CONCURSO PÚBLICO | EDITAL: 2026 | MANHÃ

ALAGOAS
GOVERNO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE ALAGOAS (SESAU/AL)

CADERNO DE PROVAS OBJETIVAS E DISCURSIVA

OBSERVAÇÕES:

- Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:0800 722 1125
www.cebraspe.org.br | sac@cebraspe.org.br

Cebraspe
Centro Brasileiro de Pesquisa em Avaliação e Seleção e de Promoção de Eventos

O CEBRASPE TRABALHA PARA OFERECER O MELHOR!

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

1 **Ao receber este caderno de provas, confira inicialmente se os dados registrados acima estão corretos e devidamente transcritos na sua Folha de Respostas e Folha de Texto Definitivo da Prova Discursiva. Confira também os dados em cada página numerada deste caderno de provas (caso se trate de caderno de provas reserva, confira apenas o nome do cargo).** Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua **Folha de Respostas**, correspondentes às provas objetivas, e a prova discursiva, acompanhada de espaço para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente divergência quanto aos dados apresentados, solicite, de imediato, ao(à) aplicador(a) de provas mais próximo(a) que tome as providências necessárias.

2 Quando autorizado(a) pelo(a) chefe de sala/aplicador(a) de provas, escreva, no espaço apropriado da **Folha de Respostas**, com sua caligrafia usual, a frase constante do topo desta capa.

3 Durante a realização das provas, não se comunique com outros(as) candidatos(as) nem se levante sem autorização de um(a) dos(as) aplicadores(as) de provas.

4 Não serão fornecidas folhas suplementares para rascunho nem para a transcrição do texto definitivo da prova discursiva.

5 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da **Folha de Respostas** e à transcrição do texto da prova discursiva para a **Folha de Texto Definitivo da Prova Discursiva**.

6 Ao terminar as provas, chame o(a) aplicador(a) de provas mais próximo(a), devolva-lhe a sua **Folha de Respostas** e **Folha de Texto Definitivo da Prova Discursiva** e deixe o local de provas.

7 Não destaque nenhuma folha deste caderno de provas. Ao final das provas, o(a) chefe de sala recolherá sua **Folha de Respostas** e **Folha de Texto Definitivo da Prova Discursiva** e destacará seu cabeçalho, para fins de desidentificação.

8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na **Folha de Respostas** ou na **Folha de Texto Definitivo da Prova Discursiva** implicará a anulação das suas provas.

- Cada um dos itens das provas objetivas está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, na **Folha de Respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção das suas provas objetivas.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão "**Espaço livre**" — que constarem deste caderno de provas poderão ser utilizados para rascunho.

PROVAS OBJETIVAS
-- CONHECIMENTOS BÁSICOS --

Texto CB2A1-I

Lavrava então na cidade uma singular doença, que consistia em fazer inchar os narizes, tanto e tanto, que tomavam metade e mais da cara ao paciente, e não só a punham horrenda, senão que era molesto carregar tamanho peso. Conquanto os físicos da terra propusessem extrair os narizes inchados, para alívio e melhoria dos enfermos, nenhum destes consentia em prestar-se ao curativo, preferindo o excesso à lacuna, e tendo por mais aborrecível que nenhuma outra coisa a ausência daquele órgão. Neste apertado lance, mais de um recorria à morte voluntária, como um remédio, e a tristeza era muita em toda a cidade Fuchéu. Diogo Meireles, que desde algum tempo praticava a medicina, estudou a moléstia e reconheceu que não havia perigo em desnarigar os doentes, antes era vantajoso por lhes levar o mal, sem trazer fealdade, pois tanto valia um nariz disforme e pesado como nenhum; não alcançou, todavia, persuadir os infelizes ao sacrifício. Então ocorreu-lhe uma graciosa invenção. Assim foi que, reunindo muitos físicos, filósofos, bonzos, autoridades e povo, comunicou-lhes que tinha um segredo para eliminar o órgão; e esse segredo era nada menos que substituir o nariz achacado por um nariz são, mas de pura natureza metafísica, isto é, inacessível aos sentidos humanos, e contudo tão verdadeiro ou ainda mais do que o cortado; cura esta praticada por ele em várias partes, e muito aceita aos físicos de Malabar. A assembleia aclamou a Diogo Meireles; e os doentes começaram de buscá-lo, em tanta cópia, que ele não tinha mãos a medir. Diogo Meireles desnarigava-os com muitíssima arte; depois estendia delicadamente os dedos a uma caixa, onde fingia ter os narizes substitutos, colhia um e aplicava-o ao lugar vazio. Os enfermos, assim curados e supridos, olhavam uns para os outros, e não viam nada no lugar do órgão cortado; mas, certos e certíssimos de que ali estava o órgão substituto, e que este era inacessível aos sentidos humanos, não se davam por defraudados, e tornavam aos seus ofícios.

Machado de Assis. **O segredo do Bonzo**. In: **50 Contos de Machado de Assis**. São Paulo: Companhia das Letras, ,2007, p. 95.

Texto CB2A1-II

A "graciosa invenção" de Diogo Meireles, todavia, conquanto lhe proporcionasse reconhecimento tal como nas demais experiências pomadistas, teve como efeito a cura de uma moléstia que se abatia sobre os habitantes da cidade, causando-lhes deformidade e levando alguns ao suicídio. Fica clara, aqui, a distância entre a ética desse médico enganador de séculos atrás e a dos que estiveram à frente da gestão metafísica, no sentido machadiano, da grave crise de saúde pública que o Brasil atravessou no início da década de 2020. Substituam-se os desnarigados saudáveis de Meireles pelos que perderam a vida para o negacionismo científico, confiando em medicamentos ineficazes e em tratamentos precoces não autorizados pela ciência — às vezes mesmo recusando o uso de máscaras, ocultadoras e protetoras de narizes, expondo e metendo assim os narizes onde não deveriam — e temos uma boa noção do arco teleológico da ética da desinformação, que se revela nos múltiplos resultados que distintas práticas desinformacionais podem produzir.

O arco teleológico da ética da desinformação: dos pomadistas de Machado de Assis aos negacionistas da pandemia. In: **Reciis – Revista Eletrônica de Comunicação, Informação & Inovação em Saúde**, Rio de Janeiro, v. 16, n. 2, p. 317-331, abr.-jun. 2022 (com adaptações).

Considerando os sentidos e as construções linguísticas dos textos CB2A1-I e CB2A1-II, assim como as semelhanças e diferenças entre ambos, julgue os itens a seguir.

1 Na expressão "gestão metafísica" e no segmento "expondo e metendo assim os narizes onde não deveriam" (respectivamente, no segundo e no terceiro períodos do texto CB2A1-II), é possível reconhecer uma intenção crítica semelhante à que caracteriza todo o texto CB2A1-I.

2 No primeiro período do texto CB2A1-II, a oração "levando alguns ao suicídio" corresponde, no que se refere ao sentido, à oração "mais de um recorria à morte voluntária", no terceiro período do texto CB2A1-I.

3 No texto CB2A1-II, estabelece-se uma comparação de identidade entre a ação de Diogo Meireles e a dos gestores da crise pandêmica no Brasil ocorrida no início da década de 2020.

4 A forma verbal "Lavrava" (primeiro período do texto CB2A1-I) denota ação concluída no passado e poderia, sem prejuízo dos sentidos do texto, ser substituída por **Grassava**.

5 No trecho "preferindo o excesso à lacuna" (segundo período do texto CB2A1-I), o emprego do acento indicativo de crase se justifica pela função sintática de objeto indireto exercida pelo termo "lacuna", regido pela preposição "a", e pela determinação do termo "lacuna" por meio de artigo definido.

6 No quarto período do texto CB2A1-I, a oração "pois tanto valia um nariz disforme e pesado como nenhum" expressa uma conclusão, exprimindo como dedução lógica a vantagem de desnarigar os doentes, que ficariam curados e não se tornariam mais feios do que já estavam.

7 De acordo com as regras de colocação pronominal, é obrigatório o emprego da próclise tanto em "e não só a punham horrenda" (primeiro período do texto CB2A1-I) quanto em "não se davam por defraudados" (último período do texto CB2A1-I).

8 A oração "A assembleia aclamou a Diogo Meireles" (sétimo período do texto CB2A1-I) poderia ser reescrita, sem prejuízo da ortografia oficial, da seguinte forma: **A assembleia aclamou Diogo Meireles**.

9 No trecho "e os doentes começaram de buscá-lo, em tanta cópia, que ele não tinha mãos a medir" (sétimo período do texto CB2A1-I), o vocábulo "cópia" pode ser entendido como sinônimo de **quantidade**, interpretando-se o segmento da seguinte forma: os doentes começaram a procurá-lo em tal quantidade que ele não conseguia contá-los nos dedos das mãos.

10 No texto CB2A1-II, as aspas são empregadas em 'graciosa invenção' (primeiro período) com a intenção de se atribuir, por meio do adjetivo 'graciosa', uma dimensão irônica ao substantivo 'invenção'.

11 A expressão "médico enganador" (segundo período do texto CB2A1-II) qualifica de forma pertinente o personagem Diogo Meireles, mencionado no CB2A1-I.

12 Os textos CB2A1-I e CB2A1-II dialogam entre si tanto no aspecto semântico quanto no formal, pois compartilham a mesma finalidade textual: transmitir informações científicas ao leitor.

A doença estirava-se e eu sofria duplamente os efeitos dela. Parece que se aborreciam por meu organismo teimar em conservar-se achacado e mofino. De fato não havia medicação, mas punham-me às vezes nos olhos uma camada pegajosa de clara de ovo batida, imobilizavam-me na cama de lona. Isolavam o órgão deteriorado: a clara transformava-se numa espécie de resina, grudava as pestanas. Não me queixava nem gemia. Debaixo daquela máscara, as feridas resguardavam-se dos mosquitos, mas as dores eram atrozes, o calor imenso. Picadas multiplicavam-se: mãos invisíveis metiam-me pregos finos na cabeça. Tentava distrair-me ouvindo os sapos do açude da Penha. Os sapos só se explicavam de noite: durante o dia as vozes deles misturavam-se a outros rumores. Quando me permitiriam levantar-me, chegar ao lavatório de ferro, diluir a pasta seca pregada na minha cara? Lá iria capengando, tateando as paredes. Livre do terrível medicamento, voltaria à cama, o choro cairia manso. Na escuridão percebi o valor enorme das palavras.

Graciliano Ramos. **Infância**. Rio de Janeiro: Record, 1981, p. 140.

Julgue os itens seguintes, relativos aos sentidos e às construções linguísticas do texto precedente.

13 O narrador faz menção no texto à relação entre os sentidos humanos: na falta da visão, aguça-se o sentido da audição.

14 Os termos "achacado" e "mofino" (segundo período) qualificam a personalidade do narrador e estão em oposição a seu estado físico.

15 A linguagem empregada no texto, a exemplo do que se observa na oração "mãos invisíveis metiam-me pregos finos na cabeça" (sétimo período), é própria do gênero a que pertence o texto.

16 Em "Debaixo daquela máscara, as feridas resguardavam-se dos mosquitos, mas as dores eram atrozes" (sexto período) estabelece-se entre as orações uma contraposição de sentidos.

17 Por meio do emprego sequencial de verbos no futuro do pretérito — "permitiriam", "iria", "voltaria" e "cairia" —, respectivamente, no décimo, décimo primeiro e décimo segundo períodos, o narrador expressa seu devaneio acerca de ações que não poderiam ocorrer nas circunstâncias descritas.

Com base no disposto no Código de Ética Funcional do Servidor Público do Estado de Alagoas, julgue os itens a seguir.

18 A cominação aplicada em decorrência de violação das normas estipuladas no referido código de ética deve ser transcrita, em caráter definitivo, na ficha funcional do faltoso.

19 Considera-se dano moral o tratamento inadequado e hostil de servidor contra pessoa que paga, direta ou indiretamente, seus tributos.

20 As decisões da comissão de ética, após a análise de qualquer fato ou ato submetido à sua apreciação, deverão ser resumidas em ementas e divulgadas no próprio órgão ou entidade, com a omissão dos nomes dos interessados.

21 O exercício da função pública e a vida particular do servidor público não se integram, pois não há relação entre os atos praticados em sua vida privada e em sua vida funcional.

22 Considerado o dever de assiduidade, toda ausência do servidor público de seu local de trabalho é considerada fator de desmoralização, pois a lei garante ao servidor o direito de faltar ao trabalho sem justificar-se, até o máximo de 5 dias ao ano.

Julgue os itens que se seguem, em relação a cidadania, democracia, ética e moral.

23 A implementação da democracia participativa estimula a educação política do povo, a qual, por sua vez, pode ser compreendida como educação para cidadania ativa.

24 Sob a perspectiva conceitual e prática, a ética é entendida como o conjunto de costumes e regras concretas vividas por um grupo, ao passo que a moral é a disciplina e ciência filosófica que investiga e reflete sobre os sistemas morais.

25 A ética dos princípios se contrapõe à ética dos fins, estando esta relacionada à consecução dos objetivos almejados independentemente dos meios utilizados para tanto.

De acordo com a Constituição do Estado de Alagoas, julgue os itens a seguir.

26 Na estrutura administrativa do estado de Alagoas, as autarquias integram a administração pública direta, uma vez que atuam sob subordinação hierárquica direta aos órgãos setoriais desconcentrados.

27 Cabe ao estado de Alagoas promover ações que visem à redução dos riscos relacionados a doenças, assegurando acesso igualitário e universal aos serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, além do livre exercício dos direitos assistenciais correlatos.

28 Se um servidor público estadual integrar simultaneamente dois órgãos colegiados de deliberação coletiva, o que ele somente poderá fazer se houver compatibilidade de horário, ele deverá perceber remuneração por ambas as participações.

29 A eficiência e a economicidade são princípios expressos da administração pública estadual e municipal previstos na Constituição do Estado de Alagoas.

30 Se um servidor público civil do estado de Alagoas tornar-se permanentemente incapaz para o trabalho em razão de doença grave, contagiosa e incurável, sua aposentadoria por invalidez será concedida com proventos integrais, e não proporcionais ao tempo de serviço.

31 A universalidade do financiamento é um dos princípios que deve nortear a lei organizadora da seguridade social no estado de Alagoas, com o objetivo de garantir que toda a população tenha acesso aos benefícios, independentemente da origem dos recursos de custeio.

32 Servidora efetiva estadual que, nomeada em virtude de aprovação em concurso público, adquirir estabilidade após dois anos de efetivo exercício somente poderá perder o cargo mediante processo administrativo disciplinar em que lhe seja assegurada ampla defesa.

Julgue os próximos itens com base na Lei estadual n.º 5.247/1991, que institui o regime jurídico único dos servidores públicos civis do estado de Alagoas, das autarquias e das fundações públicas estaduais.

33 A readaptação do servidor estadual é a investidura em cargo de atribuições compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental, apurada em inspeção médico-oficial.

34 É vedado ao servidor público estadual figurar como acionista cotista de sociedade privada, ainda que não exerça qualquer função de gerência ou administração nessa empresa.

35 Técnicos e auxiliares de enfermagem que atuem habitualmente em contato permanente com material biológico ou com substâncias tóxicas ou radioativas, no âmbito da administração pública estadual de Alagoas, têm direito a um adicional em razão dessa exposição.

36 Se um servidor público civil estadual necessitar se afastar do trabalho para cuidar de sua mãe, a ele poderá ser concedida licença por motivo de doença em pessoa da família, sem prejuízo da remuneração do cargo efetivo, por até 90 dias, podendo ser prorrogada por igual período, mediante parecer de junta médica, e, excedendo-se estes prazos, a licença será concedida sem remuneração.

37 Se um servidor público estadual acumular ilicitamente dois cargos públicos, ele perderá automaticamente ambos os cargos.

Considerando o disposto na Resolução n.º 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde, julgue os itens subsequentes.

38 As vagas para conselheiros nos conselhos de saúde devem ser distribuídas de forma paritária: 25% a entidades e movimentos representativos de usuários; 25% a entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde; 25% à representação de governo e 25% à representação dos prestadores de serviços privados ou conveniados, sem fins lucrativos.

39 Entre as competências dos conselhos de saúde estão o estabelecimento de estratégias e procedimentos de acompanhamento da gestão do SUS, a definição de diretrizes para a elaboração dos planos de saúde, sua revisão periódica e a deliberação sobre a aprovação ou não do relatório de gestão.

40 Como subsistema da seguridade social, os conselhos de saúde atuam na elaboração de estratégias e no controle da execução das políticas de saúde, inclusive no que diz respeito a seus aspectos econômicos e financeiros.

41 Os conselhos de saúde são instâncias colegiadas consultivas do SUS em cada esfera de governo e compõem a estrutura administrativa do Ministério da Saúde e das secretarias de saúde dos estados, do Distrito Federal e dos municípios.

No que se refere aos determinantes sociais de saúde (DSS), julgue os itens seguintes.

42 Os DSS estão associados ao conceito de igualdade, que não tem relação direta nem com a concepção de equidade nem com a de justiça social, mas com a melhoria dos serviços de saúde.

43 O conceito de DSS está relacionado a acontecimentos, fatos, situações e comportamentos da vida econômica, social, ambiental, entre outras instâncias, que influenciam positivamente ou negativamente a saúde de indivíduos, segmentos sociais e coletividades.

Com base na Lei n.º 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, julgue os seguintes itens.

44 Inclui-se no campo de atuação do SUS a execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica; de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica; e de saúde bucal.

45 Entre os princípios a que as ações e serviços que integram o SUS devem obedecer incluem-se: o direito à informação às pessoas assistidas; a divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário e o uso da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

Julgue os próximos itens, com fundamento no Decreto Presidencial n.º 7.508/2011, que regulamenta a Lei n.º 8.080/1990.

46 Consideram-se portas de entrada os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.

47 O mapa da saúde consiste na apresentação geográfica da distribuição de recursos humanos, financeiros e de serviços de saúde ofertados exclusivamente pelo SUS, observados os investimentos previstos no plano de saúde e a capacidade instalada.

No que diz respeito às diretrizes que orientam os serviços de saúde de acordo com o disposto na Constituição Federal de 1988, bem como aos sistemas de informação em saúde (SIS) do SUS, que reúnem dados essenciais para a vigilância, assistência e gestão sanitária, julgue os itens subsecutivos.

48 São diretrizes constitucionais para os serviços de saúde: o atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo das preventivas; descentralização com direção única em cada esfera de governo; e participação dos usuários.

49 O sistema de informações de agravos de notificação (SINAN) é alimentado pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória, sendo facultado a estados e municípios incluir outros problemas de saúde importantes nas respectivas regiões.

50 O sistema de informação sobre nascidos vivos (SINASC), que reúne informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo território nacional, visa subsidiar as intervenções relacionadas à saúde da mulher e da criança para todos os níveis do SUS.

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Considerando que tanto os músculos intrínsecos da laringe quanto outras musculaturas envolvidas na fisiologia fonatória, como os músculos respiratórios e articulatórios, são treináveis, julgue os próximos itens.

51 De acordo com o princípio da especificidade, na reabilitação vocal, o terapeuta deve eleger exercícios com o objetivo de atender às demandas vocais específicas do indivíduo e aos desequilíbrios na produção vocal decorrentes do quadro da disfonia, considerando-se as musculaturas intrínseca e extrínseca da laringe, a mucosa das pregas vocais, bem como fatores de ressonância e respiratórios.

52 O treinamento vocal pode diminuir a resistência à fadiga, melhorar o desempenho vocal, prevenir lesões associadas ao uso incorreto da voz ou à demanda vocal intensa, mas pode prolongar o tempo de recuperação vocal.

Acerca de linguagem e transtorno específico da aprendizagem (TEAp), julgue os itens subsequentes.

53 O TEAp é considerado um transtorno do neurodesenvolvimento, de origem biológica, que causa prejuízos cognitivo-linguísticos.

54 Transtorno do desenvolvimento intelectual, deficiência sensorial (visão ou audição), transtorno neurológico ou motor, indisponibilidade de educação, falta de proficiência na língua ou de instrução acadêmica e adversidade psicossocial não são causas do TEAp.

A qualidade de vida das pessoas afetadas pela afasia é significativamente prejudicada pela frustração na comunicação e pelo isolamento social, muitas vezes decorrentes do estigma associado à condição. A respeito de afasia, julgue os seguintes itens.

55 A recuperação e o prognóstico da afasia são influenciados por vários fatores, estando o início tardio da terapia fonoaudiológica associado a melhores resultados, independentemente da localização e da gravidade da lesão.

56 A modalidade computadorizada de terapia para a afasia, que envolve o uso de aplicativos e *softwares* e permite que a pessoa com afasia realize atividades de forma independente ou com o suporte do terapeuta, tem facilitado o atendimento para quem não tem acesso presencial, aumentando a frequência e a intensidade do tratamento.

Considerando que a avaliação clínica da deglutição demanda atenção, experiência e cuidado do fonoaudiólogo especialista, julgue os itens que se seguem.

57 O protocolo fonoaudiológico de avaliação do risco para disfagia orofaríngea (PARD) foi criado com o objetivo de identificar e interpretar as alterações na dinâmica da deglutição, caracterizar os sinais clínicos sugestivos de penetração/aspiração, definir a gravidade da disfagia e estabelecer condutas relacionadas à alimentação do paciente avaliado.

58 Inicialmente, deve-se verificar se o paciente encaminhado para a avaliação apresenta os critérios mínimos para esse procedimento, como estabilidade clínica, nível de consciência e estado de alerta, sendo a liberação médica para oferta da via oral dispensável, uma vez que essa decisão cabe exclusivamente ao fonoaudiólogo.

59 A videoendoscopia da deglutição (VED) constitui método seguro e amplamente utilizado na avaliação instrumental da disfagia, por permitir a visualização direta de todas as fases da deglutição, sem limitação de campo de visão durante o ato de deglutir.

60 A videofluoroscopia e a nasoendoscopia da deglutição podem ser utilizados para complementar a avaliação clínica e fornecer informações mais detalhadas sobre a biomecânica da deglutição, principalmente naqueles indivíduos em que a avaliação clínica gera indagações.

Com relação a motricidade orofacial, julgue os itens a seguir.

61 No que se refere às etapas da terapia em motricidade orofacial, é correto afirmar que a conscientização é a capacidade de perceber a posição, o movimento e o esforço dos músculos e articulações do corpo sem depender da visão, enquanto a propriocepção refere-se à percepção e compreensão consciente dos próprios padrões de comportamento.

62 A função respiratória é classificada por modo (nasal, oral ou oronasal) e tipo respiratório (médio inferior e superior), sendo a identificação do modo respiratório realizada por meio do teste do espelho de Glatzel, único método validado e suficiente para tal diagnóstico, de modo que seu uso dispensa a avaliação clínica observacional.

63 As estratégias terapêuticas devem ser personalizadas de acordo com os interesses e a faixa etária do paciente e devidamente atreladas aos objetivos terapêuticos.

A respeito de fissura labiopalatina, julgue os itens subsecutivos.

64 As cirurgias reparadoras primárias, denominadas queiloplastia e palatoplastia, devem ocorrer em épocas preestabelecidas e ser realizadas por cirurgião experiente, de preferência em centros especializados.

65 As principais alterações alimentares relacionadas à fissura palatina são a dificuldade na produção da pressão intraoral positiva necessária para a sucção, o refluxo nasal durante a deglutição, a aerofagia, o tempo reduzido de alimentação com maior gasto energético durante as mamadas e fadiga.

66 A avaliação das funções de sucção e deglutição no neonato com fissura palatina, associada ou não à fissura labial, deve envolver a identificação dos ajustes necessários para a obtenção do alimento na presença do acoplamento oronasal.

67 A aprendizagem não sofre qualquer tipo de influência da fissura labiopalatina, que influencia as habilidades de comunicação.

Acerca da definição, da etiologia, da avaliação e da terapia da disartria, julgue os itens a seguir.

68 Apesar de as etiologias da disartria flácida serem desconhecidas, o diagnóstico preciso é o primeiro passo para um programa de reabilitação eficaz.

69 Nos procedimentos de avaliação das disartrias, fatores relativos à respiração devem ser investigados para a adequada conduta terapêutica.

70 A disartria refere-se a um grupo de distúrbios da fala resultantes de alterações no controle muscular dos mecanismos envolvidos na produção oral em decorrência de lesão no sistema nervoso central ou periférico.

71 A disartria flácida foi o primeiro tipo de disartria descrito e tem como características voz soprosa, articulação imprecisa das consoantes e nasalidade adequada.

72 A disartria provoca problemas na comunicação oral devido a paralisia, fraqueza ou incoordenação da musculatura envolvida no processo da fala.

Julgue os próximos itens, relativos à atuação do fonoaudiólogo em unidade de terapia intensiva (UTI) neonatal e à avaliação e estimulação de recém-nascidos (RNs).

73 O fonoaudiólogo hospitalar integra a equipe responsável pela implantação do protocolo de colostroterapia, intervenção que somente é indicada para RNs que tenham nascido a termo.

74 Os RNs de risco internados em UTI neonatal não podem ser alimentados pela via oral, devendo o fonoaudiólogo orientar a adoção da nutrição parenteral ou enteral, via sonda orogástrica.

75 Na UTI neonatal, o fonoaudiólogo deve atuar de forma interdisciplinar para a promoção, prevenção, detecção precoce e intervenção de distúrbios da comunicação, da alimentação oral e da audição.

76 O fonoaudiólogo deve compor a equipe multiprofissional da UTI neonatal, prestando cuidados ao recém-nascido até os 60 dias de vida, intervalo que corresponde ao período neonatal.

77 Dentro da UTI neonatal, o fonoaudiólogo é responsável por promover a proteção do sistema sensorial auditivo do RN, por meio de medidas relativas à redução do nível de pressão sonora dos alarmes, à educação vocal dos profissionais e familiares e à hora do sono absoluto dos RNs.

78 O fonoaudiólogo que atue em UTI neonatal deve ter conhecimento técnico das condições patológicas diversas que podem estar presentes em RNs internados, entre as quais destacam-se a prematuridade, o baixo peso ao nascer e a síndrome do desconforto respiratório.

Ainda no que concerne à atuação e às atribuições do fonoaudiólogo em UTI neonatal, julgue os itens subsequentes.

79 É atribuição do fonoaudiólogo que atua em UTI neonatal realizar ações do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) e medidas de controle de infecção hospitalar.

80 O fonoaudiólogo que atua em UTI neonatal deve ter conhecimento e domínio dos instrumentos de medida e avaliação relacionados ao RN crítico, mas não é obrigado a dominar aspectos relativos a farmacologia e interações medicamentosas.

81 Compete ao fonoaudiólogo que atua na UTI neonatal garantir adequada assistência fonoaudiológica a todos os RNs internados, desde a fase mais crítica até sua alta.

82 É competência privativa do fonoaudiólogo decidir quanto à segurança da alimentação por via oral e quanto à necessidade de vias alternativas de alimentação para pacientes internados na UTI neonatal.

Acerca da definição, da etiologia, da avaliação e da terapia das disfonias, julgue os itens subsecutivos.

83 A terapia fonoaudiológica para disfonias visa à reabilitação funcional e à melhora da qualidade vocal por meio de avaliação detalhada, técnicas de ajuste respiratório, manipulação da ressonância, exercícios de vibração e orientações de higiene vocal personalizadas para cada paciente.

84 Entre as causas das disfonias estão as lesões laríngeas, das quais as mais comuns encontradas em crianças são o nódulo vocal e o cisto na prega vocal.

85 As disfonias são definidas como quaisquer dificuldades na emissão vocal que impeçam ou dificultem a produção natural da voz, mas que não causem prejuízo aos indivíduos.

A NR 32 tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Com base nessa norma regulamentadora, julgue os itens a seguir.

86 A Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) deve ser emitida em toda ocorrência de acidente que envolva riscos biológicos, independentemente de haver ou não afastamento do trabalhador.

87 Embora o uso de luvas substitua o processo de lavagem das mãos, todo local onde exista possibilidade de exposição ao agente biológico deve ter lavatório exclusivo para higiene das mãos, provido de água corrente, sabonete líquido, toalha descartável e lixeira provida de sistema de abertura sem contato manual.

As Portarias do Ministério da Saúde n.º 2.073/2004 e n.º 587/2004 dispõem, respectivamente, sobre a instituição da Política Nacional de Atenção à Saúde Auditiva (PNASA) e sobre a organização e a implantação das redes estaduais de atenção à saúde auditiva. Tendo como referência essas portarias, julgue os itens que se seguem.

88 O serviço de atenção à saúde auditiva na alta complexidade deve contar com equipe multiprofissional mínima composta de dois médicos otorrinolaringologistas; um médico neurologista e(ou) neuropediatra; um médico pediatra e(ou) neuropediatra; três fonoaudiólogos, tal que pelo menos um tenha especialização em audiologia e experiência em audiologia infantil, um tenha especialização ou capacitação e experiência em audiologia, e um tenha experiência em reabilitação auditiva; um assistente social e um psicólogo.

89 Compõem as atribuições da atenção básica a realização de ações de caráter individual ou coletivo, voltadas para a promoção da saúde auditiva e da prevenção, de ações informativas, educativas e de orientação familiar, bem como a realização de triagem e de monitoramento auditivo.

No que se refere à física acústica, julgue os itens seguintes.

90 A amplitude de vibração é o deslocamento máximo do corpo a partir de sua posição de equilíbrio e é igual à metade da extensão total da vibração, o que também é conhecido como amplitude de pico.

91 A fase pode ser definida como a parte do ciclo através da qual o corpo vibratório passou em um determinado instante, sendo expressa, em geral, em termos de graus de ciclo.

No que diz respeito ao desenvolvimento do comportamento auditivo nos bebês, julgue os próximos itens.

92 Dos 21 aos 24 meses de idade, é esperado que a criança localize diretamente sons oriundos de todos os ângulos.

93 Dos 9 aos 13 meses de idade, é esperado que a criança localize diretamente os sons para o lado, para baixo e para cima.

A audiometria tonal liminar (ATL) é considerada o teste padrão-ouro da avaliação da audição, uma vez que, por meio deste teste, é possível definir a presença de uma deficiência auditiva, e caracterizá-la quanto ao tipo, grau e configuração audiométrica. Em relação à avaliação audiológica básica, julgue os itens subsequentes.

94 A curva tipo As, presente em condições de aumento de rigidez do sistema tímpano-ossicular, apresenta volume abaixo de 0,50 mL e pressão entre 0 daPa e −100 daPa.

95 O entalhe de Cahart é definido como uma perda auditiva por VO de 5 dB em 500 Hz, de 10 dB em 1.000 Hz, de 15 dB em 2.000 Hz e de 5 dB em 4.000 Hz.

96 Na pesquisa dos limiares por via aérea (VA), se houver diferença de 20 dB ou mais entre oitavas adjacentes, deve-se testar as frequências intraoitavas, ou seja, 750 Hz e 1.500 Hz.

97 A média tonal das frequências de 500 Hz, 1.000 Hz e 2.000 Hz com limiares auditivos entre 45 dBNA a 65 dBNA é classificada como perda auditiva de grau moderadamente severo.

No que concerne a programas de prevenção e avaliação em audiologia ocupacional, julgue os itens a seguir.

98 A categoria de protetores em que a atenuação depende do nível de pressão sonora é a mais utilizada nos ambientes ocupacionais. Nela estão incluídos os protetores do tipo circum-auricular e de inserção.

99 Os exames audiológicos de referência e sequenciais são compostos de anamnese clínico-ocupacional e exame audiométrico realizado segundo os termos previstos no anexo II da NR 7, não havendo necessidade de exames audiológicos complementares.

A respeito da avaliação audiológica infantil, julgue os itens subsecutivos.

100 Em crianças de 3 meses, espera-se observar respostas de atenção; em crianças de 4 meses, esperam-se respostas de procura da fonte ou localização incompleta; e, em crianças de 5 meses, espera-se localização à direita e à esquerda.

101 Na audiometria condicionada, também conhecida como audiometria lúdica, o fonoaudiólogo deve prestar atenção na qualidade da voz e na articulação das palavras da criança, pois, caso ela omita ou substitua consoantes surdas, por exemplo, deve-se considerar a hipótese de uma perda sensorioneural leve ou de uma perda condutiva leve.

102 Quando não for possível a obtenção do limiar de reconhecimento de fala (LRF) nos casos de perdas auditivas mais acentuadas ou quando houver comprometimento de linguagem, o limiar de detecção de fala deverá ser realizado, devendo coincidir com o melhor limiar tonal por via aérea ou em campo livre.

103 A audiometria de reforço visual (VRA) é indicada para crianças com idade cognitiva entre 6 meses e 3 anos de idade, mas contraindicada para crianças que apresentem outros problemas associados, como déficit de atenção, déficit intelectual, entre outros.

Acerca da avaliação eletrofisiológica, julgue os itens a seguir.

104 O exame de potencial auditivo de estado estável é um exame auditivo objetivo que fornece ao examinador uma estimativa da frequência específica dos limiares auditivos independentemente da integridade e da sincronia neural da via auditiva, razão por que é o exame adequado para diagnosticar perdas auditivas profundas em crianças cujas emissões otoacústicas estejam presentes e cujo potencial evocado auditivo de tronco encefálico (PEATE) apresente limiares elevados ou ausentes.

105 O potencial evocado auditivo de tronco encefálico (PEATE) é um exame eletrofisiológico objetivo de curta latência que permite avaliar a integridade e a atividade neural sincronizada do nervo auditivo e de estruturas da via auditiva no tronco encefálico.

106 Embora as emissões otoacústicas evocadas constituam o exame de uso rotineiro na realização do teste da orelhinha em recém-nascidos, sendo uma medida objetiva da atividade das células ciliadas externas da cóclea, a presença delas não permite concluir que os indivíduos têm o sistema auditivo normal, pois, mesmo em caso de emissões otoacústicas presentes, pode haver alterações neurais.

107 Para a avaliação eletrofisiológica que deve ser realizada em crianças e lactentes que não demonstraram respostas fidedignas em exames auditivos comportamentais, deve ser utilizado o PEATE com estímulo clique, que permite determinar de maneira específica os limiares auditivos nas frequências de 500, 1, 2 e 4 kHz.

Julgue os seguintes itens, acerca do processamento auditivo central.

108 A terapia fonoaudiológica para indivíduos com alteração no processamento auditivo central deve ser desenvolvida de acordo com as habilidades auditivas comprometidas e também de acordo com as necessidades de vida de cada indivíduo, podendo contemplar treinamento auditivo, modificações no ambiente e estratégias de compensação: indivíduos com alterações idênticas no mesmo teste podem não necessariamente receber o mesmo plano terapêutico.

109 A queixa de dificuldades para compreender a fala em ambientes ruidosos é suficiente a confirmação do diagnóstico clínico de distúrbio do processamento auditivo, pois o processamento auditivo central envolve mecanismos e habilidades relacionadas à maneira como o sistema nervoso central utiliza e interpreta as informações acústicas, estando, assim, dispensada a aplicação de bateria de testes auditivos específicos.

No que concerne à avaliação vestibular, julgue o item seguinte.

110 Para que seja possível avaliar e reabilitar de forma correta um indivíduo com queixa de tontura ou desequilíbrio, os achados dos testes vestibulares devem ser interpretados em conjunto com a anamnese e o exame clínico, devendo a reabilitação vestibular ser personalizada, com a utilização de mecanismos de adaptação, habituação e substituição que visam favorecer a compensação vestibular e reduzir as limitações funcionais oriundas da disfunção do equilíbrio.

No que se refere aos dispositivos auditivos, julgue os itens a seguir.

111 A *real-ear-to-coupler difference* (RECD) estima com precisão o nível de pressão sonora produzida na orelha do lactente, por meio de medidas realizadas no exame de audiometria.

112 O ganho funcional e o ganho de inserção constituem medidas clinicamente equivalentes na amplificação sonora conferida pelo aparelho de amplificação sonora individual.

113 O aparelho de amplificação sonora individual retroauricular é comumente indicado para bebês por permitir a troca do molde auricular à medida que ocorrem mudanças anatômicas oriundas do crescimento da orelha.

114 Aparelhos de amplificação sonora individual que utilizam microfone direcional podem favorecer a compreensão da fala em ambientes ruidosos, dada a redução da sensibilidade aos sons provenientes de determinadas direções.

115 A verificação do desempenho eletroacústico, uma das etapas fundamentais do processo de seleção e adaptação dos dispositivos de amplificação sonora individual, é realizada por meio de medidas com microfone sonda, também chamadas de mapeamento de fala.

Acerca do sistema FM, julgue os itens subsequentes.

116 Considere que, em uma inspeção de rotina de um sistema FM acoplado ao aparelho de amplificação sonora individual, tenha sido verificada uma diferença superior a 4 dB entre as respostas obtidas por meio do microfone do aparelho de amplificação sonora individual e do microfone remoto nas frequências de 750, 1.000 e 2.000 Hz. Nesse caso, está caracterizada transparência eletroacústica adequada, que admite até 10dB de diferença de captação entre os microfones.

117 Os benefícios acústicos do sistema FM incluem melhora da relação sinal/ruído obtida por meio da captação da fala próxima à fonte sonora para transmissão ao receptor que é utilizado pelo indivíduo surdo.

No que se refere ao implante coclear, julgue os itens a seguir.

118 A telemetria de impedância dos eletrodos do implante coclear é um parâmetro suficiente para demonstrar a integridade funcional do nervo auditivo.

119 O implante coclear é um dispositivo inserido cirurgicamente que promove estimulação elétrica das estruturas neurais auditivas por meio de eletrodos inseridos na cóclea, os quais fazem a função das células ciliadas danificadas.

120 O ECAP, limiar do potencial de ação composto eletricamente, corresponde diretamente ao nível mínimo comportamental de estimulação utilizado na programação do dispositivo de implante coclear.

Espaço livre