

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E  
EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS  
COREMU/SES-GO – 2025

# FONOAUDIOLOGIA

## CADERNO DE QUESTÕES 01/12/2024

DISCIPLINA	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 20
Conhecimentos Específicos da Área Profissional	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:

**Um ato de amor é doar-se pelo outro.**

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.

**PROCESSO SELETIVO**

**QUESTÃO 01**

Embora a Constituição Federal de 1988 tenha proclamado a saúde como direito de todos e dever do Estado, o Sistema Único de Saúde (SUS) ainda não tem assegurado as condições objetivas para a sua sustentabilidade econômica e científico-tecnológica. Nesse contexto, a Emenda Constitucional nº 95/2016 atingiu diretamente o direito à saúde ao estabelecer

- (A) o percentual mínimo a ser investido pelos entes federados nas políticas públicas.
- (B) o repasse efetivo e integral de 10% das receitas da União para a saúde.
- (C) a descentralização das atribuições de recursos financeiros para a saúde.
- (D) o congelamento do orçamento público durante vinte anos.

**QUESTÃO 02**

A Declaração de Alma-Ata configurou-se como um documento importante para a definição de pontos-chave para o estabelecimento do nosso Sistema Único de Saúde (SUS). Ela estabeleceu como uma das principais metas sociais dos governos, das organizações internacionais e de toda a comunidade mundial que todos os povos do mundo, até o ano 2000, deveriam atingir um nível de saúde que lhes permitiria levar uma vida social e economicamente produtiva. A chave para que essa meta fosse atingida, como parte do desenvolvimento, no espírito da justiça social, foi o investimento nos cuidados

- (A) primários à saúde.
- (B) secundários à saúde.
- (C) equânimes à saúde.
- (D) integrais à saúde.

**QUESTÃO 03**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo e configura-se como uma conquista da sociedade brasileira e um dos grandes marcos de direitos garantidos. Oferece serviços de saúde à população, desde atendimentos primários até procedimentos mais complexos e foi criado com o objetivo de promover a justiça social e superar as desigualdades na assistência à saúde. Conforme a Lei nº 8.080/90, o acesso a esse sistema deve ser

- (A) coordenado e referenciado.
- (B) referenciado e universal.
- (C) universal e igualitário.
- (D) igualitário e coordenado.

**QUESTÃO 04**

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNaPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e qualificação de ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Essa política considera como valores fundantes no processo de sua concretização a humanização, a corresponsabilidade, a justiça e a inclusão social,

- (A) o respeito às diversidades, a ética, a sustentabilidade e a territorialidade.
- (B) o empoderamento, a territorialidade, a autonomia e a sustentabilidade.
- (C) a autonomia, a felicidade, o empoderamento e a solidariedade.
- (D) a solidariedade, a felicidade, a ética e o respeito às diversidades.

**QUESTÃO 05**

A Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS tem por objetivo provocar inovações nas práticas gerenciais e nas práticas de produção de saúde, propondo para os diferentes coletivos e equipes implicados nessas práticas o desafio de superar limites e experimentar novas formas de organização dos serviços e novos modos de produção e circulação de poder. Essa política opera com o princípio da

- (A) justiça social, uma vez promove a cidadania e o respeito aos direitos dos usuários e se baseia em valores como a igualdade, a equidade, o respeito à diversidade e o acesso à proteção social.
- (B) transversalidade, uma vez que atravessa as diferentes ações e instâncias do Sistema Único de Saúde (SUS), englobando os diferentes níveis e dimensões da atenção e da gestão.
- (C) universalidade, uma vez que prevê a coordenação da rede de atenção à saúde de modo a facilitar o acesso de todos os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) às ações e serviços oferecidos.
- (D) autonomia, uma vez que enfatiza a importância de se respeitar as decisões dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) com respeito aos cuidados com sua própria saúde.

**QUESTÃO 06**

Conforme a Política Nacional de Atenção Primária, são diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Rede de Atenção à Saúde a

- (A) regionalização, a territorialização e a hierarquização.
- (B) igualdade, a territorialização e a universalidade.
- (C) hierarquização, a equidade e a regionalização.
- (D) universalidade, a equidade e a igualdade.

**QUESTÃO 07**

A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) estabelece as diretrizes para a organização dos componentes hospitalares públicos ou privados que prestem ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com a PNHOSP, apoio matricial é entendido como

- (A) o suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
- (B) a escuta ética e adequada das necessidades de saúde do usuário no momento de procura ao serviço de saúde e na prestação de cuidados com a finalidade de atender à demanda com resolutividade e responsabilidade.
- (C) o dispositivo de atenção à saúde, centrado nas necessidades dos usuários, articulando um conjunto de práticas capazes de potencializar a capacidade de atuação dos profissionais por meio da implantação das equipes de referência.
- (D) a estratégia de organização da atenção que viabiliza a integralidade da assistência, por meio de um conjunto de saberes, tecnologias e recursos necessários ao enfrentamento de riscos, agravos ou demais condições específicas do ciclo de vida.

**QUESTÃO 08**

O PlanejaSUS tem por objetivo coordenar o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), tendo em conta as diversidades existentes nas três esferas de governo, de modo a contribuir, oportuna e efetivamente, para a resolubilidade e qualidade da gestão, das ações e dos serviços prestados à população brasileira. Nesse contexto, são instrumentos de planejamento do SUS o plano de saúde,

- (A) a programação anual de saúde e a avaliação dos resultados.
- (B) a programação anual de saúde e o relatório anual de gestão.
- (C) o monitoramento das ações e o relatório anual de gestão.
- (D) o monitoramento das ações e a avaliação dos resultados.

**QUESTÃO 09**

O acesso às ações e serviços de saúde deve iniciar pelas portas de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) e se completar na rede

- (A) nacional e transversalizada, de acordo com as especialidades dos pontos de atenção.
- (B) estadual e verticalizada, de acordo com a disponibilidade de atendimento dos serviços.
- (C) municipal e horizontalizada, de acordo com o local de domicílio do usuário.
- (D) regional e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

**QUESTÃO 10**

Para qualificar a análise situacional de determinada região e ao mesmo tempo servir como meio para a área do planejamento, monitoramento e avaliação, no sentido de que se possam definir ações e programas de saúde que impactem positivamente as condições de vida das populações, faz-se necessário que os gestores e planejadores em saúde conheçam e se apropriem do conceito de

- (A) determinantes e condicionantes em saúde.
- (B) territorialização e adscrição populacional.
- (C) descentralização e verticalização das ações.
- (D) universalidade e igualdade do acesso ao usuário.

**QUESTÃO 11**

O Fundo Nacional de Saúde (FNS) é o gestor financeiro dos recursos destinados ao financiamento das despesas correntes e de capital do Ministério da Saúde, de seus órgãos e de entidades da administração direta e indireta integrantes do Sistema Único de Saúde (SUS). Os recursos do FNS serão alocados como investimentos previstos

- (A) no Plano Plurianual, de iniciativa dos três poderes da república, e aprovados pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde.
- (B) no orçamento do Ministério do Planejamento, de iniciativa do Poder Executivo, e aprovados pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (C) em Lei de Diretrizes Orçamentárias, de iniciativa do Poder Judiciário, e aprovados pelo Supremo Tribunal Federal.
- (D) em Lei Orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, e aprovados pelo Congresso Nacional.

**QUESTÃO 12**

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) ocorre por meio das conferências e dos conselhos de saúde. Tais conselhos são órgãos colegiados, presentes em todas as instâncias de governo, com caráter permanente e deliberativo, e são compostos por representantes do governo, dos usuários, dos

- (A) prestadores de serviço e dos conselhos de classe.
- (B) profissionais de saúde e dos prestadores de serviço.
- (C) sindicatos e dos profissionais de saúde.
- (D) conselhos de classe e dos sindicatos.

**QUESTÃO 13**

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem ser desenvolvidos conforme alguns princípios e diretrizes previstas na Constituição Federal. Entre os princípios, tem-se a integralidade da assistência à saúde, que é entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, que

- (A) assistem os usuários do sistema de maneira igual, sem qualquer tipo de discriminação.
- (B) prestam assistência considerando as necessidades e preferências da população.
- (C) são exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- (D) são garantias de que todos os cidadãos tenham direito à saúde, sem discriminação.

**QUESTÃO 14**

As redes de atenção à saúde são arranjos organizativos de ações e serviços sistematizados para responder a condições específicas de saúde, por meio de um ciclo completo de atendimentos, implicando a continuidade e a integralidade da atenção à saúde nos diferentes níveis de atenção. Para assegurar resolutividade nessa rede, alguns fundamentos precisam ser seguidos. Entre eles, são considerados como a lógica fundamental na organização da rede de atenção à saúde a economia de escala, o acesso dos usuários ao cuidado e a

- (A) disponibilidade de recursos humanos e físicos.
- (B) integração vertical e horizontal dos serviços.
- (C) suficiência de assistência necessária.
- (D) qualidade na prestação dos serviços.

**QUESTÃO 15**

Leia o caso a seguir.

JVG, sexo feminino, 38 anos, moradora de um bairro da região noroeste da cidade de Goiânia, identificou, há dois dias, uma tumoração no joelho direito. Refere mobilidade prejudicada, apresenta dificuldades para deambular, queixa-se de dor moderada na região da lesão e a pele do local não apresenta nenhuma alteração.

Com base nas políticas que orientam as ações do Sistema Único de Saúde (SUS) e no caso relatado, a usuária em questão deve ser orientada a buscar atendimento preferencialmente, em uma unidade de(do)

- (A) pronto atendimento, onde deverá fazer os exames iniciais para definição do diagnóstico e solicitar encaminhamento para o especialista.
- (B) saúde da família, de onde deverá ser encaminhada para a rede de atenção à saúde, caso seja necessário.
- (C) território onde resida, independentemente do grau de complexidade da assistência ofertada pelo local.
- (D) assistência especializada em ortopedia, visto se tratar de um problema localizado nos membros inferiores.

**QUESTÃO 16**

A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A RENAME deverá ser acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional, que subsidiará

- (A) a prescrição, a dispensação e o uso dos medicamentos.
- (B) a distribuição dos medicamentos para as regiões de saúde.
- (C) o aporte financeiro necessário para a compra dos medicamentos.
- (D) o planejamento e o controle dos medicamentos a serem adquiridos.

**QUESTÃO 17**

Na atenção primária, o planejamento, a gestão e o atendimento das necessidades de saúde da população requerem delimitação de território para as unidades de atendimento que passará a ser referência para a população e, ao mesmo tempo, determinará a responsabilização da equipe de saúde pelo cuidado da clientela adscrita, proporcionando

- (A) a construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas e o estabelecimento de vínculo com a equipe.
- (B) o exercício da escuta ativa e a construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- (C) o estabelecimento de vínculo com a equipe e a longitudinalidade do cuidado.
- (D) a longitudinalidade do cuidado e o exercício da escuta ativa.

**QUESTÃO 18**

A vigilância da qualidade da água é um dos componentes básicos da vigilância em saúde ambiental e um dos seus objetivos é promover a saúde e prevenir agravos e doenças de transmissão hídrica. Entre suas ações, tem-se a realização de inspeção sanitária nas formas de abastecimento de água existentes no território, que deve ocorrer pelo menos

- (A) quatro vezes ao ano e quando solicitada pelas autoridades sanitárias.
- (B) três vezes ao ano e quando houver contaminação acidental da água.
- (C) duas vezes ao ano e quando solicitada pela população do território.
- (D) uma vez ao ano e quando houver situações de risco à saúde.

**RASCUNHO****QUESTÃO 19**

A investigação epidemiológica de campo de casos, surtos, epidemias ou outras formas de emergência em saúde é uma atividade obrigatória de todo o sistema local de vigilância em saúde. Tem o objetivo de garantir a obtenção, de forma correta e completa, por meio de fontes primárias ou secundárias, das informações necessárias referentes a diferentes situações. Nesse contexto, entre as características da investigação epidemiológica de campo, tem-se que

- (A) sua ativação, geralmente, decorre da necessidade de uma resposta rápida para que as medidas de controle possam ser instituídas.
- (B) sua amostra de estudo pode ser individual ou ecológica, ou seja, com uma pessoa ou com grupos de pessoas.
- (C) seu resultado avalia a incidência de uma doença em um determinado período e local.
- (D) seu planejamento, execução e avaliação deve seguir o rigor metodológico científico.

**QUESTÃO 20**

A vigilância em saúde do trabalhador é um dos componentes do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde e compreende um conjunto de ações que visam à promoção da saúde, à prevenção da morbimortalidade e à redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora. No processo de vigilância em saúde do trabalhador, a instituição de medidas de controle para saúde e segurança dos(as) trabalhadores(as) deve ocorrer quando uma ou mais situações de risco à saúde dessa população forem identificadas e

- (A) imediatamente após o início do tratamento indicado para o trabalhador acometido pelo agravo à saúde.
- (B) assim que houver confirmação do nexo de causalidade entre o evento à saúde e as atividades de trabalho.
- (C) assim que houver suspeição da relação do evento à saúde com o trabalho exercido.
- (D) imediatamente após a notificação de ocorrência de um agravo à saúde do trabalhador.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 21**

A Escala Funcional de Ingestão por Via Oral (FOIS) é uma escala de fácil e rápida aplicação. Apresenta sete níveis de classificação com base em questões clínicas que refletem a capacidade de ingestão oral. O nível 1 da escala FOIS descreve pacientes que apresentam

- (A) via oral total sem restrições.
- (B) via oral total de uma única consistência.
- (C) nada por via oral.
- (D) dependência de via alternativa de alimentação e mínima via oral de algum alimento ou líquido.

**QUESTÃO 22**

Em pacientes com câncer de cabeça e pescoço, a necessidade do uso de traqueostomia pode ser justificada pelo edema da radioterapia, obstruindo a luz glótica e impedindo a passagem do fluxo respiratório. Isto pode ser um fator de risco para o desenvolvimento da disfagia, já que a traqueostomia

- (A) promove alterações sensoriais e mecânicas no funcionamento hiolaríngeo.
- (B) pode ocasionar fadiga, náuseas e vômitos.
- (C) está sempre associada ao uso de via alternativa de alimentação de longa permanência (gastrostomia).
- (D) é realizada em pacientes crônicos em uso de ventilação mecânica invasiva e *cuff* desinsuflado.

**QUESTÃO 23**

A deglutição normal dura de 3 a 8 segundos e necessita da participação de 30 músculos e 6 pares cranianos para sua ocorrência. Trata-se de uma função vital, por garantir a sobrevivência da espécie. Os nervos relacionados com a deglutição são

- (A) II, III, V, IX, X, XII.
- (B) V, VII, IX, X, XI, XII.
- (C) V, VI, VII, X, XI, XII.
- (D) IV, VII, IX, X, XI, XII.

**QUESTÃO 24**

As estratégias indicadas para disfagia envolvem uso de manobras de proteção de via aérea inferior e facilitadoras; exercícios de motricidade orofacial de força, mobilidade, sensibilidade e coordenação; estimulação tátil-térmica e gustativa; bandagem elástica; fotobiomodulação; estimulação elétrica. Qual é a manobra em que se pede, no momento da deglutição, para o sujeito colocar a língua para fora e prendê-la com os dentes, favorecendo, deste modo, a função dos músculos constritores faríngeos, propiciando maior contato da base da língua com a parede posterior da faringe e aumento da excursão laríngea?

- (A) Mendelsohn.
- (B) Supraglótica.
- (C) Masako.
- (D) Shaker.

**QUESTÃO 25**

A válvula de fala (VF) é um instrumento utilizado como recurso terapêutico em pacientes traqueostomizados que permite a passagem do fluxo de ar em direção aos pulmões, porém, ela não permite que o ar saia através da cânula, mas sim pela via natural (traqueia, laringe). Para o uso dessa válvula, é necessário que o paciente

- (A) tolere o *cuff* desinsuflado.
- (B) esteja em uso de ventilação mecânica exclusiva.
- (C) use via alternativa de alimentação.
- (D) alimente-se por via oral.

**QUESTÃO 26**

A disfagia neurogênica é uma dificuldade para engolir alimentos causada por danos no sistema nervoso. A disfagia é um sintoma, não uma doença, e pode ser causada por diversos fatores. São causas de disfagia neurogênica

- (A) acidente vascular cerebral e doença de Parkinson.
- (B) laringectomias parciais horizontais e resseções da língua.
- (C) acalasia e megaesôfago chagásico.
- (D) divertículo de Zenker e estenose do cricofaríngeo.

**QUESTÃO 27**

A avaliação clínica da biomecânica da deglutição deve ser realizada pelo fonoaudiólogo que poderá munir-se de exames complementares. Quais são os principais exames para avaliação da deglutição?

- (A) Audiometria tonal e vocal.
- (B) Videoendoscopia e videofluoroscopia da deglutição.
- (C) Análise acústica e estroboscopia.
- (D) Tomografia computadorizada e ressonância magnética.

**QUESTÃO 28**

Leia o caso clínico a seguir.

A., 74 anos, após acidente vascular encefálico isquêmico, está apresentando as seguintes manifestações na avaliação fonoaudiológica: fala não fluente, compreensão adequada, nomeação alterada e repetição adequada.

A afasia apresentada pela paciente é afasia

- (A) de Broca.
- (B) Anômica.
- (C) de Condução.
- (D) Transcortical Motora.

**QUESTÃO 29**

O paciente afásico que responde "laranja" ao invés de "banana" apresenta qual o tipo de parafasia?

- (A) Semântica.
- (B) Fonêmica.
- (C) Morfêmica.
- (D) Verbal.

**QUESTÃO 30**

O circunlóquio é um tipo de alteração afásica de discurso em que o paciente

- (A) substitui uma palavra por uma frase (copo - aquilo para beber).
- (B) tem repetição involuntária de um comportamento, podendo ser uma palavra ou uma não-palavra (tan, tapaia, não).
- (C) apresenta ausência de emissão oral ou gráfica, sinônimo de mutismo para emissão oral.
- (D) tangencia o tema proposto, pode estar relacionado à dificuldade no acesso lexical.

**QUESTÃO 31**

Afasia é uma condição neurológica que ocorre geralmente após uma lesão cerebral, como um AVC, e afeta a capacidade do indivíduo de utilizar a linguagem de maneira eficiente. Considerando essa definição, a afasia é

- (A) um distúrbio que compromete a função muscular, causando dificuldades na articulação das palavras.
- (B) uma condição que afeta a capacidade de compreender e/ou produzir a linguagem.
- (C) um problema auditivo que resulta na incapacidade de distinguir sons da fala.
- (D) uma condição psicológica temporária que leva à perda da fala, sem lesões neurológicas.

**QUESTÃO 32**

A paralisia facial pode ser central ou periférica. Quais são as características específicas de cada tipo de paralisia?

- (A) Na paralisia facial central, todo o lado da face é afetado, incluindo a testa e o olho, enquanto na periférica apenas a boca é comprometida.
- (B) A paralisia facial periférica afeta apenas os músculos da face inferior, enquanto a central afeta a face inteira, incluindo a testa.
- (C) A paralisia facial central e periférica são indistinguíveis, ambas afetam toda a hemiface e sempre envolvem perda da sensibilidade.
- (D) Na paralisia facial periférica, toda a hemiface é acometida, enquanto na central o comprometimento se limita à metade inferior da face.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 33**

A mastigação é dividida em três fases distintas, incisão, trituração e pulverização. Qual é o papel de cada fase no preparo do alimento para a deglutição?

- (A) A fase de incisão é responsável por quebrar os alimentos em pedaços pequenos, enquanto a fase de trituração envolve a mistura dos alimentos com saliva, e a pulverização finaliza a mastigação com a absorção dos nutrientes.
- (B) Durante a fase de incisão, os dentes incisivos cortam os alimentos; na fase de trituração, os dentes pré-molares e molares quebram esses pedaços em fragmentos menores; e a pulverização transforma o alimento em uma pasta adequada para a deglutição.
- (C) A fase de incisão envolve apenas os dentes molares, responsáveis pela quebra inicial dos alimentos; a trituração envolve os dentes incisivos, e a pulverização é feita pela língua.
- (D) Incisão é o processo de moer os alimentos, enquanto a trituração envolve cortar os alimentos em pequenos pedaços, e a pulverização acontece quando o alimento é dissolvido pelos sucos digestivos.

**QUESTÃO 34**

Leia o caso a seguir.

Um paciente apresenta alterações na fala caracterizadas por lentidão, fala arrastada, dificuldade na articulação dos sons, redução do volume vocal (hipofonia) e falta de variação na entonação (monotonia vocal). Esses sintomas estão relacionados à rigidez muscular e à diminuição dos movimentos voluntários (bradicinesia).

Com base nessa descrição, qual é a condição mais provável associada a esse quadro clínico?

- (A) Doença de Parkinson.
- (B) Acidente Vascular Cerebral (AVC).
- (C) Esclerose Múltipla.
- (D) Miastenia Gravis.

**QUESTÃO 35**

Qual o tipo de disartria, que tem como característica voz áspera, distorção na articulação das vogais, interrupção articulatória irregular, imprecisão articulatória, alterações prosódicas frequente em casos de Coreia de Huntington, Coreia de Sydenham e Distonia?

- (A) Disartria Flácida.
- (B) Disartria Espástica.
- (C) Disartria Hiperkinética.
- (D) Disartria Atáxica.

**QUESTÃO 36**

A orelha interna é responsável pela audição e pelo equilíbrio, sendo composta por estruturas essenciais para essas funções. Faz parte da orelha interna a

- (A) cóclea.
- (B) tuba auditiva.
- (C) membrana timpânica.
- (D) cadeia ossicular – martelo, bigorna e estribo.

**QUESTÃO 37**

Qual é o desempenho auditivo, segundo a OMS 2020, de uma criança que tem audição menor que 20 dB na média tonal de 500 Hz, 1 kHz, 2 kHz e 4kHz?

- (A) Extrema dificuldade para acompanhar conversas e ouvir vozes em intensidade elevada.
- (B) Dificuldade para ouvir a fala e a maior parte dos sons ambientais.
- (C) Dificuldade para ouvir a fala em ambientes ruidosos.
- (D) Nenhuma dificuldade para ouvir sons.

**QUESTÃO 38**

Na avaliação audiológica, quando os limiões de via óssea são menores ou iguais a 15 dB NA e os limiões de via aérea são maiores que 25 dB NA, com gap aéreo-ósseo maior ou igual a 15 dB, indica-se perda auditiva

- (A) neurossensorial.
- (B) condutiva.
- (C) mista.
- (D) total.

**QUESTÃO 39**

O principal objetivo do “teste da orelhinha” é

- (A) verificar a presença de cera no canal auditivo do recém-nascido.
- (B) identificar malformações visíveis na orelha externa do recém-nascido.
- (C) aferir a pressão na orelha média do recém-nascido e detectar possíveis infecções.
- (D) avaliar a resposta do sistema auditivo do recém-nascido por meio da emissão de sons.



**QUESTÃO 40**

A otite média é uma infecção comum na infância e pode afetar a audição temporariamente. Qual é a relação entre otite média recorrente e o desenvolvimento da fala em crianças?

- (A) As crianças com otite média recorrente podem apresentar atrasos no desenvolvimento da fala.
- (B) As crianças com otite média recorrente podem apresentar alteração no equilíbrio.
- (C) A otite média recorrente provoca alterações permanentes na articulação da fala.
- (D) A otite média recorrente interfere no desenvolvimento da voz.

**QUESTÃO 41**

A condição que advém de um palato mole que é muito curto, de forma que ele não consegue se aproximar da parede faríngea posterior na região da nasofaringe, é chamada de

- (A) síndrome de Sjögren.
- (B) disfagia orofaríngea.
- (C) insuficiência velofaríngea.
- (D) faringite crônica.

Leia o Texto 1 para responder às questões 42 e 43.

**Texto 1**

Disponível em:  
<[https://sme.goiania.go.gov.br/conexaoescola/ensino\\_fundamental/a-turma-da-monica-2/](https://sme.goiania.go.gov.br/conexaoescola/ensino_fundamental/a-turma-da-monica-2/). Acesso em: 15 out. 2024.

**QUESTÃO 42**

Na palavra “queblar”, cebolinha faz uma troca de som

- (A) surdo por sonoro.
- (B) vibrante por lateral.
- (C) fricativo por bilabial.
- (D) nasal por oral.

**QUESTÃO 43**

A fala do Cebolinha é classificada como uma alteração

- (A) apráxica.
- (B) disártrica.
- (C) fonológica.
- (D) ecolálica.

**QUESTÃO 44**

Os nódulos vocais podem causar alteração na qualidade da voz. Eles são

- (A) tumores malignos que afetam as pregas vocais e podem ocasionar dispneia.
- (B) infecções virais nas pregas vocais que produzem uma voz soproza.
- (C) acúmulo de líquido nas pregas vocais decorrente de infecção bacteriana.
- (D) lesões benignas frequentemente causadas por uso incorreto da voz.

**QUESTÃO 45**

O número de vibrações por segundo realizado pelas pregas vocais durante a produção da voz determina sua frequência. Na percepção auditiva da voz, a frequência é o fator que determina se a voz é

- (A) grave ou aguda.
- (B) forte ou fraca.
- (C) tensa ou soproza.
- (D) clara ou imprecisa.

**QUESTÃO 46**

A laringe é uma estrutura localizada no pescoço e que desempenha papel importante na respiração e na produção da voz. Estruturalmente é formada por diversas cartilagens. Qual é a maior cartilagem ímpar que compõe a laringe?

- (A) Cricóidea.
- (B) Aritenóidea.
- (C) Tireóidea.
- (D) Cuneiforme.

**QUESTÃO 47**

Qual é o transtorno de fluência caracterizado por repetições de sons, sílabas, palavras, prolongamentos de sons e pausas involuntárias na fala?

- (A) Dislalia.
- (B) Gagueira.
- (C) Disfonia.
- (D) Taquilalia.

**QUESTÃO 48**

A fissura labiopalatal é uma malformação congênita. Qual estrutura pode estar comprometida na fissura pré-forame?

- (A) Parte posterior do palato duro.
- (B) Palato mole.
- (C) Úvula.
- (D) Lábio.

**QUESTÃO 49**

O recém-nascido normal apresenta uma série de reflexos primitivos que lhe permite localizar o alimento e, ao mesmo tempo, proteger a via aérea durante o ato de deglutir. O reflexo que é desencadeado pelo estímulo perioral e/ou da bochecha no qual o bebê vira a face para o lado do estímulo é chamado de

- (A) transverso.
- (B) procura.
- (C) sucção.
- (D) GAG.

**QUESTÃO 50**

Segundo o Parecer nº 58/2023, a atuação do fonoaudiólogo tornou-se importante para os pacientes pós-COVID-19 que apresentaram quadros de anosmia, hiposmia e disgeusia. Estes conceitos se referem, respectivamente, à

- (A) perda total do olfato, à redução na capacidade de perceber odores e alteração do paladar.
- (B) diminuição da capacidade de sentir cheiros, ao excesso de saliva e à alteração do paladar.
- (C) diminuição da saliva, à perda total do olfato e à dor ao deglutir.
- (D) dor ao deglutir, à alteração do paladar e à perda parcial do olfato.

**RASCUNHO**