

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Nome

Nº de Identidade

Órgão Expedidor

UF

Nº de Inscrição

CADERNO 87
SAÚDE COLETIVA / FONOAUDIOLOGIA

PREZADO CANDIDATO

- *Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada. Verificar se o PERFIL/PROGRAMA impressos se referem àqueles de sua opção no ato da inscrição.*
- *Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleta ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o **Número de Inscrição** e o **Perfil/Programa** impressos **estão de acordo com sua opção**.*
- *As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.*
- *Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, seja detectada qualquer irregularidade ou porte de qualquer tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.*
- *Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Considerou-se que, com a promulgação da Constituição e aprovação da lei orgânica de saúde, o movimento sanitário teria “ganhado a guerra”, contudo o que havia se ganhado era apenas uma batalha.

Nesse sentido, assinale a alternativa que representa uma contradição entre processo e projeto da Reforma Sanitária Brasileira.

- A) Ampliação do conceito de saúde.
 B) Constituição do SUS gratuito.
 C) Desvinculação do sistema de previdência social.
 D) Democratização da saúde.
 E) Interesses eleitoreiros e clientelistas.

02. Observe a imagem abaixo:



Aedo

A imagem apresenta uma nova maneira de autorizar a doação de órgãos, tecidos e partes do corpo humano: a forma eletrônica. Através do site www.aedo.org.br, é possível preencher o formulário de autorização eletrônica de doação de órgãos (AEDO) de forma gratuita.

A iniciativa apresentada reforça

- A) a fiscalização de produtos de interesse à saúde.
 B) a proibição de comercialização de órgãos/ tecidos ou substâncias humanas.
 C) a destinação de recursos públicos para entidades privadas de captação de órgãos humanos.
 D) a formação de profissionais para atuação na área de transplante humano.
 E) a comercialização de órgãos para priorizar os casos que necessitam, com maior brevidade, do transplante.

03. Atualmente, todos os cidadãos têm o acesso ao estoque de medicamentos das farmácias públicas através dos sites das instâncias gestoras.

A obrigatoriedade de atualização do estoque medicamentoso, prevista na Lei 8080/90, deve ter uma periodicidade

- A) diária. B) semanal. C) quinzenal. D) mensal. E) anual.

04. Esta modalidade de vigilância fornece subsídio aos profissionais de saúde para estabelecerem o diagnóstico de agravos alimentares e nutricionais, bem como o planejamento de ações. Para o alcance desses objetivos, rotineiramente são utilizadas enquanto ferramentas: a avaliação antropométrica e os marcadores de consumo alimentar. Assinale abaixo a alternativa CORRETA que apresenta o campo de atuação do SUS ao qual se refere o texto apresentado.

- A) Vigilância nutricional.
 B) Vigilância sanitária.
 C) Assistência farmacêutica.
 D) Saúde Bucal.
 E) Vigilância epidemiológica.

05. Em 1988, a Constituição da República Federativa do Brasil trouxe a definição de saúde: "a saúde é direito de todos e dever do Estado". Conceito claro e que norteia as doutrinas do SUS. Assinale a alternativa CORRETA que apresenta o princípio doutrinário cuja base consiste na definição/preceito constitucional apresentado.

- A) Integralidade. B) Eficácia. C) Equidade. D) Universalidade. E) Eficiência.

06. Em abril de 2025, foi publicada a Lei 15.126/2025, a qual fortaleceu o compromisso de ampliar a relação profissional-paciente, de maneira a se promover uma assistência permeada de respeito e empatia. Com a inserção de um novo princípio ao SUS, busca-se fornecer um cuidado de qualidade e acolhedor, beneficiando os usuários do SUS. Assinale abaixo a alternativa que apresenta o novo princípio citado no texto.

- A) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- B) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- C) Integralidade de assistência.
- D) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- E) Atenção humanizada.

07. Sabe-se do dever do pesquisador em manter a eticidade na execução de pesquisas científicas, o qual deve velar, sobretudo, pela integridade e dignidade dos participantes da amostra. Tratando-se de participantes menores de idade ou incapazes, assinale a alternativa em que consta o documento que explicita o consentimento para que a participação ocorra de maneira autônoma e esclarecida.

- A) Termo de Assentimento Livre e Esclarecido – TALE.
- B) Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE.
- C) Termo de Responsabilidade.
- D) Declaração de Anuência.
- E) Termo de Autorização para menores.

08. No juramento hipocrático, encontram-se expressas obrigações médicas:

“Eu usarei tratamento para ajudar o doente de acordo com minha habilidade e julgamento, mas eu nunca o usarei para prejudicar ou causar dano a alguém”.

Encontram-se descritos, nesse recorte, os seguintes princípios, respectivamente:

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| A) Beneficência e autonomia. | D) Justiça e beneficência. |
| B) Autonomia e não maleficência. | E) Beneficência e não maleficência. |
| C) Não maleficência e justiça. | |

09. “A tese central dos Princípios da Ética Biomédica assenta na defesa de quatro princípios *prima facie*, a saber: respeito pela autonomia, não maleficência, beneficência e justiça.”

Marta Dias Barcelos, Paulo Fraga

Com base nos seus conhecimentos acerca dos princípios da bioética, assinale a alternativa que se refere ao termo *prima facie*.

- A) Impõe ao princípio da Autonomia a maior hierarquia.
- B) Fornece aos quatro princípios o mesmo grau de importância.
- C) Impossibilita o cumprimento simultâneo dos quatro princípios em uma situação ética conflituosa.
- D) Estabelece hierarquização dos quatro princípios, a saber: autonomia, não maleficência, beneficência e justiça respectivamente.
- E) Estabelece enquanto sinônimos a beneficência e não maleficência.

10. Suponha que uma mulher, de 49 anos, sem acompanhante, esteja em uma unidade hospitalar do SUS. Em decorrência do seu estado clínico, ela necessitará de um procedimento que requer sedação. Questionada acerca da presença do acompanhante, a mulher referiu que não havia nenhum acompanhante disponível. Frente à delicada situação, o hospital optou por indicar uma técnica em enfermagem para acompanhá-la durante o procedimento. Contudo, a paciente recusou.

Considerando o caso citado, assinale a alternativa que se aplica CORRETAMENTE ao caso descrito.

- A) A profissional indicada deveria cobrar à paciente pela função de acompanhante desempenhada.
- B) A paciente é obrigada a aceitar a acompanhante indicada pelo Hospital.
- C) A paciente pode recusar o nome indicado e solicitar a indicação de outro.
- D) Caso a paciente recuse o nome indicado, a paciente deve formalizar a justificativa da recusa, por escrito, em seu prontuário.
- E) A renúncia da presença do acompanhante pela paciente durante o procedimento deve ser verbal, não havendo necessidade de registro em prontuário.

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. Acerca do planejamento regional integrado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É pactuado na Comissão Intergestores Triparite – CIT.
- B) É elaborado no âmbito da região de saúde.
- C) É monitorado pela Comissão Intergestores Regional – CIR.
- D) Considera, para elaboração, as necessidades de saúde que constam nos planos municipais de saúde.
- E) Busca garantir acesso e integralidade da atenção à saúde em uma região de saúde.

12. O Governo Federal, a partir do ano corrente de 2025, adotou uma nova forma de financiamento da Atenção Básica. Atualmente, o componente vínculo e o acompanhamento territorial estruturam o cofinanciamento federal. Acerca do componente citado no enunciado da questão, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Qualifica o cadastro domiciliar e territorial do usuário.
- B) Reorganiza a atenção primária no território
- C) Melhora o atendimento à população.
- D) Proporciona adscrição territorial, estabelecendo a recusa de atendimento aos usuários sem cadastro prévio nas eSF.
- E) Fortalece a vinculação da população à eSF ou eAP.

13. A avaliação realizada após a finalização de um programa, que possui como objetivo a prestação de contas, é denominada de

- A) Normativa.
- B) Descritiva.
- C) Formativa.
- D) Diagnóstica.
- E) Somativa.

14. “O tempo de cobertor e papelão passou, o que nós queremos agora é Políticas Públicas”

Maria Lúcia MNPR

O relato acima expõe a necessidade de estratégias voltadas para população em situação de rua no Brasil. De acordo com os dados do CadÚnico, registraram-se, em março de 2025, mais de 335.151 pessoas em situação de rua, cenário que alerta aos gestores a importância de viabilizar estratégias para garantir o acesso dessa população aos serviços de saúde. Com base no exposto e considerando a modalidade Equipe de Consultório na Rua (eCR), prevista na PNAB, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A eCR pode estar em uma Unidade (espaço físico) fixa ou móvel.
- B) Deve ser instalada, obrigatoriamente, em uma unidade móvel.
- C) A carga horária mínima é de 40 horas semanais.
- D) O funcionamento da equipe deverá ser, obrigatoriamente, noturno.
- E) Nessa modalidade, não pode haver agente comunitário de saúde o qual é substituído pelo agente social.

15. A Saúde do Trabalhador possui como foco principal a promoção da saúde e a prevenção de agravos relacionados às condições de trabalho. O objetivo constitui assegurar a atenção integral à saúde da população trabalhadora. Assinale a alternativa que indica o espaço voltado para o atendimento especializado em Saúde do Trabalhador.

- A) CER.
- B) CEREST.
- C) CEO.
- D) UBS.
- E) UOM.

16. Leia a definição de Redes de Atenção apresentada pelo Ministério da Saúde.

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são os trajetos percorridos para acesso aos diferentes pontos dos serviços de saúde. Esses trajetos existem com o objetivo de coordenar o cuidado e o acesso dos usuários nos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), ou seja, busca garantir que estes, ao apresentarem determinada condição de saúde, estejam em um ponto de cuidado adequado à sua necessidade.

<https://www.gov.br/>

Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma característica das RAS.

- A) Forma relações verticais entre os pontos de atenção, estando a APS na base da pirâmide.
- B) Apresenta a superespecialização como característica dos serviços que a compõem.
- C) Possui como fundamento a alta complexidade como nível central da atenção, para onde converge a assistência.

- D) Compreende a APS como coordenadora do cuidado.
 E) Caracteriza-se pela malha de serviços públicos de saúde, não abrangendo os privados.

17. Os eixos operacionais da Política Nacional de Promoção à Saúde visam à concretização de ações, respeitando os valores, princípios e diretrizes da PNPS.

Assinale abaixo o item que se refere ao compartilhamento de planos, metas, recursos e objetivos comuns entre as diferentes áreas do mesmo setor, bem como diferentes setores.

- A) Controle social.
 B) Articulação e cooperação intra e intersectorial.
 C) Avaliação em Saúde.
 D) Monitoramento setorial.
 E) Gestão compartilhada do SUS.

18. O modelo proposto por Dahlgren e Whitehead dispõe os Determinantes Sociais da Saúde em camadas concêntricas. Essas camadas iniciam-se no centro com os determinantes individuais até a camada mais distal, onde se encontram os macrodeterminantes.

Sobre a última camada do modelo, a mais distal, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Constitui a camada dos microdeterminantes.
 B) Não apresenta forte influência sobre as demais camadas.
 C) Constitui a camada do estilo de vida.
 D) Nela estão situadas as condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.
 E) É aquela em que os indivíduos possuem grande controle e que influenciam pouco na saúde.

19. Em 2025, o Ministério da Saúde lançou o Projeto de Aperfeiçoamento da Prática em Coordenação do Cuidado a partir da Atenção Primária à Saúde (APS). Essa iniciativa formará gratuitamente profissionais do SUS.

A ação fortalece o processo de educação permanente voltada para os profissionais da Atenção Primária, o qual foi atualizado em setembro de 2025 através da Portaria GM/MS Nº 8.284, 30 de setembro de 2025.

Considerando o processo de educação permanente em saúde, fundamentado na portaria acima citada, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Garante a liberação de profissionais evitando desassistência à população.
 B) É realizado, preferencialmente, no local de trabalho.
 C) Caracteriza-se por ser um ensino-aprendizagem mecânico, sem conexão com o cotidiano dos profissionais.
 D) Fundamenta-se no 'ensino problematizador', onde não há superioridade do educador em relação ao educando.
 E) Valoriza experiências precedentes dos profissionais.

20. Leia abaixo um diálogo desenvolvido em um grupo de uma Unidade Básica de Saúde da Família. Nesse grupo, estava presente a senhora Eduvirges, mãe de dez filhos.

- Mas a senhora não disse que tinha gostado de ter dez filhos, que se achava feliz por isso?
 Ela respondeu: - Sim, sim, mas eu sou diferente...
- Por que a senhora é diferente? - Porque eu gosto dos meus filhos... eu amo meu marido.
- Mas e as outras mulheres? Como é com as outras mulheres?
 Ela pensou, o grupo pensou junto, e falaram que sim, que realmente planejar o número de filhos não era só botar o DIU ou tomar comprimido; tinha muitas outras coisas em jogo, como a relação com o marido, como a mulher foi criada da, enfim, muitas coisas que tinham que ser discutidas...

bvsmms.saude.gov.br

Essa fala expõe um processo de provocação/problematização inicial característico da educação popular em saúde. Sobre essa temática, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Permite flexibilização da condução do diálogo.
 B) Não trabalha com imprevisibilidade, havendo roteiro rígido para guiar o debate.
 C) Pode ser conduzido a partir da vivência dos participantes.
 D) A construção do conhecimento ocorre no próprio grupo.
 E) Exige habilidade para condução, evitando induzir respostas aos participantes.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

21. No ano de 2023, a Secretaria de Vigilância em Saúde passou a ser chamada de Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente - SVSA.

Assinale a alternativa que faz alusão à inclusão do termo ambiente.

- A) Negação da influência do ambiente do processo saúde-doença.
- B) Restrição da atuação da vigilância epidemiológica às doenças urbanas.
- C) Exclusão, do campo de atuação, das doenças reemergentes, focando apenas nas que endêmicas.
- D) Distância-se da concepção de uma só saúde, com vários determinantes.
- E) Interconexão entre a saúde humana, animal e ambiental.

22. Leia a definição abaixo:

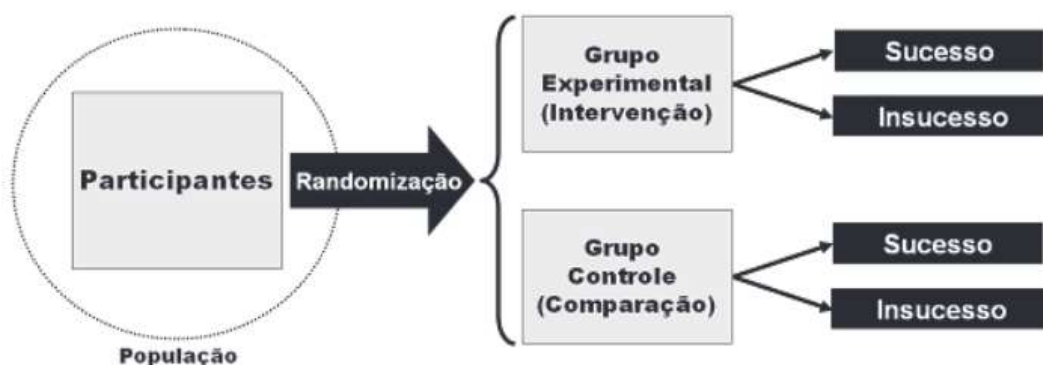
Ciência que estuda o processo saúde-doença na sociedade, analisando a distribuição populacional e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva, propondo medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação das ações de saúde.

Almeida Filho e Rouquayrol

A definição acima refere-se à (ao)

- A) Epidemiologia.
- B) Distribuição das doenças.
- C) Método clínico científico.
- D) Historicidade das causas.
- E) Determinismo dos agravos.

23. Observe a imagem abaixo:



Assinale a alternativa que corresponde ao estudo esquematizado na figura.

- A) Distribuição de frequência.
- B) Estudo transversal.
- C) Estudo observacional.
- D) Estudo clínico randomizado.
- E) Revisão de literatura.

24. Observa-se que os fenômenos de transição demográfica e epidemiológica estão interligados. A ocorrência desses processos apresenta impactos significativos na sociedade.

Sobre esta temática, leia os itens abaixo:

- I.** O envelhecimento populacional não possui correlação com o processo de transição epidemiológica.
- II.** A fase de pré-transição demográfica é caracterizada por baixa natalidade e elevada mortalidade populacional.
- III.** Conforme o envelhecimento populacional, a pirâmide etária vai sendo substituída de uma característica triangular para uma estrutura mais cilíndrica.

IV. O perfil epidemiológico brasileiro é de tripla carga de doenças, ou seja, presença simultânea das doenças: crônica, decorrentes de causas externas e infecciosas/carências.

Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta os itens CORRETOS.

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

25. Acerca da Epidemiologia das doenças crônicas, leia o texto abaixo:

O aumento da carga das doenças crônicas não transmissíveis está diretamente ligado a alguns efeitos negativos do processo de globalização, urbanização rápida, vida sedentária e dietas com alto teor calórico, além do consumo de tabaco e álcool. Por sua vez, estes fatores de risco comportamentais têm impacto nos principais fatores de risco metabólicos, como sobrepeso/obesidade, hipertensão e hiperglicemia, e dislipidemia, podendo resultar em diabetes, doenças cardiovasculares e câncer, entre outras doenças.

Guimarães, Raphael Mendonça. Rio de Janeiro: Fundação Oswaldo Cruz, 2021

Considerando o aumento da incidência das neoplasias do aparelho digestivo na população, assinale abaixo a alternativa que NÃO apresenta um fator de risco relacionado a neoplasias malignas de cólon e reto e estômago.

- A) Obesidade.
- B) Consumo excessivo de álcool.
- C) Tabagismo.
- D) Elevado consumo de carne processada.
- E) Alimentação rica em frutas e hortaliças.

26. Para o cálculo da Taxa de fecundidade total, são utilizadas as taxas específicas de fecundidade, para cada idade das mulheres residentes, entre o intervalo de

- A) 9 a 30 anos.
- B) 15 a 49 anos.
- C) 30 a 59 anos.
- D) 12 a 30 anos.
- E) 20 a 55 anos.

27. “O Orthobunyavirus oropoucheense (OROV) foi isolado pela primeira vez no Brasil em 1960, a partir de amostra de sangue de uma bicho-preguiça (*Bradypus tridactylus*) capturada durante a construção da rodovia Belém-Brasília. Desde então, casos isolados e surtos foram relatados no Brasil, principalmente nos estados da região Amazônica. Também já foram relatados casos e surtos em outros países das Américas Central e do Sul.”

Ministério da Saúde

Acerca dessa doença, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Trata-se de uma doença crônica.
- B) É uma doença endêmica no Brasil.
- C) É transmitida por um arbovírus.
- D) É transmitida por uma bactéria.
- E) Possui alta letalidade e baixa infectividade.

28. Sobre a história natural da doença, leia abaixo o excerto extraído de um artigo científico:

A doença era sinal de desobediência ao mandamento divino. A enfermidade proclamava o pecado, quase sempre em forma visível, como no caso da lepra. Trata-se de doença contagiosa, que sugere, portanto, contato entre corpos humanos, contato que pode ter evidentes conotações pecaminosas. O Levítico detém-se longamente na maneira de diagnosticar a lepra; mas não faz uma abordagem similar para o tratamento. Em primeiro lugar, porque tal tratamento não estava disponível; em segundo, porque a lepra podia ser doença, mas era também, e sobretudo, um pecado. O doente era isolado até a cura, um procedimento que o cristianismo manterá e ampliará: o leproso era considerado morto e rezada a missa de corpo presente, após o que ele era proibido de ter contato com outras pessoas ou enviado para um leprosário. Esse tipo de estabelecimento era muito comum na Idade Média, em parte porque o rótulo de lepra era frequente, sem dúvida abrangendo numerosas outras doenças.

Moacyr Schiar

Assinale a alternativa que se refere ao paradigma identificado no texto.

- A) Teoria dos miasmas.
- B) Multicausalidade da doença.
- C) Teoria contagiosa.
- D) Teoria ambiental.
- E) Mágico-religiosa.

29. No Brasil, existe um único sistema de informação que possui informações orçamentárias públicas de saúde. É através dos dados e informações advindas desse sistema que se torna possível monitoramento da aplicação mínima de recursos na saúde. Ressalta-se que a alimentação desse sistema é obrigatória. O enunciado da questão se refere ao

- A) CIEVS.
- B) SIOPS.
- C) SINAN.
- D) SISREG.
- E) TABNET.

30. Observe, abaixo, o registro de uma tela ministerial:

Saúde
 Ministério da Saúde
 SVSA - Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente
 PATASUS
 SIVEP-DDA - Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica - Doenças Diarreicas Agudas
 Versão 1.1.6
 Senha do Usuário
 Usuário:
 Senha:
 Ok
 Se você esqueceu ou não sabe sua identificação de usuário, clique aqui para pesquisar.
 Para trocar sua senha, clique aqui.

Ao observar a imagem da questão, pode-se inferir que o Sistema citado tem como objetivo a(o)

- A) análise da incidência de casos de diarreia crônica.
- B) registro de casos de cólera com complicações diarreicas.
- C) notificação de agravos com manifestações gastrointestinais.
- D) monitorização das doenças diarreicas agudas.
- E) vigilância de casos de diarreia aguda e crônica em uma população.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Em uma UBS, o fonoaudiólogo da equipe E-MULTI recebe um laudo com a seguinte descrição:

“A menor J.L.S, 7 anos, apresenta alterações relacionadas às variações de frequência, intensidade e duração, que, durante o discurso, estão interferindo no sentido ao que está sendo dito. Ela apresenta alteração de entonação, acento, ênfase/proeminência, velocidade de fala e a duração dos segmentos vocálicos ou consonantais.”

Segundo o que foi descrito, a usuária acima apresenta alteração na seguinte característica da linguagem:

- A) Semântica
- B) Sintaxe
- C) Fonética
- D) Pragmática
- E) Fonologia

32. Em um grupo de saúde da criança, as famílias solicitam informações sobre transtorno do espectro autista (TEA). Visando ilustrar para o grupo, o Fonoaudiólogo da equipe E-MULTI faz um quadro de associação sobre os níveis de suporte.

Com isso, observe o quadro abaixo e realize a associação CORRETA.

I. Nível 1 de suporte	A. Precisam de apoio constante. Alguns indivíduos podem ser não verbais, tendem a se isolar e se fixar muito fortemente a seus objetos de interesse. Em momentos de estresse, podem apresentar agressividade contra a si ou com os outros. Mesmo com acompanhamento terapêutico, têm pouca autonomia.
II. Nível 2 de suporte	B. São pessoas autônomas em seu dia a dia e que muitas vezes podem nem perceber que possuem a condição, suavizando os sinais de forma involuntária. Costumam ser mais adeptos à rotina e ter um pensamento fechado. Resistem a iniciar interações sociais, a trocar olhares e são focados em si mesmos. Eles conseguem se comunicar verbalmente.
III. Nível 3 de suporte	C. A pessoa precisa de apoio no dia a dia, como comer, trocar de roupas ou tomar banho, atraso de fala ou falhas na comunicação e das dificuldades de socialização. Os comportamentos restritos e repetitivos aparecem com maior frequência.

A associação CORRETA está indicada na alternativa

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

33. Acidente Vascular Cerebral (AVC) é um déficit neurológico (transitório ou definitivo) em uma área cerebral secundária à lesão vascular. É um achado comum nos idosos dentro da atenção básica, em que a identificação das alterações fonoaudiológicas geralmente são realizadas na visita domiciliar. Entre as dificuldades, há aquela que “ocorre através de uma lesão no sistema nervoso central e/ou periférico, ocasionando alteração de cinco bases motoras: respiração, fonação, ressonância, articulação e prosódia, debilitando, portanto, a comunicação oral em função dos distúrbios no controle muscular dos mecanismos envolvidos na fala”.

Essa alteração é denominada de

- A) Afasia.
- B) Dislalia.
- C) Disfagia.
- D) Disfonia.
- E) Disartria.

34. Na saúde do idoso, ações preventivas na atenção básica fazem parte da atuação do fonoaudiólogo na E-multi. No dia 20 de março, é realizado o dia de atenção da disfagia. Sobre esse sintoma, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O idoso não vai apresentar alterações fisiológicas da deglutição como apresenta na voz, desde que se mantenha com uma dieta via oral que proporciona uma função adequada.
- B) O paciente com demência e disfagia tem como principal indicação a via alternativa de alimentação principalmente e gastrostomia.
- C) A presença de engasgos é comum a partir dos setenta anos de vida.
- D) A Presbifagia corresponde ao envelhecimento natural das estruturas que participam do mecanismo de deglutição.
- E) O idoso com prótese dentária não irá apresentar sinais e sintomas de alterações de deglutição.

35. As alterações da motricidade oral na infância fazem parte dos achados encontrados na atenção básica. Na avaliação através do protocolo MBGR (Marchesan, Berrentin-Felix, Genaro, Rehder), são avaliados os seguintes itens, EXCETO

- A) Broncoaspiração.
- B) Audição.
- C) Voz.
- D) Deglutição.
- E) Respiração.

36. Sobre a perda auditiva na infância, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I.** Nas perdas auditivas unilaterais, a criança apresenta desenvolvimento normal da linguagem oral, o que leva a pressupor a ausência de implicações para o desenvolvimento infantil, relacionadas às habilidades auditivas e linguísticas, dentre outras.
- II.** A perda auditiva é a deficiência congênita mais frequente e mais prevalente dentre aquelas rotineiramente triadas em programas de saúde preventivos.
- III.** A deficiência auditiva é visível, pois seus efeitos se traduzem no comprometimento da linguagem oral.

É CORRETO o que se afirma apenas em

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

37. Em uma ação realizada na escola próxima à UBS, o fonoaudiólogo traça estratégias de prevenção à saúde vocal infantil nesse ambiente.

Sobre as orientações a serem dadas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Falar de costas para os alunos enquanto escreve na lousa vai fazer com que os alunos diminuam o tom da voz.
- B) Reduzir a quantidade de alunos dentro da sala de aula.
- C) Buscar atividades menos ruidosas dentro da sala de aula.
- D) Intercalar as turmas na hora do recreio, para redução do barulho.
- E) Incentivar a ingestão de água em salas com ar condicionado, tanto pelos alunos quanto pelos professores.

38. Em um projeto realizado pela equipe E-Multi na escola, foi solicitado que o fonoaudiólogo utilizasse um protocolo de avaliação vocal para os professores. O protocolo escolhido foi o CAPE-V (Consensus Auditory-perceptual of voice).

Sobre esse protocolo, ele analisa todos os parâmetros vocais e de fala abaixo, EXCETO

- A) Fala espontânea.
- B) Respiração.
- C) Aspereza.
- D) Tensão.
- E) Ressonância.

39. O médico da UBS solicitou à Fonoaudióloga da unidade que explicasse o seguinte exame auditivo:

“Não há ponto de máxima complacência e não há simetria ao se testarem as pressões positivas e negativas. É observada em pacientes com o sistema muito rígido, como presença de líquido ou massa na caixa”.

O resultado acima descrito corresponde à seguinte curva timpanométrica:

- A) A
- B) Ar
- C) B
- D) C
- E) Ad

40. Em um grupo de aleitamento materno com puérperas, foram levantados MITOS e VERDADES.

Assinale a alternativa que corresponde a um MITO.

- A) A amamentação não é benéfica somente para o bebê, mas também para a mãe.
- B) Alguma amiga/parente pode amamentar o bebê.
- C) É desnecessário parar de amamentar os outros filhos, caso esteja amamentando um recém-nascido.
- D) Amamentar reduz o risco uma nova gravidez.
- E) O aleitamento pode ser realizado por gêmeos ao mesmo tempo.

41. Muitas alterações relacionadas à leitura e escrita, que chegam para serem diagnosticadas na atenção básica, estão relacionadas à eficiência e à efetividade com que o sistema nervoso auditivo central utiliza a informação auditiva.

Esse processo é denominado

- A) Percepção auditiva.
- B) Compreensão auditiva.
- C) Sensibilidade auditiva.
- D) Processamento auditivo.
- E) Interpretação auditiva.

42. Dentre os exames que o paciente com disfagia pode ser encaminhado pela atenção básica para realizar consiste no uso de um transdutor com o objetivo de avaliar a dinâmica da deglutição, focando em movimentos biomecânicos, como a elevação da laringe e o deslocamento do osso hioide, de forma não-invasiva.

Assinale a alternativa que indica esse exame.

- A) Videofluoroscopia da deglutição
- B) Videoendoscopia da deglutição
- C) Eletromiografia da deglutição
- D) Ultrassonografia da deglutição
- E) Ressonância da deglutição

43. O método DHACA (Desenvolvimento das Habilidades de Comunicação no Autismo) tem como princípio a avaliação e terapia da de interação social triádica em que a criança e o adulto dividem experiências em relação a um terceiro objeto/ evento/símbolo referente. Esse trabalho com essa habilidade é imprescindível para o desenvolvimento da linguagem, porque propicia ao indivíduo a compreensão do outro como agente intencional, entendendo, dessa forma, o objetivo do ato comunicativo.

Assinale a alternativa que indica a habilidade descrita acima que faz parte dos princípios do DHACA.

- A) Uso de Apoio Visual
- B) Participação do Parceiro de Comunicação e Modelagem
- C) Atenção Compartilhada
- D) Desenvolvimento Linguístico
- E) Comunicação Funcional

44. Sobre a aquisição da linguagem oral nas crianças de um ano e seis meses até dois anos, é CORRETO afirmar que

- A) utiliza duas palavras.
- B) tem noção de "frente" e "trás".
- C) sabe as partes do corpo e identificá-las.
- D) responde "sim" e "não" e usa gestos com a cabeça ou o dedinho para responder perguntas.
- E) brinca com os objetos da forma convencional.

45. Nas UBS, alterações da linguagem escrita surgem para avaliação e prevenção dentro da perspectiva fonoaudiológica.

Sobre as alterações desse ponto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () As alterações de linguagem escrita não estão relacionadas à alteração no desenvolvimento da linguagem ou ao transtorno fonológico.
- () Ultrassonografia da deglutição A presença de atraso ou distúrbio no desenvolvimento pode estar associada ao distúrbio da linguagem escrita.
- () Observa-se falha no processamento fonológico (memória operacional, consciência fonológica e acesso rápido às representações no léxico).
- () Pode estar associada à alteração no processamento visual e auditivo e ao transtorno do déficit de atenção e hiperatividade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V, V, F, V
- B) F, V, V, V
- C) F, F, V, V
- D) V, F, F, F
- E) V, V, F, F

46. No SUS e, principalmente na atenção básica, existe um instrumento com o objetivo de gerar retratos gráficos da história e do padrão familiar, que identificam a estrutura básica, o funcionamento e os relacionamentos da família e, assim, evidenciam estressores, constituindo um mapa relacional do paciente e sua família.

Assinale a alternativa que indica o nome desse instrumento.

- A) Mapa social
- B) Ecomapa
- C) Genograma
- D) Ficha de notificação
- E) Teleconsulta

47. Sobre o processo de gagueira, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A quebra da fluência é algo habitual na fala das crianças em idade de estruturação da linguagem.
- B) O atendimento especializado precoce da gagueira deve iniciar entre os dois e cinco anos de idade, principalmente por volta dos três anos.
- C) Estudos recentes de imagem cerebral indicam que a gagueira possivelmente tem sua origem nos múltiplos centros cerebrais de linguagem, ainda que se aceite que haja também dificuldades no controle motor da fala.
- D) Uma importante diferença qualitativa é o tipo de unidade linguística na qual as disfluências ocorrem: fones e sílabas na gagueira infantil, enquanto na disfluência comum trata-se da palavra inteira, sintagma e/ ou sentença, principalmente.
- E) Não há evidências clínicas que encaixem a gagueira em fatores orgânicos, genéticos e também sociais e emocionais para sua expressão.

48. Usuário chega à Unidade Básica de Saúde, com características de dessonorização.

Os fonemas elencados nesse caso são:

- A) |b| e |k|
- B) |k| e |l|
- C) |R| e |l|
- D) |p| e |b|
- E) |f| e |t|

49. Sobre a perda auditiva, o tipo de perda que é causada, então, por processos inflamatórios, como otites externas e otites médias, excesso de cerúmen no conduto auditivo externo, alterações na articulação da membrana com os ossículos, malformações de orelha externa, é denominada de

- A) Sensorial.
 - B) Mista.
 - C) Condutiva.
 - D) Neurológica.
 - E) Psicológica.
-

50. Essa função é essencial para quebrar os alimentos em pedaços menores, permitindo que as enzimas da saliva comecem a digestão de carboidratos e facilitam a absorção de nutrientes, além de promover a saciedade e melhorar o funcionamento intestinal bem como fortalecer a musculatura facial. Essa função é denominada de

- A) Mastigação.
 - B) Respiração.
 - C) Deglutição.
 - D) Gustação.
 - E) Fala.
-

CADERNO 87

SAÚDE COLETIVA / FONOAUDIOLOGIA