



**Cód. 07 - Atenção ao Paciente Crítico - Fonoaudiologia**

**Instruções da prova**

- 1)** Verifique se o seu Caderno de Provas contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada uma: **a, b, c, d e e**. Caso haja falha, comunique imediatamente o Fiscal, para a troca. Certifique-se de que o programa/profissão desta prova é igual ao do seu Cartão de Respostas.
- 2)** Leia a prova com atenção: você terá 3 (três) horas para resolvê-la, incluindo o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 3)** Para cada questão objetiva só há uma resposta correta.
- 4)** A interpretação das questões é parte integrante desta prova, não sendo permitidas perguntas ao Fiscal.
- 5)** A prova é INDIVIDUAL, sendo vedada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6)** Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7)** Não será permitido o uso de aparelho celular durante a realização do certame. O mesmo deverá ficar desligado e guardado no saco plástico.
- 8)** Siga rigorosamente as orientações para o preenchimento do Cartão de Respostas, contidas no mesmo.
- 9)** Ao terminar o preenchimento, entregue o Cartão de Respostas ao Fiscal, devidamente assinado, assinando também a o espaço reservado à Devolução do Cartão de Respostas e o Termo de Encerramento.
- 10)** Não haverá troca do Cartão de Respostas sob nenhuma hipótese por erro do candidato.
- 11)** Os candidatos poderão levar seu caderno de questões depois de transcorrida 01 hora do início do tempo total previsto de prova. Ele não será entregue ao candidato em nenhum outro momento.
- 12)** Os 02 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala, saindo juntos do recinto e assinando o Termo de Encerramento da Ata de Ocorrência da Sala.
- 13)** Após entregar a prova e o cartão de respostas ao fiscal de sala, o candidato não poderá permanecer nas dependências do local de prova.

Boa Prova!

## CONHECIMENTOS GERAIS

- 1) O Trabalho da Professora Ligia Bahia sistematiza as matrizes interpretativas envolvidas no debate sobre o sistema de saúde brasileiro e avança hipóteses sobre as extensas e dinâmicas fronteiras de interseção público-privadas que o caracterizam, além disso, discutiu entre outras temáticas sobre a agenda e os instrumentos de regulação do SUS e do SubSistema Privado de Saúde. Sobre as suas considerações é correto afirmar que:
- a) A agenda do Sistema Único de Saúde (SUS) articula-se em torno de quatro eixos principais, os quais são amplamente discutidos e debatidos pelas esferas governamentais.
  - b) As prioridades assistenciais do Ministério da Saúde são: melhoria da qualidade e humanização da atenção à saúde, ampliação de coberturas para atendimentos de urgência e a oferta de medicamentos subsidiados.
  - c) A participação do Poder Executivo na estruturação e reorganização do SUS delimita-se ao debate e posicionamento sobre os temas gerais ou pela garantia do direito à cobertura.
  - d) As solicitações dos prestadores de serviços e empresas de planos de saúde concentram-se prioritariamente no auxílio às esferas públicas, legitimando a importância da intervenção governamental.
  - e) Pode-se dizer que a preocupação do subsistema privado com o atendimento da população brasileira é muito maior do que a repercussão das demandas dos prestadores de serviços, assim como as reclamações das empresas de comercialização de planos de saúde.
- 2) Segundo a Lei nº 8.080, de 19/09/1990, que regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público e privado analise as seguintes afirmações:
- I) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
  - II) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
  - III) Dizem respeito também à saúde as ações de garantia às pessoas e à coletividade as condições de bem-estar físico, mental e social.
  - IV) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
  - V) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

Entre as afirmações acima descritas é possível afirmar que:

- a) Apenas a I e a II estão corretas.
- b) Apenas a I e a III estão corretas.
- c) Apenas a I, II e a III estão corretas.
- d) Apenas a I, a II, a III e a V estão corretas.
- e) Afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

- 3) A Constituição da República Federativa do Brasil, Brasília, Distrito Federal, 1988, entre os Artigos 196 a 200 refere-se à seção II (Da Saúde). Sobre esses artigos é correto afirmar que
  - a) são de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
  - b) as instituições privadas poderão participar de forma direta ao sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, independentemente de serem entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
  - c) 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, apoiando todo o tipo de comercialização.
  - d) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede globalizada e desordenada com atuação universal e integralizada, que constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes específicas.
  - e) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, sendo possível a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
- 4) Sobre o Decreto Federal de regulamentação da Lei nº 8.080 publicada no DOU em 29/6/2011 é correto afirmar que:
  - a) As regiões de saúde serão instituídas quando contiverem minimamente os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
  - b) O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e serviços executados pelos entes federativos e da iniciativa privada, de forma direta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
  - c) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes específicas pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB a que se refere o inciso I do art. 29.
  - d) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
  - e) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, entre os níveis estaduais e federais, com apoio do Conselho Federal de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- 5) Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME e as ações de acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica analise as alternativas abaixo:
  - I) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.
  - II) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS ou convênios.
  - III) Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal.
  - IV) Ter a dispensação ocorrida em unidades pela direção do Sistema Único de Saúde, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
  - V) Ter o medicamento cadastrado na lista de doenças crônicas de alto risco na população brasileira.

Entre as ações descritas acima e previstas pela RENAME é possível afirmar que:

- a) Apenas a I está correta.
  - b) Apenas a I e a II estão corretas.
  - c) Apenas a I e a III estão corretas.
  - d) Apenas a I, a II e a III estão corretas.
  - e) Apenas a I, a III, a IV e a V estão corretas.
- 6) Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, levando em consideração as Conferências de Saúde ou os Conselhos de Saúde é correto afirmar que
- a) reunir-se-á cada 10 anos.
  - b) a representação dos usuários é vetada.
  - c) terão sua organização e normas definidas pelo Ministério da Saúde.
  - d) visa avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.
  - e) será convocada pelo Poder Judiciário, ou extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- 7) Sobre a experiência da Diretriz de Ambiência da Política Nacional de Humanização – PNH é correto afirmar que
- a) visa a efetividade e a eficácia dos trabalhadores da saúde em suas objetividades.
  - b) deve ser discutida isoladamente, visto que propõe a continuidade da rotina do trabalhador e gestor do setor Saúde.
  - c) as descrições dos processos de discussão são realizadas por meio de análises inferenciais estatísticas.
  - d) todo o processo deve acontecer no Espaço Coletivo, discutida e problematizada pela equipe.
  - e) é necessário seguir todas as diretrizes da norma vigente que é caracterizada pela RDC número 50, de 21 de fevereiro de 2002 e descrita na política.
- 8) O artigo intitulado: *Brazil's unified health system: the first 30 years and prospects for the future* apresenta importantes discussões sobre o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, sua história e algumas perspectivas futuras. De acordo com o artigo é correto afirmar que
- a) a implantação do SUS marcou uma mudança no modelo de atenção à saúde, por meio da rápida expansão dos centros de urgência e emergência integrais e do desenvolvimento de redes de saúde.
  - b) o programa saúde da família estabeleceu padrões para o número de funcionários das equipes, incluindo um clínico geral, uma enfermeira, uma auxiliar de enfermagem, e agentes comunitários de saúde.
  - c) o programa de agentes comunitários de saúde foi estabelecido em 2001 para atender às áreas mais pobres do Sul do Brasil, seguido pelo programa de saúde da família em 1994.
  - d) em 2006, o Programa de Saúde da Família passou a se chamar Estratégia Social da Família e da Comunidade (ESFC) para diminuir seu papel de alicerce do sistema público de saúde.
  - e) a expansão da Estratégia de Saúde da Família melhorou a saúde da população, com reduções na morbidade e mortalidade, assim como eliminou as disparidades na cobertura entre os grupos de renda e geográficos.

- 9) De acordo com os modelos tecno-assistenciais em saúde: da pirâmide ao círculo, uma possibilidade a ser explorada, é correto afirmar que
- a) pensar o sistema de saúde como um círculo é, em primeiro lugar, confirmar a importância das imigrações e seus cuidados específicos.
  - b) a proposta de quadrado seria uma alternativa viável, visto que suas amplas portas de entrada possibilitariam uma rede em saúde mais acessível.
  - c) é possível e necessário explorar estratégias de concentração do atendimento hospitalar com alta resolutividade ao cuidado.
  - d) os programas de interação domiciliar, de visita domiciliar ou do médico de família, com suas abordagens diferenciadas, reforçam a importância do cuidado centralizado.
  - e) o paciente hipertenso, diabético, entre outros, que necessita de acompanhamento mais sistematizado, já sai do pronto-socorro com consulta marcada no serviço apropriado.
- 10) De acordo com o quadro síntese do artigo intitulado: Planejamento em Saúde para não especialistas, que apresenta a descrição detalhada dos momentos e passos do processo de elaboração do plano municipal de saúde é correto afirmar que
- a) na análise da situação de saúde, um importante passo é a elaboração dos objetivos (políticas).
  - b) no desenho das estratégias, um importante passo é a definição das “linhas de ação” a partir dos problemas prioritizados no município.
  - c) na análise da situação de saúde, um importante passo é a construção da rede explicativa dos problemas prioritizados.
  - d) na elaboração do orçamento, um importante passo é a identificação dos problemas de saúde.
  - e) no desenho das estratégias, um importante passo é a elaboração da proposta orçamentária do Plano Municipal de Saúde.
- 11) A implantação do SUS requer uma sociedade em que todos os cidadãos tenham assegurado um padrão de vida digno. É difícil se pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, onde a muitos faltam condições de sobrevivência. Uma reflexão a partir de uma experiência concreta entre o SUS necessário e o SUS possível é correto afirmar que:
- a) Para refletir sobre estratégias de gestão, deve-se compreender a implantação do Sistema Único de Saúde como uma luta política.
  - b) É fácil de pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, com fronteiras próximas, pouca extensão territorial e diversidade cultural.
  - c) No plano institucional, a gestão de organizações públicas de saúde é uma relevante arena de cooperação ao Sistema Único de Saúde.
  - d) A dimensão institucional relaciona-se ao objetivo de conduzir a organização de acordo com os preceitos técnicos da Saúde Coletiva.
  - e) No nível da macrogestão, a dimensão técnico sanitária se apoia nos processos de trabalho dos sanitaristas.
- 12) Sobre a Residência como uma modalidade de ensino é correto afirmar que:
- a) A Residência pode ser definida como uma modalidade de ensino de graduação.
  - b) A Residência teve sua regulamentação como modalidade de formação em serviço.
  - c) A Residência busca o desenvolvimento de uma visão ampliada e atitudes que estejam em consonância com o sistema privado de saúde.
  - d) A Residência teve os seus primeiros programas na área da Enfermagem.
  - e) A origem da modalidade de ensino denominada Residência está ligada ao significado de moradia, mas sem qualquer relação com a prática.

- 13) Ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 8.080/1990 definiu as vigilâncias sanitária e epidemiológica e a saúde do trabalhador. Sobre as especificidades do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária em Saúde pode-se afirmar que:
- A Vigilância Sanitária caracteriza-se por ser uma área de inspeção em saúde, com vistorias constantes anuais de todos os estabelecimentos de saúde brasileiros.
  - Consideram-se três funções principais dos sistemas de saúde, o financiamento, a prestação de serviços e a gestão.
  - A Vigilância Sanitária torna-se peça chave na proteção da saúde e no estabelecimento de relações éticas entre produção e consumo.
  - A regulação pela Vigilância Sanitária é efetuada por meio do Sistema Nacional, pela Anatel e por serviços estaduais e municipais, com o auxílio dos laboratórios oficiais.
  - O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária visa à segurança sanitária e à defesa dos interesses da população brasileira e do setor produtivo.
- 14) O artigo científico intitulado: “Saúde pública e saúde coletiva: campo e núcleo de saberes e práticas” discute o campo e o núcleo de saberes e de práticas da saúde coletiva a partir de uma metodologia dialética, pensando-a para além do positivismo e do estruturalismo e fazendo uma crítica à sua tendência de assumir posição de transcendência sobre o campo da saúde. A partir dessa análise é correto afirmar que
- a institucionalização dos saberes e sua organização em práticas se dariam mediante a desestruturação de núcleos e de campos (Campos, 2000).
  - o núcleo de saberes demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional (Campos, 2000).
  - o campo de saberes demarca um espaço de limites precisos onde cada profissão busca apoio nas demais (Campos, 2000).
  - a formação de disciplinas no campo religioso, político ou científico, ocorreria com a abertura ou institucionalização de parte do campo (Bourdieu, 1983, 1992).
  - a formação de um núcleo indica uma determinada descentralização de saberes e práticas, sem, contudo, indicar um rompimento racial com o campo (Bourdieu, 1983, 1992).
- 15) O artigo científico, intitulado: “O Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social”, apresenta o conceito de quadrilátero para a área da saúde. Sobre o artigo é correto afirmar que
- os autores buscam, a partir de uma prática em experimentação como política de saúde para o Sistema Privado de Saúde, formular uma teoria-caixa de tecnologias que permita a análise crítica da saúde.
  - a imagem do quadrilátero serve à construção e organização de uma hierarquia da educação em saúde integrante da gestão do sistema de saúde, redimensionando a imagem dos serviços como gestão e atenção em saúde.
  - a formação em saúde deve ter como referência prioritária a busca eficiente de evidências ao diagnóstico, cuidado, tratamento, prognóstico, etiologia e profilaxia das doenças e agravos.
  - a formação em saúde objetiva a transformação das práticas e da organização do trabalho, problematização do processo de trabalho e sua capacidade de dar acolhimento e cuidado às várias dimensões e necessidades de saúde das pessoas.
  - a formação engloba aspectos da atualização técnico-científica, produção de objetividade, produção de habilidades técnicas acuradas e baseadas nas evidências científicas atuais e de pensamento crítico epidemiológico.
- 16) O artigo publicado no editorial da revista Saúde e Debate na edição de abril-junho de 2020 discute uma temática atual e muito relevante: a pandemia COVID-19. Sobre as discussões do artigo intitulado: “Na pandemia da Covid-19, o Brasil enxerga o SUS”, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A pandemia atingiu em cheio a solidariedade da sociedade, sempre alimentada pela satisfação com a discussão da realidade. Escancara-se a abissal desigualdade social agora tão escandalosamente exposta quanto antes fora notificada.
  - O Brasil que emergirá desta crise sanitária levará consigo a imagem do auxílio social aos seus milhões de pobres desprovidos de condições mínimas para o cumprimento das normas sanitárias preconizadas para o controle da pandemia.
  - O auxílio emergencial de R\$600,00, aprovado pelo Congresso Nacional, em lugar dos R\$800,00 propostos pelo governo federal, no período descrito no artigo já tinha sido solicitado por 43% da população brasileira; e, recebido pela maioria.
  - Devido ao sucesso às recomendações sanitárias e auxílio emergencial, o Brasil obteve altas taxas de isolamento social encontradas nas grandes metrópoles e estados brasileiros que, conseguiram manter a situação de *lockdown*.
  - Lutando contra condições precárias para salvar vidas, milhares de profissionais de saúde se infectam e adoecem por falta de equipamentos de proteção individual, colocando o Brasil entre os países que mais perderam profissionais para a morte.
- 17) Considerando a relevância do trabalho multidisciplinar, interdisciplinar e transdisciplinar, suas características específicas e contribuições para a Saúde Coletiva, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A complexidade evidencia-se entre outros no seu hibridismo epistemológico, no qual coexistem normas de produção do conhecimento com o paradigma pragmático da eficácia e da ética, comum às medicinas preventiva e social e às políticas de saúde.
  - Sua evolução ou transformação, em função de sua contínua mudança ao longo dos dois últimos séculos, de um modelo salubrista polidisciplinar para uma estrutura incontestável fechada, com inclusão esgotada de disciplinas oriundas de diferentes campos científicos.
  - A complexidade atual do campo da saúde coletiva permeia tanto suas práticas como seus discursos disciplinares e suas formas de expressão acadêmicas, neles originando um conjunto de mediações de natureza teóricas sob as disciplinas que compõem o campo.
  - O campo da Saúde Coletiva é um dos menos férteis visto que os profissionais atuam de forma generalista, sem atuar em especialidades que contemplem um cuidado mais específico e preciso do usuário.
  - Entender a complexidade sob um paradigma monodisciplinar ou a uma forma monolítica de expressão da produção (artigos, por exemplo) é aceitar a sua complexidade avançada e decretar, a médio e longo prazos, o empoderamento da Saúde Coletiva.
- 18) Sobre a contribuição e importância da epidemiologia é correto afirmar que:
- John Snow* notabilizou-se por seu importante trabalho de investigação médico-sanitária durante a epidemia da febre amarela em Londres.
  - A epidemiologia é uma ciência dedutiva, preocupada em descrever meramente a distribuição das doenças e agravos em saúde.
  - A epidemiologia fomenta práticas garantidoras do aprimoramento das políticas públicas de saúde.
  - A expressão saúde-doença tem sido empregada para quantificar um processo biológico em saúde.
  - Entende-se por distribuição o estudo da variabilidade de frequência das doenças ocorridas em amostras específicas, em função de variável unidirecional, a pessoa.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 19) A promoção da amamentação na gestação, comprovadamente, tem impacto positivo nas prevalências de aleitamento materno, em especial entre as primíparas. O acompanhamento pré-natal é uma excelente oportunidade para motivar as mulheres a amamentarem. Durante o acompanhamento pré-natal, quer seja em grupo, quer seja no atendimento individual, alguns aspectos são importantes de serem abordados. Entre eles assinale a alternativa correta:
- Importância do uso da chupeta, principalmente ortodônticas.
  - Importância do uso de mamadeiras e suplementos alimentares.
  - Importância do uso de medicamentos específicos para gestantes.
  - Importância do uso de anticoncepcionais e preservativos.
  - Importância da amamentação logo após o parto.
- 20) A Organização Mundial da Saúde (OMS) destaca pontos-chave que caracterizam o posicionamento e pega adequados para o momento da amamentação. Considerando os pontos-chaves descritos pela OMS para um posicionamento adequado assinale a alternativa correta.
- Boca bem aberta.
  - Lábio inferior virado para fora.
  - Queixo tocando a mama.
  - Mais aréola visível acima da boca do bebê.
  - Corpo do bebê próximo ao da mãe.
- 21) Para uma melhor interação com o bebê, é interessante que a mãe, o pai e outros familiares saibam que alguns recém-nascidos a termo apresentam diversas habilidades. Em situações especiais como no estado quieto-alerta, é correto afirmar que as crianças são capazes de
- reconhecer e mostrar interesse por cores secundárias.
  - reconhecer sabores, tendo preferência por salgados.
  - imitar expressões faciais logo após o nascimento.
  - distinguir sons, tendo preferência por sons graves.
  - identificar o cheiro da mãe logo após o nascimento.
- 22) No âmbito hospitalar, o fonoaudiólogo tem como espaço de atuação os ambulatórios, as unidades de internação e as Unidades de Tratamento Intensivo (UTI), podendo atuar em diversos distúrbios da comunicação e deglutição em todas as faixas etárias. As ações são prioritariamente de diagnóstico e reabilitação, o que não exclui as abordagens de promoção da saúde e prevenção de danos. Dentre as alterações/situações que podem necessitar da intervenção fonoaudiológica em hospitais e maternidades, é correto esperar-se a atuação fonoaudiológica prioritária em:
- Estética Facial.
  - Recidiva Ortodôntica.
  - Aprimoramento Vocal.
  - Câncer da Cabeça e Pescoço.
  - Expressividade e Oratória.
- 23) Sobre prevenção e promoção da saúde é correto afirmar que
- o modelo de promoção da saúde obscurece e limita o papel do fonoaudiólogo.
  - o modelo preventivo permite maior empoderamento pessoal e comunitário.
  - a promoção da saúde se constitui em uma parte da prevenção e a transcende.
  - a prevenção da saúde possibilita a orientação da práxis fonoaudiológica.
  - a promoção da saúde parte de pressupostos semelhantes ao modelo preventivo.
- 24) A humanização de saúde foi discutida no artigo intitulado: O conceito de humanização na Política Nacional de Humanização (PNH). Entre as discussões presentes no artigo é correto afirmar que:
- No processo de construção do Sistema Único de Saúde (SUS), e mesmo antes da constituição da PNH, em 2003, o tema da humanização, às vezes sob outras designações, aparece em vários contextos, geralmente ligado à busca de melhoria na qualidade da atenção ao usuário, e aos trabalhadores da saúde.
  - Os trabalhadores do SUS ou parte deles, caracterizam a sua reivindicação pela humanização em saúde pautados pelo clamor de qualificação e de ampliação do acolhimento, da resolutividade, da disponibilidade de insumos e da disponibilidade dos serviços para a população.
  - A PNH nasce como uma radicalização da aposta na humanização, sendo que o documento base do Ministério da Saúde sobre a Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde (Brasil, 2008) assume, entre outras diretrizes, que a Humanização deve ser vista como política que verticaliza todo sistema.
  - O estabelecimento da PNH pelo Ministério da Saúde procura auxiliar e maximizar as tendências tecnocráticas e iatrogênicas arraigadas em políticas e serviços de Saúde, mesmo que esses objetivos não sejam de fácil assimilação e operacionalização.
  - Parece possível dizer que, no plano conceitual, a formulação da PNH parte da humanização como conceito-experiência para transformá-lo em conceito-sintoma. Estas duas expressões foram cunhadas por Benevides e Passos (2005) para designar, respectivamente: a paralisia e a reprodução de sentidos já instituídos e as dimensões implicadas nas experiências reais.

- 25)** No ano de 2019 foi lançado os princípios e diretrizes atuais para os programas de detecção e intervenção auditiva precoce. Entre as recomendações lançadas é correto afirmar que
- a) o objetivo principal é garantir que todos os bebês sejam identificados o mais cedo possível e que a intervenção apropriada seja iniciada, no máximo entre 6 e 12 meses de idade.
  - b) a triagem auditiva neonatal universal resultou na redução significativa da idade média de identificação de crianças com perdas auditivas e surdas.
  - c) a triagem é uma primeira etapa necessária, que acaba por garantir as próximas etapas críticas de identificação e diagnóstico oportuno de crianças com perdas auditivas e surdas.
  - d) a triagem auditiva certifica o processo de amplificação sonora e encaminhamento para intervenção precoce, com o objetivo de promover a linguagem e o desenvolvimento da criança.
  - e) este documento baseia-se no conjunto anterior de publicações do Comitê de Audição Infantil (JCIH), atualizando as melhores práticas principalmente por meio das principais revisões sistemáticas com metanálise da área.
- 26)** Assinale a alternativa correta sobre os protocolos e as evidências sobre a triagem auditiva na unidade de terapia intensiva neonatal (UTI neonatal).
- a) Bebês que receberam cuidados na UTI neonatal representam de 10% a 15% da população de recém-nascidos e mostraram ter uma prevalência menor de limiares auditivos elevados em comparação com bebês da maternidade.
  - b) Não só há uma prevalência menor de perda auditiva nesta população, mas também um risco menor de neuropatia auditiva em bebês com histórico de hiperbilirrubinemia.
  - c) Bebês atendidos na UTI neonatal que não passam na triagem inicial devem ser encaminhados diretamente a um fonoaudiólogo para nova triagem (reteste) e se indicado, receber uma avaliação audiológica abrangente.
  - d) Existem informações definitivas sobre a intensidade do nível de triagem para o equipamento rastreado por resposta auditiva automática do tronco cerebral, sendo sua principal característica sensibilidade a limiares auditivos leves.
  - e) Apenas as crianças com limiares auditivos na faixa de leve/moderado são detectadas na UTI neonatal e passariam despercebidas.
- 27)** Sobre a articulação temporomandibular (ATM) e a disfunção da articulação temporomandibular (DTM) é correto afirmar que:
- a) O ligamento esfenomandibular é o único ligamento verdadeiro da mandíbula.
  - b) Os músculos envolvidos nos movimentos de abertura bucal são: masseter, temporal e pterigoideo interno.
  - c) A DTM pode evoluir para problemas extra-articulares, caracterizando o desarranjo externo da articulação.
  - d) A ATM é dividida em 3 compartimentos sinoviais, superior, medial e inferior, separados por um disco tricôncavo fibrocartilaginoso.
  - e) A DTM pode ser causada por postura inadequada, visto que a coluna cervical, a ATM e as articulações entre os dentes estão relacionadas.
- 28)** Leia atentamente as afirmações abaixo e assinale a alternativa correta sobre refluxo gastroesofágico (RGE) na infância.
- a) O RGE é um problema comum em crianças, porém inexistente em lactentes.
  - b) As mais evidentes manifestações clínicas do RGE na infância são a dispneia.
  - c) Em algumas situações, o RGE alcança o esfíncter esofágico inferior, manifestando tosse.
  - d) Crianças submetidas a tempo prolongado de via alternativa de alimentação estão sujeitas a RGE.
  - e) O RGE é o distúrbio menos comum da motilidade esofágica na infância.
- 29)** Entre as implicações na deglutição do uso de traqueostomias é correto afirmar que
- a) a traqueostomia temporária pode comprometer a deglutição, em razão da fixação laríngea, ou seja, o movimento craniocaudal da laringe fica prejudicado.
  - b) quanto ao paciente acamado com traqueostomia, um dos principais pontos a serem levados em consideração é o tipo da traqueostomia utilizada, fator determinante para o tempo de recuperação.
  - c) em pacientes traqueostomizados pode-se testar a deglutição misturando corante alimentar vermelho em meio líquido (água) e administrando via oral em pequenas quantidades.
  - d) após avaliação da deglutição deve-se observar se há alguma alteração na secreção intra ou peritraqueostomia, devendo o paciente ser aspirado em um intervalo de 5 horas após a avaliação.
  - e) quando se pensa em testar a deglutição de crianças, devemos lembrar que a maioria dos tubos de intubação infantil para crianças pequenas apresenta balonete.

- 30)** Nos dias atuais, a utilização do implante coclear como uma realidade clínica no tratamento da surdez se constitui em um importante avanço da humanidade. Sobre a habilitação e a reabilitação auditiva é correto afirmar que
- o fonoaudiólogo que participa desse processo terapêutico deverá ter, como objetivo, o trabalho das habilidades auditivas e de linguagem, dentro de um contexto significativo para cada usuário, de acordo com o nível pré-lingual.
  - o trabalho de habilitação auditiva, em crianças com deficiência auditiva pré-lingual, deverá integrar as habilidades de audição, fala, linguagem e pragmática da língua.
  - a reabilitação envolve o estabelecimento de metas terapêuticas, com o objetivo de atingir as etapas de desenvolvimento auditivo e linguístico adequado, com a predominância de atividades formais.
  - um dos principais aspectos que devem ser considerados é a introdução do barulho, com experiências auditivas diversas e de linguagem de forma dirigida, durante o seu dia a dia.
  - entre as estratégias facilitadoras que podem ser inseridas no contexto terapêutico, destacam-se a compreensão, na qual o usuário deverá compartilhar a informação recebida.
- 31)** Leia atentamente os itens que discorrem sobre a atuação fonoaudiológica nos distúrbios miofuncionais orofaciais e assinale a alternativa correta.
- O trabalho fonoaudiológico na respiração nasal deve ocorrer posteriormente ao tratamento conduzido pelo pediatra, otorrinolaringologista ou alergista.
  - Em pacientes que não conseguem manter a oclusão labial, não só a respiração nasal deve ser estimulada, como o relaxamento da musculatura levantadora da mandíbula.
  - É importante lembrar que, para pacientes com diminuição da autopercepção, os exercícios devem ser realizados preferencialmente em frente a um espelho, para adequada postura e posicionamento.
  - Os exercícios fonoterápicos mais eficientes para o fortalecimento muscular orofacial são os isotônicos seguidos dos isocinéticos associados a musculatura específica a ser trabalhada.
  - As alterações fonéticas frequentemente encontradas em pacientes com distúrbios miofuncionais orofaciais em relação aos fonemas /l/ e /r/ são os ceceios anteriores e laterais.
- 32)** De acordo com a classificação das fissuras labiopalatinas descrita no Novo Tratado de Fonoaudiologia proposta por Spina-1972 (in Lopes Filho), tomando-se por base o forame incisivo é correto afirmar que
- na fissura pré-forame incompleta normalmente o palato duro está afetado.
  - na fissura pré-forame completa normalmente o palato mole está afetado.
  - na fissura pós-forame completa normalmente o lábio está afetado.
  - na fissura pós-forame incompleta normalmente o palato mole está afetado.
  - na fissura transforame normalmente o alvéolo está afetado.
- 33)** Considerando os Dez Passos para o Sucesso da Amamentação – Iniciativa Hospital Amigo da Criança é correto afirmar que é necessário
- ter uma política escrita de aleitamento materno que seja rotineiramente transmitida a médicos e enfermeiros.
  - praticar o alojamento conjunto, ou seja, permitir que mães e recém-nascidos permaneçam juntos 24 horas por dia.
  - ajudar as mães a iniciarem o aleitamento materno após as duas primeiras horas de vida.
  - incentivar o aleitamento materno exclusivo sob demanda controlada.
  - oferecer bicos, ou chupetas, artificiais ortopédicos a recém-nascidos e lactentes.
- 34)** Sobre o modelo assistencial brasileiro do Método Canguru é correto afirmar que
- a normatização para aplicação deste método no Brasil é semelhante em todos os aspectos dos modelos implantados em outros países.
  - a estruturação programática deste método no Brasil apresenta uma abordagem de intervenção substitutiva à tecnologia neonatal.
  - a implementação do método traz benefícios para as maternidades, para a mãe e para a saúde neonatal.
  - atualmente este método é tido com um tipo de assistência.
  - se fundamenta na diáde filosófica e fisiológica de Amor e Leite Materno.
- 35)** Entre as principais características da Apraxia de Fala é correto afirmar que:
- As consoantes simples são mais facilmente articuladas do que as vogais.
  - Os fonemas bilabiais são mais suscetíveis a erros do que outros fonemas.
  - O modo de articulação não interfere na produção de fala.
  - A repetição de fonemas é mais fácil de pontos anteriores para posteriores do que o inverso.
  - As consoantes iniciais tendem a ser mais bem articuladas do que as consoantes em outras posições.
- 36)** Acerca dos tipos de disartrias e suas principais características, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A disartria flácida tem como características principais a imprecisão na articulação, voz rouca, qualidade vocal tensa-estrangulada.
  - A disartria espástica tem como características principais a hipernasalidade, voz soprosa ou rouca.
  - A disartria hipocinética tem como características principais a distorção na produção de vogais, imprecisão na articulação de consoantes e tensão.
  - A disartria hipercinética tem como características principais a articulação com amplitude diminuída, voz soprosa e possível alteração de fluência.
  - A disartria atáxica tem como características principais a voz áspera, alterações da estabilidade vocal e alterações prosódicas.

- 37)** A Comunicação Suplementar e Alternativa (CSA) nos Distúrbios Neurológicos Adquiridos vem tomando espaço crescente como uma das abordagens clínicas que envolvem o atendimento de pacientes que apresentam ausência ou comprometimento da linguagem oral. Entre as alternativas abaixo elencadas é correto afirmar que
- a) a indicação de um sistema alternativo de comunicação parte de um ponto comum: o comprometimento da linguagem oral com variáveis graus de severidade e de evolução clínica.
  - b) a literatura em CSA oferece vários modelos de avaliação, na sua maioria qualitativos, formados por testes padronizados e checklists que envolvem questionários com famílias e habilidades do paciente.
  - c) o objetivo na avaliação em CSA é definir a indicação do modelo mais tecnológico e robusto possível ao paciente, aprimorando assim todas as suas habilidades existentes.
  - d) nas Unidades de Tratamento Intensivo o paciente requer atenção clínica constante e encontra-se cercado por aparelhos e equipe, sendo assim o fonoaudiólogo deve utilizar a abordagem mais complexa possível.
  - e) os pacientes que normalmente recebem indicação para o uso de CSA frequentemente não possuem alterações motoras importantes, facilitando assim a implementação da abordagem.
- 38)** Sobre a terapia nas disfagias neurogênicas é correto afirmar que:
- a) A terapia indireta é a intervenção escolhida em casos de penetração na consistência líquida em volumes variados.
  - b) Entre os instrumentos utilizados na terapia indireta são: dedeiras, espátulas, máscara, gaze e garrote.
  - c) O objetivo da terapia direta é preparar as estruturas envolvidas na dinâmica da deglutição para a reintrodução alimentar.
  - d) Dentro da terapia direta temos três tipos de intervenção: de estimulação, de relaxamento e de deglutição.
  - e) A terapia de estimulação é a intervenção escolhida em casos leves ou em casos moderados de disfagia.
- 39)** O câncer de laringe é um dos tumores dos mais comuns na região da cabeça e pescoço, representando cerca de 25% dos tumores malignos que acometem essa área e 2% de todas as doenças malignas. Aproximadamente 2/3 desses tumores surgem na prega vocal verdadeira e 1/3 acomete a laringe supraglótica. Analise as afirmativas abaixo e assinale a correta sobre as laringectomias parciais quanto aos aspectos médicos e reabilitação fonoaudiológica.
- a) As laringectomias parciais são divididas em dois grupos: verticais e horizontais. Nas verticais, as queixas fonoaudiológicas estão mais relacionadas à disfonia, enquanto as horizontais promovem disfagia e disfonia.
  - b) As laringectomias parciais horizontais são consideradas cirurgias conservadoras de tumores glóticos iniciais, que têm por objetivo manter as funções laríngeas de respiração, fonação e proteção de vias aéreas inferiores durante a deglutição.
  - c) A reconstrução nas laringectomias parciais horizontais tem como objetivo proporcionar um muro de apoio para que a mucosa contralateral possa vibrar e produzir voz, para uma satisfatória deglutição e uma via aérea desobstruída.
  - d) A corpectomia é indicada para tumores T1 de pregavocal com acometimento de comissura anterior e processo vocal. Atualmente, a maioria dessas cirurgias é realizada por via endoscópica, associada ao laser.
  - e) Nas laringectomias parciais verticais normalmente o paciente apresenta penetração/aspiração durante a deglutição e após a deglutição por estases proximais à laringe remanescente, em graus variáveis, dependendo das estruturas ressecadas e do tipo de cirurgia realizada.
- 40)** A deglutição é um processo dinâmico que exige a coordenação de, aproximadamente, 26 pares musculares e 5 nervos cranianos, entre eles, os músculos dos lábios, língua, palato, faringe, laringe e esôfago, além dos nervos trigêmeo, facial, glossofaríngeo, vago e hipoglosso, bem como dos segmentos torácicos e cervicais envolvidos nos movimentos do tórax. Didaticamente, divide-se a deglutição em fases: oral, faríngea e esofágica. O recém-nascido saudável apresenta uma série de reflexos (reflexos primitivos) que lhe permitem localizar o alimento e, ao mesmo tempo, proteger a via aérea durante o ato de deglutir. Entre esses reflexos primitivos é correto afirmar que
- a) o reflexo de vômito (GAG) é obtido através da estimulação tátil da região lateral da língua, tanto direita quanto esquerda.
  - b) avalia-se o reflexo de mordida através do estímulo tátil dos lábios.
  - c) o reflexo perioral é observado ao se estimular a bochecha, o bebê vira a face para o lado do estímulo.
  - d) o reflexo de sucção é obtido através da estimulação tátil da região posterior da língua ou da parede posterior da faringe.
  - e) o reflexo transversal da língua só é observado a partir do quinto ou sexto mês de vida do bebê.