



T0528020N

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025

# FONOAUDIÓLOGO

NOME \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

Nível  
**SUPERIOR**

Turno  
**TARDE**

## Material recebido

- ✓ Prezado(a) candidato(a), além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá a Folha de Respostas. Verifique se seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição estão corretos.
- ✓ Confira seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo/especialidade corresponde àquele para o qual você se inscreveu.

## Material a ser devolvido

- ✓ O único documento válido para a avaliação é a Folha de Respostas, a qual deve ser devolvida ao fiscal devidamente assinada no local destinado a esse fim.
- ✓ Na Folha de Respostas, os alvéolos devem ser preenchidos da seguinte maneira: ●
- ✓ Para todo e qualquer preenchimento, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.

## Duração da prova e permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, você estará liberado(a) para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, entretanto **NÃO** poderá se retirar da sala com qualquer tipo de anotação e/ou com o Caderno de Questões, o qual poderá ser levado somente ao término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os(As) três últimos(as) candidatos(as) só poderão se retirar da sala juntos(as), após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.

## Divulgação

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito preliminar estarão disponíveis no site do **Instituto AOCP**, no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br), conforme previsto em Edital.

**\*O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno e na Folha de Respostas incorrerá em sua eliminação.**



**instituto aocp**



## Língua Portuguesa

### Países do Brics se unem para eliminar doenças ligadas à pobreza e à desigualdade

A iniciativa mira causas sociais e busca esforços coletivos para superar doenças negligenciadas pelos países do Norte

Os países do Brics lançaram uma parceria com o objetivo de eliminar as chamadas Doenças Socialmente Determinadas (DSDs), enfermidades cuja ocorrência e gravidade estão diretamente ligadas à pobreza e à desigualdade. A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.

Quem explica é Gonzalo Vecina Neto, professor da Faculdade de Saúde Pública da USP e ex-presidente da Anvisa: “É importante entender que existe um conjunto de doenças infectocontagiosas que incidem principalmente sobre populações pobres. Os determinantes sociais são o que faz acontecer essa carga de doenças.” Entre as doenças priorizadas pela ação da parceria estão tuberculose, hanseníase, dengue e malária — todas com alta prevalência no Sul Global. O professor aponta que a tuberculose “está sempre presente na nossa população da periferia das grandes cidades e nos fundões da nossa sociedade”. A hanseníase, “infelizmente uma doença milenar”, também persiste em números elevados.

Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho. Saúde não resolve esse tipo de problema. Precisa de uma ação intersetorial, precisa de educação, de habitação, e de condições sociais melhores”. Nesse sentido, ele reforça a urgência de avançar na pesquisa científica para essas doenças, historicamente negligenciadas pela indústria farmacêutica dos países do Norte. “O Norte rico não quer saber de fazer pesquisa para nós. Então nós temos que fazer pesquisa para as nossas doenças e ter soluções melhores.”

A parceria assinada pelo Brics também aponta para a construção de uma agenda comum nos fóruns internacionais, ampliação de financiamento via bancos de desenvolvimento e uso de tecnologias como inteligência artificial, vigilância epidemiológica digital e plataformas interoperáveis. Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais. “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.”

Adaptado de: <https://jornal.usp.br/radio-usp/paises-do-brics-se-unem-para-eliminar-doencas-ligadas-a-pobreza-e-a-desigualdade/>. Acesso em: 29 out. 2025.

1

Assinale a alternativa correta no que diz respeito à compreensão do texto apresentado.

- (A) O texto afirma que os países do Brics se uniram com o objetivo único de erradicar um conjunto de doenças endêmicas no Brasil.
- (B) O professor citado no texto defende que há um grupo de doenças contagiosas causadas, principalmente, pelas populações mais pobres.
- (C) Os esforços necessários para combater doenças causadas não somente por agentes biológicos como também sociais devem advir de diferentes setores.
- (D) Países do Norte global apresentam iniciativas importantes para a evolução das pesquisas de saúde no Brasil.
- (E) O uso de inteligência artificial não será permitido para o combate de doenças, por se tratar de prática antiética.

2

Em “A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.”, os termos destacados podem, mantendo o mesmo sentido, ser substituídos pelos seguintes termos, EXCETO

- (A) colaboração / esforços conjuntos.
- (B) contribuição / trabalhos em equipe.
- (C) ajuda / união de forças.
- (D) coadjuvação / contribuições de grupo.
- (E) imitação / abstenções de ação.

**3**

De acordo com o texto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) As palavras “também” e “virá” são acentuadas em virtude da mesma regra: todas as proparoxítonas são acentuadas.
- ( ) No trecho “Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças [...]”, o termo destacado tem valor semântico de adição.
- ( ) Em “Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais.”, o termo destacado tem valor semântico de conclusão.
- (A) F – V – F.  
(B) V – V – F.  
(C) V – F – F.  
(D) F – F – V.  
(E) F – V – V.

**4**

Considerando o trecho: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho.”, é correto afirmar que a expressão em destaque pode ser substituída, mantendo o mesmo sentido, pela expressão

- (A) “Do jeito que”, pois ambas indicam modo.  
(B) “Conforme”, pois ambas indicam contradição.  
(C) “Quanto”, pois ambas indicam intensidade.  
(D) “Uma vez que”, pois ambas indicam causa.  
(E) “Desde que”, pois ambas indicam proporção.

**5**

Considere o excerto “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.” e assinale a alternativa correta.

- (A) A citação foi empregada no texto com o objetivo de apresentar a versão dos fatos sob o ponto de vista específico do jornalista que o escreveu.
- (B) A citação foi empregada para atribuir uma conclusão ao texto, fundamentando-se no argumento do professor.
- (C) A citação foi empregada como argumento de autoridade que justifica a parceria assinada pelo Brics.
- (D) A citação destacada apresenta um problema de ambiguidade, que teria sido facilmente resolvido caso a segunda ocorrência do termo “mais” fosse substituída por um sinônimo.
- (E) A citação empregada caracteriza-se pelo uso de discurso indireto e tem por objetivo contrapor o argumento do jornalista.

## Raciocínio Lógico

6

Se  $x$  e  $y$  são soluções do sistema de equações do primeiro grau

$$\begin{cases} 2x - 5y = 12 \\ x + 2y = 15 \end{cases}$$

é correto afirmar que o resultado de  $\frac{x+8y}{x-y}$  é igual a

- (A) - 3.
- (B) - 1.
- (C) 3.
- (D) 6.
- (E) 9.

7

Um médico prescreveu a um paciente o uso de dois medicamentos, identificados como A e B, ambos administrados por via oral. O medicamento A deve ser ingerido a cada 4 horas, enquanto o medicamento B deve ser tomado a cada 6 horas. Se o paciente ingerir ambos os medicamentos simultaneamente em determinado horário, após quanto tempo ele voltará a tomar os dois medicamentos ao mesmo tempo?

- (A) 12 horas.
- (B) 14 horas.
- (C) 15 horas.
- (D) 18 horas.
- (E) 21 horas.

8

Uma assistente social realizou um estudo sobre o perfil econômico de 40 famílias de determinado bairro, selecionadas aleatoriamente. O interesse principal dessa assistente era classificar o nível salarial de cada família em A ou B, em que A indica que a família possui uma renda superior a R\$ 3.500 e B indica que a família possui uma renda inferior ou igual a R\$ 3.500. Também, ela objetivava categorizar a quantidade de membros de cada família em C ou D, em que C indica que a família é composta de 6 ou mais pessoas e D indica que a família é composta de, no máximo, 5 pessoas. Não havendo outros níveis nem outras categorias a serem analisadas, ao final desse estudo, verificou-se que:

- 20% das famílias foram classificadas em nível A;
- 50% das famílias que foram classificadas em nível A também foram categorizadas com D;
- 40% das famílias foram categorizadas em C.

Se essa assistente pretende sortear aleatoriamente uma das famílias selecionadas para esse estudo, a probabilidade de que ela sorteie uma família do nível B e da categoria C é igual a

- (A) 0,05 (5%).
- (B) 0,12 (12%).
- (C) 0,18 (18%).
- (D) 0,30 (30%).
- (E) 0,45 (45%).

## Informática

9

Durante a organização de links utilizados em pesquisas internas, um colaborador da SES/SC precisou acessar rapidamente o gerenciador de favoritos do navegador Google Chrome (em português, versão mais recente, quando utilizado no Windows) para criar novas pastas e reorganizar os sites salvos. Nesse contexto, qual é o atalho de teclado que deve ser utilizado pelo colaborador?

(Obs.: o caractere “+” foi utilizado apenas para interpretação).

- (A) Ctrl + Shift + g
- (B) Ctrl + Shift + j
- (C) Ctrl + Shift + m
- (D) Alt + Shift + i
- (E) Ctrl + Shift + o

10

No Windows 11 (em português), quando o Painel de Controle está configurado para exibir os itens por Categoria, suas configurações são organizadas em categorias e subcategorias que facilitam o acesso às opções do sistema. Dentro da categoria “Rede e Internet”, há uma subcategoria específica que permite alterar a home page utilizada pelos navegadores configurados no sistema. Em qual subcategoria da categoria “Rede e Internet” se encontra a opção “Alterar a home page”?

- (A) Opções da Internet.
- (B) Central de Rede e Compartilhamento.
- (C) Conexões de Rede.
- (D) Firewall do Windows Defender.
- (E) Gerenciador de Dispositivos de Rede.

## Legislação

11

No mês de outubro de 2025, ocorreu um aumento atípico de notificações de intoxicação associadas ao consumo de bebidas alcoólicas adulteradas. Dessa forma, a formulação e a execução de políticas de informação e assistência toxicológica, bem como de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações, fazem parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme determina a Lei nº

- (A) 8.080/1990.
- (B) 8.142/1990.
- (C) 8.090/1988.
- (D) 7.508/2011.
- (E) 7.638/1988.

12

Um servidor efetivo do quadro de pessoal da SES/SC foi colocado à disposição de uma fundação hospitalar vinculada à mesma Secretaria, para exercer cargo em comissão. Durante esse período, continuou recebendo sua remuneração pelo órgão de origem e desempenhou funções administrativas de direção e coordenação. Após dois anos nessa situação, solicitou que o tempo em que esteve à disposição fosse computado para fins de promoção por antiguidade, conforme a Lei nº 6.745/1985. Considerando esse caso e a lei descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O tempo de afastamento à disposição de outro órgão ou entidade, mesmo vinculada à mesma Secretaria, não pode ser contado para nenhum fim funcional, incluindo promoção e progressão.
- (B) A progressão por antiguidade será realizada a cada cinco anos, sem mudança de cargo, atendidas as condições de assiduidade, pontualidade, fiel cumprimento de atribuições, eficiência e disciplina, portanto a solicitação é indevida.
- (C) Será considerado para efeitos de concessão do benefício para fins de recebimento de remuneração ou proventos somente um terço do tempo exercido na função em comissão.
- (D) O servidor colocado à disposição de fundação hospitalar, mesmo vinculada à mesma Secretaria, tem o tempo de afastamento considerado como de efetivo exercício para todos os fins legais, inclusive para promoção por antiguidade.
- (E) A promoção por antiguidade só pode ocorrer quando o funcionário completar 1.095 (mil e noventa e cinco) dias de exercício no cargo em comissão.

**13**

Um servidor público, responsável pelo setor de compras de uma Secretaria Estadual de Saúde, direcionou um processo licitatório para beneficiar uma empresa de equipamentos hospitalares. Durante a investigação, constatou-se que a empresa recebeu valores acima dos praticados no mercado e que o servidor participou ativamente da montagem do edital para favorecer o contratado. Diante dessa situação, nos termos da Lei nº 8.429/1992, a conduta desse servidor caracteriza

- (A) falta funcional, punível com advertência e registro no dossiê.
- (B) infração disciplinar sem prejuízo ao erário, de natureza administrativa.
- (C) ato de improbidade administrativa, sujeito a sanções civis, políticas e administrativas.
- (D) irregularidade, restrita a sanções pelo Tribunal de Contas.
- (E) peculato, sujeito a sanções penais e multa.

**14**

Durante um congresso nacional sobre gestão hospitalar, uma empresa fornecedora de equipamentos hospitalares propôs-se a custear as despesas de transporte e hospedagem de dois servidores da SES/SC, convidados para apresentar experiências exitosas de gestão no evento. O convite foi feito formalmente, com registro público, e a participação dos servidores foi autorizada pela chefia imediata, pois o congresso se relacionava diretamente às atribuições institucionais. Os custos foram declarados à autoridade competente, sem contrapartida de favorecimento à empresa ou assinatura de contratos. De acordo com o Código de Conduta da SES/SC, essa situação pode ser caracterizada como um caso de

- (A) conflito de interesses, por envolver custeio de despesas por agente privado.
- (B) vantagem indevida, pois o custeio de despesas por empresa privada é expressamente proibido, ainda que haja interesse institucional.
- (C) patrocínio irregular, configurando infração ética e administrativa.
- (D) hospitalidade, pois se trata de oferta legítima de serviços ou custeio de despesas por agente privado, vinculada a interesse institucional.
- (E) brinde, oferecido como cortesia, sem configurar benefício pessoal relevante ou gerar obrigações ao destinatário.

**15**

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para que estados, municípios e o Distrito Federal recebam repasses do Fundo Nacional de Saúde, é necessário, além de outros requisitos previstos em lei,

- (A) formar consórcios de saúde para compra de insumos e a contratação de serviços de forma conjunta, resultando em menores custos.
- (B) Organizar, a cada dois anos, a reunião dos Conselhos de Saúde para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- (C) investir 60% dos recursos do Fundo no fomento de pesquisas e na incorporação de tecnologias ao SUS, como medicamentos e tratamentos.
- (D) definir percentuais mínimos de investimento da Receita Corrente Líquida (RCL) para os estados (15%) e municípios (12%).
- (E) ter Fundo de Saúde, manter um Conselho de Saúde com composição paritária, ter Plano de Saúde e apresentar relatórios de gestão.

## Conhecimentos Específicos

16

**A Lei nº 8080/1990 regula atividades de saúde em todo o território nacional dispondo sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde. Sobre a referida lei, é correto afirmar que**

- (A) regulamenta atividades de saúde exercidas pelo poder público e privado.
- (B) inclui e estabelece as bases do Sistema Único de Saúde (SUS) com formulação e execução de estratégias de combate à fome e distribuição de renda.
- (C) dispõe sobre o conceito de Vigilância em Saúde que consiste na responsabilidade que cada ator desse sistema tem de denunciar abusos ou inadequações no uso de recursos no setor privado de saúde.
- (D) define os princípios estruturantes do SUS, tais como hierarquização e centralização, permitindo uma rede organizada dos serviços em níveis de atenção, transferindo a responsabilidade da gestão e de recursos ao Governo Federal.
- (E) também conhecida como Lei Orgânica da Saúde, essa lei fundamenta as bases do sistema de saúde do país, sem permitir adendos ou incrementos desde a sua criação, com intuito de garantir segurança das diretrizes estabelecidas.

17

**O desenvolvimento da habilidade auditiva segue uma sequência padronizada de comportamentos que são observados desde o nascimento até os 2 anos de idade. As habilidades auditivas podem ser hierarquizadas nas seguintes etapas:**

- (A) reconhecimento auditivo, discriminação, detecção e compreensão.
- (B) localização, detecção, discriminação, reconhecimento e compreensão auditiva.
- (C) detecção, discriminação, localização, reconhecimento e compreensão auditiva.
- (D) detecção, localização, discriminação, compreensão e reconhecimento auditivo.
- (E) discriminação, detecção, localização e compreensão auditiva.

18

**O exame de imitanciometria fornece informações sobre o funcionamento da orelha média e da integridade da via auditiva. A respeito desse exame, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A timpanometria é capaz de medir a variação da imitância do sistema auditivo em função da variação da pressão injetada no meato acústico externo.
- (B) A pesquisa do reflexo acústico deve ser feita após a realização da timpanometria, a fim de obter-se informações acerca das condições tímpano-ossiculares e sobre a integridade da via auditiva.
- (C) Alterações de mobilidade do sistema tímpano-ossicular tendem a gerar curvas timpanométricas com menor amplitude, tais como as curvas do tipo As.
- (D) A timpanometria permite que se identifique o grau de mobilidade do sistema tímpano-ossicular quando submetido a variações sonoras (sons agudos e graves).
- (E) Os testes de timpanometria e do reflexo acústico permitem obter informações objetivas específicas sobre a funcionalidade da orelha média.

19

**A produção dos sons da fala é realizada pelo aparelho fonador por meio de articuladores ativos e passivos que se combinam para emissão de segmentos consonantais e vocálicos. A posição do articulador ativo em relação ao passivo é denominada**

- (A) lugar de articulação.
- (B) modo de articulação.
- (C) propriedade articulatória.
- (D) vozeamento.
- (E) assimilação articulatória.

20

Um fonoaudiólogo recebe para avaliação um bebê de 3 meses diagnosticado recentemente com Atrofia Muscular Espinhal (AME) tipo I com boa saúde geral, sem históricos de doenças pulmonares, porém com atraso no desenvolvimento motor. Durante a avaliação da deglutição, foram identificados falta de força muscular para sugar e cansaço durante a mamada. Na avaliação de linguagem, o bebê demonstrou emissão de vocalizações intencionais, boa atenção social e interesse por estímulos sonoros e vozes humanas. Tendo em vista esses resultados, a conduta fonoaudiológica deve

- (A) incluir um encaminhamento para realização de uma via alternativa de alimentação, tendo em vista que, com o avanço da doença, esse bebê não terá mais condições de se alimentar por via oral.
- (B) orientar a família sobre a política nacional de saúde da pessoa com deficiência e encaminhá-los para um trabalho de seleção e adaptação de uma comunicação suplementar e/ou alternativa de comunicação, dado o grau progressivo da patologia.
- (C) manter o bebê e a família em acompanhamento fonoaudiológico para desenvolvimento da linguagem oral, suspender preventivamente a via oral e encaminhar para a realização de uma gastrostomia para suporte nutricional.
- (D) suspender a via oral por segurança e orientar a família a respeito de como estimular o desenvolvimento da fala no dia a dia até os 2 anos de idade.
- (E) manter a via oral nesse momento, entretanto recomendar acompanhamento e terapia fonoaudiológica tanto para estímulo de linguagem quanto para manejo da disfagia.

21

Os distúrbios da voz são caracterizados por alterações na vibração das pregas vocais, que são denominadas disfonias. Essas disfonias podem ter causas orgânicas associadas à estrutura e/ou funcionais relacionadas a ajustes fonatórios ou fonotrauma. São exemplos de lesões fonotraumáticas:

- (A) cistos vocais, pólipos e sulcos.
- (B) nódulos vocais, pólipos e edema de Reinke.
- (C) nódulos vocais, sulcos e cistos.
- (D) edema de Reinke, nódulos vocais e placas leucoplásicas.
- (E) cistos vocais, nódulos e edema de Reinke.

22

Segundo a American Speech Language Hearing Association (ASHA), o transtorno do desenvolvimento da linguagem (TDL) consiste em uma dificuldade persistente na aquisição e uso das habilidades linguísticas que pode ocorrer isoladamente ou simultaneamente a outros transtornos, como o déficit de atenção/hiperatividade ou outros transtornos do desenvolvimento. Apesar de não ser possível identificar as causas, diversos estudos já mapearam os fatores considerados protetivos ou de risco para o desenvolvimento de um transtorno de linguagem. Sobre esses fatores, é correto afirmar que

- (A) a depressão materna é considerada um fator que pode interferir positivamente no desenvolvimento da linguagem da criança.
- (B) fatores genéticos parecem exercer maior influência sobre o desenvolvimento da linguagem do que questões socioambientais.
- (C) questões socioeconômicas, como viver na mesma casa com quatro ou mais crianças, pode ser um fator de risco.
- (D) o baixo peso ao nascer é considerado um fator de proteção para o desenvolvimento de alterações da linguagem.
- (E) o baixo nível de escolaridade dos pais pode ter um impacto negativo sobre o desenvolvimento da linguagem e, por isso, é considerado um fator de proteção.

23

“Anormalidades na força, velocidade, amplitude, firmeza, tom ou precisão dos movimentos necessários para a respiração, aspectos fonatórios, ressonantes, articulatórios ou prosódicos da produção da fala” (Duffy, 2020, p. 3).

Essa definição é típica de um quadro de

- (A) disartria.
- (B) dislalia.
- (C) disfonia.
- (D) afasia.
- (E) parafasia.

**24**

Um fonoaudiólogo é acionado na maternidade para avaliação e conduta em relação a um recém-nascido de 1 dia com fissura labiopalatina transforame. Familiares não sabiam da condição antes do nascimento e têm muitas dúvidas, bem como a equipe, que tem dúvida a respeito de como proceder com a alimentação.

De acordo com as resoluções do Conselho Federal de Fonoaudiologia e com a Lei Federal nº 8.080/1990, cabe ao fonoaudiólogo nesse momento,

- (A) indicar prontamente uma via alternativa de alimentação, evitando maiores complicações disfágicas neonatais até o encaminhamento para cirurgia reparadora.
- (B) encaminhar o caso para equipe especializada em tratamento de fissuras labiopalatinas; enquanto isso, indicar uma via enteral complementar para alimentação.
- (C) realizar massagens fortalecedoras em região orofacial buscando compensar a perda de pressão intraoral causada pela fenda e indicar estímulos de sucção não nutritiva durante gavagem de leite pela sonda.
- (D) buscar promover acolhimento, avaliação e orientação à família e à equipe a respeito da forma mais segura de alimentar o RN.
- (E) orientar o uso de mamadeira e evitar o aleitamento prolongado em seio materno, até avaliação médica sobre o risco cardiovascular do RN.

**25**

Rede Alyne é uma política pública de atenção à mulher do Ministério da Saúde lançada em setembro de 2024, a qual tem como principal objetivo

- (A) prevenir câncer de mama e de colo de útero.
- (B) reduzir a mortalidade materna durante a gestação e o puerpério.
- (C) assegurar à mulher o planejamento reprodutivo e o acesso gratuito a métodos contraceptivos no SUS.
- (D) criar mecanismos para coibir e prevenir a violência doméstica e familiar contra a mulher.
- (E) promover a inserção profissional, o empreendedorismo feminino e a igualdade salarial.

**26**

Um fonoaudiólogo foi contratado para atuar em um centro de reabilitação com crianças especiais em um projeto multidisciplinar de implementação de sistemas de Comunicação Suplementar e Alternativa (CSA). O papel do fonoaudiólogo nessa equipe será

- (A) participar do processo de triagem, avaliação, diagnóstico e tratamento das pessoas que têm necessidade de uso da CSA.
- (B) identificar as necessidades de uso e encaminhar para um profissional da terapia ocupacional a quem compete a criação e adaptação de uma prancha de comunicação.
- (C) contraindicar esse recurso para os casos em que há ausência da oralidade, garantindo que o seu uso não interfira no desenvolvimento normal da linguagem oral.
- (D) escutar, interpretar e diagnosticar possíveis transtornos neuromotores que possam impedir o sucesso da comunicação alternativa.
- (E) aguardar o processo de triagem e avaliação de cada criança e atuar somente se necessário adaptar o uso do sistema de comunicação no uso cotidiano.

**27**

A respiração oral ocorre por uma alteração do funcionamento do nariz, que leva à necessidade de usar a cavidade oral para entrada e saída do som durante a respiração. As causas dessas alterações podem ser orgânicas e/ou funcionais. A respeito desse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A respiração nasal promove um melhor crescimento do crânio, da face e das arcadas dentárias.
- (B) A respiração oral pode causar modificações no sistema orofacial e nas outras funções estomatognáticas, melhorando a qualidade de sono do indivíduo.
- (C) A respiração oral costuma alterar a postura da cabeça e da região cervical.
- (D) A respiração oral pode aumentar os episódios de infecções auditivas e de vias aéreas superiores.
- (E) Alterações na mastigação podem ser tanto a causa quanto o resultado de uma respiração oral.

**28**

**O trabalho do fonoaudiólogo inserido no SUS deve ocorrer alinhado à Lei Federal nº 8.080/1990 e à lógica das Redes de Atenção a Saúde (RAS), além de ser orientado de acordo com**

- (A) o perfil epidemiológico do território de forma coerente ao nível de atenção em que se encontra.
- (B) as Redes de Atenção às Urgências e Emergências, sendo o responsável por hierarquizar e definir a prioridade dos atendimentos clínicos a serem realizados nas UBSs.
- (C) as normas de funcionamento do Centro Especializado em Reabilitação (CER) e do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST), com foco exclusivamente na reabilitação dos indivíduos.
- (D) a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), sendo responsável por emitir pareceres e diagnósticos sobre a saúde mental dos usuários.
- (E) a articulação entre teoria e prática de habilitação e reabilitação, não interferindo em práticas médicas e multiprofissionais de promoção de saúde.

**29**

**Idoso de 81 anos, sem doenças crônicas, começa a apresentar dificuldades de engolir os medicamentos e tem histórico de engasgo grave com carne. Para realizar o diagnóstico e planejar o tratamento da disfagia, é fundamental que o fonoaudiólogo**

- (A) faça uma anamnese, uma avaliação clínica de fala, e encaminhe o paciente para um exame objetivo funcional da deglutição antes de emitir parecer ou conduta sobre a deglutição.
- (B) encaminhe o paciente para uma avaliação otorrinolaringológica para descartar comprometimentos a nível glótico que contraindiquem o tratamento fonoaudiológico.
- (C) realize exames instrumentais da deglutição, tais como a laringoscopia e a estroboscopia.
- (D) encaminhe o paciente diretamente para uma avaliação médica para analisar a viabilidade de uma via alternativa de alimentação.
- (E) faça uma anamnese, uma avaliação clínica da deglutição detalhada, buscando identificar as manifestações disfágicas, o planejando prognóstico e as estratégias para reabilitação.

**30**

**A presbifagia consiste em alterações no processo de deglutição causadas por mudanças fisiológicas inerentes ao processo de envelhecimento. São exemplos dessas alterações:**

- (A) aumento na produção de saliva e na frequência de deglutições.
- (B) precisão na execução das fases da deglutição.
- (C) aumento de força e sensibilidade dos músculos da cavidade oral e faríngea.
- (D) fraqueza da musculatura da língua, gerando dificuldades de mastigação e deglutição.
- (E) aspiração silente, principalmente com líquidos, por ausência de coaptação traqueal.

**31**

**O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi instituído pela Portaria MS Nº 529/2013 e tem por objetivo melhorar a qualificação do cuidado em saúde em todo o território nacional. Para tanto, propõem-se a**

- (A) reduzir o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.
- (B) promover a redução da segurança do paciente.
- (C) articular junto ao ministério da educação a inclusão do tema segurança do paciente nos currículos de formação em saúde.
- (D) promover implementação, legislação e punição disciplinares a profissionais infratores.
- (E) atribuir ao paciente e familiares a responsabilidade em sistematizar as ações de segurança.

**32**

O globo ou *globus* faríngeo é um sintoma frequente em pacientes disfágicos que buscam atendimento fonoaudiológico por dificuldades de deglutição. A respeito desse tema, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) Pode ocorrer por falta de pressão intraoral suficiente para ejeção adequada do bolo alimentar.
  - ( ) Pode estar relacionado a próteses dentárias mal adaptadas, ocasionando uma mastigação pouco eficiente.
  - ( ) A ausência de proteção nasofaríngea eficiente ocorre em função de falta de coaptação glótica.
- (A) V – F – F.  
(B) F – V – F.  
(C) V – F – V.  
(D) F – V – V.  
(E) V – V – F.

**33**

Paciente feminina, 32 anos, sem histórico de doenças crônicas e/ou uso de medicamentos, chega ao hospital com sintomas de dificuldade de abrir e fechar um dos olhos, desvio da rima labial e dormência na face à direita. Ao se deparar com casos como esse, qual deve ser a conduta mais adequada para o fonoaudiólogo?

- (A) É necessário avaliar, além de aspectos da motricidade orofacial, possíveis alterações vocais e da deglutição.
- (B) Orientar o paciente a fazer compressas frias na face dormente para reativação da circulação sanguínea.
- (C) Oferecer acolhimento ao paciente e familiares até que um diagnóstico médico seja feito e que se possa dar prosseguimento às avaliações fonoaudiológicas propriamente ditas.
- (D) É fundamental que o fonoaudiólogo realize um exame de eletroneuromiografia da face para identificar possíveis lesões no nervo facial.
- (E) Deve-se atestar o diagnóstico de paralisia bulbar e encaminhar o paciente para iniciar terapia a nível ambulatorial.

**34**

Os implantes cocleares (IC) são, atualmente, uma opção clínica recomendada para o tratamento da deficiência auditiva. A respeito da sua indicação e disponibilidade no território nacional, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma realidade no sistema privado brasileiro, porém ainda no âmbito público é de difícil acesso e encontra-se restrito a centros universitários e de pesquisa.
- (B) Os critérios de indicação do IC são muito estudados, sobretudo em adultos com limiares auditivos tonais iguais ou superiores a 30 dBNA.
- (C) O sucesso no IC é determinado por diversos fatores, entre eles, o tempo de privação sensorial auditiva, ou seja, quanto maior o tempo de deficiência auditiva, menor esforços serão necessários para a adaptação cerebral proveniente do estímulo elétrico do nervo auditivo.
- (D) Deficiências auditivas, quando associadas a comprometimentos neurológicos graves, podem ser um critério de contraindicação ao IC.
- (E) O IC proporciona uma estimulação mecânica das fibras remanescentes do nervo auditivo.

**35**

O nervo vago (X) é o mais longo nervo craniano do corpo. Ele atua tanto no sistema nervoso autônomo quanto em funções vitais, como respiração, controle de batimentos cardíacos, além de controle de fala e deglutição. Uma lesão nesse nervo craniano pode causar

- (A) parestesia da face.
- (B) paralisias laríngeas.
- (C) hemiplegia da face.
- (D) hemiparesia da face.
- (E) disartria.

36

Menino, 8 anos, com desenvolvimento de fala normal, sem alterações auditivas, porém com trocas na fala, inicia a terapia fonoaudiológica apresentando as seguintes alterações de fala:

[chocolate] → emite: [sokolati];

[chuva] → emite [suva];

[janela] → emite [zanEla]

É correto afirmar que se trata de um quadro de

- (A) desvio fonético.
- (B) apraxia de fala.
- (C) desvio fonológico.
- (D) assimilação fonética.
- (E) sonorização de fricativa.

37

Uma mãe chega à UBS pedindo ajuda para entender um resultado alterado de um exame auditivo realizado em seu filho de 9 anos. A mãe questiona a atendente se seu filho é surdo e a fonoaudióloga é chamada para ler, interpretar e esclarecer para a mãe as alterações evidenciadas pelos exames. Ao analisar o documento, a fonoaudióloga identifica que o paciente possui exames de audiometria e imitancimetria normais, porém o exame de processamento auditivo central encontra-se alterado, tendo seu filho recebido o diagnóstico de Distúrbio do Processamento Auditivo (DPAC).

A conduta mais adequada a ser tomada pela fonoaudióloga é

- (A) esclarecer para a mãe que o resultado alterado não significa que seu filho não ouve, mas que apresenta dificuldades de entender/processar o que ele ouve.
- (B) explicar para a mãe que esse exame significa ausência de audição por não detecção de sinal eletroacústico no núcleo neural, que processa no cérebro a audição.
- (C) esclarecer para a mãe que esse resultado é apenas uma parte no processo de diagnóstico da perda auditiva, sendo, portanto, não suficiente para se afirmar o grau e a gravidade da perda.
- (D) esclarecer para a mãe que, apesar de seu filho ter uma audição normal, ele tem uma dificuldade em detectar os sons.
- (E) explicar para a mãe que esse exame não significa que seu filho não ouve, mas que pode indicar que ele tem um déficit intelectual que o impede de entender o que ouve.

38

A medida do Tempo Máximo de Fonação (TMF) é útil para avaliar o comportamento vocal por meio de medidas respiratórias. Acerca de suas implicações e seu uso na prática clínica fonoaudiológica, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) Trata-se de uma medida que permite interpretar a qualidade do suporte respiratório e da eficiência glótica.
- ( ) O teste do TMF pode ser realizado com vogais e/ou fricativas sustentadas e permite avaliar a capacidade que o paciente tem de controlar as forças aerodinâmicas da corrente pulmonar e das forças mioelásticas da laringe.
- ( ) Pacientes com disfonia com distúrbio a nível de prega vocal tendem a apresentar tempo de s/z semelhantes.
- ( ) O teste do TMF pode ser usado tanto como um meio de diagnóstico como de acompanhamento de pacientes em terapia.

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

**39**

Segundo os resultados do Censo Demográfico 2022, cerca de 1,2% da população brasileira foi diagnosticada com Transtorno do Espectro Autista (TEA) até o ano de 2022. O TEA é uma desordem neurológica caracterizada por comportamentos repetitivos, estereotipados e por comprometimentos sociocomunicativos e na interação social (APA, 2013). O fonoaudiólogo é parte da equipe interdisciplinar que atua com indivíduos com TEA. A respeito do diagnóstico, do tratamento e do papel do fonoaudiólogo na assistência de indivíduos com TEA, assinale a alternativa correta.

- (A) Atualmente, o ABA é o único método de tratamento validado e com resultado positivo para o desenvolvimento de fala de crianças com TEA.
- (B) O uso da Comunicação Suplementar e Alternativa não é recomendado na primeira infância, evitando atrasos na aquisição da linguagem oral.
- (C) O método Denver é amplamente estudado com resultados comprovados a despeito das particularidades da criança com TEA.
- (D) Cabe ao fonoaudiólogo avaliar as demandas e particularidades de cada caso e indicar a intervenção mais indicada.
- (E) É responsabilidade do fonoaudiólogo que pretende atuar com crianças com TEA realizar uma formação nos métodos ABA e Denver, uma vez que eles apresentam evidências científicas superiores aos demais para diagnóstico e tratamento.

**40**

Um fonoaudiólogo, que atua em uma maternidade, recebe pedido para avaliação de um recém-nascido prematuro que se encontra em alojamento conjunto com sua mãe. Segundo relatado pela enfermagem, o RN é muito choroso e inquieto. Ao realizar a avaliação do binômio mãe-bebê, a fonoaudióloga encontra vestígios de drogas no quarto e, em conversa, a mãe assume que é usuária de drogas, porém pede que a fonoaudióloga não conte a ninguém, pois deseja muito amamentar seu bebê. Diante desse fato, é responsabilidade legal e ética da fonoaudióloga

- (A) explicar à mãe sobre a importância de suspender o seio materno, considerando o risco para o bebê, e manter sigilo sobre a questão do uso de drogas.
- (B) acolher e orientar a mãe, porém suspender de imediato o seio materno e indicar o uso de uma sonda nasointestinal para alimentação.
- (C) entrar em contato com o pai ou avós do bebê e orientar que venham imediatamente até o hospital para assumir legalmente a guarda da criança.
- (D) acolher e orientar a mãe sobre os riscos para ela e para seu bebê, indicando suspensão imediata do seio materno e acionando a equipe médica e de serviço social do hospital.
- (E) orientar a assistência social e a psicologia a conversar com a mãe e somente se posicionar sobre a suspensão do seio materno após o parecer desses profissionais.

**41**

**A laringectomia total pode ser um tratamento necessário e indicado para tumores laríngeos, sendo um procedimento cirúrgico no qual toda laringe e alguns tecidos adjacentes são retirados. Assinale a alternativa correta a respeito da(s) alteração(ões) que essa cirurgia pode causar nas funções estomatognáticas.**

- (A) Ocorrerá alteração permanente na capacidade de engolir, uma vez que o paciente irá desenvolver uma disfagia associada à ausência de proteção laringotraqueal eficiente.
- (B) Haverá perda da capacidade de fala após a cirurgia, sendo necessário suporte fonoaudiológico para adaptação e seleção de outras formas de produção de fala.
- (C) O paciente não terá alterações na fisiologia da respiração, passando esta a ser mais segura pela redução do risco de aspiração.
- (D) São comuns e esperadas alterações na elevação laríngea, comprometendo a proteção laringotraqueal.
- (E) Pode haver dificuldades permanentes para deglutição, sendo indicado o uso de sondas de longa permanência do tipo gastrostomia.

**42**

**Os profissionais fonoaudiólogos podem estar expostos a riscos ocupacionais físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e a acidentes, sendo fundamental que sejam adotadas medidas de precaução em seu ambiente de trabalho para minimizar esses riscos. A esse respeito, assinale a alternativa correta.**

- (A) A imunização do profissional é uma medida ineficaz na prevenção de acidentes e deve ser facultativa.
- (B) O uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) adequados é dispensável em ambientes de baixa circulação de pacientes.
- (C) A técnica adequada da lavagem de mãos é dispensável quando for possível o uso das luvas de proteção adequadas.
- (D) O uso de aventais e/ou jalecos tem por objetivo remover bactérias e sujidades do ambiente de trabalho.
- (E) A técnica de lavagem adequada das mãos é eficaz para eliminar microrganismos transitórios e/ou residentes, reduzindo riscos biológicos.

**43**

**Os músculos laríngeos podem ser divididos em dois grandes grupos: os músculos intrínsecos e os músculos extrínsecos. A respeito da origem, inserção e ações desses músculos na laringe, é correto afirmar que**

- (A) os músculos aritenóideos são considerados intrínsecos e têm por função a aproximação das cartilagens aritenóideas.
- (B) os músculos extrínsecos da laringe são responsáveis por aduzir e aumentar a tensão das pregas vocais.
- (C) o músculo tireoaritenóideo realiza abdução das pregas vocais.
- (D) o músculo genio-hióideo é responsável pela adução e manutenção da tensão da glote.
- (E) o músculo tireo-hióideo é um músculo intrínseco responsável por aduzir as pregas vocais.

**44**

**Criança de 5 anos, com histórico de otite de repetição, chega para realização de uma avaliação audiológica, incluindo exames de audiometria e imitanciometria. Ao realizar a meatoscopia, o fonoaudiólogo observa que a membrana timpânica (MT) está rompida e que há presença de secreção na orelha média. O que o fonoaudiólogo deve fazer nesse caso?**

- (A) Interromper imediatamente o atendimento e indicar tampão e antibióticos para tratamento.
- (B) Suspender o exame de imitanciometria e encaminhar para avaliação e conduta médica.
- (C) Realizar o exame de imitanciometria com objetivo de avaliar a complacência da membrana timpânica e, após, encaminhar para avaliação médica.
- (D) Realizar a higiene adequada do meato acústico externo e vedar com olivas a MT para que seja realizada avaliação audiológica completa.
- (E) Obter autorização dos responsáveis para realização imediata de uma timpanoplastia para retirada do cerume em orelha interna.

45

O sistema auditivo é responsável pela sensação e percepção do estímulo sonoro. A esse respeito, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) O sistema auditivo periférico é responsável por captar estímulos auditivos.
- ( ) É o sistema auditivo periférico que recebe impulsos auditivos dos núcleos cocleares ipsi e contralaterais.
- ( ) É no tronco encefálico que se inicia o processamento auditivo.
- ( ) O sistema tálamo-cortical é responsável pelos processos avançados de integração dos estímulos sensoriais.

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

46

Dentro dos Programas de Conservação Auditiva (PCAs), o fonoaudiólogo deve auxiliar no planejamento de um conjunto de ações que visam minimizar riscos à audição de trabalhadores em ambientes muito ruidosos. É(são) ação(ões) esperada(s) pelo PCA

- (A) monitoramento audiométrico e do ruído.
- (B) adaptação de próteses auditivas, quando necessário.
- (C) reabilitação auditiva, quando indicada.
- (D) controle e diagnósticos de otites e outras patologias auditivas.
- (E) exames audiológicos especializados, como BERA e emissões otoacústicas.

47

Alterações no ritmo de fala de maneira acelerada, súbita e irregular são típicas de qual diagnóstico fonoaudiológico?

- (A) Anomia.
- (B) Taquifemia.
- (C) Disartria.
- (D) Afasia.
- (E) Apraxia.

48

É(São) prática(s) fonoaudiológica(s) recomendada(s) na Atenção Primária à Saúde

- (A) emitir pareceres disciplinares da equipe.
- (B) realizar exames audiológicos completos.
- (C) realizar reabilitação fonoaudiológica intensiva.
- (D) realizar visitas domiciliares com os demais membros da equipe.
- (E) indicar e adaptar aparelhos auditivos.

49

A atuação fonoaudiológica hospitalar na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é uma realidade já regulamentada em todo país. A respeito do que é permitido ou vedado ao fonoaudiólogo nesse contexto de prática, assinale a alternativa correta.

- (A) A UTI é um ambiente de trabalho de alto risco e com pacientes críticos, por isso o fonoaudiólogo deve sempre evitar o atendimento dos pacientes nesse contexto.
- (B) A presença da cânula de traqueostomia é um critério de risco para disfagia e para o comprometimento pulmonar, sendo recomendada a não realização de qualquer manejo fonoaudiológico com pacientes nessa condição.
- (C) A atuação fonoaudiológica com pacientes que fazem uso de ventilação mecânica invasiva via intubação orotraqueal é seguro e descrito com evidências científicas bem consolidadas.
- (D) O fonoaudiólogo é o responsável por eleger o melhor momento para extubação do paciente, tendo em vista os prejuízos que uma intubação orotraqueal prolongada pode causar à deglutição.
- (E) Cabe ao fonoaudiólogo, juntamente com a equipe multiprofissional, a decisão do melhor momento de intervenção após o procedimento de extubação orotraqueal.

50

Mulher, 24 anos, queixa-se de desvio do sorriso à direita após um quadro de parotidite mal tratada há 2 semanas. Ao realizar a avaliação de motricidade orofacial, o fonoaudiólogo observou alteração da mímica facial de toda hemiface esquerda. Com isso, é possível concluir que

- (A) trata-se de uma disartria infecciosa à direita.
- (B) trata-se de uma paralisia facial periférica à esquerda.
- (C) trata-se de uma paralisia facial central à direita.
- (D) trata-se de uma paralisia facial central à esquerda.
- (E) trata-se de uma paralisia facial periférica à direita.

51

A fonética é responsável pela descrição, classificação e transcrição dos sons da fala. Sobre as características dos segmentos consonantais do português brasileiro, assinale a alternativa correta.

- (A) [ f ] é uma fricativa labiodental desvozeada.
- (B) [ s ] é uma fricativa velar desvozeada.
- (C) [ g ] é uma oclusiva palatal vozeada.
- (D) [ k ] é uma oclusiva nasal desvozeada.
- (E) [ X ] é uma vibrante palatal desvozeada.

52

Mãe de recém-nascido de 20 dias, que acaba de ser diagnosticado com Alergia à Proteína do Leite de Vaca (APLV), procura a UBS solicitando auxílio para comprar o leite especial necessário para alimentar seu filho. Conforme o que preconiza a Lei nº 8.080/1990, essa mãe

- (A) tem direito ao leite especial, uma vez que a legislação diz que o SUS deve garantir assistência terapêutica integral à saúde.
- (B) tem direito a um auxílio mensal, conforme a renda, para aquisição do leite especial.
- (C) não tem esse direito, pois a lei supracitada e as demais recomendações do Ministério da Saúde referem-se ao fornecimento de medicamentos, não a leites especiais.
- (D) não tem esse direito, pois a nutrição especial não é considerada parte do tratamento de APLV.
- (E) tem direito garantido pela Lei Orgânica da Saúde, na qual consta um artigo dedicado exclusivamente ao fornecimento de fórmulas infantis especiais e hipoalergênicas.

53

A Doença de Parkinson (DP) é uma doença neurodegenerativa progressiva que causa sintomas motores e comportamentais. À medida que a DP progride, a musculatura orofaríngea costuma ficar prejudicada, causando alterações de fala, voz, mastigação e deglutição. São sintomas fonoaudiológicos comuns na DP, EXCETO

- (A) redução da amplitude de abertura da mandíbula.
- (B) atrofia bilateral das pregas vocais.
- (C) tremor vertical da laringe.
- (D) abdução e adução anormal das pregas vocais.
- (E) distonia laringea bilateral.

54

A análise acústica da voz é uma ferramenta importante para o fonoaudiólogo analisar e acompanhar a evolução de resultados terapêuticos da terapia vocal. A respeito das suas possibilidades de uso na clínica fonoaudiológica, assinale a alternativa correta.

- (A) Na avaliação vocal, há função diagnóstica que fornece dados mais confiáveis que podem substituir a análise perceptivo-auditiva da voz.
- (B) Por tratar-se de uma análise subjetiva da voz, tem sua importância no sentido de possibilitar o diagnóstico patológico e a visualização espectrográfica.
- (C) Por meio da análise de parâmetros específicos, pode auxiliar na compreensão do mecanismo de fonação nos diferentes distúrbios vocais.
- (D) Pela característica objetiva da análise que é realizada, o treinamento do avaliador é dispensado.
- (E) Permite um diagnóstico preciso das patologias laringeas por meio da análise da frequência fundamental Shimmer e Jitter.

55

Uma fonoaudióloga, que trabalha em um Centro Especializado em Reabilitação (CER), recebe pela primeira vez uma família muito carente que acaba de descobrir uma deficiência grave no filho de 2 anos. Os pais, com muitas dúvidas e preocupações, perguntam ao fonoaudiólogo quais são os direitos à assistência que eles têm garantidos pela Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD). A respeito desse caso e dos direitos garantidos pela Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD), informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se informa a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) A RCPD garante direito a transporte especial, bem como acesso a programas educacionais apropriados.
- ( ) É garantido pela RCPD atendimento integral e contínuo à saúde da criança, desde a atenção básica até os serviços especializados de reabilitação.
- ( ) A RCPD garante ainda a disponibilidade de órteses e/ou cadeira de rodas e/ou aparelhos auditivos.
- ( ) A RCPD garante, além da assistência médica, acesso a centros odontológicos especializados.

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

56

Em relação à gagueira infantil, há muitos mitos e verdades que circulam no senso comum. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) A gagueira infantil tende a desaparecer se não for dado muito enfoque aos episódios de disfluência.
- (B) A gagueira pode ser uma forma de a criança buscar atenção dos pais.
- (C) Muitos casos de gagueira estão relacionados a um episódio de susto e, portanto, o tratamento deve ser feito da mesma forma.
- (D) Todas as pessoas podem gaguejar em um momento de nervosismo sem que isso seja um problema.
- (E) A gagueira é um mal hábito que pode ser curado.

57

O fonoaudiólogo que trabalha na Atenção Primária à Saúde deve atuar na educação em saúde prevenindo agravos relacionados à comunicação em diversos contextos para além da clínica fonoaudiológica. Assim, a atuação do fonoaudiólogo nesse contexto

- (A) implica avaliar, diagnosticar precocemente os distúrbios que envolvem a comunicação humana.
- (B) consiste em uma abordagem generalista e abrangente, focando atividades coletivas de promoção e proteção à saúde.
- (C) deve focar a reabilitação, evitando que queixas de atraso de linguagem sejam encaminhadas para os Centros Especializados em Reabilitação (CER).
- (D) deve se restringir a práticas indiretas de Educação Permanente e Reabilitação.
- (E) deve avaliar os casos individualmente, evitando ações coletivas de prevenção.

**58**

Um fonoaudiólogo é contratado para treinar uma equipe de um hospital de uma cidade do interior do estado. O gestor do hospital solicita que os enfermeiros sejam treinados para realizar avaliação de deglutição e noções básicas de conduta em casos de disfagia, a fim de controlar os altos índices de pneumonia por broncoaspiração dentro do serviço. Tendo em vista o que preconiza a Lei Federal nº 8.080/1990 e o Código de Ética Fonoaudiologia instituído pela Resolução CFFa nº 640/2021, assinale a alternativa que descreve a conduta profissional mais adequada nesse caso.

- (A) O fonoaudiólogo deve realizar o treinamento embasado na Lei nº 8.080/1990, que obriga o profissional a prestar cooperação técnica aos Municípios para o aperfeiçoamento de suas ações.
- (B) O fonoaudiólogo deve negar-se a fazer o treinamento com esse enfoque, tendo em vista o Art. 7º do Código de Ética Fonoaudiológico, que proíbe o ensino de procedimentos fonoaudiológicos a não fonoaudiólogos.
- (C) O fonoaudiólogo deve realizar o treinamento conforme solicitado, pois o Artigo Art. 6º do Código de Ética Fonoaudiológico dispõe sobre sua responsabilidade na colaboração com equipes de saúde, educação e assistência.
- (D) O fonoaudiólogo, estando atuando no SUS, tem responsabilidade legal de realizar esse treinamento, pois como prevê o Art. 28 da Lei nº 8.080/1990, o profissional deve realizar formação e capacitação de outros profissionais em locais em que não há profissionais disponíveis capacitados para tal.
- (E) O fonoaudiólogo deve negar-se a fazer o treinamento, tendo em vista que a Lei nº 8.080/1990 proíbe que treinamentos e capacitações profissionais intermunicipais sejam realizados, obrigando cada município a contratar um profissional habilitado.

**59**

O nervo hipoglosso é um par de nervos cranianos responsável pela inervação da língua, sendo fundamental para funções estomatognáticas de fala, mastigação e deglutição. Nesse sentido, é correto afirmar que o nervo hipoglosso é

- (A) exclusivamente sensitivo, sendo responsável pelas sensações térmicas e gustativas da língua.
- (B) misto, sendo responsável por desencadear inervação motora da língua e desencadear reflexo de gag e de deglutição.
- (C) exclusivamente motor, sendo responsável por inervar a musculatura intrínseca e extrínseca da língua.
- (D) misto, inervando também a musculatura mastigatória e extrínseca da língua, além de fornecer estímulos sensoriais no terço anterior da língua.
- (E) exclusivamente motor, sendo responsável por conduzir informações da língua para os centros superiores, fornecendo também sensibilidade aos 2/3 posteriores da língua.

**60**

Os distúrbios otoneurológicos podem afetar diferentes trabalhadores que atuam em altura ou ambiente confinado, sendo uma das causas mais comuns de acidentes de trabalho graves e fatais no mundo. A respeito da atuação fonoaudiológica em otoneurologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O fonoaudiólogo é o profissional legalmente habilitado para realização tanto de avaliação quanto de reabilitação da função vestibular.
- (B) As ações do fonoaudiólogo podem incluir ações educativas de promoção, prevenção e reabilitação, sendo indicados também encaminhamentos médicos para tratamentos.
- (C) O fonoaudiólogo deve orientar e fazer reabilitação da função vestibular e do equilíbrio corporal humano.
- (D) A ação fonoaudiológica pode incluir triagem otoneurológica com provas de equilíbrio e pesquisa de pares cranianos.
- (E) O fonoaudiólogo pode atuar em medidas de promoção e prevenção, porém é de responsabilidade do médico realizar exames específicos, fazer avaliação e tratamentos da função vestibular.

