

A large, semi-transparent background image of a young woman with dark hair, smiling broadly with her hand near her chin. The image is set against a blue gradient background with white diagonal lines.

Simulado Final

# **EBSERH**

**Fonoaudiólogo - Pós-Edital**

# Simulado

## Simulado Final EBSERH (Fonoaudiólogo)

Nome: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso para **Fonoaudiólogo da EBSERH**;
- 2 - A prova contém itens que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 - As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora;
- 4 - Os participantes têm das **8:00h às 13:30h** para responder às questões e preencher o **Gabarito Eletrônico**;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo após estas instruções;

### PREENCHA SEU GABARITO

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para preencher seu gabarito.

<https://forms.gle/EXtcw72t5p7GpUcw7>

- |                |                |                |                |                |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 01 - A B C D E | 13 - A B C D E | 25 - A B C D E | 37 - A B C D E | 49 - A B C D E |
| 02 - A B C D E | 14 - A B C D E | 26 - A B C D E | 38 - A B C D E | 50 - A B C D E |
| 03 - A B C D E | 15 - A B C D E | 27 - A B C D E | 39 - A B C D E | 51 - A B C D E |
| 04 - A B C D E | 16 - A B C D E | 28 - A B C D E | 40 - A B C D E | 52 - A B C D E |
| 05 - A B C D E | 17 - A B C D E | 29 - A B C D E | 41 - A B C D E | 53 - A B C D E |
| 06 - A B C D E | 18 - A B C D E | 30 - A B C D E | 42 - A B C D E | 54 - A B C D E |
| 07 - A B C D E | 19 - A B C D E | 31 - A B C D E | 43 - A B C D E | 55 - A B C D E |
| 08 - A B C D E | 20 - A B C D E | 32 - A B C D E | 44 - A B C D E | 56 - A B C D E |
| 09 - A B C D E | 21 - A B C D E | 33 - A B C D E | 45 - A B C D E | 57 - A B C D E |
| 10 - A B C D E | 22 - A B C D E | 34 - A B C D E | 46 - A B C D E | 58 - A B C D E |
| 11 - A B C D E | 23 - A B C D E | 35 - A B C D E | 47 - A B C D E | 59 - A B C D E |
| 12 - A B C D E | 24 - A B C D E | 36 - A B C D E | 48 - A B C D E | 60 - A B C D E |

**CONHECIMENTOS BÁSICOS****LÍNGUA PORTUGUESA***Luiz Felipe*

**01.** Assinale a frase que não exemplifica a função conativa da linguagem.

- a) Não desperdice as oportunidades.
- b) Faça o bem sem olhar a quem.
- c) Nunca desista de sonhar.
- d) Amadureci antes do tempo.
- e) Preste atenção em quem anda com você!

**02.** Assinale a frase em que a expressão “é que” faz parte da estrutura da frase e não simplesmente uma expressão de ênfase.

- a) As boas amizades é que nos suportam.
- b) A verdade é que nunca nos satisfazemos com nossas posses
- c) Quem vive a verdade é que sofre julgamentos.
- d) Gente ignorante é que faz piada de tudo.
- e) Quando é que vamos nos ver?

**03.** Assinale a frase em que o acento grave da crase está empregado corretamente.

- a) Estamos atentos às condições de trabalho.
- b) Não fazemos campanhas direcionadas à qualquer pessoa.
- c) Em relação à compras, não temos nada a declarar.
- d) Só aceitamos pagamento à prazo.
- e) Os candidatos estavam aptos à tomar posse.

**04.** Há ideia adversativa em:

- a) Os caos me rodeava e explodia dentro de mim.
- b) Embora cansado, sentia-me grato.
- c) As crianças brincaram e comeram durante todo o dia.

d) Os sábios contavam seus dias, **porquanto** a vida é preciosa demais.

e) Os líderes **ou** os setores precisam preencher a autoavaliação.

**05.** A preposição destacada estabelece relação de causa em:

- a) A obra **de** Manuel Bandeira é valiosíssima.
- b) Esses livro são **do** antigo professor.
- c) Chorava **de** desgosto.
- d) Esse sofá é **de** madeira.
- e) Somos **do** Rio de Janeiro.

**06.** A colocação pronominal está de acordo com a norma culta em:

- a) Eles colocarão-na na primeira fileira.
- b) Me deseje sorte!
- c) Esqueceram o celular em casa; tinham colocado-o na cama.
- d) Eles sempre lhe obedeceram.
- e) O jovem que insultou-o foi gravado.

**07.** Nas frases abaixo, a locução adjetiva foi substituída por um único adjetivo. Assinale a alternativa em que essa substituição ocorreu de forma inadequada.

- a) “**internação de menores**” / internação juvenil;
- b) “**provas de ficção**” / provas fictícias;
- c) “**sociedade da criminalidade**” / sociedade criminal;
- d) “**adequação da legislação**” / adequação legislativa;
- e) “**situações dos presídios**” / situações presidiárias.

**08.** A vírgula foi empregada corretamente em:

- a) O gênio, é aquele cujo conhecimento está em constante construção.
- b) Alguns acham que sabem tudo, esses, porém, não podem ser considerados gênios.
- c) O conhecimento, deve servir, ao bem-estar da coletividade.
- d) Aquele que não desiste de conhecer, que busca o saber e se constrói constantemente, é gênio.
- e) Todo poder que, serve a si mesmo, não é um poder legítimo.

**09.** A frase que está redigida em linguagem formal é:

- a) Assistimos o espetáculo sem piscar os olhos.
- b) Obedeça os seus pais!
- c) Assiste aos prejudicados o direito de indenização.
- d) João tinha certeza de que estava apto de fazer o trabalho.
- e) Ana namorava com o João.

**10.** A alternativa em que a preposição é exigida por um termo anterior é:

- a) Construção **da** casa
- b) Panela **de** barro.
- c) Prédio **da** prefeitura
- d) Balcão **de** granito
- e) Construção **de** Niemeyer

## **SUS 1 E RDC**

*Breno Caldas*

**11.** A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, também conhecida como Lei Orgânica da Saúde, é um dos principais marcos regulatórios do Sistema Único de Saúde (SUS). Ela estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde no Brasil, além de definir a organização, funcionamento e competências do SUS. Assinale a alternativa correta conforme essa Lei.

- a) Participar na formulação e na implementação das políticas relativas às condições e aos ambientes de trabalho é uma competência da direção estadual do SUS.
- b) A Conferência Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.
- c) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a raça, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- d) As ações de saneamento que venham a ser executadas supletivamente pelo Sistema Único de Saúde (SUS), serão financiadas por recursos tarifários específicos e outros da União, Estados, Distrito Federal, Municípios e, em particular, do Sistema Financeiro da Habitação (SFH).
- e) As diferentes instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde (SUS) ficam obrigadas a disponibilizar nas respectivas páginas eletrônicas na internet os estoques de medicamentos das farmácias públicas que estiverem sob sua gestão, com atualização mensal, de forma acessível ao cidadão comum.

**12.** A Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 36, de 25 de julho de 2013, foi publicada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) com o objetivo de instituir ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, estabelecendo requisitos para a prevenção e redução de incidentes e eventos adversos.

Essa normativa faz parte das iniciativas brasileiras para a qualificação da assistência à saúde e está alinhada com as diretrizes da Organização Mundial da Saúde (OMS) sobre segurança do paciente. Segundo essa RDC, está correto afirmar que:

- a) Compete à ANVISA elaborar, implantar, divulgar e manter atualizado o Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde.
- b) Esta Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, sejam eles públicos, privados, filantrópicos, civis ou militares, incluindo aqueles que exercem ações de ensino, pesquisa, os consultórios individualizados, laboratórios clínicos e os serviços móveis e de atenção domiciliar.
- c) Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- d) A notificação dos eventos adversos, para fins desta Resolução, deve ser realizada mensalmente pelo NSP, até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente ao mês de vigilância, por meio das ferramentas eletrônicas disponibilizadas pela Anvisa.
- e) Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 24 (vinte e quatro) horas a partir do ocorrido.

**13.** O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080/1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, e traz diretrizes para a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde e a assistência aos usuários. Essa norma detalha aspectos essenciais

da gestão do SUS, promovendo maior integração entre os entes federativos e aprimorando a oferta de serviços à população. Segundo esse decreto, é correto afirmar que:

- a) Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade decrescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- b) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite – CIT.
- c) A instituição das Regiões de Saúde observará cronograma pactuado nas Comissões Intersetoriais.
- d) As Comissões Intersetoriais pactuarão as regras de continuidade do acesso às ações e aos serviços de saúde na respectiva área de atuação.
- e) O Conselho Nacional de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.

**14.** Assinale a alternativa correta, de acordo com o disposto pela RDC nº 63 de 2011.

- a) Os estabelecimentos integrantes da Administração Pública ou por ela instituídos independem da licença para funcionamento.
- b) O órgão sanitário competente não necessita ser notificado sempre que houver alteração de responsável técnico ou de seu substituto.
- c) O serviço de saúde deve garantir a limpeza dos reservatórios de água a cada três meses.
- d) Garantia de qualidade: refere-se às intenções e diretrizes globais relativas à qualidade, formalmente expressa e autorizada pela direção do serviço de saúde.
- e) Política da qualidade: totalidade das ações sistemáticas necessárias para garantir que os serviços prestados estejam dentro dos padrões de qualidade exigidos, para os fins a que se propõem.

15. A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, regulamenta o §3º do artigo 198 da Constituição Federal, que trata do financiamento das ações e serviços públicos de saúde no Brasil. Essa lei estabelece critérios para a aplicação mínima de recursos na saúde pelos entes federativos (União, Estados, Distrito Federal e Municípios), além de definir regras para a fiscalização, avaliação e controle dos gastos na área da saúde.

Elá define que é considerada uma despesa com ações e serviços públicos de saúde a referente a

- a) Pessoal ativo da área de saúde quando em atividade alheia à referida área.
- b) Saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.
- c) Limpeza urbana e remoção de resíduos.
- d) Preservação e correção do meio ambiente, realizadas pelos órgãos de meio ambiente dos entes da Federação ou por entidades não governamentais.
- e) Saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades remanescentes de quilombos.

## SUS 2 E BIOÉTICA

*Lígia Carvalheiro*

16. Exerça a associação entre os princípios da Bioética e seus conceitos definidores:

1	Justiça	A	O respeito à capacidade de tomar decisões informadas sobre assuntos pessoais
2	Autonomia	B	O dever de ajudar aos outros, de fazer ou promover o bem a favor de seus interesses
3	Beneficência	C	Não causar danos ao paciente
4	Não-maleficência	D	A distribuição dos recursos de saúde escassos

Está correta a associação em:

- a) 1C 2A 3D 4C
- b) 1D 2B 3A 4C
- c) 1A 2D 3B 4C
- d) 1C 2D 3B 4C
- e) 1D 2A 3B 4C

**17.** Sobre a Lei Orgânica do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei 8080/90, julgue os itens abaixo:

I - A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde é um dos objetivos do SUS.

II - a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho, é um dos objetivos do SUS.

III - O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social, na forma do regulamento.

Estão corretas:

- a) II, somente.
- b) I e III
- c) I e II
- d) I, II e III
- e) Todas estão erradas

**18.** Conforme a Lei 8142/90, o não atendimento pelos Municípios, ou pelos Estados, ou pelo Distrito Federal, dos requisitos estabelecidos no artigo 4º implicará em que os recursos concernentes sejam administrados:

- a) totalmente pela União
- b) respectivamente, pela União e Estados
- c) totalmente pelos Estados.
- d) respectivamente, pelos Conselhos Estaduais e Conselhos Municipais
- e) respectivamente, pelos Estados ou pela União.

**19.** Julgue os itens abaixo com relação à Política Nacional de Atenção Básica

I - A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem

promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

II - O serviço de Urgência e Emergência será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

III - É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.

Estão corretas:

- a) I e II
- b) I, II e III
- c) III, somente
- d) I, somente
- e) I e III

**20.** São eixos estruturantes da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP):

I - Assistência Hospitalar e Gestão Hospitalar

II - Formação, Desenvolvimento e Gestão da Força de Trabalho

III - Financiamento e Contratualização e Responsabilidades das Esferas de Gestão

Estão corretas:

- a) I e II, apenas
- b) II e III, apenas
- c) I, II e III
- d) III, apenas
- e) II, apenas

**SIS, VIGILÂNCIA E EDUCAÇÃO EM SAÚDE***Thaysa Vianna*

**21.** Dentre as alternativas abaixo, marque o item que contém apenas Doenças de Notificação Compulsória imediata

- a) Dengue
- b) Doença aguda pelo vírus Zika
- c) Febre purpúrica brasileira
- d) Hepatites virais
- e) Infecção pelo HTLV em gestante, parturiente ou puérpera e Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HTLV

**22.** Sobre os Sistemas de Informações em Saúde, assinale o item incorreto

- a) O SIH é o Sistema Hospitalares de informação ele foi criado em 1991 e utiliza a Autorização de Internação Hospitalar para atualizar as informações.
- b) O SINAN é o Sistema de informações de Agravos de Notificação, ele utiliza a Ficha individual de notificação como dado para atualizar as informações
- c) O SI-PNI é o Sistema de informações do Programa de Imunização, ele utiliza diversos bancos de dados para atualizar as informações.
- d) O SINASC (Sistema de informações sobre Nascidos Vivos), utiliza os dados do Pré-natal para compilar as informações.
- e) O SIM (Sistema de Informação sobre Mortalidade), utiliza os dados das certidões de óbito para compilar as informações.

**23.** O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) é utilizado para registrar casos de doenças e agravos de notificação compulsória. Sobre esse sistema, assinale a alternativa correta:

- a) O SINAN é alimentado pela notificação e investigação de doenças e agravos definidos

majoritariamente por listas estaduais de notificação compulsória.

- b) Os municípios não podem incluir outros problemas de saúde relevantes para sua região na lista de notificação compulsória.
- c) O uso eficaz do SINAN possibilita um diagnóstico dinâmico da ocorrência de agravos na população, contribuindo para o planejamento da saúde e a definição de prioridades de intervenção.
- d) O SINAN tem pouca relevância para o planejamento da saúde, devido a suas limitações estruturais.
- e) Os dados do SINAN são sigilosos e não podem ser compartilhados, o que impede a disseminação de informações para a comunidade.

**POLÍTICAS DE VULNERÁVEIS SOCIAIS***Guilherme Gasparini*

**24.** Considerando a Portaria Nº 230 de 7 de março de 2023 que institui o Programa de Equidade, Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras do SUS, assinale a alternativa que não corresponde a uma diretriz da referida política:

- a) Promover a política de equidade de gênero e raça no SUS buscando modificar as estruturas machista e racista que operam na divisão do trabalho na saúde.
- b) Enfrentamento às diversas formas de violências relacionadas ao trabalho na saúde.
- c) Acolhimento às trabalhadoras da saúde no processo de maternagem.
- d) Promover o acolhimento de forma exclusiva às mulheres jovens no âmbito do trabalho na saúde.
- e) Saúde Mental e Gênero.

**25.** Considerando a Portaria Nº 1.526/2023 que institui a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD), assinale a alternativa que corresponda corretamente ao conceito de Pessoa com Deficiência:

- a) Pessoa com impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode facilitar sua participação plena e efetiva na sociedade em desigualdade de condições.
- b) Pessoa com impedimento de longo prazo de natureza intelectual e física, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições.
- c) Pessoa com impedimento de curto prazo de natureza física e mental, incapacitando sua participação efetiva e plena na sociedade.
- d) Pessoa com impedimento de longo prazo de natureza motora, com transtorno do espectro autista, bipolaridade ou doença mental, podendo obstruir sua participação efetiva e plena na sociedade.
- e) Pessoa com impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições.

## LEGISLAÇÃO EBSERH

*Tiago Zanolla*

**26.** Considerando as atribuições da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta:

- a) A EBSERH pode prestar serviços exclusivamente na administração de hospitais universitários, não podendo atuar em unidades hospitalares não vinculadas a universidades.

- b) A empresa possui competência para atuar na assistência médico-hospitalar à comunidade no âmbito do SUS, além de apoiar a formação de profissionais da saúde.
- c) A EBSERH não pode prestar apoio à pesquisa científica, pois essa função cabe exclusivamente às universidades federais.
- d) A gestão de hospitais universitários pode ser feita diretamente pelo Ministério da Educação, sem necessidade de parceria com a EBSERH.
- e) A EBSERH pode implementar um sistema de gestão único para hospitais universitários, mas não pode utilizar indicadores de desempenho para monitoramento da eficiência hospitalar.

**27.** De acordo com o Regimento Interno da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), os colegiados internos podem ser organizados sob diferentes formas, cada uma com finalidades específicas. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta:

- a) As Câmaras Técnicas possuem duração temporária e atuam no nível estratégico, analisando temas administrativos e financeiros da EBSERH.
- b) Os Centros de Competência são sempre de duração perene e atuam no nível estratégico, propondo padronizações administrativas na rede hospitalar.
- c) Os Comitês atuam no nível estratégico, formulando políticas e diretrizes corporativas e coordenando ações transversais na organização.
- d) Os Grupos de Trabalho são de duração perene e têm a função de disseminar e zelar pelas práticas de gestão hospitalar na Rede Ebsrh.
- e) Os Núcleos Técnicos Operacionais atuam no nível tático e operacional, mas sua criação depende exclusivamente das diretrizes de cada hospital, sem interferência da Administração Central da EBSERH.

**28.** De acordo com as normas da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre admissibilidade de denúncias e irregularidades, assinale a alternativa correta:

- a) O empregado ou agente público que tiver conhecimento de irregularidades deve comunicar apenas à sua chefia imediata, não sendo permitida a denúncia anônima.
- b) A autoridade competente que tomar conhecimento de uma irregularidade poderá decidir se deseja ou não adotar providências para sua análise.
- c) As denúncias anônimas não são aceitas pela EBSERH, mesmo quando contêm elementos suficientes para início da apuração.
- d) A Ouvidoria da EBSERH é responsável por registrar todas as denúncias recebidas e encaminhá-las à Comissão de Ética para análise.
- e) A identificação do denunciante deve ser divulgada para que a apuração da denúncia seja conduzida com transparência.

**29.** O funcionário Pedro, que trabalha em um hospital universitário administrado pela EBSERH, tomou conhecimento de que um colega estava utilizando materiais hospitalares de forma indevida para fins particulares. Temendo represálias, Pedro decidiu fazer uma denúncia anônima por meio da Ouvidoria. Considerando as normas da EBSERH, assinale a alternativa correta:

- a) A denúncia de Pedro não será aceita, pois a EBSERH exige que todos os denunciantes se identifiquem.
- b) A Ouvidoria poderá registrar a denúncia anônima de Pedro, desde que ela contenha informações suficientes para o início da apuração.
- c) Como Pedro não informou sua identidade, a denúncia será imediatamente arquivada.
- d) A Comissão de Ética não pode receber denúncias feitas de forma anônima, pois todas as irregularidades devem ser comunicadas exclusivamente à chefia imediata.

e) O Superintendente do hospital poderá descartar a denúncia de Pedro sem qualquer justificativa, já que se trata de um relato anônimo.

**30.** De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta:

- a) O Conselho de Administração da EBSERH é composto exclusivamente por membros independentes indicados pelo Ministro da Educação.
- b) O Presidente do Conselho de Administração será escolhido entre os membros indicados pelo Ministro da Saúde, desde que sejam independentes.
- c) O representante dos empregados no Conselho de Administração será escolhido por indicação direta do Presidente da EBSERH.
- d) O representante dos empregados não poderá participar de deliberações sobre relações sindicais, remuneração, benefícios e vantagens, devido ao conflito de interesse.
- e) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração é de 4 anos, permitidas até 2 reconduções consecutivas.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****FONOAUDIOLOGIA***Danielle Brandão*

**31.** Qual das alternativas abaixo descreve corretamente uma alteração da fase oral da deglutição associada à presbifagia?

- a) Aumento da produção de saliva, favorecendo a formação do bolo alimentar.
- b) Hipotrofia lingual causada pelo aumento de gordura e redução da massa muscular.
- c) Espessamento da mucosa oral, tornando-a mais resistente à mastigação.
- d) Melhora da gustatação devido ao aumento da quantidade de papilas gustativas.
- e) Fortalecimento dos músculos labiais, facilitando a vedação da boca durante a alimentação.

**32.** Estudos científicos indicam que, em idosos saudáveis, a realização de exercícios orofaciais pode melhorar as funções orais, incluindo a força de mordida, a mastigação e a deglutição. Com base nessas informações, qual das alternativas abaixo está correta?

- a) A realização de exercícios orofaciais não influencia a força de mordida, pois essa capacidade é determinada exclusivamente pela genética.
- b) A perda dentária não interfere na mastigação, pois a língua e a musculatura oral compensam a ausência dos dentes de forma eficaz.
- c) A função mastigatória adequada contribui para a preservação das atividades de vida diária e da participação social dos idosos.
- d) A habilidade de mastigação e deglutição em idosos saudáveis permanece inalterada ao longo do envelhecimento, independentemente de intervenções terapêuticas.
- e) Exercícios orofaciais em idosos saudáveis podem melhorar a mastigação, mas não têm impacto na força de mordida.

**33.** Sobre a qualidade de vida em pacientes disfágicos, marque a alternativa correta.

- a) As dificuldades na deglutição afetam apenas a ingestão de nutrientes, sem impacto na vida social ou emocional dos pacientes.
- b) Pacientes disfágicos geralmente mantêm sua rotina alimentar sem alterações, pois não há influência da alimentação na interação social.
- c) A disfagia pode levar à exclusão social, pois os pacientes podem sentir vergonha e constrangimento ao se alimentar na presença de outras pessoas.
- d) A função social da alimentação não é comprometida pela disfagia, pois os pacientes conseguem se adaptar sem dificuldades ao novo padrão alimentar.
- e) As dificuldades de deglutição não causam impacto emocional nos pacientes, pois são facilmente aceitas como parte do processo de envelhecimento ou de uma condição clínica.

**34.** Sobre a Disfagia Mecânica, marque a alternativa correta.

- a) A disfagia orofaríngea mecânica ocorre exclusivamente por alterações neurológicas, afetando diretamente os nervos periféricos.
- b) As sondas nasoenterais e a traqueostomia podem contribuir para o desenvolvimento da disfagia orofaríngea mecânica.
- c) O controle neurológico central é sempre afetado na disfagia orofaríngea mecânica, tornando-a irreversível.
- d) Doenças neuromusculares, como a esclerose lateral amiotrófica, são as principais causas da disfagia orofaríngea mecânica.
- e) A disfagia orofaríngea mecânica é causada exclusivamente por tumores de cabeça e pescoço, sem relação com outras condições.

**35.** A avaliação clínica funcional da deglutição é essencial para a identificação e classificação das disfunções nas fases da deglutição, e deve levar em consideração não apenas a fisiopatologia, mas também aspectos da saúde geral e do estado nutricional do paciente. O fonoaudiólogo tem um papel importante na interpretação dos dados e no encaminhamento do tratamento adequado.

Com base nas informações acima, qual das alternativas abaixo está correta?

- a) A avaliação da deglutição não precisa considerar as comorbidades do paciente, pois a disfunção de deglutição é independente de outras condições clínicas.
- b) O fonoaudiólogo é responsável apenas pela avaliação da fase oral da deglutição, não sendo necessário envolvimento com outras fases.
- c) A avaliação da deglutição deve levar em conta a saúde geral, o estado nutricional e as condições psíquicas do paciente, além da dinâmica da deglutição.
- d) Os sintomas clínicos observáveis sempre se correlacionam com a fisiopatologia da disfunção de deglutição, facilitando o diagnóstico preciso.
- e) A avaliação da deglutição é opcional e depende do julgamento do fonoaudiólogo, não sendo obrigatória em todos os casos de disfagia.

**36.** A avaliação clínica da disfagia orofaríngea infantil à beira de leito, marque a alternativa certa.

- a) A avaliação da disfagia orofaríngea infantil à beira de leito não exige materiais específicos, apenas a observação dos sinais vitais.
- b) O uso de alimentos sólidos é proibido durante a avaliação clínica da disfagia orofaríngea infantil, sendo testadas apenas consistências líquidas.
- c) A consulta ao prontuário médico é fundamental para verificar o estado clínico do paciente, os medicamentos e as intercorrências antes de iniciar a avaliação.

d) A avaliação clínica de disfagia orofaríngea infantil deve ser feita apenas com alimentos pastosos, já que outras consistências não são recomendadas para crianças com disfagia.

e) O uso de equipamentos como estetoscópio e espátula é desnecessário na avaliação de disfagia orofaríngea infantil à beira de leito.

**37.** Sobre o gerenciamento em disfagia e a avaliação clínica da deglutição, marque a alternativa correta.

- a) A avaliação clínica da deglutição é um processo rápido, realizado em um único período, sem a necessidade de acompanhamento contínuo.
- b) A avaliação clínica da deglutição deve sempre ser realizada com o paciente em estado alerta, sem a necessidade de considerar o ritmo ou a disponibilidade clínica.
- c) A avaliação clínica da deglutição envolve a história de saúde do paciente, a capacidade de se alimentar oralmente e avaliações instrumentais, como videofluoroscopia.
- d) A avaliação de deglutição se limita à observação estrutural da boca e faringe, sem a necessidade de considerar a proteção pulmonar ou o estado geral do paciente.
- e) A avaliação clínica da deglutição é desnecessária para pacientes mais críticos, pois esses pacientes não apresentam risco de complicações na deglutição.

**38.** As disfonias são tradicionalmente definidas como alterações na qualidade, frequência ou intensidade da voz, mas contribuições mais recentes sugerem a inclusão do impacto das alterações vocais na comunicação. Sobre esse tema, marque a alternativa certa.

- a) As disfonias são caracterizadas exclusivamente pelas alterações de qualidade da voz, sem considerar a frequência ou intensidade da voz quanto a idade, gênero ou expectativas culturais.
- b) A avaliação da disfonia deve se concentrar apenas nos parâmetros vocais, desconsiderando o impacto na comunicação e interação do paciente.
- c) Os distúrbios de voz são caracterizados apenas pelas dificuldades relacionadas ao uso profissional da voz, sem considerar a comunicação diária ou a expressão emocional.
- d) A caracterização de um distúrbio de voz leva em conta tanto os parâmetros vocais quanto o impacto nas demandas comunicativas do indivíduo.
- e) A disfonia é um distúrbio de voz que não está relacionado com a comunicação emocional, sendo relevante apenas em contextos profissionais.

**39.** Os órgãos fonoarticulatórios têm várias funções além da produção da voz, como sucção, mastigação, deglutição e respiração. Sobre o tema, marque a alternativa correta.

- a) A produção vocal é a função mais antiga dos órgãos fonoarticulatórios, enquanto funções como deglutição e respiração são mais recentes.
- b) A produção vocal é uma função recente e sobreposta, mas usa funções mais antigas e movimentos estáveis para equilibrar o processo.
- c) A sucção, mastigação e deglutição são funções relacionadas exclusivamente à produção vocal, sem interferência na respiração.
- d) As técnicas terapêuticas do método fonoarticulatório baseiam-se apenas nos movimentos reflexos, como o bocejo, e não nas funções mais antigas dos órgãos fonoarticulatórios.

e) A produção vocal não é influenciada pelas funções mais antigas dos órgãos fonoarticulatórios, que operam independentemente.

**40.** Sobre o distúrbio vocal na infância marque a alternativa certa.

- a) A prevalência de disfonia e nódulo vocal em meninos é atribuída unicamente a fatores biológicos, como a anatomia das cordas vocais.
- b) As diferenças na prevalência de disfonia entre meninos e meninas são comprovadas por estudos que associam diretamente esses casos a comportamentos vocais abusivos.
- c) A maior prevalência de disfonia e nódulo vocal em meninos é explicada principalmente por características de personalidade e comportamentos vocais abusivos, mas a relação ainda carece de estudos conclusivos.
- d) Não há diferença entre a prevalência da disfonia na infância de acordo com o sexo.
- e) A prevalência de disfonia e nódulo vocal em meninos não tem relação com atividades físicas ou sociais, sendo exclusivamente causada por fatores genéticos.

**41.** Considerando as características de diferentes tipos de voz descritas na prática clínica infantil, associe corretamente o tipo de voz com suas respectivas características:

- a) Voz rugosa: Pitch elevado, excesso de tensão e esforço fonatório, com fadiga vocal.
- b) Voz tensa: Aspereza e rouquidão, com predomínio de pitch grave ou agudo, associado a desconforto.
- c) Voz soprosa: Escape de ar entre as pregas vocais, redução do loudness e ruído audível devido à ineficiência glótica.
- d) Voz rugosa: Escape de ar entre as pregas vocais, com pitch elevado e ruído audível durante a emissão.
- e) Voz tensa: Caracteriza-se por um padrão aperiódico e assimétrico de vibração da mucosa, comum em casos de disfonia organofuncional.

**42.** Sobre a ressonância vocal, é correto afirmar que:

- a) A ressonância é exclusivamente determinada pela laringe, que amplifica todos os harmônicos do som produzido pelas cordas vocais.
- b) A ressonância vocal ocorre apenas na cavidade oral, sendo a cavidade nasal irrelevante para a amplificação do som.
- c) A ressonância envolve a amplificação de certos harmônicos do som e o abafamento de outros ao longo do trato vocal, incluindo laringe, faringe, cavidade oral e cavidade nasal.
- d) A ressonância vocal depende unicamente da forma da cavidade nasal, sem influência de outras partes do trato vocal.
- e) A laringe é a principal caixa de ressonância, sendo as cavidades oral e nasal irrelevantes para a qualidade da voz.

**43.** Sobre as alterações vocais em idosos, é correto afirmar que:

- a) A presbifonia é uma condição comum em idosos e frequentemente está associada a fatores como uso vocal ao longo da vida, condições genéticas e saúde geral.
- b) As alterações vocais em idosos são idênticas para todos, não sendo influenciadas por fatores genéticos ou de saúde.
- c) As modificações vocais em idosos são sempre leves e não afetam a qualidade de vida ou as atividades diárias.
- d) A presbifonia é uma condição irreversível que afeta todos os idosos de maneira uniforme, independentemente de sua saúde ou histórico de uso vocal.
- e) Idosos com presbifonia têm sempre dificuldades graves de comunicação, restringindo completamente suas atividades diárias.

**44.** Sobre o mecanismo de produção da voz esofágica, é correto afirmar que:

- a) A voz esofágica é produzida pela vibração das pregas vocais, assim como ocorre na fonação láríngea normal.
- b) O ar armazenado no esôfago é liberado e provoca a vibração do Segmento Faringoesofágico (SFE), que atua como fonte sonora da voz esofágica.
- c) A qualidade da voz esofágica é predominantemente soprosa, devido ao fluxo contínuo de ar pelo esôfago.
- d) O mecanismo da voz esofágica depende exclusivamente da ressonância da cavidade oral, sem envolvimento de estruturas faríngeas ou esofágicas.
- e) A produção da voz esofágica ocorre a partir da movimentação do diafragma, que impulsiona o ar diretamente para o trato vocal sem necessidade de armazenamento no esôfago.

**45.** Na avaliação de um cantor, dois aspectos são fundamentais. O primeiro é a compreensão clara e detalhada da queixa vocal. Qual é o outro aspecto essencial a ser considerado?

- a) A análise exclusiva da frequência fundamental da voz, sem necessidade de avaliar outros parâmetros vocais.
- b) A caracterização da demanda vocal, do nível de refinamento necessário e do impacto da voz no desempenho profissional.
- c) A verificação da amplitude respiratória, sem relação com o tipo de técnica vocal utilizada pelo cantor.
- d) A comparação da voz do cantor com padrões vocais gerais, sem considerar suas necessidades individuais.
- e) A avaliação isolada da articulação da fala, sem levar em conta a projeção e a ressonância vocal.

**46.** Os padrões miofuncionais orofaciais sofrem modificações ao longo do crescimento e desenvolvimento craniofacial. Durante a infância e a adolescência, essas mudanças ocorrem devido a fatores como:

- a) A ausência de estímulos da cavidade oral, uma vez que o sistema nervoso se desenvolve independentemente das experiências motoras.
- b) A rigidez das estruturas orofaciais, que permanecem inalteradas ao longo da maturação do sistema nervoso.
- c) O desenvolvimento de novos padrões motores é impulsionado, em grande parte, pelos estímulos provenientes da cavidade oral.
- d) A influência exclusiva da genética, sem interferência de fatores ambientais ou funcionais.
- e) A manutenção de padrões motores fixos desde a infância, sem a ocorrência de fases transitórias de acomodação das estruturas.

**47.** O Protocolo de Avaliação Miofuncional Orofacial com Escores (Amiofe) foi desenvolvido para ser um instrumento clínico acessível, de fácil aplicação e sem necessidade de equipamentos especiais. Sobre este protocolo, marque a alternativa certa.

- a) O Amiofe foi desenvolvido exclusivamente para adultos, sendo inadequado para crianças e adolescentes.
- b) O protocolo exige equipamentos especializados para aplicação e análise dos resultados.
- c) O Amiofe possibilita não apenas identificar a presença de DMO, mas também determinar sua gravidade.
- d) A validade do Amiofe ainda não foi testada, e não há comprovação de sua eficácia na prática clínica.
- e) O protocolo avalia apenas aspectos morfológicos do sistema estomatognático, sem considerar sua funcionalidade.

**48.** Sobre o frênuo lingual, marque a alternativa incorreta:

- A) A literatura é consensual ao afirmar que o frênuo lingual, quando alterado, restringe os movimentos da língua.
- B) Existem opiniões diferentes quanto às implicações das alterações do frênuo lingual nas funções de sucção, deglutição, mastigação e fala
- C) Não há divergência na literatura em relação a indicação de cirurgia
- D) As implicações do frênuo lingual alterado variam entre os indivíduos
- E) Poucos estudos relatam as variações anatômicas do frênuo da língua, havendo controvérsia muito grande entre os diferentes grupos de profissionais da saúde.

**49.** Sobre as capacidades pulmonares, marque a alternativa incorreta:

- a) A Capacidade Pulmonar Total (CPT) é o volume de ar contido nos pulmões após uma inspiração máxima.
- b) A Capacidade Vital (CV) é o máximo volume de ar que pode ser expelido dos pulmões após uma inspiração máxima.
- c) A Capacidade Inspiratória (CI) é o máximo volume de ar que pode ser inspirado após uma expiração normal.
- d) A Capacidade Residual Funcional (CRF) é o volume de ar contido nos pulmões após uma expiração normal.
- e) A Capacidade Residual Funcional (CRF) é o volume de ar máximo que pode ser expirado dos pulmões após uma expiração máxima.

**50.** Sobre as consequências da respiração oral, marque a alternativa correta:

- a) A respiração oral pode causar flacidez nos músculos bucinadores, masseteres e temporais, enquanto o músculo mental apresenta hipofunção.
- b) A respiração oral pode resultar em lábio inferior fino e com eversão, dificultando o selamento labial.
- c) A língua se apresenta rígida e eficaz em suas funções devido à respiração oral.
- d) O lábio superior tende a desenvolver hipertrofia, enquanto o inferior fica fino e com inversão, prejudicando o selamento labial.
- e) A respiração oral pode gerar flacidez nos músculos da face e alteração na postura da língua, tornando-a ineficiente em suas funções.

**51.** Sobre o periodonto e sua função, marque a alternativa **incorrecta**:

- a) O periodonto é essencial para a fisiologia do reflexo mastigatório, facilitando a inserção do dente ao tecido ósseo dos maxilares.
- b) O periodonto também é responsável por conservar a superfície da mucosa mastigatória na cavidade oral.
- c) O periodonto atua como um amortecedor natural, protegendo os dentes durante o processo de mastigação.
- d) O periodonto tem uma função exclusiva na manutenção da saúde óssea, sem relação com a função mastigatória.
- e) O periodonto contribui para o equilíbrio da pressão de mordida, auxiliando no conforto durante a mastigação.

**52.** Sobre a influência das características estruturais e funcionais dos articuladores da fala, marque a alternativa incorreta:

- a) A precisão dos pontos articulatórios depende das características estruturais e funcionais dos articuladores da fala.

b) As distorções na fala podem ocorrer como ajustes ou compensações para uma fala mais inteligível.

c) Distúrbios na fala causados por problemas nas estruturas ósseas, cartilagens ou músculos envolvidos na produção da fala são classificados como distúrbios de origem musculoesquelética.

d) A origem musculoesquelética dos distúrbios na fala envolve alterações nas estruturas musculares, ósseas e cartilaginosas que afetam a produção da fala.

e) A compensação das distorções na fala é geralmente um processo consciente, mas pode ocorrer de maneira automática e inconsciente para tornar a fala mais inteligível.

**53.** Sobre a Triagem Auditiva Neonatal Universal (TANU), também conhecida como "Teste da Orelhinha", marque a alternativa correta:

- a) A Triagem Auditiva Neonatal Universal é opcional para os recém-nascidos no Brasil, não sendo exigida por lei.
- b) A prevalência da perda auditiva congênita é de 2,7/1000 nascidos vivos.
- c) O Teste da Orelhinha só é realizado em recém-nascidos com indicadores de risco para deficiência auditiva.
- d) A lei federal 12.303/2010 tornou a Triagem Auditiva Neonatal Universal obrigatória para todos recém-nascidos no Brasil, independentemente da presença de indicadores de risco para perda auditiva.
- e) O Teste da Orelhinha é realizado apenas em hospitais públicos, sendo opcional em hospitais privados.

**54.** Sobre a Triagem Auditiva Neonatal Universal (TANU) e sua integração com a atenção integral à saúde auditiva na infância, marque a alternativa correta:

- a) A TANU deve ser realizada apenas em crianças com indicadores de risco para deficiência auditiva, não sendo necessário o acompanhamento após o diagnóstico.
- b) A TANU é uma ação isolada e não precisa estar integrada com outras ações de acompanhamento, como o desenvolvimento da linguagem e a audição.
- c) A TANU deve ser integrada à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência e às ações de acompanhamento materno-infantil, sendo importante o acompanhamento da audição e da linguagem.
- d) O monitoramento do desenvolvimento da audição e da linguagem não é relevante após a realização da TANU, já que todos os casos de deficiência auditiva são detectados na triagem.
- e) A TANU deve ser realizada apenas em serviços especializados, não sendo necessário envolvimento da atenção básica para o monitoramento da audição e da linguagem.

**55.** Sobre o mecanismo velofaríngeo (MVF), marque a alternativa certa.

- a) O MVF atua apenas na separação das cavidades oral e nasal durante a fala, não sendo relevante para outras funções como sopro ou assobio.
- b) O MVF não tem impacto nas funções orais como a deglutição.
- c) O mecanismo velofaríngeo não é essencial para a produção da fala, já que a separação das cavidades oral e nasal pode ser feita de outras maneiras.
- d) O fechamento do MVF é essencial para a produção dos sons orais da fala, a abertura é fundamental para a produção dos sons nasais da fala.
- e) O MVF é um esfínter responsável pela separação das cavidades oral e nasal, funcionando através da elevação e anteriorização do palato mole.

**56.** Sobre a Fonoaudiologia escolar, marque a alternativa incorreta.

- a) O novo olhar do fonoaudiólogo escolar foi diretamente influenciado por conceitos, considerações e práticas advindas da saúde coletiva.
- b) Atualmente, tem-se o conhecimento de que ao fonoaudiólogo escolar compete (Lei 387, de 2010): promover ações de educação, dirigidas à população escolar nos diferentes ciclos de vida.
- c) Compete participar do planejamento educacional e elaborar projetos e ações que tenham como objetivo contribuir com o desenvolvimento e habilidades dos educadores e educandos.
- d) Compete realizar atendimentos individuais diretamente na escola, facilitando a vida do aluno e dos pais.
- e) Compete realizar Diagnóstico situacional.

**57.** Sobre a relação entre taquifemia e o processamento auditivo (central), marque a alternativa correta:

- a) Não há relação entre taquifemia e o processamento auditivo, pois a taquifemia é exclusivamente uma alteração da fala, sem implicações auditivas.
- b) A taquifemia está sempre associada a alterações no processamento auditivo central, e não há exceções para essa relação.
- c) O processamento auditivo central não é afetado por taquifemia, já que a alteração está restrita apenas aos aspectos motores da fala.
- d) Pesquisas indicam uma possível relação entre taquifemia e alteração no processamento auditivo central, mas essa relação pode ocorrer em alguns casos e não em todos os taquifêmicos.
- e) Estudos sobre taquifemia confirmam que todos os taquifêmicos apresentam déficits auditivos, sem exceções.

**58.** Sobre as baterias de afasia e sua aplicação na avaliação de leitura e escrita, marque a alternativa incorreta:

- a) As baterias de afasia geralmente incluem provas de leitura e escrita para avaliar a presença e gravidade do déficit, mas não fornecem uma análise detalhada dos distúrbios.
- b) Para elaborar um programa de reabilitação eficaz, é essencial explorar a natureza do distúrbio de forma mais profunda do que as baterias tradicionais oferecem.
- c) As provas de leitura em voz alta e ditado são fundamentais, desde que considerem variáveis psicolinguísticas e permitam testar hipóteses sobre o processamento cognitivo.
- d) A análise detalhada dos tipos de erros nos testes de leitura e escrita é crucial para entender as especificidades do distúrbio e para formular hipóteses sobre o processamento.
- e) As baterias de afasia devem conter um número ilimitado de estímulos e tarefas, já que não há limitações quanto ao número de provas necessárias

**59.** Sobre os quatro níveis do processamento neuropsicológico da fala propostos por Anita Van der Merwe, marque a alternativa correta:

- a) O planejamento sensório-motor é responsável pela transformação das unidades simbólicas (fonemas) em um código processável pelo sistema motor, enquanto o planejamento motor é uma fase mais avançada, ocorrendo somente após o movimento ser iniciado.
- b) A execução motora envolve ajustes que são feitos em tempo real e são transmitidos para centros motores mais baixos que controlam as articulações e músculos, com base em informações contínuas.
- c) O planejamento linguístico-simbólico ocorre apenas depois da programação motora ser finalizada, quando os comandos musculares já foram estabelecidos.

d) O planejamento sensório-motor é exclusivamente realizado no hemisfério direito, enquanto a programação motora ocorre no hemisfério esquerdo.

e) A execução motora não está relacionada à programação contínua, pois essa fase é exclusivamente responsável pela formulação da estratégia de ação.

**60.** Em relação ao método Canguru e as ações de Fonoaudiologia fazem parte da fase 1, exceto:

- a) A)Auxílio na autorregulação e organização do RNBP e orientação às famílias
- b) B)Orientação e incentivo à posição canguru de forma gradual
- c) C)Orientações à família sobre avaliação e funcionamento do sistema sensório motor oral do RN e intervenções, quando possível
- d) D)Orientação para ordenha manual e frequente do LM Acompanhamento da dieta, orientações e assistência direta, quando possível.
- e) E)Avaliação diária das mamadas e atuação intensa no manejo clínico da amamentação (treino de posicionamento, pega, auxílio na opção das técnicas alternativas de alimentação e complemento, entre outros)

## O QUE VOCÊ ACHOU DESTE SIMULADO?

*Conte-nos como foi sua experiência ao fazer este simulado.*

*Sua opinião é muito importante para nós!*

<https://forms.gle/3RC8pkHLNAnpSnxQ9>

## NÃO É ASSINANTE?

*Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no link!*

<http://estrategi.ac/assinaturas>

## CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES

*Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no link e conheça!*

<http://estrategi.ac/ok1zt0>