

**HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU  
HCFMB – UNESP**

**CONCURSO PÚBLICO - EDITAL 02/2013**

**Cód. 02 - Agente Técnico de Assistência à Saúde:  
FONOAUDIÓLOGO**

1. O recém-nascido, no momento do nascimento, põe em marcha seu sistema respiratório através das fossas nasais. Os receptores neurais aí instalados enviarão aos respectivos centros vitais informações sobre a pureza, umidade, pressão e demais condições do ar inspirado. Assim, o ato mecânico da passagem do ar pelas fossas nasais estimula terminações nervosas que, por sua vez, geram respostas como amplitude do movimento torácico, desenvolvimento tridimensional das fossas nasais, ventilação e tamanho dos seios maxilares, além de inúmeros estímulos vitais para todo o organismo. Considerando-se que a respiração é uma função estomatognática em íntima relação com o desenvolvimento e crescimento craniofacial, assinale a alternativa incorreta:
  - A) Todo o paciente com obstrução nasal pode tornar-se um respirador oral, o que geralmente leva a alterações esqueléticas e musculares na face, principalmente durante a fase de crescimento.
  - B) A respiração nasal garante a correta oclusão dentária.
  - C) Os músculos Intercostais, Esternocleidomastoideos, Escalenos e Diafragma são músculos ativos no momento da inspiração, promovendo a expansão torácica.
  - D) As causas mais frequentes de obstrução nasal são: rinite alérgica, adenoide e desvio de septo nasal.
  
2. A sucção desempenha função fundamental no suprimento das necessidades nutricionais do bebê nos primeiros meses de vida. Durante a amamentação natural, praticamente toda a musculatura orofacial entra em ação, o que não acontece quando o método de aleitamento é artificial (uso de mamadeira). Assinale a alternativa que descreve a correta dinâmica muscular envolvida na amamentação natural nos primeiros seis meses de vida:
  - A) O rebordo incisivo do maxilar superior se apoia contra a superfície superior do mamilo e parte do peito materno; a língua atua como válvula controladora ao mesmo tempo em que a mandíbula realiza movimentos protrusivos e retrusivos sincronizados com a deglutição.
  - B) Os lábios se contraem firmemente, vedando a cavidade oral e favorecendo a respiração nasal; a língua posicionada longitudinalmente realiza movimentos protrusivos e retrusivos enquanto a mandíbula permanece estática facilitando a deglutição.
  - C) Lábios e língua comprimem o mamilo; após três ou quatro sucções o bebê interrompe o movimento para respirar oralmente e depois, recupera a pressão interna necessária para a extração do leite.
  - D) No padrão inicial normal de sucção, do nascimento aos seis meses de idade, ocorre o vedamento labial pela contração dos músculos orbiculares e bucinadores, a retração da língua e o trancamento mandibular.
  
3. Os dentes são importantes instrumentos para o corte e a trituração dos alimentos, auxiliando no processo de preparo para a deglutição. Na função mastigatória, a força e os movimentos podem ser regulados de acordo com a consistência, a viscosidade, o tamanho e a forma dos alimentos. A extensão dos movimentos mandibulares está relacionada à capacidade funcional das ATMs, dos músculos mandibulares e à oclusão dentária. Os músculos responsáveis pela execução dos movimentos mandibulares são:
  - A) Temporal, Masseter, Pterigoideo Lateral, Bucinador.
  - B) Temporal, Masseter, Bucinador, Palatoglosso.
  - C) Temporal, Masseter, Pterigoideo Medial, Pterigoideo Lateral.
  - D) Temporal, Masseter, Pterigoideo Lateral, Mental.

4. A transição da deglutição infantil para a deglutição madura ocorre gradativamente entre os 12 e 18 meses de idade. Os fatores que favorecem essa transição são: maturação neuromuscular, postura ereta da cabeça, desenvolvimento dentário, desejo instintivo de mastigar e experimentar alimentos de várias texturas. Considerando a fisiologia da deglutição madura, podemos afirmar que:

- I- É fundamental o vedamento anterior da cavidade oral.
- II- Na fase oral, os movimentos ondulatórios da língua guiam o bolo alimentar em seu deslocamento posterior.
- III- Na faringe, o trânsito do bolo alimentar é acompanhado pelo fechamento das vias respiratórias.
- IV- Na fase esofágica, ocorre a elevação do hioides pela ação dos músculos suprahioides.

A partir do exposto acima, assinale a alternativa correta:

- A) As afirmações I, II, III e IV estão corretas.
  - B) As afirmações I, II e IV estão corretas e a III está incorreta.
  - C) As afirmações I, III e IV estão corretas e a II está incorreta.
  - D) As afirmações I, II e III estão corretas e IV está incorreta.
5. A fala é produzida a partir de movimentos e posições estabilizadas da mandíbula, língua, lábios, palato mole e outros órgãos fonoarticulatórios. Assinale a alternativa que não pertence à sequência de fenômenos fonoarticulatórios.
- A) Saída de ar dos pulmões e vibração das mucosas de pregas vocais gerando ondas sonoras.
  - B) As cavidades supraglóticas funcionam como caixas de ressonância.
  - C) As posições dos articuladores (ativos e passivos) determinam os pontos e modos de articulação dos fonemas.
  - D) Fonação inspiratória.
6. Considerando-se que as alterações de mastigação e deglutição podem ser atípicas ou adaptações às condições do sistema estomatognático, é de extrema importância se estabelecer as causas dos distúrbios para se adotar a conduta terapêutica adequada. Assinale a alternativa que exemplifica esse raciocínio.
- A) A mastigação e deglutição adaptadas podem ser decorrentes de alguma outra alteração já existente, como má oclusão e/ou respiração oral.
  - B) A automatização dos padrões adequados é a fase mais importante do processo fonoterápico.
  - C) A mastigação é uma das funções mais importantes para o desenvolvimento harmônico do sistema estomatognático.
  - D) A interposição da língua pode ser anterior ou lateral.
7. As mordidas abertas, cruzadas e sobremordidas podem causar pontos de contato inadequados na produção de fonemas. Nas sobremordidas, a diminuição do espaço vertical interno favorece o assobio das sibilantes. Nas mordidas cruzadas isso também pode ocorrer devido o deslizamento da mandíbula para a lateral. As mordidas abertas favorecem a anteriorização do ponto articulatório dos fonemas linguodentais. Essas afirmações referem-se ao seguinte distúrbio:
- A) dessororização.
  - B) trismo.
  - C) ceceio.
  - D) sobrearticulação.

8. Em se tratando de pacientes com Disfagia Orofaringea pós-acidente vascular encefálico, pode-se afirmar que:

- I- a tosse é um sinal que existe sensibilidade na região laríngea e um mecanismo de proteção das vias aéreas inferiores.
- II- a tosse é um dos sinais que possibilita interpretações sobre a dinâmica da deglutição considerando-se sua ocorrência antes, durante ou após a deglutição.
- III- a presença de deglutições múltiplas espontâneas ocorre com frequência em indivíduos com resíduos em cavidade oral e recessos faríngeos, podendo sinalizar dificuldade de propulsão oral.
- IV- em quadros de mutismo grave pode ocorrer a impossibilidade de se observar a presença de voz "molhada" após deglutição.

Assinale a alternativa correta.

- A) I, III e IV estão corretas e II está incorreta.
- B) I, II, III e IV estão corretas.
- C) II, III e IV estão corretas e I está incorreta.
- D) I, II e IV estão corretas e III está incorreta.

9. O câncer de cabeça e pescoço que envolve ressecções das estruturas do aparelho estomatognático, acarreta sequelas importantes de mastigação, deglutição e fonoarticulação. Os distúrbios da deglutição assumem uma importância especial em razão da sua relação com os aspectos nutricionais e sociais. Nesses casos, estamos tratando de Disfagia:
- A) psicogênica.
  - B) mecânica.
  - C) neurogênica.
  - D) funcional.
10. Muitos bebês prematuros apresentam pobre desenvolvimento dos mecanismos de sucção e deglutição. Sua imaturidade neuronal, tônus muscular anormal e reflexos orais alterados podem dificultar seu desempenho em relação às habilidades motoras orais e a quantidade de nutrientes que necessita receber. Sendo assim, a maioria dos bebês com história de prematuridade necessita de intervenção fonoaudiológica para dar início à alimentação por via oral. Durante a fase de transição de nutrição parenteral ou enteral para a alimentação via oral, uma das técnicas utilizadas para o desenvolvimento de um padrão motor oral adequado que leve a coordenação entre sucção, deglutição e respiração é:
- A) aleitamento materno.
  - B) sucção não nutritiva.
  - C) sonda nasal.
  - D) ausculta cervical.
11. A alteração da comunicação adquirida em consequência de lesão neurológica, em geral AVE, e não de déficits sensoriais, intelectuais ou psiquiátricos, é denominada:
- A) Taquilalia.
  - B) Anomia.
  - C) Afasia.
  - D) Neuropatia.
12. Na literatura neurológica, as alterações do controle motor da voz, fala e deglutição, associadas aos comprometimentos neurológicos foram sendo descritas desde o século passado. Podemos afirmar que:
- I- alterações de fala de origem neurológica são denominadas Disartrias.
  - II- disartrofonía envolve não apenas alterações articulatórias, mas também a respiração, a qualidade vocal e a velocidade da fala.
  - III- no geral, as Disartrias estão associadas a doenças transitórias.
  - IV- as disartrias tendem a estar associadas a várias condições neuromusculares patológicas.
- Assinale a alternativa correta.
- A) II e IV são afirmações verdadeiras e I e III são falsas.
  - B) III e IV são afirmações falsas e I e II são verdadeiras.
  - C) I, II e IV são afirmações verdadeiras e III é falsa.
  - D) II e III são afirmações falsas e I e IV são verdadeiras.
13. A Encefalopatia Crônica não Progressiva (Paralisia Cerebral/ PC) pode ser classificada de acordo com as alterações motoras apresentadas pelo indivíduo. Assinale a alternativa correta.
- A) O tipo Espástico é caracterizado pelo aumento do tônus muscular. O tipo Atetoide é caracterizado por movimentos involuntários, lentos e serpenteantes. O tipo Atáxico caracteriza-se pela incoordenação motora de origem cerebelar.
  - B) O tipo Atáxico é caracterizado pelo aumento do tônus muscular. O tipo Atetoide é caracterizado pela incoordenação motora de origem cerebelar. O tipo Espástico é caracterizado pela presença de movimentos involuntários, lentos e serpenteantes.
  - C) O tipo Espástico é caracterizado pelo aumento do tônus muscular. O tipo Atetoide é caracterizado pela incoordenação motora de origem cerebelar. O tipo Atáxico é caracterizado pela presença de movimentos involuntários, lentos e serpenteantes.
  - D) O tipo Espástico é caracterizado pela incoordenação motora de origem cerebelar. O tipo Atetoide é caracterizado pela presença de movimentos involuntários, lentos e serpenteantes. O tipo Atáxico é caracterizado pelo aumento do tônus muscular.
14. A Paralisia Facial se refere à interrupção da informação motora para a musculatura facial de origem central ou periférica. Na paralisia facial periférica, essa interrupção pode ser decorrente de uma alteração em qualquer ponto do trajeto de um determinado nervo encefálico, a saber:
- A) nervo Facial V par.
  - B) nervo Trigêmeo VII par.
  - C) nervo Trigêmeo V par.
  - D) nervo Facial VII par.

15. São várias as patologias benignas da laringe. Dentre os vários sintomas, os mais frequentemente referidos são rouquidão e sensação de corpo estranho na garganta.

Leia as afirmações abaixo e depois assinale a alternativa que complemente as lacunas apresentadas na ordem abaixo.

Geralmente, os \_\_\_\_\_ vocais resultam de trauma vocal contínuo sobre a mucosa das pregas vocais decorrente, principalmente, do abuso ou uso incorreto da voz.

Os \_\_\_\_\_ vocais apresentam grande variabilidade quanto à forma, tamanho e coloração. Quase sempre unilaterais e geralmente decorrentes de trauma vascular, requerem tratamento cirúrgico.

Os nódulos vocais e o edema de Reinke relacionam-se às Disfonias \_\_\_\_\_.

- A) pólipos – nódulos – orgânicas congênitas  
B) nódulos – pólipos – orgânicas congênitas  
C) nódulos – pólipos – organofuncionais  
D) pólipos – nódulos – organofuncionais
16. A terapia de voz pode ter vários objetivos, tais como conseguir uma melhor produção vocal, obter um ajuste laríngeo mais equilibrado, reduzir ou eliminar lesões laríngeas, adequar a produção vocal ao uso profissional ou ainda desenvolver uma produção alternativa, como nos casos de reabilitação vocal após câncer de laringe. As técnicas de fonação inspiratória, sussurro, ataques vocais, empuxo, firmeza glótica e sopro, pertencem ao método terapêutico:
- A) Método de sons facilitadores.  
B) Método auditivo.  
C) Método de competência glótica.  
D) Método dos órgãos fonoarticulatórios.
17. O envelhecimento do ouvido humano é o resultado cumulativo de vários aspectos etiológicos extrínsecos, somados ao modelo de envelhecimento geneticamente determinado. O termo que se refere às alterações degenerativas no sistema auditivo como um todo, decorrentes do processo de envelhecimento é:
- A) Disacusia.  
B) Otosclerose.  
C) Presbiacusia.  
D) PAIR.
18. Processamento Auditivo é o termo usado para descrever o que acontece quando o cérebro reconhece e interpreta os sons. O transtorno do processamento auditivo ocorre quando algum fator compromete o processamento ou a interpretação desta informação. Leia as afirmações abaixo e assinale a alternativa correta.
- I- O impacto mais profundo do transtorno do processamento auditivo acontece nas crianças, visto que pode interferir nas habilidades de comunicação e no desempenho escolar.  
II- Pode-se suspeitar da presença de transtorno de processamento auditivo em crianças que se distraem facilmente, tem dificuldade de lembrar o que foi dito e de obedecer a ordens e direções.  
III- A avaliação do processamento auditivo pode ser realizada se a audição da criança estiver dentro dos limites de normalidade e se a função da orelha média estiver normal.
- A) I, II e III são afirmações falsas.  
B) I, II, e III são afirmações verdadeiras.  
C) I e II são afirmações verdadeiras e III é falsa.  
D) II e III são afirmações verdadeiras e I é falsa.
19. Na proposição piagetiana, a linguagem é uma função cognitiva, fruto de uma evolução que se inicia no período sensorio motor e que, de forma contínua, desenvolve os esquemas de acomodação e assimilação. A partir desta afirmação, pode-se inferir que:
- A) a linguagem se desenvolve continuamente entre o sensorio motor e o representativo, ressaltando-se a importância do jogo simbólico nesse processo de aquisição.  
B) a linguagem surge da capacidade de imitar os sons da fala.  
C) as habilidades de jogo simbólico e imitação relacionam-se respectivamente aos esquemas de acomodação e assimilação.  
D) a linguagem tem seu desenvolvimento pautado nas características biológicas da criança.
20. O termo “Fonológico” refere-se à organização e classificação dos sons da fala que são usados de forma contrastiva numa dada língua. Assim, o distúrbio fonológico é manifestado pela severidade e ininteligibilidade da fala em graus variáveis. Considerando os critérios para inclusão no distúrbio fonológico, assinale a alternativa incorreta.
- A) Idade acima de quatro anos.  
B) Audição normal e compreensão de linguagem apropriada para a idade.  
C) Anormalidades anátomo-fisiológicas no mecanismo de fala.  
D) Ausência de disfunção neurológica e intelectual para o desenvolvimento da linguagem.

21. A fase de maior aquisição de fala (sistema fonético-fonológico) ocorre entre 18 meses e 4 anos de idade, com o desenvolvimento do inventário fonético nas estruturas silábicas. Porém, esse período também é caracterizado pela ocorrência de omissões e substituições de fonemas. Assinale a alternativa correta.
- A) Aos três anos de idade, espera-se que a criança já tenha adquirido o arquifonema {S} e os encontros consonantais em posição inicial.
  - B) Aos três anos de idade, espera-se que a criança já tenha adquirido o arquifonema {R} e os grupos consonantais /tr/ e /dr/.
  - C) Aos três anos de idade não é comum a semivocalização das líquidas.
  - D) Entre três e quatro anos de idade são comuns as seguintes ocorrências: redução do encontro consonantal, substituição de líquida, anteriorização de palatal, posteriorização de fricativa.
22. No trabalho terapêutico com crianças que apresentam atraso global de desenvolvimento (neuropsicomotor), a estimulação motora deve estar fundamentada nas etapas do desenvolvimento motor da criança normal. Assinale a alternativa incorreta.
- A) Deve-se estimular brincadeiras de interação em situação de rolar, girar, arrastar-se e equilibrar-se.
  - B) Deve-se manipular materiais de diferentes texturas e experimentar movimentos de amassar, rasgar, pinçar.
  - C) Deve-se estimular o sistema sensorio motor orofacial (propriocepção, mobilidade, tonicidade) e a adequação das funções estomatognáticas.
  - D) Deve-se priorizar a automatização dos padrões corretos das funções neurovegetativas.
23. Na realidade educacional, há um grande número de crianças que apresentam dificuldades de aprendizagem e que não conseguem acompanhar as atividades de leitura e escrita no contexto escolar. Sabe-se que as principais manifestações referem-se ao comprometimento das habilidades linguístico-cognitivas relacionadas à escrita, à leitura e ao raciocínio lógico-matemático. Assinale a alternativa que define “Distúrbio de Aprendizagem”:
- A) Distúrbio de Aprendizagem refere-se a uma disfunção intrínseca à criança, em geral neurológica ou neuropsicológica, que se manifesta por dificuldades específicas na aquisição e no uso das habilidades de audição, fala, leitura, escrita e raciocínio lógico-matemático.
  - B) É um transtorno de aprendizagem da leitura que ocorre apesar de inteligência normal, de ausência de alterações sensoriais ou neurológicas e de instrução escolar adequada.
  - C) É um distúrbio que se manifesta na fase de decodificação mais avançada, ou seja, na interpretação de textos.
  - D) Distúrbio de aprendizagem é caracterizado por desvios ortográficos (apoio na oralidade e representações múltiplas entre outros) e pela dificuldade de lidar com relações espaciotemporais.
24. A hipótese neurofisiológica propõe que a disfunção central na gagueira seja uma diminuição na habilidade dos núcleos de base para produzir pistas temporais. Assinale a alternativa que não se relaciona com essa abordagem:
- A) A gagueira é frequentemente associada à expectativa e a antecipação da sua ocorrência, acomete pessoas mais susceptíveis a tensão. Por ter caráter psicossocial, pode ser um comportamento aprendido.
  - B) Na leitura em coro, a voz de outra pessoa fornece pistas externas para a temporalização adequada de cada som ou sílaba.
  - C) O problema da gagueira não estaria no primeiro som ou na primeira sílaba da palavra, mas no restante da palavra que não seria liberado no tempo adequado.
  - D) O uso de aparelhos de *feedback* auditivo tem o objetivo de romper o processamento automático da fala, estimulando o sistema nervoso a capturar pistas auditivas externas.
25. As laringectomias parciais podem ser divididas em dois grupos, de acordo com o plano de ressecção: verticais (cordectomias, laringectomias frontais, laringectomias frontolaterais ou hemilaringectomias) e horizontais (laringectomia supraglótica). Considerando o aspecto anatomofuncional, assinale a alternativa correta.
- A) As laringectomias parciais horizontais supraglóticas são cirurgias que envolvem a remoção da região imediatamente abaixo das pregas vocais.
  - B) As ressecções verticais podem afetar a função fonatória e as ressecções horizontais afetam a função de deglutição.
  - C) Os indivíduos submetidos a uma laringectomia parcial vertical sempre apresentam aspiração e fazem uso de sonda nasogástrica.
  - D) Pacientes submetidos à laringectomias supraglóticas não apresentam aspiração após a deglutição.
26. Pacientes que se submeteram à laringectomia total não apresentam riscos de broncoaspiração. Assinale a alternativa que justifica esta afirmação.
- A) Não existe risco de broncoaspiração porque ocorreu a ressecção de pregas vocais.
  - B) Não existe risco de broncoaspiração porque ocorreu a ressecção da epiglote.
  - C) Não existe risco de broncoaspiração porque o paciente fará uso permanente de sonda nasogástrica.
  - D) Não existe risco de broncoaspiração porque ocorreu a separação da traqueia e esôfago.

27. Recebemos no cotidiano da clínica fonoaudiológica, casos envolvendo atrasos na aquisição da linguagem. Assinale a alternativa que não se refere ao quadro de Retardo de Aquisição da Linguagem (RAL).
- A) As alterações de linguagem são transitórias, possíveis de superação.
  - B) As alterações podem ser decorrentes de imaturidade e de condições ambientais e/ou sócio-emocionais adversas.
  - C) As alterações são decorrentes da dificuldade para entender a fala em ambientes ruidosos.
  - D) Apesar do atraso no surgimento das primeiras palavras e do vocabulário expressivo reduzido para a idade, espera-se que as crianças apresentem boa compreensão de linguagem e adequada capacidade de simbolização.
28. As queixas mais frequentes dos indivíduos que apresentam DTM (Desordem Temporomandibular) são dores nos músculos mastigatórios, na região pré-auricular, dificuldade para mastigar e sintomas auditivos. As afirmações abaixo relacionam-se com tais sinais e sintomas.
- I- As DTMs são provocadas por desequilíbrios oclusais, neuromusculares e emocionais, associados ou não.
  - II- A limitação dos movimentos mandibulares pode ocorrer por desordem da musculatura mastigatória, mas também por deslocamento do disco articular.
  - III- Os ruídos articulares estarão presentes nos casos intra-articulares, como no caso de deslocamento de disco.
  - IV- O apertamento dental é uma das causas da dor orofacial.
- Assinale a alternativa correta.
- A) I, II e IV são verdadeiras e III é falsa.
  - B) I, II, III e IV são verdadeiras.
  - C) I e IV são verdadeiras e II e III são falsas.
  - D) II e III são verdadeiras e I e IV são falsas.
29. Pessoas com queimaduras na face e no pescoço apresentam lesões que reduzem a mímica facial e alteram a expressão facial e a imagem corporal. O trabalho com a propriocepção e a sensibilização orofacial recupera sensações como o prazer de sentir o gosto dos alimentos. As funções de mastigação, deglutição e articulação da fala devem ser equilibradas de modo a promover a melhora do estado geral do paciente. No processo fonoterápico deve-se considerar as possíveis modificações decorrentes do uso contínuo da malha de compressão. Assinale a alternativa incorreta.
- A) A tração exercida pelo uso contínuo da malha de compressão modifica a função das estruturas orofaciais e do sistema estomatognático, alterando as matrizes funcionais que atuam no crescimento dos ossos da face.
  - B) A colocação da malha compressiva na região mentoniana associada à função do músculo mental, cuja inserção acentua o sulco mentolabial, pode provocar a eversão do lábio inferior.
  - C) A tração desenvolvida pelo uso contínuo da malha de compressão auxilia na reabilitação da mobilidade labial.
  - D) Em crianças, o uso contínuo da malha de compressão pode inibir o crescimento maxilar em menor proporção em relação ao crescimento mandibular, podendo causar alterações de oclusão dentária e de funções estomatognáticas.
30. Insuficiências respiratórias podem estar associadas a desordens centrais e/ou neuromusculares, sendo então indicado o uso de ventilação mecânica para melhorar a oxigenação do paciente e diminuir o esforço respiratório. Inicialmente, a ventilação mecânica é feita pela intubação orotraqueal e, se necessário, seguida pela traqueostomia. Assinale a alternativa que corresponde à indicação de traqueostomia em situação em que outros tratamentos clínicos não foram favoráveis.
- A) A retenção de secreção pode obstruir a via aérea inferior e ser decorrente de incapacidade de tossir e também da aspiração de saliva e resíduos alimentares, causando a hipoventilação.
  - B) Disfunção do esfíncter esofágico e presença de refluxo.
  - C) Desnutrição não associada à disfagia neurogênica ou mecânica.
  - D) Processos inflamatórios com reação na mucosa orofaríngea secundária a agentes virais, bacterianos ou químicos causando odinofagia.
31. Existem diversos tipos de cânulas de traqueostomia que diferem em material, tamanho, no comprimento e na curvatura. A cânula com balão insuflável (*cuff*) tem como principal objetivo:
- A) proteger a traqueia de possíveis lesões.
  - B) ocluir a corrente sanguínea e aumentar a pressão na parede traqueal.
  - C) diminuir a permanência da cânula na laringe.
  - D) impedir a passagem do ar da via aérea inferior para a superior, permitindo melhor ventilação pulmonar aos doentes dependentes de respiração artificial.

32. A área de estudo referente à alimentação de recém-nascidos vem se desenvolvendo rapidamente no Brasil e no mundo e, conseqüentemente, um número cada vez maior de bebês com alterações no padrão de sucção/deglutição decorrentes de prematuridade, problemas genéticos, neurológicos entre outros, está sendo diagnosticado precocemente. A Iniciativa Hospital Amigo da Criança (I.H.A.C.) foi idealizada com o seguinte objetivo:
- A) reduzir a desnutrição neonatal.
  - B) facilitar a transição da alimentação de sonda gástrica para a via oral em prematuros.
  - C) reduzir as ocorrências respiratórias nas Unidades Neonatais.
  - D) promover, proteger e apoiar o aleitamento materno.
33. Alguns métodos implantados em berçários e unidades neonatais contribuem para a humanização dos cuidados neonatais e permitem que a mãe se torne competente e confiante ao cuidar do seu bebê de baixo peso no hospital e também em sua casa. A atenção dos profissionais envolvidos no atendimento do recém-nascido de baixo peso quanto ao controle térmico, contato de pele entre mãe e bebê, orientação e facilitação da amamentação natural fazem parte do método:
- A) Canguru.
  - B) Mãe-bebê.
  - C) Ninho.
  - D) Cegonha.
34. A Fonoaudiologia Hospitalar é a área da fonoaudiologia que atua com o paciente ainda no leito, de forma precoce, preventiva, intensiva, pré e pós-cirúrgica. Leia as afirmações abaixo e assinale a alternativa incorreta.
- A) A atuação hospitalar da fonoaudiologia previne, evita ou minimiza complicações clínicas, propondo condutas terapêuticas seguras que beneficiem o paciente.
  - B) A abordagem ou terapia indireta consiste na realização de manobras posturais e manobras de reabilitação fazendo-se uso de alimentos via oral.
  - C) A disfagia é uma das alterações fonoaudiológicas que mais solicita a presença de um fonoaudiólogo em unidades de terapia intensiva em caráter emergencial.
  - D) Pacientes traqueostomizados, recém-extubados e que apresentam doenças neuromusculares podem ser beneficiados com a intervenção fonoaudiológica.
35. O traumatismo cranioencefálico (TCE) envolve uma variedade de problemas estruturais e fisiológicos. As complicações pulmonares são comuns no paciente com TCE devido à complexidade da lesão e do tempo de permanência no leito. Antes de nos dirigirmos ao paciente, nós, fonoaudiólogos, devemos ler o prontuário e conversar com o médico ou fisioterapeuta sobre as condições respiratórias daquele paciente. Muitos pacientes com diagnóstico de TCE evoluem para insuficiência respiratória necessitando de suporte ventilatório e intubação traqueal.
- I- A ventilação mecânica é um recurso utilizado com o objetivo de manter as trocas gasosas e diminuir o esforço muscular respiratório.
  - II- A ventilação mecânica é um recurso indispensável no tratamento de pacientes com insuficiência respiratória grave.
  - III- A ventilação mecânica torna o paciente mais resistente às infecções do trato respiratório.
  - IV- A traqueostomia está entre os procedimentos mais comuns realizados em pacientes internados nas UTIs que necessitam de ventilação mecânica por tempo prolongado.
- Assinale a alternativa correta.
- A) I e II são afirmações verdadeiras e III e IV são falsas.
  - B) II e IV são afirmações verdadeiras e I e III são falsas.
  - C) I, II e IV são afirmações verdadeiras e III é falsa.
  - D) I, II, III e IV são afirmações verdadeiras.
36. O conceito de reabilitar inclui diagnóstico, intervenção, utilização adequada de recursos tecnológicos e diversidade de modalidades de atendimentos. Assinale a alternativa que corresponde ao trabalho multiprofissional.
- A) o processo terapêutico consiste em programas de reabilitação e técnicas específicas que dependem, invariavelmente, dos achados da avaliação clínica das diversas especialidades.
  - B) os profissionais da área da saúde discutem as ações realizadas nas UTIs, conforme um modelo assistencial de prevenção de riscos de infecções.
  - C) o cuidado integral propõe um trabalho em equipe no qual os profissionais devem estar aptos a realizar intervenções próprias de suas respectivas áreas, e executar ações comuns, as quais integram saberes distintos.
  - D) a equipe segue uma abordagem intersetorial, na qual as intervenções são meramente paliativas aos pacientes internados nas UTIs.

37. O hospital é uma organização dinâmica, com forte e essencial atuação multiprofissional. A atuação da Fonoaudiologia está em expansão no âmbito hospitalar. Os profissionais que podem estar envolvidos nos cuidados e recuperação do paciente internado, além do fonoaudiólogo, são:
- I- aquele que segue as orientações dos outros profissionais e é responsável pelas ações de higiene e outras atividades diárias.
  - II- aquele que cuida do correto posicionamento da sonda enteral ou parenteral e do manuseio da traqueostomia e gastrostomia, além de administrar os medicamentos e procedimentos prescritos pelo médico.
  - III- aquele que orienta a dieta adequada para cada paciente, evitando a desnutrição e a desidratação, considerando as informações recebidas sobre consistência, volume e intervalos desejados.
  - IV- aquele que é responsável pelas aspirações e acompanhamento do quadro pulmonar na área motora, auxiliando no posicionamento do paciente.
  - V- aquele que cuida das questões medicamentosas e cirúrgicas, cuja especialidade relaciona-se com a doença de base de cada paciente.

A partir destas informações, podemos inferir que, nesta ordem, as atribuições referem-se aos:

- A) técnico de enfermagem, fisioterapeuta, nutricionista, enfermeiro e médico.
  - B) enfermeiro, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, técnico de enfermagem e médico.
  - C) técnico de enfermagem, enfermeiro, nutricionista, fisioterapeuta e médico.
  - D) enfermeiro, técnico de enfermagem, nutricionista, fisioterapeuta e médico.
38. “Surgiu da necessidade de se discutir os efeitos resultantes do avanço tecnológico das ciências da área da saúde, bem como os aspectos tradicionais da relação de profissionais desta área e seus pacientes. Apresenta-se como o estabelecimento de um comportamento responsável de parte dos profissionais que devem decidir tipos de tratamento e de pesquisa, sendo uma ponte entre as ciências e a humanidade. Determina que as pesquisas envolvendo seres humanos deverão sempre tratá-los em sua dignidade, respeitá-los em sua autonomia e defendê-lo em sua vulnerabilidade”.

Assinale a alternativa que corresponde ao trecho acima.

- A) Comissão de Ética.
  - B) Comitê de Ética
  - C) Bioética.
  - D) Conselho de Ética.
39. “Na prática da fonoaudiologia clínica, o profissional deve proporcionar ao paciente ou ao seu responsável legal, informações adequadas sobre as alternativas de tratamento, seus propósitos, riscos e custos, para que o indivíduo fique esclarecido de forma a exercer sua autonomia, fornecendo ou não o seu consentimento para o tratamento a ser realizado”.

A afirmação acima se relaciona com:

- A) contrato de prestação de serviços de fonoaudiologia clínica.
  - B) plano fonoterápico.
  - C) termo de autorização para procedimentos clínicos.
  - D) preceito de Ética.
40. O fonoaudiólogo é um profissional que exerce suas atividades em diferentes ambientes de assistência à saúde e deve ter conhecimentos básicos de biossegurança. Seguem abaixo algumas medidas de controle de infecção para fonoaudiólogos.
- I- As mãos devem ser lavadas antes e depois do contato com o paciente, antes da colocação das luvas e após sua remoção.
  - II- O jaleco deve ser de cor clara, mangas longas e decote alto. Deve ser utilizado exclusivamente no ambiente de trabalho e, após sua retirada, deve ser transportado pelo avesso e em embalagem plástica e ser lavado separadamente.
  - III- Máscaras devem ser descartáveis e não devem permanecer ao redor do pescoço entre os atendimentos e fora do local de trabalho.
  - IV- Luvas de procedimento são descartáveis e de uso único. Não se deve, com as mãos enluvasadas, tocar em canetas, fichas, telefone, maçaneta, entre outros. Luvas grossas são indicadas para lavagem de instrumental, limpeza em geral e coleta do lixo. Estas são reutilizáveis e devem ser substituídas sempre que apresentarem furo ou desgaste.

Assinale a alternativa correta.

- A) Apenas as afirmações III e IV estão corretas.
- B) Apenas a afirmação IV está correta.
- C) As afirmações I, II, III e IV estão corretas.
- D) Apenas a afirmação II está correta.



41. A notificação compulsória consiste na comunicação da ocorrência de casos individuais, agregados de casos ou surtos, suspeitos ou confirmados, do rol de agravos relacionados na Portaria MS 104/2011, que deve ser feita às autoridades sanitárias por profissionais de saúde, visando à adoção das medidas de controle pertinentes. De acordo com a Portaria:

- 1- alguns eventos ambientais e doença ou morte de determinados animais também se tornaram de notificação obrigatória.
- 2- é vedada a elaboração de listas estaduais ou municipais de Notificação Compulsória, no âmbito de sua competência e de acordo com perfil epidemiológico local.
- 3- é facultado aos gestores estaduais e municipais do SUS a exclusão de doenças, agravos e eventos constantes nos Anexos à Portaria.
- 4- a notificação compulsória é obrigatória a todos os profissionais de saúde, médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos, farmacêuticos e outros no exercício da profissão, bem como os responsáveis por organizações e estabelecimentos públicos e particulares de saúde e de ensino, em conformidade com legislações anteriores.
- 5- a notificação imediata realizada pelos meios de comunicação (telefone, email e outros) isenta o profissional ou serviço de saúde de realizar o registro dessa notificação nos instrumentos estabelecidos.

São afirmações corretas:

- A) 1, 2, 4 e 5, apenas.
- B) 1 e 4, apenas.
- C) 3, 4 e 5, apenas.
- D) todas elas.

42. Analise as afirmações para identificá-las como (V) verdadeiras ou (F) falsas.

- ( ) A Política Nacional de Humanização (PNH) estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que muitas vezes produzem atitudes e práticas desumanizadoras que inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si.
- ( ) O Departamento Nacional de Auditoria do SUS, enquanto componente federal do SNA estabelece como principais diretrizes: capilaridade, descentralização e integração para garantir atuação em todo o território nacional, com divisão e definição de tarefas específicas de cada esfera de gestão do SUS; integração com outros órgãos das estruturas gestoras do SUS, como planejamento, controle e avaliação, regulação e vigilância em saúde e outros órgãos integrantes do sistema de controle interno e externo e foco na qualidade das ações e serviços e nas pessoas, com ênfase na mensuração do impacto das ações de saúde, na respectiva aplicação dos recursos, na qualidade de vida e na satisfação do usuário.
- ( ) Entre as ações de vigilância epidemiológica, a vigilância da mortalidade permite determinar a natureza e as circunstâncias dos óbitos para prevenir eventos futuros (por exemplo, áreas de ocorrência de traumas por afogamento, acidentes em meios de transporte, desabamento ou choque elétrico) e a vigilância de morbidades visa determinar: aumento de doenças endêmicas da área, casos de doenças infecciosas que necessitem controle e casos de lesão por animais peçonhentos.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

43. Analise as afirmações extraídas das diversas legislações sobre saúde e identifique a que contém incorreção.

- A) Constituem instâncias colegiadas do SUS em cada esfera do governo: a Conferência de Saúde em caráter permanente e deliberativo, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente e o Conselho de Saúde que se reúne a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes. (Lei 8142-90)
- B) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes de descentralização, com direção única em cada esfera de governo, de atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e de participação da comunidade. (Constituição Federal)
- C) Toda pessoa tem o direito de obter informações e esclarecimentos sobre assuntos pertinentes às ações e aos serviços de saúde e os agentes públicos e privados têm o dever de comunicar às autoridades competentes as irregularidades ou deficiências apresentadas por serviços públicos e privados responsáveis por atividades ligadas ao bem-estar físico, mental e social do indivíduo. (LC 791-95)
- D) São estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento domiciliar e a internação domiciliar sendo que na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio. (Lei 8080-90)

44. “A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é resultado da experiência acumulada de vários atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, usuários, trabalhadores e gestores das três esferas de governo.” <http://dab.saude.gov.br/portaldab/pnab.php>

Considere as afirmações abaixo.

- No Brasil, a Atenção Básica (AB) é desenvolvida com alto grau de descentralização, capilaridade e próxima da vida das pessoas resultando na principal porta de entrada e o centro de comunicação com toda a Rede de Atenção à Saúde.
- Além dos diversos formatos de equipes de Saúde da Família (ESF), dentre outras iniciativas, houve a inclusão de equipes de Atenção Básica (EAB) para a população de rua (Consultórios na Rua) e ampliação do número de municípios que podem ter Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).
- A nova política articula a AB com importantes iniciativas do SUS, como a ampliação das ações intersetoriais e de promoção da saúde, com a universalização do Programa Saúde na Escola (PSE) - e expansão dele às creches, acordo com as indústrias e escolas para uma alimentação mais saudável, etc.
- Às equipes de Atenção Básica se somam as equipes do Melhor em Casa para ampliar em muito o leque de ações e resolubilidade da atenção domiciliar.
- O Telessaúde, a integração dos sistemas de informação e a nova política de regulação apontam para a ampliação da resolubilidade da AB e para a continuidade do cuidado do usuário, que precisa da atenção especializada.

São afirmações pertinentes e corretas:

- A) apenas quatro das citadas.
- B) apenas três das citadas.
- C) apenas duas das citadas.
- D) todas as citadas.

45. Na Lei Federal 12.527 de 18 de novembro de 2011 consta do artigo 24 a seguinte disposição, ratificada no artigo 31 do Decreto 58.052 de 16 de maio de 2012 do governo do Estado de São Paulo:

*Art. 24. A informação em poder dos órgãos e entidades públicas, observado o seu teor e em razão de sua imprescindibilidade à segurança da sociedade ou do Estado, poderá ser classificada como ultrassecreta, secreta ou reservada.*

*§ 1º Os prazos máximos de restrição de acesso à informação, conforme a classificação prevista no caput, vigoram a partir da data de sua produção e são os seguintes:*

- 1- ultrassecreta: 25 (vinte e cinco) anos.
- 2- secreta: 15 (quinze) anos.
- 3- reservada: 10 (dez) anos.

São itens corretos:

- A) 1 e 3, apenas.
- B) 2 e 3, apenas.
- C) 1 e 2, apenas.
- D) 1, 2 e 3.

46. A figura representa a barra de tarefas do Windows 7 cujos ícones correspondem aos botões dos aplicativos:

- ( ) Paint
- ( ) Windows Explorer
- ( ) Mail
- ( ) Menu Iniciar
- ( ) Internet Explorer



Preenchendo os parênteses com os números dos botões, a sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 3 – 2 – 1 – 4 – 5.
- B) 2 – 3 – 4 – 5 – 1.
- C) 2 – 3 – 5 – 1 – 4.
- D) 2 – 3 – 1 – 4 – 5.

47. A guia Layout da página no Word 2010 disponibiliza várias opções, dentre as quais não se inclui:

- A) Margens.
- B) Alternar janelas.
- C) Colunas.
- D) Marca d'água.

48. O recurso Gráfico faz parte das principais funcionalidades da guia Inserir do Excel 2010 e possui vários tipos de gráficos a serem criados. Os gráficos numerados 2, 4, 5 e 6 se referem respectivamente ao tipo:

- A) dispersão – barras – colunas – linhas.
- B) linhas – colunas – barras – dispersão.
- C) linhas – barras – área – dispersão.
- D) barras – área – colunas – linhas.



49. A maioria dos programas de email e dos serviços de email baseados na Web incluem filtro de lixo eletrônico, também chamado de filtro de *spam* que analisa o conteúdo das mensagens recebidas e move as suspeitas para uma pasta de lixo eletrônico especial, onde é possível verificá-las ou excluí-las a qualquer momento. Para evitar o recebimento de mensagens de lixo eletrônico:

- 1- seja cauteloso ao fornecer seu endereço de email evitando publicá-lo em grupos de notícias, sites da Web ou outras áreas públicas na Internet.
- 2- antes de fornecer seu endereço de email a um site da Web, verifique a declaração de privacidade do site para ter certeza de que ele não permite a divulgação do seu endereço para outras empresas.
- 3- nunca responda a uma mensagem de lixo eletrônico, pois o remetente saberá que o seu endereço de email é válido e poderá enviá-lo para outras empresas causando o recebimento de uma quantidade maior de lixo eletrônico.

São afirmações corretas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1 e 3, apenas.

50. Identifique a afirmação incorreta sobre o recurso de impressão de páginas da Web.

- A) Na barra de menus de uma página aberta clique no botão Exibir e Imprimir.
- B) Para imprimir páginas usando atalho do teclado basta pressionar simultaneamente as teclas Crtl+P.
- C) Você também pode ver como ficará a página impressa selecionando Visualizar Impressão.
- D) Para imprimir apenas uma imagem de uma página, e não a página inteira selecione a imagem, clique nela com o botão direito do mouse e em Imprimir.