-se sem restrições e agarrando objetos e levando-os à boca sem dificuldades.
  - B) reduz a necessidade de cuidados básicos por parte da mãe ou cuidador, visto que ele se torna mais independente e apresenta menor risco ao se deslocar sozinho pelo ambiente.
  - C) facilita a dissociação entre os membros direito e esquerdo, além de permitir a dissociação entre os membros superiores e inferiores, o que lhe dá condições de se deslocar em busca de objetos.
  - D) permite que o bebê expanda a percepção do ambiente que rodeia, visto que ao movimentar sua cabeça ele se torna capaz de fixar o olhar e acompanhar o deslocamento de objetos.
48. O desenvolvimento da linguagem depende do funcionamento cerebral associado a interação com o ambiente social. Ao longo dos primeiros anos de vida a criança é inserida no grupo social e deve aprender como se comunicar com os demais membros. Nesta trajetória ela apresentará alguns marcos que demonstram se ela está se desenvolvendo de forma típica. Antes que a criança comece a usar palavras um marco extremamente importante é a comunicação intencional, que
- A) tem como exemplos o choro e o balbucio, presentes já aos 3 meses de vida.
  - B) corresponde a atos que são dirigidos ao outro e demandam uma resposta.
  - C) quando ausente pode indicar um quadro de apraxia de fala na infância.
  - D) a partir do sexto mês de vida fica evidente pelo balbucio canônico.
49. Ainda que o desenvolvimento da linguagem tenha como um dos seus marcos mais importantes a emissão das primeiras palavras, a linguagem é composta por subsistemas. Com relação a estes subsistemas, assinale a alternativa correta:
- A) A fonologia compreende a produção de todos os diferentes sons da fala que os órgãos fonoarticulatórios são capazes de produzir.
  - B) A morfossintaxe consiste na compreensão e no uso de frases contextualizadas.
  - C) A pragmática somente pode ser observada após o aparecimento das primeiras palavras.
  - D) O léxico é composto por palavras que podem ser categorizadas em lexicais e gramaticais.



- 50.** Os músculos da mastigação são pares, agem na articulação temporomandibular (ATM) e são responsáveis pelos movimentos da mandíbula nos sentidos crânio-caudal e lateral. Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta desses músculos:
- A)** Zigomático, bucinador, pterigóideo lateral e abaixador do ângulo da boca.
  - B)** Risório, temporal, pterigóideo lateral e pterigóideo medial.
  - C)** Masseter, mental, pterigóideo medial e levantador do ângulo da boca.
  - D)** Temporal, masseter, pterigóideo lateral e pterigóideo medial.