

FONIAUDIÓLOGO

PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

Perguntas de um operário que lê

Bertold Brecht

Quem construiu Tebas, a das sete portas?
Nos livros vem o nome dos reis,
Mas foram os reis que transportaram as pedras?
Babilônia, tantas vezes destruída,
Quem outras tantas a reconstruiu? Em que casas
Da Lima Dourada moravam seus obreiros?
No dia em que ficou pronta a Muralha da China para onde
Foram os seus pedreiros? A grande Roma
Está cheia de arcos de triunfo. Quem os ergueu? Sobre quem
Triunfaram os Césares? A tão cantada Bizâncio
Só tinha palácios
Para os seus habitantes? Até a legendária Atlântida
Na noite em que o mar a engoliu
Viu afogados gritar por seus escravos.

O jovem Alexandre conquistou as Índias
Sozinho?
César venceu os gauleses.
Nem sequer tinha um cozinheiro ao seu serviço?
Quando a sua armada se afundou Filipe de Espanha
Chorou. E ninguém mais?
Frederico II ganhou a guerra dos sete anos
Quem mais a ganhou?

Em cada página uma vitória.
Quem cozinhava os festins?
Em cada década um grande homem.
Quem pagava as despesas?

Tantas histórias
Quantas perguntas

1. O texto apresentado é de autoria do teatrólogo alemão Bertold Brecht. A partir de sua leitura, podemos AFIRMAR que:

a) A produção do conhecimento histórico só deve levar em consideração os grandes feitos e grandes homens.

b) No texto o autor apresenta uma crítica à produção do conhecimento histórico por fazer lembrar apenas dos “grandes homens”.

c) O autor reforça a ideia de que nós não fazemos história.

d) Os homens só passam a fazer sua história a partir da construção da “Tebas, a das sete portas”.

6. A figura de linguagem encontrada no trecho da obra de Graciliano Ramos é:

- a) **Personificação**
- b) Hipérbole
- c) Metonímia
- d) Eufemismo

7. As formas verbais empregadas no trecho de Graciliano Ramos: aproximaram-se, recuaram, sumiram-se estão em que tempo verbal?

- a) Futuro do presente
- b) Futuro do pretérito
- c) Pretérito imperfeito
- d) **Pretérito perfeito**

8. Em “Era-se mais feliz no passado.” A partícula SE é:

- a) Pronome apassivador.
- b) **Índice de indeterminação do sujeito.**
- c) Parte integrante do verbo.
- d) Partícula expletiva.

9. Compreendo o _____ de ela ter chorado. É uma menina cheia de mágoas e de _____. Completa CORRETAMENTE às lacunas:

- a) Porquê, porque.
- b) Por quê, porquê.
- c) Porque, porquê
- d) **Porquê, Porquê**

10. **NULA**

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Julgue os itens.

- I- O SUS é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados pelos órgãos e instituições públicas.
- II- O SUS é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados pela administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
- III- À iniciativa privada é permitido participar do SUS de maneira complementar.

Estão CORRETAS:

- a) I e III.
- b) I
- c) II e III
- d) **Todas estão corretas.**

12. Após a implantação do SUS, a saúde passa a ser compreendida como:

- a) Estado de não doença.
- b) A concentração de esforços para amenizar os efeitos das doenças.
- c) Estado de cura da doença.
- d) Qualidade de vida da população.**

13. Para que os municípios recebam quaisquer recursos do Ministério da Saúde ou se habilitem a seus programas é necessário:

- a) Que o Conselho Municipal da Saúde exista e esteja em funcionamento.**
- b) Que o SUS esteja organizado em forma de consórcios.
- c) Que o COSEMS exista e esteja em funcionamento.
- d) Que as CIBs sejam compostas de forma paritária entre os três governos.

14. A representação total dos Conselhos de Saúde deve ser:

- a) 50% de usuários; 25% de trabalhadores da saúde, 25% de prestadores de serviços público.
- b) 50% de usuários; 25% de trabalhadores da saúde, 25% de prestadores de serviços (público e privado).**
- c) 50% de usuários; 25% de trabalhadores da saúde, 25% de prestadores de serviços (público ou privado).
- d) 50% de trabalhadores da saúde; 25% de usuários; 25% de prestadores de serviços (público e privado).

15. O Princípio da _____ leva em consideração as necessidades específicas de pessoas ou grupos de pessoas, ainda que minoritários em relação ao total da população.

- a) Equidade
- b) Universalidade
- c) Integralidade**
- d) Igualdade

16. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- I - despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- II - investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- III - investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- IV - cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Está CORRETO:

- a) I, II e IV
- b) I, II e III
- c) I, III, IV
- d) Todos estão corretos**

17. A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à

previdência e à assistência social. Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:

a) universalidade da cobertura e do atendimento.

b) uniformidade e universalidade dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.

c) equidade e integralidade na prestação dos benefícios e serviços

d) caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão bipartite, com participação dos trabalhadores e dos empregadores.

18. Assinale a alternativa INCORRETA:

a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência às entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

b) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

c) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

d) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, não sendo vedado todo tipo de comercialização.

19. É objetivo do Sistema Único de Saúde - SUS:

a) O estudo dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

b) A formulação de política de saúde destinada a promover a integralidade.

c) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

d) o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

20. As Comissões Intergestoras pactuarão, EXCETO:

a) aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS, de acordo com a definição da política de saúde dos entes federativos, consubstanciada nos seus planos de saúde, aprovados pelos respectivos conselhos de saúde.

b) diretrizes gerais sobre Regiões de Saúde, integração de limites geográficos, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federativos.

c) diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos.

d) responsabilidades dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, de acordo com o seu porte demográfico e seu desenvolvimento econômico-financeiro, estabelecendo as responsabilidades coletivas.

21. A iniciativa privada _____do SUS

a) Poderá participar.

b) A critério da Secretária Municipal de Saúde, poderá participar.

c) Não poderá participar.

d) Poderá financiar, mas não poderá participar.

22. As Comissões Intergestoras Bipartides são compostas de maneira paritária por:

a) Representantes do Ministério da Saúde e do COSEMS.

b) Representantes da Secretaria Estadual de Saúde e os prefeitos das principais cidades.

c) Representantes do Ministério da Saúde e dos Conselhos Estaduais de Saúde.

d) Representantes da Secretaria Estadual de Saúde e os COSEMS.

23. No que diz respeito à elaboração de um plano de saúde, as propostas metodológicas que se fundamentam no enfoque estratégico-situacional estão organizadas segundo os momentos explicativo, normativo, estratégico e tático-operacional. São passos para a elaboração do plano de saúde, por ordem:

a) Análise situacional, definição de objetivos do plano, construção dos módulos operacionais/análise de viabilidade, gerenciamento da execução: programação-orçamentação, relatório anual de gestão.

b) Análise situacional, construção dos módulos operacionais/definição de objetivos, gerenciamento da execução.

c) Análise situacional, construção dos módulos operacionais/análise de viabilidade, gerenciamento da execução: programação-orçamentação, relatório anual de gestão.

d) Análise situacional, definição de objetivos do plano, gerenciamento da execução: programação-orçamentação, relatório anual de gestão.

24. Na abordagem da temática “Avaliação dos serviços de saúde”, Donabedian é citado pelos estudiosos em gestão da qualidade da assistência. Em relação aos pilares da qualidade de Donabedian, marque a opção INCORRETA:

a) Eficácia: resultado do cuidado obtido na melhor situação possível. Diz respeito à melhoria na saúde, alcançada ou alcançável nas condições usuais da prática cotidiana. Ao definir e avaliar a qualidade, a efetividade pode ser mais precisamente especificada como sendo o grau em que o cuidado, cuja qualidade está sendo avaliada, alça-se ao nível de melhoria da saúde que os estudos de eficácia têm estabelecido como alcançáveis.

b) Aceitabilidade: é a aceitabilidade do ponto de vista da sociedade ou comunidade.

c) Eficiência: inclui o conceito de custo. Se duas medidas são igualmente eficazes e efetivas, a mais eficiente é a de menor custo.

d) Otimidade: é o cuidado relativizado quanto ao custo (do ponto de vista do paciente).

25. Sobre a avaliação miofuncional oral é CORRETO afirmar que:

a) O espelho de Glatzel é um recurso clínico utilizado no diagnóstico do modo respiratório, possibilitando ao fonoaudiólogo o conhecimento do impedimento orgânico ou não das vias aéreas superiores.

b) A visualização de marcas dentárias na língua e mucosa lingual, é indicativo de mordida cruzada posterior apresentando como consequência uma mastigação unilateral.

c) A mensuração dos terços da face, com o uso do paquímetro, possibilita ao fonoaudiólogo identificar com precisão a tipologia facial e verificar o predomínio do sentido de crescimento facial.

d) A mobilidade de lábios e língua é avaliada durante a mastigação e deglutição possibilitando a verificação de sua funcionalidade.

26. Relacione as diversas formas de deglutir a seus fatores etiológicos:

- | | | |
|---|-----|--|
| (1) Deglutição com movimento de cabeça | () | Decorrente do aumento do distanciamento do eixo vertical ou horizontal entre os dentes inferiores e superiores. |
| (2) Deglutição com interposição de lábio inferior | () | Decorrente do excesso de força da parte média da língua contra o palato. |
| (3) Permanência de resíduos após a deglutição | () | Decorrente de uma mastigação ineficiente. |
| (4) Deglutição com interposição lingual | () | Decorrente de flacidez do músculo bucinador, diminuição de saliva na boca e alteração de mobilidade e propriocepção. |
| (5) Deglutição com ruídos | () | Decorrente de mordida aberta, amígdalas hipertrofiadas. |

a) 34521

b)53142

c)**25134**

d)12345

27. Nos quadros clínicos de distúrbio miofuncional oral associado a desvio fonético é CORRETO afirmar que:

a) Deve-se iniciar a terapia pela correção do desvio fonético devido esta proporcionar ao paciente uma maior consciência das estruturas do sistema estomatognático facilitando a correção da articulação.

b) O desvio fonético pode ser uma consequência do distúrbio miofuncional oral, desse modo ao corrigirmos a postura, tônus e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios poder-se-á adequar indiretamente a fala do paciente.

c) A correção da mastigação fortalecerá a musculatura facial melhorando a mobilidade gerando assim a correção do distúrbio fonético.

d) Na terapia do desvio fonético deve-se realizar um trabalho auditivo inicial e depois focar a propriocepção, ao contrário da terapia para os distúrbios miofuncionais orais que necessariamente inicia-se com o trabalho proprioceptivo.

28. A musculatura intrínseca da laringe é responsável pelo alongamento, encurtamento, adução e abdução das pregas vocais. Os músculos que participam de alguns destes movimentos são:

a) Cricoaritenoídeos posteriores são responsáveis pela abdução e o tiroaritenóideos pelo encurtamento e conseqüente voz grave.

- b) Cricoaritenóideos posteriores são responsáveis pela adução, sendo os cricoaritenóideos laterais e ariaritenóideos responsáveis pela abdução.
- c) Os tiroaritenóideos são responsáveis pelo alongamento, promovendo a voz aguda e os cricotireóideos pelo encurtamento, favorecendo os graves.
- d) os cricoaritenóideos laterais e ariaritenóideos responsáveis pela adução e os cricotireóideos pela adução do setor central das pregas vocais.

29. Um paciente sofreu uma lesão periférica unilateral do nervo laríngeo inferior. Assinale a afirmativa que descreve as possíveis alterações vocais deste paciente decorrente desta lesão.

- a) Voz soprosa, nasalidade, aspiração e refluxo gastro-esofágico.
- b) Voz rouco-soprosa, agudos preservados, ausência de reflexo de vômito, tosse improdutiva.
- c) Voz soprosa, agudos preservados, ressonância laringofaríngea, tosse improdutiva.**
- d) Voz bitonal, nasalidade, dificuldades nos agudos, insalivação.

30. Sobre o desenvolvimento da laringe e da voz, assinale a opção CORRETA:

- a) No lactente a laringe encontra-se mais rebaixada e menos consistente que no adulto.
- b) Durante a muda vocal, que é um processo patológico, a laringe se congestiona e a qualidade vocal torna-se diplofônica.
- c) Na terceira idade a laringe descende devido à perda de força dos músculos supra-hióideos.**
- d) A presbifonia, definida como envelhecimento da voz, é um processo patológico.

31. A qualidade da voz depende da estrutura das pregas vocais vibrantes, assim:

- a) a voz soprosa indica irregularidade de vibração da mucosa das pregas vocais.
- b) a voz crepitante encontra-se dentro do registro elevado
- c) a voz áspera está relacionada à rigidez de mucosa e com frequência fundamental elevada.**
- d) a voz diplofônica é aquela empregada pelo homem após a muda vocal.

32. Paciente, 39 anos, gênero masculino, militar e técnico de futebol. Queixou-se ao fonoaudiólogo de “voz apertada e rouca”. Foi encaminhado pelo otorrinolaringologista para realizar reabilitação vocal devido à presença de granuloma laríngeo na apófise vocal da prega vocal direita. Relatou tensão no pescoço, pigarro e cansaço ao falar. Tem carga horária maior que 40h. Queixa-se de má digestão e azia. Baseado no quadro assinale a alternativa CORRETA:

- a) Trata-se de um quadro de disfonia organofuncional. Poderão estar presentes os seguintes sintomas: voz rouca de grau severo, pitch muito grave, registro basal e gama tonal monótona.**
- b) Trata-se de um quadro de disfonia funcional. Poderão estar presentes os seguintes sintomas: voz rouca de grau leve, pitch agudo, registro basal e ataque vocal soproso.
- c) Trata-se de um quadro de disfonia orgânica. Poderão estar presentes os seguintes sintomas: voz rouca de grau severo, loudness forte, ataque vocal soproso e tempo máximo de fonação com média de 27 segundos.

d) Trata-se de uma quadro de disfonia orgânica . Poderão estar presentes os seguintes sintomas: voz tensa-estrangulada, loudness fraca, registro modal, com relação s/z de 0,6.

33. Marque a alternativa CORRETA em que exemplifique a conduta adequada para os casos referidos:

a)Uma telefonista realizou um exame laringoscópico há 07 (sete) meses, acusando fenda triangular médio-posterior e hiperconstrição de vestíbulo. A reabilitação vocal deverá ser iniciada sem a necessidade de um novo exame imediato.

b)Um carteiro referiu que sua voz está com “muito sopro”. Ao realizar uma avaliação fonoaudiológica, foi observado que a relação s/z foi de 0,6 e os tempos máximos das vogais apresentou média de 09 segundos.

c) Uma professora percebe que sua voz piora pela manhã, ao meio dia apresenta melhoras e ao início da noite surge quadro disfônico. Sobre os possíveis achados da consulta fonoaudiológica pode-se encontrar alergias matinais e abuso vocal no decorrer do dia.

d)Um advogado refere que sua articulação é muito “fechada”. Dos achados da avaliação fonoaudiológica relacionados à sua queixa, o advogado poderá apresentar loudness elevada, pitch agudo e ressonância laringofaríngea.

34. NULA

35. Constrição labial, higiene vocal, massagens cervicais e sons de apoio nasais colaboram para o equilíbrio fonatório no seguinte quadro:

a) Afonia psicogênica.

b)Falsete mutacional.

c)Disfonia ventricular.

d)Paralisia laríngea paramediana unilateral.

36. São exercícios que fazem evoluir o alongamento das pregas vocais em quadros de disfonia hiperkinética:

a) Som basal, hiperagudo e sons fricativos.

b) Escalas musicais, hiperagudo e glissando.

c) Som basal, sons fricativos e glissando.

d) Escalas musicais, b prolongado e vocalização inspiratória.

37. Como a disfonia pode se manifestar de diversas formas, para bem caracterizá-la Tarneaud(1955) sugere que a avaliação sintomatológica seja realizada sob cinco aspectos.Dessa forma relacione as colunas:

(1) O que o paciente diz

() o gesto vocal

(2) O que o clínico escuta

() as disestesias

(3) O que o clínico vê

() a queixa

(4) O que o paciente escuta

() a qualidade vocal

(5) O que o paciente sente

() a percepção sonora

a)12345

b)51234

c)42531

d)35124

38. Sobre um quadro de paralisia de prega vocal unilateral em posição intermediária, os princípios da reabilitação vocal sugere-se aplicar inicialmente os seguintes procedimentos:

- a) Empuxo suave, escalas musicais e controle pneumofônico.
- b) Mascaramento, treino auditivo, vocalização inspiratória.
- c) Fala salmodiada, empuxo sem ataques vocais bruscos, mudanças de postura de cabeça.
- d) Produções reflexas, deglutição incompleta sonorizada, desenvolver a hipertrofia das bandas ventriculares.**

39. Relacionado tipo de cirurgia e foco de reabilitação é CORRETO afirmar que:

- a) Na laringectomia parcial horizontal a prioridade o foco será na redução da frequência fundamental.
- b) Na laringectomia parcial vertical frontal o foco será na deglutição.
- c) Na laringectomia total com prótese fonatória o foco é na sonorização e sua estabilidade.**
- d) Na laringectomia quase-total o foco é favorecer a emissão supra-glótica.

40. Dentro das dislexias centrais(visão neuropsicológica), encontram-se subdivisões que são:

- a) Dislexia de superfície, dislexia fonológica e dislexia profunda.**
- b) Dislexia profunda, dislexia atencional e dislexia literal.
- c) Dislexia por negligência, dislexia fonológica e dislexia atencional.
- d) Dislexia fonológica, dislexia literal e dislexia profunda

41. Constituem princípios éticos da fonoaudiologia:

I – O exercício da atividade em benefício do ser humano e da coletividade, mantendo comportamento digno sem discriminação de qualquer natureza.

II – A atualização científica e técnica necessária ao pleno desempenho da atividade.

III – A propugnação da harmonia de classe.

- a) I é falsa b) I e II são falsas c) II é falsas **d) I , II e III são verdadeiras**

42. O ouvido médio contém, no seu interior, a cadeia ossicular perfazendo um total de 03 ossículos. O nome desses ossículos são:

- a) Bigorna, falange e estribo.
- b) Estribo, martelo e tibia.
- c) Martelo, tífia e bacia.
- d) Martelo, bigorna e estribo.**

43. Marque a alternativa que contém apenas as patologias do ouvido externo.

- a) Otomicose, erisipela do pavilhão e otite externa hemorrágica.**
- b) Policondrite recidivante, otite externa estenosante e otite média latente.
- c) Otite média crônica simples, exostoses e rolha ceruminosa.
- d) Otite média tuberculosa, otite externa maligna e otomicose.

44. Assinale a alternativa correta a respeito das características da disgrafia, que é uma desordem de integração visual-motora.

- a) Não lê, mas encontra padrões motores para a escrita de letras, números e palavras.
- b) Possui senso de direção e equilíbrio
- c) **Pode soletrar oralmente, mas não consegue expressar ideias, por meio de símbolos visuais, pois não consegue escrever.**
- d) O indivíduo possui dificuldades visuais e motoras, mas consegue transmitir as informações visuais ao sistema motor.

45. Com base no trabalho do Fonoaudiólogo na voz de profissionais como locutores, cantores, dentre outros, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) A avaliação da voz profissional durante o tempo real da emissão, pode oferecer informações exclusivas sobre o uso da voz, que, as vezes, não se consegue identificar na avaliação convencional clínica.
- b) **uma boa análise perceptivo-auditiva leva à compreensão do caso e fornece dados objetivos sobre a estabilidade dos ciclos glóticos e componentes de ruído na onda sonora, dispensando, assim, a avaliação acústica na voz profissional.**
- c) Na avaliação fonoaudiológica, devem-se avaliar as diferenças extremas entre a qualidade vocal empregada na voz habitual e na voz profissional e o uso prolongado da qualidade vocal profissional.
- d) a análise dos fatores de risco nas vozes profissionais deve incluir tanto questões individuais como aspectos ambientais, nem sempre analisados suficientemente na clínica fonoaudiológica.

46. Sobre a disartria, analise:

I- Ocorre uma lentificação da velocidade da fala.

II- Ocorrem dificuldades para iniciar e cessar movimentos.

III- As dificuldades são mais acentuadas na produção das vogais.

IV- São comuns referências a problemas com sucção, mastigação e deglutição.

- a) I e IV estão corretas
- b) II e III estão corretas
- c) I está errada
- d) **Todas estão corretas**

47. A voz _____ é uma voz rude, desagradável ao ouvinte e esforço ao falar.

- a) Voz rouca.
- b) Voz áspera.
- c) **Voz soprosa.**
- d) Voz bitonal.

48. A voz _____ é uma voz ruidosa, altura e intensidade diminuídas.

- a) **Voz rouca.**
- b) Voz áspera.
- c) Voz soprosa.
- d) Voz bitonal.

49. Acerca das características da gagueira idiopática, assinale V para verdadeiro e F para Falso.

- () Surge na infância.
- () Apresenta disfunção do sistema nervoso central.
- () Representa cerca de 80% das gagueiras.
- () Subdivide-se em 2 grupos: gagueiras linguísticas e gagueiras neurogênicas.

A sequência CORRETA é:

- a) V, V, F, V b) V, F, V, F c) F, V, F, V **d) V, V, V, V**

50. Não é comunicação no processo de desenvolvimento da linguagem do bebê:

- a) Gesto. b) Música. c) Olhar. **d) Choro.**