



PROCESSO SELETIVO
2020
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

FONOAUDIOLOGIA **(ATENÇÃO PRIMÁRIA / ATENÇÃO HOSPITALAR)**

1. A prova terá duração de 3 (três) minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, de **conteúdo específico**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D).
prova, estando disponível, também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"A todo viver corresponde um sofrer."

5. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador, etc, **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME**.
8. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista)
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546 de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO** ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CURSO/PROGRAMA

01. Segundo a Lei nº 8.142/90, a instância colegiada composta por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, a qual atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde e cujas decisões são homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo, é conhecida como:

- (A) Conselho de Saúde
- (B) Conferência de Saúde
- (C) Conselho Nacional de Secretários de Saúde
- (D) Conferência Nacional de Secretários de Saúde

02. Conforme o Decreto nº 7.508/2011, a Porta de Entrada constitui-se de:

- (A) descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada
- (B) serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial
- (C) instância de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS
- (D) serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS

03. Conforme o Art. 30 do Decreto nº 7.508/2011, a Comissão Intergestores que pactua a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde no âmbito da União, vinculada ao Ministério da Saúde para efeitos administrativos e operacionais é a:

- (A) CIF – Comissão Intergestores Federal
- (B) CIB – Comissão Intergestores Bipartite
- (C) CIT – Comissão Intergestores Tripartite
- (D) CIR – Comissão Intergestores Regional

04. A Lei nº 8.080/90, mais especificamente em seu Art. 4º, define como disposição preliminar do SUS:

- (A) o conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde
- (B) o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público
- (C) a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população
- (D) as ações para atendimento de necessidades coletivas, urgentes e transitórias, decorrentes de situações de perigo iminente, de calamidade pública ou de irrupção de epidemias

05. O princípio do SUS que é entendido como o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema, é conhecido como:

- (A) descentralização político-administrativa
- (B) integralidade de assistência
- (C) preservação da autonomia
- (D) universalidade de acesso

06. Segundo o Art. 33 da Lei nº 8.080/90, os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização dos(as) respectivos(as):

- (A) Conselhos de Saúde
- (B) Comissões de Saúde
- (C) Fundações Estaduais
- (D) Secretarias Municipais

07. Um dos critérios para o estabelecimento da distribuição de recursos financeiros do SUS é o:

- (A) gerenciamento distrital
- (B) perfil demográfico da região
- (C) desempenho das unidades hospitalares
- (D) sistema de hierarquia de ações de saúde

08. As ações e serviços públicos e privados de saúde que integram o SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no Art. 198 da Constituição Federal, obedecendo a diversos princípios, um dos quais é a:

- (A) ênfase na distribuição dos serviços para os estados e municípios
- (B) conjugação dos recursos materiais de acordo com a classe social dos usuários
- (C) centralização político administrativa, com direção múltipla nas esperas do governo
- (D) universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência

09. O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva é denominada:

- (A) vigilância epidemiológica
- (B) ação de intervenção
- (C) vigilância sanitária
- (D) ação diagnóstica

10. À direção nacional do SUS compete, entre outras atribuições, participar na formulação e na implementação das políticas de:

- (A) promoção de centralização de práticas integrativas
- (B) elaboração de normas de consórcios de saúde
- (C) controle de agressões ao meio ambiente
- (D) coordenação de fiscalização pública

11. Dentre as laringectomias parciais verticais, aquela que é indicada para lesões restritas a uma prega vocal (que será total ou parcialmente removida) é conhecida como:

- (A) cordectomia
- (B) frontolateral
- (C) supracricoide
- (D) frontal-posterior

12. A técnica vocal sintomática de terapia vocal cujo objetivo é a minimização de riscos de fonotraumatismos e que, no extremo contrário, favorece o tono da emissão vocal é a:

- (A) empuxo
- (B) mastigatória
- (C) fonação inspiratória
- (D) mudança de intensidade

13. A função laríngea em que a laringe é elevada, anteriorizada e fechada, de baixo para cima, pela aproximação tanto das estruturas glóticas como das supraglóticas, envolvendo uma contração mediana firme das pregas vocais e pregas vestibulares, é a:

- (A) fonatória
- (B) vibratória
- (C) respiratória
- (D) deglutitória

14. O ligamento que conecta a cartilagem cricóideia ao primeiro anel traqueal é o:

- (A) tireo-hióideo
- (B) hioepiglótico
- (C) cricovocal
- (D) vocal

15. Na avaliação laringostroboscópica das pregas vocais, o aspecto a ser levado em consideração que consiste na análise da similaridade dos sucessivos ciclos glóticos, tanto em constância quanto em regularidade, denomina-se:

- (A) simetria
- (B) peridiodicidade
- (C) atividade supraglótica
- (D) frequência fundamental

16. O tipo de voz que se caracteriza por um estágio de contração glótica intermediário entre as vozes neutra e sopro é a:

- (A) fluida
- (B) rouca
- (C) áspera
- (D) bitonal

17. O Reflexo cujo limiar é definido pela menor intensidade de um estímulo sonoro capaz de causar mínima alteração mensurável na admitância da orelha média é o:

- (A) Moro
- (B) acústico
- (C) esternutatório
- (D) cócleo-palpebral

18. No aparelho de amplificação sonora individual (AASI), após a captação e a transformação da onda sonora em sinal elétrico ou digital, o componente que é responsável pelo aumento da energia do estímulo para a devida liberação no conduto auditivo externo é o:

- (A) receptor
- (B) transdutor
- (C) microfone
- (D) amplificador

19. Na logaudiometria, a pesquisa que é realizada quando não é possível determinar, (normalmente por dificuldade extrema do paciente) o nível de reconhecimento de palavras e que consiste na avaliação da intensidade mínima capaz de detectar a presença de fala em 50% das apresentações é conhecida como:

- (A) IPRF
- (B) LDV
- (C) LRF
- (D) SISI

20. A estrutura cujo formato (estrito, alongado, angulado e estrangulado) protege as estruturas mais internas da orelha, além de manter a temperatura e a umidade necessárias à preservação da elasticidade da membrana timpânica é denominada de:

- (A) colículo inferior
- (B) trompa de Eustáquio
- (C) membrana de Reissner
- (D) meato acústico externo

21. As vias nervosas que desenvolvem um caminho que se caracteriza por ter estágios sinápticos em cada uma das grandes divisões do sistema nervoso central – bulbo, ponte, mesencéfalo, diencefalo e córtex cerebral – são as:

- (A) auditivas aferentes
- (B) motoras eferentes
- (C) craniocaudais aferentes
- (D) olivococleares eferentes

22. A avaliação auditiva que tem por objetivo verificar a mobilidade do sistema tímpano-ossicular em função da variação da pressão do meato acústico externo é a:

- (A) meatoscopia
- (B) miringotomia
- (C) timpanometria
- (D) logaudiometria

23. Um fator etiológico que pode causar perda auditiva ainda durante a fase gestacional (pré-natal) é:

- (A) a hemofilia
- (B) a hepatite
- (C) o herpes
- (D) a hérnia

24. Durante um exame audiométrico no qual se torna necessária a realização do mascaramento, a menor intensidade de ruído que é suficiente para tornar o estímulo inaudível na orelha não testada é conhecida como:

- (A) mascaramento máximo
- (B) mascaramento mínimo
- (C) supermascaramento
- (D) submascaramento

25. A principal estratégia (inclusive no campo da Fonoaudiologia) para a atuação sobre os determinantes do processo saúde-doença-trabalho, uma vez que o conhecimento dos riscos permite a antecipação e, conseqüentemente, a prevenção dos agravos à saúde dos trabalhadores é a:

- (A) Notificação e Registro de Doenças Ocupacionais
- (B) Comunicação de Acidente de Trabalho
- (C) Vigilância em Saúde do Trabalhador
- (D) Vigilância Sanitária

26. O constritor inferior da faringe é, respectivamente, constituído pelos fascículos musculares e innervado pelo nervo craniano:

- (A) tireofaríngeo e cricofaríngeo / innervado pelo X
- (B) milofaríngeo e condrofaringeo / innervado pelo XI
- (C) ceratofaríngeo e bucofaringeo / innervado pelo XII
- (D) pterigofaríngeo e glossofaringeo / innervado pelo IX

27. São músculos supra-hióideos innervados pelo nervo craniano VII e que podem interferir no deslocamento anterossuperior da laringe:

- (A) milo-hióideo e gênio-hióideo
- (B) omo-hióideo e esterno-hióideo
- (C) tireo-hióideo e ventre anterior do digástrico
- (D) ventre posterior do digástrico e estilo-hióideo

28. A transição faringoesofágica é definida como sede do esfíncter esofágico superior e importante segmento para o diagnóstico e tratamento dos transtornos de deglutição. Esta área tem como característica ser uma região de pressão:

- (A) negativa em repouso, com ação circular esfíncteriana e com fibras do tipo liso
- (B) positiva em dinâmica, com ação de pinça em meia calha e com fibras do tipo liso
- (C) positiva em repouso, com ação de pinça em meia calha e com fibras do tipo estriado esquelético
- (D) negativa em dinâmica, com ação circular esfíncteriana e com fibras do tipo estriado esquelético

29. A manipulação ou massagem nas gengivas na região dos molares superiores e inferiores tem por finalidade minimizar o reflexo de:

- (A) mordida
- (A) vômito
- (B) busca
- (C) tosse

30. Comparado à videoendoscopia da deglutição, o exame de videofluoroscopia tem a vantagem de permitir:

- (A) observação da função fonatória e da obliteração faríngea
- (B) avaliação sensitiva e quantificação da dinâmica da fase oral
- (C) observação efetiva da anatomia laríngea e do deslocamento do osso hioide
- (D) avaliação da abertura da transição faringoesofágica e quantificação da aspiração

31. Na mordida cruzada unilateral, a deglutição e o prognóstico são, respectivamente:

- (A) adaptada / ruim
- (B) adaptada / bom
- (C) atípica / ruim
- (D) atípica / bom

32. A sequência de Pierre Robin pode estar associada a fissura do tipo:

- (A) palatina pós-forame incompleta
- (B) labial pré-forame completa
- (C) palatina em U invertido
- (D) labial mediana em Y

33. A presença da traqueostomia, em especial a cânula com cuff ou balonada, pode impactar na deglutição por meio da:

- (A) redução da pressão aérea subglótica e do fluxo aéreo expiratório
- (B) redução da pressão aérea supraglótica e do tempo da apneia
- (C) compressão do esfíncter velofaríngeo e esofágico superior
- (D) compressão da faringe e da traqueia

34. A disartria de tipo atáxica é encontrada quando há acometimento do:

- (A) bulbo
- (B) cerebelo
- (C) neurônio motor inferior
- (D) neurônio motor superior

35. São exemplos de duas estratégias de reabilitação que influenciam na abertura da transição faringoesofágica:

- (A) cabeça inclinada para o lado bom e deglutição múltipla
- (B) Shaker e cabeça rotacionada para o lado ruim
- (C) supersupraglótica e cabeça para trás
- (D) cabeça para frente e Mendelsohn

36. A manifestação linguística presente em alguns casos de afasia, na qual o indivíduo mantém a mesma resposta para estímulos distintos, é chamada de:

- (A) digressão
- (B) neologismo
- (C) estereotipia
- (D) perseveração

37. A afasia caracterizada por ser do tipo não fluente com presença de redução, agramatismo, compreensão de grau preservada ou levemente comprometida é denominada de:

- (A) broca
- (B) anômica
- (C) Wernicke
- (D) condução

38. O tratamento da gagueira que tem como objetivo prevenir o seu surgimento por meio da modificação dos mecanismos de produção da respiração, da vibração de pregas vocais e da articulação, propondo a alteração dos seus padrões de funcionamento, é conhecido como intervenção:

- (A) cognitiva
- (B) tecnológica
- (C) motora da fala
- (D) comportamental da fala

39. Ao tratar crianças com alterações na fala, as oposições fonêmicas podem ser usadas aos pares. Os pares de fonemas que podem ser classificados como fricativos são:

- (A) /t/, /d/
- (B) /r/, /l/
- (C) /p/, /b/
- (D) /f/, /v/

40. A teoria de aquisição que define a linguagem como uma faculdade, e não como um comportamento, que todo ser humano tem capacidade de desenvolver independentemente da língua e por meio de uma Gramática Universal, é chamada de:

- (A) cognitiva
- (B) inatismo
- (C) interacionismo
- (D) comportamental