



Processo Seletivo
Residência Multiprofissional e em
Área Profissional em Saúde 2014

CADERNO DE PROVA

Dia: 02 de fevereiro de 2014

Prova: **29-Fonoaudiologo - Residencia Multiprofissional em Clinica Especializada/Cuidados Paliativos**

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 exclusivamente 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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos**
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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos
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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos**
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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos**

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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos
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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos**
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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos**
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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos**
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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos
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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos
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-V-F-V-F



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos**
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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos
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 Clínica Especializada/
Cuidados Paliativos**
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 sensorio-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 85dB 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