

## Caderno de Provas

**P 09 - NS**

**FONOAUDIÓLOGO**

**EDITAL nº. 001/2018-PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SANTANA DO MATOS/RN**

**05 de agosto de 2018**

### INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica de material transparente com tinta de cor azul ou preta.
- Escreva o seu nome completo e o número do seu documento de identificação no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** somente poderá ser levado depois de transcorridas 3 (três) horas do início da aplicação da prova.
- Este **Caderno de Provas** contém TRINTA questões de múltipla escolha assim distribuídas: 01 a 10 - Língua Portuguesa ; 11 a 15 - Raciocínio Lógico; 16 a 30 - Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao fiscal.
- Você será avaliado exclusivamente por aquilo que marcar dentro dos espaços destinados às respostas na **Folha de Respostas**.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas uma resposta correta.
- Questões marcadas em duplicidade, rasuradas ou preenchidas diferentemente das orientações contidas no cartão de respostas anulará a questão.
- Os rascunhos e as marcações feitas neste **Caderno de Provas** não serão considerados para efeito de avaliação.
- Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não adianta pedir esclarecimentos aos fiscais.
- O preenchimento da **Folha de Respostas** é de inteira responsabilidade do candidato.
- A quantidade de questões e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

<i>Disciplina</i>	<i>Número de questões</i>	<i>Pontos</i>
Língua Portuguesa (Objetivas)	10 questões	30 pontos
Raciocínio Lógico (Objetivas)	05 questões	10 pontos
Conhecimentos Específicos (Objetivas)	15 questões	60 pontos
<b>Total de questões</b>	<b>30 questões</b>	<b>100 pontos</b>

NOME COMPLETO DO CANDIDATO:

IDENTIFICAÇÃO Nº RG:

**QUESTÕES DE LÍNGUA PORTUGUESA**

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

## **Obesidade atinge um em cada cinco adultos no país, diz Ministério da Saúde**

A epidemia de obesidade no Brasil começa a dar sinais de estagnação. Dados inéditos do Ministério da Saúde obtidos pelo jornal "O Estado de S. Paulo" mostram que a explosão de casos assistida na última década perdeu ritmo nos dois últimos anos. "Os indicadores apontam para uma tendência de estabilização entre a população das capitais", afirma a diretora do Departamento de Vigilância de Doenças e Agravos Não Transmissíveis do Ministério da Saúde, Maria de Fátima Marinho de Souza.

Os números, no entanto, estão longe de ser tranquilizadores. "Os patamares ainda são muito elevados. Mais do que nunca é preciso reforçar a prevenção", constata. Entre as medidas consideradas cruciais, estão mudanças nas regras de rótulos de alimentos, para que a população possa fazer escolhas mais conscientes, e políticas que permitam maior acesso a frutas e hortaliças.

A pesquisa do Ministério da Saúde mostra que 18,9% da população acima de 18 anos das capitais brasileiras é obesa. O percentual é 60,2% maior que o obtido na primeira vez que o trabalho foi realizado, em 2006. Naquele ano, 11,8% dos entrevistados estavam com Índice de Massa Corporal (IMC) acima de 30. Embora bastante elevados, sobretudo quando comparados com outros países da América do Sul, os indicadores são os mesmos obtidos em 2015.

"Daí a indicação de que a velocidade da expansão começa a cair", afirma Maria de Fátima. O mesmo ocorre com o excesso de peso. Em 11 anos, a expansão da população com peso acima do considerado ideal foi de 26,8%. De 2015 para 2017, contudo, os indicadores permaneceram estáveis. Há três anos, 53,9% da população estava acima do peso. No dado mais recente, 54%. Uma nova pesquisa deverá ter início no fim do ano para comprovar esses dados. No novo estudo, voluntários terão seu peso medido pelos entrevistadores.

Os sinais de estabilização de sobrepeso e obesidade nos últimos dois anos vêm acompanhados de mudanças no comportamento do brasileiro. Ele hoje consome menos refrigerante e bebidas adoçadas que na última década e se exercita um pouco mais. Em 10 anos, a queda do consumo de bebidas foi de 52,8%. Em 2007, 30,9% dos moradores das capitais faziam uso regular desses produtos. Agora, o comportamento é citado por 14,6%.

"Houve uma queda importante, mas o consumo no País ainda é muito alto", afirma a coordenadora de Alimentação e Nutrição do Ministério da Saúde, Michele Lessa. Sobretudo entre a população mais jovem. Na faixa entre 18 e 24 anos, 22,8% consomem refrigerantes e bebidas adoçadas regularmente. "Do ponto de vista nutricional, esses produtos não trazem nenhuma vantagem e têm grande concentração de açúcares. O ideal seria reduzir ao máximo o consumo", afirma Michele. A faixa etária mais jovem é a que mais ingere essas bebidas e, ao mesmo tempo, a que apresentou menor redução de consumo no período analisado: 43,17%

O raciocínio vale ainda para a melhora nos indicadores de consumo de frutas e hortaliças. Os números avançaram positivamente, mas ainda não alcançaram a meta ideal. Entre a população de 18 a 24 anos a ingestão recomendada de pelo menos cinco porções por semana desses alimentos subiu 25%. Mesmo assim, apenas 19,63% consomem esses alimentos nessa frequência. Os números vão melhorando com o passar dos anos de vida. Dos entrevistados com mais de 65 anos, 26,9% fazem o consumo desses alimentos na proporção recomendada.

Além da alimentação, os indicadores de atividade física também melhoraram. Houve um aumento de 24% de pessoas que afirmam se exercitar de forma leve ou moderada. "Todos esses indicadores precisam melhorar. O ideal é que toda população coma ao menos cinco porções de frutas e hortaliças por dia. E que se exercite de forma moderada, mas frequente", avalia Maria de Fátima.

A tarefa, no entanto, não é fácil. "Há dificuldades de acesso, sem falar em preços", diz. Batizada de Vigitel, a pesquisa do Ministério da Saúde é feita por telefone, com população acima de 18 anos residente nas capitais do País. As informações são do jornal O Estado de S. Paulo.

***Disponível em: <<https://www.correiobraziliense.com.br>>. Acesso em: 20 jun. 2018.***

**01.** O texto, de forma preponderante, objetiva

- A) criticar a fragilidade das pesquisas sobre obesidade na área da saúde.
- B) explicar os motivos pelos quais a obesidade é um problema epidêmico.
- C) divulgar informação de interesse público sobre o problema da obesidade.
- D) apontar caminhos para criação de políticas de prevenção à obesidade.

**02.** Nos parágrafos 2 e 4, há a ocorrência de citações do discurso alheio

- A) de autores distintos, sob forma transcrição literal das palavras do autor citado.
- B) de um mesmo autor, sob forma de paráfrase das palavras do autor citado.
- C) de autores distintos, sob forma de paráfrase das palavras do autor citado.
- D) de um mesmo autor, sob forma transcrição literal das palavras do autor citado.

**03.** Considerando-se a progressão discursiva do texto, é correto afirmar que o parágrafo:

- A) 2 acrescenta uma nova ideia central que estabelece com a ideia do parágrafo 1 uma relação de contraposição.
- B) 2 tão somente continua o desenvolvimento da ideia central do parágrafo 1.
- C) 8 acrescenta uma nova ideia central que estabelece com o parágrafo 7 uma relação de comparação.
- D) 8 tão somente continua o desenvolvimento da ideia central do parágrafo 7.

**04.** Considere o trecho:

Em 11 anos, a expansão da população com peso acima do considerado ideal foi de 26,8%. De 2015 para 2017, **contudo**, os indicadores permaneceram estáveis.

A palavra em destaque inter-relaciona

- A) períodos e poderia ser substituída, mantendo-se a mesma relação semântica, por **no entanto**.
- B) orações e poderia ser substituída, mantendo-se a mesma relação semântica, por **entretanto**.
- C) períodos e poderia ser substituída, mantendo-se a mesma relação semântica, por **portanto**.
- D) orações e poderia ser substituída, mantendo-se a mesma relação semântica, por **conquanto**.

**05.** Sobre a linguagem do texto, é correto afirmar que há:

- A) marcas da linguagem oral ao longo do primeiro parágrafo.
- B) o predomínio de estruturas que caracterizam a escrita formal.
- C) o predomínio de um jargão típico de profissionais da área da saúde.
- D) marcas de uma linguagem que identifica uma faixa etária específica.

06. Considere o título do texto:

Obesidade atinge um em cada cinco adultos no país, diz Ministério da Saúde

A estrutura do título autoriza inferir que

- A) a informação de que a obesidade atinge um em cada cinco adultos é de responsabilidade do autor do texto.
- B) a obesidade sempre atingiu e continuará a atingir adultos, no Brasil, na relação de um para cada grupo de cinco.
- C) a obesidade nem sempre atingiu os adultos na relação de um para cada grupo de cinco.
- D) a informação de que a obesidade atinge um em cada cinco adultos pode ser verdadeira ou não.

07. Considere o período:

Ele hoje consome menos refrigerante e bebidas adoçadas que na última década e se exercita um pouco mais.

Considerando-se as relações sintático-semânticas da língua portuguesa, outra pontuação coerente para esse período é:

- A) Ele hoje, consome menos refrigerante e bebidas adoçadas que na última década, e se exercita um pouco mais.
- B) Ele hoje consome menos refrigerante e bebidas adoçadas, que na última década, e se exercita um pouco mais.
- C) Ele, hoje, consome menos refrigerante e bebidas adoçadas que na última década e se exercita um pouco mais.
- D) Ele, hoje consome, menos refrigerante e bebidas adoçadas que na última década e se exercita um pouco mais.

08. Considere os trechos

1 [...] políticas **que permitam maior acesso a frutas e hortaliças.**

2 Dados inéditos do Ministério da Saúde obtidos pelo jornal "O Estado de S. Paulo" mostram **que a explosão de casos assistida na última década perdeu ritmo nos dois últimos anos.**

As estruturas destacadas em 1 e em 2 apresentam, respectivamente, o valor de

- A) advérbio e de substantivo.
- B) adjetivo e de substantivo.
- C) substantivo e de advérbio.
- D) substantivo e de adjetivo.

09. É correto afirmar que o texto apresenta a dominância de estrutura

- A) explicativa, com temática que se insere na esfera da ciência, mas sem usar linguagem científica e, por isso, é um artigo informativo.
- B) argumentativa, com temática que se insere na esfera jornalística, mas sem usar linguagem técnica e, por isso, é um artigo de opinião.
- C) descritiva, com temática que se insere na esfera jornalística, mas sem usar linguagem estritamente formal e, por isso, é uma crônica.
- D) narrativa, com temática que se insere na esfera da ciência, mas sem usar linguagem técnica e, por isso, é um relato.

10. Considere o período:

Os sinais de estabilização de sobrepeso e obesidade nos últimos dois anos **vêm** acompanhados de mudanças no comportamento do brasileiro.

A grafia da palavra em destaque é justificada pela concordância com

- A) “dois anos”, que é predicativo do sujeito”.
- B) “sobrepeso e obesidade”, que é núcleo do predicado.
- C) “mudanças”, que é predicativo do objeto.
- D) “sinais”, que é núcleo do sujeito.

**QUESTÕES DE LÓGICA**

11. Dentre os servidores de nível superior de uma prefeitura estão 3 advogados, 3 contadores, 6 psicólogos e 8 médicos. Dentre esses, serão selecionados ao acaso três servidores para formar uma comissão. A probabilidade de nessa comissão existir apenas um médico é de, aproximadamente,

- A) 44%.
- B) 42%.
- C) 46%.
- D) 40%.

12. Na sequência numérica 11, 13, 17, 25, 32, ..., o número 95 é o 11º elemento. Mantendo-se a lógica de formação da sequência, a soma do 16º e do 17º elementos é igual a

- A) 276.
- B) 291.
- C) 312.
- D) 336.

13. Analise as três afirmações do quadro a seguir:

Alberto é Dentista ou Bruna não é Farmacêutica.
Se Bruna não é Farmacêutica, então Daniela é Assistente Social.
Ou Carlos não é Veterinário, ou Daniela não é Assistente Social.

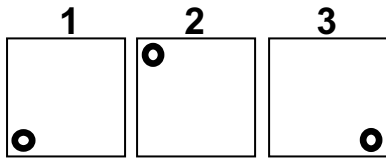
Se todas as afirmações são verdadeiras e Carlos é Veterinário, então, a afirmação que tem valor lógico verdadeiro é

- A) se Carlos é Veterinário, então Bruna não é Farmacêutica.
- B) Alberto é Dentista e Bruna não é Farmacêutica.
- C) Daniela é Assistente Social ou Alberto não é Dentista.
- D) se Daniela é Assistente Social, então Bruna não é Farmacêutica.

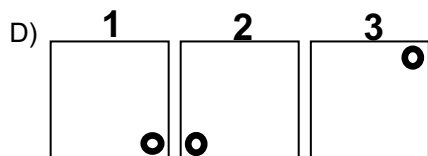
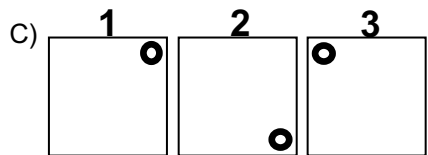
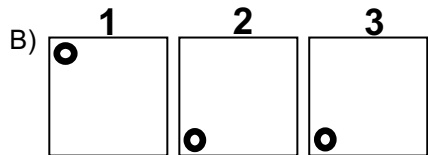
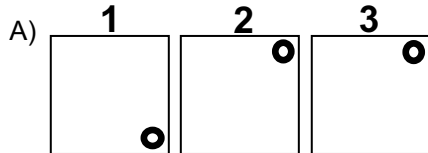
14. Temos quatro pessoas, uma atrás da outra, em uma fila de banco. Dois homens estão um na frente do outro. Uma pessoa de cabelos loiros está na frente de uma pessoa de cabelos ruivos. Uma mulher está na frente de um homem. Alguém de cabelos ruivos está atrás de uma pessoa de cabelos pretos. Uma pessoa de cabelos ruivos na frente de alguém com cabelos pretos. Uma mulher está atrás de um homem. Logo, esta fila está formada por

- A) uma mulher de cabelos pretos, um homem de cabelos ruivos, um homem de cabelos pretos e uma mulher de cabelos loiros.
- B) uma mulher de cabelos loiros, um homem de cabelos ruivos, uma mulher de cabelos pretos e um homem de cabelos ruivos.
- C) uma mulher de cabelos loiros, um homem de cabelos ruivos, um homem de cabelos pretos e uma mulher de cabelos ruivos.
- D) uma mulher de cabelos ruivos, um homem de cabelos pretos, um homem de cabelos loiros e uma mulher de cabelos pretos.

15. Observe os quadrados 1, 2 e 3 abaixo e as marcações em seus interiores.



Cada um deles pode ser girado em torno de seu centro. Se os quadrados 1 e 3 só giram em sentido horário e o quadrado 2 só gira em sentido anti-horário, após cada um deles dar um giro de  $270^\circ$  a organização dos quadrados será



**QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

16. Há casos em que as ondas sonoras não alcançam a orelha interna de forma adequada por problemas na orelha externa (meato acústico) ou na orelha média (membrana do tímpano, cadeia ossicular, janelas redonda ou oval, ou mesmo a tuba auditiva), determinando uma redução da acuidade auditiva.

Esses casos constituem deficiências do tipo condutiva, que se caracterizam pela diminuição da audição aos sons

- A) graves (aumento da rigidez do sistema) com certa conservação da audição aos sons agudos, apresentam o teste de Rinne negativo e o de Weber com lateralização para a orelha pior.
  - B) agudos (aumento da rigidez do sistema) com certa conservação da audição aos sons graves, apresentam o teste de Rinne negativo e o de Weber com lateralização para a orelha pior.
  - C) agudos (aumento da rigidez do sistema) com certa conservação da audição aos sons graves, apresentam o teste de Rinne positivo e o de Weber com lateralização para a orelha melhor.
  - D) graves (diminuição da rigidez do sistema) com certa conservação da audição aos sons agudos, apresentam o teste de Rinne negativo e o de Weber com lateralização para a orelha melhor.
17. A Triagem Auditiva Neonatal (TAN) tem por finalidade a identificação o mais precocemente possível da deficiência auditiva nos neonatos e lactentes, que consiste no
- A) teste com medidas subjetivas da audição, com o objetivo de identificar perdas auditivas e encaminhá-los para cirurgia corretiva.
  - B) teste e reteste, com medidas fisiológicas e eletrofisiológicas da audição, com o objetivo de encaminhá-los para diagnóstico dessa deficiência e intervenções adequadas.
  - C) teste da orelhinha e teste da linguinha com o objetivo de identificar alterações precocemente.
  - D) monitoramento auditivo de crianças sem fatores de risco.

18. Os avanços do conhecimento na área da audiolgia vêm sendo incorporados ao trabalho terapêutico e vêm corroborando com a possibilidade de desenvolvimento da linguagem oral para crianças com perdas moderadas de audição, em grande parte severas e mesmo profundas. Essa possibilidade terapêutica é garantida apenas aos que possuem acesso a um trabalho fonoaudiológico apropriado às suas necessidades, por meio do uso de dispositivos eletrônicos que propiciam acesso auditivo ao mundo sonoro.

Esses dispositivos são

- A) potenciais evocados auditivos de tronco cerebral e imitanciometria.
  - B) potenciais evocados auditivos de tronco cerebral e audiometria com reforço visual.
  - C) os aparelhos de amplificação sonora individuais, implante coclear e sistemas de transmissão por frequência modulada.
  - D) os aparelhos de amplificação sonora individuais, implante coclear e potenciais evocados auditivos de tronco cerebral.
19. A curva timpanométrica do tipo B é descrita como
- A) curva com duplo pico de máxima admitância.
  - B) curva assimétrica, caracterizada pela rigidez da cadeia ossicular.
  - C) curva aberta.
  - D) curva plana, caracterizada pela ausência de pico.



20. A afasia é um

- A) distúrbio adquirido decorrente de lesão de áreas de linguagem do sistema nervoso central, tendo como possíveis consequências déficits na linguagem e na comunicação oral e escrita.
- B) amplo espectro de transtornos do desenvolvimento, caracterizada por alterações no desenvolvimento neuropsicomotor, alterações desintegrativas da personalidade, com ou sem sinais degenerativos, envolvendo as habilidades de linguagem, cognitivas e sensoriais.
- C) distúrbio adquirido decorrente de lesão de áreas motoras do sistema nervoso central, desencadeando como prováveis consequências orgânicas e psíquicas déficits severos na marcha e na coordenação motora fina.
- D) amplo espectro de transtornos do desenvolvimento, caracterizada por alterações de linguagem, cognitivas e sensoriais.

21. A gagueira do desenvolvimento é caracterizada por

- A) repetições e prolongamentos descontinuados restritos a palavras, o que inviabiliza a fluência verbal em casos pontuais.
- B) repetições e prolongamentos esporádicos envolvendo sons, de sílabas ou de palavras, ocasionadas por hesitações ou pausas que viabilizem fluência verbal compensatória. Só se considera transtorno os casos em que a intensidade da perturbação garante de modo marcante a fluidez da fala.
- C) repetições e prolongamentos frequentes de sons, de sílabas ou de palavras, ou por hesitações ou pausas frequentes que perturbam a fluência verbal. Só se considera transtorno os casos em que a intensidade da perturbação incapacite de modo marcante a fluidez da fala.
- D) hesitações ou pausas frequentes que perturbam a fluência verbal, restritos a momentos de ansiedade extrema.

22. A dislexia do desenvolvimento é considerada um transtorno específico de aprendizagem de origem neurobiológica, caracterizada por

- A) dificuldade no reconhecimento preciso e/ou fluente da palavra, na habilidade de decodificação e em soletração.
- B) dificuldade no reconhecimento de figuras, na habilidade de identificação e em soletração.
- C) alterações neurológicas que causam dificuldade de leitura e escrita com alterações neurológicas.
- D) alterações neurológicas, problemas sensoriais, instrução escolar inadequada e oportunidades sócio-culturais insuficientes.

23. A comunicação alternativa é considerada uma das áreas da Tecnologia Assistiva (TA), cujo objetivo é

- A) compor o desenvolvimento da linguagem de crianças com dificuldades de expressão, em graus variados, com dificuldades fonológicas, objetivando auxiliá-los na produção de fala inteligível.
- B) compensar e facilitar de forma temporária ou permanente as limitações e os padrões de inabilidade de indivíduos com transtornos expressivos e/ou de compreensão da linguagem falada e/ou escrita.
- C) substituir a linguagem falada de indivíduos com encefalopatia crônica não progressiva
- D) compensar e facilitar de forma permanente as limitações e os padrões de inabilidade de indivíduos com encefalopatia crônica não progressiva.

24. A dinâmica da deglutição requer um perfeito sinergismo na movimentação dos músculos do aparelho deglufonador e cada músculo deve ser acionado no momento exato com a intensidade adequada para que o alimento seja propelido de forma eficiente. A harmonia necessária para que isso ocorra se deve a um controle minucioso exercido pelo sistema nervoso, que gerencia, de maneira precisa e coordenada, os eventos necessários para que o alimento chegue ao estômago. Entender o controle neurológico sobre a dinâmica da deglutição permite identificar a relação entre a alteração observada e a técnica a ser aplicada, durante a avaliação e a reabilitação terapêutica em pacientes disfágicos.

Sendo assim, os pares de nervos cranianos que fazem parte do referido processo de deglutição são:

- A) V par, IV par, IX par e X par.
- B) V par, VIII par, IX par e X par.
- C) V par, VI par, IX par e X par.
- D) V par, VII par, IX par e X par.

25. A consciência fonológica

- A) é uma das instâncias do processamento fonológico, o qual diz respeito à utilização da informação fonológica para o processamento da linguagem oral e escrita.
- B) evoca figuras no léxico quando necessário.
- C) relaciona figuras e fonemas.
- D) é uma das instâncias do processamento fonológico, o qual diz respeito à utilização da informação pragmática para o processamento da linguagem oral e escrita.

26. Caracteriza-se por espessamento da borda livre de ambas as pregas vocais, na região da junção de seu 1/3 anterior com o 1/3 médio. Nesse local, ocorre a maior amplitude de vibração, correspondendo à porção mediana da prega vocal membranosa. Portanto, é a região de maior atrito entre as pregas vocais durante a emissão. A sua origem está associada a um distúrbio funcional da laringe, que pode ser caracterizado por um aumento da tensão laríngea, resultando em maior rigidez das pregas vocais, o que determina um aumento da pressão subglótica.

Essas características referem-se à lesão fonotraumática denominada como

- A) pólipos.
- B) edema de Reinke.
- C) nódulos de pregas vocais.
- D) cisto.

27. A fala é um processo decorrente da participação conjunta e harmoniosa de cinco bases motoras, a saber:

- A) respiração, fonação, ressonância, articulação e organização.
- B) respiração, fonação, ressonância, articulação e prosódia.
- C) elaboração, fonação, ressonância, articulação e cognição.
- D) elaboração, fonação, ressonância, articulação e audição.

28. O musculo cricoaritenóideo lateral (CAL) tem como funções

- A) aduzir, abaixar, encurtar e espessar as pregas vocais.
- B) abduzir, elevar, alongar e afilar as pregas vocais.
- C) abduzir na posição paramediana, elevar, alongar e afilar as pregas vocais.
- D) aduzir, abaixar, alongar e afilar as pregas vocais.

29. A inserção do fonoaudiólogo no sistema público iniciou-se entre as décadas de 1970 e 1980, ocorrendo tanto pela Secretaria de Saúde quanto pela Secretaria de Educação.

Nesse período, as atividades fonoaudiológicas eram pautadas em

- A) prevenção e promoção de saúde.
- B) atendimentos clínicos coletivos, voltados para a reabilitação
- C) atendimentos clínicos individualizados, voltados para a reabilitação.
- D) prevenção, atendimentos clínicos individualizados e coletivos voltados para habilitação.

30. Segundo o Código de Ética do Fonoaudiólogo, constituem deveres gerais do profissional dessa área:

- A) assinar procedimentos fonoaudiológicos realizados por terceiros, convalidando a expertise da categoria enquanto coletivo técnico-científico-profissional.
- B) tratar com urbanidade e respeito os representantes e empregados das entidades da categoria, quando no exercício de suas atribuições, de modo a facilitar o seu desempenho.
- C) ensinar procedimentos próprios da Fonoaudiologia na formação profissional de outras categorias da saúde, a fim de romper com as fronteiras do conhecimento científico e promover a saúde coletiva, pública e gratuita como direito humano e garantia constitucional.
- D) estabelecer ou aceitar honorários a preços incompatíveis com a média remuneratória da atividade realizada no mercado de trabalho em casos de calamidade pública ou ausência de recursos nas comunidades subnormais em que estiver atuando.