



**Processo Seletivo**  
**Residência Multiprofissional e em**  
**Área Profissional em Saúde 2014**  
**CADERNO DE PROVA**

Dia: 02 de fevereiro de 2014

---

Prova : **27-Fonoaudiologo - Residencia Multiprofissional em Saude da Familia**

---

***Leia com atenção:***

01. Só abra este caderno após ler todas as instruções e, quando for autorizado pelos fiscais de sala.
02. Confira seus dados pessoais no quadro abaixo.
03. A prova terá duração de 3 horas; O(a) candidato(a) só poderá ausentar-se da prova após transcorridas 1h30.
04. Autorizado o início, verifique se este caderno contém 40 questões e se a prova condiz com a opção escolhida.
05. Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
06. Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e, só depois, transfira os resultados para a Folha de Respostas.
07. Confira, na sua Folha de Respostas, todos os seus dados impressos.
08. Para marcar a Folha de Respostas, utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta. A marcação é definitiva, não admitindo rasuras e, em nenhuma hipótese, ela será substituída.
09. Não risque, não amasse, não dobre e não suje a Folha de Respostas, pois isso poderá prejudicá-lo(a).
10. Não será permitido ao candidato(a) levar consigo a prova, a mesma deve ser entregue juntamente com a Folha de Respostas aos fiscais de sala.
11. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião, nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova. Cabe única e exclusiva mente ao candidato interpretar e decidir.
12. A comissão do Processo Seletivo da Residência Multiprofissional e em Área Profissional em Saúde do IMIP, deseja a todos uma boa prova.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

⇒ As questões 1 a 20 são referentes a prova Específica de SAÚDE COLETIVA.

**1. Quais dos sistemas de informações abaixo podem ser utilizados pelas equipes de saúde para monitoramento de crianças de baixo peso?**

- A. SIAB e SIA
- B. SIAB e SIM
- C. SIM e SIA
- D. SIAB e SISVAN
- E. SIM e SINAN

**2. Qual das opções abaixo não se constitui um dos atributos da atenção primária a saúde?**

- A. Longitudinalidade
- B. Integralidade
- C. Coordenação do cuidado
- D. Orientação familiar e comunitária
- E. Fragmentação da assistência

**3. O momento do planejamento onde são estabelecidas as conexões entre as causas e consequências dos problemas abordados é:**

- A. Momento situacional
- B. Momento normativo
- C. Momento explicativo
- D. Momento estratégico
- E. Nenhuma das respostas anteriores

**4. Qual o instrumento de gestão que vem sendo utilizado para monitoramento do desempenho do sistema dos serviços de saúde:**

- A. Pacto da atenção básica
- B. Programação pactuada integrada
- C. Indicadores da atenção básica
- D. Pacto de Gestão
- E. Nenhuma das respostas anteriores

**5. A Promoção da Saúde tem como um de seus componentes a Educação em Saúde. São ações de Promoção da Saúde, EXCETO:**

- A. Reunião com grupos de hipertensos e diabéticos.
- B. Orientação sexual para adolescentes nas escolas.
- C. Vacinação de contactantes de caso de sarampo.
- D. Orientação à gestante quanto à amamentação.
- E. Orientação de atividade física na Academia da Cidade.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**6. “Processo de capacitação dos indivíduos e comunidades para assumirem um maior controle sobre os fatores pessoais, socioeconômicos e ambientais que afetam a saúde, tornando-os aptos a analisarem sua realidade, de modo a propor alternativas que melhorem sua vida dentro do contexto e o ambiente onde eles vivem, de modo a controlar riscos e danos a sua saúde”.**

Podemos afirmar que a definição anterior retrata qual princípio da promoção de saúde:

- A. Intersetorialidade
- B. Educação em saúde
- C. Empoderamento
- D. Reorientação dos serviços de saúde
- E. Participação social

**7. No modelo de vigilância à saúde, a razão dos óbitos registrados no Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e no Sistema de informação da Atenção Básica (SIAB), em um município com 100% de cobertura da Estratégia Saúde da Família, deve ser igual a:**

- A. 1
- B. >1
- C. <1
- D. 0
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

**8. Relacione a coluna abaixo com as definições que se completam:**

- 1. Controle Social
- 2. Equidade
- 3. Integralidade
- 4. Acolhimento
- 5. Intersetorialidade

( ) Ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde, bem como ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

( ) Ações comunicacionais, ato de receber e ouvir a população que procura os serviços de saúde, dando respostas adequadas a cada demanda, em todo o percurso da busca (recepção, clínica, encaminhamento externo, retorno, remarcação e alta).

( ) Participação dos usuários na gestão do SUS. Seus fóruns oficiais são as Conferências e os Conselhos de Saúde.

( ) Um maior valor de financiamento das ações assistenciais para os municípios de menor IDH.

( ) Articular vários setores da sociedade em prol da melhoria da saúde da população.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. 1;2;3;4;5
- B. 5;3;1;4;2
- C. 3;4;1;2;5
- D. 4;3;1;2;5
- E. 2;3;4;5;1



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**9. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS) NÃO é correto afirmar:**

- A. Tem como legislação básica as Leis 8.080 e 8.142 de 1990.
- B. O controle social consta como um dos seus princípios e diretrizes.
- C. Seus recursos financeiros têm fontes diversas e são depositados em conta especial (Fundos de Saúde), em cada esfera de atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- D. Exclui a participação da iniciativa privada mesmo quando os serviços públicos são insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população.
- E. Executa ações e serviços de acesso universal, igualitário e gratuito

**10. O objetivo da Emenda Constitucional nº 29 foi:**

- A. Regularizar a descentralização da gestão da Atenção Primária à Saúde;
- B. Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C. Assegurar o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- D. Regularizar a regionalização da assistência à saúde;
- E. Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde no Nordeste.

**11. Dentre as ações desenvolvidas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família, relativas ao controle da tuberculose, NÃO SE APLICA:**

- A. Solicitar pesquisa de BK no escarro;
- B. Buscar os sintomáticos respiratórios;
- C. Referenciar todos os casos diagnosticados de tuberculose para o serviço de referência especializado;
- D. Notificar todos os casos à Secretaria Municipal de Saúde
- E. Realizar tratamento supervisionado.

**12. NÃO se considera um dos princípios organizativos do SUS:**

- A. Participação social
- B. Centralização
- C. Comando único
- D. Regionalização
- E. Hierarquização

**13. São medidas de prevenção terciária, EXCETO:**

- A. Próteses e órteses
- B. Fisioterapia
- C. Reabilitação
- D. Terapia Ocupacional
- E. Evitar sequelas



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**

**FEVEREIRO/2014**

**14. A definição de território utilizada no processo de organização local da Estratégia Saúde da Família deve ser compreendida como:**

- A. Um espaço onde encontramos os três níveis de atenção à saúde.
- B. Um espaço dinâmico, “vivo”, em processo de construção e reconstrução.
- C. Uma área com indicadores epidemiológicos homogêneos.
- D. Uma área delimitada por características geográficas marcantes.
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

**15. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia Saúde da Família, assinale “C” nas alternativas corretas e “E” nas erradas e em seguida assinale a alternativa correta.**

- ( ) I. Promover à assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento as urgências por meio do acolhimento com escuta qualificada.
- ( ) II. Planejar ações que promovam assistência apenas aos grupos de risco.
- ( ) III. Responsabilização sanitária para com os indivíduos / famílias de um determinado território definido.
- ( ) IV. Realizar planejamento em saúde sem possibilidades para readequações.
- ( ) V. Promover uma atenção integral, contínua e organizada.

Estão CORRETAS apenas:

- A. II, IV, V
- B. I, III, IV, V
- C. I, III, V
- D. III, IV, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

**16. Segundo a OPAS (2005), os componentes que caracterizam um Sistema de Saúde baseado na Atenção Primária à Saúde (APS) são:**

- ( ) Acesso e cobertura universal; atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção; orientação familiar e comunitária; organização da gestão otimizadas.
- ( ) Intersetorialidade; participação; sustentabilidade; solidariedade e enfoque na doença.
- ( ) Acesso universal; territorialização; cadastramento individual; políticas e programas centralizadoras.
- ( ) Políticas e Programas que estimulem a equidade; primeiro contato; recursos humanos adequados; sustentáveis e ações intersetoriais com enfoques comunitários.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A. V, V, F, F
- B. F, V, V, F
- C. V, F, V, F
- D. V, F, F, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**17. Constituem antecedentes históricos da Saúde Coletiva, EXCETO:**

- A. Medicina Social.
- B. Medicina Preventiva.
- C. Medicina Baseada em Evidências.
- D. Polícia Médica na Alemanha, Medicina Urbana na França e Medicina da força de trabalho na Inglaterra.
- E. Movimento da Reforma Sanitária no Brasil

**18. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:**

- A. Morbidade.
- B. Incidência.
- C. Letalidade.
- D. Prevalência.
- E. Transmissibilidade.

**19. O Pacto pela Vida (2006) é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:**

- A. Saúde do idoso.
- B. Controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C. Fortalecimento da atenção básica.
- D. Promoção da saúde.
- E. Redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

**20. Considerando que as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde que buscam garantir a integralidade do cuidado (MS/ 2010). Assinale a alternativa ERRADA:**

- A. A Rede Cegonha é uma rede de cuidados que assegura as mulheres uma atenção humanizada à gravidez, às crianças um nascimento seguro e aos homens o acesso às unidades de saúde no terceiro turno.
- B. São diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial a ênfase em serviços de base territorial e comunitária, diversificando as estratégias de cuidado, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C. São consideradas redes prioritárias pelo Ministério da Saúde: Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências e a Rede de Atenção Psicossocial.
- D. São componentes e interface da Rede de Urgência e Emergências (RUE): SAMU 192, Atenção Domiciliar e leitos de retaguarda.
- E. A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência tem como um de seus objetivos desenvolver ações de prevenção de deficiências na infância e vida adulta.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

⇒ As questões 21 a 40 são referentes a prova **Específica de FONOAUDIOLOGIA**.

**21. Com base no Código de Ética que rege a Fonoaudiologia, assinale a alternativa CORRETA.**

A) Cabe ao Conselho de Fonoaudiologia onde está inscrito o fonoaudiólogo, a apuração das faltas que cometer contra este Código e aplicação das penalidades previstas na legislação em vigor, com exceção dos fonoaudiólogos estrangeiros, quando atuarem em território nacional, cujo código de conduta discorre em comum acordo com a legislação do país de origem do profissional, cabendo a um juizado especial apurar as ocorrências.

B) Consiste em infração ética anunciar preços e modalidade de pagamento em publicidade e propagandas, exceto na divulgação de cursos, palestras, seminários e afins; mediante solicitação e respectiva aprovação por parte do conselho competente.

C) O fonoaudiólogo deve manter sigilo sobre fatos de que tenha conhecimento em decorrência de sua atuação com o cliente, exceto pelo único justo motivo de que o seu silêncio ponha em risco a integridade do profissional, do cliente e da comunidade.

D) Permitir o acesso do cliente ao relatório, exame, laudo ou parecer elaborados pelo fonoaudiólogo, e ao prontuário, mediante solicitação à direção da instituição: pelo cliente; pelo responsável caso menor de idade; por procuração caso trate-se de terceiros; além de receber explicação necessária à sua compreensão, mesmo quando o serviço for contratado por terceiros.

E) Consiste em infração ética oferecer ou prestar serviços fonoaudiológicos gratuitos a entidade pública de qualquer natureza ou a empresas, e participar gratuitamente de projetos e outros empreendimentos que visem lucro

**22. É vedado ao Fonoaudiólogo, em sua relação com o cliente:**

A) Permitir o acesso do responsável ou representante legal à avaliação e tratamento.

B) Esclarecer ao cliente sobre as conseqüências sociais e/ou profissionais a patologia apresentada.

C) Limitar o número de clientes, respeitando as particularidades de cada um, visando preservar a qualidade do atendimento.

D) Clinicar em residências familiares que não possuam ambiente apropriado para o atendimento.

E) Todas as alternativas estão corretas.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**23. Quanto aos os deveres do Fonoaudiólogo nas suas relações com o cliente, temos:**

- 1) Fornecer laudo fonoaudiológico ao cliente quando este for encaminhado ou transferido, ou por simples desistência, quando solicitado;
- 2) Esclarecer ao cliente sobre os prejuízos de uma possível interrupção do tratamento.
- 3) Esclarecer ao cliente, no caso de indicação de atendimento em equipe, a qualificação dos demais membros desta, definindo suas responsabilidades e funções.
- 4) Permitir ao cliente o acesso ao prontuário, dando-lhe as explicações necessárias à compreensão do mesmo.
- 5) Esclarecer o cliente ou seu representante legal sobre as implicações de tratamento fonoaudiológicos equivalentes, praticados simultaneamente.

Podemos concluir que estão CORRETAS as afirmações:

- A) 1-3-5 apenas.
- B) 2-4-5 apenas.
- C) 1-2-4 apenas.
- D) 3-4-5 apenas.
- E) todas.

**24. A Lei e o Decreto-Lei que legitimam a prática profissional do fonoaudiólogo são respectivamente:**

- A) 6569/82 e 88.218/81.
- B) 6965/81 e 87.218/82.
- C) 8718/82 e 65.953/81.
- D) 9695/82 e 88.281/82.
- E) 9596/81 e 78.328/81.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**

**FEVEREIRO/2014**

**25. De acordo com os Capítulos do Código de Ética da Fonoaudiologia que discorrem sobre remuneração profissional, formação acadêmica, da pesquisa e da publicação e sobre mídia:**

- I. Não é direito do fonoaudiólogo apresentar seus honorários, separadamente, quando no atendimento ao cliente participarem outros profissionais.
- II. O fonoaudiólogo não pode oferecer ou prestar serviços fonoaudiológicos gratuitos a entidade pública de qualquer natureza ou a empresas, mas pode participar gratuitamente de projetos e outros empreendimentos que visem lucro.
- III. Servir-se de sua posição hierárquica para impedir ou dificultar que o colega utilize as instalações e demais recursos das instituições ou setores sob sua direção consiste em uma infração ética.
- IV. Ao promover publicamente os seus serviços, o fonoaudiólogo deve fazê-lo com exatidão e dignidade, levando em consideração apenas os preceitos do Código de Ética da Fonoaudiologia aprovado pela Resolução CFFa nº 305/2004.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

- A) I e III.
- B) Em nenhuma das questões.
- C) III
- D) Todas as questões.
- E) I, II e IV.

**26. No que se refere à fonoaudiologia na saúde pública, julgue os seguintes itens:**

- I. De acordo com o SUS, as unidades básicas de saúde devem priorizar ações voltadas às práticas ligadas à prevenção e ao tratamento de problemas fonoaudiológicos específicos da realidade social em que o serviço de saúde está inserido.
- II. No que se refere ao serviço de fonoaudiologia, é importante reconhecer as características das demandas específicas em cada comunidade e sua área de abrangência, estabelecendo-se programas de caráter preventivo e medidas que evitem ou minimizem os distúrbios de comunicação pertinentes a determinada realidade social.
- III. As ações e os programas de saúde pública devem ser constantemente verificados e avaliados, a fim de serem garantidos a prevenção e o tratamento das problemáticas de comunicação, seja na própria unidade básica de saúde (via atendimentos de curta e média duração), seja por encaminhamentos de assistência secundária.
- IV. O serviço de fonoaudiologia nas unidades básicas de saúde é comumente demandado pelas escolas que identificam em seus alunos alguma dificuldade de comunicação e(ou) aprendizagem.

A quantidade de itens **CERTOS** é igual a:

- A) 0.
- B) 1.
- C) 2.
- D) 3.
- E) 4.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**27. Observe as afirmativas abaixo quanto ao aleitamento materno:**

- I. O aleitamento materno desempenha importante papel no desenvolvimento da musculatura orofacial;
- II. O aleitamento materno não desempenha importante papel no desenvolvimento dos dentes.
- III. Os exercícios mamilares, a massagem e a expressão do colostro são contra indicados pelo estímulo que pode provocar à liberação de ocitocina.

**Assinale:**

- A) A afirmativa I é a única certa;
- B) A afirmativa II é a única certa;
- C) A afirmativa III é a única certa;
- D) As afirmativas I e III estão certas
- E) Todas estão corretas

**28. A criança necessita de uma razão ou motivação para se comunicar. A função em que a comunicação tem como objetivo a obtenção de alguma coisa ou a satisfação de uma necessidade que pode ser, por exemplo, um objeto ou uma ação é a função:**

- A) Social
- B) De manter a atenção conjunta
- C) Formal
- D) Regulatória
- E) Social e Formal

**29. Quais destas ações NÃO são realizadas pelo fonoaudiólogo na alta complexidade**

- A) Triagem auditiva neonatal.
- B) Atendimento a duplas de mães/recém-nascidos com dificuldades na amamentação.
- C) Realizar visitas domiciliares, para detecção de fatores ambientais e familiares que possam gerar agravos à saúde geral e da comunicação humana.
- D) Atendimento a pacientes com AIDS.
- E) Indicação e adaptação de próteses restauradoras e rebaixadoras de palato.

**30. Segundo o Comitê Nacional de Ruído e Conservação Auditiva (1994), em relação à definição de perda auditiva, é incorreto afirmar que:**

- A) é sempre neurosensorial, em razão do dano causado às células ciliadas.
- B) é irreversível e quase sempre bilateral.
- C) é uma patologia coclear; o portador pode apresentar zumbido e intolerância a sons intensos.
- D) uma vez cessada a exposição, não ocorre progressão da perda.
- E) a perda auditiva induzida por ruído, tem como fator de risco antecedentes familiares com exposição ao agente físico.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**31. Um programa de prevenção vocal deve priorizar o trabalho:**

- A) Treinamento;
- B) Orientação;
- C) Psicodinâmica;
- D) Reabilitação;
- E) Tratamento.

**32. Na área específica de Fonoaudiologia, a Reabilitação Baseada na Comunidade:**

- A) Consiste em ações de promoção, proteção e recuperação do paciente, no âmbito do domicílio com a participação exclusiva do fonoaudiólogo.
- B) Envolve a família e os agentes comunitários de saúde, como auxiliares do terapeuta na aplicação de técnicas de reabilitação com supervisão indireta.
- C) permite que os cuidadores possam aplicar técnicas de reabilitação sem que ofereça riscos de vida, utilizando, com a supervisão do fonoaudiólogo, recursos disponíveis na vida diária.
- D) Possibilita que a família atue como facilitador do processo terapêutico, elevando a auto-estima do paciente e intervindo na sua recuperação, com aplicação de técnicas de diversos níveis de complexidade.
- E) Garante que agentes comunitários de saúde atuem como monitores do trabalho executado, verifiquem o impacto da intervenção, pela avaliação de cada caso assistido pelos familiares.

**33. É de responsabilidade do fonoaudiólogo inserido do NASF:**

- ( ) Desenvolver ações isoladas sem integração com outras políticas sociais como: educação, esporte, cultura, etc.
- ( ) Atuar, de forma integrada e planejada, nas atividades desenvolvidas pelas Equipes de Saúde da Família.
- ( ) Acolher os usuários e humanizar.
- ( ) Divulgar material educativo e informativo nas áreas de atenção dos NASF, não sendo de sua responsabilidade a elaboração deste material.
- ( ) Desenvolver atividades Física/Práticas Corporais que propiciem, entre outras coisas, a redução dos agravos e dos danos decorrentes das doenças não-transmissíveis e a redução do consumo de medicamentos.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência CORRETA:

- A) V-F-F-V-F
- B) F-V-V-V-V
- C) F-V-V-F-F
- D) F-V-V-F-V
- E) V- F-F-V-F



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**34. Em visita a uma família, o ACS (Agente Comunitária da Saúde) que estava acompanhada do residente de Fonoaudiologia recebe da genitora uma queixa sobre seu filho. Segundo a mãe, a criança vem apresentando muita gagueira, principalmente quando ele vai falar com seu pai que é muito rígido na sua educação. A família é composta pela mãe, pai, menor de quatro anos e 8 meses e seu irmão menor de um ano e seis meses. A mãe refere que sempre que o filho gagueja, ela procura chamar sua atenção e que o pai grita com ele, pedindo que fale direito. O menor gosta muito de brincar com o irmão, e a mãe observou que ele não apresenta alterações na fala quando conversa com o irmão. No momento da visita, o pai não se encontrava na residência. Levando em consideração todo o caso e a atuação na atenção primária à saúde, qual a MELHOR conduta fonoaudiológica a ser tomada por esse residente?**

- A) Encaminhar a criança para fonoterapia, pois, segundo as queixas, a criança já possui uma disfluência patológica e não fisiológica.
- B) Solicitar uma avaliação neurológica completa da criança, para posterior avaliação fonoaudiológica.
- C) Não realizar nenhuma conduta fonoaudiológica nesse momento e aguardar ordem da equipe multiprofissional.
- D) Realizar orientação inicial à genitora, marcar uma visita com toda a família, passando todas as informações sobre desenvolvimento da linguagem e disfluência e remarcar uma visita após, no máximo, 15 dias para reavaliação do caso.
- E) Encaminhar a família à USF (Unidade de Saúde da Família) para que esta receba orientações durante uma visita médica.

**35. Dentre as várias atribuições, cabe à fonoaudiologia no Programa Saúde da Família, EXCETO:**

- A) Contribuir para o diagnóstico da situação de saúde da área de abrangência, incluindo aspectos que podem interferir na comunicação humana (ruído, poluição do ar, falta de vacinação, de pré-natal, presença de maus hábitos orais, respiração oral etc.).
- B) Realizar visitas domiciliares, para detecção de fatores ambientais e familiares que possam gerar agravos à saúde geral e da comunicação humana.
- C) Realizar atendimento domiciliar (avaliação, orientação, intervenção) nos casos em que houver essa necessidade.
- D) Participar e coordenar a Educação Continuada (capacitação dos agentes comunitários de saúde e agentes multiplicadores, tais como auxiliares de desenvolvimento infantil, professores, líderes comunitários e familiares).
- E) Participar da seleção, capacitação e treinamento de recursos humanos.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**36. Informe se são VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F) as questões abaixo sobre o papel que a Fonoaudiologia desempenha junto à Saúde Pública, e depois assinale a alternativa que apresenta a seqüência CORRETA.**

- ( ) Realizar estudo epidemiológico das alterações fonoaudiológicas.
- ( ) Realizar planejamento das ações fonoaudiológicas em níveis preventivos.
- ( ) Atuar com ações fonoaudiológicas apenas na atenção básica da saúde.
- ( ) Realizar estudo da situação da saúde fonoaudiológica da comunidade.

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

**37. A atuação Fonoaudiológica dentro da Unidade Básica de Saúde pode ocorrer de forma conjunta com o Enfermeiro e o Médico, através da participação na puericultura. Dentro das atuações junto ao programa de vigilância do crescimento e desenvolvimento, é CORRETO afirmar.**

- A) A ação programada visa investigar aspectos relacionados à alimentação e comportamento motor, psíquico e de linguagem.
- B) Realização de triagem auditiva através do teste da orelhinha.
- C) O atendimento fonoaudiológico é realizado nos primeiros seis meses de vida.
- D) O fonoaudiólogo nessa conduta não deverá realizar orientações e encaminhamentos, caso sejam necessários.
- E) Essa ação tem caráter preventivo secundário, a partir do momento que existe instalação de possíveis distúrbios fonoaudiológicos.

**38. Em relação à saúde do trabalhador, a Lei 8080/90 contém atividades que abrangem:**

- 1) recursos humanos destinados à proteção permanente do ambiente de trabalho.
- 2) estudos, pesquisas, avaliação e controle de riscos e agravos potenciais à saúde presentes em situações de trabalho.
- 3) assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho.
- 4) avaliação do impacto que as tecnologias causam à saúde.
- 5) participação do Sindicato dos Trabalhadores na defesa dos mesmos, quando existir risco iminente de agravo à saúde.

Estão CORRETAS apenas:

- A) 1,3,4 e 5
- B) 1,2 e 5
- C) 1 e 4
- D) 2,3 e 4
- E) 2,3,4 e 5



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde da Família**  
**Categoria Profissional: FONOAUDIOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**39. Assinale a alternativa INCORRETA no que diz respeito à exposição aos ruídos e seus riscos para a audição:**

- A) A alteração temporária do limiar consiste na redução do limiar audiométrico logo após a exposição ao ruído, e tende a voltar ao normal após, no máximo, 14 horas depois do fim da exposição.
- B) O trauma acústico é definido como um problema auditivo permanente, causado por um longo tempo de exposição a níveis sonoros elevados.
- C) A exposição contínua a elevados níveis de ruído pode ocasionar lesões nas células da cóclea, acarretando uma perda auditiva irreversível e progressiva, caso o indivíduo permaneça exposto ao ruído por longos períodos.
- D) A Pair (perda auditiva induzida por ruído) é uma perda sensório-neural, que acomete inicialmente a faixa de frequências entre 3 e 6kHz.
- E) O risco de Pair aumenta muito quando a média da exposição está acima de 85 dB em oito horas de trabalho.

**40. A portaria 19 do Ministério do Trabalho padronizou a avaliação audiológica do trabalhador exposto a níveis de pressão sonora elevados; essa mesma portaria recomenda realizar audiometria somente após.**

- A) 8 horas de repouso auditivo.
- B) 10 horas de repouso auditivo.
- C) 12 horas de repouso auditivo.
- D) 14 horas de repouso auditivo.
- E) 18 horas de repouso auditivo