	UNIFIP CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATOS SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL APS			NOTA FINAL
	Aluno:			
	Componente Curricular: FONOAUDIOLOGIA, SAÚDE COLETIVA			
	Professor (es):			
202102	Período:	Turma: -	Data:	

**SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL FONOAUDIOLOGIA
- CADERNO DE QUESTÕES 002 -**

Saúde coletiva

1ª Questão

O conceito “Modelo de organização da atenção às condições de urgência e emergência, agudizações de condições crônicas, como variável crítica do tempo”, aplica-se ao(à):

- a. Modelo de Atenção às Condições Agudas e Crônicas
- b. Modelo de Atenção às Condições Crônicas
- c. Modelo de Atenção às Condições Agudas
- d. Rede de Atenção à Saúde
- e. Modelo de Atenção à Saúde

2ª Questão

O Art. 7º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, esclarece sobre as responsabilidades comuns a todas as esferas de governo na execução da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Dito isso, assinale a alternativa que NÃO se enquadra nos incisos dispostos do artigo supracitado:

- a. Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo
- b. Estimular a participação e combater o controle social
- c. Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família - ESF como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica
- d. Articulação com o subsistema Indígena nas ações de Educação Permanente e gestão da rede assistencial
- e. Estabelecer, nos respectivos Planos Municipais, Estaduais e Nacional de Saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da Atenção Básica

3ª Questão

A Política Nacional de Atenção Básica, aprovada segundo as diretrizes da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, surge como um compilado de conhecimentos intercorrentes do desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, bem como um atendimento às demandas de caráter social (população, gestores das esferas governamentais, trabalhadores e movimentos sociais). Nesse sentido, os princípios da atenção básica preteridos na respectiva portaria são:

- a. Universalidade, Equidade e Integralidade.
- b. Equidade, Liberdade e Universalidade.
- c. Fraternidade, Equidade e Liberdade.
- d. Pluralidade, Universalidade e Cidadania.
- e. Liberdade, Igualdade e Dignidade.

4ª Questão

A Saúde Coletiva pode ser compreendida como um campo de conhecimento que aborda as necessidades sociais da saúde. Nesta perspectiva, o conceito de saúde é ampliado e abordado processualmente numa relação conhecida como saúde-doença. Sobre a compreensão de saúde no campo da Saúde Coletiva, é correto afirmar:

- A saúde é caracterizada por fatores biológicos a partir de modelos científicos que preveem os sintomas de cada doença.
- A saúde é entendida como um conceito subjetivo estritamente relacionado à qualidade de vida e depende unicamente das escolhas que cada pessoa tem no seu dia-a-dia.
- A compreensão de saúde perpassa o entendimento do processo saúde-doença que está relacionado à estrutura da sociedade, de modo que os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- Compreendida numa perspectiva biopsicossocial, a saúde é um atributo comum e prevalente apenas nas pessoas que não apresentam sintomas de doenças.
- Conceitualmente, a saúde é um fator social muito valorizado pelas pessoas e possui um significado subjetivo único e universal que não é alterado ao longo do tempo.

5ª Questão

A cultura é considerada um componente fundamental dos sistemas de atenção à saúde. A partir desta afirmativa, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

() Múltiplos conhecimentos, percepções e cognições estabelecidos pelos sistemas de atenção à saúde são relevantes para a definição, classificação e percepção dos fenômenos de saúde-doença em um determinado contexto.

() Os contextos socioculturais onde os grupos e populações estão inseridos são fundamentais nas análises e nas interpretações de seus processos saúde-doença, de modo que permite a valorização das diversidade de cuidados de saúde, a compreensão das baixas adesões às políticas e a promoção de trabalhos em conjunto com outros agentes sociais.

() Em oposição à perspectiva biomédica, as ideias e práticas de saúde e doença estão relacionadas aos contextos culturais. Alguns antropólogos compreendem, por exemplo, que os processos de saúde e doença precisam ser entendidos, por meio das noções de práticas de autoatenção, intermedicalidade, autonomia, coletividade, agência e práxis.

() A perspectiva biológica da saúde permite uma análise crítica de aspectos fundamentais do processo de saúde-doença relevantes para as políticas e os serviços em saúde, tais como: práticas terapêuticas, dinâmicas envolvidas nas práticas de autoatenção em contextos etnográficos específicos e relações entre biomedicina e práticas locais.

- FVfV
- VVfF
- VVVV
- VVVf
- FFVf

6ª Questão

O Sistema Único de Saúde foi construído e constituído como principal política pública de saúde nacional, inicialmente em 1988, por meio da Constituição Cidadã, onde instituiu-se saúde como “Direito de Todos e Dever do Estado”; e sua posterior lei orgânica regulamentadora (Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990). Contudo, vários acontecimentos específicos importantes precederam-no e serviram como base para a sua consequente elaboração.

A partir desta afirmativa, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

() Em 1932, no Estado Novo de Getúlio Vargas, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAP's) como resposta às demandas dos trabalhadores no contexto de industrialização e urbanização na época. Neles, destaca-se o componente de assistência médica.

() Em 1966, no contexto do regime autoritário, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social, resultante de uma conjunção dos IAP's. A partir dele, foi objetivado o modelo assistencial hospitalocêntrico, curativista e médico-centrado, tendo uma forte presença posteriormente no SUS.

() O Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS) foi implantado em 1982 e enfatiza, dentre outras coisas, a atenção primária, a integração de instituições públicas de saúde e a centralização da administração dos recursos.

() Em 1987, foram criados os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS), cujas diretrizes eram: universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde, integralidade dos cuidados assistenciais, descentralização das ações de saúde e implementação de distritos sanitários.

- a. VFFV
- b. VFVF
- c. FVFF
- d. VVFF
- e. FVVF

7ª Questão

Um estudo realizado em 2014 concluiu que “A educação interprofissional é incipiente no Brasil e sinaliza possibilidades de mudança em direção à prática colaborativa, mas requer maiores investimentos na articulação ensino-serviço” (Silva, Jaqueline Alcântara Marcelino da et al. Educação interprofissional e prática colaborativa na Atenção Primária à Saúde*. Revista da Escola de Enfermagem da USP [online]. 2015, v. 49, spe 2, pp. 16-24. Epub Fev 2015. ISSN 1980-220X. <https://doi.org/10.1590/S0080-623420150000800003>).

Sobre a colaboração interprofissional e a articulação entre a saúde e educação na formação para o trabalho em saúde, é INCORRETO afirmar:

- a. Um aspecto central da Educação Interprofissional é a intencionalidade em desenvolver a colaboração, materializada por meio de uma perspectiva teórica e metodológica.
- b. Um dos elementos necessários para a qualidade da atenção à saúde é a colaboração interprofissional.
- c. A educação interprofissional em saúde ocorre quando membros de mais de uma profissão em saúde aprendem em conjunto e de forma interativa, com o objetivo de melhorar a qualidade dos serviços prestados em saúde.
- d. No cotidiano do trabalho em saúde, há necessidade de aprendizagem permanente, mas o local de trabalho deve ser unicamente para a prática do trabalho em saúde e para a aplicação da aprendizagem adquirida de outros espaços denominados educacionais.
- e. O trabalho colaborativo não implica apenas juntar atores de diferentes profissões em um mesmo espaço. É preciso haver um aprendizado interativo capaz de desenvolver competências colaborativas entre os profissionais de diferentes categorias.

8ª Questão

O surgimento da Saúde Coletiva estava relacionado à pretensão de se construir:

- a. Algo crítico e reflexivo, capaz de estruturar e fortalecer o modelo de saúde que já existia.
- b. Um modelo de saúde crítico e organizado que atendesse às necessidades individuais, sem levar em consideração aos demais fatores sociais da época.
- c. Algo que desse continuidade às propostas internacionais de saúde, seguindo à risca o modelo hegemônico de saúde da época.
- d. Algo novo, crítico, alternativo, contra-hegemônico e orgânico a um projeto de reforma social.
- e. Um novo modelo de saúde por meio da institucionalização de pesquisas científicas de caráter quantitativo que direcionasse os recursos para o combate às doenças da época.

9ª Questão

A participação do Cidadão na tomada de decisões públicas está prevista na organização do SUS:

- a. Na Lei 8142/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferência
- b. Na Lei 8080/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências
- c. Na Constituição Federal, Art. 198, e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências
- d. Na Constituição Federal Art. 198 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências
- e. Na Lei 8080/90 e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências

10ª Questão

Um idoso, 74 anos, com histórico de uso abusivo de álcool por mais de 30 anos, residindo sozinho, busca a Unidade Básica de Saúde, pois sofreu um corte no pé e está apresentando dificuldades na cicatrização. Foi identificado o diabetes descompensado e este foi encaminhado para um serviço especializado para assistência ao diabetes e ao CAPS (Álcool e Droga) para tratar a dependência alcóolica. Após seis meses, o paciente encontra-se compensado para o diabetes, com o pé em processo de cicatrização, sendo acompanhado pela Equipe de Saúde da Família periodicamente.

Acerca do caso acima, quais atributos e funções da Atenção Primária à Saúde nas Redes de Atenção à Saúde foram operacionalizados?

- a. Atributos: resolubilidade, responsabilização / Funções: integralidade, coordenação e primeiro contato
- b. Atributos: longitudinalidade, integralidade e orientação comunitária / Funções: resolubilidade, responsabilização
- c. Atributos: resolubilidade, responsabilização, comunicação/ Funções: longitudinalidade, integralidade e coordenação
- d. Atributos: longitudinalidade, integralidade e competência cultural / Funções: resolubilidade, responsabilização
- e. Atributos: longitudinalidade, integralidade, coordenação / Funções: resolubilidade, responsabilização

11ª Questão

As ciências sociais assumiram um papel importante para a consolidação da Saúde Coletiva no Brasil. Alguns autores as indicam, por exemplo, como o alicerce desse campo de conhecimento. Diversos estudos sobre os sistemas de saúde, determinação social da doença, instituições e as políticas de saúde, as relações entre indivíduo e sociedade foram capitaneados ou influenciados pelas disciplinas das áreas sociais e humanas. Sobre a influência da ciências sociais no campo da saúde coletiva, é correto afirmar:

- a. As ciências sociais podem ser reconhecidas como um subcampo estruturante no campo da Saúde Coletiva que, por meio do diálogo interdisciplinar destas ciências com as ciências biológicas, expressam um pensamento social em saúde.
- b. O conceito de saúde atual não tem relação com as ciências sociais porque são campos distintos que não se associam.
- c. As ciências sociais são totalmente distintas da saúde coletiva e por isso não admitem a interdependência entre elas.
- d. O termo Saúde Coletiva foi institucionalizado pela Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (ABRASCO), mas hoje assume um caráter totalmente diferente do que fora designado.
- e. O social é a parte fundante da epidemiologia dos processos saúde-doença e não incorpora questões subjetivas de cuidado em seu nível microssociológico.

12ª Questão

A Epidemiologia é um campo de conhecimento fundamental no âmbito da saúde pública, visto que a compreensão do processo saúde-doença nas populações (sociedades, coletividades, comunidades, classes sociais, grupos específicos, entre outros) é imprescindível para a promoção e proteção à saúde. Por meio da ciência epidemiológica, por exemplo, pode-se analisar a distribuição e prevalência de fatores determinantes de enfermidades e estabelecer medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças.

Assim sendo, avalie as assertivas acerca dos indicadores de saúde utilizados na elaboração de mapas de situação de saúde no Brasil:

I - Os indicadores de saúde têm como propósito evidenciar a situação de saúde de um indivíduo ou de uma população.

II - A validade de um indicador é determinada por sua sensibilidade (capacidade de detecção do fenômeno analisado) e especificidade (capacidade de detectar somente o fenômeno analisado).

III - Os indicadores de fatores de risco/fatores de proteção mensuram os fatores de risco e/ou proteção que predisõem a doenças e agravos ou protegem das doenças e agravos.

IV - A incidência é resultado do número de casos novos e antigos em um determinado período dividido pelo número de pessoas expostas ao risco no mesmo período, multiplicado por uma constante (potência com base 10).

Estão corretas:

- a. II, III e IV
- b. Todas
- c. I e II
- d. I, III e IV
- e. I, II e III

13ª Questão

Observe as seguintes frases:

I - Refere-se à ocorrência entre expostos e não expostos e é metrificável.

II - São definidos como fatores que são responsáveis pela manutenção da saúde ou favorecem o aparecimento de agravos, os quais podem ser estratificados como: sociais, econômicos, culturais e ambientais.

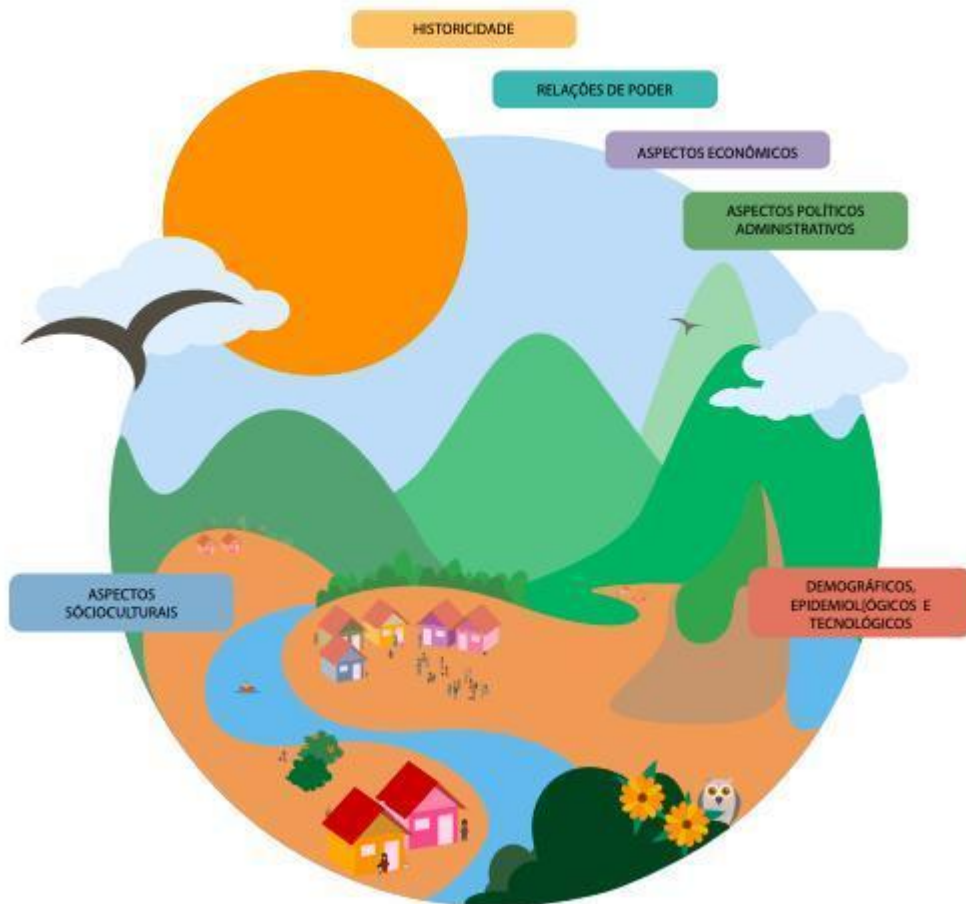
III - É uma variável que pode ser medida diretamente para refletir o estado de saúde das pessoas dentro de uma comunidade.

Julgue as afirmativas acima e assinale a alternativa correta:

- a. A afirmativa I trata de risco.
- b. A afirmativa III trata dos determinantes de saúde.
- c. A afirmativa I e II são complementares.
- d. A afirmativa II trata de risco.
- e. A afirmativa I trata dos determinantes de saúde.

14ª Questão

Observe a imagem abaixo:



Fonte: DAB/MS, 2018

Compreendendo o papel do SUS e considerando o que a imagem acima apresenta, pode-se observar alguns elementos, tais como: aspectos socioculturais, historicidade, relações de poder, aspectos econômicos, aspectos políticos administrativos e demográficos, epidemiológicos e tecnológicos.

Ao analisar a imagem e seu conteúdo, é correto afirmar que trata-se de qual conceito relacionado ao Modelo de Atenção à Saúde?

- a. População
- b. Unidade Básica de Saúde
- c. Região de Saúde
- d. Rede de Atenção à Saúde
- e. Território

15ª Questão

As necessidades de saúde e suas complexidades apontam para a importância de fortalecer o trabalho colaborativo nos mais diversos cenários. Sobre as práticas colaborativas nos serviços em saúde é correto afirmar:

- A colaboração possui pilares de compartilhamento, parceria, interdependência e poder que são impostos por decretos e por isso é bem executada no trabalho em saúde.
- Na dinâmica de trabalho, a colaboração deve ser realizada apenas entre os profissionais da saúde. Os usuários, as famílias e a comunidade não devem participar de atos colaborativos dos profissionais da saúde, mas somente receber o tratamento médico quando estiverem doentes.
- A colaboração entre os profissionais e destes com usuários, famílias e comunidade é sempre mostrada na dinâmica de trabalhos específicos em saúde sem qualquer relação com o tipo de formação profissional.
- A atenção centrada no usuário e a definição de objetivos comuns compartilhados e centrados nos usuários, famílias e comunidade dos territórios não se configuram como elementos importantes na construção do trabalho em equipe e nas práticas colaborativas.
- A colaboração nos serviços de saúde se configura como voluntária e não é introduzida por decreto. Assim, faz-se necessário formar profissionais que tenham competências que possam ser mobilizadas na sua inserção nos serviços e nos grupos ou equipes de trabalho, para que busquem a colaboração nos aprendizados compartilhados com os demais profissionais, gestores, usuários, famílias e comunidade.

16ª Questão

De um modo geral, o processo de trabalho se refere ao modo como são desenvolvidas e realizadas as atividades profissionais. Os elementos inerentes ao processo de trabalho precisam estar articulados em uma relação recíproca de transformação.

Ao prestar assistência a um usuário no sistema de saúde, por exemplo, o trabalhador da saúde pode intervir e provocar mudanças referentes à promoção da saúde na vida do usuário e, simultaneamente, experienciar mudanças em si mesmo, de modo a aprender com cada situação.

Sobre os processos de trabalho em saúde, é INCORRETO afirmar:

- Em geral, nos processos de trabalho, os agentes são modificados pelo exercício de sua atividade produtiva e pelos resultados de sua produção.
- A reflexão crítica e contínua sobre o processo de trabalho e a sua transformação é de extrema importância nas relações sociais, de tal maneira que pode ser configurada como uma característica marcante da humanidade, constituindo-se como uma parte central do processo de desenvolvimento humano.
- A complexidade e a pouca sistematização no processo de trabalho dificultam a reflexão sobre o mesmo. Por isso, é fundamental que os profissionais de saúde desenvolvam habilidades para aplicar instrumentos que possibilitem a reflexão crítica e a transformação em seus respectivos processos de trabalho.
- O objetivo na prestação de serviços é produzir unilateralmente produtos específicos ou condições para os indivíduos que os solicitam.
- Agentes de todos os processos de trabalhos, os homens podem realizar a transformação de objetos ou condições sociais para atingir fins previamente estabelecidos.

17ª Questão

Observe as características abaixo:

- Definir a porta de entrada para a assistência à saúde;
- Ordenar o acesso por ordem cronológica e de risco à saúde;
- Racionalizar a oferta de serviços e incorporação tecnológica;
- Criar uma hierarquia de complexidade dos serviços;
- Permitir o monitoramento dos serviços

Tais características definem:

- O Sistema de Regulação
- As Linhas de Cuidado
- O Apoio Matricial
- As Redes de Atenção à Saúde
- O Diagnóstico Situacional

18ª Questão

A saúde coletiva pode ser considerada como um campo interdisciplinar científico que surge não para organizar um sistema público de saúde, mas para ampliá-lo à toda população do país. Para orientar o ensino, a pesquisa e a extensão, este campo assumiu pressupostos dentre os quais NÃO inclui:

- A investigação dos determinantes da produção social das doenças e da organização dos serviços de saúde.
- O forte apoio aos diferentes movimentos e projetos de reforma em saúde ocorridos nos países capitalistas na década de 1970.
- As ações de saúde enquanto práticas sociais influenciadas pelo relacionamento dos grupos sociais.
- A articulação da saúde à estrutura da sociedade, por meio das instâncias econômica e político-ideológica sociais.
- A produção do conhecimento por meio do comprometimento de forças capazes de transformar a realidade.

19ª Questão

Um estudante de graduação na área da saúde responde uma questão que solicita uma explicação sobre a forma de organização do SUS. Ele responde:

“O SUS é descentralizado na sua forma de administrar, de órgãos centrais para regionais e locais. Resume a participação do setor privado em 25% de forma complementar na prestação de serviços. Estimula o trabalho em rede de serviços que devem interagir para a garantia do cuidado. Prevê a participação popular na tomada de decisões públicas. Exige do gestor transparência pública e planejamento das ações.”

A partir do texto do aluno podemos afirmar:

I – Há um equívoco na participação do Setor Privado, uma vez que de forma complementar este pode prestar em até 50% serviços no SUS.

II – A participação popular não pode ser considerada como parte da organização do SUS, mas apenas como órgão consultivo.

III – A transparência pública se dá por meio dos relatórios de gestão.

Estão corretas:

- I e III
- Apenas a II
- Apenas a I
- I e II
- II e III

20ª Questão

Um estudo realizado por Francisco et al. 2021 teve as seguintes características:

“O artigo tem por objetivos estimar o risco de óbito segundo características sociodemográficas, doenças crônicas, fragilidade, capacidade funcional e participação social em idosos e verificar, para as variáveis de estado de saúde e participação social, o tempo mediano de ocorrência do óbito. Estudo longitudinal retrospectivo com idosos (≥ 65 anos), realizado em 2008-09 e 2016-17 em Campinas-SP e Ermelino Matarazzo-SP. Realizaram-se entrevistas face a face em centros de convivência e nos domicílios. Estimou-se a incidência acumulada de óbito e associações com as variáveis preditoras foram analisadas pela regressão múltipla de Poisson. O método de Kaplan-Meier e o teste de Log-rank foram utilizados. Dos 741 idosos localizados no seguimento, 192 faleceram. Observou-se maior incidência de óbito nos mais idosos, nos que relataram doença do coração e nos dependentes para realização de atividades instrumentais da vida diária. Verificou-se menor incidência de óbito nas mulheres, no estrato com maior renda e nos que realizavam três ou mais atividades relacionadas à inserção social. Não se observaram diferenças nos tempos medianos de sobrevivência. Os preditores de mortalidade podem contribuir para ampliar o conhecimento sobre as singularidades do processo de envelhecimento.” (FRANCISCO ET AL, 2021; <https://doi.org/10.1590/1413-812320212612.32922020>)

Com base nas descrições acima, pode se afirmar que o respectivo estudo trata de uma pesquisa epidemiológica do tipo:

- Caso-controle
- Estudo de Caso
- Coorte retrospectiva
- Transversal retrospectiva
- Ensaio Clínico

21ª Questão

Em uma UBS de um município do Sertão da Paraíba identificou-se um número elevado de sobrepeso e hipertensão na população. Assim, os profissionais elaboraram um Projeto. Este seria organizado em 4 encontros, em cada um destes encontros, havia uma abordagem e uma temática diferente:

- **1º encontro:** Participação do psicólogo e do educador físico - Roda de conversas, regras de motivação e do grupo - Avaliação da alimentação e atividade física;
- **2º encontro:** Participação do enfermeiro e educador físico - Revisão do encontro anterior, reforço sobre as atividades físicas, explanação sobre hipertensão e bons hábitos de vida e elaboração de novas metas;
- **3º encontro:** Participação educador físico e psicólogo - Revisão do encontro anterior, reforço sobre as atividades físicas, dinâmicas de motivação, novas metas.
- **3º encontro:** Participação do educador físico, enfermeiro e psicólogo - Revisão do encontro anterior, avaliação do estado nutricional, reforço sobre as atividades físicas, dinâmicas de motivação, roda de discussão sobre: "o que aprendi".

Acerca do caso exposto, pode-se afirmar:

- I - Trata-se de uma abordagem de Educação em saúde.
- II - Nesta modalidade educativa o profissional é um facilitador do aprendizado e, portanto, observa-se o método da transmissão.
- III - Neste grupo é inviável o processo de avaliação da ferramenta educativa.

Estão corretas:

- a. II e III
- b. Apenas a III
- c. Todas
- d. Apenas a I
- e. I e II

22ª Questão

"Os _____, como meios através dos quais a população, de forma autônoma, pode intervir no processo de _____ das políticas públicas, para em conjunto com o órgão gestor criar estratégias, controlar, fiscalizar e deliberar sobre as políticas públicas em cada esfera do governo, podem se constituir ainda em _____ de construção de uma nova ordem capaz de revigorar o sentido autêntico de liberdade, democracia e igualdade social" (ROLIM et al, 2013).

As palavras que complementam os espaços adequadamente são:

- a. Conselhos de saúde; gestão; espaços democráticos
- b. Serviços de saúde; gestão; espaços
- c. Serviços de saúde; reflexão; espaços de discussão
- d. Estabelecimentos de saúde; construção; espaços de discussão
- e. Ambientes coletivos; discussão; gestão participativa

23ª Questão

“A condição de saúde de um indivíduo é um conceito complexo, multidimensional e dinâmico” (Carrapato, Pedro, Correia, Pedro e Garcia, Bruno. *Determinante da saúde no Brasil: a procura da equidade na saúde. Saúde e Sociedade [online]. 2017, v. 26, n. 3, pp. 676-689. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0104-12902017170304>>. ISSN 1984-0470). Na literatura, existem modelos que pretendem descrever a complexa relação entre os diversos fatores que influenciam na determinação da saúde. Um dos modelos mais referidos é o modelo dos determinantes sociais de Dahlgren e Whitehead. Sobre este modelo, Assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:*

- () Os determinantes da saúde estão dispostos neste modelo em diferentes níveis, sendo que os indivíduos estão no centro do modelo com as características individuais de idade, gênero e fatores genéticos.
- () Os fatores relacionados com os estilos de vida estão no primeiro nível, com potencial para serem alterados por ações baseadas em informação.
- () No primeiro nível, estão as redes de apoio sociais e comunitárias, indispensáveis para a saúde da sociedade.
- () Os determinantes em nível macro estão no nível mais distal, sendo relacionados com aspectos econômicos, ambientais, culturais da sociedade em geral.
- a. FFVV
b. VVFF
c. VVFFV
d. VFVF
e. VVVV

24ª Questão

Segundo Mendes (2012):

A proposta brasileira de Programa de Saúde da Família (PSF) foi considerada ampla e focada nos objetivos do SUS, inscritos nas legislações, bem como nas ações de promoção, prevenção, cuidado, cura, reabilitação e palição das condições de saúde.

PORQUE,

desde o início incorporou o trabalho multiprofissional, inseriu o trabalho do Agente Comunitário de Saúde (ACS) como um elo de aproximação dos usuários às equipes, atuando sobre os determinantes sociais.

Analise as frases acima e assinale a alternativa correta:

- a. A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
b. Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.
c. A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
d. As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
e. As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.

25ª Questão

Durante um processo de cadastramento e atualização dos cadastros dos usuários vinculados a uma Equipe de Saúde da Família (ESF) em um município do Sertão do estado da Paraíba, os Agentes Comunitários de Saúde cadastraram 5.080 pessoas no território. Acerca desse caso, analise as afirmativas abaixo:

I - A população é de responsabilidade da Rede de Atenção à Saúde, a qual deve ser cadastrada e identificada por risco socio sanitário em sistemas de informação;

II - É de responsabilidade da Atenção Básica a entrada do indivíduo e esta deverá ser ou será o centro de comunicação da RAS, coordenando o cuidado, ordenando as ações e serviços disponibilizados na rede.

III - É relevante uma reanálise desta população, pois só devem ser acompanhados 4000 indivíduos por ESF.

IV - O cadastramento deste número de pessoas implica que a ESF deve acompanhá-las e deve programar as ações de acordo com o perfil de morbidade e mortalidade e com as necessidades da comunidade, considerando diferentes elementos (fatores ambientais, históricos, demográficos, geográficos, econômicos, sanitários, sociais, culturais) não havendo, portanto, relação com o número de indivíduos cadastrados à ESF.

Estão corretas:

- a. I, II e III
b. I e II
c. I, III e IV
d. Todas
e. II, III e IV

26ª Questão

O conceito referente à “ Proposta para potencializar a atuação das Equipes de Saúde da Família (ESF) e Equipes das Unidades Básicas de Saúde, assegurando uma retaguarda especializada que propõe aporte desde a atenção aos problemas de saúde” trata de:

- a. Linha de Cuidado
- b. Apoio Matricial
- c. Sistema de Regulação
- d. Redes Temáticas
- e. Diagnóstico Situacional

27ª Questão

Sobre a transição epidemiológica no Brasil, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

() Cânceres, doenças cardiovasculares, diabetes e sífilis são exemplos de doenças crônicas não transmissíveis incluídas na observação da transição epidemiológica do Brasil.

() O processo de transição epidemiológica pode ser descrito pelo declínio do coeficiente de mortalidade geral, redução da mortalidade infantil, aumento da expectativa de vida da população e modificação do perfil epidemiológico.

() As doenças cardiovasculares foram a principal causa das mortes na década de 1930, tendo aumentado constantemente até os dias de hoje.

() Nas primeiras décadas do século passado, observou-se que as doenças infecciosas eram a primeira causa de morte em todas as regiões do Brasil.

- a. VVVF
- b. VFVF
- c. FVFF
- d. VFFV
- e. FVfV

28ª Questão

Segundo Bonita (2010), os conceitos fundamentais de incidência e prevalência auxiliam em várias medidas de ocorrências de doenças. Estes podem sofrer variações de acordo com o curso das doenças. Nesse ínterim, avalie fatores que podem influenciar na taxa de prevalência (TP), relacionando-os:

1 - Fatores que aumentam a TP

2 - Fatores que reduzem a TP

() Severidade de uma doença (levando a muitos óbitos)

() Menor duração de uma determinada doença

() Aumento dos recursos de diagnóstico

() Emigração de pessoas sadias

A relação correta é:

- a. 1, 1, 2, 2
- b. 2, 1, 2, 1
- c. 2, 2, 1, 1
- d. 1, 1, 1, 2
- e. 1, 2, 1, 2

29ª Questão

“Problematizando a realidade tomada como referência, a Educação Popular mostra-se como um dispositivo de crítica social e das situações vivenciadas por indivíduos, grupos e movimentos, permitindo a visão de fragmentos que estavam invisíveis e ideologias naturalizadas como realidades favorecendo a liberação de pensamentos e de atos ativos de mudança social” (*Caderno de educação Popular e Saúde. Ministério da Saúde, 2007, pág 15*).

Sobre a Educação Popular é INCORRETO afirmar:

- Por meio de atos pedagógicos, a Educação Popular na Saúde permite que as informações sobre a saúde dos grupos sociais possam contribuir para aumentar a visibilidade sobre inserção histórica, social e política destes grupos, elevar suas enunciações e reivindicações, conhecer seus territórios de subjetivação e projetar caminhos inventivos, prazerosos e inclusivos para os mesmos.
- A Educação Popular trabalha com atores sociais para contribuir para a construção de cenários únicos e autônomos que não precisem de movimentos populares e, assim, apresentem suas próprias temáticas, experiências e desejos.
- A Educação Popular possui princípios político-pedagógicos que são tomados como ferramentas e estratégias de agenciamento para participação em defesa da vida e pelo direito à saúde, respectivamente.
- A Educação Popular contribui para a formação de profissionais comprometidos com as questões sociais ao colocar-se como referência no campo de práticas dos profissionais de saúde. Isto ocorre, principalmente, pelo engajamento ativo nas lutas por direitos e comprometimentos, com posturas acolhedoras e de construção ou promoção da autonomia das pessoas e dos grupos sociais.
- A Educação Popular em Saúde mobiliza autonomias individuais e coletivas, abre a alteridade entre indivíduos e movimentos na luta por direitos, de modo a contribuir para a ampliação do significado dos direitos de cidadania e instituir o crescimento e a mudança na vida cotidiana das pessoas.

30ª Questão

“Um estudo desenvolvido em parceria entre a Fiocruz Pernambuco, a Universidade Federal Rural de Pernambuco (UFRPE) e o Instituto Federal da Paraíba (IFPB) fez uma investigação sobre a evolução temporal dos números diários de óbitos pela Covid-19, considerando o panorama de 43 países. Utilizando abordagens físicas e da teoria da informação, os investigadores chegaram a resultados que dão respaldo científico à eficiência de medidas como uso de máscaras faciais, distanciamento social, quarentena, uso massivo de testes na população e orientações higiênicas para limitar os impactos da doença. A pesquisa mostrou que países proativos na implementação dessas medidas sanitárias apresentaram maior previsibilidade (menor entropia) à letalidade pela Covid-19.” (Data: 23/06/2021 / Disponível em: <https://portal.fiocruz.br/noticia/covid-19-pesquisa-investiga-evolucao-da-letalidade-no-mundo>)

A partir do texto acima, avalie as assertivas:

- A taxa de letalidade refere-se a proporção de óbito entre os doentes;
- A taxa de letalidade refere-se a proporção de óbito entre toda a população;
- A letalidade refere-se ao óbito entre os doentes de maneira acumulada.

Está correta a alternativa:

- Apenas a I
- I e III
- Nenhuma
- Apenas a III
- Apenas a II

31ª Questão

Um fonoaudiólogo é contratado pela prefeitura de um município da Paraíba para trabalhar no NASF e precisa dar cobertura na sua área de abrangência em todas as situações que são de sua competência. Neste contexto, ele constata que existem muitas crianças nas escolas com alterações de linguagem oral. Assinale a alternativa que contém a conduta mais adequada a ser tomada pelo fonoaudiólogo, juntamente com a equipe da escola, para reduzir esse problema:

- Encaminhar as crianças para a rede especializada e acompanhar nas escolas de sua área de abrangência.
- Orientar as professoras a fazer atividades de estimulação de linguagem oral dentro de sua sala de aula.
- Avaliar e montar um programa de estimulação oral em conjunto com as professoras, orientar os pais/responsáveis a acompanhar os resultados, já que a escola está no território de abrangência.
- Avaliar, nas instalações físicas da unidade de saúde, todas as crianças da escola que apresentam alterações de linguagem oral, depois encaminhar para a rede especializada.
- Realizar o tratamento na unidade de saúde que está atuando e orientar os pais e professores da escola.

32ª Questão

Durante a avaliação fonológica de uma criança chamada Abigail, 8 anos de idade, a fonoaudióloga Vanessa observou que a criança apresentava trocas dos sons da fala em algumas palavras. Abaixo seguem os vocábulos selecionados pela fonoaudióloga:

Palavra-alvo	Palavra produzida pela criança
Igreja	[i'greja]
Sapo	['tapu]
Pesada	[pɛ'3ada]
Jacaré	[3aka'lɛ]

Diante disso, a profissional observou que a criança produzia os seguintes processos:

- Troca de som fricativo por som plosivo
- Troca de som vibrante por som lateral
- Troca de som sonoro por som surdo
- Troca de som anterior por som posterior

Após a análise das alternativas abaixo, marque aquela que contempla a ordem dos processos sinalizados pela fonoaudióloga de acordo com a sequência das palavras registradas no quadro.

- 2 4 1 3
- 1 2 3 4
- 3 1 2 4
- 3 1 4 2
- 4 3 2 1

33ª Questão

Dona Augusta, 43 anos, dona de casa, buscou um otorrinolaringologista, pois estava sentindo diminuição auditiva e zumbido na orelha direita há cerca de 4 meses. Ela realizou vários exames que revelaram os seguintes resultados:

- Audiometria: orelha direita com perda sensorineural de grau leve (média 35 dB) e orelha esquerda dentro dos padrões de normalidade.
- Imitanciometria: integridade do sistema tímpano-ossicular em ambas as orelhas e reflexos estapedianos ipsilaterais presentes bilateralmente e contralaterais ausentes em ambas as orelhas.
- Emissões otoacústicas evocadas transientes: presentes em todas as bandas de frequência em ambas as orelhas.
- Potenciais evocados auditivos de tronco encefálico (PEATE):
 - Lado esquerdo: ondas I, III e V presentes, com latências absolutas e interpicos I-III, III-V e I-V dentro do padrão de normalidade;
 - Lado direito: ondas I, III e V presentes, onda I com latência absoluta dentro do padrão de normalidade e ondas III e V com latências absolutas aumentadas. Latências dos intervalos interpicos III-V e I-V aumentadas;
 - Diferença interaural do intervalo I-V = 0,5 ms, apontando assimetria interaural.

Considerando o caso de Dona Augusta, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

I. A prova vocal de índice de reconhecimento de fala (IRF/IPRF) irá apresentar um resultado incompatível com o grau da perda auditiva.

PORQUE

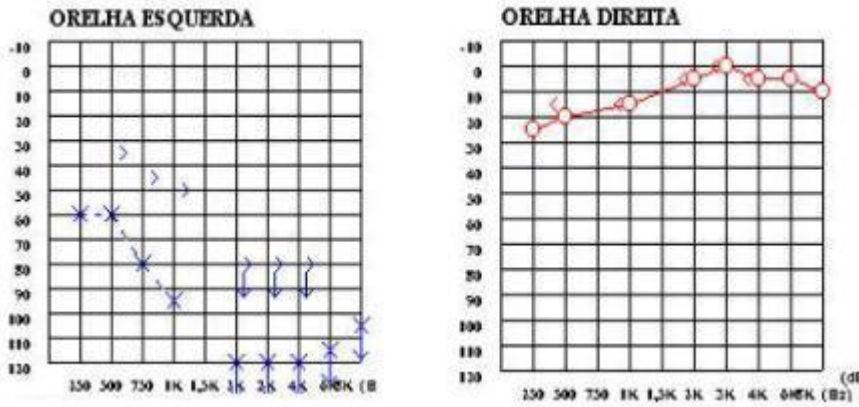
II. A perda auditiva sensorineural de grau leve, que se apresenta na orelha direita, é de origem retro coclear.

A respeito dessas asserções, assinale a opção CORRETA.

- a. A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- b. A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- c. As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é justificativa correta da I.
- d. As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é justificativa correta da I.
- e. As asserções I e II são proposições falsas.

34ª Questão

Analise os exames abaixo:



Agora, assinale a alternativa correta de acordo com a situação auditiva do caso:

- A necessidade de mascarar na logoaudiometria é determinada pela atenuação interaural com o mesmo valor da via aérea - 40 dB NA, pois o transdutor usado para fazer o teste é o mesmo - fone supra-aural. Considerando o audiograma acima, baseando-se nesse princípio, será necessário mascarar a orelha direita para avaliar a esquerda.
- Todas as frequências da via aérea da orelha esquerda precisam ser retestadas e a orelha direita mascarada, pois em todas a atenuação interaural excede o limite da via aérea de 40 dB NA.
- O laudo desse exame pode ser definido considerando o resultado apresentado, pois não será necessário aplicar o mascaramento. Dessa forma, o resultado será: orelha direita = limiares auditivos preservados, orelha esquerda = perda auditiva sensorioneural de grau severo.
- A via óssea da orelha esquerda necessita ser retestada e da orelha direita mascarada nas frequências 2000 a 4000 HZ, pois em todas excede a atenuação interaural, que é de 10 db NA.
- A orelha direita pode estar respondendo pela esquerda, dessa forma, o tipo e grau da perda da orelha esquerda pode modificar, após a aplicação do mascaramento na orelha direita.

35ª Questão

O quadro abaixo ilustra a nova formação da proposta do SUS que está na organização do sistema de saúde, não mais pensada na ótica da organização piramidal, sendo substituída pela proposição de construir redes de cuidado à saúde.



Fonte: Ministério da Saúde, 2006²⁰

Figura 1. Organização do Sistema de Saúde.

A organização em redes supõe, assim, um conceito ampliado de saúde, que orienta a formulação de implementação de estratégias que viabilizam um serviço de saúde universal eficaz, eficiente, com equidade e participação popular e comum olhar na integralidade desse usuário. Sobre esta temática, é correto afirmar que:

- Todos são responsáveis pela saúde do território. A atenção à saúde precisa ser integral. Para isso, é importante que seja estimulada a participação popular em todas as ações no território.
- Propor ações de promoção e prevenção de saúde onde o NASF atua é da responsabilidade do fonoaudiólogo, independentemente da integração com os demais membros da Equipe de Saúde da Família.
- Os encaminhamentos que forem realizados para os usuários devem sempre partir da unidade de sua referência, mesmo quando estiver fazendo o tratamento fora do seu domicílio.
- O usuário que está fazendo tratamento fora do domicílio da sua unidade de saúde não será mais cadastrado na unidade de saúde de sua residência.
- A responsabilidade das crianças da escola e de todo seu território de abrangência é da coordenação de cada escola e dos professores. O fonoaudiólogo do NASF não deve interferir nesses casos.

36ª Questão

Leia atentamente o caso que se segue: "Paciente, 27 anos, sexo feminino, procurou a Clínica Escola de Fonoaudiologia queixando-se de interposição labial em repouso, ressecamento de mucosa labial, dificuldade para emitir os fonemas /p/, /b/ e /m/. Referiu que sempre sofreu *bullying* na escola, sendo chamada de "Mônica" (personagem de revista em quadrinhos de Maurício de Souza). Relatou que faz uso de aparelho ortodôntico há 5 anos, mas não demonstrou boa evolução".

Agora, analise as proposições abaixo e marque a alternativa CORRETA:

- A hipótese diagnóstica da paciente é desvio fonético e desordem oromiofuncional.
- A atuação fonoaudiológica só poderá ser iniciada após a intervenção cirúrgica para adequação da oclusão dentária.
- Caso seja indicado uso de bloqueio intermaxilar, o fonoaudiólogo deve orientar quanto à consistência alimentar e ao aporte calórico que a paciente deverá ingerir em cada refeição.
- A paciente, provavelmente, apresenta retração maxilar. Portanto, o cirurgião bucomaxilofacial, ao planejar o avanço da maxila, deve considerar o espaço nasofaríngeo a fim de evitar a instalação de voz hipernasal.
- A paciente apresenta como oclusopatia, mordida cruzada anterior unilateral.

37ª Questão

A prefeitura de um município da Paraíba convocou uma fonoaudióloga para atuar na atenção básica por meio do Núcleo de Apoio à Saúde da Família. Durante uma reunião com a equipe, a mesma pôde compreender o processo de trabalho da atenção primária e entender que o seu papel neste espaço é:

- I. Desenvolver atividades de promoção à saúde referentes à comunicação, por meio da abordagem de temas como saúde materna-infantil; desenvolvimento infantil; saúde auditiva, mental, vocal e do idoso.
- II. Realizar atividades em instituições educacionais, inclusive favorecer a inclusão das pessoas com deficiência.
- III. Realizar, com a equipe, campanhas de aleitamento materno, saúde auditiva, saúde vocal, envelhecimento ativo, comunicação humana, entre outras.
- IV. Promover treinamento pré e pós-desospitalização para os familiares e/ou cuidador dos usuários.

Assinale a alternativa que indica somente as afirmativas corretas:

- a. I, II e III, apenas.
- b. II e IV, apenas.
- c. II, III e IV, apenas.
- d. I, III e IV, apenas.
- e. Todas as assertivas estão corretas.

38ª Questão

No que diz respeito a participação do(a) fonoaudiólogo(a) em uma sala de espera, com perspectiva multiprofissional, de uma Unidade de Saúde da Família (USF), cuja temática é “Aleitamento materno e desenvolvimento do recém-nascido”, é correto afirmar aos pais e cuidadores que participam da atividade:

I - A amamentação natural tem uma função nutritiva, contribui para o desenvolvimento do vínculo mãe-bebê e auxilia no desenvolvimento craniofacial.

II - A atuação desse profissional só é necessária quando a criança não consegue realizar a amamentação natural.

III - Em situações de insegurança da família orienta-se a suspensão da amamentação natural.

IV - A amamentação natural favorece um crescimento facial harmonioso, em consequência da pressão intra-oral ocorrida durante essa atividade.

Estão corretas:

- a. I e IV apenas
- b. I e II apenas
- c. II e III apenas
- d. III e IV apenas
- e. II e IV apenas

39ª Questão

Diante do contexto da atuação fonoaudiológica no âmbito do SUS, tanto em ações preventivas, quanto em atendimento de reabilitação, correlacione as proposições aos nível de atenção à saúde de acordo com os números:

- 1 - Atenção primária à saúde
- 2 - Atenção secundária à saúde
- 3 - Atenção terciária à saúde

() Paciente idosa, 75 anos, apresentando dificuldades para entender a fala das pessoas, queixando-se de incômodo em situações ruidosas. Passou por atendimento médico e foi encaminhada para o fonoaudiólogo, para realização de audiometria e imitanciometria.

() Uma mãe relata ao agente comunitário de saúde que seu filho de 1 ano e 6 meses fala muito pouco, o agente de saúde refere que está com um grupo de Fonoaudiologia na Unidade de Saúde da Família e que irá agendar uma visita para que sejam realizadas orientações acerca da situação.

() Um homem, 45 anos, chega à Unidade de Saúde da Família referindo dor de cabeça e dormência no rosto. Neste momento, sente-se pior e o SAMU foi acionado, o paciente foi levado ao hospital e lá constatou-se que o mesmo sofreu um AVE isquêmico, necessitou de respirador pulmonar por 15 dias e como seqüela apresentou disfagia e afasia, sendo assim a equipe de Fonoaudiologia do serviço foi acionada para realizar intervenções.

() Uma mulher, 28 anos, chega em casa após o nascimento de seu filho, refere a enfermeira, durante uma visita domiciliar, que no momento da amamentação sente dor intensa no seio e que seu filho quando está mamando faz barulho no momento da sucção, a enfermeira chama o fonoaudiólogo para que seja realizada uma avaliação e orientação quanto a pega e a sucção do bebê.

Assinale a alternativa correspondente à seqüência correta:

- a. 1,2,3,2
- b. 2,1,3,1
- c. 3,2,1,1
- d. 2,1,3,3
- e. 2,3,1,2

40ª Questão

Analise a imagem abaixo:



Fonte: www.inovareducacaodeexcelencia.com, 2019.

A imagem apresenta uma das hipóteses da psicogênese da escrita de Emília Ferreiro. Assinale a alternativa que contém a hipótese apresentada no texto escrito:

- a. Pré-Silábica
- b. Alfabética
- c. Silábica
- d. Silábico-alfabética
- e. Intermediária

41ª Questão

Sobre a deglutição, analise as informações:

I – Pode ocorrer redução da força muscular em algumas estruturas orais, a exemplo dos lábios, que interfira negativamente na preparação do bolo alimentar.

II – Ao ser deflagrado o reflexo de deglutição deve ocorrer o fechamento velofaríngeo e a proteção da via aérea.

III – A fase faríngea ocorre quando há a contração do músculo miloióideo, desencadeando o processo de deglutição, direcionando o bolo alimentar para a faringe.

Marque a alternativa correta:

- a. Apenas II
- b. Apenas I e II
- c. Apenas I e III
- d. Apenas I
- e. Apenas I, II e III

42ª Questão

A respeito da disfunção temporomandibular (DTM) analise as alternativas abaixo:

I - Na DTM a terapia miofuncional é irrelevante para a eficácia do tratamento fonoaudiológico.

II- Nessa disfunção, a comunicação do paciente não sofre alterações, geralmente.

III - Na reabilitação e prevenção da DTM, tem-se o objetivo de aliviar a dor e melhorar a função.

IV - No tratamento da DTM miogênica, são utilizados exercícios e manobras que visem a redução de estalos, crepitações e desvios presentes nesta alteração.

Marque a alternativa que contém os itens CORRETOS:

- a. Apenas a alternativa III
- b. Apenas a alternativa I
- c. III e IV
- d. II, III, IV
- e. I, II, IV

43ª Questão

Amanda, seis anos de idade, foi encaminhada para a Clínica de Fonoaudiologia pelo médico do PSF após avaliação clínica. A mãe chegou à clínica com o relato de que, por morar em uma região de difícil acesso, não realizou o pré-natal e que só percebeu a gravidez quando já estava com 5 meses. Ao nascer, recebeu a notícia de que a filha tem Síndrome de Down. Ao realizar uma avaliação do desenvolvimento da linguagem da criança, foi observado que Amanda apresentava um bom desempenho na compreensão, mantinha contato ocular e atenção, se interessava pelas atividades apresentadas, produzia alguns gestos e tinha um bom desenvolvimento cognitivo e simbolismo. Contudo, não falava nenhuma palavra, apenas balbucios e jargões.

Diante do caso, marque a alternativa correta quanto à hipótese diagnóstica fonoaudiológica:

- a. Transtorno Fonológico.
- b. Transtorno de Linguagem associado à Síndrome de Down.
- c. Atraso de Linguagem associado à Síndrome de Down.
- d. Transtorno do desenvolvimento da linguagem.
- e. Atraso de linguagem primário.

44ª Questão

Quando uma criança apresenta alterações de fala, ocasionadas por aspectos que afetam as estruturas responsáveis pela articulação, a terapia fonoaudiológica deve visar:

- a. O desenvolvimento da linguagem.
- b. Nenhuma das alternativas.
- c. Apenas as trocas fonêmicas.
- d. A interação da criança.
- e. As alternativas A, B e C.

45ª Questão

As alterações fonoaudiológicas mais frequente na Paralisia Cerebral citadas pela literatura especializada referem-se a problemas motores de expressão, reflexos orais, motricidade alimentar, respiração, articulação, fonação, voz, audição e linguagem. No que se refere à terapia fonoaudiológica do paciente com paralisia cerebral, considere os seguintes objetivos:

- I. Aplicar ações e movimentos, no lugar do paciente, quando ele não consegue realizar em consequência de seu transtorno motor.
- II. Refletir sobre as condições necessárias para que a pessoa com paralisia cerebral realize a tarefa pretendida do melhor jeito possível, respeitando as suas barreiras e limitações.
- III. Dar uma maior atenção sempre os padrões mais específicos, até conseguir migrar, gradualmente, alcançando os padrões mais gerais de condutas e movimentos.

Assinale a alternativa que contém objetivos gerais do trabalho clínico nessa terapia:

- a. I e III apenas.
- b. II e III apenas.
- c. II apenas.
- d. I apenas.
- e. I e II apenas.

46ª Questão

A descoberta das Emissões Otoacústicas, proporcionou novas perspectivas na Audiologia, como a aplicação do teste da orelhinha nos neonatos. Acerca do tema avalie as asserções a seguir e a relação entre elas e marque a alternativa correta:

I - O "teste da orelhinha" deve ser realizado, com as Emissões otoacústicas transientes, após 48hs do nascimento, isso evita falsos resultados, que podem acontecer por causa de restos de parto.

Porque

II - Caso exista alguma obstrução no conduto auditivo externo, pode interferir no resultado, provocando ausência de emissões, indicando um comprometimento coclear que não existe.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- a. As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta para a afirmação I.
- b. As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta para a afirmação I.
- c. A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é falsa.
- d. As asserções I e II são proposições falsas.
- e. A asserção I é uma proposição falsa e a II verdadeira.

47ª Questão

A fonoaudióloga Raquel trabalhava em um serviço público de atendimento às pessoas com deficiência. Ela começou a acompanhar uma criança com microcefalia, sexo feminino, 10 anos. Na avaliação fonoaudiológica, foram observadas: ausência de linguagem oral expressiva, boa compreensão oral e vocabulário receptivo, boa atenção e concentração na realização de tarefas, comprometimento motor leve. A fonoaudióloga conversou com a família e com a equipe multiprofissional e decidiram tentar utilizar uma comunicação aumentativa e alternativa (CAA) com a paciente.

Analise as alternativas abaixo e marque a que contempla os cuidados que a fonoaudióloga deve ter nesse trabalho com CAA.

- a. O uso da CAA pela criança apenas na sessão fonoaudiológica irá garantir a eficiência da comunicação por esse recurso.
- b. Para iniciar o trabalho neste caso, conhecer o vocabulário da criança é desnecessário.
- c. A seleção do tipo de imagem para uso no CAA (PCS, PIC ou Sistema Bliss) é feita pela família, considerando as condições cognitivas da criança.
- d. A fonoaudióloga pode iniciar o trabalho fazendo o uso de objetos concretos, antes de utilizar as figuras.
- e. É indicada a formação de sentenças no primeiro contato da criança com o recurso de CAA.

48ª Questão

As fissuras labiopalatinas (FLP) relacionam-se às alterações estéticas e funcionais, com um nível de lesão que dependerá da extensão e da quantidade de estruturas envolvidas. Entre as alterações observadas nos indivíduos com esse tipo de acometimento, destacam-se alterações auditivas.

Considerando essas informações, assinale a opção que representa os acometimentos mais esperados na audição de crianças portadoras de FLP:

- a. Perda auditiva mista, Timpanograma “C” ausência de reflexos estapedianos contra e ipsilaterais.
- b. Perda auditiva condutiva, Timpanograma “C” ausência de reflexos estapedianos contra e ipsilaterais.
- c. Perda auditiva sensorineural, Timpanograma “C”, presença de reflexos estapedianos contralaterais e ausência do Ipsilateral.
- d. Transtorno do processamento auditivo central, timpanograma “Ad” e ausência de reflexo estapediano contra e Ipsilateral.
- e. Perda auditiva condutiva, Timpanograma “Ar” ausência de reflexos estapedianos contra e Ipsilaterais.

49ª Questão

Usuária do serviço de saúde de um município do estado da Paraíba enviou uma denúncia para ouvidoria com o seguinte relato:

“Minha mãe teve um derrame e ficou com dificuldade para engolir, baba escorrendo o tempo todo, ficou falando meio lento. Ela agora custa a responder quando a gente fala com ela e também não anda. Fui procurar tratamento no postinho perto de casa. A doutora disse que a fonoaudióloga do NASF faria uma visita na minha casa e falaria comigo. Só que a fonoaudióloga me deu umas explicações e disse que o caso da minha mãe eu poderia ajudar e também tinha responsabilidade no tratamento dela. Ela falou também que voltaria daqui a quinze dias. Eu vim, então, pra ouvidoria porque essa fonoaudióloga disse que não ia atender mãe. Quero que ela passe toda semana na minha casa porque minha mãe já começou a ficar magrinha sem comer direito. Vim procurar os meus direitos e também vou procurar outro posto para resolver meu caso”.

A partir dessas informações acima, que representa uma paciente com múltiplas sequelas por conta do seu quadro, avalie as assertivas abaixo:

I - A fonoaudióloga do NASF tomou as medidas adequadas no que diz respeito ao caso. Ela encontra-se respaldada pelo que preconiza as atribuições desse profissional na portaria do Ministério da Saúde nº 154 de 24/02/2008.

PORQUE

II - Para um acompanhamento contínuo de caso de doenças neurológicas com múltiplas sequelas, são necessárias as ações inseridas no escopo de outro nível de atenção à saúde.

Analisando a relação proposta entre as duas asserções acima, assinale a alternativa correta:

- a. A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- b. As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta para a primeira.
- c. As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta para a primeira.
- d. As duas asserções são proposições falsas.
- e. A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.


50ª Questão

Paciente, sexo masculino, 12 anos, procurou atendimento fonoaudiológico com queixa de gagueira. Na avaliação da fluência, foi coletado um trecho de fala espontânea. Analise a amostra de fala do paciente.

Ele ia **pa-pa-para** Europa **e-e** ele foi para europa pa deixa eu ver **pa-pa-passear**, pa ele ir lá **ele** **ele** teve uma **eh** guerra lá, **uma guerra lá**, ele **s-s-s-salvou** a **c**idade. **Eu assi eu assi eu as_istir** um só faz tempo. Pa um abrigo, uma casa **aí** ele **a í** ele fica com **é** ele fica **con-conversando com com** amigo dele. **Eles_ eles_ eles_ s_aiu** com a menina **que que** ele gosta, po teatro. Ele saiu **é pa-pa-pra ir** pa **a-a-algum lu-u-ugar** que eu não lembro **foi foi** uma, **foi foi pra pra** base secreta. **Ch-cheio de de** homens de **hum** armadura, um monte de coisa.

Com base nesse trecho e na classificação das tipologias das rupturas, analise as assertivas e marque a correta.

- No trecho “Ch-cheio de de homens de hum armadura”, encontramos repetição de som, repetição de palavra monossilábica e hesitação, que são, respectivamente, duas disfluências típicas da gagueira e uma outra disfluência.
- O paciente apresenta outras disfluências, tais como: hesitações, repetição de palavras não monossilábicas e prolongamentos.
- O paciente apresenta disfluências típicas da gagueira, como: repetição de som, repetição de sílabas e repetição de palavras não monossilábicas.
- O paciente apresenta disfluências típicas da gagueira, mas não apresenta outras disfluências – como interjeições.
- No trecho “**Eu assi eu assi eu as_istir um só faz tempo**”, encontramos repetição de frase, palavras incompletas e prolongamento; que são, respectivamente, duas outras disfluências e uma disfluência típica da gagueira.

	CURSO DE SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL APS		NOTA FINAL	
	Aluno:			
	Componente Curricular: Fonoaudiologia e Saúde coletiva			
	Professor (es):			
Período: 202102	Turma:	Data:		

SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL FONOAUDIOLOGIA

GABARITO DE PROVA (RESUMIDO) PROVA 04838 - CADERNO 002

Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta
Saúde coletiva		Saúde coletiva		Fonoaudiologia		Fonoaudiologia	
001	(C)	016	(D)	031	(C)	046	(B)
002	(B)	017	(D)	032	(D)	047	(D)
003	(A)	018	(B)	033	(C)	048	(B)
004	(C)	019	(A)	034	(E)	049	(C)
005	(D)	020	(C)	035	(A)	050	(A)
006	(A)	021	(D)	036	(A)		
007	(D)	022	(A)	037	(E)		
008	(D)	023	(C)	038	(A)		
009	(C)	024	(E)	039	(B)		
010	(E)	025	(A)	040	(A)		
011	(A)	026	(B)	041	(B)		
012	(E)	027	(E)	042	(A)		
013	(A)	028	(C)	043	(B)		
014	(E)	029	(B)	044	(B)		
015	(E)	030	(A)	045	(C)		