



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU-PR  
Hospital Municipal Padre Germano Lauck



**CARGO/ FUNÇÃO – FONOAUDIÓLOGO(A)**  
**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2018 PROVA ESCRITA (OBJETIVA) – 01/07/2018**  
**INSTRUÇÕES**

1. Não abra este caderno antes de autorizado pelo fiscal de prova.
2. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas neste caderno, se a sequência de **trinta** questões está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal de prova qualquer irregularidade.
3. A prova é composta de 30 (trinta) questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas cada uma, sempre na sequência **A, B, C, D, E**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais de provas. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. Não destaque folhas deste caderno.
6. Ao receber a folha de respostas (gabarito), examine-o e verifique se o seu nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-o imediatamente ao fiscal de prova.
7. Transcreva as respostas para a folha de respostas (gabarito) com caneta esferográfica transparente de **tinta preta**. A folha de respostas (gabarito) será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma ocorrerá sua substituição por erro de preenchimento ou qualquer dano causado por você.**
8. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidato, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e outros objetos deverão ser colocados sob a carteira ou mesmo no assolho da sala.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento da folha de resposta, é de 4 (quatro) horas a partir do início da prova.
11. Ao terminar a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao fiscal de prova. Aguarde a autorização para entregar a folha de respostas (gabarito).
12. O tempo mínimo de permanência na sala de provas será de 01 (uma) hora, podendo o candidato sair a partir das 09h30min.
13. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se simultaneamente após entregar o material e assinar a ata juntamente com os fiscais de provas.
14. Não esquecer se levar seus pertences pessoais. O caderno de provas poderá ser levado pelo candidato.

## PORTUGUÊS - SUPERIOR

STF autoriza troca de nome em documentos de transgêneros mesmo sem cirurgia

BRASÍLIA — O Supremo Tribunal Federal (STF) decidiu nesta quinta-feira que transexuais e transgêneros têm o direito de alterar o nome social e o gênero no registro civil, mesmo que não tenham sido submetidos à cirurgia de mudança de sexo ou tratamento hormonal. Para fazer a mudança, a pessoa precisa apenas ir ao cartório e declarar seu novo nome. Ou seja, não será preciso entrar na justiça para pedir a alteração. A regra vale para transexuais de todo o país.

— Esse é um julgamento que marca mais um passo na caminhada pela ativação do princípio da igualdade no sentido do não preconceito. Continua havendo intolerância, discriminação, preconceito e todas as formas de manifestação, expressa ou velada — comemorou a presidente da corte, ministra Cármen Lúcia.

A decisão foi tomada por dez votos a zero. Apenas o ministro Dias Toffoli não participou do julgamento, porque estava impedido. O relator, ministro Marco Aurélio Mello, propôs que fossem fixados critérios para a pessoa solicitar a mudança do prenome — entre eles, diagnóstico médico e idade mínima de 21 anos.

Mas os demais ministros ponderaram que essa medida não seria necessária, porque a legislação de registros públicos já contém regras para a alteração no prenome. A principal delas é o constrangimento que o nome pode trazer à pessoa.

Pela decisão do STF, o cartório não expediria uma nova certidão de nascimento para transexuais, mas mudaria os dados no documento já existente. O motivo da mudança ficaria sob sigilo no cartório.

Ao fim do julgamento, a procuradora-geral da República, Raquel Dodge, anunciou a publicação de uma portaria autorizando servidores e funcionários do Ministério Público Federal a usarem o nome social na instituição, mesmo que ainda não tenham feito a mudança no cartório.

Carolina Brígido  
*O Globo*, 01.03.2018

Texto adaptado de <https://oglobo.globo.com/sociedade/stf-autoriza-troca-de-nome-em-documentos-de-transgeneros-mesmo-sem-cirurgia-22446813>

01. No segundo parágrafo, a partir da declaração da ministra Cármen Lúcia, NÃO é possível afirmar que

A.	a direção tomada nessa decisão é a do não-preconceito.
B.	a lei não impede o preconceito contra os sujeitos transexuais e transgêneros.
C.	a decisão do STF é mais um passo para a ativação do princípio de igualdade.
D.	há preconceitos expressos e velados. No entanto, a decisão tomada é garantia de um direito.
E.	a lei impede toda e quaisquer formas de preconceitos contra os sujeitos transexuais e transgêneros.

02. A conjunção adversativa que abre o quarto parágrafo refere-se, especificamente,

A.	à decisão por dez votos a zero.
B.	à proposta de fixar critérios para a mudança dos nomes.
C.	ao impedimento do ministro por não participar do julgamento.
D.	ao constrangimento que o nome de registro pode trazer à pessoa.
E.	à legislação existente e as suas regras para a alteração do prenome.

03. No quarto parágrafo, as conjunções adversativa e explicativa podem ser substituídas, respectivamente, sem alterar o sentido do texto, apenas por

A.	porém, pois.
B.	todavia, se.
C.	contudo, apesar de.

D.	entretanto, no caso de.
E.	apesar disso, enquanto.

04. Com a decisão do STJ, para a troca dos nomes, basta que os sujeitos interessados	
A.	tenham a idade mínima de 21 anos.
B.	apresentem um diagnóstico médico.
C.	se submetam ao tratamento hormonal.
D.	se submetam à cirurgia de mudança de sexo.
E.	se dirijam ao cartório e declarem seu novo nome.

05. Cabe ao cartório, segundo o texto acima,	
A.	expedir uma nova certidão de nascimento.
B.	mudar os dados no documento já existente.
C.	averiguar se os sujeitos têm diagnósticos médicos.
D.	solicitar uma comprovação de redesignação sexual.
E.	conferir se os interessados entraram na justiça para pedir a alteração.

## MATEMÁTICA - SUPERIOR

06. Determinado hospital possui 200 leitos dos quais 5% são destinados à Unidade de Tratamento Intensivo. Assim, é CORRETO afirmar que a quantidade de leitos destinados à Unidade de Tratamento Intensivo é de	
A.	10.
B.	15.
C.	20.
D.	25.
E.	30.

07. Seja $S_n = 3 \cdot 4^{n-1}$ , $n = 1, 2, 3, \dots$ . Se $S = S_1 + S_2 + S_3 + S_4 + S_5$ , então $S$ é igual a	
A.	$4^4 - 1$ .
B.	$4^4$ .
C.	$3 \cdot 4^4$ .
D.	$4^5 - 1$ .
E.	$3 \cdot 4^5$ .

08. A equação $y = 0,9t$ fornece a quantidade, $y$ (em ml), de determinado medicamento que será ministrada em um paciente após $t$ doses. Sabendo-se que deverão ser ministradas oito (8) doses, então é CORRETO afirmar que após as oito (8) doses, a quantidade, em ml, de medicamento ministrada neste paciente será de	
A.	0,64.
B.	0,72.

C.	6,4.
D.	7,2.
E.	8,1.

09. Considere a função dada por  $f(x) = 2^{4x+2}$ . O valor de  $x$  tal que  $f(x) = 16$  é

A.	0.
B.	$\frac{1}{2}$ .
C.	1.
D.	$\frac{3}{2}$ .
E.	2.

10. O quadro abaixo apresenta o tempo que cada aluno de determinada turma levou para concluir um curso profissionalizante. Com base nas informações do quadro, é CORRETO afirmar que o tempo médio, em meses, que os alunos desta turma levaram para concluir o curso, foi

Alunos	Tempo (em meses)
Aline	20
Paulo	22
Carlos	23
Clarice	23
Maria	22

A.	20.
B.	21.
C.	22.
D.	23.
E.	24.

### CONHECIMENTOS GERAIS - SUPERIOR

11. Sobre a História e a Geografia do município de Foz do Iguaçu, é CORRETO afirmar que

A.	a partir das últimas mudanças em seu desenho territorial, Foz do Iguaçu ficou localizada ao Norte: pelo lago de Itaipu, pela Ilha do Bananal e pelo município de Itaipulândia; ao Sul: pelo Rio Iguaçu, que faz fronteira com a cidade de <i>Puerto Iguazu</i> , na Argentina; a Oeste: com os municípios de Santa Terezinha de Itaipu e São Miguel do Iguaçu, e a Leste: faz limite com o Rio Paraná, que demarca a fronteira com <i>Ciudad Del Este</i> , no Paraguai.
B.	o acordo que define as fronteiras entre o Brasil e a Argentina ocorreu em 06 de outubro de 1905, coroado pela inauguração, na região do Porto Meira, do Marco das Três Fronteiras.
C.	o então presidente do Brasil, General Castelo Branco, e o presidente do Paraguai, Alfredo Stroessner, inauguram a Ponte Internacional da Amizade. O evento ocorreu no dia 27 de março de 1965.

D.	em 1972, foram encerradas as atividades da construção da Usina de Itaipu e, em 1976, o Parque do Iguaçu recebeu a distinção de Patrimônio Natural Mundial, concedida pela UNESCO, órgão vinculado à ONU.
E.	em 1859, o Marquês de Pombal expulsou os jesuítas de todas as colônias lusas, cessando a atuação de autoridades espanholas no Sul do Brasil, tendo como limite o Rio Paraná.

12. Dentre os enunciados abaixo que tratam de temas da atualidade no mundo, assinale a alternativa INCORRETA.

A.	Nos últimos anos, tensões entre EUA e Coreia do Norte cresceram a ponto de os dois países se acusarem mutuamente. Os estadunidenses fizeram diversas manobras militares e os norte-coreanos realizaram diversos testes de mísseis.
B.	Os recentes diálogos com a Coreia do Sul resultam de uma grande pressão internacional. O país ainda é alvo de inúmeras sanções econômicas feitas pelos países pertencentes à Organização das Nações Unidas (ONU).
C.	Completa trinta anos em 2018, a Constituição de 1988 que foi definida por Ulysses Guimarães como “Constituição Cidadã”. A referida Carta Magna ampliava os direitos e garantias individuais em várias áreas.
D.	É divulgado em dezembro de 2017 que o presidente dos Estados Unidos, Donald Trump, transferiu a embaixada do seu país de Tel-Aviv para Jerusalém, reconhecendo a cidade como capital de Israel.
E.	As maiores economias do mundo estão estimulando políticas para combater a desigualdade de gênero. A Islândia se tornou, em 2018, o primeiro país do mundo a impor igualdade salarial entre homens e mulheres.

13. Analise o texto a seguir:

*“A perspectiva ambiental consiste num modo de ver o mundo no qual se evidenciam as inter-relações e a interdependência dos diversos elementos na constituição e manutenção da vida. À medida que a humanidade aumenta sua capacidade de intervir na natureza para satisfação de necessidades e desejos crescentes, surgem tensões e conflitos quanto ao uso do espaço e dos recursos. (...) A exploração dos recursos naturais se intensificou muito e adquiriu outras características, a partir das revoluções industriais e do desenvolvimento de novas tecnologias, associadas a um processo de formação de um mercado mundial que transforma desde a matéria-prima até os mais sofisticados produtos em demandas mundiais”. In: Parâmetros Curriculares Nacionais. Meio Ambiente.*

Tomando por base a citação acima, assinale a alternativa INCORRETA.

A.	A Conferência das Nações Unidas para o Meio Ambiente e Desenvolvimento, também chamada de Rio-92, foi realizada no Rio de Janeiro. Foi o primeiro encontro mundial desse gênero depois do fim da guerra fria. Seu principal objetivo era analisar estratégias e políticas de desenvolvimento pautadas em torno da ideia de sustentabilidade, prioritariamente para os países subdesenvolvidos.
B.	Divulgado no ano de 2017 pelo relatório “Defensores da Terra” (organização não governamental <i>Global Witness</i> ), o Brasil foi o país do mundo em que mais morreram ambientalistas em 2016.
C.	O rompimento da barragem do Fundão, pertencente à mineradora Samarco em novembro de 2015, é considerado o maior desastre ambiental da história do Brasil, deixando 19 mortos e gigantescos danos à natureza.
D.	A COP 23 – Conferência do Clima das Nações Unidas – ocorreu na Alemanha em 2017 tendo como grande objetivo viabilizar a implementação efetiva do Acordo de Paris que trata das mudanças climáticas no mundo.
E.	Donald Trump referendou a adesão estadunidense ao acordo climático firmado por Barack Obama em Paris na COP 21 de 2015.

14. Acerca das recentes mudanças legislativas no Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA, assinale a alternativa CORRETA.	
A.	A permanência da criança e do adolescente em programa de acolhimento institucional não se prolongará por mais de 28 (vinte e oito) meses, salvo comprovada necessidade que atenda ao seu superior interesse, devidamente fundamentada pela autoridade judiciária.
B.	Acerca do programa de apadrinhamento, poderão participar pessoas maiores de 21 (vinte e um) anos desde que inscritas nos cadastros de adoção e cumpram os requisitos exigidos pelo programa de apadrinhamento de que fazem parte.
C.	A adoção será precedida de estágio de convivência com a criança ou adolescente, pelo prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias, observadas a idade da criança ou adolescente e as peculiaridades do caso.
D.	É obrigatória a aplicação a todas as crianças, nos seus primeiros dezoito meses de vida, de protocolo ou outro instrumento construído com a finalidade de facilitar a detecção, em consulta pediátrica de acompanhamento da criança, de risco para o seu desenvolvimento psíquico.
E.	A permanência da criança e do adolescente em programa de acolhimento institucional não se prolongará por mais de 28 (vinte e oito) meses, salvo comprovada necessidade que atenda ao seu superior interesse, devidamente fundamentada pela autoridade judiciária.

15. No que se refere às normas contidas na Lei 10.741 de 01º de outubro de 2003, no que tange ao Direito à Saúde, o Estatuto do Idoso dispõe	
A.	ao idoso internado ou em observação que é facultado o direito à acompanhante, podendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral, segundo critério médico.
B.	que, em todo atendimento de saúde, os maiores de setenta anos terão preferência especial sobre os demais idosos, exceto em caso de emergência.
C.	que é assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde – SUS, garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente os idosos.
D.	ao idoso que não esteja no domínio de suas faculdades mentais o direito assegurado de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
E.	que os agentes públicos em geral, os juízes e tribunais, no exercício de suas funções, quando tiverem conhecimento de fatos que possam configurar crime de ação pública contra idoso ou ensejar a propositura de ação para sua defesa, devem encaminhar as peças pertinentes ao Conselho Tutelar, para as providências cabíveis.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS PARA O CARGO DE: FONOAUDIÓLOGO

16. Analise as seguintes informações clínicas: O menino L.A., de 8 anos e 4 meses, cursando o 2º ano do Ensino Fundamental, compareceu à clínica fonoaudiológica, com a seguinte queixa: <i>“Dificuldade para pronunciar alguns sons da fala e para escrever corretamente algumas palavras”</i> .  Mediante as avaliações fonoaudiológicas realizadas, analise as informações acerca dos resultados para assinalar a única alternativa CORRETA.	
A.	O Exame Orofacial apresentou como único resultado desviante do esperado uma discreta diferença nas medidas de hemifaces, identificada por avaliação com o paquímetro, o que pode justificar as alterações presentes na fala.

B.	De acordo com a Avaliação Fonológica, foi possível identificar o Processo de Dessonorização, porém essa condição não é importante, já que é uma manifestação esperada para a idade cronológica na qual o menino se encontra.
C.	A avaliação da Decodificação mostrou que as palavras longas e irregulares do protocolo foram identificadas com muita dificuldade e que as palavras curtas e familiares foram rapidamente identificadas. Esse desempenho pode indicar que a Rota Lexical na leitura parece estar sendo ativada de forma adequada e que a Rota Fonológica ainda não está totalmente efetiva.
D.	Em relação à Compreensão Leitora, o menino teve muita dificuldade em compreender o texto que leu, porém, apresentou desempenho adequado quando o texto foi lido para ele interpretar de forma oral. Nesse caso, pode-se dizer que ele apresenta problemas na área da compreensão em linguagem.
E.	A avaliação da Grafia mostrou que o traçado é bastante irregular e ocasiona dificuldades para qualquer leitor decodificar a sua escrita. Sob essa perspectiva, o menino deveria ser encaminhado para uma avaliação com Terapeuta Ocupacional ou Psicopedagogo, pois não compete ao fonoaudiólogo a intervenção na área da Psicomotricidade.

<p>17. A Voz é uma das grandes áreas da Fonoaudiologia e compreende amplo espectro de atuação, considerando-se as situações de promoção, prevenção, diagnóstico e terapia vocais.</p> <p>A respeito da atuação fonoaudiológica nessa área, leia as alternativas para marcar a única cujo conteúdo teórico exposto, de forma total ou parcial, NÃO condiz com a literatura.</p>	
A.	Os Nódulos Vocais têm como principais etiologias o fonotrauma e o abuso vocal, sendo que a manifestação clínica mais evidente é a Disfonia intermitente. O diagnóstico é estabelecido a partir da história clínica associada à laringoscopia e o tratamento é, essencialmente, fonoterápico e é possível a indicação de cirurgia nos casos persistentes.
B.	Na presença de uma alteração vocal, os sintomas podem ser agrupados em cinco categorias com manifestação para cada uma delas, conforme proposto por Behlau (2001): <u>sintomas vocais fonatórios</u> como a afonia e rouquidão; <u>sintomas vocais sensoriais</u> , como a secreção pós-nasal e seca; <u>sintomas vocais dolorosos</u> como dores na área da cartilagem aritenóidea; <u>sintomas vocais vagais</u> como tosse e dificuldade de deglutir além dos <u>sintomas vocais miscelânea</u> como hemoptise e dispneia.
C.	A Prega Vocal é constituída por músculo e mucosa. Esta última estrutura é constituída pelo epitélio e lâmina própria. Em relação à lâmina própria, considera-se que ela está subdividida em três camadas: CSLP que é solta, flexível e a que mais vibra; CILP, camada constituída por fibra elástica e a CPLP que tem fibras colágenas em sua constituição.
D.	No aspecto da promoção e prevenção em Voz, o fonoaudiólogo pode atuar por meio de palestras, intervenções em grupos e oficinas que abordam orientações técnicas, como: <u>evitar o fumo</u> , pois a fumaça age diretamente sobre a mucosa da prega vocal e provoca descarga de muco e parada da movimentação ciliar; <u>evitar o pigarro</u> já que o mesmo promove uma vibração desnecessária das pregas vocais; <u>evitar a competição sonora</u> , mas quando isso não for possível, utilizar a voz cochichada já que, fisiologicamente, ela produz um relaxamento do trato vocal e contribui para que a emissão da voz seja suave e sem tensão muscular.
E.	Embora as vozes falada e cantada sejam produzidas pelo mesmo aparelho anatômico, existem algumas particularidades que as diferenciam; para a <u>voz falada</u> , a respiração varia de acordo com a emoção, o comprimento das frases e a velocidade de fala e os ciclos vibratórios apresentam quociente de abertura levemente maior do que o de fechamento cuja intensidade habitual é de 64dB.

18. A Disfagia, considerada Especialidade da Fonoaudiologia, pela Resolução CFF<sup>a</sup> n° 382, de 20 de março de 2010, capacita legalmente esse profissional a atuar na referida condição clínica.

Em relação ao exposto, analise as alternativas para marcar a única cujas informações NÃO estão corretas:

A.	No aspecto da prevenção, considera-se que a faixa etária da 3ª idade é um público que merece atenção e algumas orientações são básicas, como a postura no momento da alimentação (pessoa deve estar sentada com leve inclinação da cabeça para frente); em relação à dieta, orienta-se oferecer refeições em menor quantidade e mais vezes ao dia; em relação à consistência, é importante que os alimentos sejam mais firmes (ex: bolacha de água e sal), pois isso auxilia na propriocepção da consistência; associado a isso, é importante que o idoso faça a ingestão de líquidos, como chá, a fim de auxiliar no processo de deglutição.
B.	A terapia fonoaudiológica na Disfagia Neurogênica deve incluir as <u>manobras compensatórias</u> como as posturais e modificação da dieta, além das <u>manobras de reabilitação</u> visando modificações da força, comprimento e amplitude de movimento das estruturas das cavidades oral, faríngea e laríngea (exemplo: manobra Shaker).
C.	A Disfagia Orofaríngea Mecânica é proveniente de alterações das estruturas necessárias para uma deglutição normal cuja causalidade é diversa. Em relação aos sinais e sintomas, alguns exemplos são a odinofagia, voz rouca após a alimentação, falta de ar, <i>globus faríngeos</i> e perda de peso.
D.	Na clínica pediátrica, a Disfagia Orofaríngea (DOF) é o distúrbio de deglutição mais comum e uma das principais consequências é a aspiração pulmonar, a qual pode ocasionar sibilância recorrente, pneumonias de repetição, fibrose pulmonar, dentre outras. considera-se que a <u>aspiração aguda</u> progride para pneumonite aguda, com possibilidade de insuficiência respiratória e <u>aspiração recorrente de pequenos volumes</u> , que leva à inflamação persistente, com possibilidade de dano pulmonar crônico.
E.	Dentre as avaliações invasivas indicadas para pesquisa da Disfagia podem ser citadas: vídeo-endoscopia e vídeo-fluoroscopia da deglutição (VE e VEF), respectivamente, e eletromiografia. A avaliação não-invasiva, compreende a anamnese, avaliação da anatomofisiologia, sensibilidade, reflexos, exame físico dirigido aos problemas da deglutição e teste da ingestão oral.

19. Conforme a RESOLUÇÃO CFF<sup>a</sup> n° 320, de 17 de fevereiro de 2006 que “Dispõe sobre as especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Fonoaudiologia, “*a Saúde Coletiva é um campo da Fonoaudiologia voltado a construir estratégias de planejamento e gestão em saúde, no campo fonoaudiológico, com vistas a intervir nas políticas públicas, bem como atuar na atenção à saúde, nas esferas de promoção, prevenção, educação e intervenção, a partir do diagnóstico de grupos populacionais*”.

Com base no exposto, analise as alternativas e marque a única cujas informações estão totalmente CORRETAS:

A.	A Estratégia de Saúde da Família (ESF) é a principal estratégia da Atenção Básica cujas ações são realizadas pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS). O fonoaudiólogo pode estar inserido na equipe ampliada juntamente com outros profissionais da saúde e algumas das ações que podem ser efetivadas, após análise das necessidades de cada local, incluem: participar dos grupos de gestantes, grupos de envelhecimento ativo e grupos que favoreçam o desenvolvimento infantil. Além disso, compete ao fonoaudiólogo orientar agentes comunitários de saúde, realizar visitas domiciliares, realizar atividades em instituições educacionais, dentre outros.
B.	A Portaria MS/GM n° 793, de 24/04/ 2012 instituiu a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência-SUS e, considerando a área da Atenção Especializada, compete ao fonoaudiólogo desenvolver ações de atuação no âmbito da atenção primária em saúde, com palestras informativas direcionadas a esse público específico.

C.	As orientações em relação às vacinas, principalmente relacionadas à imunização contra a poliomielite, sarampo e rubéola devem ser realizadas pelo fonoaudiólogo que atua no programa de ESF-SUS, já que são patologias que podem ser seguidas de sequelas neurológicas e auditivas. Quando é realizado esse trabalho de orientação, pode-se dizer que o fonoaudiólogo está atuando no nível da atenção secundária em saúde.
D.	Em relação à Saúde do Trabalhador, um exemplo do trabalho do fonoaudiólogo, quanto à prevenção, pode ser o cuidado com a Saúde Auditiva. Nesse caso, estão incluídas as ações de avaliação audiológica e indicação da prótese auditiva, quando for o caso.
E.	O Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) é caracterizado como serviço ambulatorial para atendimento às pessoas com transtornos mentais e representa a porta de entrada à rede de assistência como substitutivo às internações em hospitais psiquiátricos. Por se tratar de um atendimento que é basicamente realizado pelo psicólogo e o psiquiatra, não há indicação da inserção do fonoaudiólogo no grupo multiprofissional desse programa de saúde.

20. Relacione as colunas para marcar a alternativa cuja combinação número/letra está CORRETA:

1. Disartria
2. Apraxia
3. Desvio Fonético
4. Desvio Fonológico

- (a) Distúrbio articulatorio decorrente de alterações na anatomofisiologia dos órgãos fonoarticulatórios.
- (b) Não há possibilidade de se realizar a transcrição fonética da fala quando se trata de distorção dos sons.
- (c) É um distúrbio motor da fala de origem neurogênica.
- (d) Nessa condição clínica, a fala é manifestada pela redução na velocidade.
- (e) Alteração na fala decorrente de paralisia, incoordenação ou fraqueza da musculatura dos órgãos fonoarticulatórios.
- (f) Crianças com esse diagnóstico são consideradas de risco para a alfabetização.
- (g) O tratamento fonoaudiológico deve incluir exercícios de respiração, fonação, ressonância, articulação e prosódia.
- (h) Normalmente observam-se dificuldades na discriminação auditiva para os sons da fala.

A.	1a – 2c – 3h – 4d
B.	1b – 2e – 3c – 4g
C.	1c – 2d – 3b – 4f
D.	1f – 2a – 3d – 4c
E.	1h – 2e – 3a – 4e

21. Em relação às competências do profissional em Fonoaudiologia Hospitalar, analise as informações determinado se as mesmas estão Corretas (C) ou Incorretas (I):

- ( ) Dentre os objetivos da atuação do fonoaudiólogo hospitalar, estão: intervir na área das Funções Mentais Superiores; realizar orientações quando o paciente tem alta hospitalar fazendo uso de sonda e participar de forma ativa nas ações de prevenção da infecção hospitalar;
- ( ) A Disfagia decorrente de tratamentos cirúrgicos e/ou com quimioterapia e radioterapia para câncer de cabeça e pescoço implica a necessidade da terapia fonoaudiológica, a qual tem, dentre outros objetivos, aumentar a adução dos tecidos laríngeos e faríngeos e estimular o reflexo de deglutição.
- ( ) Na área da Fonoaudiologia Hospitalar, compete ao fonoaudiólogo o atendimento ao paciente com sequelas de queimadura de face e pescoço cuja intervenção não deve ser realizada na fase aguda. A avaliação deve incluir a análise das funções do sistema estomatognático, com exceção da respiração. No

tratamento, devem-se evitar os exercícios que envolvam a mobilidade da língua e da musculatura orofacial. ( ) A atuação fonoaudiológica está indicada nos casos de Traqueostomia já que estão previstos alguns impactos na deglutição, como: dessensibilização da mucosa com risco de aspiração silenciosa; restrição da elevação e anteriorização laríngeas, redução do reflexo de tosse e de deglutição.

Marque a alternativa que indica a sequência CORRETA.

A.	C – I – C – C
B.	C – I – C – I
C.	I – C – I – I
D.	I – I – C – I
E.	C – C – I – C

22. “Motricidade Orofacial é o campo da Fonoaudiologia voltado para o estudo, pesquisa, prevenção, avaliação, diagnóstico, desenvolvimento, habilitação, aperfeiçoamento e reabilitação dos aspectos estruturais e funcionais das regiões orofacial e cervical”. (Resolução CFF<sup>a</sup> n° 320, de 17 de fevereiro de 2006).

Conforme o exposto, analise as informações a seguir para marcar a única alternativa em que o conteúdo apresentado NÃO condiz com a literatura, seja de forma total ou parcial.

A.	A Paralisia Facial é consequência de lesão do VII par craniano; na terapia fonoaudiológica, os exercícios miofuncionais têm como objetivos acelerar o processo regenerativo do nervo além de impedir que ocorra a atrofia da musculatura: inicialmente sugere-se a realização de exercícios isotônicos para adequar a simetria facial e, após, os exercícios isométricos para a adequação do tônus.
B.	A partir do Protocolo de Avaliação do Frênulo Lingual, tornado obrigatório conforme a Lei 13002 de 20/06/2014, o fonoaudiólogo terá condição de identificar quais condutas deverão ser adotadas, dentre elas, a frenectomia, que, conforme a literatura é o procedimento mais indicado nos caso de bebês recém-nascidos com “língua presa”.
C.	A terapia fonoaudiológica na Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono deve envolver exercícios miofuncionais para as regiões do palato mole, da úvula e da musculatura do arco palatoglosso. Para a língua, objetiva-se contrair os músculos genioglosso, hioglosso, estiloglosso, longitudinal superior e inferior, palatoglosso e supra-hióideos, além disso, também deve ser enfatizada a região da face.
D.	As Disfunções Temporomandibulares são consideradas de origem multifatorial e dentre os sinais e sintomas mais incidentes estão as limitações da amplitude dos movimentos mandibulares, dor ou desconforto, ruído articular, dificuldade na mastigação e cefaleia. Atualmente, os fonoaudiólogos têm utilizado a bandagem elástica como recurso terapêutico associado aos demais métodos. A bandagem é aplicada no sistema tegumentar e indicada para os casos de músculos hipofuncionais, hiperfuncionais, hipotônicos, hipertônicos, drenagem de edemas, dentre outras situações clínicas.
E.	Dentre os diversos procedimentos fonoaudiológicos previstos na intervenção terapêutica do Respirador Oral, podem ser considerados: limpeza da região nasal no início de cada sessão; registro da aeração nasal; realização de exercícios isométricos para cada um dos terços da face; utilização de alimentos duros para fortalecimento dos músculos elevadores da mandíbula; estimulação do olfato e do paladar e uso da eletroestimulação com o objetivo de auxiliar no fortalecimento muscular.

23. Na área neurológica, são diversas as situações nas quais o fonoaudiólogo tem destaque na equipe interdisciplinar que atende o paciente considerando-se todas as faixas etárias. Acerca desse contexto, analise as informações para marcar a única alternativa cujas informações estão CORRETAS conforme o que preconiza a literatura.

A.	Em relação aos comportamentos linguísticos, na criança com o Transtorno do Espectro Autista (TEA), observa-se que o nível fonológico na comunicação é o mais comprometido; diferentemente, os níveis pragmático, sintático e de compreensão da linguagem oral parecem estar preservados.
B.	Na Paralisia Cerebral, as dificuldades apresentadas pelas crianças estão relacionadas basicamente aos déficits fisiológicos dos órgãos fonoarticulatórios e, embora os distúrbios de linguagem não sejam característicos desta patologia, eles podem ser decorrentes dos déficits motores e das privações e/ou alterações sensoriais, podendo ou não estar relacionados aos déficits cognitivos.
C.	A Afasia é uma seqüela linguística decorrente de lesão neurológica e é classificada de acordo com as formas de manifestação; quando a Afasia é de Wernicke, o trabalho do fonoaudiólogo deve priorizar os exercícios motores orofaciais para facilitar a articulação dos sons da fala. Nos casos da Afasia de Broca, o planejamento terapêutico deve enfatizar as atividades de linguagem compreensiva.
D.	Na Doença de Parkinson, há uma condição limitadora na terapia fonoaudiológica (não sendo indicada a intervenção) que é quando o paciente manifesta os primeiros sinais de dificuldade na deglutição, já que a fase afetada, desde o início do processo de degeneração, é a esofágica.
E.	A terapia fonoaudiológica está indicada em todas as fases da Doença de Alzheimer e, em relação à eficácia da intervenção, é na fase terciária da doença que se observa um melhor desempenho do paciente nas tarefas solicitadas, motivo pelo qual a intervenção fonoaudiológica deve ser a prioridade nesse período considerando-se os demais profissionais da equipe interdisciplinar.

24. Analise as questões relacionadas à Clínica Fonoaudiológica em Linguagem Oral, identifique se as informações são verdadeiras ou falsas e marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

(     ) São características do Distúrbio Específico da Linguagem (DEL): não há comprometimento intelectual de forma geral; todos os níveis linguísticos estão defasados, em maior ou menor grau; não estão associadas à síndromes ou lesões neurológicas adquiridas; em certos casos, as dificuldades manifestam-se desde muito cedo, (ex: atraso na fala); a dificuldade é persistente e tende a se manifestar também na linguagem escrita.

(     ) Quando se identifica uma criança com Atraso Simples de Linguagem, dependendo da sua etiologia, indica-se o acompanhamento fonoaudiológico por meio de orientação aos pais e/ou cuidadores, além de avaliações complementares multidisciplinares: a terapia fonoaudiológica nem sempre está indicada nesses casos.

(     ) As principais manifestações do Desvio Fonológico são: fala ininteligível além da idade de 4 anos; presença de processos fonológicos assistemáticos; normalmente há uma adequada habilidade articulatória, não há disfunção neurológica evidente.

(     ) O Desvio Fonético é considerado uma alteração de fala, uma vez que a dificuldade não está no nível linguístico da Fonologia e sim, nas estruturas relacionadas à anatomofisiologia dos OFAS; a criança que apresenta apenas o Desvio Fonético, não é considerada “de risco” para o processo de alfabetização.

(     ) A Gagueira é uma patologia ainda controversa na literatura, pois são inúmeras as abordagens teóricas para o seu diagnóstico e tratamento. Atualmente, a abordagem mais completa é a que considera a Gagueira como decorrente de um distúrbio genético-neurológico em que a intervenção terapêutica deve ter como objetivos o trabalho com relaxamento, respiração, articulação, fluência e prosódia.

A.	F – F – V – V – F
B.	F – V – F – F – V
C.	V – F – F – V – F
D.	F – F – V – F – F
E.	V – V – V – V – V

25. A Disortografia é um transtorno da escrita caracterizado pela dificuldade em codificar as palavras conforme as regras ortográficas estabelecidas convencionalmente. A respeito da referida condição, analise as informações e marque a única alternativa CORRETA:	
A.	São características da Disortografia a escrita com traçado ilegível, alternância entre letra cursiva e caixa alta, além de desorganização espacial na escrita de frases e textos.
B.	Se a criança troca a letra /x/ pelo dígrafo /ch/ (exemplo: escreve <i>xinelo</i> para chinelo), ela apresenta uma dificuldade no nível da discriminação auditiva.
C.	A ortografia de qualquer palavra é regida por regras e quando o aluno tem dificuldades em aprendê-las tem-se o diagnóstico de Disortografia, a qual tem uma incidência bastante significativa, em torno de 40% da população escolar.
D.	No planejamento terapêutico da Disortografia, é preciso incluir exercícios que enfatizem a discriminação auditiva ente fonemas sonoros e surdos e atividades que relacionem o fonema com o (s) grafema (s) correspondente (s).
E.	A Disortografia é um termo que deve ser utilizado quando há trocas na escrita de natureza auditiva (ex: <i>sepra</i> para zebra); quando a troca é visual (ex: <i>palhasso</i> para palhaço) o temo correto é troca ortográfica.

26. Conforme a Lei 6965 de 09/12/1981 em parágrafo único do Art. 1º, <i>Fonoaudiólogo é o profissional, com graduação plena em Fonoaudiologia, que atua em pesquisa, prevenção, avaliação e terapia fonoaudiológicas na área da comunicação oral e escrita, voz e audição, bem como em aperfeiçoamento dos padrões da fala e da voz.</i>	
Sendo assim, os objetivos e/ou tarefas que compõem a atuação fonoaudiológica compreendem, EXCETO:	
A.	Estabelecer e/ou restabelecer a linguagem oral como a forma de comunicação em todos os casos atendidos.
B.	Atuar na área da comunicação humana vinculada às habilidades cognitivas a partir de avaliação e intervenção, associadas ao funcionamento cerebral.
C.	Executar tarefas correlatas considerando-se a necessidade do local de trabalho e/ou orientações do supervisor ao qual está vinculado.
D.	Realizar a reabilitação do sistema vestibular, independentemente das condições audiológicas apresentadas pelo paciente.
E.	Contribuir para a difusão do conhecimento a partir de planejamento e execução de palestras e treinamentos nas áreas de sua competência.

27. Analise o diálogo para marcar a alternativa cuja informação acerca do conteúdo está INCORRETA: “Mãe e filhos em situação interativa: (Menino, 5 anos): - Mãe eu ‘telo’ isso te a mana ‘tá tomando’ (Mãe): - Tá bom, ela está comendo pêssego. Mana, vai lá na cozinha e pica para ele. (Menino) - Não, mãe... ‘tem’ ‘pita’ é a abelha”!	
A.	Nesse breve contexto comunicativo, pode-se dizer que a atual organização do sistema linguístico do menino não possibilitou a comunicação com sua mãe.
B.	O menino apresenta alterações no nível da Fonologia e poderia ser considerado como uma criança com Desvio Fonológico.
C.	Considerando-se a possibilidade de Desvio Fonológico, o processo apresentado na fala denomina-se anteriorização de plosiva.

D.	Observa-se que o sistema linguístico da Sintaxe do menino está de acordo com sua idade cronológica.
E.	Pode-se considerar que o nível de compreensão de linguagem do menino ainda é literal.

28. Analise as informações:

*Marcelo, de 45 anos, trabalha como mecânico há 20 anos. Percebeu, recentemente, sintomas como o zumbido, sendo mais intenso na orelha esquerda, dificuldade para compreender a fala principalmente em ambientes com ruído competitivo e desconforto quando exposto a sons intensos, relatando que nunca apresentou problemas auditivos bem como não há casos de perda auditiva na família. Em relação ao seu ambiente de trabalho, refere ser exposto a ruídos intensos, em uma jornada de 8 horas, não fazendo o uso diariamente do Equipamento de Proteção Individual (Auricular). Na avaliação audiológica foram observados: limiares de reconhecimento de fala (SRT) em 25dBNA na orelha direita e 30dBNA na orelha esquerda; Emissões Otoacústicas Evocadas – Produto de Distorção com mecanismo de amplificação coclear alterado nas frequências de 3.000Hz, 4.000Hz e 6.000Hz bilateralmente; Curva timpanométrica do Tipo A e Reflexos Acústicos presentes em ambas as orelhas, exceto em 4.000Hz.*

Em relação ao caso descrito, analise as alternativas a seguir:

- I. A dificuldade de compreensão da fala não se relaciona com a perda auditiva, pois essa queixa é mais frequente em alterações auditivas nas frequências graves;
- II. Os achados sugerem limiares auditivos nas frequências 3.000Hz e/ou 4.000Hz e/ou 6.000Hz mais elevados do que nas outras frequências testadas;
- III. Os resultados da avaliação audiológica são compatíveis com perda auditiva do tipo Misto, em ambas as orelhas;
- IV. A perda auditiva induzida por exposição a níveis elevados de pressão sonora é uma doença insidiosa, que acarreta perda auditiva progressiva, irreversível e do tipo sensorio-neural;
- V. O uso ineficiente do Equipamento de Proteção Individual (Auricular) não interfere na audição, mesmo quando as ações de proteção coletiva forem insatisfatórias.

Estão CORRETAS as afirmativas:

A.	I, II e IV.
B.	II e IV.
C.	I, III e V.
D.	II, IV e V.
E.	IV e V.

29. Em 02 de Agosto de 2010, a Lei 12.303 dispôs sobre a obrigatoriedade da realização do exame denominado de Emissões Otoacústicas Evocadas, tornando a Triagem Auditiva Neonatal (TAN) obrigatória e gratuita em todos os hospitais e maternidades brasileiros.

Nesse sentido, no que se refere à TAN, analise as afirmativas a seguir:

- I. Embora a incidência auditiva seja notadamente maior nos recém-nascidos com indicadores de risco, a triagem auditiva deve ser feita em todos os neonatos, pois se realizada somente naqueles com indicadores de risco, seriam identificados apenas 50% dos deficientes auditivos, uma vez que, metade dessa deficiência é de causa idiopática.
- II. Cobertura da triagem em pelo menos 85% dos recém-nascidos vivos de determinado serviço, com meta de alcançar até 95%.
- III. São indicadores de risco para a deficiência auditiva: permanência na Unidade de Tratamento Intensivo por mais de cinco dias; Hiperbilirrubinemia em níveis de exsanguíneotransfusão; Anóxia Perinatal grave; peso ao nascer igual ou inferior a 1.500 gramas; síndromes genéticas associadas à perda auditiva sensorio-neural ou condutiva não permanente.
- IV. Para os neonatos e lactentes com indicador de risco, justifica-se a realização do teste de PEATE (automático ou em modo triagem), em 35dBnNA, pois permite a identificação de perdas retrococleares.

Estão CORRETAS as afirmativas:	
A.	I, II e IV.
B.	II, III e IV.
C.	I e IV
D.	II, e IV
E.	I e II

<p>30. Analise as informações:  <i>“Pedro é um garoto de três anos de idade, com histórico de infecções das Vias Aéreas Superiores (IVAS) recorrentes. Na consulta otorrinolaringológica, a mãe relatou coriza e febre bem como dor em ambas as orelhas. Após avaliação otorrinolaringológica, foi diagnosticado com Otite Média”.</i></p> <p>Em relação ao que foi exposto, analise as alternativas para marcar a alternativa INCORRETA.</p>	
A.	Os valores de inteligibilidade de fala estão geralmente dentro dos limites normais.
B.	As características timpanométricas demonstram ausência de mobilidade do sistema tímpano-ossicular, timpanograma plano e valores de referência sem pico.
C.	A Otite Média pode ocorrer na presença de perda auditiva sensorio-neural.
D.	Os resultados de sensibilidade para tom puro caracteristicamente mostram perda auditiva condutiva, cujos limiares de via óssea encontram-se maiores do que 15dBNA e limiares de via aérea maiores que 25dBNA, com gap aéreo-ósseo de até 10dB.
E.	Criança com Otite Média pode ter prejuízos na discriminação e no processamento central da fala, fazendo com que codifique as informações de modo ineficiente ou incompleto.