



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS

## EDITAL Nº 01/2020 DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

### MISSÃO

*Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.*

## PS 16 - FONOAUDIÓLOGO I (Audiologia e Fonoaterapia)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Especificos	01 a 40	0,25 cada



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição nº: \_\_\_\_\_



**FAURGS**  
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

# INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, sob pena de serem excluídos do certame. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



**01.** Considere as seguintes afirmações sobre emissões otoacústicas (EOAs).

- I - Durante a pesquisa das EOAs, o profissional deve estar atento às condições nas quais o procedimento está sendo realizado, como, por exemplo: ajuste da sonda, estímulo, estabilidade e níveis de ruído.
- II - As EOAs são afetadas, significativamente, pelas perdas auditivas cocleares, podendo provocar sua ausência.
- III- É possível observar presença no registro das EOAs em casos de alteração da orelha média, mesmo mediante funcionalidade normal das células ciliadas externas.
- IV- Nos casos de hiperacusia e zumbido, que são patologias de causas variadas, as EOAs são utilizadas para excluir ou supor a possibilidade de alteração coclear.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) Apenas I, II e IV.

**02.** As emissões otoacústicas \_\_\_\_\_ são sons de fraca intensidade produzidos pela cóclea e eliciados por estímulo \_\_\_\_\_. Por apresentarem alta sensibilidade para detectar alterações de \_\_\_\_\_, são amplamente utilizadas em programas de triagem auditiva neonatal. Já as emissões otoacústicas \_\_\_\_\_ utilizam como estímulo \_\_\_\_\_, e sua resposta é analisada por frequência.

Assinale a alternativa que apresenta as palavras ou expressões que completam, correta e respectivamente, as lacunas da frase acima.

- (A) por produto de distorção – clique ou *tone burst* – células ciliadas externas – transientes – dois tons puros apresentados simultaneamente
- (B) transientes – dois tons puros apresentados simultaneamente – células ciliadas externas – por produto de distorção – clique ou *tone burst*
- (C) transientes – clique ou *tone burst* – células ciliadas internas – por produto de distorção – dois tons puros apresentados simultaneamente
- (D) por produto de distorção – dois tons puros apresentados simultaneamente – células ciliadas internas – transientes – clique ou *tone burst*
- (E) transientes – clique ou *tone burst* – células ciliadas externas – por produto de distorção – dois tons puros apresentados simultaneamente

**03.** Considere as afirmações abaixo relacionadas à utilização, na triagem auditiva neonatal em unidades de terapia intensiva (UTI), do método conhecido como potencial evocado de tronco encefálico automático (PEATE-a) e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Por avaliar o sistema auditivo até o tronco encefálico, o PEATE-a é o método mais adequado para detectar precocemente a perda auditiva em neonatos procedentes de UTI.
- (B) O PEATE-a é considerado um método de alta sensibilidade (capacidade de identificar perdas auditivas) e baixa especificidade (capacidade de identificar audição normal).
- (C) Por não detectar perdas auditivas ascendentes, além das perdas auditivas condutivas, é considerado um método de especificidade mediana por alguns autores.
- (D) O método citado é recomendado por gerar menos encaminhamentos para reteste e diagnóstico.
- (E) O PEATE-a deve ser realizado o mais rápido possível, considerando apenas as condições clínicas do neonato.

**04.** No que se refere aos indicadores de risco para deficiência auditiva (IRDA) na triagem auditiva neonatal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O Programa Viver Sem Limites preconiza o uso do PEATE apenas para os neonatos com internação em unidades de terapia intensiva (UTI) por período >5 dias.
- (B) É necessário investigar a possibilidade de perda auditiva retrococlear em neonatos com IRDA.
- (C) Os IRDAs indicam necessidade de monitoramento audiológico devido à possibilidade de provocar perda auditiva tardia.
- (D) Aproximadamente 50% das perdas auditivas acometem crianças sem IRDA.
- (E) Internação em UTI por mais de 5 dias, história familiar de perda auditiva congênita, peso ao nascer  $\leq 1500g$  e infecção congênita são exemplos de IRDA.

**05.** A perda auditiva induzida por ruído (PAIR) representa 16% das alterações auditivas em adultos no mundo todo. Qual é o nível mínimo de ruído de exposição prolongada considerado de alto risco para perda auditiva?

- (A) 70 dB(A)
- (B) 80 dB(A)
- (C) 90 dB(A)
- (D) 95 dB(A)
- (E) 100 dB(A)

**06.** Considere as afirmações abaixo sobre a perda auditiva induzida por ruído (PAIR) e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) É dever do Fonoaudiólogo que trabalha com a Saúde do Trabalhador notificar a PAIR no Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) A PAIR é uma doença de notificação compulsória.
- (C) As estratégias mais eficazes contra os efeitos danosos do ruído são a redução do ruído na fonte ou a retirada do trabalhador do ambiente ruidoso.
- (D) O dano auditivo por ruído tem consequências progressivas que, frequentemente, não são mensuradas por exames convencionais.
- (E) Nas alterações temporárias de limiar, não há danos para o sistema auditivo.

**07.** Conforme a Portaria nº 2.776, de 2014, é dever dos estabelecimentos de saúde habilitados à atenção especializada às pessoas com deficiência auditiva oferecer ou promover as seguintes ações e serviços de saúde, **EXCETO**:

- (A) promoção e prevenção das afecções otológicas e déficit auditivo.
- (B) diagnóstico e tratamentos clínico e cirúrgico destinados ao atendimento de pacientes com doenças otológicas e déficit auditivo.
- (C) atendimento de urgência nos casos de alterações otológicas e déficit auditivo.
- (D) atendimento domiciliar de paciente com doenças otológicas e déficit auditivo.
- (E) reabilitação, suporte e acompanhamento por meio de procedimentos específicos.

**08.** Conforme a Portaria nº 2.776, de 2014, os estabelecimentos de saúde habilitados à atenção especializada às pessoas com deficiência auditiva devem disponibilizar de equipe composta, no mínimo, pelos seguintes profissionais:

- (A) médico otorrinolaringologista, fonoaudiólogo, psicólogo, assistente social, anestesiológico e equipe de enfermagem.
- (B) médico otorrinolaringologista, fonoaudiólogo, psicólogo, assistente social e equipe de enfermagem.
- (C) médico otorrinolaringologista, fonoaudiólogo, psicólogo, assistente social, terapeuta ocupacional e equipe de enfermagem.
- (D) médico otorrinolaringologista, fonoaudiólogo, psicólogo, anestesiológico e equipe de enfermagem.
- (E) médico otorrinolaringologista, fonoaudiólogo, psicólogo e equipe de enfermagem.

**09.** Considere a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) – segurança e saúde no trabalho e em serviços de saúde, e analise os itens abaixo.

- I - Utilizar unhas compridas e esmaltes de cores fortes.
- II - Consumir alimentos e bebidas nos postos de trabalho e guardar alimentos em locais não destinados para este fim.
- III- Usar calçados abertos.
- IV - Fumar, usar adornos e manusear lentes de contato nos postos de trabalho.

Quais itens apresentam ações vedadas aos profissionais da área da saúde?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**10.** Em caso de acidente com agentes biológicos, devem constar do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) os itens abaixo, **EXCETO**:

- (A) as medidas para descontaminação do local de trabalho.
- (B) o tratamento médico de emergência para os trabalhadores.
- (C) a relação dos estabelecimentos de saúde que podem prestar assistência aos trabalhadores.
- (D) as formas de remoção para atendimento dos trabalhadores.
- (E) a descrição sobre a prescrição e o fornecimento de medicamentos.

**11.** Levando em consideração o princípio de que um estímulo sonoro produz uma mudança detectável de comportamento na criança, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) Crianças de até três meses costumam apresentar reações à voz materna como acalmar-se, franzir a testa, arregalar olhos ou resposta de orientação.
- ( ) Entre 9 e 12 meses as crianças são capazes de reconhecer comandos verbais como "cadê o cabelo?", "cadê o sapato?".
- ( ) O reflexo cocleopalpebral pode ser eliciado por estímulo acústico de elevado nível de pressão sonora, em indivíduos com acuidade normal, independentemente da idade, quando em condições não patológicas.
- ( ) A pesquisa do nível de detecção de voz em cabina acústica é recomendada a partir dos 6 meses.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**12.** Considere as seguintes afirmações sobre os princípios anatomofisiológicos que regem o equilíbrio.

- I - De acordo com a Lei de Ewald, para os canais verticais, a corrente ampulípeta é excitatória.
- II - Com relação ao labirinto posterior, o sáculo e o canal semicircular posterior são irrigados pela artéria cocleovestibular.
- III- O sistema vestibular inclui vários processos de adaptação da memória que armazena a sensação de velocidade comum ao reflexo vestibulo-ocular e ao nistagmo optocinético.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) Apenas II e III.

**13.** No que se refere às possíveis intercorrências clínicas relacionadas ao implante coclear, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A paralisia facial pode surgir no pós-operatório.
- (B) A estimulação do nervo facial decorrente da estimulação elétrica resultante da inserção do feixe de eletrodos pode ocorrer até a ativação da unidade externa.
- (C) Pacientes que foram ou serão submetidos à cirurgia de implante coclear devem fazer profilaxia para meningite.
- (D) Devido à estreita relação entre cóclea e o órgão vestibular, pacientes podem apresentar vertigem no pós-operatório da cirurgia de implante coclear.
- (E) O colesteatoma é uma complicação rara e tardia, por isso os pacientes devem ser acompanhados pelo resto da vida.

**14.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as medidas objetivas de avaliação e acompanhamento do usuário de implante coclear às suas respectivas características.

- (1) Circuito Aberto
- (2) Curto Circuito
- (3) Telemetria de Impedância
- (4) Telemetria Neural

- ( ) Confirma a resposta imediata das fibras do nervo auditivo para a estimulação elétrica.
- ( ) Ocasiona valores de impedância acima dos limites de normalidade.
- ( ) Decorre do contato físico entre dois eletrodos.
- ( ) Avalia a integridade do dispositivo interno.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**15.** A frequência de acompanhamento audiológico do paciente usuário de implante coclear deve seguir o que é preconizado pelas diretrizes gerais para atenção especializada às pessoas com deficiência auditiva no SUS. No primeiro ano de uso, as crianças devem fazer \_\_\_\_\_ acompanhamentos, e os adultos \_\_\_\_\_. No terceiro ano, as crianças com menos de três anos de idade fazem \_\_\_\_\_ acompanhamentos. A partir do \_\_\_\_\_ ano de uso, crianças e adultos fazem acompanhamento anual.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) doze – seis – seis – quarto
- (B) doze – seis – quatro – quinto
- (C) seis – quatro – quatro – quarto
- (D) quatro – dois – dois – quinto
- (E) quatro – dois – dois – quarto

**16.** O neurinoma do acústico é um tumor originado na bainha de Schwann do VIII nervo, e o potencial evocado auditivo de tronco encefálico é essencial para seu diagnóstico, pois, em muitos casos, a evolução é assintomática. Levando em consideração as características comuns relacionadas a esta doença, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Ausência de todas as ondas.
- (B) Presença de desvio em bloco.
- (C) Aumento de latências absolutas e interpicos das ondas I, III e V.
- (D) Ausência da onda I, com presença das ondas III e V.
- (E) Diferença interaural da onda V maior que 0,3ms.

**17.** Os potenciais evocados auditivos podem ser classificados como uma sequência de alterações rápidas no potencial de membrana, deflagradas por qualquer agente elétrico, químico ou físico que perturbe o estado normal de repouso da fibra nervosa. Com relação a esse tema, considere as afirmações abaixo.

- I - Dependendo do tipo de latência, pode-se ter potenciais de curta, média ou longa latência.
- II - Dependendo da fonte geradora, pode-se ter potencial coclear e do nervo coclear, do tronco encefálico ou subcortical e cortical.
- III- Com base no padrão do estímulo gerado, o potencial pode ser considerado de campo próximo ou distante.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) Apenas II e III.

**18.** Assinale qual das etapas abaixo **NÃO** contempla o processo de adaptação de aparelhos de amplificação sonora individual (AASI) em bebês.

- (A) Avaliação longitudinal do efeito da amplificação na percepção de fala e na qualidade de vida.
- (B) Determinação das necessidades individuais e de possíveis limitações, como a reduzida acuidade visual e destreza manual.
- (C) Definição das características individuais, determinação dos limiares por frequência e por orelhas e características anatômicas e acústicas de cada orelha.
- (D) Mensuração objetiva, comparando a amplificação prescrita e a obtida com a programação do AASI selecionado.
- (E) Definição das características físicas e eletroacústicas adequadas.

**19.** Assinale a alternativa correta sobre os sistemas de frequência modulada (FM).

- (A) Podem ser utilizados, também, em crianças com déficit de atenção, quando associado à perda auditiva periférica.
- (B) Um recurso extra é promover acessibilidade a equipamentos eletrônicos como: televisão, rádio, GPS, tocadores de MP3, etc.
- (C) A conexão é realizada somente por uma entrada direta de áudio (DAI), encontrada em aparelhos retroauriculares e implantes cocleares.
- (D) Conforme a Academia Americana de Audiologia (2011) a transparência é atingida quando a entrada de 65dB NPS para o microfone do FM produz um resultado igual à entrada de 80dB NPS para o microfone do AASI.
- (E) O transmissor capta o sinal próximo da fonte sonora e o transforma em radiofrequência, para que o sinal seja encaminhado sem fio. O transmissor deve ser configurado, pois encaminha o sinal somente para um receptor.

**20.** Sobre as principais metas relacionadas à adaptação do sistema FM, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Proporcionar adequada audibilidade e inteligibilidade.
- (B) Reduzir os efeitos de distância, de ruído e de reverberação.
- (C) Monitorar auditivamente a própria voz.
- (D) Anular a presença de ruído competitivo.
- (E) Perceber fala compatível ao desempenho obtido em situações ideais de escuta.

**21.** A audiometria tonal liminar e as medidas de imitância acústica são essenciais para a determinação do tipo e do grau de perda auditiva. Em audiometria tonal liminar realizada em paciente adulto, o resultado foi perda auditiva de tipo misto e de grau severo na orelha direita e limiares auditivos normais na orelha esquerda. A timpanometria, com tom sonda de 226Hz, evidenciou curva timpanométrica do tipo B na orelha direita e A na orelha esquerda. A partir desses dados, assinale a alternativa que apresenta a resposta obtida na pesquisa de reflexos acústicos.

- (A) Reflexos acústicos ipsilaterais ausentes na orelha direita e presentes na orelha esquerda. Reflexos acústicos contralaterais ausentes na orelha direita e presentes na orelha esquerda.
- (B) Reflexos acústicos ipsilaterais presentes na orelha direita e ausentes na orelha esquerda. Reflexos acústicos contralaterais presentes na orelha direita e ausentes na orelha esquerda.
- (C) Reflexos acústicos ipsilaterais ausentes na orelha direita e presentes na orelha esquerda. Reflexos acústicos contralaterais ausentes na orelha direita e ausentes na orelha esquerda.
- (D) Reflexos acústicos ipsilaterais presentes na orelha direita e presentes na orelha esquerda. Reflexos acústicos contralaterais ausentes na orelha direita e ausentes na orelha esquerda.
- (E) Reflexos acústicos ipsilaterais ausentes na orelha direita e presentes na orelha esquerda. Reflexos acústicos contralaterais presentes na orelha direita e presentes na orelha esquerda.

**22.** Na avaliação audiológica, devem ser utilizados testes de percepção de fala. Para adultos e idosos, um dos testes usados é o Índice Percentual do Reconhecimento de Fala (IPRF), no qual são apresentadas 25 palavras monossílabas e, se necessário, 25 palavras dissílabas aos pacientes. Na prática, normalmente, é utilizada uma intensidade de \_\_\_\_\_, calculada a partir \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_. Nos indivíduos com perda auditiva neurossensorial, pode-se usar \_\_\_\_\_, pois pode haver \_\_\_\_\_, que é \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) 40dBNA – da média quadritonal – do limiar de reconhecimento de fala – 10dBNA abaixo do nível de desconforto – o fenômeno de *rollover* – a redução do reconhecimento de fala em intensidades superiores às que gerariam porcentagem máxima de reconhecimento
- (B) 50dBNS – da média tritonal – do limiar de desconforto – 30 dBNS abaixo do nível de desconforto – o entalhe de Carhart – a melhora do reconhecimento de fala em elevadas intensidades, gerando porcentagem máxima de reconhecimento
- (C) 10dBNS – da média quadritonal – da intensidade abaixo do nível de desconforto – 30dBNS – o fenômeno de Túlio – a melhora do reconhecimento de fala quando as palavras são apresentadas em intensidades superiores
- (D) 50dBNA – da média tritonal – do limiar de reconhecimento de fala – 60dBNA – o fenômeno do recrutamento – o aumento anormal da sensação de frequência
- (E) 40dBNS – da média tritonal – do limiar de reconhecimento de fala (LRF) – o nível de máximo conforto – o fenômeno de *rollover* – a redução do reconhecimento de fala em intensidades superiores às que gerariam porcentagem máxima de reconhecimento

**23.** Sempre que realizar audiometria tonal liminar, o fonoaudiólogo deve estar atento à possibilidade de a orelha não testada (ONT) responder pela orelha testada (OT). Assim, na pesquisa de limiares por via aérea, é correto afirmar que:

- (A) a transmissão do som da OT para a ONT ocorre por perda de energia pelo ar.
- (B) a transmissão do som da OT para a ONT ocorre por vibração do crânio.
- (C) os valores de atenuação interaural para fones de inserção são menores, devido a menor área de contato.
- (D) a intensidade sonora que chega na ONT é a mesma apresentada à OT.
- (E) por segurança, o uso de mascaramento sempre deve ser feito, mesmo quando não houver a possibilidade de ocorrer audição cruzada.

**24.** No que se refere à biossegurança, na prática da avaliação audiológica básica são utilizados artigos considerados \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_. Deste modo, a limpeza desses materiais deve ser realizada por meio dos processos de \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_, sendo que \_\_\_\_\_ deverá anteceder estes dois processos.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) não críticos – semicríticos – desinfecção – esterilização – a limpeza
- (B) não críticos – críticos – limpeza – desinfecção – a esterilização
- (C) semicríticos – críticos – esterilização – limpeza – a desinfecção
- (D) críticos – semicríticos – desinfecção – limpeza – a esterilização
- (E) semicríticos – sem possibilidade de contaminação – esterilização – autoclavagem – a desinfecção

**25.** A dignidade, o decoro, o zelo, a eficácia e a consciência dos princípios morais são primados maiores que devem nortear o servidor público, seja no exercício do cargo ou função, ou fora dele, já que refletirá o exercício da vocação do próprio poder estatal. Sobre o que é permitido ou vedado ao Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, de acordo com o Decreto nº 1.171, de 22/06/94, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) É permitido ao Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, em função de seu espírito de solidariedade e após analisar cada situação, ser flexível e permitir que não sejam cumpridos os deveres constantes no Decreto acima mencionado ou no Código de Ética de sua profissão.
- ( ) Em função do tipo de atividade desempenhada, é permitido que o servidor deixe de utilizar os avanços técnicos e científicos ao seu alcance ou do seu conhecimento para atendimento do seu mister.
- ( ) É vedado ao servidor retirar da repartição pública, sem estar legalmente autorizado, qualquer documento, livro ou bem pertencente ao patrimônio público.
- ( ) É vedado ao servidor alterar ou deturpar o teor de documentos que deva encaminhar para providências.
- ( ) Após análise da situação, é permitido ao Servidor Público pleitear, solicitar, provocar, sugerir ou receber qualquer tipo de ajuda financeira, gratificação, prêmio, comissão, doação ou vantagem de qualquer espécie, para si, familiares ou qualquer pessoa, para o cumprimento da sua missão ou para influenciar outro servidor para o mesmo fim.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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



**26.** Considerando o Código de Ética do Fonoaudiólogo, do Conselho Federal de Fonoaudiologia, constitui dever do profissional manter sigilo sobre as informações e fatos de que tenha conhecimento em decorrência de sua atuação com o cliente.

Análise as afirmativas a seguir, sobre o Código de Ética do Fonoaudiólogo e assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) O sigilo deve ser mantido, exceto em situações em que o silêncio ponha em risco a integridade do profissional, do cliente ou da comunidade, devendo o fato ser comunicado aos órgãos competentes ou no cumprimento de determinação judicial.
- ( ) Não permanece o dever de manter sigilo quando o fato for de conhecimento público e em caso de falecimento da pessoa envolvida.
- ( ) Não constitui quebra de sigilo profissional a exposição, perante a justiça, de fatos ou dados relacionados ao cliente, nas ações das quais for testemunha, informante ou parte, inclusive as que visem cobrança de honorários profissionais.
- ( ) O sigilo deve ser mantido sobre as informações obtidas por meio do contato com outros profissionais comprometidos com o caso do paciente em questão.
- ( ) O Fonoaudiólogo não pode fazer referência a clientes ou a casos clínicos identificáveis ou exibir imagem do cliente, da família, do grupo e da comunidade em anúncios profissionais, palestras, aulas, eventos científicos ou na divulgação de assuntos terapêuticos em qualquer meio de comunicação, exceto quando houver autorização verbal destes ou de seu representante legal.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**27.** Considerando a relação entre audição e cognição em idosos e a importância de tais aspectos no processo de seleção e adaptação de aparelhos de amplificação sonora individual (AASIs), é correto afirmar que:

- (A) o uso de AASI com velocidade de processamento mais rápida pode compensar a falta de velocidade de processamento da informação pelos idosos.
- (B) idosos com dificuldades cognitivas são beneficiados com características dinâmicas mais lentas nos AASIs.
- (C) os sistemas de compressão de frequências podem melhorar a inteligibilidade de fala em idosos com habilidades cognitivas reduzidas.
- (D) os idosos vão apresentar interferência binaural, devendo esta ser avaliada antes da adaptação dos AASIs, por meio do teste de *Syntetic Sentence Identification* (SSI) com mensagem competitiva ipsilateral.
- (E) quanto mais recursos automáticos o AASI apresentar, mais fácil será a adaptação do mesmo, podendo suprimir as etapas de orientação e aconselhamento que ocorreriam ao longo do processo.

**28.** Os aparelhos de amplificação sonora individual (AASIs) promovem a amplificação dos sons. Em algumas situações, sons de fraca intensidade, tais como o ruído interno do aparelho ou ruídos ambientais fracos podem ser amplificados e podem se tornar audíveis, gerando experiências não agradáveis para o usuário. Neste caso, utiliza-se para diminuir a amplificação de tais sons:

- (A) controle automático de ganho.
- (B) cancelamento de microfonia.
- (C) expansão.
- (D) controle de microfonia eletromagnética.
- (E) troca do molde.

**29.** Entre os procedimentos de verificação dos aparelhos de amplificação sonora individual (AASIs), está a medida em campo livre. Com relação a esta medida, é correto afirmar que:

- (A) é um preditor da inteligibilidade de fala a ser obtida com o uso de AASI.
- (B) permite verificar se a saída máxima está adequada.
- (C) permite que seja verificado o limiar funcional com o AASI.
- (D) permite verificar o funcionamento dos algoritmos de processamento do sinal.
- (E) pode substituir as mensurações com microfone-sonda.

**30.** Entre as medidas com microfone-sonda está o ganho de inserção. Este é definido como:

- (A) o nível de pressão sonora em função da frequência obtida em um ponto do meato acústico externo não ocluído, para um determinado campo sonoro.
- (B) a diferença em *decibel*, em função da frequência, entre a resposta com e sem aparelho de amplificação sonora individual, obtida no mesmo ponto de mensuração no meato acústico externo.
- (C) o registro do nível de pressão sonora no meato acústico externo com o molde auricular inserido e o aparelho de amplificação sonora individual ligado.
- (D) o registro do nível de pressão sonora no meato acústico externo com o molde auricular inserido e o aparelho de amplificação sonora individual desligado.
- (E) a diferença entre o nível de pressão sonora registrado no ganho funcional e no acoplador de 2mL, sendo mais usado para a população infantil, mesmo sendo uma medida importante para a população adulta.

**31.** O *Joint Committee on Infant Hearing* (2007) preconiza o diagnóstico até os \_\_\_\_\_ de vida e intervenção até \_\_\_\_\_ de idade. A importância do desenvolvimento pré-linguístico e o impacto da ausência da audição reforçou a necessidade da agilidade para a indicação do implante coclear aos \_\_\_\_\_ de idade ou pouco antes disso. O acompanhamento dos resultados de crianças implantadas fortaleceu \_\_\_\_\_ de vida como "tempo de ouro" ou "período crítico" para aquisição e desenvolvimento da linguagem.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) 6 meses – 12 meses – 18 meses – os três primeiros anos
- (B) 3 meses – 6 meses – 18 meses – os três primeiros anos
- (C) 3 meses – 6 meses – 12 meses – os dois primeiros anos
- (D) 6 meses – 18 meses – 24 meses – os dois primeiros anos
- (E) 4 meses – 9 meses – 12 meses – os dois primeiros anos

**32.** Considere as afirmações a seguir sobre a reabilitação auditiva dos sujeitos adultos.

- I - No processo de reabilitação audiológica destes indivíduos deve-se avaliar aspectos auditivos, mas, também, o impacto da perda auditiva, no que se refere aos aspectos psicossociais e de comunicação, por meio de instrumentos de autoavaliação.
- II - O Fonoaudiólogo deve considerar as expectativas de escuta do sujeito e utilizar estratégias que possibilitem a compreensão do impacto social e emocional da perda auditiva na sua vida diária.
- III - O aconselhamento deve ser realizado com o paciente em sessões específicas para isso, sendo esta etapa importante para resolução de dificuldades ligadas diretamente à perda auditiva.
- IV - A leitura orofacial faz parte do processo de comunicação em sujeitos com ou sem perda auditiva. Para o sucesso do treinamento da leitura orofacial nos indivíduos adultos deficientes auditivos, estes devem aceitar que esta é uma técnica complementar e não substitui a percepção auditiva da fala.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, II e IV.
- (C) Apenas I, III e IV.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**33.** Para a terapia fonoaudiológica em crianças com deficiência auditiva em idade escolar, o profissional deve levar alguns aspectos em consideração. Analise as afirmações abaixo e assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) Trabalhar com sinônimos e antônimos é importante nesta etapa, pois auxilia no desenvolvimento do vocabulário e compreensão de textos.
- ( ) Atividades com expressões idiomáticas e gírias devem ser evitadas nesta etapa, deixando-as para sujeitos adultos.
- ( ) A instrução formal para uso das estratégias de comunicação deve ser realizada com os pais/responsáveis, para utilização em casa, porém tal prática não deve ser encorajada nos professores.
- ( ) Funções executivas, tais como planejamento, flexibilidade cognitiva, memória de trabalho, atenção seletiva, controle inibitório e monitoramento de processos mentais são habilidades importantes a serem, constantemente, trabalhadas em terapia fonoaudiológica.
- ( ) O aprimoramento dos padrões de articulação, ao contrário dos padrões de qualidade vocal, pode ser necessário para a melhoria da inteligibilidade de fala da criança, propiciando diminuição das quebras na comunicação e maior autoconfiança, especialmente quando envolver pessoas desconhecidas.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**34.** De acordo com o Comitê Multiprofissional em Saúde Auditiva (COMUSA), citado nas Diretrizes de Atenção da Triagem Auditiva Neonatal (TAN), do Ministério da Saúde, são indicadores de qualidade para a implantação e avaliação das ações para a atenção integral à saúde auditiva na infância, **EXCETO**:

- (A) Cobertura da TAN em pelo menos 95% dos recém-nascidos vivos, com a meta de alcançar 100%.
- (B) Realização da TAN até o primeiro mês de vida dos neonatos, ou até o terceiro mês de vida dos lactentes (idade corrigida), considerando os prematuros e aqueles com longos períodos de internação.
- (C) Índice entre 2% e 4% de neonatos encaminhados para diagnóstico.
- (D) Comparcimento ao diagnóstico de pelo menos 90% dos neonatos encaminhados, com conclusão do diagnóstico até os 3 meses de vida.
- (E) Adaptação de aparelho de amplificação sonora individual/AASI em 95% dos lactentes confirmados com perdas auditivas bilaterais ou unilaterais permanentes no prazo de 3 a 6 meses após o diagnóstico.

**35.** Considere as afirmações abaixo sobre o desenvolvimento da linguagem.

- I - De acordo com a hipótese de estruturas inatas específicas como base da linguagem, todos os indivíduos possuem tais estruturas inatas, constitutivas de uma gramática universal.
- II - Para a teoria inatista, a aquisição da linguagem é proporcionada/desenvolvida pelas experiências vivenciadas e pelo "esforço" da criança.
- III - No fim do primeiro ano, sons e padrões da vocalização do bebê começam a ter significados, porém seu comportamento ainda é aleatório e não intencional.
- IV - A fala que ocorre na díade mãe-bebê, denominada "manhês" ou *motherese*, apresenta características específicas, entre elas: entonação própria, discurso mais lento, uso repetido de um pequeno número de palavras diferentes e poucos tempos verbais no passado.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas I e IV.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) Apenas III e IV.

**36.** Quanto à aquisição e desenvolvimento da fala e linguagem das crianças, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) A aquisição da linguagem inicia-se por volta dos seis meses de vida, quando apresentam vocalizações com entonação e ritmo, chamadas de balbúcio.
- ( ) O desenvolvimento fonológico é marcado pelo aparecimento das primeiras palavras que acontecem de forma "errada"; são as chamadas simplificações fonológicas.
- ( ) O aparecimento da fala acontece por volta do primeiro ano de vida, podendo ser esperada como normal até os 18 meses.
- ( ) Quanto ao desenvolvimento sintático, é esperado que a criança com idade entre dois anos e meio e quatro anos produza frases de cerca de três a quatro palavras, com omissão de artigos, pronomes e preposições e surgimento das flexões de gênero, número e grau.
- ( ) Por volta dos três aos quatro anos de idade, a criança já é capaz de produzir, aproximadamente, 50 a 70% dos sons de fala corretamente. A partir dos quatro anos, ela está apta a produzir de maneira correta cerca de 90% dos sons.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**37.** Na observação das respostas comportamentais a estímulos sonoros de crianças nos primeiros anos de vida, deve-se, também, verificar a ocorrência de sinais que são sugestivos de alteração do processamento auditivo central. Com relação a este, considere os itens abaixo.

- I - Melhores respostas a tons puros, em comparação a sons de espectro amplo.
- II - Necessidade de aumentar o tempo de apresentação do estímulo acústico para eliciar resposta.
- III- Presença de habituação do sobressalto a estímulos repetidos.
- IV - Ausência de reflexo cocleopalpebral com acuidade auditiva normal (emissões otoacústicas normais).
- V - Ausência de reflexo acústico com curva timpanométrica Tipo A na imitanciométrie.

Quais apresentam sinais sugestivos de alteração do processamento auditivo central?

- (A) Apenas I, II e V.
- (B) Apenas I, IV e V.
- (C) Apenas II, III e IV.
- (D) Apenas II, IV e V.
- (E) Apenas III, IV e V.

**38.** Considere as afirmações abaixo sobre a avaliação do Processamento Auditivo Central (PAC).

- I - Deve-se analisar cada teste, segundo os valores obtidos, classificando-os em normal ou alterado.
- II - Em indivíduos com idade superior a 10 anos, a classificação quanto ao processo gnóstico auditivo envolvido pode não ser realizada.
- III- A calibração de um CD para avaliação do PAC é obrigatória antes do início dos testes, não sendo necessário realizá-la novamente a cada novo CD apresentado.
- IV - Nos indivíduos que apresentarem alteração na avaliação do PAC, deve-se realizar avaliação, também, de aspectos do comportamento ao realizar os testes, como o foco de atenção, a necessidade de repetição do teste e a agitação motora.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e IV.
- (D) Apenas II e III.
- (E) Apenas III e IV.

**39.** O Teste Dicótico de Dígitos (TDD) é um dos testes que podem ser utilizados para avaliação do PAC.

É correto afirmar que o TDD possibilita a avaliação da habilidade de \_\_\_\_\_, por meio das tarefas de \_\_\_\_\_ e separação binaural. O processamento correto dos estímulos em \_\_\_\_\_ sugere comunicação inter-hemisférica adequada e resultados alterados em \_\_\_\_\_ sugerem alteração no hemisfério \_\_\_\_\_.

- (A) figura-fundo para sons verbais – integração binaural – orelha direita – ambas as orelhas – esquerdo
- (B) integração binaural – escuta direcionada – orelha direita – orelha esquerda – direito
- (C) figura-fundo para sons verbais – integração binaural – orelha direita – orelha direita – esquerdo
- (D) integração binaural – escuta direcionada – orelha esquerda – ambas as orelhas – esquerdo
- (E) figura-fundo para sons verbais – integração binaural – orelha esquerda – ambas as orelhas – direito

**40.** Considere o cancelamento digital da microfonia e analise as características abaixo.

- I - Introdução de artefatos e distorções.
- II - Alta susceptibilidade aos sinais tonais e preservação da qualidade sonora.
- III- Aumento do ganho máximo estável.
- IV - Sensibilidade às mudanças no caminho de retorno do sinal (*feedback*) e ajuste rápido a essas mudanças.

Quais características contemplam uma estratégia digital para redução da microfonia?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III e IV.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) Apenas I, III e IV.

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL Nº 01/2020 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 16

##### FONOAUDIÓLOGO I (Audiologia e Fonoterapia)

01.	<b>E</b>	11.	<b>C</b>	21.	<b>C</b>	31.	<b>C</b>
02.	<b>E</b>	12.	<b>E</b>	22.	<b>E</b>	32.	<b>B</b>
03.	<b>B</b>	13.	<b>B</b>	23.	<b>B</b>	33.	<b>D</b>
04.	<b>A</b>	14.	<b>E</b>	24.	<b>A</b>	34.	<b>E</b>
05.	<b>B</b>	15.	<b>C</b>	25.	<b>A</b>	35.	<b>C</b>
06.	<b>E</b>	16.	<b>B</b>	26.	<b>E</b>	36.	<b>E</b>
07.	<b>D</b>	17.	<b>D</b>	27.	<b>B</b>	37.	<b>D</b>
08.	<b>A</b>	18.	<b>B</b>	28.	<b>C</b>	38.	<b>C</b>
09.	<b>D</b>	19.	<b>B</b>	29.	<b>C</b>	39.	<b>ANULADA</b>
10.	<b>E</b>	20.	<b>D</b>	30.	<b>B</b>	40.	<b>C</b>