

Fonoaudiologia

Leia estas instruções:

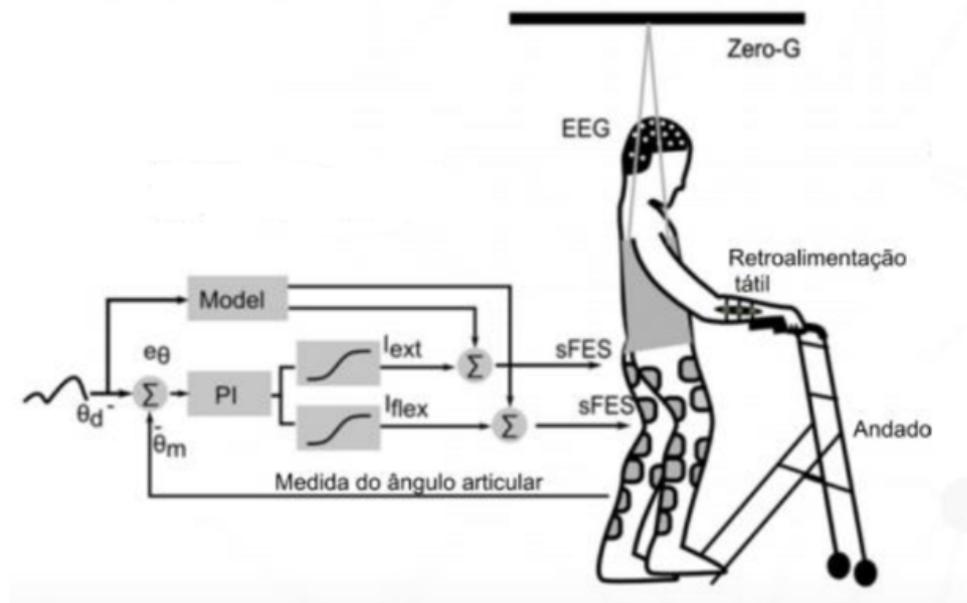
- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém **50 questões** de múltipla escolha, dispostas da seguinte maneira: **01 a 30** ▶Eixo Teórico Comum do Programa; **31 a 50** ▶Questões Específicas de Fonoaudiologia.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos Fiscais.
- 6 Na Folha de Respostas, utilize **caneta esferográfica transparente de tinta na cor preta**.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas**.
- 12 O candidato só poderá levar este Caderno **após decorridas três horas** do início da prova.

Assinatura do Candidato: _____

- 01.** O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar. O PTS é uma importante ferramenta do trabalho da equipe de saúde, pois
- A)** evidencia, no decorrer do tempo, a gradativa redução da interdependência entre todos os membros da equipe, o que permite o reconhecimento dos papéis de cada um.
 - B)** parte da definição de um diagnóstico contendo uma avaliação orgânica e psicológica do sujeito, possibilitando a definição da doença e de como o sujeito se relaciona com ela.
 - C)** favorece a definição de metas, identificadas e acordadas entre os membros da equipe, e que serão implementadas no cuidado com o sujeito por aquele membro que tiver melhor vínculo.
 - D)** permite uma alternância de relevâncias entre os diferentes trabalhos, de forma que, em cada momento, alguns membros da equipe estarão mais protagonistas e criativos do que outros.
- 02.** A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) é usada, atualmente, em muitos contextos diferentes e para vários fins em todo mundo, entre eles, política estatística, pesquisa, clínica e social, ou para fins educacionais, aplicada não apenas ao setor de saúde mas também a setores como seguros, previdência social, trabalhista, educacional, econômico, desenvolvimento de políticas ou legislação, e no meio ambiente (Organização Mundial de Saúde - OMS, 2013). Considerando-se sua aplicabilidade, a CIF
- A)** classifica pessoas e suas funções fisiológicas, inclusive psicológicas, estruturas anatômicas, ações, tarefas, áreas da vida e influências externas.
 - B)** pode ser usada como um modelo conceitual, sendo suas dimensões e seus domínios usados para descrever funcionalidade sem categorias ou códigos.
 - C)** aborda qualquer faixa etária, porém é mais sensível para uso em crianças e adultos com deficiências, em especial, socioeconomicamente vulneráveis.
 - D)** é um instrumento de avaliação usado para determinar níveis de funcionalidade e incapacidade, permitindo a análise dessas informações.
- 03.** Um residente do Programa de Residência Multiprofissional no Cuidado à Saúde da Pessoa com Deficiência (RESPCD) definiu com seu orientador o estudo que será desenvolvido em seu Trabalho de Conclusão da Residência (TCR). Será um estudo secundário, cujo objetivo é reunir e sintetizar estudos primários semelhantes, publicados e de boa qualidade, avaliando-os criticamente em sua metodologia. Os resultados ajudarão outros profissionais da saúde a tomar decisões em questões sobre terapêutica com melhor evidência científica. Para relatar esse estudo adequadamente, o residente deve usar uma diretriz de modo a garantir precisão e transparência aos revisores e leitores de seu futuro artigo. Para o tipo de estudo descrito, a diretriz a ser seguida é
- A)** STROBE.
 - B)** CONSORT.
 - C)** PRISMA.
 - D)** STARD.
- 04.** O método científico concretiza-se como o conjunto das diversas etapas ou dos diversos passos que devem ser seguidos para a realização da pesquisa. Os objetos de investigação determinam o tipo de método e as técnicas específicas a serem empregados. A técnica científica aplicável, quando houver dois ou mais termos com as mesmas propriedades gerais ou características particulares, é conhecida como

- A) observação.
 - B) síntese.
 - C) descrição.
 - D) comparação.
- 05.** A Política Nacional de Atenção Básica, aprovada por meio da Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, estabelece a revisão de diretrizes e normas para a organização da atenção básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e para o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS). De acordo com o item 4.2 do Anexo A da referida portaria, o processo de trabalho das equipes de Atenção Básica caracteriza-se por
- A) realizar o acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação de necessidade de saúde e análise de vulnerabilidade, tendo em vista a responsabilidade da assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento às urgências.
 - B) desenvolver ações que envolvam diferentes grupos e fatores clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, sem limites e critérios de priorização, de modo que busque o desenvolvimento de autonomia individual e coletiva e a qualidade de vida dos usuários.
 - C) destinar a atenção domiciliar aos usuários que possuam problemas de saúde descontrolados/descompensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde e que necessitam de cuidados com maior frequência e recursos de saúde.
 - D) planejar e organizar a agenda de trabalho compartilhada de todos os profissionais levando em consideração a divisão de agenda segundo critérios de problemas de saúde, ciclos de vida, sexo e patologias, favorecendo o acesso dos usuários de forma agrupada.

06. Uma abordagem neurotecnológica utilizou eletrodos de eletroencefalografia (EEG) para controlar a estimulação elétrica funcional (FES) fornecida aos músculos dos membros inferiores de pacientes com paraplegia enquanto estavam suspensos de forma segura (Zero-G). Adicionalmente, atuadores vibratórios em mangas vestíveis forneciam a retroalimentação da marcha nos antebraços para aumentar a sensação do controle do movimento, conforme figura abaixo.



Adaptada de SELFSLAGH, A.; et al (2019) apud FERNANDES, Ivana; et al. Impacto das neurotecnologias emergentes na saúde 4.0. **Novas Tecnologias Aplicadas à Saúde:** inovação, internet das coisas, horizontes e desafios. Mossoró: Editora Universitária da UERN - EDUERN, 2021. p. 127-154. Disponível em: https://issuu.com/eduern/docs/livro_novastecnologias04_ebook. Acesso em: 10 dez. 2022.

Essa interface permitiu a realização da marcha com menos dependência do suporte do andador e benefícios cardiovasculares e neurológicos. Trata-se de um dispositivo de alça

- A) fechada do tipo neuromodulação.
 - B) aberta do tipo cérebro-máquina.
 - C) aberta do tipo neuromodulação.
 - D) fechada do tipo cérebro-máquina.
07. Um estudo para investigar a associação entre quedas de idosos e uso de medicamentos está sendo desenvolvido em um município brasileiro. As características de cada indivíduo participante do estudo foram classificadas. Os casos são pessoas com mais de 60 anos de idade, internadas em oito hospitais do município por fratura decorrente de queda. Os controles são pacientes dos mesmos hospitais internados por outras causas. Até o momento, os resultados sugerem um maior risco de quedas e fraturas entre aqueles que fazem uso de benzodiazepínicos e miorrelaxantes. Trata-se de um estudo do tipo
- A) caso-controle.
 - B) transversal.
 - C) ecológico.
 - D) coorte.

08. A Convenção sobre os Direitos da Criança (ONU, 1990), em seu Artigo 12, afirma que “[para a] criança que é capaz de formular seus próprios pontos de vista, [deve ser assegurado] o direito de expressar suas opiniões livremente sobre todos os assuntos relacionados a ela, e tais opiniões devem ser consideradas, em função da idade e da maturidade da criança”. O estudo de Marques e Lindquist (Repositório de Teses e Dissertações da UFRN, 2019) trata sobre a percepção de crianças com deficiência e de seus cuidadores sobre as barreiras e os facilitadores para a participação das crianças em ambientes de lazer. Os trechos de falas a seguir, retirados da publicação, trazem as percepções das crianças e dos cuidadores no que diz respeito às barreiras.

Falas de crianças:

“a maioria deles na escola não me aceita para brincar, acham que não consigo”.
“meus pais não me deixam andar sozinho... mas eu sei andar”.

Falas de cuidadores:

“o fato dela não andar dificulta, mas faço de tudo para leva-la”.
“não acho que ela tenha grandes dificuldades, apenas o bracinho que atrapalha um pouco na hora de brincar”

Disponível em: <https://repositorio.ufrn.br/handle/123456789/32257>. Acesso em: 10 dez. 2022.

Considerando os trechos em destaque e a classificação nos domínios da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), as crianças e os cuidadores apontam como principal barreira domínios

- A) semelhantes. As crianças e os cuidadores apontam *Função e Estrutura Corporal*.
 - B) semelhantes. As crianças e os cuidadores apontam *Atividade*.
 - C) diferentes. As crianças apontam os *Fatores Ambientais* enquanto os cuidadores apontam *Função e Estrutura Corporal*.
 - D) diferentes. As crianças apontam *Atividade* enquanto os cuidadores apontam *Fatores Pessoais*.
09. O uso de próteses neurais tem sido crescentemente difundido, devido à sua promissora aplicação nos sistemas de interface cérebro-máquina e neuromodulação. Tais sistemas visam à reabilitação de pacientes com lesão medular ou ao tratamento de patologias de origem neurológica, como epilepsia, dor crônica e doença de Parkinson. A biocompatibilidade é uma das preocupações de clínicos e pesquisadores que lidam com próteses neurais porque
- A) respostas inflamatórias ao implante neural devem ser minimizadas para não comprometer a performance do dispositivo e/ou resultar em degeneração do tecido em torno do implante de eletrodos.
 - B) fenômenos eletroquímicos podem ocorrer levando a brotamento neuronal e aquisição de habilidades mal adaptadas ou efeitos comportamentais adversos entre os participantes.
 - C) fenômenos físicos podem ocorrer simulando o fluxo de informação observado em uma rede neural ou na interação entre grandes populações neurais e mascarar o real efeito dos eletrodos.
 - D) neuroplasticidade mal adaptativa deve ser minimizada para não agravar a lesão primária de condições agudas ou acelerar o processo degenerativo de doenças crônicas.
10. Atualmente, o instrumento indicado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) para avaliação genérica de saúde e deficiência é o *World Health Organization Disability Assessment Schedule* (WHODAS 2.0). O instrumento é aplicado por meio de entrevista, e uma das perguntas é “*Quanta dificuldade você teve para viver com dignidade por causa das atitudes e ações de outros?*”. Considerando a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), essa pergunta aborda o domínio

- A) *Função corporal*, apesar de buscar resgatar do participante aspectos do domínio *Atividade*.
- B) *Participação*, apesar de buscar resgatar do participante aspectos do domínio *Fatores Ambientais*.
- C) *Atividade*, apesar de buscar resgatar do participante aspectos do domínio *Fatores Pessoais*.
- D) *Estrutura corporal*, apesar de buscar resgatar do participante aspectos do domínio *Participação*.

11. Considere o fragmento textual abaixo.

Marco histórico para a Bioética no Brasil, representa a norma de caráter nacional que regulamentou a criação da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (Conep), uma instância sobre-reguladora dos Comitês de Ética em Pesquisa (CEPs), que foram também institucionalizados em nível local, com o objetivo de acompanhar eticamente as pesquisas que envolvem seres humanos.

A norma brasileira à qual se refere esse fragmento, editada pelo Conselho Nacional de Saúde, é a

- A) Resolução 466/2012.
- B) Resolução 404/2008.
- C) Resolução 303/2000.
- D) Resolução 196/1996.

12. Considere o fragmento textual abaixo.

Criada por Jason Katims, a série teve boa recepção da crítica e do público, chegando a atingir 98% de aprovação nos principais *rankings*. Nos detalhes da trama de 8 episódios, os colegas de apartamento Jack, Harrison e Violet estão na casa dos vinte anos e fazem parte do espectro autista, batalhando diariamente para conseguir trabalho, fazer amizades, se apaixonar e transitar por um mundo complexo que não os acolhe. Um dos diferenciais da série foi contratar atores, roteiristas e membros de equipe neurodiversos para manter a representatividade em todas as áreas.

Disponível em: <https://cinema10.com.br/noticias>. Acesso em: 10 dez. 2022. [Adaptado]

Esse fragmento foi adaptado da publicação de Samanta Renck de Carvalho para o sítio eletrônico Cinema 10 e chama a atenção para a representatividade das pessoas com Transtorno do Espectro do Autismo na mídia, pautada na construção subjetiva de identidade, evidenciando que essas pessoas não procuram somente que seus interesses sejam garantidos, mas, sim, que cada uma consiga se descobrir e se enxergar como pessoa que faz parte do todo. A série da qual trata o fragmento é

- A) *Atypical*.
- B) *Crip Camp*.
- C) *As We See It*.
- D) *Special*.

13. Considere a situação hipotética abaixo.

Daniela e Malu são namoradas há cinco anos e moram em casas separadas. No último fim de semana, Daniela agrediu Malu numa briga motivada pelo ciúme que sente da relação de Malu com uma colega de trabalho. Malu precisou de atendimento hospitalar porque a agressão resultou numa fratura maxilar e na perda de dois dentes incisivos mediais. Encorajada pela enfermeira que a atendeu, Malu procurou a Delegacia Especializada no Atendimento à Mulher (DEAM) para registrar Boletim de Ocorrência e queixa contra Daniela.

Para a situação apresentada, a Lei Maria da Penha

- A) é aplicável nos casos das agressões praticadas por parceiros sexuais, independente do sexo, desde que fique caracterizada a coabitação.
 - B) não é aplicável nos casos das agressões praticadas por mulheres, quando o relacionamento entre elas é homoafetivo.
 - C) não é aplicável nos casos das agressões praticadas nos relacionamentos homoafetivos entre mulheres esporadicamente agregadas.
 - D) é aplicável nos casos das agressões praticadas por mulheres, quando o relacionamento entre elas é homoafetivo.
14. Entre as orientações gerais da Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS), está o fortalecimento da participação popular na formulação de projetos e planos, na definição de prioridades, na fiscalização bem como na avaliação das ações e dos serviços, nas diferentes esferas de governo. Nesse contexto, destacam-se, na área da Saúde,
- A) a Co-gestão e o Colegiado Gestor.
 - B) o Projeto de Saúde Coletiva e o Projeto Memória do SUS.
 - C) as Câmaras Técnicas e os Grupos de Trabalho de Humanização.
 - D) as Conferências e os Conselhos de Saúde.

15. Analise a situação hipotética abaixo.

O Dumont Palace é um hotel localizado em Macaíba, município potiguar que tem cerca de 83.000 habitantes. Ao realizar os procedimentos de admissão no Dumont Palace e solicitar dormitório acessível com banheiro, uma pessoa em cadeira de rodas foi informada que o estabelecimento não dispunha de acomodação acessível porque, tendo sido construído em 2001 e, portanto, antes da Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência de 2015, o hotel não estaria obrigado a oferecer acomodação acessível para pessoa em cadeira de rodas.

De acordo com a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), na situação hipotética em questão, a justificativa apresentada pelo Dumont Palace para não dispor de dormitório acessível com banheiro é

- A) ilegal, pois os estabelecimentos já existentes deveriam disponibilizar, pelo menos, 10% de seus dormitórios acessíveis, garantida, no mínimo, uma unidade acessível.
- B) legal, pois a execução da lei está vinculada à NBR 9050/2015, da Associação Brasileira de Normas Técnicas, que impõe a acomodação acessível aos locais de hospedagem localizados em municípios com mais de 100.000 habitantes.
- C) ilegal, pois a lei obriga que todos os hotéis, motéis, pousadas e similares localizados em municípios com mais de 80.000 habitantes disponibilizem, pelo menos, 20% de seus dormitórios acessíveis.
- D) legal, pois a lei desobriga os estabelecimentos construídos há mais de 10 anos, antes da sua promulgação, a oferecerem dormitórios acessíveis, e não pode retroagir para onerar aqueles estabelecimentos que já haviam obtido seus alvarás de funcionamento em 2005.

16. O Instituto Santos Dumont (ISD) é uma Organização Social qualificada pelo Governo Federal por meio de decreto presidencial de 27 de fevereiro de 2014, conforme dispõe a Lei nº 9.637, de 15 de maio de 1998. De acordo com essa lei, o Poder Executivo poderá qualificar como organizações sociais pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, cujas atividades sejam dirigidas ao ensino, à pesquisa científica, ao desenvolvimento tecnológico, à proteção e à preservação do meio ambiente, à cultura e à saúde, atendidos aos requisitos previstos na Lei. Atualmente, o ISD desenvolve suas atividades por meio de um Contrato de Gestão celebrado com o Ministério da
- A) Educação.
 - B) Mulher, Família e Direitos Humanos.
 - C) Ciência, Tecnologia e Inovação.
 - D) Saúde.
17. Considere o fragmento textual abaixo.

Em 1974, formou-se, então, a "Comissão Nacional para a Proteção de Sujeitos Humanos na Pesquisa Biomédica e Comportamental", responsável pela ética nas pesquisas relacionadas às ciências do comportamento e à biomedicina. Após quatro anos, o resultado do trabalho da comissão ficou conhecido como [...] um documento que ainda hoje é um marco histórico e normativo para a Bioética. Por meio desse documento, foi possível articular três princípios éticos, supostamente universais, que promoveriam as bases conceituais para a formulação, a crítica e a interpretação de dilemas morais envolvendo a pesquisa científica [...]. No contexto de incertezas éticas que dominavam a pesquisa científica do período, a divulgação desse documento representou um verdadeiro divisor de águas para os estudos de ética aplicada.

DINIZ, Débora; GUILHEM, Dirce. **O que é Bioética**. Brasília: Editora Brasiliense, 2012. [Fragmento adaptado]

O documento ao qual as autoras desse fragmento se referem como um “marco histórico e normativo para a Bioética” e um “divisor de águas para os estudos de ética aplicada” denomina-se

- A) Enciclopédia Bioética.
 - B) *Princípios da Ética Biomédica*.
 - C) Relatório Belmont.
 - D) Declaração Universal dos Direitos Humanos.
18. A atenção humanizada às pessoas em situação de violência sexual, na perspectiva do cuidado integral à saúde, preconiza a existência de etapas imprescindíveis. Desse modo, no contexto da assistência à mulher em situação de violência sexual, são etapas imprescindíveis, que devem ser instituídas até 72 horas da agressão:
- A) contracepção de emergência, profilaxias para as infecções pelo HIV e sífilis e comunicação obrigatória à autoridade policial.
 - B) contracepção de emergência e profilaxias para as infecções pelo HIV, sífilis, gonorreia, clamídia, tricomonas e hepatite B.
 - C) comunicação obrigatória à autoridade em saúde e profilaxias para as infecções por sífilis, gonorreia, cândida, vaginose bacteriana e hepatites B e C.
 - D) comunicação obrigatória à autoridade policial e profilaxias para as infecções pelo HIV, sífilis, gonorreia, clamídia, tricomonas e hepatite B.

19. Em 2016, funcionários do aeroporto Gatwick, em Londres, criaram e instituíram o uso do “Cordão de Girassol”. O acessório funciona como um instrumento auxiliar para identificação de pessoas com deficiências, com o objetivo de garantir o atendimento prioritário e a inclusão. A bem-sucedida iniciativa londrina tem sido incorporada em diversos países, inclusive no Brasil, onde estados como Amapá, Espírito Santo, São Paulo, além do Distrito Federal, já têm leis que instituem e regulamentam seu uso. Da mesma forma, há leis semelhantes em diversas capitais e diversos municípios brasileiros bem como um projeto de Lei Federal em tramitação, desde 2021, para regulamentar a utilização do Cordão de Girassol em todo o território nacional. Esse acessório é considerado como símbolo para identificação das pessoas com deficiências
- A) visuais.
 - B) auditivas.
 - C) físicas.
 - D) ocultas.

20. Considere o fragmento textual abaixo.

Trata-se de um dispositivo da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde ofertado aos atores do SUS (gestores, trabalhadores e usuários) e da Educação Superior da área da saúde (gestores, docentes e estudantes) para promover processos participativos de construção da formação e desenvolvimento profissional no e para o SUS. As práticas de ensino e aprendizagem, na perspectiva da educação permanente em saúde, têm como objetivo a produção de conhecimento, a partir dos problemas construídos na experiência do cotidiano dos cenários de formação, que, muitas vezes, são os serviços de saúde e os territórios.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Departamento de Gestão da Educação na Saúde. Política Nacional de Educação Permanente em Saúde: o que se tem produzido para o seu fortalecimento? Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2018.

Esse fragmento é a transcrição conceitual de um importante instrumento destinado ao fortalecimento da integração entre ensino, serviços e comunidade no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e se refere

- A) ao Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES).
 - B) às Vivências de Extensão em Educação Popular e Saúde no SUS (VEPOP-SUS).
 - C) ao Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde).
 - D) às Vivências e Estágios na Realidade do Sistema Único de Saúde (VER-SUS).
21. O Centro de Educação e Pesquisa em Saúde Anita Garibaldi, do Instituto Santos Dumont (Anita), em Macaíba/RN, integra a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência como componente da Atenção Especializada em Reabilitação, na qualidade de Centro Especializado em Reabilitação (CER IV) do Sistema Único de Saúde (SUS), para as deficiências auditiva, física, intelectual e visual. De acordo com a Portaria MS/GM Nº 793, de 24 de abril de 2012, que institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde, é competência do Anita
- A) promover a identificação precoce das deficiências, por meio da qualificação do pré-natal e da atenção na primeira infância.
 - B) instituir equipes de referência em reabilitação em portas hospitalares de urgência e emergência, por meio da Ação Pré-deficiência.
 - C) ser polo de qualificação profissional no campo da reabilitação, por meio da Educação Permanente em Saúde.
 - D) priorizar o apoio e a orientação aos educadores, às famílias e à comunidade escolar, por meio do Programa Saúde na Escola.

22. Considere o fragmento textual abaixo, adaptado de publicação no Portal G1.

Eleitores com deficiência podem pedir serviço gratuito de transporte no primeiro turno das eleições

Serão disponibilizados 24 veículos adaptados para o transporte de eleitores em sete municípios. Serviço já pode ser solicitado por WhatsApp.

Por Danielle Fonseca e Priscilla Aguiar, TV Globo e g1 PE
15/09/2022 15h40 · Atualizado há 2 meses



"Temos até 250 vagas no estado para eleitores com deficiências física e motora e pessoas que usam cadeira de rodas. Também são beneficiadas pessoas com deficiências visual e auditiva e com autismo. Todos os espectros de deficiência poderão utilizar este serviço. Cada pessoa com deficiência pode levar um acompanhante e vai ter um bombeiro acompanhando", disse o coordenador da Comissão de Acessibilidade do Tribunal Regional Eleitoral –TRE de Pernambuco, Acácio Leite.

Disponível em: <https://g1.globo.com/pe/pernambuco/noticia/2022/09/15/eleitores-com-deficiencia-podem-pedir-servico-gratuito-de-transporte-no-primeiro-turno-das-eleicoes.ghtml>. Acesso em: 14 dez. 2022.

Para que uma pessoa com deficiência seja auxiliada na cabine de votação, a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência) garante

- A) a disponibilidade de seções eleitorais exclusivas para as pessoas com deficiência em todas as cidades onde houver representação institucional da Justiça Eleitoral .
- B) o direito a um auxiliar da Justiça Eleitoral a ser escolhido pelo Presidente da Mesa da respectiva Seção Eleitoral bem como procedimentos, instalações, materiais e equipamentos acessíveis para votação.
- C) o cadastramento prévio da pessoa não filiada a partido político a qual funcionará como auxiliar junto ao respectivo Tribunal Regional Eleitoral, desde que não seja funcionária da Justiça eleitoral.
- D) o livre exercício do direito ao voto e, para tanto, sempre que necessário e a seu pedido, concede permissão para que a pessoa com deficiência seja auxiliada na votação por pessoa de sua escolha.

23. Considere o fragmento biográfico abaixo.

Chamado de “Pai da Inclusão”, assistente social, educador, professor, escritor e pesquisador, foi considerado a maior referência brasileira em conteúdo sobre o universo da pessoa com deficiência. Além das pesquisas, produções teóricas e ações políticas, contribuiu para a Constituição Federal de 1988, na construção do texto final sobre as pessoas com deficiência.

Falecida em 2022, a pessoa cujo fragmento acima faz referência dedicou mais de 60 anos à promoção da inclusão das pessoas com deficiência, e a relevância do seu trabalho inspirou várias ações sociopedagógicas, inclusive no Rio Grande do Norte, rendendo-lhe o título de Doutor Honoris Causa da Universidade Federal do Rio Grande do Norte. Trata-se de

- A) Romeu Kazumi Sassaki.
- B) Otto de Brito Guerra.
- C) Aldo Simões Parisot.
- D) José Paulo Netto.

24. Considere o fragmento textual abaixo.

PCD: jovem com paralisia cerebral faz sucesso na web dançando e falando sobre inclusão. Devido à falta de oxigênio durante o parto, a influenciadora digital e estudante de 21 anos teve parte do cérebro lesionada e, por causa disso, seus movimentos ficaram limitados. Em suas redes sociais, ela desmistifica o dia a dia das pessoas com deficiência, produz conteúdos sobre capacitismo, pautas como namoro com pessoas com deficiência, filhos com deficiência, lei brasileira de inclusão e segue com publicações que ajudam na inclusão. "Eu percebi que tinha deficiência quando via minhas amigas indo para a aula de balé, de dança e eu ia para a fisioterapia", diz a influenciadora..

Disponível em: <https://www.bbc.com/portuguese/geral-63198550>. Acesso em: 10 dez. 2022. [Adaptado]

Esse fragmento foi adaptado da publicação de Priscila Carvalho para a BBC News Brasil e versa sobre uma influenciadora digital brasileira que já soma mais de 210 mil seguidores no Instagram e quase um milhão no Tik Tok, cujo nome é

- A) Isabella Savaget.
 - B) Cacai Bauer.
 - C) Paola Antonini.
 - D) Nathalia Santos.
25. Menina de 11 anos, pessoa cega, é atendida em Unidade de Pronto Atendimento com queixa de dor pélvica, apresentando febre, corrimento vaginal de odor fétido, equimoses na genitália e orelhas, além de sinais evidentes de sofrimento psicológico. Durante o atendimento de urgência, a médica plantonista também percebeu a presença de verrugas genitais. O caso em questão
- A) deve ser objeto de notificação compulsória ao Conselho Tutelar, diante da suspeita de violência sexual.
 - B) deve ser objeto de notificação facultativa à autoridade policial, diante da suspeita de violência sexual.
 - C) não apresenta evidências sugestivas de violência sexual e, portanto, não é cabível a notificação compulsória à autoridade policial.
 - D) não apresenta evidências sugestivas de violência sexual e, portanto, é cabível a notificação facultativa ao Conselho Tutelar.

26. Considere o fragmento textual abaixo, veiculado no sítio eletrônico das Nações Unidas no Brasil.

UNFPA: mortalidade materna no Brasil aumentou 94,4% durante a pandemia

19 outubro 2022

O Fundo de População da ONU alerta para grave retrocesso na saúde materna no Brasil após a pandemia de COVID-19, lançando um apelo por investimentos que fortaleçam a cobertura e qualidade dos serviços nesta área.

Registros preliminares do Ministério da Saúde mapeados pelo Observatório Obstétrico Brasileiro apontam que em 2021 a taxa de mortalidade materna para cada 100 mil nascidos vivos foi de 107,53. Em 2019, ano anterior à pandemia, essa mesma taxa era de 55,31.

Disponível em: <https://brasil.un.org/pt-br/203964-unfpa-mortalidade-materna-no-brasil-aumentou-944-durante-pandemia>. Acesso em: 10 dez. 2022.

O impacto da Covid-19, majorando a taxa de mortalidade materna no Brasil, se deu às custas do aumento dos casos de morte materna de causas

- A) acidentais.
 - B) obstétricas indiretas.
 - C) obstétricas diretas.
 - D) não obstétricas.
27. Nos Jogos Paralímpicos de Tóquio, em 2021, o Brasil alcançou a centésima medalha de ouro em jogos paralímpicos. Assim como o primeiro ouro em Paralimpíada, o de número 100 veio com o atletismo. O paratleta brasileiro que, além de subir ao lugar mais alto do pódio, bateu o recorde mundial nos 1.500 m da classe T11, de pessoas com deficiência visual, foi
- A) Petrócio Ferreira.
 - B) Wallace dos Santos.
 - C) Yeltsin Jacques.
 - D) Gabriel Bandeira.
28. Ao longo dos anos, o esporte paralímpico cresceu em profissionalização e investimentos e, desde a edição de Pequim, em 2008, o Brasil está entre as dez nações com maior destaque em Jogos Paralímpicos. Atualmente, o Brasil já está entre os 20 países com mais medalhas acumuladas na história. Os maiores medalhistas brasileiros em paralimpíadas, entre os homens e as mulheres, respectivamente, são
- A) Claudiney Batista (Atletismo) e Carol Santiago (Natação).
 - B) Clodoaldo Silva (Natação) e Silvânia Costa (Atletismo).
 - C) Daniel Dias (Natação) e Ádria Santos (Atletismo).
 - D) Vinícius Rodrigues (Atletismo) e Lucilene Sousa (Natação).

29. Considere o fragmento textual abaixo, adaptado de notícia veiculada no sítio eletrônico do portal Lance, em 10/12/2022, 20h11min, Rio de Janeiro (RJ).

Brasil se "vinga" da Croácia no Mundial e fatura medalha de ouro



(Foto: Divulgação / CPB)

A pernambucana Andreza Vitória, de 21 anos, é a mais nova brasileira campeã mundial paralímpica. Na final pela classe BC1 feminina (em que as atletas podem jogar com as mãos ou com os pés e contam com a opção de um auxiliar), realizada na tarde deste sábado, 10, pelo Mundial da modalidade, que acontece na Arena Carioca 1, no Parque Olímpico, no Rio de Janeiro, a atleta do Recife derrotou a croata Dora Basic por 3 a 1 e conquistou a medalha de ouro [...]. Andreza, diagnosticada com a Síndrome de Leigh, uma doença neurodegenerativa hereditária rara que afeta o sistema nervoso central, era uma das atletas estreadas na competição, apesar de já ter experiência internacional com participações nos Jogos Paralímpicos de Tóquio e na Copa América, no ano passado.

Disponível em: <https://www.lance.com.br/mais-esportes>. Acesso em: 11 dez. 2022. [Adaptado]

Andreza Vitória ganhou para o Brasil a medalha de ouro no Campeonato Mundial de

- A) basquete em cadeira de rodas.
 - B) tênis em cadeira de rodas.
 - C) vôlei sentado.
 - D) bocha paralímpica.
30. Considere o dispositivo constitucional transcrito abaixo.

Art. 203. A assistência social será prestada a quem dela necessitar, independentemente de contribuição à seguridade social, e tem por objetivos:

V - a garantia de um salário mínimo de benefício mensal à pessoa portadora de deficiência e ao idoso que comprovem não possuir meios de prover à própria manutenção ou de tê-la provida por sua família, conforme dispuser a lei.

Esse dispositivo, extraído da Constituição Federal de 1988, foi resultado da mobilização e da articulação política de uma cidadã brasileira. A deficiência do filho mais novo e as dificuldades decorrentes dela levaram essa dona de casa a propor uma emenda à, então, convocada Assembleia Nacional Constituinte de 1988, recolhendo, para tanto, 47.477 assinaturas, o que a fez ser conhecida como a "Constituinte sem Mandato". O objetivo era a garantia de um salário mínimo de benefício mensal à pessoa com deficiência e ao idoso que comprovem não possuir meios de prover à própria manutenção ou tê-la provida por sua família.

A cidadã referida brasileira, cuja proposição resultou no atual Benefício de Prestação Continuada, é

- A) Arlete Gomes Santana.
- B) Vanilda Chemello Faviero.
- C) Elcita de Gouveia Lins.
- D) Mara Cristina Gabrilli.

- 31.** João Pedro, 3 anos de idade, comparece ao serviço de audiologia com sua mãe, encaminhado pelo otorrinolaringologista, com quadro de otite média efusiva bilateral. Após avaliação audiológica, espera-se encontrar os seguintes achados:
- A) imitanciometria com curva B e emissões otoacústicas presentes.
 - B) imitanciometria com curva B e emissões otoacústicas ausentes.
 - C) imitanciometria com curva As e emissões otoacústicas presentes.
 - D) imitanciometria com curva Ad e emissões otoacústicas ausentes.
- 32.** A Portaria MS/GM nº 793, de 24 de abril de 2012, instituiu a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do SUS. O fonoaudiólogo desenvolve ações de promoção, prevenção, avaliação e reabilitação em programas e em diferentes pontos de atenção, tal como o Centro de Reabilitação (CER). Entre as alterações/situações que podem necessitar da intervenção fonoaudiológica em Centros de Reabilitação, as mais comuns são:
- A) disseminar as ações em saúde do trabalhador em todos os níveis de atenção bem como dar suporte técnico, de coordenação de projetos e de educação em saúde para a rede do SUS, constituída por equipe definida em portaria, com a participação obrigatória de um médico.
 - B) observar as alterações na deglutição, incluindo diagnóstico funcional durante videofluoroscopia e videoendoscopia da deglutição, bem como promover treinamento pré e pós-desospitalização para os familiares e/ou cuidador dos usuários.
 - C) participar dos grupos de gestantes, para orientar sobre amamentação e hábitos orais inadequados do bebê, bem como desenvolver ações para orientar agentes comunitários de saúde, a fim de coletar dados de alterações da comunicação humana.
 - D) proceder à estimulação precoce, permitindo às crianças receberem estímulos essenciais que favoreçam seu melhor potencial de desenvolvimento, bem como realizar reuniões periódicas de equipe para acompanhamento e revisão sistemática dos projetos terapêuticos.
- 33.** O Transtorno de Desenvolvimento da Linguagem (TDL) é definido pela dificuldade das crianças de se comunicarem e se expressarem com clareza. Quadros de TDL estão associados a
- A) aparecimento de dificuldades emocionais ou exposição limitada à linguagem.
 - B) Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH).
 - C) aspectos genéticos e embrionários, não havendo uma causa única e conhecida.
 - D) condições médicas, como perda auditiva ou lesões cerebrais.
- 34.** O senhor Josias, 70 anos, com diagnóstico de Doença de Parkinson e quadro de disfagia, compareceu ao serviço de fonoaudiologia para avaliação clínica, encaminhado pelo neurologista. Os achados clínicos foram: dificuldade no início da deglutição; escape de alimentos anterior; sensação de alimento parado na garganta e tosse. Para a reabilitação dessas alterações, as estratégias terapêuticas adequadas são
- A) bolo alimentar frio e aromatizado, exercícios motores orais, exercício de shaker e deglutição supraglótica.
 - B) exercícios motores orais, estimulação termo-tátil, deglutição forçada e escala descendente e ascendente.
 - C) cabeça para trás, estimulação termo-tátil, deglutição forçada e manobra de *shaker*.
 - D) escala ascendente, exercícios motores orais, manobra de shaker e deglutição forçada.

- 35.** As publicações do Sistema de Conselhos de Fonoaudiologia contribuem para ampliar a atuação da Fonoaudiologia no SUS e implicam uma prática diária integrada às equipes multiprofissionais na lógica de Redes de Atenção à Saúde, conforme preconizado pela Lei nº 8.080/90 e pela Resolução nº 4279/ 2010 (RESOLUÇÃO CFFa). Considerando as publicações do Ministério da Saúde, o papel do fonoaudiólogo na Rede de Cuidado à Pessoa com deficiência (PCD) é
- A)** avaliar e reabilitar quadros de disfagia, afasia, disartrofonía e paralisia facial, para prevenir broncopneumonias por aspiração, desnutrição, desidratação e alterações de comunicação, visto que sua atuação contribui para a redução de custos hospitalares, taxas de mortalidade e morbidade.
 - B)** participar, de modo reduzido, da intervenção junto às populações em situação de vulnerabilidade psíquica e social, apresentando-se como interlocutor efetivo e mediador para que a garantia de direitos seja uma realidade na vida da população de modo geral e das pessoas em sofrimento mental.
 - C)** desenvolver potencialidades para a conquista da autonomia e da participação social em igualdade de condições, sendo agente formulador de um projeto fragmentado de intervenção para as Pessoas com deficiência (PCD) que apresentam impedimento de longo prazo, tão somente, de natureza física.
 - D)** promover, considerando as particularidades dos usuários e territórios, a inclusão social da pessoa com deficiência, e ser agente potencializador na habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência a partir da elaboração de um projeto terapêutico singular.
- 36.** O Código de Ética do Fonoaudiólogo regulamenta os direitos e deveres dos fonoaudiólogos inscritos nos Conselhos Regionais de Fonoaudiologia. Com base nesse código, analise os itens abaixo.

I	É permitido atender pacientes institucionalizados, em locais que já possuam fonoaudiólogos no corpo clínico, quando solicitado pelo cliente ou por seus representantes legais, fazendo-o com ciência da administração.
II	É permitido exercer prática profissional interdisciplinar e transdisciplinar.
III	É permitido ensinar a prática de procedimentos diagnósticos e terapêuticos da fonoaudiologia a pessoas não habilitadas.
IV	É infração ética anunciar produtos fonoaudiológicos ou procedimentos por meios capazes de induzir ao uso indiscriminado destes.

Entre os itens, estão corretos

- A)** I e IV.
 - B)** II e IV.
 - C)** II e III.
 - D)** I e III.
- 37.** O Processamento Auditivo Central refere-se à eficiência e à efetividade com que o sistema nervoso central utiliza a informação auditiva. Posto isso, os sinais e os sintomas do Transtorno do Processamento Auditivo Central podem manifestar-se em dificuldades relacionadas a

- A) localização sonora, dificuldade na prosódia e aumento do tempo de resposta aos sons.
 - B) perda auditiva do tipo mista, discriminação auditiva e comparação ou aprendizado de novos sons.
 - C) localização sonora, atenção auditiva, discriminação auditiva e comparação ou aprendizado de novos sons.
 - D) perda auditiva do tipo sensorineural e aumento do tempo de resposta às solicitações.
38. Uma paciente do sexo feminino, 78 anos, passou, abruptamente, a ter disfagia alta e, por isso, realizou uma laringoscopia. Uma possível causa da disfagia é
- A) granuloma de prega vocal.
 - B) pólipos de pregas vocais.
 - C) nódulo de pregas vocais.
 - D) paralisia de prega vocal.
39. O Processamento Auditivo Central (PAC) refere-se à eficiência e à efetividade com que o sistema nervoso auditivo central utiliza a informação auditiva. Os testes comportamentais do PAC foram criados visando oferecer ferramentas para avaliar as habilidades auditivas (mecanismo auditivo ou subprocesso) e, conseqüentemente, áreas e funções diferentes do Sistema Nervoso Auditivo Central (SNAC). Sendo assim, os testes comportamentais do Processamento Auditivo Central, que avaliam a habilidade de fechamento auditivo, são:
- A) dicótico de dígitos e TDNV.
 - B) fala filtrada e fala no ruído.
 - C) dicótico de dígitos e SSW.
 - D) fala filtrada e localização sonora.
40. Timpanometria é a medida da variação da imitância acústica do sistema auditivo em função da variação de pressão introduzida no meato acústico externo. A forma da curva timpanométrica traz importantes informações sobre o estado mecânico da orelha média. Nesse contexto, a curva timpanométrica do tipo "As" é caracterizada por
- A) curva com pico aberto, presente em condições de diminuição de rigidez do sistema, presente na disjunção de cadeia ossicular.
 - B) curva com pico de máxima admitância deslocado para pressão negativa, presente em disfunção da tuba auditiva.
 - C) curva plana caracterizada por ausência de pico de máxima admitância, presente em casos com presença de líquido no espaço da orelha média.
 - D) curva com pico de máxima admitância à baixa pressão, mas com amplitude reduzida, presente em aumento de rigidez do sistema.
41. O processo de desenvolvimento das habilidades auditivas é definido em quatro estágios que descrevem a seqüência padronizada de comportamentos auditivos. Considerando essa seqüência padronizada, os estágios são
- A) discriminação, detecção, compreensão e reconhecimento.
 - B) detecção, discriminação, reconhecimento e compreensão.
 - C) detecção, compreensão, discriminação e reconhecimento.
 - D) discriminação, reconhecimento, detecção e compreensão.

42. Na técnica do mascaramento, o efeito de oclusão ocorre pela oclusão do meato acústico externo que poderá causar melhora na percepção do som por condução óssea, na frequência de
- A) 2000 Hz.
 - B) 1000 Hz.
 - C) 4000 Hz.
 - D) 8000 Hz.
43. A perda auditiva pode ser classificada levando-se em consideração o local onde ocorreu a lesão. Nesse sentido, doenças da orelha média que podem ocasionar perda auditiva são
- A) sarampo, tumores do glomus jugular e colesteatoma.
 - B) perfuração da membrana timpânica, colesteatoma e ototoxicidade.
 - C) tumores do glomus jugular, trauma acústico e colesteatoma.
 - D) herpes zoster oticus, otite média secretora e ototoxicidade.
44. O zumbido é definido como uma sensação auditiva percebida pelo indivíduo não originada do meio externo. O zumbido objetivo é classificado como som
- A) que pode ser ouvido pelo examinador.
 - B) descrito como pulsátil.
 - C) descrito como agudo.
 - D) que pode ser ouvido pelo paciente.
45. Algumas abordagens de facilitação permitem ao indivíduo produzir uma voz com menor esforço e tensão, sugerindo que devam ser aplicadas de forma seletiva, de acordo com a necessidade de cada paciente. Essas abordagens são
- A) som plosivo, posicionamento de cabeça e treinamento auditivo.
 - B) alteração da posição de língua, treinamento da respiração e treinamento auditivo.
 - C) alteração da posição de língua, pushing e inflexão de altura.
 - D) som basal, esforço fonatório e inflexões de altura.
46. As diretrizes sobre a Atuação Fonoaudiológica nos Distúrbios Alimentares Pediátricos, preconizadas na Resolução CFFa Nº 659, de 30 de março de 2022, têm por objetivo fornecer informações para auxiliar o fonoaudiólogo a ampliar sua visão sobre essa atuação. Atualmente, o consenso que traz uma definição atualizada de “distúrbio alimentar pediátrico” corresponde à situação de uma criança que
- A) apresenta processos cognitivos consistentes com distúrbio alimentar e padrão de ingestão oral associados à falta de comida ou congruente com as normas culturais.
 - B) não tenha ingestão oral adequada para a idade, associada a alguma disfunção médica, nutricional, da habilidade alimentar e/ou psicossocial.
 - C) não tenha necessidade de nutrição enteral ou suplementação oral para manter o estado nutricional e/ou a hidratação, sem ruptura do funcionamento social da alimentação.
 - D) apresenta uma necessidade de adaptação de textura de líquidos ou alimentos, associada tão somente a quadros de disfagia orofaríngeas.

47. Na Doença de Parkinson, a rigidez e a bradicinesia podem acarretar alterações na voz e na articulação. Essas alterações comprometem, consideravelmente, a comunicação do indivíduo parkinsoniano. As características perceptivas de voz e fala são
- A) qualidade vocal soprosa, intensidade vocal adequada e articulação adequada.
 - B) qualidade vocal rouca, intensidade vocal reduzida e articulação reduzida.
 - C) qualidade vocal com rouquidão, intensidade vocal reduzida e articulação adequada.
 - D) qualidade vocal rugosa, intensidade vocal adequada e articulação reduzida.
48. Paciente do sexo masculino, 39 anos, administrador de empresa, diabetes controlado por medicamento, refere queixa de zumbido unilateral à esquerda, há 7 meses, com surgimento progressivo. O zumbido é constante, com característica pulsátil, síncrono com as batidas do coração. Observam-se fatores de piora quando o paciente realiza rotação do pescoço e da cabeça para o lado esquerdo. Relata que, atualmente, o zumbido tem interferência na qualidade de vida, dificultando a sua concentração. Faz uso abusivo de cafeína e açúcar. Realizando uma correlação clínica, constata-se que o zumbido é de origem
- A) vascular.
 - B) tuba patente.
 - C) disfunção temporomandibular.
 - D) muscular.
49. Na avaliação vocal, as análises acústica e perceptivo-auditivas são importantes instrumentos clínicos que se complementam para o monitoramento e o acompanhamento ao longo do processo terapêutico. Nesse contexto,
- A) a avaliação perceptivo-auditiva fornece informações importantes sobre a anatomofisiologia da laringe, presença, grau e tipo de desvio vocal, sendo considerada soberana e padrão-ouro na avaliação vocal.
 - B) a análise acústica é considerada uma avaliação objetiva da produção vocal e contribui para a melhor compreensão acústica do resultado vocal, sendo considerada soberana e padrão-ouro na realização da avaliação vocal.
 - C) as avaliações perceptivo-auditivas fornecem informações importantes sobre a anatomofisiologia da faringe e parâmetros acústicos, sendo consideradas soberanas e padrão-ouro na avaliação vocal.
 - D) as análises perceptivo-auditiva e acústica podem monitorar a eficácia de um tratamento mas também comparar resultados vocais de diferentes procedimentos terapêuticos e, juntas, são consideradas padrão-ouro na realização da avaliação vocal.
50. Na avaliação fonoaudiológica do paciente com diagnóstico de disfagia neurogênica, encontram-se os seguintes sintomas: sialorreia, atraso no desencadeamento do reflexo de deglutição faríngea, estase em valécua e regurgitação nasal. Realizando-se uma relação com os sintomas, o paciente apresenta disfunções motoras, respectivamente, nas musculaturas
- A) velofaríngea, orbicular do lábio, masseter e faríngea.
 - B) bucinador, esofágica, velofaríngea e laríngea.
 - C) laríngea, orbicular do lábio, cricofaríngea e hiolaríngea.
 - D) orbicular do lábio, faríngea, hiolaríngea e velofaríngea.