

Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde e em área profissional da saúde do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás (HC/UFG) e da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES), e Residência em Área Profissional da Saúde em Medicina Veterinária nos Hospitais Veterinários da Escola de Veterinária e Zootecnia da UFG e UFJ

PROCESSO SELETIVO

FONOAUDIOLOGIA

CADERNO DE QUESTÕES

19/11/2023

DISCIPLINA	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 20
Conhecimentos Específicos da Área	21 a 50

SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

Atenção: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

O cacto floresce no sertão.

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao(a) fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique o(a) fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

QUESTÃO 01

Após a instituição do Sistema Único de Saúde (SUS), ocorrida em 1988, surgiu, ao longo do tempo, um arcabouço legal para direcionar a prática dos profissionais inseridos nesse sistema. Uma das normativas estabelecidas foi a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), resultante das discussões realizadas por um conjunto de fatores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do SUS, como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Essa Portaria destaca a atenção básica como

- (A) segundo ponto de atenção e porta de entrada do sistema.
- (B) primeiro ponto de atenção e porta de entrada do sistema.
- (C) segundo ponto de atenção e porta de entrada preferencial do sistema.
- (D) primeiro ponto de atenção e porta de entrada preferencial do sistema.

QUESTÃO 02

Conforme a Declaração de Alma-Ata, estabelecida em 1978, uma das principais metas sociais dos governos, das organizações internacionais e de toda a comunidade mundial deve ser a de que todos os povos atinjam um nível de saúde, que permita a todos os habitantes do mundo ter uma vida social e economicamente produtiva. Nesse contexto, constituem a chave para o alcance dessa meta os cuidados

- (A) especializados à saúde.
- (B) humanizados à saúde.
- (C) primários à saúde.
- (D) integrais à saúde.

QUESTÃO 03

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS, se inicia pelas portas de entrada do sistema e se completa, de acordo com a complexidade do serviço, na rede de atenção

- (A) regionalizada e hierarquizada.
- (B) especial e de acesso aberto.
- (C) terciária e psicossocial.
- (D) primária e secundária.

QUESTÃO 04

A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelo Ministério da Saúde e pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde ou órgãos equivalentes. Nesse sentido, compete à direção estadual do SUS, dentre outras ações:

- (A) promover a descentralização dos serviços e ações de saúde, de abrangência estadual e municipal, para as Unidades Federadas e para os Municípios.
- (B) elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
- (C) relacionar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- (D) identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

QUESTÃO 05

O Projeto Terapêutico Singular é um instrumento utilizado na assistência à saúde e composto por um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar. A utilização desse instrumento compreende quatro movimentos sequenciais, sendo eles:

- (A) a definição de hipóteses diagnósticas, o planejamento de ações, a divisão de responsabilidades e a avaliação de resultados.
- (B) a definição de hipóteses diagnósticas, a definição de metas, a divisão de responsabilidades e a reavaliação.
- (C) a coleta de informações, a elaboração de diagnósticos, o planejamento de ações e a avaliação de resultados.
- (D) a coleta de informações, a definição de metas, a elaboração de diagnósticos e a reavaliação.

QUESTÃO 06

A Política Nacional de Humanização (PNH), operando com o princípio da transversalidade, atravessa as diferentes ações e instâncias do Sistema Único de Saúde (SUS) e aposta na indissociabilidade entre

- (A) a clínica ampliada para a assistência e o matriciamento para acompanhamento de casos.
- (B) a educação em saúde e a autonomia do cidadão para participar de seu processo terapêutico.
- (C) os modos de produzir saúde e os modos de gerir os processos de trabalho.
- (D) as estratégias de ensino na saúde e a qualidade da assistência prestada.

QUESTÃO 07

O processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) deverá ser ascendente e integrado, do nível local até o federal, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros, devendo a referida compatibilização ser efetuada no âmbito

- (A) das comissões intergestores tripartite.
- (B) das comissões intergestores bipartite.
- (C) dos conselhos de saúde.
- (D) dos planos de saúde.

QUESTÃO 08

Os instrumentos utilizados para a elaboração do planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) são:

- (A) as programações anuais, as agendas de saúde e o plano de saúde.
- (B) o plano de saúde, as programações anuais e o relatório de gestão.
- (C) o plano plurianual, as agendas de saúde e a programação pactuada e integrada.
- (D) a programação pactuada e integrada, o relatório de gestão e o plano plurianual.

QUESTÃO 09

O Sistema Único de Saúde conta em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com instâncias colegiadas que atuam na gestão do sistema. Dentre essas instâncias, tem-se a Conferência de Saúde que ocorre a cada

- (A) ano e tem como objetivos principais formular estratégias para a assistência à saúde e controlar a execução da política de saúde na instância correspondente.
- (B) dois anos e tem como objetivos principais avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (C) três anos e tem como objetivos principais formular estratégias para a assistência à saúde e controlar a execução da política de saúde na instância correspondente.
- (D) quatro anos e tem como objetivos principais avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

QUESTÃO 10

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Nesse sentido, tem-se que a operacionalização da RAS se dá pela interação dos seus três elementos constitutivos, que são:

- (A) equipe multiprofissional qualificada, sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde e unidades de atendimento definidas.
- (B) população e região de saúde definidas, estrutura operacional e sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.
- (C) unidades de atendimento definidas, aporte financeiro suficiente para a execução das ações e equipe multiprofissional qualificada.
- (D) estrutura operacional, aporte financeiro suficiente para a execução das ações e população e região de saúde definidas.

QUESTÃO 11

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem, dentre outras, a promoção da saúde e a prevenção de doenças, e sua organização nos municípios deve ser orientada por princípios e diretrizes estabelecidos legalmente. Dentre essas diretrizes, estão incluídas

- (A) a coordenação do cuidado, o cuidado centrado na pessoa e resolutividade.
- (B) a integralidade, o cuidado centrado na pessoa e universalidade.
- (C) a resolutividade, a equidade e a coordenação do cuidado.
- (D) a universalidade, a integralidade e a equidade.

QUESTÃO 12

Para garantir o acesso de todo cidadão às ações disponibilizadas nas unidades básicas de saúde (UBS) do SUS é fundamental manter a população informada sobre os principais aspectos do funcionamento das mesmas. Para tanto, recomenda-se a fixação em local visível, próximo à entrada da UBS, de informações tais como:

- (A) detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe de saúde e relação dos medicamentos disponíveis na farmácia.
- (B) relação dos serviços disponíveis e detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe de saúde.
- (C) relação dos medicamentos disponíveis na farmácia e horário das reuniões de equipe.
- (D) horário das reuniões de equipe e relação dos serviços disponíveis.

QUESTÃO 13

A promoção da saúde exige a participação ativa de todos os sujeitos na análise e na formulação das ações e aponta para o desenvolvimento de políticas públicas que envolve, entre outros sujeitos, as três esferas de gestão do SUS. Considerando as responsabilidades desses sujeitos na concretização da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNaPS), tem-se que são comuns aos níveis federais, estaduais e municipais as atribuições que se seguem:

- (A) pactuar na Comissão Intergestores Tripartite os temas prioritários e o financiamento da PNaPS; viabilizar mecanismos para o cofinanciamento de planos, projetos e programas de promoção da saúde e apresentar no Conselho Nacional de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- (B) promover a articulação com os estados e municípios para o apoio à implantação e implementação da PNaPS; incorporar ações de promoção da saúde aos Planos Plurianual e Nacional de Saúde e institucionalizar e manter em funcionamento o Comitê da PNaPS em conformidade com os seus princípios e as suas diretrizes.
- (C) divulgar a PNaPS fortalecendo seus valores e princípios; estabelecer parcerias promovendo articulação intersetorial e intrassetorial com vistas à implantação e implementação da PNaPS e fortalecer a participação e o controle social e as instâncias de gestão democrática e participativa, enquanto mecanismo de implementação da PNaPS.
- (D) apoiar as secretarias estaduais e municipais de saúde, incluindo a do Distrito Federal, para a implantação e consolidação da PNaPS; pactuar nas Comissões Intergestores Bipartite (CIB), nas Regionais (CIR) e no Colegiado de Gestão do Distrito Federal (CGSES/DF) as estratégias e as metas para a implantação da PNaPS, e apresentar, no conselho estadual de saúde os planos e projetos de promoção da saúde.

QUESTÃO 14

A Política Nacional de Promoção à Saúde (PNaPS) propõe mudanças no trabalho em saúde com vistas a promover a saúde e a qualidade de vida. As diretrizes dessa política fundamentam as ações e explicitam as suas finalidades e, uma dessas diretrizes é o estímulo à cooperação e à articulação intra e intersetorial para

- (A) ampliar a atuação sobre os determinantes e os condicionantes da saúde.
- (B) favorecer a construção de espaços de produção social e de ambientes saudáveis na saúde.
- (C) estimular o controle social e a participação dos sujeitos e coletividades no planejamento das ações de saúde.
- (D) fortalecer e promover a implantação das ações de promoção à saúde na rede de assistência, de modo transversal e integrado.

QUESTÃO 15

A integralidade da assistência é um dos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS) e configura como o alicerce para o alcance da qualidade das ações e serviços voltados para a prevenção de doenças, promoção, recuperação e reabilitação da saúde. Esse princípio se inicia e se completa

- (A) nas redes temáticas de atenção à saúde.
- (B) na atenção especializada à saúde.
- (C) nas redes de atenção à saúde.
- (D) na atenção básica à saúde.

QUESTÃO 16

A exposição do trabalhador a materiais biológicos potencialmente contaminados com sangue e outros fluidos orgânicos, requer avaliação imediata após o acidente devido à existência de vários patógenos com risco de transmissão de infecções. Nesse contexto, os patógenos de maior relevância são os vírus responsáveis pela transmissão de doenças de maior prevalência populacional, como

- (A) Febre Amarela e Dengue.
- (B) HIV e Hepatites B e C.
- (C) Sífilis e Meningite.
- (D) Herpes e Chagas.

QUESTÃO 17

Dentre as medidas de saúde pública não farmacológicas, historicamente consagradas para o controle de epidemias, em especial na ausência de vacinas e medicamentos antivirais, tem-se a quarentena, que significa

- (A) a proibição a toda comunidade ou cidade de que as pessoas saiam dos seus domicílios, exceto para a aquisição de suprimentos básicos ou em casos de urgência.
- (B) a redução das interações entre os indivíduos de uma comunidade, incluindo pessoas infectadas, ainda não identificadas e não isoladas.
- (C) a restrição do movimento de pessoas que se presume terem sido expostas a uma doença contagiosa, mas que não estão doentes.
- (D) a separação das pessoas doentes daquelas não infectadas com o objetivo de reduzir o risco de transmissão da doença.

QUESTÃO 18

A busca ativa de casos, consiste em uma das etapas de uma investigação epidemiológica, que procura identificar casos adicionais da doença ainda não notificados ou aqueles oligossintomáticos que não buscaram atenção médica. Além de tratar adequadamente os casos identificados e determinar a magnitude e extensão do evento, essa etapa tem ainda como finalidade

- (A) ampliar o espectro das medidas de controle.
- (B) avaliar a efetividade das medidas de controle adotadas.
- (C) buscar subsídios para definir a situação epidemiológica.
- (D) reunir outras informações para o esclarecimento do evento.

QUESTÃO 19

A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), cuja elaboração é de responsabilidade do Ministério da Saúde, compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS. De acordo com a necessidade, os demais entes federativos poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos a serem utilizados. No entanto, todos os produtos contidos, tanto na RENAME quanto na relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos deverão possuir registro na agência nacional de vigilância

- (A) epidemiológica.
- (B) farmacológica.
- (C) ambiental.
- (D) sanitária.

QUESTÃO 20

O trabalho incansável dos profissionais, professores e cientistas da área da saúde proporcionou o controle da COVID-19. No entanto, as consequências dessa doença para a saúde das populações a médio e longo prazo, ainda são desconhecidas tornando-se necessário discutir sobre as interações entre a COVID-19, o conjunto de outros problemas de saúde das pessoas e as condições ambientais e sociais adversas que agravam suas repercussões. Esse processo é denominado de

- (A) pandemia.
- (B) epidemia.
- (C) sindemia.
- (D) endemia.

RASCUNHO

QUESTÃO 21

O ato de engolir é um processo fisiológico ordenado, que transfere o material ingerido ou a saliva da boca ao estômago. O controle neural da deglutição envolve fibras motoras eferentes e aferentes dos nervos cranianos, cérebro, mesencéfalo e cerebelo e tronco encefálico. São os principais nervos cranianos relacionados com a deglutição o

- (A) trigêmeo (V par craniano), facial (VI par craniano), glossofaríngeo (IX par craniano), vago (X par craniano) e hipoglosso (XII par craniano).
- (B) trigêmeo (V par craniano), facial (VII par craniano), glossofaríngeo (X par craniano), vago (XI par craniano) e hipoglosso (XII par craniano).
- (C) trigêmeo (V par craniano), facial (VII par craniano), glossofaríngeo (IX par craniano), vago (X par craniano) e hipoglosso (XI par craniano).
- (D) trigêmeo (V par craniano), facial (VII par craniano), glossofaríngeo (IX par craniano), vago (X par craniano) e hipoglosso (XII par craniano).

QUESTÃO 22

As habilidades funcionais relacionadas com a alimentação, incluindo a deglutição, desenvolvem-se de acordo com a maturação neurofisiológica e o aprendizado baseado nas experiências orais e alimentares relacionadas com a propriocepção, pressão, temperatura, sabor, apresentação e tipos de alimentos oferecidos. Nos recém-nascidos e lactentes, a deglutição envolve uma complexa coordenação de sequências rítmicas de quais funções orais?

- (A) Sucção, deglutição e respiração.
- (B) Fala, mastigação e deglutição.
- (C) Sucção, reflexo de mordida e reflexo de GAG.
- (D) Respiração, sucção e reflexo de GAG.

QUESTÃO 23

A traqueostomia consiste em um procedimento cirúrgico, no qual se realiza a incisão da traqueia anteriormente, estabelecendo uma via aérea com abertura artificial através do pescoço. A traqueostomia é um fator de risco para disfagia. Quais são as principais alterações neurofisiológicas e mecânicas no processo de coordenação da respiração e deglutição, aumentando o risco de aspiração, que a traqueostomia provoca?

- (A) Aumento da pressão do ar subglótico e fluxo glótico; auxilia a elevação laríngea; melhora no olfato; necessidade de uso de via alternativa de alimentação.
- (B) Fase oral iniciada na parede posterior da faringe; propriocepção oral aumentada; melhora na sensibilidade laríngea e alteração do trânsito faríngeo.
- (C) Queda da pressão do ar subglótico e fluxo glótico; diminuição da elevação laríngea; alteração da sensibilidade laríngea e alteração do trânsito faríngeo.
- (D) Tosse; engasgos de difícil recuperação; disfagia orofaríngea grave; via alternativa de alimentação definitiva.

QUESTÃO 24

Quando o paciente traqueostomizado é avaliado, faz-se a avaliação da biomecânica da deglutição. Além disso, pode ser aplicado um teste chamado *Blue Dye Test* (BDT) ou teste do corante azul. O que o BDT identifica?

- (A) Estabilidade clínica e fraqueza muscular em região orofacial.
- (B) Aspiração de saliva e aspiração de alimento.
- (C) Elevação laríngea e pressão do *cuff*.
- (D) Grau da disfagia e possibilidade de liberação de dieta oral.

QUESTÃO 25

A intervenção fonoaudiológica na disfagia orofaríngea, prevê uma seleção de técnicas e manobras a serem utilizadas mediante a interpretação da fisiopatologia da deglutição em cada indivíduo. Qual manobra tem por objetivo fortalecer os músculos supra-hióideos, aumentando a excursão anterior do hioide, e conseqüentemente, possibilitando maior abertura da transição faringoesofágica?

- (A) Manobra de Shaker.
- (B) Manobra de Masako.
- (C) Manobra de queixo para baixo (ou queixo no peito).
- (D) Manobra Super-Supraglótica.

QUESTÃO 26

Em adultos acometidos por paralisia facial central, a lesão está localizada do lado

- (A) ipsilateral com alteração em toda hemiface.
- (B) contralateral com alteração na parte inferior da face.
- (C) contralateral com alteração em toda hemiface.
- (D) ipsilateral com alteração na parte superior da face.

QUESTÃO 27

O teste da linguinha é um exame padronizado que possibilita diagnosticar e indicar o tratamento precoce das limitações dos movimentos da língua. Quais funções exercidas pela língua podem comprometer o paciente com a língua presa?

- (A) Lateralizar, engolir, engatinhar e falar.
- (B) Afilar, protrar, mastigar e andar.
- (C) Respirar, engolir, sugar e falar.
- (D) Sugar, engolir, mastigar e falar.

QUESTÃO 28

Um dos maiores músculos da cavidade bucal cuja função principal é a sucção e que também participa como músculo acessório na mastigação, e quando contraído pressiona a bochecha contra os dentes, que durante a mastigação ajuda a manter o bolo alimentar no centro da cavidade oral é o:

- (A) zigomático.
- (B) platisma.
- (C) bucinador.
- (D) mental.

QUESTÃO 29

Perturbação grave na compreensão auditiva de material verbal oral e discurso fluente, caracterizado por parafasias verbais (troca de uma palavra por outra), parafasias literais (modificação da estrutura da palavra), neologismos (palavras que não existem), pausas anômicas e circunlóquios, alteração na nomeação e de repetição. Essas características são comuns à afasia

- (A) de Wernicke.
- (B) transcortical mista.
- (C) de Broca.
- (D) global.

QUESTÃO 30

Segundo esse teórico da linguística, a aprendizagem é inata, e dependendo do grau de maturidade biológica, quando ativada pelo meio externo, se desenvolve. A quem pertence essa teoria?

- (A) Skinner.
- (B) Chomsky.
- (C) Piaget.
- (D) Vygotsky.

QUESTÃO 31

Uma das alterações da linguagem encontrada no paciente após Acidente Vascular Cerebral (AVC) é a afasia. É/são característica(s) da afasia anômica a

- (A) compreensão alterada e repetição adequada.
- (B) nomeação e fluência preservadas.
- (C) compreensão e repetição preservada.
- (D) nomeação e fluência alterada.

QUESTÃO 32

O ponto e o modo de articulação do fonema /s/ são, respectivamente:

- (A) alveolar e fricativa.
- (B) palatal e lateral.
- (C) labiodental e fricativa.
- (D) bilabial e oclusiva.

QUESTÃO 33

Qual é a condição originada por danos cerebrais, manifestando-se como um distúrbio na articulação devido à incapacidade de organizar o posicionamento da musculatura da fala e de sequenciar os movimentos da produção espontânea dos fonemas ou de uma sequência de fonemas?

- (A) Transtorno específico de linguagem.
- (B) Apraxia de fala.
- (C) Taquifemia.
- (D) Gagueira.

QUESTÃO 34

O distúrbio de fala resultante de alterações no controle muscular dos mecanismos envolvidos em sua produção, originado por uma lesão do Sistema Nervoso Central ou Periférico, que acarreta alterações da respiração, fonação, articulação, ressonância e/ou prosódia, devido a irregularidades de força, velocidade, amplitude, firmeza, tom ou precisão do mecanismo é a

- (A) Taquilalia.
- (B) Afasia.
- (C) Disartria.
- (D) Agnosia.

QUESTÃO 35

Qual a lesão que compromete a inervação laríngea e pode ocorrer em qualquer ponto da trajetória do nervo vago, desde a medula oblonga até suas terminações na laringe, que resulta em uma prega imóvel ou parcialmente imóvel e pode afetar a fonação, respiração e deglutição?

- (A) Nódulo de prega vocal.
- (B) Espessamento de mucosa.
- (C) Edema de Reinke.
- (D) Paralisia de prega vocal.

QUESTÃO 36

Leia o caso a seguir.

Mulher, 82 anos, em evento recente de Acidente Vascular Cerebral (AVC). Disartria marcada por incoordenação pneumofonoarticulatória, voz fraca, soprosa e monótona em relação à frequência e à intensidade. Alteração da prosódia. Inteligibilidade de fala comprometida.

Qual conduta terapêutica pode melhorar a qualidade vocal desta paciente?

- (A) Treino de ponto e modo de articulação.
- (B) Adequação da ação da musculatura do esfíncter velofaríngeo.
- (C) Técnicas que aumentem a adução, a sustentação glótica e o aumento da pressão subglótica.
- (D) Exercícios isotônicos de lábios, língua, bochecha e mandíbula.

QUESTÃO 37

Um parâmetro amplamente utilizado na clínica vocal que consiste na extração de medidas capazes de analisar as forças aerodinâmicas pulmonares e mioelásticas da laringe é

- (A) o tempo máximo de fonação.
- (B) o índice de velocidade da fala.
- (C) o quociente de perturbação de frequência.
- (D) a proporção harmônico-ruído.

QUESTÃO 38

As afasias são distúrbios que afetam os aspectos de conteúdo, forma e uso da linguagem oral e escrita, em relação à sua expressão e/ou compreensão, como consequência de uma lesão cerebral. Uma abordagem terapêutica que pode ser realizada com o paciente afásico com alteração predominante do componente compreensivo é o uso da

- (A) escrita e do gesto como auxiliares à expressividade.
- (B) comunicação alternativa.
- (C) terapia melódica.
- (D) identificação de temática central.

QUESTÃO 39

Como consequência de uma respiração predominantemente oral por causa de uma hipertrofia da adenoide, a criança pode desenvolver

- (A) hipertrofia dos músculos dos lábios, bochechas e língua.
- (B) palato estreito e/ou profundo.
- (C) hipersensibilidade olfativa.
- (D) rinite alérgica.

QUESTÃO 40

Qual resultado é possível ser observado na avaliação clínica da mastigação de um paciente que apresenta uma hipotonia do músculo bucinador?

- (A) Acúmulo de alimento no vestíbulo da boca.
- (B) Escape anterior do alimento.
- (C) Engasgo e tosse.
- (D) Refluxo nasal.

QUESTÃO 41

A hipernasalidade pode ser ocasionada pela alteração do músculo

- (A) constritor superior da faringe.
- (B) levantador do véu palatino.
- (C) estilofaríngeo.
- (D) zigomático.

QUESTÃO 42

O que são Emissões Otoacústicas (EOA)?

- (A) Potencial de média latência que avalia a resposta muscular decorrente de estimulação auditiva.
- (B) Método objetivo que avalia a atividade neuroelétrica na via auditiva, em resposta a um estímulo acústico, desde o nervo auditivo até o córtex cerebral.
- (C) Resposta reflexa motora-cervical a um estímulo acústico de alta intensidade e baixa frequência capaz de estimular a mácula sacular.
- (D) Sons mensurados e captados no meato acústico externo, gerados pela atividade micromecânica não linear das células ciliadas externas da cóclea.

QUESTÃO 43

Segundo a Organização Mundial da Saúde (2020), o indivíduo surdo possui qual média entre as frequências de 500 Hz, 1 kHz, 2 kHz e 4 kHz?

- (A) > 95 dB.
- (B) 85 < 95 dB.
- (C) 75 < 85 dB.
- (D) 65 < 75 dB.

QUESTÃO 44

As medidas de imitância acústica, contribuem com informações sobre a mobilidade do sistema tímpano-ossicular e quanto à integridade da via auditiva. A timpanometria com uma curva plana sem pico de máxima complacência ou com complacência muito reduzida, indicando ausência de mobilidade do sistema tímpano-ossicular, é a curva tipo

- (A) A.
- (B) Ad.
- (C) B.
- (D) C.

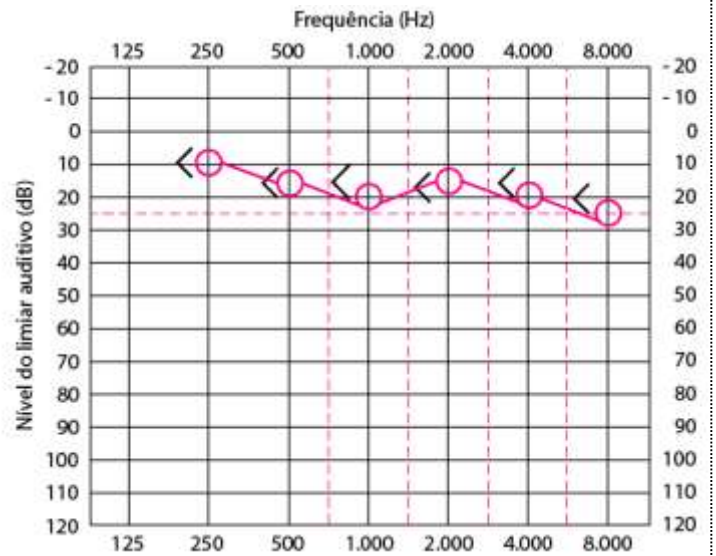
QUESTÃO 45

A avaliação audiológica infantil é composta por procedimentos eletroacústicos, eletrofisiológicos e comportamentais, realizados conforme a idade cronológica, nível cognitivo e desenvolvimento neuropsicomotor. Um método para avaliação auditiva de uma criança pequena é a

- (A) audiometria tonal de altas frequências.
- (B) audiometria de reforço visual.
- (C) audiometria tonal limiar.
- (D) logaudiometria.

RASCUNHO**QUESTÃO 46**

Analise o audiograma a seguir.



Disponível em: <https://www.msmanuals.com/pt/profissional/dist%C3%BArbios-do-ouvido,-nariz-e-garganta/perda-auditiva/perda-auditiva>. Acesso em: 05 nov. 2023.

Este exame é indicativo de

- (A) audição normal para a orelha direita.
- (B) audição normal para a orelha esquerda.
- (C) perda auditiva condutiva da orelha direita.
- (D) perda auditiva condutiva da orelha esquerda.

QUESTÃO 47

As "Diretrizes para a prestação de serviços por fonoaudiólogos em seleção e adaptação de aparelhos de amplificação sonora individual" do Conselho Federal de Fonoaudiologia (2022) recomendam que todos os atendimentos e procedimentos fonoaudiológicos sejam registrados em prontuário, manuscrito ou eletrônico, e guardados por um período mínimo de

- (A) 5 anos.
- (B) 10 anos.
- (C) 15 anos.
- (D) 20 anos.

QUESTÃO 48

Os procedimentos realizados durante a avaliação eletrofisiológica e eletroacústica devem garantir a segurança do cliente e do fonoaudiólogo, o qual deve aderir às precauções de saúde, prevenindo lesões corporais e transmissão de doenças infecciosas. Para a realização e análise dos resultados desta avaliação deve-se

- (A) usar cabina acústica ou ambiente acusticamente tratado.
- (B) manter o pré-amplificador perto da interface que contém o *software*.
- (C) realizar a meatoscopia, além de anamnese ou entrevista fonoaudiológica.
- (D) orientar o uso de cremes e óleos capilares para melhor captação das respostas elétricas.

QUESTÃO 49

Nos Transtornos do Espectro do Autismo (TEA), é importante a identificação de sinais iniciais de problemas para que haja a instauração de intervenções o mais breve possível. Um sinal que pode chamar a atenção para um comportamento relacionado ao TEA em uma criança é

- (A) o interesse em pegar objetos oferecidos pelo seu parceiro cuidador (a criança olha para o objeto e para quem o oferece).
- (B) a imitação de ações dos adultos de forma frequente e variada, como dar a mamadeira a uma boneca.
- (C) o apontamento de algo que desperta a sua curiosidade, sendo o gesto acompanhado por contato visual.
- (D) a fixação em algum atributo do objeto, como a roda que gira ou uma saliência pela qual a criança passa os dedos.

QUESTÃO 50

Qual é o diagnóstico clínico de um indivíduo que apresenta um fenótipo caracterizado por: pregas palpebrais oblíquas para cima, epicanto, base nasal plana, face aplanada, protusão lingual, palato ogival, orelhas de implantação baixa, pavilhão auricular pequeno, hipotonia, frouxidão ligamentar e excesso de tecido adiposo no dorso do pescoço?

- (A) Síndrome de Pierre Robin.
- (B) Síndrome de Crouzon.
- (C) Síndrome de Down.
- (D) Síndrome de Apert.

RASCUNHO