



**Processo Seletivo**  
**Residência Multiprofissional e em**  
**Área Profissional em Saúde 2014**

**CADERNO DE PROVA**

Dia: 02 de fevereiro de 2014

---

Prova : **28-Fonoaudiologo - Residencia Multiprofissional em Saude do Idoso**

---

***Leia com atenção:***

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Marque a alternativa **CORRETA**:

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

Estão CORRETAS apenas:

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

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

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

Assinale a alternativa CORRETA:

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

**21. De acordo com o Estatuto do Idoso, lei No 10.741, de 1º de outubro de 2003, assinale a alternativa que NÃO corresponde às atribuições para a prevenção e manutenção da saúde do idoso.**

- a) Cadastramento da população idosa em base territorial.
- b) Atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatório.
- c) Unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.
- d) Atendimento domiciliar, incluindo internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, com exceção dos idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas e/ou filantrópicas.
- e) Reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravamento de saúde.

**22. Ao idoso que não esteja no domínio de suas faculdades mentais, o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável pode ser realizado por:**

- a) Pelo curador, quando o idoso for interditado.
- b) Pelos familiares, quando o idoso não tiver curador ou este não puder ser contactado em tempo hábil.
- c) Pelo médico, quando ocorrer iminente risco de vida e não houver tempo hábil para consulta a curador ou familiar.
- d) Pelo próprio médico, quando não houver curador ou familiar conhecido.
- e) Pelo médico, quando houver divergência de opiniões entre membros da família.

**23. Assinale a alternativa que, de acordo com o Código de Ética em Fonoaudiologia, NÃO consiste em infração ética em relação às responsabilidades do Fonoaudiólogo para com o cliente.**

- a) Permitir o acesso do cliente ao prontuário, relatório, exame, laudo ou parecer elaborados pelo fonoaudiólogo.
- b) Iniciar tratamento de incapazes, sem autorização de seus representantes legais.
- c) Utilizar técnicas ou materiais no tratamento que não tenham eficácia comprovada.
- d) Garantir resultados de tratamentos através de métodos infalíveis, sensacionalistas ou de conteúdo inverídico.
- e) Abandonar o cliente, salvo por motivo justificável.



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

**24. São deveres do profissional fonoaudiólogo, EXCETO:**

- a) Solicitar que outros profissionais assinem seus procedimentos.
- b) Recusar-se a exercer a profissão quando as condições de trabalho não forem dignas, seguras e salubres.
- c) Assumir responsabilidade pelos atos praticados.
- d) Apontar falhas nos regulamentos e normas de instituições quando as julgar incompatíveis com exercício da atividade ou prejudiciais ao cliente.
- e) Resguardar a privacidade do cliente.

**25. Sabe-se que o idoso apresenta peculiaridades distintas das demais faixas etárias, as chamadas síndromes geriátricas. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma síndrome específica da população idosa:**

- a) A síndrome da imobilidade, que consiste na imobilização por período prolongado e cujas complicações acometem a saúde e qualidade de vida.
- b) A incapacidade cognitiva, caracterizada pelas dificuldades de atenção e deficiência intelectual.
- c) Os déficits sensoriais, como a diminuição da audição, do olfato e do paladar.
- d) A instabilidade postural, que está relacionada aos distúrbios de marcha.
- e) A síndrome parkinsoniana, caracterizada por tremor, hipocinesia, rigidez e instabilidade postural.

**26. As alterações do paladar e olfato influenciam diretamente na saúde e qualidade de vida dos idosos. São complicações decorrentes desses déficits sensoriais, EXCETO:**

- a) Salivação excessiva.
- b) Desnutrição consequente à diminuição da ingestão alimentar por afetar o sabor dos alimentos.
- c) A desidratação do epitélio da cavidade oral;
- d) O aumento da cárie, queda e sensibilidade dos dentes.
- e) O aumento da infecção oral e de ulcerações da mucosa.

**27. O processo de envelhecimento tem como umas das principais características as dificuldades relacionadas à memória. Em relação aos sistemas de memória, responda a alternativa CORRETA:**

- a) A memória de curto prazo opera com uma quantidade indeterminada de informações durante um curto intervalo de tempo.
- b) A memória de longo prazo consiste em um sistema que apresenta capacidade limitada de armazenamento de informações durante um período de tempo indeterminado.
- c) A memória episódica armazena apenas informações pontuais sobre um determinado período de tempo.
- d) A memória de trabalho permite que informações sejam manipuladas durante a execução de tarefas cognitivas.
- e) A memória semântica é um tipo de memória relacionado a conhecimentos específicos com referências de tempo e de contexto.



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

**28. Sobre a presbifonia, podemos afirmar que:**

- a) Na sua investigação não é recomendada a realização de exames complementares.
- b) Entende-se por um transtorno vocal com início e desenvolvimento sistemáticos.
- c) O principal tratamento da presbifonia é a reabilitação fonoaudiológica, porém, problemas de saúde geral podem comprometer o sucesso da fonoterapia.
- d) Na fonoterapia para presbifonia não se deve trabalhar projeção e extensão vocal.
- e) O sucesso terapêutico e o grau de envolvimento do paciente em atividades sociais não tem relação.

**29. Modificações são encontradas nos parâmetros vocais dos idosos, EXCETO:**

- a) Redução do TMF (tempo máximo de fonação).
- b) Aumento da intensidade vocal.
- c) Instabilidade vocal, incluindo emissão trêmula.
- d) Redução na inteligibilidade da fala
- e) Redução da frequência vocal nas mulheres.

**30. A Presbiacusia, perda auditiva decorrente da idade, é a causa mais comum da perda auditiva sensorio-neural na população adulta (GILAD E GLORIG, 1979). A respeito da afirmativa acima, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) A Presbiacusia pode também ser definida como “audição do velho”.
- b) A Presbiacusia independe de fatores ambientais e intrínsecos.
- c) A Deficiência auditiva é uma das três condições mais prevalentes no idoso, ficando atrás somente da artrite e da hipertensão arterial.
- d) A Presbiacusia apontará limiares tonais rebaixados nas frequências baixas para o sexo masculino.
- e) Nos homens, o prejuízo auditivo é maior do que nas mulheres.

**31. A Presbiacusia pode ser classificada em quatro categorias. Assinale a alternativa CORRETA:**

- a) Sensorio-neural, Sensorial, Neural e Condutiva
- b) Sensorial, Neural, Metabólica e Mecânica
- c) Sensorio-neural, Condutiva, Metabólica e Mecânica
- d) Sensorial, Neural, Sensorio- Neural e Mecânica
- e) Sensorial, Neural, Condutiva e Mecânica



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

**32. Sobre a eficiência da reabilitação auditiva no idoso, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) Nos casos de redução da sensibilidade tátil e visual a escolha por um AASI menor em tamanho favorece a manipulação dos controles.
- b) Durante o processo de adaptação de AASI, para impressão e confecção do molde auricular, sugere-se o uso de material hipoalergênico para evitar irritações no meato externo.
- c) Dificuldades de locomoção deverão ser observadas.
- d) Trabalho com motivação deverá ser realizado.
- e) Promover a aceitação à deficiência auditiva pelo idoso, pois propiciará melhor aproveitamento do uso do AASI.

**33. Várias mudanças fisiológicas associadas ao envelhecimento podem interagir descompensando o mecanismo da deglutição. Assinale a alternativa CORRETA a respeito da afirmativa acima:**

- a) As alterações na coluna cervical relacionadas a idade não afetam, de maneira alguma, a deglutição.
- b) A abertura exagerada do segmento faringoesofágico, devido a hipotonia provocada pelo envelhecimento, dificulta o trânsito do bolo alimentar de forma correta ao estômago.
- c) A perda da força mastigatória e a redução da elevação laríngea são fatores prejudiciais à deglutição nos idosos.
- d) O processo do envelhecimento não interfere na função pulmonar. Logo, a presbifagia não tem relação com tal função.
- e) Foi observado que idosos possuem um maior número de papilas gustativas e tempo de trânsito oral diminuído.

**34. Além das mudanças fisiológicas no envelhecimento, há fatores iatrogênicos que interferem na função de deglutição. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma causa iatrogênica da presbifagia.**

- a) Uso de drogas indutoras de xerostomia
- b) Radioterapia
- c) Cirurgia da coluna anterior
- d) Incontinência urinária
- e) Uso de sedativos

**35. Algumas considerações dietéticas devem ser feitas para pacientes disfágicos e seus acompanhantes ou cuidadores a fim de reduzir o risco de pneumonia por aspiração e de desnutrição. São elas:**

- a) Evitar alimentos secos e que apresentam mais de uma consistência.
- b) Ofertar grandes porções, poucas vezes ao dia.
- c) Sempre dar preferência a oferta de dieta com consistência líquida.
- d) Manter o uso de prótese dentária, mesmo mal adaptada, durante ingestão de dieta via oral.
- e) Ofertar refeições de 3 em 3 horas mesmo que o idoso esteja sonolento e não responsivo.



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

**36. O uso da traqueostomia causa mudanças fisiológicas importantes. Assinale a opção que corresponde a(s) alternativa (s) verdadeira(s) a respeito de tais mudanças.**

- I- Alteração no processo de umidificação, aquecimento e filtragem do ar.
- II- Alteração dos mecanismos de defesa, aumentando os riscos de infecções.
- III- Alteração do olfato e paladar.

- a) I e II      b) I e III      c) II e III      d) I, II e III      e) apenas I

**37. Relacione as Manobras de deglutição e seus objetivos:**

- 1- Manobra postural de queixo para baixo.
- 2- Manobra Supraglótica
- 3- Manobra de Mendelsohn
- 4- Manobra de Shaker

- ( ) Melhorar força e a eficiência da musculatura extrínseca da laringe, a qual é responsável por sua elevação.
- ( ) Melhorar o fechamento das vias aéreas antes e depois da deglutição no nível da glote, reduzindo as chances de aspiração.
- ( ) Fornece proteção adicional às vias aéreas, pois direciona o bolo alimentar mais posteriormente quando este passa pela base de língua, além de estreitar o espaço entre a aritenóide e a base da epiglote.
- ( ) Aumentar a extensão e a duração da elevação laríngea e de sua movimentação anterior durante a deglutição e melhorar as condições de coordenação dos eventos da deglutição.

- a) 4-2-1-3      b) 3-4-1-2      c) 2- 4-1-3      d) 4-1-3-2      e) 1- 2- 4-3

**38. Quatro nervos cranianos conduzem informações aferentes sobre gustação e sensibilidade geral associada à deglutição. Assinale a alternativa CORRETA:**

- a) V, VII, VIII, X
- b) VII, X, XI, XII
- c) V, VII, IX, X
- d) VII, IX, X, XII
- e) V, IX, X, XII



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

**39. É possível fazer uma descrição de estratégias e exercícios que poderão ser utilizados no tratamento dos distúrbios de deglutição, especificamente em pessoas idosas. Assinale a alternativa CORRETA:**

- a) Varrer o palato com o ápice da língua no sentido ântero-posterior.
- b) Exercícios vocais para relaxamento da musculatura laríngea, especificamente, exercícios baseados no método Lee Silverman.
- c) Fazer uma boa higienização da boca, escovando os dentes, a língua e o palato duro. Mesmo se o paciente não se alimentar por VO, pelo menos uma vez ao dia.
- d) Recomenda-se que o ambiente da alimentação seja calmo e tranquilo, evitando a distração.
- e) Os alimentos pastosos parecem ser mais fáceis de engolir, pois essa consistência flui rápido e não tem necessidade de ser mastigada.

**40. O atendimento fonoaudiológico à beira do leito tem como principais objetivos: a avaliação, a orientação e a reabilitação propriamente dita, e para que isto ocorra são necessárias algumas considerações. Assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) É importante que o fonoaudiólogo possua conhecimentos específicos sobre alguns procedimentos realizados, noções de controle de infecção hospitalar e dos aparelhos de monitoração utilizados.
- b) O fonoaudiólogo deverá sempre saber quais as especialidades envolvidas no caso e verificar se o especialista responsável pela internação tem conhecimento do pedido de intervenção fonoaudiológica.
- c) O Fonoaudiólogo que atende á beira do leito não necessariamente precisa ter conhecimentos das especialidades médicas e das outras especialidades afins.
- d) Após um pedido de avaliação fonoaudiológica, a mesma deve ser feita no menor intervalo de tempo possível.
- e) É importante saber previamente se o paciente acabou de ser submetido à fisioterapia respiratória e quando foi aspirado pela ultima vez. Algumas vezes o padrão respiratório normal e a ausência de secreção foi decorrente da intervenção fisioterápica imediata.