



HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE  
DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO – HCFMUSP  
HCX FMUSP

PROCESSO SELETIVO 2026 | PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA

## 010. PROVA OBJETIVA

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

### FONOAUDIOLOGIA

(OPÇÕES: 021 E 034)

- Você recebeu sua folha de respostas, este caderno, contendo 30 questões objetivas, e o caderno de prova dissertativa.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração das provas objetiva e dissertativa é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas e para a transcrição do texto definitivo.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início das provas.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue suas provas, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal o caderno de prova dissertativa, a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**01.** As medidas de biossegurança são aquelas relacionadas ao risco biológico. Basicamente, são medidas de controle de infecção, fruto dos agentes infecciosos, possivelmente presentes na consecução das atividades profissional na saúde. Entre as medidas de precaução padrão, a higienização das mãos constitui um exemplo.

Assinale a alternativa que apresenta uma afirmação correta quanto à higienização das mãos.

- (A) A torneira fonte de água deve ser acionada manualmente sem a utilização direta de cotovelos, pés ou sensores.
- (B) As mãos devem ser lavadas em água corrente com sabão líquido, e a lavagem deve ser iniciada do cotovelo em direção às mãos.
- (C) A fricção das mãos deve ocorrer até que elas estejam limpas, e não há tempo estabelecido para tal.
- (D) A fricção é realizada palma com palma; depois, palma contra dorso; entre os dedos; sobre os polegares, das falanges mediais, distais, unhas e punhos.
- (E) As partes lavadas devem ser enxugadas com toalha de pano limpa, admitindo-se o uso de álcool a 70% desde que não haja exposição à matéria orgânica.

**02.** O uso de equipamento de proteção individual (EPI) é obrigatório para os fonoaudiólogos realizarem atendimento ao paciente à beira do leito, em ambiente hospitalar.

Assinale a alternativa que apresenta um EPI que pode ser dispensado na atuação desse profissional.

- (A) Dosímetro.
- (B) Avental ou Jaleco.
- (C) Luva.
- (D) Gorro.
- (E) Máscara.

**03.** O diagnóstico de afasia não inclui comprometimentos como a perda de audição e visão. No entanto, apesar de a alteração de linguagem ser predominante na afasia, quando o dano cerebral afeta também áreas responsáveis pela produção da fala, podem ocorrer outras alterações juntamente com a afasia.

Como exemplo, uma lesão que leve à falha na coordenação e na mobilidade dos movimentos articulatorios caracteriza a presença concomitante de

- (A) disgrafia.
- (B) apraxia.
- (C) disortografia.
- (D) disfasia de recepção.
- (E) disartria.

**04.** Os sintomas de linguagem manifestados pela pessoa com afasia têm sido agrupados no que se denominam síndromes afásicas, que representam os tipos de afasias. Sua classificação mais conhecida mundialmente é aquela que as divide em fluentes e não fluentes.

Um exemplo de afasia fluente é a afasia

- (A) de Broca.
- (B) transcortical sensorial.
- (C) global.
- (D) transcortical motora.
- (E) progressiva primária.

**05.** Os sistemas de Comunicação Suplementar e Alternativa/ Comunicação Suplementar Aumentativa (CSA/CAA) se caracterizam por um grupo integrado de componentes utilizados para melhorar a comunicação funcional e a vida diária de indivíduos com deficiências ou limitações, representados por símbolos, recursos, técnicas e estratégias. Os sistemas de CSA se dividem em duas grandes categorias: sistemas com ajuda e sem ajuda.

Assinale a alternativa que exemplifica um sistema sem ajuda.

- (A) Pranchas de comunicação.
- (B) *Flipbooks*.
- (C) Fotos.
- (D) Aplicativos de comunicação com fala digitalizada.
- (E) Linguagem corporal.

**06.** A competência comunicativa para usuários de Comunicação Suplementar e Alternativa/Comunicação Suplementar Aumentativa (CSA/CAA) é a capacidade de um indivíduo expressar ideias, pensamentos e sentimentos para uma variedade de ouvintes, em diferentes contextos, de forma eficaz e eficiente, com maior rapidez.

Sabendo que há cinco competências individuais, observe a definição de uma delas: "É a capacidade de usar os recursos disponíveis para transmitir mensagens de forma eficiente e eficaz".

O excerto refere-se à competência

- (A) estratégica.
- (B) operacional.
- (C) linguística.
- (D) social.
- (E) psicossocial.

07. Todo modelo que se propõe a explicar o desenvolvimento do reconhecimento visual da palavra deve explicar a interatividade dos componentes de tal reconhecimento – ortográfico, fonológico e semântico. É consenso que, no sistema de leitura, há duas rotas diferentes que explicam a leitura em voz alta.

O modelo da dupla rota explica o reconhecimento da palavra escrita, mas não apenas do desenvolvimento da leitura. Nesse modelo, em uma rota, é explicado o acesso à palavra pela aplicação das regras de correspondência grafema-fonema (rota \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_) e, em outra, o reconhecimento da palavra realizado pela sua representação ortográfica (rota \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_).

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do excerto.

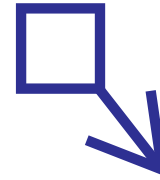
- (A) lexical ... fonética ... fonológica ... sublética
- (B) lexical ... ortográfica ... ortográfica ... sublética
- (C) fonética ... sublética ... fonológica ... direta
- (D) fonológica ... sublética ... lexical ... direta
- (E) fonológica ... ortográfica ... ortográfica ... indireta

08. Conhecer o funcionamento do sistema de leitura e quais áreas são ativadas para cada estímulo favorece o planejamento do ensino da leitura e a identificação das dificuldades de aprendizagem.

O lobo parietal é uma região associativa complexa que está relacionada com a via magnocelular e é responsável

- (A) pela programação motora e pelo controle emocional.
- (B) pelas questões visoespaciais, profundidade e noção de espaço.
- (C) pela coordenação motora, pelo equilíbrio e pela aprendizagem de movimento.
- (D) exclusivamente pelo processamento dos estímulos visuais.
- (E) pelo processamento sonoro, pelo armazenamento e pela recuperação de memórias.

09. Observe o símbolo a seguir, impresso na cor azul, que pode aparecer registrado em exame audiométrico tonal dos limiares:



(Sistema de Conselhos de Fonoaudiologia, Guia de orientação na avaliação Audiológica – Vol. I, 2023)

Assinale a alternativa que apresenta o significado correto desse símbolo.

- (A) Ausência de resposta não mascarada para via aérea na orelha esquerda.
- (B) Presença de resposta mascarada para via óssea na orelha esquerda.
- (C) Presença de resposta mascarada para via óssea na orelha direita.
- (D) Ausência de resposta mascarada para via aérea na orelha esquerda.
- (E) Presença de resposta não mascarada para via óssea na orelha direita.

10. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o registro simbólico de presença de resposta para a orelha direita em uma audiometria realizada em campo livre.






- (A) S  
↓
- (B) Ø  
↙
- (C) Ø
- (D) ≠
- (E) ≠  
↘

11. O resultado de uma audiometria que apresenta limiares de via óssea menores ou iguais a 15 dB NA e limiares de via aérea maiores que 25 dB NA, com *gap* aéreo-ósseo maior ou igual a 15 dB é compatível com um quadro de
- (A) audição normal.  
 (B) perda auditiva condutiva.  
 (C) perda auditiva neurossensorial.  
 (D) perda auditiva mista.  
 (E) anacusia.
12. A partir da classificação do grau da perda auditiva (Davis, 1970), assinale a alternativa que apresenta uma média tonal de limiares nas frequências de 500 Hz, 1 kHz e 2 kHz compatível com um paciente que apresenta dificuldade para compreender apenas fala fraca.
- (A) Menor ou igual a 25 dB NA.  
 (B) 26 a 40 dB.  
 (C) 41 a 55 dB.  
 (D) 56 a 70 dB.  
 (E) 71 a 90 dB.

13. O teste da linguinha é realizado, inicialmente, por meio da triagem do protocolo de avaliação do frênulo da língua em bebês, que investiga os aspectos anatomofuncionais. Essa avaliação inicial permite diagnosticar os casos mais severos e orientar sobre a necessidade da frenotomia lingual.

Assinale a alternativa que apresenta um caso típico de espessamento do frênulo lingual.

**Nota:** Imagens retiradas de Departamento de Motricidade Orofacial da SBFa, *Será que o bebê tem língua presa? Guia prático de frênulo lingual*, 2022.

- (A) 
- (B) 
- (C) 
- (D) 
- (E) 

14. De acordo com o preconizado pelo *Guia prático de frênulo lingual*, publicado pelo Departamento de Motricidade Orofacial da Sociedade Brasileira de Fonoaudiologia (2022), para certificar-se da necessidade de intervenção nessa estrutura, aplica-se o protocolo de avaliação do frênulo da língua em bebês, que considera a postura do lábio em repouso, a tendência do posicionamento da língua durante o choro, a forma de elevação da ponta da língua, o frênulo e a sua fixação na face sublingual e no assoalho da boca. Para cada item observado, atribui-se um *score* determinado pelo protocolo.

Assinale a alternativa que apresenta uma pontuação total do *score* indicativa de necessidade de liberação do frênulo lingual.

- (A) 1.  
 (B) 3.  
 (C) 4.  
 (D) 5.  
 (E) 7.

15. Leia a descrição a seguir:

É um músculo par, que representa os principais adutores das pregas vocais. Ele aduz, abaixa e alonga a prega vocal. Auxilia a coaptação glótica necessária para a fonação. Possui forma de leque com origem na margem superior da cartilagem cricóideia.

O excerto refere-se ao músculo

- (A) ariepiglótico.  
 (B) aritenóideo (A).  
 (C) tireoaritenóideo (TA).  
 (D) cricoaritenóideo lateral (CAL).  
 (E) cricoaritenóideo posterior (CAP).

16. Observe a imagem a seguir, obtida por nasolaringoscopia:



(Mara Behlau (org.), *Voz: o livro do especialista* – Vol. 1, 2019)

A imagem corresponde a uma laringe

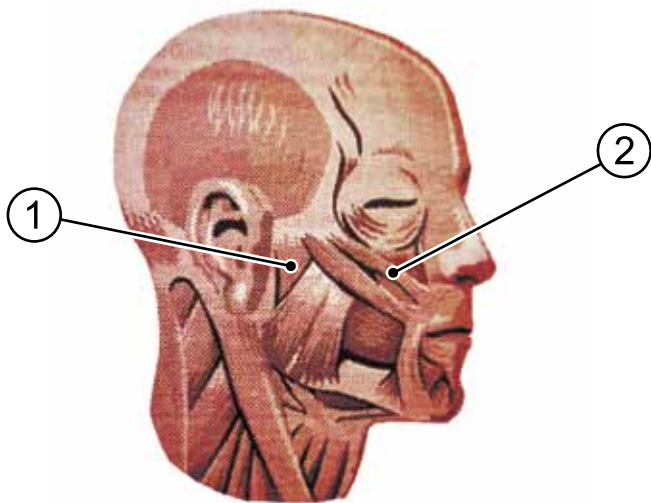
- (A) infantil, durante a fonação.  
 (B) infantil, durante a respiração.  
 (C) de adulto, durante a fonação.  
 (D) de adulto, durante a respiração.  
 (E) de idoso, durante a respiração.

17. O registro vocal refere-se aos diversos modos de emitir sons da tessitura. A avaliação dos registros vocais é um procedimento de natureza essencialmente auditiva, porém a análise acústica, em especial a espectrografia, pode oferecer informações diferenciais.

O registro vocal que apresenta as frequências mais graves de toda a tessitura, que variam de 10 a 70 Hz, é denominado

- (A) resistência vocal.
- (B) gama tonal.
- (C) registro elevado.
- (D) registro modal.
- (E) registro basal.

18. Observe a figura a seguir:



(Irene Queiroz Marchesan, *Fundamentos em Fonoaudiologia: aspectos clínicos da motricidade oral*)

Assinale a alternativa que denomina, correta e respectivamente, os músculos numerados na figura.

- (A) 1. Esternocleidomastoideo; 2. Pterigóideo menor.
- (B) 1. Bucinador; 2. Depressor do ângulo da boca.
- (C) 1. Bucinador; 2. Pterigóideo maior.
- (D) 1. Masséter; 2. Zigomático maior.
- (E) 1. Feixe profundo do Masséter; 2. Zigomático menor.

19. Na avaliação do processamento auditivo central (PAC) há um tipo de teste que não avalia a orelhas separadamente, que não utiliza fones e em que os estímulos podem ser a própria voz do avaliador ou objetos sonoros, os quais são apresentados simultaneamente para ambas as orelhas (apresentação binaural dos estímulos sonoros).

O excerto refere-se ao teste

- (A) monótico.
- (B) PSI com palavras.
- (C) diótico.
- (D) dicótico.
- (E) de fusão binaural.

20. A utilização de malhas compressivas em pacientes com graves queimaduras de face refere-se a uma pressão aplicada sobre a pele. Em torno de 2 anos, a pressão mecânica pode inibir ou reduzir a formação de cicatriz hipertrófica após a queimadura.

Assinale a alternativa que apresenta uma afirmação correta quanto à utilização das malhas com compressão total.

- (A) O efeito mais eficaz é quando se utilizam antes que o processo de epitelização esteja completo, principalmente em crianças.
- (B) Seu objetivo reside na perspectiva de aumentar a vascularização sanguínea na área afetada para que se diminuam as cicatrizes.
- (C) No primeiro ano, em crianças, observa-se um bom processo de cicatrização sem interferência no desenvolvimento da mandíbula.
- (D) O uso contínuo em crianças pode interferir no crescimento ósseo da face e na posição dos dentes.
- (E) Embora possam causar alterações no desenvolvimento ósseo de face em crianças, o efeito é reversível após a retirada.

**21.** O processo de protetização com aparelhos de amplificação sonora individual (AASI) inclui várias etapas. Assinale a alternativa que caracteriza a etapa de validação.

- (A) Refere-se à avaliação que o paciente faz quanto às escolhas realizadas pelo terapeuta.
- (B) Refere-se à avaliação subjetiva da audição em campo livre com uso do aparelho e sem ele.
- (C) É medida pela diferença de audibilidade do paciente com e sem as próteses auditivas.
- (D) É a testagem das características eletroacústicas das próteses feita por microfone-sonda.
- (E) Refere-se à diferença em decibel entre nível de pressão em função da frequência obtida.

**22.** Nos últimos anos, a bandagem neuromuscular tem sido utilizada no tratamento de alterações do sistema musculoesquelético. Consiste na utilização de uma bandagem elástica adesiva aplicada diretamente no músculo que se deseja estimular. Em conjunto com a terapia fonoaudiológica tradicional, a bandagem elástica visa ajudar no desenvolvimento ou na adequação das funções do sistema sensorio-motor oral, com redução do tempo de terapia.

Considere os termos “âncora”, “zona terapêutica” e “tensão” e assinale a alternativa que apresenta uma afirmação correta quanto à bandagem de face.

- (A) As âncoras são localizadas nas extremidades, nas quais se deve aplicar o máximo de tensão (50%) em cada uma. Entre elas, está a zona terapêutica, cuja pressão é o resultante das âncoras.
- (B) A zona terapêutica é considerada toda a região de contato com a bandagem. As âncoras são os pontos específicos de sua atuação. Não se aplica tensão na bandagem.
- (C) As âncoras são localizadas nas extremidades, nas quais não se aplica tensão. Entre elas, está a zona terapêutica, onde se aplica a tensão, que não deverá ultrapassar 25%.
- (D) A zona terapêutica é considerada toda a região de contato com a bandagem. As âncoras são os pontos específicos de sua atuação, nas quais se aplica o máximo de tensão possível.
- (E) As âncoras são localizadas nas extremidades, nas quais não se aplica tensão. Entre elas, está a zona terapêutica, na qual se aplica a tensão máxima da capacidade da bandagem.

**23.** A fonoaudiologia é uma ciência versátil, com profissionais que descobrem nichos para atuação em situações nunca antes exploradas. Um bom exemplo é a atuação fonoaudiológica na área de cirurgia bariátrica e metabólica.

Assinale a alternativa que apresenta uma afirmação correta quanto ao tema.

- (A) A observação de que obesos mórbidos apresentam dificuldades específicas no ato mastigatório elucidou a necessidade da atuação fonoaudiológica junto a esse público.
- (B) A atuação fonoaudiológica junto ao público obeso mórbido é muito vasta, exceto no campo da voz, pois não há alteração dos parâmetros vocais com a redução de peso resultante da gastroplastia.
- (C) A atuação fonoaudiológica nessa nova área é mais voltada para o público obeso feminino, que possui menor força de mordida que o público obeso masculino, embora ambos tenham força de mordida maior que a população em geral.
- (D) Embora os fonoaudiólogos já tenham começado a atuar na área, ainda não foram incluídos na Comissão de Especialidades Associadas (Coesas), que agrega profissionais à Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (SBCBM).
- (E) Embora os fonoaudiólogos já atuem na área, não há intervenção quanto à forma de alimentação, tampouco quanto à consistência, já que a intervenção do nutricionista é muito mais precisa e indicada para esses casos.

**24.** Utiliza-se o Índice de Massa Corporal (IMC) como uma forma simples de classificação da obesidade, obtido pela divisão do peso corporal (em Kg) pelo quadrado de sua altura (em metros). O resultado é comparado com os riscos para as doenças da síndrome metabólica.

De acordo com a classificação da OMS, assinale a alternativa correta para uma pessoa que apresente IMC = 42.

- (A) Faixa normal.
- (B) Grau I.
- (C) Grau IIa.
- (D) Grau IIb.
- (E) Grau III.

25. Um paciente encontra-se em atendimento fonoaudiológico para tratamento de ronco e apneia.

Assinale a alternativa que apresenta um exercício com o objetivo de regular o tônus da região cervical.

- (A) Varrer o palato para frente e para trás. Iniciar com 30 segundos de exercícios e chegar a 3 minutos.
- (B) Levar a língua para trás sem elevar a ponta, para que o dorso desça. Iniciar com 30 segundos de exercícios e chegar a 3 minutos.
- (C) Colocar a mão na testa do paciente e solicitar que ele empurre a mão. O terapeuta faz resistência na mão.
- (D) Alongar o bucinador e solicitar que o paciente empurre o dedo que está alongando o músculo.
- (E) Pedir para o paciente inspirar pelo nariz. Inflar as bochechas e sustentar na boca por 4 segundos. Soltar pelo nariz. Repetir 40 vezes.

26. Por volta dos seis ou sete meses de vida do bebê, o primeiro dente decíduo (incisivo central) erupciona no rebordo anterior da mandíbula, o que determina o início da cronologia da erupção dentária decídua.

Assinale a alternativa que apresenta um elemento dentário que não se encontra na dentição decídua.

- (A) Incisivo lateral.
- (B) Canino.
- (C) 1º molar.
- (D) 2º molar.
- (E) 3º molar.

27. Angle classificou as más oclusões sob o padrão dentário, que se orienta pelo padrão de relacionamento anteroposterior da maxila e mandíbula. Tal classificação é amplamente utilizada no meio clínico. A figura a seguir esquematiza ou um prognatismo mandibular ou uma retrusão maxilar com a mandíbula normal:



(Geraldo Pereira Jotz et al., *Tratado da deglutição e disfagia no adulto e na criança*)

Assinale a alternativa que, segundo a classificação de Angle, denomina corretamente a classe apresentada.

- (A) Classe I.
- (B) Classe II divisão 1.
- (C) Classe II divisão 2.
- (D) Classe III.
- (E) Não há classificação para prognatismo.

28. Observe a imagem de videodeglutograma a seguir, que se refere a uma criança de 7 meses de idade normal, com vista lateral na deglutição de leite contrastado oferecido com mamadeira:



(Geraldo Pereira Jotz et al., *Tratado da deglutição e disfagia no adulto e na criança*)

Assinale a alternativa que aponta corretamente a fase da deglutição demonstrada na imagem.

- (A) Preparatória oral.
- (B) Oral propriamente dita.
- (C) Orofaríngea.
- (D) Hipofaríngea.
- (E) Esofágica.

**29.** O diagnóstico dos distúrbios temporomandibulares é feito por meio da história do paciente, do exame clínico e dos exames complementares. Entre os critérios a serem avaliados, cita-se a investigação dos músculos da face e do pescoço.

Ao se promover a palpação bilateral da borda da mandíbula até o arco zigomático exercendo pressão para marcar as regiões sensíveis, permite-se avaliar as condições do músculo

- (A) temporal.
- (B) masséter.
- (C) pterigóideo medial.
- (D) pterigóideo lateral.
- (E) mental.

**30.** O músculo cricofaríngeo (MCF) é o principal constituinte do esfíncter esofágico superior (EES). A atividade do EES apresenta cinco fases, em uma das quais a geração da pressão do bolo coincide com o impulso posterior da língua que culmina com o contato na parede da faringe e início da peristalse faríngea.

Assinale a alternativa que corretamente denomina a fase de atividade do EES citada no excerto.

- (A) Relaxamento.
- (B) Abertura.
- (C) Colapso.
- (D) Distensão.
- (E) Fechamento.





