

PROVA OBJETIVA – TARDE

MULTIPROFISSIONAL  
**FONOAUDIOLOGIA**

TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **100 (cem)** questões objetivas, você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas;
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **5 (cinco) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas;
- **1 (uma) hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas;
- Para o preenchimento do cartão de respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca do cartão de respostas em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa sorte!**

## Conhecimentos Gerais

1

Carlos Chagas, médico sanitário e pesquisador, ao assumir a direção do recém-criado Departamento Nacional de Saúde Pública (DNSP) em 1920, reorganizou os serviços de saúde.

Sobre as atribuições do DNSP, assinale a afirmativa correta.

- (A) Estabelecer uma política de vacinação infantil.
- (B) Criar o Programa Nacional de Imunizações no Brasil.
- (C) Instituir, no âmbito federal, a Fundação Oswaldo Cruz.
- (D) Fornecer e fiscalizar o preparo de soros e vacinas.
- (E) Suprimir o controle sanitário dos portos marítimos e fluviais.

2

A Reforma Sanitária Brasileira, gestada desde a década de 1970 e consolidada na década de 1980, desenvolveu-se em meio a disputas entre diferentes atores sociais, políticos e econômicos. Havia a expectativa de que a reorganização da sociedade após o fim do período autoritário poderia abrir caminho para que se erigisse a Saúde Pública sobre novas bases.

Considerando os atores envolvidos nesse processo de reforma, cabe destacar o papel desempenhado

- (A) pelas grandes instituições hospitalares privadas, que assumiram a liderança política do processo de unificação dos sistemas de saúde existentes.
- (B) por setores empresariais e financeiros, que defenderam o financiamento integral do novo sistema público de saúde pelo Estado.
- (C) por movimentos sociais, que articularam propostas voltadas à universalização do acesso e à democratização das políticas públicas de saúde.
- (D) por corporações médicas tradicionais, que se colocaram à frente da formulação de políticas de descentralização e regionalização da saúde.
- (E) por setores do regime militar, que buscaram garantir a expansão dos serviços públicos de saúde sem romper com a lógica do mercado.

3

Sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, além de outras providências, considerando o Decreto nº 7.508/2011 que regulamentou a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

- (A) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (B) As portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde serão a atenção primária e a atenção de urgência e emergência.
- (C) Os serviços ambulatoriais especializados serão considerados como Portas de Entrada, em virtude da densidade tecnológica para a Rede de Saúde.
- (D) As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, em consonância com as diretrizes pactuadas entre as secretarias municipais.
- (E) O Ministério da Educação e os Hospitais Universitários vinculados a ele terão a competência de dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME, assim como sobre os Protocolos Clínicos e as Diretrizes Terapêuticas para instituições de saúde.

4

Considere a situação hipotética a seguir.

*Um paciente realizou uma biópsia de cordas vocais em um hospital rural de pequeno porte. Quando o resultado do exame histopatológico mostrou se tratar de um carcinoma epidermoide de laringe, o paciente foi regulado para tratamento com químico e radioterapia no CACON mais próximo.*

Com base no relato, assinale a opção que apresenta o princípio do SUS que melhor embasa o encaminhamento e o tratamento desse paciente para o CACON.

- (A) Equidade.
- (B) Universalidade.
- (C) Integralidade.
- (D) Hierarquização.
- (E) Justiça Social.

5

A Lei nº 8.142/1990, que dispõe, entre outras coisas, sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, estabelece condições para que os Municípios recebam recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS). Eles devem, por exemplo, formar Conselhos de Saúde, elaborar planos de saúde e produzir relatórios de gestão.

Assinale a opção que indica corretamente o que ocorre caso estes requisitos não sejam atendidos.

- (A) O Município continua recebendo normalmente os repasses do Fundo Nacional de Saúde, mas com restrição para utilizá-los em despesas de custeio.
- (B) O Município passa a receber os repasses em caráter parcial, com valores reduzidos proporcionalmente ao descumprimento das exigências legais.
- (C) Os recursos deixam de ser transferidos diretamente ao Município e passam a ser administrados pela esfera de governo imediatamente superior.
- (D) O Município permanece recebendo os repasses, mas fica obrigado a devolver anualmente os valores aplicados sem comprovação em relatórios de gestão.
- (E) O Município tem suspensas apenas as transferências estaduais, mas mantém os recursos federais normalmente, sob fiscalização da União.

6

Rede de Atenção à Saúde (RAS) é uma forma de organização e estruturação dos serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). A RAS promove a integração vertical (entre diferentes níveis) e a integração horizontal (entre serviços similares).

Assinale a opção que exemplifica um caso de integração vertical.

- (A) Laboratórios de análises clínicas de municípios vizinhos organizam uma central única de processamento de exames laboratoriais.
- (B) Três Centros de Atenção Psicossocial de uma região pactuam ações conjuntas para manejo de crises e internação em leitos de saúde mental.
- (C) Dois hospitais gerais firmam um convênio para otimizar o uso de seus centros cirúrgicos e reduzir a fila de usuários à espera de cirurgias eletivas.
- (D) Uma Unidade Básica de Saúde encaminha um paciente para atendimento especializado e posterior tratamento em unidade de alta complexidade.
- (E) Duas Unidades Básicas de Saúde de bairros vizinhos compartilham uma equipe de Saúde Bucal para ampliar o atendimento odontológico da região.

7

Com relação às Redes de Atenção à Saúde (RAS), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Um dos atributos das RAS é a adscrição de clientela, ou seja, a definição de uma população em território específico para cada ponto de atenção.
- ( ) Um dos objetivos das RAS é garantir a referência e a contrarreferência adequadas entre os serviços, assegurando continuidade do cuidado.
- ( ) A Atenção Primária à Saúde ocupa posição periférica na rede, que tem como enfoque o atendimento em serviços especializados ou hospitalares.

As afirmativas são, respectivamente,

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

8

As Equipes Consultório na Rua (ECR) são o braço do Sistema Único de Saúde (SUS) voltado para o atendimento às populações em situação de rua.

Para ser atendido por uma ECR, é necessário que o indivíduo

- (A) comprove nacionalidade brasileira no momento do atendimento.
- (B) busque ativamente o atendimento junto à unidade de saúde de referência.
- (C) possua encaminhamento formal de unidade de saúde da atenção primária.
- (D) seja identificado como em situação de rua por uma abordagem ativa das equipes.
- (E) esteja previamente cadastrado no sistema governamental para o acesso a programas sociais.

9

Sobre a Portaria nº 2.803/2013, que redefine e amplia o Processo Transexualizador no Sistema Único de Saúde, analise as diretrizes de assistência ao usuário com demanda para a realização do Processo no SUS.

- I. Garantir a integralidade da atenção a transexuais e travestis, centralizando a meta terapêutica nas cirurgias de transgenitalização e demais intervenções somáticas.
- II. Providenciar que o atendimento seja sempre realizado por equipes interdisciplinares e multiprofissionais.
- III. Implementar a integração com as ações e os serviços em atendimento ao Processo Transexualizador, tendo como entrada a Atenção Básica em saúde, incluindo-se o acolhimento e a humanização do atendimento livre de qualquer discriminação.

As afirmativas são, na ordem apresentada,

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

10

A Estratégia Saúde da Família (ESF) é um modelo crucial na organização e execução da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil. Dentre os atributos que orientam seu funcionamento, destaca-se a *longitudinalidade*.

Assinale a opção que exemplifica corretamente esse atributo.

- (A) Realização de ações educativas em grupos comunitários para promoção de hábitos saudáveis.
- (B) Integração de diferentes níveis de atenção para garantir acesso a exames e cirurgias de alta complexidade.
- (C) Encaminhamento imediato de casos agudos para o atendimento especializado, visando rápida resolução.
- (D) Planejamento de ações com base em indicadores epidemiológicos locais, priorizando grupos de risco.
- (E) Acompanhamento contínuo de um paciente com hipertensão arterial por uma mesma equipe de saúde ao longo dos anos.

11

A Portaria nº 2.436/2017 do Ministério da Saúde estabelece as responsabilidades das esferas do governo no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

Assinale a opção que exemplifica um caso em que uma dessas responsabilidades é *violada*.

- (A) A União direcionou parte maior de seus repasses financeiros relativos à cobertura de Atenção Básica para municípios com maior densidade populacional.
- (B) Um Estado estabeleceu metas de expansão da cobertura de serviços, priorizando inicialmente regiões metropolitanas e, em etapas posteriores, áreas rurais.
- (C) Equipes de Saúde utilizaram os sistemas oficiais de informação da Atenção Básica para monitorar atendimentos, analisar indicadores e planejar intervenções.
- (D) Um Município ampliou a infraestrutura de suas Unidades Básicas de Saúde (UBS), criando consultórios adicionais e adaptando gradualmente os espaços para atender melhor à população adscrita.
- (E) Conselhos Municipais de Saúde organizaram encontros periódicos com representantes da comunidade para discutir prioridades locais e avaliar o desempenho das equipes.

12

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é o resultado da experiência acumulada por um conjunto de atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Essa Política, tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.

Sobre as equipes que integram a Estratégia Saúde da Família (ESF), no contexto da PNAB, assinale a afirmativa correta.

- (A) É obrigatória a participação de um profissional de saúde bucal.
- (B) Em áreas consideradas de risco, é aceitável a cobertura pela equipe de ESF de até 75% do território.
- (C) Não há necessidade das categorias de médicos e enfermeiros serem especialistas em medicina de família e comunidade e saúde da família, respectivamente.
- (D) Para a equipe de ESF, há a obrigatoriedade de carga horária de 10 (dez) horas semanais para todos os profissionais que a compõem.
- (E) É de responsabilidade de cada profissional a distribuição da carga horária, levando em consideração o perfil demográfico e epidemiológico local atendido, garantido 100% de cobertura.

**13**

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) busca fortalecer a integração entre os processos formativos dos profissionais de saúde e os diversos aspectos que constituem sua atuação no sistema de saúde.

Assinale a opção que exemplifica uma ação compatível com os objetivos da PNEPS.

- (A) A equipe gestora de um hospital promove capacitações técnicas com foco em atualização de procedimentos clínicos previamente definidos em planos anuais.
- (B) Profissionais de uma unidade básica de saúde organizam encontros periódicos para elaborar estratégias que qualifiquem o cuidado a partir da realidade local.
- (C) Uma instituição oferece cursos presenciais com foco em habilidades técnicas voltadas ao atendimento em unidades de média complexidade.
- (D) O departamento de ensino de uma Secretaria de Saúde realiza oficinas sobre gestão de processos administrativos e uso de ferramentas digitais no serviço público.
- (E) Uma empresa contratada ministra treinamentos sobre protocolos assistenciais com base em diretrizes nacionais de boas práticas clínicas.

**14**

A Política Nacional de Humanização (PNH) se baseia em três princípios orientadores. A esse respeito, considere a situação a seguir.

*Em um hospital público, os gestores e profissionais percebem que os longos tempos de espera no pronto-socorro comprometem a qualidade do atendimento. Para resolver o problema, reorganizam a escala de trabalho da equipe e implantam acolhimento com classificação de risco.*

Assinale a opção que indica o princípio exemplificado pela iniciativa dos gestores.

- (A) Protagonismo.
- (B) Transversalidade.
- (C) Corresponsabilidade.
- (D) Autonomia dos sujeitos e coletivos.
- (E) Indissociabilidade entre ação e gestão.

**15**

Segundo a Portaria nº 1.378/2013, do GM/MS, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária deve

- (A) coordenar o Programa Nacional de Imunizações, incluindo a definição das vacinas componentes do calendário nacional.
- (B) regular, controlar e fiscalizar os procedimentos, os produtos, as substâncias e os serviços de saúde e de interesse para a saúde.
- (C) coordenar a preparação e a resposta das ações de vigilância em saúde nas emergências de Saúde Pública de importância nacional e internacional.
- (D) prover os insumos de prevenção, o diagnóstico e o tratamento de doenças sexualmente transmissíveis, relacionados pelos programas das comissões tripartites.
- (E) prover os insumos destinados ao controle de doenças transmitidas por vetores, compreendendo inseticidas, larvicidas e moluscocidas - indicados pelos programas.

**16**

Com base nos tipos de ação previstos na Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), assinale a opção que apresenta uma situação que **não** se enquadra no escopo dessa política.

- (A) Inspeção sanitária em estabelecimentos que produzem alimentos e medicamentos.
- (B) Realização de campanhas de vacinação para prevenir surtos de doenças transmissíveis.
- (C) Acompanhamento de condições de saúde relacionadas ao ambiente de trabalho.
- (D) Monitoramento da qualidade da água e do ar em áreas urbanas e rurais.
- (E) Vistoria de equipamentos hospitalares com foco em controle de custos.

**17**

Relacione os princípios clássicos da bioética listados a seguir ao seu respectivo exemplo de **violação**.

1. Autonomia
2. Justiça
3. Não-maleficência
4. Beneficência

- ( ) Um paciente é submetido a um procedimento cirúrgico invasivo sem ter sido previamente informado sobre os riscos, as alternativas e as possíveis consequências.
- ( ) Uma equipe médica prescreve um medicamento cuja toxicidade já era conhecida e superior ao benefício terapêutico esperado para aquele caso.
- ( ) Em um hospital público, pacientes com convênios privados são sistematicamente priorizados em detrimento daqueles atendidos via SUS.
- ( ) Um médico decide manter um tratamento agressivo e doloroso a um paciente terminal, mesmo quando já se sabe que não há nenhum possível benefício.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1, 3, 2 e 4.
- (B) 1, 4, 2 e 3.
- (C) 4, 2, 3 e 1.
- (D) 2, 4, 3 e 1.
- (E) 4, 3, 2 e 1.

**18**

No contexto do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), assinale a opção que indica uma ação obrigatória para os serviços de saúde.

- (A) Garantir visitas irrestritas em unidades de terapia intensiva.
- (B) Priorizar intervenções farmacológicas *off-label*, sem notificação.
- (C) Resguardar os processos decisórios da participação de pacientes e acompanhantes.
- (D) Implementar Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de saúde.
- (E) Usar terminologias médicas em linguagem técnica nos prontuários dos pacientes.

19

A Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) estabeleceu diretrizes de segurança e saúde no trabalho no âmbito dos serviços de saúde. Um elemento fundamental a ser levado em conta é a exposição a riscos químicos e biológicos.

Assinale a opção que indica um *risco biológico*.

- (A) Inalação de gases anestésicos em centro cirúrgico.
- (B) Exposição a vapores de formaldeído em sala de anatomia.
- (C) Inalação de óxido nitroso em procedimentos odontológicos.
- (D) Contato com sangue contaminado durante a coleta de amostras laboratoriais.
- (E) Manipulação de glutaraldeído para desinfecção de equipamentos hospitalares.

20

Leia o texto a seguir.

*Durante o acompanhamento de um idoso com múltiplas condições crônicas, o médico ajustou a medicação, a nutricionista elaborou uma nova dieta e o fisioterapeuta prescreveu séries de exercícios. O paciente saiu da unidade de saúde sem compreender como as atividades prescritas tratam seus sintomas.*

O trabalho em equipes multidisciplinares coloca uma série de desafios, de modo que diversos fatores podem prejudicar o seu bom andamento.

Na situação exposta, trata-se de um problema de

- (A) fragmentação do cuidado multiprofissional.
- (B) comunicação deficiente entre os profissionais.
- (C) sobrecarga de trabalho dos profissionais de saúde.
- (D) hierarquização entre as profissões da equipe de saúde.
- (E) precarização dos vínculos de trabalho na atenção primária.

## Conhecimentos Específicos

21

Com relação à orelha interna, contida na parte petrosa do osso temporal, também denominada “rochedo”, devido à sua consistência, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) É formada pelo labirinto ósseo preenchido por perilinfa (líquido rico em sódio, Na<sup>+</sup>) e pelo labirinto membranoso, preenchido por endolinfa (líquido rico em potássio, K<sup>+</sup> e pobre em sódio, Na<sup>+</sup>).
- ( ) As células ciliadas da cóclea são as células sensoriais destinadas à transformação das ondas sonoras em impulsos nervosos.
- ( ) Os estímulos gerados por frequências altas e baixas produzem o deslocamento máximo de amplitude, na base e na cúpula da cóclea, respectivamente.

As afirmativas são, respectivamente,

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

22

O uso de testes audiométricos para topodiagnóstico de alterações neurossensoriais envolve a identificação do recrutamento. Se esse é encontrado, a perda auditiva é definida como coclear.

Assinale a opção que indica o teste que avalia a presença de recrutamento, comparando o limiar do reflexo acústico contralateral e o limiar auditivo obtido na audiometria tonal liminar.

- (A) *Tone Decay Test* – TDT.
- (B) Pesquisa objetiva de Metz.
- (C) Pesquisa do limiar de desconforto.
- (D) *Short Increment Sensitivity Index* – SISI.
- (E) Balanceamento alternado binaural da sensação de intensidade.

23

A classificação quanto ao tipo de perda auditiva relaciona-se com a localização das estruturas afetadas do sistema auditivo.

Relacione o tipo de perda auditiva listados a seguir, à sua respectiva característica.

- 1 - Condutiva
- 2 - Neurossensorial ou sensorioneural
- 3 - Mista

- ( ) limiares de via óssea rebaixados e limiares de via aérea rebaixados, acoplados ou com gap aéreo-ósseo de até 10 dB.
- ( ) limiares de via óssea rebaixados e limiares de via aérea rebaixados, com gap aéreo-ósseo maior ou igual a 15 dB.
- ( ) limiares de via óssea normais e limiares de via aérea rebaixados, com gap aéreo-ósseo maior ou igual a 15 dB.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 2 – 3.
- (B) 3 – 2 – 1.
- (C) 3 – 1 – 2.
- (D) 2 – 3 – 1.
- (E) 2 – 1 – 3.

**24**

Analise o caso clínico a seguir.

*Paciente de 30 anos, com otite média colesteatomatosa, muita secreção e perfuração timpânica.*

*Apresentou exame audiológico, que indicou perda auditiva condutiva de grau moderado (com gap aéreo-ósseo variando entre 30dB e 40dB). Índice percentual de reconhecimento de fala (IPRF) para monossílabos com 88% de acertos em 70dB bilateralmente.*

Considerando que o paciente já foi submetido à cirurgia otorrinolaringológica e sua perda auditiva se manteve após o procedimento cirúrgico, assinale a opção que apresenta a reabilitação auditiva indicada para o caso.

- (A) Implante coclear.
- (B) Terapia fonoaudiológica.
- (C) Prótese auditiva ancorada no osso.
- (D) Aparelho de amplificação sonora individual (AASI).
- (E) Uma nova cirurgia para eliminar o componente condutivo.

**25**

As Medidas de Imitância Acústica de Banda Larga (MIABL) avaliam a transmissão sonora pela orelha média para uma ampla faixa de frequências, permitindo aumentar a precisão na avaliação das afecções da orelha média.

Com relação às Medidas de Imitância Acústica de Banda Larga, analise as afirmativas a seguir.

- I. Essas medidas têm vantagens potenciais em relação à timpanometria, particularmente na população infantil, por não dependerem da pressurização do canal auditivo e com isso não ocasionaram distorção no meato auditivo externo (MAE).
- II. Ao investigar a mobilidade tímpano-ossicular usando frequências entre 250-6000Hz, as MIABL permitem inferir o comportamento da orelha média na transmissão de frequências baixas e altas.
- III. As MIABL analisam as medidas de absorvância e de refletância por meio de um complexo sistema de sondas.

Está correto o que se afirma em

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

**26**

Analise o caso clínico a seguir.

*Maria, 8 anos de idade, apresenta muitas dificuldades persistentes na aquisição e no uso da linguagem em todas as modalidades, devido a déficits de compreensão, vocabulário reduzido, estrutura de frases limitada e prejuízos no discurso. Essas alterações estão presentes desde o início do desenvolvimento da linguagem até os dias atuais. Nega perda auditiva, disfunção motora ou outra condição médica neurológica.*

Assinale a opção que indica o provável diagnóstico para o caso.

- (A) Transtorno da Comunicação (TC).
- (B) Transtorno do Espectro Autista (TEA).
- (C) Transtorno do Espectro da Aprendizagem (TEAp).
- (D) Transtorno do Desenvolvimento Intelectual (TDI).
- (E) Transtorno do Desenvolvimento da Linguagem (TDL).

**27**

A linguagem não é processada pelo cérebro de forma isolada; ela interage com outras funções cognitivas como a memória, as funções executivas e a atenção. Isso justifica a necessidade de avaliação de outros domínios cognitivos.

Para triagens de cognição global, assinale a opção que indica o teste mundialmente usado.

- (A) A Bateria Neupsilin.
- (B) O *Clinical Dementia Rating* (CDR).
- (C) O *Frontal Assessment Battery* (FAB).
- (D) O Mini-exame do Estado Mental (MEEM).
- (E) A Bateria Breve de Rastreo Cognitivo (BBRC).

**28**

A reabilitação da comunicação nas demências pode ser realizada desde as fases mais iniciais até as mais avançadas.

Com relação à reabilitação da comunicação das pessoas com demência (PCD), analise as afirmativas a seguir.

- I. O objetivo principal é fornecer independência à PCD pelo maior tempo possível, bem como melhorar sua qualidade de vida.
- II. A decisão da intervenção feita diretamente com os familiares e cuidadores, sem a participação da PCD.
- III. O arranjo do espaço terapêutico deve priorizar ambientes ecológicos e contextos funcionais, considerando a rotina da PCD.

Está correto o que se afirma em

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

**29**

O Transtorno do Espectro Autista (TEA) caracteriza-se por impedimentos graves e crônicos nas áreas de interação social e por um repertório restrito e estereotipado de interesses.

Com relação ao TEA, analise as afirmativas a seguir.

- I. Trata-se de uma condição neurobiológica que pode incluir dificuldades na atenção conjunta e na reciprocidade social, inabilidades de comunicação verbal e não verbal para a interação social.
- II. A intervenção precoce pode melhorar os resultados a longo prazo para muitas crianças nessa condição clínica.
- III. O diagnóstico de TEA tem caráter categórico dos diferentes quadros, caracteriza-se como um espectro e raramente tem comorbidade.

Está correto o que se afirma em

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

**30**

A fotobiomodulação é uma modalidade terapêutica que usa um estímulo luminoso não térmico, de baixa potência, para desencadear reações fotofísicas e fotoquímicas no organismo. Essas reações facilitam a reparação tecidual, a analgesia, a estimulação do sistema imunológico e a melhora da circulação, entre outros processos biológicos.

Assinale a opção que apresenta as principais contribuições da fotobiomodulação no tratamento das disfagias.

- (A) Ganho sensorial, modulação do fluxo salivar e melhora do desempenho muscular.
- (B) Prevenção da broncoaspiração, auxílio mastigatório e aumento reflexo de tosse.
- (C) Maior proteção das vias aéreas, redução da fadiga e diminuição de edema laríngeo.
- (D) Aumento do reflexo de tosse, aumento do fechamento glótico e modulação do fluxo salivar.
- (E) Aumento do número de deglutições e melhora da incoordenação pneumofonoarticulatória.

**31**

A CIF é uma classificação e não um instrumento de avaliação. Existem alguns instrumentos que podem auxiliar o profissional para a documentação das repercussões do estado de saúde sobre a funcionalidade e a incapacidade.

Relacione os instrumentos, listados a seguir, às suas respectivas características.

1. *Coresets*
2. *Checklist*
3. *WHODAS 2.0*

- ( ) São listas resumidas de códigos da CIF que captam aspectos de funcionalidade em grupos com determinadas condições de saúde.
- ( ) Possibilita a classificação e a quantificação da capacidade funcional em qualquer população. Foi validado para várias condições clínicas no mundo, porém não aborda fatores ambientais.
- ( ) É uma lista resumida, sistematizada e codificada de categorias da CIF que classifica e mensura a funcionalidade, utilizando qualificadores para essa graduação.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 2 – 1 – 3.
- (B) 2 – 3 – 1.
- (C) 3 – 1 – 2.
- (D) 1 – 3 – 2.
- (E) 1 – 2 – 3.

**32**

Com relação às implicações para o cuidado terapêutico, a linguagem e a cognição durante a pandemia de Covid-19, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) No que se refere às crianças e aos adolescentes, a pandemia representou experiências adversas com impacto no desenvolvimento da linguagem e na aprendizagem.
- ( ) A pandemia repôs a identificação, em tempo oportuno, de crianças com sinais e sintomas para o autismo e outros transtornos do desenvolvimento.
- ( ) A interação social contribui para o desenvolvimento da linguagem, porém é uma ação essencial.

As afirmativas são, respectivamente,

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

**33**

Sobre a avaliação, o diagnóstico e a intervenção fonoaudiológica no contexto da Atenção Básica à Saúde, segundo as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), a vigilância em saúde e a prática clínica fonoaudiológica, assinale a afirmativa correta.

- (A) A avaliação fonoaudiológica em Saúde Coletiva prioriza instrumentos padronizados e individualizados.
- (B) No atendimento a adultos, o enfoque fonoaudiológico na atenção primária restringe-se ao tratamento da disфония ocupacional e não contempla ações de promoção de saúde vocal.
- (C) Em crianças, a triagem auditiva neonatal é considerada uma ação secundária que deve ocorrer apenas em casos com fatores de risco identificados na anamnese materna ou hospitalar.
- (D) Em idosos, as ações fonoaudiológicas devem priorizar intervenções reabilitadoras individuais, dado que as estratégias coletivas têm pouca eficácia nesse grupo populacional.
- (E) A atuação fonoaudiológica, na Atenção Básica, deve estar articulada ao território e à realidade sócioepidemiológica da população, integrando ações de prevenção, promoção e reabilitação nos diferentes ciclos de vida.

**34**

O processo de desenvolvimento da linguagem infantil é iniciado no nascimento e continua ao longo dos primeiros anos de vida.

Com relação à aquisição e ao desenvolvimento da linguagem infantil, analise as afirmativas a seguir.

- I. A aquisição de linguagem é responsável pelo processamento de informações e pela aquisição de conhecimento.
- II. A qualidade e a variedade de estímulos na infância não interferem no desenvolvimento cognitivo e linguístico nem na vida acadêmica e social da criança.
- III. Experiências precoces e interativas com a linguagem, nos primeiros anos de vida, contribuem de forma única para o desenvolvimento da substância branca, por meio do processo de mielinização.

Está correto o que se afirma em

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

**35**

Componentes linguísticos adquiridos no desenvolvimento da linguagem oral são requisitados para dar suporte à aquisição da escrita.

Relacione os componentes linguísticos listados a seguir, aos da linguagem escrita.

1. Fonológico
  2. Semântica
  3. Morfossintático
  4. Narrativa
- ( ) Acesso à informação para compreensão leitora e escrita de palavras.
- ( ) Consciência fonológica.
- ( ) Discurso escrito para a produção textual.
- ( ) Estruturação frasal e componentes ortográficos.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 2 - 3 - 1 - 4.
- (B) 2 - 1 - 4 - 3.
- (C) 3 - 4 - 2 - 1.
- (D) 1 - 3 - 4 - 2.
- (E) 4 - 2 - 3 - 1.

**36**

A aprendizagem da leitura e da escrita é uma atividade neurocognitiva complexa, que envolve o recrutamento e a integração funcional de diversas áreas cerebrais, sendo dependente de habilidades perceptuais e linguísticas específicas.

Nesse contexto, sobre as habilidades auditivas e visuais que participam da aprendizagem da leitura, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os processamentos fonológicos e os visuais são independentes; um acontece sem a participação e interferência do outro, tanto na leitura quanto na escrita.
- (B) A percepção visual direcional raramente contribui para as crianças no início do processo de aprendizagem da leitura, pois caminha posteriormente ao acesso às informações semânticas e sintáticas.
- (C) A leitura é um processo natural e é descrita como um um processo sensoriomotor passivo, sendo a informação ortográfica auxiliada por movimentos oculares sacádicos aleatórios.
- (D) As habilidades auditivas não participam da aquisição de linguagem, em algumas circunstâncias, podem influenciar a expressão oral e a compreensão da linguagem escrita e sua produção.
- (E) Os comportamentos são caracterizados por desafios auditivos, abrangendo desde dificuldades em compreender a fala em ambientes ruidosos ou reverberantes até obstáculos na localização de sons.

**37**

A aprendizagem da ortografia é fundamental a partir do nível alfabético e evolui progressivamente vida afora.

*Rever e fortalecer o ensino da ortografia inclui atividades mais frequentes e detalhadas sobre regras ortográficas, o uso de exemplos práticos e exercícios de fixação.*

Essa ação é denominada

- (A) escrita frequente.
- (B) atenção individualizada.
- (C) tecnologias educacionais.
- (D) monitoramento da aprendizagem.
- (E) refinamento do ensino da ortografia.

38

Cabe ao fonoaudiólogo educacional estabelecer parcerias com docentes e gestores na modalidade da educação de jovens e adultos (EJA) para contemplar as necessidades dos espaços de aprendizagem a fim de minimizar / erradicar o analfabetismo, formar leitores e auxiliar na inclusão de pessoas com deficiência ou público neurodivergente.

No contexto da educação de jovens e adultos, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Os jovens e adultos que chegam à escola (EJA) possuem, frequentemente, marcas constituídas ao longo de sua relação com o processo de ensino/aprendizagem relacionadas ao fracasso e evasão escolar e, portanto, à exclusão.
- ( ) Muitos alunos são multirrepetentes ou desistiram anteriormente da escola por vivenciarem situações de vulnerabilidade que os impediam de dar continuidade aos estudos.
- ( ) Estudantes com deficiência frequentam a EJA sem que haja a perspectiva de terminalidade específica e muitas vezes sem o apoio efetivo do atendimento educacional especializado previsto na legislação.

As afirmativas são, respectivamente,

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

39

Com relação à ação de prevenção em saúde dos trabalhadores expostos a agentes otoagressores (exposição a níveis de pressão sonora elevados e a agentes químicos), analise as afirmativas a seguir.

- I. A promoção da saúde dos trabalhadores não está prevista na legislação e exige procedimentos específicos do empresariado e dos sindicatos.
- II. De acordo com a legislação trabalhista vigente, toda empresa, pública ou privada, deve implantar o programa de conservação da audição (PCA).
- III. A Perda Auditiva Induzida por Ruído (PAIR) é uma doença ocupacional irreversível que atinge cerca de 7% da população e sua prevenção deve ser considerada prioritária.

Está correto o que se afirma em

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

40

Sobre a Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT), uma das estratégias fundamentais no campo da saúde pública para promoção, proteção e prevenção de agravos relacionados ao ambiente laboral, assinale a afirmativa correta.

- (A) Limita-se ao acompanhamento estatístico de acidentes de trabalho, sem interferência nos processos produtivos das empresas.
- (B) Atua exclusivamente após a ocorrência de agravos à saúde do trabalhador, por meio de ações de assistência médica especializada.
- (C) Age somente sobre os riscos físicos e químicos presentes nos ambientes de trabalho, não contemplando fatores psicossociais.
- (D) Atua sobre os determinantes do processo saúde-doença-trabalho, antecipando e prevendo os agravos por meio de mudanças nos processos de trabalho e de ações educativas.
- (E) Tem como principal função regulamentar a jornada de trabalho dos empregados da iniciativa privada, conforme os critérios da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

41

No Sistema Único de Saúde, cabe ao fonoaudiólogo, que atua em Saúde do Trabalhador, notificar a *Perda Auditiva Induzida por Ruído* (PAIR).

Sobre essa notificação, analise as afirmativas a seguir.

- I. Tem como objetivo fornecer informações para análise do perfil de morbidade, contribuindo para direcionar as ações em saúde.
- II. O SUS, ao iniciar a identificação e a notificação dos casos de perdas auditivas relacionadas ao trabalho, optou por restringir esses casos à PAIR.
- III. O uso do termo “*perda auditiva ocupacional*” pelo SUS deverá ampliar a pesquisa de outros fatores potencialmente geradores da perda auditiva.

Está correto o que se afirma em

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

42

A Neuropsicologia é um campo interdisciplinar que tem ganhado destaque nas últimas décadas pelas suas contribuições para a compreensão do funcionamento cognitivo humano.

Assinale a opção que a define corretamente.

- (A) A ciência que investiga os processos cognitivos com ênfase em técnicas de observação comportamental e intervenção educacional.
- (B) A ciência que relaciona os fatos psicológicos aos neurológicos, avaliando como as alterações no sistema nervoso central influenciam o comportamento e os processos mentais.
- (C) A ciência que avalia os impactos de lesões cerebrais sobre o comportamento, considerando os fatores clínicos e os funcionais no processo de reabilitação.
- (D) A ciência que estuda os efeitos das experiências sociais e culturais sobre a cognição, com foco nas influências do ambiente no desenvolvimento humano.
- (E) A ciência que procura compreender os transtornos mentais por meio de abordagens centradas na subjetividade e nos aspectos inconscientes do comportamento.

43

A avaliação neuropsicológica do portador de Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) traz benefícios consideráveis ao processo diagnóstico.

Com relação à contribuição dessa avaliação no diagnóstico de TDAH, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) A solicitação da avaliação neuropsicológica contribui para consolidar ou excluir o diagnóstico, visto que dados objetivos adicionais são considerados bem-vindos.
- ( ) Com a avaliação neuropsicológica bem conduzida, é possível esclarecer se os sintomas podem ser considerados como variante da normalidade ou se são mais bem atribuídos a outros transtornos.
- ( ) A avaliação neuropsicológica vai informar que o TDAH é na verdade a causa da Dislexia, contribuindo na elaboração das estratégias terapêuticas da enfermidade identificada.

As afirmativas são, respectivamente,

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

44

Uma criança de 5 anos apresenta o seguinte trecho de fala durante uma avaliação fonoaudiológica.

"Eu... eu... eu fui na... é... é... é... na casa da... da... da vovó e... e... (pausa com tensão visível, sem som por cerca de 3 segundos) brinquei com o... o... o cachorro dela, sabe? Ai a... a... a gente... a gente... jogô... jogô bola, né? É... tipo... tipo assim... eu tava com o... com o... com o... meu... meu irmão, né?"

Com base na análise qualitativa das disfluências presentes nesse trecho, assinale a afirmativa correta.

- (A) As disfluências observadas estão dentro da variação pragmática normal da fala infantil, associadas a dificuldades de acesso lexical.
- (B) As repetições e pausas observadas são características típicas da disfluência comum da infância e não requerem acompanhamento fonoaudiológico.
- (C) O padrão de fala da criança sugere disfluência atípica, com sinais compatíveis com gagueira do desenvolvimento, o que requer avaliação e possível intervenção fonoaudiológica.
- (D) A presença de repetições de palavras monossilábicas, intrusões e bloqueios indica disfluência do tipo neurogênica, sendo incompatível com o diagnóstico de gagueira.
- (E) A intrusão de expressões como "tipo assim" e o uso de pausas são considerados aspectos exclusivamente linguísticos, sem relevância clínica para o diagnóstico de gagueira.

45

As disfluências que decorrem de danos cerebrais (aneurisma, paralisia cerebral, doença de Parkinson, apraxia, afasia e outros) são conhecidas como disfluências

- (A) adquiridas.
- (B) psicogênicas.
- (C) atípicas ou gagas.
- (D) comuns ou típicas.
- (E) reativas ao estresse.

46

A atuação do fonoaudiólogo nas redes sociais deve respeitar princípios éticos, inclusive no que diz respeito à privacidade dos clientes.

Com base no Código de Ética da Fonoaudiologia (Resolução CFFa nº 640/2021), assinale a alternativa que configura uma **infração ética** na atuação profissional em ambientes digitais.

- (A) Publicar vídeo de sessão terapêutica com criança, com autorização verbal dos pais registrada em prontuário.
- (B) Promover um perfil profissional com informações sobre sua especialidade, formação e número de registro no CRFa.
- (C) Compartilhar conteúdos de campanhas públicas de saúde vocal, desde que citada a fonte e o conteúdo não envolva a identificação de clientes.
- (D) Divulgar vídeos educativos com orientações gerais sobre a prevenção de distúrbios da deglutição, utilizando linguagem acessível ao público leigo.
- (E) Responder dúvidas de outros profissionais em grupo fechado de fonoaudiólogos, sem citar nomes de pacientes ou informações identificáveis.

47

Durante um atendimento ambulatorial, um fonoaudiólogo decidiu interromper o acompanhamento terapêutico de um cliente, sem apresentar justificativa clínica ou administrativa.

Sobre essa conduta, de acordo com o Código de Ética da Fonoaudiologia (Resolução CFFa nº 640/2021), assinale a afirmativa correta.

- (A) É permitida apenas se houver motivo justificável, caso contrário caracteriza infração ética.
- (B) É permitida, desde que o profissional esteja sobrecarregado e não haja prejuízo imediato ao cliente.
- (C) É vedada apenas nos serviços públicos; na iniciativa privada, a interrupção é considerada uma prerrogativa contratual.
- (D) Pode ser justificada pela autonomia profissional garantida ao fonoaudiólogo em relação à gestão de sua carga horária.
- (E) É aceita, independente do motivo, desde que a decisão seja comunicada formalmente ao cliente com antecedência mínima de 15 dias.

48

Um fonoaudiólogo atuando em uma Unidade Básica de Saúde deve planejar uma intervenção em uma comunidade com alto índice de crianças com atraso de linguagem, devido a fatores socioculturais.

Segundo as Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Fonoaudiologia, essa intervenção deve

- (A) priorizar exclusivamente ações clínicas individuais, com foco na reabilitação das crianças afetadas, respeitando a demanda espontânea da população.
- (B) enfatizar a aplicação de protocolos padronizados com base em testes normatizados, assegurando comparabilidade dos dados em todos os ciclos da vida.
- (C) estar centrada no uso intensivo de tecnologias de avaliação e tratamento, reduzindo a necessidade de articulação com outras instâncias do Sistema de Saúde.
- (D) direcionar prioritariamente a triagem auditiva e os encaminhamentos para outros serviços, evitando envolvimento direto com as questões educacionais ou familiares.
- (E) estar pautada na capacidade crítica para análise dos determinantes sociais do adocimento e em decisões fundamentadas em evidências e compromisso ético com o coletivo.

**49**

Em uma reunião científica, um fonoaudiólogo recém-formado questionou criticamente os resultados de um estudo que propunha um novo protocolo para avaliação da fluência.

Diante disso, foi incentivado por colegas a realizar uma pesquisa para confrontar os dados com a realidade clínica de seu serviço. Essa postura é coerente com as Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Fonoaudiologia porque

- (A) mostra uma iniciativa empreendedora, típica da atuação em gestão de equipes interdisciplinares.
- (B) reflete o domínio de competências e atitudes relacionadas à liderança técnica no serviço público.
- (C) evidencia resistência à adoção de novos métodos, característica fundamental da prudência clínica.
- (D) expressa uma atitude de autonomia intelectual e compromisso com a produção de conhecimento científico.
- (E) demonstra foco exclusivo na avaliação, sem necessidade de considerar as implicações ético-políticas do atendimento.

**50**

Um fonoaudiólogo é convidado por uma equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF) para participar de um projeto voltado para a promoção da linguagem na primeira infância, em uma comunidade rural com índice alto de atraso no desenvolvimento infantil.

A equipe multiprofissional deseja construir uma proposta integrada de cuidado, envolvendo as famílias e agentes comunitários.

Diante do convite, considerando as competências do fonoaudiólogo previstas nas Diretrizes Curriculares Nacionais, assinale a opção que indica a posição mais adequada.

- (A) Assumir a liderança do projeto, definindo protocolos e metas de intervenção com base exclusiva em evidências clínicas da literatura.
- (B) Priorizar sua atuação na execução de oficinas com escolares, evitando se envolver em articulações com famílias ou lideranças locais.
- (C) Propor ações educativas para a promoção do desenvolvimento da linguagem, planejadas e avaliadas coletivamente com a equipe e a comunidade.
- (D) Oferecer orientações técnicas pontuais aos profissionais da equipe, sem participar diretamente da elaboração e da implementação do projeto.
- (E) Reforçar a necessidade de diagnósticos formais antes de qualquer ação, priorizando a avaliação clínica individual das crianças com queixas evidentes.

**51**

A Fonoaudióloga, que está ingressando em uma equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF), foi convidada a contribuir com ações intersetoriais voltadas ao desenvolvimento infantil em um território com alta vulnerabilidade social.

Sobre a atuação da fonoaudióloga, com base nas Diretrizes Curriculares da Fonoaudiologia e nas políticas públicas de saúde e educação, assinale a opção que indica o procedimento esperado da profissional.

- (A) Planejar e executar ações intersetoriais de promoção e prevenção em linguagem, em articulação com profissionais da saúde e da educação, avaliando seus impactos na comunidade.
- (B) Atuar preferencialmente por encaminhamento da Equipe de Saúde da Família (ESF), restringindo sua função ao suporte técnico para diagnósticos.
- (C) Desenvolver ações clínicas individuais com foco na reabilitação de distúrbios da fala e da linguagem, em parceria com escolas particulares da região.
- (D) Enfatizar sua atuação à realização de triagens auditivas nas unidades escolares do território, seguindo protocolos padronizados.
- (E) Priorizar ações curativas baseadas em demanda espontânea, respeitando o princípio da autonomia profissional.

**52**

Durante o acompanhamento de alunos com dificuldades de aprendizagem em uma escola pública, a fonoaudióloga identificou fatores como desnutrição, baixa estimulação linguística e barreiras de comunicação entre escola e família.

Com base nas diretrizes de formação profissional e nas políticas públicas de saúde e educação, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada da fonoaudióloga.

- (A) Intervir apenas nos casos com laudo clínico formal, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde.
- (B) Solicitar à escola que crie uma sala de atendimento exclusivo para alunos com distúrbios de linguagem, sem a participação da comunidade escolar.
- (C) Priorizar sua atuação a atendimentos clínicos de reabilitação, uma vez que as causas sociais e educacionais estão fora de sua competência técnica.
- (D) Reforçar a necessidade de encaminhar os alunos para avaliação especializada fora da escola, a fim de obter laudos diagnósticos detalhados.
- (E) Desenvolver estratégias integradas com os profissionais da educação e da saúde, propondo ações de promoção da linguagem, formação de professores e mediação com as famílias.

53

Nas últimas décadas, a atuação fonoaudiológica no campo das políticas públicas tem se ampliado, exigindo do profissional a capacidade de identificar e mensurar necessidades reais da população em diferentes áreas.

A construção de *indicadores* e *balizadores* tornou-se uma ferramenta fundamental para o planejamento, a execução e a avaliação de ações integradas nas áreas da saúde e da educação.

Com relação à construção desses balizadores e indicadores em Fonoaudiologia, considerando sua aplicação em políticas públicas de saúde e educação, analise as afirmativas a seguir.

- I. O uso de balizadores fonoaudiológicos é restrito à área da saúde e não se aplica à educação, devido às especificidades da área pedagógica.
- II. A construção de indicadores depende exclusivamente da análise de dados estatísticos previamente fornecidos por Secretarias de Saúde e Educação.
- III. Os indicadores de linguagem e de audição podem subsidiar as políticas de inclusão escolar e adaptação curricular.

É correto o que se afirma em

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

54

A atuação do fonoaudiólogo nas políticas públicas de saúde e educação requer capacidade crítica para identificar, construir e aplicar indicadores e balizadores que expressem as reais necessidades da população. Tais instrumentos são fundamentais para subsidiar decisões, planejar intervenções, monitorar resultados e avaliar impactos sociais das ações fonoaudiológicas.

Com base nessa perspectiva, relacione o tipo de indicador ou estratégia listados a seguir, à sua finalidade na prática fonoaudiológica.

1. Indicadores epidemiológicos locais.
  2. Registro sistemático de evolução terapêutica em prontuário.
  3. Dados de avaliação da linguagem em contexto escolar.
  4. Protocolos de triagem auditiva coletiva.
  5. Taxa de evasão em serviços de reabilitação.
- ( ) Instrumento para planejamento de ações preventivas em regiões de maior risco.
- ( ) Identificação de barreiras à continuidade do cuidado.
- ( ) Subsídio para o desenvolvimento de estratégias de educação em saúde junto a professores e famílias.
- ( ) Avaliação do impacto das intervenções ao longo do tempo.
- ( ) Estratégia de vigilância em saúde auditiva populacional.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 5 – 3 – 2 – 4.
- (B) 2 – 1 – 3 – 5 – 4.
- (C) 1 – 3 – 4 – 2 – 5.
- (D) 1 – 5 – 2 – 3 – 4.
- (E) 2 – 4 – 3 – 1 – 5.

55

Uma das competências centrais do fonoaudiólogo, segundo as Diretrizes Curriculares Nacionais, é realizar ações de forma *apropriada, responsável e efetiva*, garantindo que sua atuação tenha impacto positivo real sobre os indivíduos e grupos atendidos.

Com base nesse princípio, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) A efetividade da ação fonoaudiológica depende da capacidade de adaptar protocolos à realidade local, sem comprometer os princípios éticos e científicos.
- ( ) Para garantir efetividade, o profissional deve padronizar suas ações em todos os contextos, mantendo a uniformidade como critério de excelência.
- ( ) A realização apropriada de ações exige domínio técnico, mas também sensibilidade para reconhecer barreiras sociais, educacionais e culturais.

As afirmativas são, respectivamente,

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

56

Durante um estágio em uma Unidade de Saúde, uma estudante de Fonoaudiologia observou que crianças com distúrbios de linguagem frequentavam a escola de forma irregular, viviam em situação de insegurança alimentar e raramente compareciam aos atendimentos agendados.

Ao discutir o caso, a preceptora sugeriu que a estudante vá além do diagnóstico clínico e reflita sobre os fatores contextuais envolvidos.

Assinale a opção que apresenta a atitude profissional que está de acordo com a orientação da preceptora.

- (A) Adaptar o plano terapêutico às preferências da família, mesmo que sem fundamentação técnica.
- (B) Realizar encaminhamento imediato para atendimento especializado fora da comunidade.
- (C) Priorizar o uso de protocolos padronizados para garantir a isenção profissional.
- (D) Limitar-se à descrição clínica do atraso de linguagem, desconsiderando fatores externos ao sujeito.
- (E) Observar e interpretar criticamente os fatores sociais e institucionais que influenciam o acesso e a permanência no cuidado.

57

Durante uma roda de conversa promovida pelo Conselho Local de Saúde de uma comunidade, a fonoaudióloga foi convidada a apresentar a função do profissional na Atenção Básica e discutir estratégias de acesso ao cuidado em linguagem para crianças em idade pré-escolar.

Sobre a participação da profissional nesse espaço coletivo, assinale a afirmativa correta.

- (A) Descaracteriza seu papel técnico e rompe com os princípios éticos da profissão.
- (B) Delega sua função institucional para conselheiros comunitários, evitando envolvimento direto.
- (C) Exerce uma atribuição que extrapola sua função, já que o controle social não é responsabilidade da Fonoaudiologia.
- (D) Cumpre seu papel de profissional comprometida com o controle social e com a construção coletiva de políticas públicas.
- (E) Atua fora do seu campo de competência, pois apenas médicos e enfermeiros devem representar a saúde em instâncias públicas.

58

Leia com atenção o fragmento a seguir.

*“O curso de graduação em Fonoaudiologia deverá assegurar uma formação generalista, humanista, crítica e reflexiva, pautada em princípios éticos, e na compreensão da realidade social, cultural e econômica do seu meio, direcionando sua atuação para a transformação da realidade em benefício da sociedade.”*

Fonte: Diretrizes Curriculares do Curso de Graduação em Fonoaudiologia. (Resolução CNE/CES nº 5/2002).

Com base no fragmento e nos pressupostos das Diretrizes Curriculares, é correto afirmar que o profissional fonoaudiólogo, ao se articular com outras áreas do saber, deve

- (A) incorporar saberes da área educacional, porém isso pode descaracterizar sua formação em saúde.
- (B) atuar isoladamente em sua prática clínica para garantir autonomia e especificidade profissional.
- (C) limitar-se a intervenções técnicas, desde que respaldadas por evidências científicas da própria área fonoaudiológica.
- (D) priorizar o saber biomédico, uma vez que os aspectos socioculturais não interferem diretamente na comunicação humana.
- (E) desenvolver habilidades para o trabalho em equipe multiprofissional e interagir com os diversos campos do conhecimento.

59

Durante sua atuação em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), foi solicitado a uma fonoaudióloga, pela coordenação, priorizar em sua agenda de atendimentos os casos encaminhados por vereadores e lideranças locais.

Essa orientação descon siderava a lista de espera estabelecida por critérios clínicos e de vulnerabilidade social, conforme protocolo da equipe multiprofissional. A profissional questionou a medida, que lhe foi imposta como *“exigência política do município.”*

Com base na situação apresentada e nos princípios éticos que norteiam a atuação do fonoaudiólogo na saúde pública, assinale a afirmativa correta.

- (A) A orientação recebida não fere o Código de Ética, pois respeita a autonomia administrativa da UBS.
- (B) A profissional deve aceitar a priorização política dos atendimentos, desde que mantenha o sigilo profissional.
- (C) A conduta exigida viola os princípios da Equidade e Justiça Social, e a fonoaudióloga tem o dever ético de se opor formalmente.
- (D) A fonoaudióloga deve cumprir a ordem recebida, mas pode registrar informalmente sua discordância junto à coordenação.
- (E) A profissional deve atender os casos indicados por terceiros, desde que obtenha autorização formal dos usuários envolvidos.

60

Uma fonoaudióloga contratada para atuar em um município como parte da equipe do Programa Saúde na Escola (PSE) percebeu, durante as ações de triagem, que uma criança de 7 anos apresentava sinais de alteração de linguagem expressiva, além de dificuldades de alfabetização.

A criança, oriunda de uma família em situação de vulnerabilidade, não havia sido encaminhada para avaliação especializada, apesar das queixas reiteradas da professora. A escola, alegando falta de recursos, orientou que a profissional *“priorizasse outros casos mais urgentes.”*

Com base nos princípios da atuação fonoaudiológica em saúde pública e na garantia dos direitos sociais à saúde e à educação.

- (A) Ela deve estar legalmente impedida de intervir sem autorização expressa da equipe pedagógica.
- (B) Ela deve registrar a situação no prontuário escolar, uma vez que não faz parte da rede municipal de educação.
- (C) Ela deve sugerir o encaminhamento apenas se a família formalizar a demanda por escrito junto à direção escolar.
- (D) Ela deve considerar o princípio da integralidade, e articular a continuidade do cuidado da criança com a rede de saúde e educação.
- (E) Ela deve respeitar a decisão institucional da escola, limitando-se a ações de promoção da saúde, sem realizar encaminhamentos.

**61**

Durante o atendimento em um Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF), a fonoaudióloga deparou-se com dois protocolos de intervenção voltados para o desenvolvimento da linguagem infantil. Um deles é amplamente usado, mas não possui respaldo em evidências científicas consistentes. O outro é apoiado por publicações recentes do Ministério da Saúde e por estudos multicêntricos nacionais, exigindo, no entanto, reorganização de agenda e discussão com a equipe multiprofissional.

Considerando as diretrizes da prática fonoaudiológica no SUS e os princípios da Educação Permanente em Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) A fonoaudióloga deve implementar o novo protocolo apenas se houver consenso entre todos os profissionais da equipe.
- (B) A prática baseada em evidências não se aplica ao contexto da Atenção Básica, dada sua diversidade de realidades locais.
- (C) A escolha do protocolo mais recente deve ser imediata, mesmo sem discussão prévia com a equipe ou preparo dos usuários.
- (D) Cabe à fonoaudióloga promover a reflexão da equipe, com base em evidências atuais, e dialogar com a gestão sobre a viabilidade de reorganização.
- (E) O protocolo utilizado localmente deve ser mantido, uma vez que a tradição profissional e o saber da comunidade se sobrepõem à padronização científica.

**62**

A respeito dos deveres do fonoaudiólogo na relação com o cliente, segundo o Código de Ética de Fonoaudiologia, analise as afirmativas a seguir.

- I. Permitir o acesso do cliente ou de seu representante legal ao prontuário ou parecer elaborados pelo fonoaudiólogo, de modo a fornecer a explicação necessária à sua compreensão, mesmo quando o serviço for contratado por terceiros.
- II. Preservar a privacidade do atendimento, impedindo a presença ou interferência de pessoas alheias, a não ser em caso de supervisão, estágio ou observação, com anuência do cliente ou de seu responsável legal.
- III. Apresentar a devida justificativa, quando solicitar avaliação por outros profissionais.

Está correto o que se afirma em

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

**63**

Sobre os direitos do fonoaudiólogo nas relações com os profissionais das demais categorias, analise as afirmativas a seguir.

- I. Exercer livremente sua profissão sem cerceamento de sua autonomia por profissionais de outras áreas, de modo a resguardar as competências específicas da Fonoaudiologia.
- II. Exercer a prática profissional interdisciplinar e transdisciplinar.
- III. Esclarecer ou discutir com os profissionais da equipe multiprofissional os casos de clientes em comum.

Está correto o que se afirma em

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

**64**

Sobre as infrações éticas do fonoaudiólogo nas relações com as organizações da categoria, analise as afirmativas a seguir.

- I. Divulgar, de forma ética ou materialmente, as atividades da entidade de classe ou seus membros.
- II. Utilizar os nomes, as siglas ou os símbolos das entidades de classe, indevidamente ou sem autorização.
- III. Desrespeitar a entidade e injuriar, caluniar ou difamar qualquer componente dela.

Está correto que se afirma em

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

**65**

De acordo com o Código de Ética da Fonoaudiologia, assinale a opção que indica um dever do(a) fonoaudiólogo(a) no que diz respeito à atuação em equipe.

- (A) Evitar participar de projetos interdisciplinares, uma vez que isso pode gerar conflitos de atuação com outros profissionais da saúde.
- (B) Desenvolver, participar e/ou analisar projetos de atuação profissional, exclusivamente disciplinares, respeitando os limites da própria área de formação.
- (C) Colaborar com outros profissionais somente quando houver autorização expressa do Conselho Federal de Fonoaudiologia.
- (D) Desenvolver, participar e/ou analisar projetos de atuação profissional disciplinares, multidisciplinares, interdisciplinares e interprofissionais, respeitando os princípios éticos e técnicos da profissão.
- (E) Atuar em equipes interdisciplinares apenas sob supervisão direta de um(a) fonoaudiólogo(a) mais experiente.

**66**

Sobre os relatórios de avaliação, especialmente no que se refere à precisão das informações e à confidencialidade dos dados, de acordo com o Código de Ética da Fonoaudiologia, analise as afirmativas a seguir.

- I. O fonoaudiólogo deve garantir que os relatórios de avaliação sejam redigidos de forma clara e objetiva, utilizando uma linguagem acessível e sempre divulgando os dados com o consentimento expresso do paciente.
- II. O fonoaudiólogo deve garantir a precisão das informações no relatório, assegurar que os dados sigam os princípios de confidencialidade, e garantir que a avaliação seja realizada de maneira imparcial e profissional.
- III. O fonoaudiólogo pode compartilhar as informações do relatório com outras profissões da saúde, sem a necessidade de consentimento, desde que seja para fins de esclarecimento clínico.

Está correto o que se afirma em

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

67

O tratamento prolongado de Fonoterapia, em que se excede o número de consultas ou quaisquer outros procedimentos fonoaudiológicos de forma injustificada, constitui

- (A) infração ética do fonoaudiólogo na relação com o cliente.
- (B) infração penal do fonoaudiólogo na relação com o cliente.
- (C) direito do fonoaudiólogo na relação com o cliente.
- (D) dever do fonoaudiólogo na relação com o cliente.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

68

Sobre as *infrações éticas* do Fonoaudiólogo quanto à formação acadêmica, à pesquisa e à publicação, analise as afirmativas a seguir.

- I. Preservar o decoro da profissão ao promover publicamente seus serviços.
- II. Adulterar resultados, falsear ou distorcer a interpretação de dados e fazer declarações falsas sobre situações ou estudos de que tenha participado.
- III. Ter conhecimento pleno das atividades de ensino, pesquisa e extensão desenvolvidas com as pessoas sob sua responsabilidade profissional ou em seu local de trabalho.

Está correto o que se afirma em

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

69

Em situações de encaminhamento ou de relação de atendimento, o fonoaudiólogo discutiu com outros fonoaudiólogos as condutas profissionais que adotou, porque estava em dúvida quanto a elas.

Essa ação

- (A) é um direito.
- (B) é proibida.
- (C) é uma infração.
- (D) é um dever.
- (E) é uma obrigação.

70

Na videolaringoscopia, com visualização da fenda triangular anteroposterior, observa-se

- (A) a hiperconstrição do vestíbulo laríngeo com aproximação das pregas vestibulares.
- (B) a presença de nódulos vocais, comumente associada.
- (C) o predomínio da hipocontração ou da hipocinesia da laringe.
- (D) imagem sugestiva de ampulheta.
- (E) a presença de fibrose de prega vocal.

71

O *shimmer*, uma medida de estabilidade fonatória, indica a variabilidade da amplitude da onda sonora a curto prazo. O *shimmer* representa as alterações irregulares na amplitude dos ciclos glóticos, de um ciclo a outro. Se o sistema fonatório fosse absolutamente estável, o *shimmer* seria zero.

O *índice de perturbação shimmer* é medido por meio da emissão e da análise de

- (A) consoantes fricativas surdas.
- (B) consoantes fricativas sonoras.
- (C) vogais sustentadas.
- (D) falas encadeadas.
- (E) glissandos.

72

Assinale a opção que descreve corretamente os *nódulos vocais*, lesões que se desenvolvem na região anterior das pregas vocais, na metade da área de maior vibração glótica, decorrentes essencialmente do abuso vocal.

- (A) Lesões tumorais, benignas, bilaterais, de característica esbranquiçada ou levemente avermelhada.
- (B) Lesões tumorais, malignas, bilaterais, de característica esbranquiçada ou levemente avermelhada.
- (C) Lesões tumorais, benignas, unilaterais, de característica esbranquiçada ou levemente avermelhada.
- (D) Lesões de massa, malignas, unilaterais, de característica esbranquiçada ou levemente avermelhada.
- (E) Lesões de massa, benignas, bilaterais, de característica esbranquiçada ou levemente avermelhada.

73

Assinale a opção que apresenta as *funções* mais importantes da laringe.

- (A) Protetiva, vocal e oratória.
- (B) Respiratória, deglutitória e fonatória.
- (C) De elevação, de anteriorização e de abaixamento.
- (D) De adução, de abdução e de constrição.
- (E) Oratória, fonatória e de abdução.

74

Em decorrência do envelhecimento fisiológico, o processo da produção da voz passa por mudanças. Assim, a estrutura da prega vocal muda em função da idade.

Sobre as mudanças que ocorrem no envelhecimento, analise os itens a seguir.

- I. O aumento da extensão de frequências vocais.
- II. A fraqueza na voz e a redução da capacidade respiratória.
- III. O aumento da frequência fundamental da voz para os homens.

Está correto o que se afirma em

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

75

O termo presbifagia é usado para explicar os distúrbios de deglutição associados ao processo de envelhecimento fisiológico. Assinale a opção que indica as principais modificações relacionadas aos distúrbios de deglutição no idoso, no estágio esofágico.

- (A) Atraso do esvaziamento esofágico.
- (B) Diminuição do fechamento das vias aéreas.
- (C) Aumento do diâmetro do esfíncter esofágico inferior.
- (D) Diminuição da sensibilidade na região laringofaríngea.
- (E) Duração reduzida pelo maior tempo de relaxamento do esfíncter esofágico superior.

76

Assinale a opção que apresenta os fatores etiológicos para a encefalopatia crônica infantil não evolutiva.

- (A) Malformações, sífilis e atrofia muscular espinhal.
- (B) Tumores malignos, hidrocefalia e traumatismos crânio encefálicos.
- (C) Atrofia muscular espinhal, lipofuscinose ceróide e doença de Pompe.
- (D) AVE isquêmico, hidrocefalia e distrofia muscular de Duchenne.
- (E) Hipoxi-isquemia, meningoencefalites e hemorragia intracraniana.

77

Entre os fatores etiológicos mais comuns na gênese da paralisia cerebral, podemos citar, além da prematuridade extrema, malformações cerebrais; infecções congênitas, causas genéticas e de origem pós-natal. A paralisia cerebral pode ser classificada levando em conta sua topografia, o tipo de lesão neurológica e o grau de incapacidade.

Com relação à classificação da topografia, avalie os itens a seguir e assinale (V) para o verdadeiro e (F) para o falso.

- ( ) Hemiplégica, diplégica, triplégica e tetraplégica.
- ( ) Espástica, atáxica e mista.
- ( ) Grau 1, grau 2, grau 3, grau 4 e grau 5.

Os itens são, respectivamente,

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

78

Na realização da videofluoroscopia, a interpretação dos resultados permite uma análise qualitativa e quantitativa, considerando a motilidade da cavidade oral, da orofaringe, da hipofaringe e da laringe, a presença e grau do resíduo, penetrações e aspirações.

Assinale a opção cuja interpretação dos achados é classificada em alteração de fase faríngea.

- (A) Presença de resíduo contrastado na cavidade oral e aspiração durante a deglutição.
- (B) Penetração nasal, escape anterior e estase em valéculas.
- (C) Penetração durante a deglutição e aspiração após a deglutição.
- (D) Incontinência oral, penetração nasal e estase em recessos piriformes.
- (E) Aumento do trânsito oral, estase em valéculas e recessos piriformes.

79

Na realização da videofluoroscopia, a conclusão do nível de disfagia é interpretada segundo a escala de Gravidade de Disfagia - DOSS. Essa escala classifica a deglutição em sete níveis diferentes de disfagia. Considerando que a escala vai do nível 7 ao nível 1, assinale a opção cuja classificação está correta.

- (A) Nível 7 - disfagia grave; nível 3 - moderada; nível 1 - normal.
- (B) Nível 7 - disfagia grave; nível 3 - discreta; nível 1 - normal.
- (C) Nível 7 - disfagia normal; nível 3 - moderada; nível 1 - moderada grave.
- (D) Nível 7 - disfagia normal; nível 3 - moderada; nível 1 - grave.
- (E) Nível 7 - disfagia moderada; nível 3 - discreta; nível 1 - normal.

80

No Índice de Fatigabilidade para a musculatura orofacial, o avaliador deve solicitar ao paciente a realização de uma série de 20 movimentos isotônicos, com máxima amplitude do movimento, enquanto observa a ocorrência de sinais clínicos considerados como indicadores de fatigabilidade.

Assinale a opção que apresenta indicadores de fatigabilidade.

- (A) Aumento da amplitude de movimento, fasciculação e tremor.
- (B) Lentidão, fasciculação e aumento da frequência respiratória.
- (C) Compensação, diminuição da frequência respiratória e tremor.
- (D) Aceleração, enrijecimento muscular e aumento da frequência respiratória.
- (E) Diminuição da amplitude de movimento, aumento da frequência cardíaca e aceleração.

81

Dia 20 de junho é o dia nacional do Teste da Linguinha. Nesse exame, é realizado uma triagem Neonatal do Protocolo de avaliação do frênulo da língua em bebês. Em um dos tópicos, analisa-se a tendência de posicionamento da língua durante o choro.

Assinale a opção que apresenta as diferentes posições de língua observadas durante o choro.

- (A) Levemente protruída, muito protruída, alargada, alongada e espessa.
- (B) Na linha média, elevada, na linha média com elevação das laterais e baixa com elevação das laterais.
- (C) Arredondada, ligeira fenda no ápice e formato de "coração".
- (D) É possível visualizar, não é possível visualizar e visualizado com manobra.
- (E) Com movimento, mas presa, com movimento e anteriorizada e posteriorizada.

82

Ao iniciar o processo de reabilitação de um paciente no consultório, é necessário conhecer os estágios de prontidão e mudança que dizem respeito a processos distintos e mensuráveis que a pessoa deve percorrer para que ocorra uma mudança de atitude, ou seja, *etapas* que qualquer um experienta até que realmente haja uma modificação de comportamento.

O conhecimento dessas etapas permite ao fonoaudiólogo compreender seu paciente de uma maneira mais ampla, identificando o estágio em que se encontra e quais estratégias pode colocar em prática para que avance para a próxima etapa.

Assinale a opção que apresenta, corretamente, os estágios de prontidão de mudança e suas características.

- (A) *Pré-contemplação*: não está preparado para mudança; *contemplação*: admite o problema, mas tem dúvida; *preparação*: procura pelo apoio; *ação*: está feliz e orgulhoso pelos avanços; *manutenção*: integração ao estilo de vida; *recaída*: sente que falhou na manutenção e retoma hábito anterior.
- (B) *Pré-contemplação*: admite o problema, mas tem dúvida; *contemplação*: sente que não é tão difícil quanto o esperado; *preparação*: integração ao estilo de vida; *ação*: está feliz e orgulhoso pelos avanços; *manutenção*: sente-se bem sucedido; *recaída*: está com raiva e irritado com ele próprio.
- (C) *Pré-contemplação*: sente-se bem sucedido; *contemplação*: está feliz pelo avanço; *preparação*: admite o problema, mas tem dúvida; *ação*: está feliz e orgulhoso pelos avanços; *manutenção*: tenta garantir os ganhos obtidos; *recaída*: sente que não é tão difícil quanto o esperado.
- (D) *Pré-contemplação*: sente-se bem frustrado; *contemplação*: admite o problema, mas tem dúvida; *preparação*: busca informações sobre as consequências; *ação*: está feliz e orgulhoso pelos avanços; *manutenção*: tenta garantir os ganhos obtidos; *recaída*: sente que não é tão difícil quanto o esperado.
- (E) *Pré-contemplação*: está com raiva e irritado com ele próprio; *contemplação*: não percebe seu problema e não o acha grave; *preparação*: procura apoio; *ação*: gostaria de falar sobre mudança de hábitos; *manutenção*: tenta garantir os ganhos obtidos; *recaída*: sente que não é tão difícil quanto o esperado.

83

Paciente adulto, 30 anos, encaminhado pelo ortodontista com indicação de avaliação fonoaudiológica devido a distorções na fala. Na avaliação, foram realizadas a análise morfológica da face e a relação entre os arcos dentários. A classificação de Angle analisa as relações entre os primeiros molares permanentes: Classe I - neutroclusão, Classe II - distocclusão, Classe III - mésoclusão.

Assinale a opção que melhor caracteriza a estrutura e a função orofacial do paciente avaliado que apresenta características de *sobremordida*.

- (A) Lábios com tônus rebaixado, respiração oronasal e deglutição com projeção anterior de língua.
- (B) Lábios vedados, bochechas com tônus aumentado, respiração frequentemente nasal e mastigação e deglutição facilitadas.
- (C) Lábios assimétricos, bochechas com tônus rebaixado, mastigação unilateral e fala com desvios mandibulares.
- (D) Lábios com dificuldade no vedamento, bochechas com tônus rebaixado, respiração nasal e deglutição com projeção anterior da língua.
- (E) Bochechas com tônus aumentado, respiração oral e deglutição com interposição lateral de língua.

84

Os distúrbios respiratórios do sono englobam ações decorrentes do padrão respiratório que ocorrem durante o sono, incluindo aqueles presentes na vigília e que se agravam durante o sono. Essas alterações são causadas pelo estreitamento da via aérea superior ou pelas alterações do controle respiratório que repercutem na arquitetura do sono e na ventilação do indivíduo. A apneia obstrutiva do sono é uma doença multifatorial e apresenta tratamentos combinados.

Assinale a opção que indica, respectivamente, o critério de gravidade da apneia obstrutiva do sono no paciente adulto e o número de eventos por hora de sono.

- (A) Leve, 1 a 4; moderada, 5 a 9; grave, 10 ou mais.
- (B) Leve, 3 a 8; moderada, 9 a 21; grave, 22 ou mais.
- (C) Leve, 5 a 14; moderada, 15 a 29; grave, 30 ou mais.
- (D) Leve, 10 a 20; moderada, 21 a 35; grave, 36 ou mais.
- (E) Leve, 13 a 20; moderada, 21 a 32; grave, 33 ou mais.

85

Sobre os principais objetivos para a implementação de um protocolo de broncoaspiração, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Identificar precocemente os pacientes com risco de broncoaspiração.
- ( ) Reduzir a ocorrência de efeitos adversos.
- ( ) Reduzir o número de broncoaspirações e de complicações pulmonares.

As afirmativas são, respectivamente,

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

86

A herniação da mucosa hipofaríngea em uma zona de debilidade da parede posterior do esôfago, no nível da região cervical, é definida como

- (A) tumor esofágico.
- (B) fístula hipofaríngea.
- (C) granuloma faríngeo.
- (D) divertículo de Zenker.
- (E) estenose hipofaríngea.

87

Quatro nervos cranianos conduzem informação aferente sobre gustação e sensibilidade geral e são responsáveis, também, pelo controle eferente das duas primeiras fases da deglutição.

Esses nervos cranianos são

- (A) V, VII, IX e X.
- (B) VI, VII, VIII, e X.
- (C) V, VI, IX, e X.
- (D) II, III, IV e V.
- (E) V, VII, X e XII.

88

Os benefícios alcançados com a colocação da válvula *Passy-Muir* podem ser divididos em primários e secundários.

Com relação aos benefícios primários, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) A piora do olfato e do paladar.
- ( ) O aumento do apetite e consequente ganho de peso.
- ( ) A melhora da ventilação e da oxigenação.

As afirmativas são, respectivamente,

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

89

A videoendoscopia da deglutição (VED) deve ser realizada na presença de sintomas sugestivos de disfagia ou em pacientes com fatores de risco para distúrbios da deglutição. A VED é o único exame que pode ser realizado na UTI.

Assinale a opção que apresenta os sinais e os sintomas sugestivos de *disfagia*.

- (A) Engasgos, cianose e taquicardia.
- (B) Hiperfagia, taquipneia e cianose.
- (C) Escape posterior, tosse e cardiopatia.
- (D) Voz molhada, cardiopatia e sufocação.
- (E) Escape oral, cianose e infecção pulmonar.

90

A desnutrição é um predisponente para o aumento das taxas de morbidade e mortalidade, ocasionando o aumento do tempo de internação e a possibilidade de maiores complicações. A escolha da dietoterapia a ser fornecida ao paciente deve estar de acordo com suas condições clínicas.

Entende-se por *suporte nutricional parenteral*, a dieta que

- (A) deve ser introduzida nos pacientes que apresentarem nível de consciência sustentado e bom, atividade gastrointestinal, e não têm dificuldade durante a deglutição.
- (B) é indicada para os pacientes que apresentarem o trato gastrointestinal parcial ou totalmente funcionante e que, por algum motivo, não podem receber dieta por via oral.
- (C) é uma solução nutritiva, que contém carboidratos, aminoácidos, lipídios, água, vitaminas e minerais, e é administrada por via intravenosa.
- (D) deve ser infundida por meio de bolos ou por bombas de infusão, através de gastrostomia ou jejunostomia.
- (E) é hipercalórica e que deve ser ofertada ao paciente por meio de suplementos como o *whey protein*, por exemplo.

91

O tratamento precoce das disfunções dos tecidos moles faz parte da reeducação da musculatura oral, o que gera maior estabilidade no tratamento ortodôntico e evita recidivas.

Assinale a opção que indica hábitos funcionais considerados deletérios e prejudiciais à oclusão dental.

- (A) Bruxismo, respiração bucal e pigarrear.
- (B) Mascar chicletes, roncar e sucção dos lábios.
- (C) Deglutição atípica, mascar chicletes e bruxismo.
- (D) Deglutição adaptada, roncar e hábitos posturais.
- (E) Onicofagia, respiração bucal e sucção de chupeta.

92

A redução dos movimentos, a diminuição da plasticidade comportamental e neural, o aumento da vulnerabilidade, a redução da acuidade sensorial, o alongamento do nariz e do pavilhão auricular são características que se referem à(ao)

- (A) presbifonia.
- (B) presbifagia.
- (C) bradicinesia.
- (D) presbiacusia.
- (E) envelhecimento.

93

Assinale a opção que indica o nervo que penetra na laringe através de uma abertura na membrana tireo-hioidea e cuja função é sensorial.

- (A) Laringeo superior – ramo interno.
- (B) Laringeo superior – ramo externo.
- (C) Laringeo inferior – ramo anterior.
- (D) Laringeo inferior – ramo posterior.
- (E) Nervo vago.

94

O termo *FEES* (Avaliação de Deglutição através da Fibra Endoscópica) refere-se à avaliação endoscópica funcional da deglutição.

Assinale a opção que apresenta uma *desvantagem* desse exame.

- (A) não emitir radiações.
- (B) não avaliar a fase oral da deglutição.
- (C) não realizar avaliação sensitiva e motora.
- (D) não avaliar as deglutições secas.
- (E) mensurar a fase faríngea da deglutição.

95

O Fonoaudiólogo deve estar alerta para os sinais de aspiração traqueal. A terapia de deglutição deve diminuir o risco de aspiração, deve manter o nível de nutrição, combater de maneira efetiva a aspiração e fomentar a satisfação de alimentar via oral, sem o auxílio de sondas.

Segundo o protocolo do teste da deglutição com corante azul, assinale a situação na qual é necessário desinsuflar, parcial ou totalmente, o balonete.

- (A) Uso de cânula portex.
- (B) Uso de cânula metálica.
- (C) Uso de tubo orotraqueal.
- (D) Uso de sonda orogástrica.
- (E) Uso de sonda nasogástrica.

96

A intubação endotraqueal é utilizada para estabilizar, manter ou proteger as vias aéreas comprometidas ou em risco, permitindo a oferta ideal de ventilação e oxigenação.

Assinale a opção que apresenta condições predisponentes a complicações e que aumentam o risco de déficits morfofuncionais nos pacientes intubados.

- (A) Laringoespasmos, pneumonia e cardiopatias.
- (B) Traqueomalácia, divertículo de Zenker e aspiração silenciosa.
- (C) Paradas cardíacas, arritmias e traumatismo crânio encefálico.
- (D) Acidente vascular cerebral e encefálico, pneumonia e cardiopatias.
- (E) Variações anatômicas, extubações acidentais e hiperinsuflação do balonete.

**97**

As sondas para nutrição são inseridas por via oral ou nasal, com terminação gástrica ou entérica.

Assinale a opção que apresenta uma **contraindicação** para a sondagem nasal.

- (A) Desnutrição.
- (B) Disfagia.
- (C) Disartria.
- (D) Rebaixamento sensorial.
- (E) Hemorragia digestiva alta.

**98**

Segundo a padronização das consistências da *American Diet Association* (ADA), podemos considerar como **alimento semissólido** aquele que apresenta as seguintes características:

- (A) coeso, úmido, grumos ou pedaços.
- (B) liso, sem grumos ou pedaços.
- (C) naturalmente macio ou cozido.
- (D) fibroso, seco sem preparo especial.
- (E) pastoso homogêneo, muito coeso como pudim.

**99**

Sobre as variáveis que devem ser consideradas pelo fonoaudiólogo especialista em disfagia para definir a conduta quanto à dieta oral ou via alternativa, analise as alternativas a seguir.

- I. A quantidade de aspiração, a frequência de aspiração e o diagnóstico.
- II. O histórico de pneumonia, a habilidade para realizar manobras e a habilidade de tossir.
- III. A aspiração silente, a vontade do paciente, o estado de alerta e o manejo das secreções.

Está correto o que se afirma em

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

**100**

O início típico dos sintomas do Distúrbio Alimentar Pediátrico (DAP) pode ocorrer em qualquer fase da infância, sendo mais prevalente ao redor dos seis meses aos quatro anos de vida.

Assinale a opção que indica, segundo a literatura, os fatores de risco para o DAP.

- (A) Autismo, disfagia e atraso motor.
- (B) Disfagia, dislalia e alergias alimentares.
- (C) Encefalopatias, tumores e fenilcetonúria.
- (D) Prematuridade, autismo e alergias alimentares.
- (E) Não amamentação, encefalopatias não evolutivas e disfagia.

Realização

