

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

01- Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e das Redes de atenção à Saúde (RAS) na atenção básica, assinale o que for correto.

- 01) Universalidade.
- 02) Moralidade.
- 04) Equidade.
- 08) Integralidade.

02- Relacionado à Portaria nº 3.390, que institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) Cabe ao hospital implantar os núcleos de Segurança do Paciente, de forma a elaborar um Plano de Segurança do Paciente, bem como garantir a implantação dos Protocolos Básicos de Segurança do Paciente.
- 02) Cabe ao hospital identificar e divulgar os profissionais que são responsáveis pelo cuidado do paciente nas unidades de internação, nos prontos socorros, nos ambulatórios de especialidades e nos demais serviços.
- 04) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto-socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 08) Os usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, possuem direito a acompanhante 24 (vinte e quatro) horas por dia.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03- Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política de Atenção Básica no SUS, assinale o que for correto.

- 01) Como prioridade de atendimento na Atenção Básica será feita uma classificação baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- 02) A Atenção Básica é a principal porta de entrada do sistema de saúde e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que coordena o cuidado e ordena as ações e serviços disponibilizados na rede.
- 04) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- 08) A Atenção Básica será ofertada parcialmente e gratuitamente a algumas pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

04- A governança federativa do SUS é composta, também, por espaços onde a sociedade atua na política de saúde nas três esferas de governo, que são os conselhos de saúde e as conferências de saúde. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Os conselhos de saúde são espaços institucionais presentes em cada esfera de governo, voltados para formular estratégias e controlar a execução da política de saúde, incluindo as questões relativas aos aspectos econômicos e financeiros.
- 02) Além do Conselho Nacional e dos conselhos estaduais e municipais de saúde, exigidos pela legislação, há também conselhos regionais, locais e distritais, a exemplo dos conselhos dos distritos sanitários especiais indígenas. Esses últimos devem atuar sob a coordenação dos conselhos de saúde da esfera de governo correspondente.
- 04) Os conselhos de saúde estão compostos por representantes do governo, dos usuários, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviços. A representação dos usuários é paritária em relação ao conjunto dos demais setores que compõem o conselho, sendo 25% das vagas para os trabalhadores da saúde e 25% para os gestores e prestadores da saúde.
- 08) As conferências de saúde, realizadas uma vez por ano, ou num período menor, se conveniente, possuem um fundo de saúde que consiste na unidade orçamentária voltada para a gestão dos recursos destinados ao financiamento das ações e serviços de saúde, podendo ser públicos ou não.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05- Sobre algumas das Diretrizes do SUS e da Rede de Assistência de Saúde (RAS) a serem operacionalizadas na Atenção Básica, assinale o que for correto.

- 01) Territorialização e Adstrição: permite o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço e estão, portanto, adstritos a ele.
- 02) População Adscrita: população que está presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado e com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.
- 04) Longitudinalidade do cuidado: reforça a importância da Atenção Básica ser resolutiva, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínicas e sanitariamente efetivas, centrada na pessoa, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- 08) Ordenar as redes: pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia que são decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da falta de coordenação do cuidado.

06- Sobre as doenças que estão na lista de agravos de notificação compulsória, assinale o que for correto.

- 01) Síndrome da paralisia flácida aguda.
- 02) Febre do Nilo.
- 04) Diabetes.
- 08) HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07- O Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde possui um conjunto de três instrumentos avaliativos distintos. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A observação que avalia uma característica própria e é através dela que informamos sobre o contexto em que estamos, para nele nos situarmos de forma satisfatória de acordo com normas e valores.
- 02) Questionário dirigido aos usuários avalia a satisfação do usuário para com a assistência recebida pelos estabelecimentos a serem avaliados.
- 04) Conjunto de indicadores, que avalia os resultados e corresponde a um conjunto variado de indicadores, construídos a partir dos vários bancos de dados ou sistemas de informação alimentados pelos estabelecimentos.
- 08) Roteiro de itens de verificação, que avalia basicamente os vários elementos da gestão e é composto por cinco blocos que, por sua vez, se subdividem em critérios ou tópicos.

08- Sobre os Princípios do planejamento governamental no SUS, assinale o que for correto.

- 01) As diretrizes estabelecidas por esse conjunto de normas podem ser elencadas em sete princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação.
- 02) O planejamento consiste em uma atividade obrigatória e contínua, deve ser integrado à Seguridade Social e ao planejamento governamental geral.
- 04) O planejamento deve estar articulado constantemente com o monitoramento, a avaliação e a gestão do SUS; o planejamento deve ser ascendente e integrado.
- 08) As diretrizes estabelecidas por esse conjunto de normas podem ser elencadas em cinco princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- Sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito do SUS, assinale o que for correto.

- 01) Acolhimento caracteriza-se pela escuta ética e adequada das necessidades de saúde do usuário no momento de procura ao serviço de saúde e na prestação de cuidados com a finalidade de atender à demanda com resolutividade e responsabilidade.
- 02) Auditoria clínica caracteriza-se pelo protocolo pré-estabelecido, com a finalidade de dar agilidade ao atendimento a partir da análise do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada.
- 04) Apoio matricial é o suporte técnico especializado, que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
- 08) Clínica ampliada é a administração de uma unidade ou órgão de saúde, como ambulatório, hospital, instituto e fundação, que se caracteriza como prestador de serviços do SUS.

10- O modelo federativo da Constituição Federal de 1988, sobre a descentralização das políticas públicas e dos recursos fiscais, se compõe de quatro formas de distribuir as competências na organização das responsabilidades entre a União, os Estados e os Municípios. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Competências exclusivas são áreas cujo campo de atuação pertence ao domínio de somente uma das esferas da federação, não podendo ser delegadas a outras.
- 02) Competências residuais são áreas cujo campo de atuação é compartilhado por, pelo menos, duas das três esferas da federação.
- 04) Competências concorrenciais (conjuntas ou comuns) são caracterizadas por áreas cujo campo de atuação não seja de domínio exclusivo (ou privativo) nem compartilhado.
- 08) Competências privativas são caracterizadas por áreas cujo campo de atuação pertence ao domínio de somente uma das esferas da federação, podendo ser delegadas a outras.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- Alguns medicamentos apresentam ação direta ou indireta na deglutição. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Fármacos anticolinérgicos, como a atropina, são bastante utilizados nas doenças parkinsonianas para a redução de produção de saliva.
- 02) A aplicação de toxina botulínica nas glândulas salivares é utilizada em doenças neurológicas para diminuir a produção de saliva.
- 04) A alta dosagem de toxina botulínica pode causar xerostomia grave e secreções espessas.
- 08) Medicamentos antiparkinsonianos repositores de dopamina cerebral, como a levodopa, aumentam os movimentos involuntários.

12- A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é considerada uma das grandes causas de admissão à Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Quanto a esse assunto, assinale o que for correto.

- 01) Alguns pacientes com DPOC exacerbada podem apresentar sintomas como estase em cavidade oral, valécula e recessos piriformes, atraso do início da fase faríngea da deglutição e diminuição da elevação laríngea.
- 02) Os pacientes com DPOC apresentam maior frequência de deglutição do que sujeitos sem doença pulmonar.
- 04) A interrupção da respiração ou apneia da deglutição ocorre na fase inspiratória nos pacientes com DPOC.
- 08) Os pacientes com DPOC apresentam maior frequência respiratória e o retorno da respiração se dá na fase inspiratória, predispondo a um maior risco de aspiração.

13- A escala funcional de ingestão por via oral (FOIS) é amplamente utilizada na área de disfagia. Sobre essa escala, assinale o que for correto.

- 01) Nos níveis da FOIS do 1 ao 3 o paciente depende de via alternativa de alimentação.
- 02) A FOIS é utilizada como forma de classificar o grau de alteração da deglutição de um paciente.
- 04) A FOIS é graduada em sete níveis e pode ser utilizada para avaliar a eficácia da fonoterapia na reabilitação da via oral.
- 08) A FOIS gradua em níveis específicos a quantidade de ingestão por via oral. Essa gradação pode ser aplicada ao longo de todo o processo de fonoterapia, monitorando-o, ou seja, sempre que o grau de disfagia diminuir, o nível da FOIS irá diminuir.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14- Conhecer os conceitos de eficácia e eficiência é imprescindível para a atuação em Fonoaudiologia hospitalar. Quanto a esses conceitos, assinale o que for correto.

- 01) O termo eficácia é utilizado como o retorno da via oral com valor nutricional e com segurança na deglutição.
- 02) O termo eficiência é definido como o impacto positivo causado pelo exercício, provocando aumento da força e precisão de movimentos de determinados grupos musculares, sem que, necessariamente, o paciente retorne a via oral de alimentação.
- 04) Os meios mais objetivos de avaliar a eficiência da fonoterapia têm sido as avaliações instrumentais como a videofluoroscopia da deglutição e a nasolaringofibrosopia funcional da alimentação, realizadas antes e depois do procedimento terapêutico.
- 08) Em alguns casos, pode-se observar a eficiência de determinado exercício, porém esse não provoca a deglutição segura, com ausência de aspiração e com garantia de ingestão de volume suficiente para manter o paciente nutrido e hidratado por via oral.

15- A doença de Parkinson (DP) é uma das doenças neurodegenerativas mais comuns em populações de idosos, com uma incidência mundial entre 1 e 20 a cada 1000 indivíduos/ano. Quanto a doença de Parkinson, assinale o que for correto.

- 01) A doença de Parkinson é a segunda doença neurodegenerativa mais prevalente no mundo, com presença apenas de sintomas motores.
- 02) A doença de Parkinson é caracterizada pela disfunção dos gânglios basais em movimentos voluntários, causando tremor em repouso, rigidez, bradicinesia e instabilidade postural.
- 04) As principais alterações fonoaudiológicas apresentadas na doença de Parkinson são as alterações fonoarticulatórias, caracterizadas por diminuição da intensidade da voz, articulação imprecisa, alterações na velocidade de fala, como também disfagia.
- 08) A disfagia na doença de Parkinson apresenta-se de forma leve, com alterações na fase oral da deglutição, porém essa não causa risco de aspiração ou desnutrição.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16- A doença de Alzheimer é uma enfermidade neurodegenerativa progressiva que causa perda da memória e altera funções intelectuais superiores. Quanto a doença de Alzheimer, assinale o que for correto.

- 01) A perda difusa de neurônios corticais no estágio mais avançado da doença de Alzheimer afeta as funções sensoriomotoras, o que causa disfagia orofaríngea.
- 02) A perda difusa de neurônios cerebelares no estágio mais avançado das demências afeta, exclusivamente, as funções sensoriais, o que causa disfagia oral.
- 04) A doença de Alzheimer afeta principalmente a fase faríngea da deglutição, sendo que a fase oral geralmente não apresenta comprometimento.
- 08) As modificações estruturais e funcionais da doença de Alzheimer alteram o processo de mastigação e deglutição, modificando, inclusive, os hábitos alimentares.

17- O Protocolo de Avaliação do Risco Para Disfagia (PAR) é utilizado na clínica fonoaudiológica para definir pontualmente a gravidade da disfagia e estabelecer condutas a partir dos resultados da avaliação. Quanto a essa classificação, assinale o que for correto.

- 01) Na deglutição funcional, o distúrbio de deglutição está presente, com necessidade de orientações específicas dadas pelo fonoaudiólogo durante a deglutição. Necessidade de pequenas modificações na dieta; tosse e/ou pigarro espontâneos e eficazes.
- 02) No grau de disfagia orofaríngea leve a moderado, o risco de aspiração está presente, porém reduzido com o uso de manobras e técnicas terapêuticas. Necessidade de supervisão esporádica para realização de precauções terapêuticas. O tempo para a alimentação é significativamente aumentado e a suplementação nutricional é indicada.
- 04) No grau de disfagia orofaríngea moderada a grave, há risco significativo de aspiração. Alimentação oral suplementada por via alternativa. O paciente pode se alimentar de algumas consistências, utilizando técnicas específicas para minimizar o potencial de aspiração e/ou facilitar a deglutição, com necessidade de supervisão. Tosse reflexa fraca ou ausente.
- 08) No grau de disfagia orofaríngea moderada a grave, há tolerância de apenas uma consistência, com máxima assistência para utilização de estratégias, sinais de aspiração com necessidade de múltiplas solicitações de clareamento, aspiração de duas ou mais consistências, ausência de tosse reflexa, tosse voluntária fraca e ineficaz.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

18- A traqueostomia é um dos procedimentos mais antigos efetuados em pacientes críticos. Quanto a esse procedimento, assinale o que for correto.

- 01) Modificações no processo da deglutição decorrentes da traqueostomia estão relacionadas ao aumento do risco de aspiração laringotraqueal como também a alterações da fase faríngea da deglutição.
- 02) Alterações na biomecânica da deglutição, associadas ao uso da traqueostomia, incluem redução na elevação laríngea que, por sua vez, tem como consequência o fechamento das vias aéreas por tempo insuficiente, pressão externa do *cuff* no esôfago, menos pressão subglótica, aumentando a ocorrência de estase em região supraglótica.
- 04) Uma das principais alterações no processo de deglutição relacionadas à presença de traqueostomia é a redução do tempo de trânsito oral com consequente presença de resíduo em vestibulo oral.
- 08) Alterações na biomecânica da deglutição, associadas ao uso da traqueostomia, incluem alteração decorrente do reflexo de tosse, diminuição da proteção das vias aéreas, redução do reflexo de adução das pregas vocais, além de lentidão e incoerência no fechamento dessas.

19- Exercícios em grupos musculares específicos, que visam à deglutição, podem ter uma contribuição significativa para a reabilitação da função de deglutição. Sobre o tema, assinale o que for correto.

- 01) Exercícios de adução glótica podem ser utilizados como complemento às manobras de proteção de vias aéreas.
- 02) Exercícios de empuxo, resistência glótica e ataque vocal brusco auxiliam na melhora da eficiência glótica.
- 04) Exercícios de hiperagudos, modulação vocal e movimento ântero-posterior de língua podem ser utilizados para adequar alterações de elevação laríngea, anteriorização e simetria laríngea.
- 08) A manobra de Shaker pode ser utilizada com o objetivo de melhorar a força e eficiência da musculatura extrínseca da laringe.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

20- O envelhecimento humano é acompanhado de modificações morfofisiológicas que, em grande parte, resulta em declínios para o organismo humano. Quanto a esse assunto, assinale o que for correto.

- 01) Embora a disfagia esteja presente no idoso saudável, ela não causa desnutrição nessa população.
- 02) As várias modificações anatômicas e fisiológicas decorrentes do envelhecimento tendem a tornar menos eficiente o mecanismo da deglutição nas fases oral, faríngea e esofágica.
- 04) A disfagia no idoso se dá considerando parte do envelhecimento normal, com características como diminuição de saliva, lentificação do processo de mastigar e deglutir.
- 08) Em indivíduos saudáveis, a respiração é interrompida durante a deglutição e retomada na fase expiratória, sendo esse considerado um mecanismo de proteção e prevenção da aspiração laríngea.

21- O trato vocal, acima das pregas vocais, é composto pelas cavidades faríngea, nasal e bucal. Com relação aos articuladores da fala, assinale o que for correto.

- 01) Os articuladores funcionam como válvulas para bloquear o trato vocal e a liberação súbita desse bloqueio produz um sopro de ar audível. Os sons gerados por essas manipulações são denominados plosivos.
- 02) Os sons consonantais podem ser sonoros ou surdos, enquanto que os sons vocálicos são sempre surdos.
- 04) As consoantes labiodentais são formadas por uma constricção dos incisivos superiores e do lábio inferior.
- 08) A língua é o articulador mais ativo e importante, capaz de assumir muitas configurações e posições.

22- A principal função da mandíbula é a mastigação, contribuindo também para a produção da fala ao modificar as características de ressonância do trato vocal. Com relação à movimentação mandibular, assinale o que for correto.

- 01) Os músculos responsáveis pelo movimento de elevação mandibular são: pterigóideo medial, masseter e temporal.
- 02) Os músculos responsáveis pela protrusão da mandíbula são: pterigóideo lateral e pterigóideo medial.
- 04) A postura do lábio e a posição da língua não são influenciadas pelos movimentos mandibulares.
- 08) Os músculos responsáveis pela lateralização da mandíbula são: digástrico (ventre anterior), milo-hióideo e masseter.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23- O MBGR (Marchesan, Berrentin-Felix, Genaro, Rehder) é um protocolo desenvolvido por quatro fonoaudiólogas brasileiras com experiência clínica, de ensino e pesquisa que permite ao fonoaudiólogo avaliar, diagnosticar e estabelecer prognóstico em Motricidade Orofacial. Em relação à avaliação fonoaudiológica segundo o MBGR, assinale o que for correto.

- 01) O músculo masseter é avaliado através de observação durante a entrevista e pela análise de imagens (fotos e vídeos), verificando se em repouso ele encontra-se relaxado ou contraído e se, durante o apertamento dentário, há simetria entre os lados para o início da contração.
- 02) Na avaliação do palato, o valor zero, que equivale ao padrão adequado, é atribuído ao palato duro com profundidade e largura adequadas, simetria do véu palatino com adequado comprimento e sem alteração da úvula.
- 04) A oclusão é avaliada através da observação da linha média, a relação molar pela classificação de Angle e a guia de desoclusão, além das relações horizontal, vertical e transversal entre a maxila e a mandíbula, considerando as medidas dos trespasses horizontal e vertical.
- 08) No exame intraoral, as bochechas recebem pontuação zero, que equivale ao padrão adequado, quando o aspecto da mucosa encontra-se normal, sem marcas dentárias, de aparelho ou de linha alba e sem ferimentos.

24- A respiração pode ser classificada quanto ao modo como nasal quando há uso predominantemente da cavidade nasal, oral quando há uso predominantemente da cavidade oral por obstrução nasal e/ou fatores externos, e mista quando há uso concomitante das duas cavidades. Com relação às consequências da respiração oral, assinale o que for correto.

- 01) O músculo mental apresenta-se em hipofunção e os músculos bucinadores, masseteres e temporais podem apresentar flacidez.
- 02) Frequentemente, observa-se palato ogival, maxila atrésica, protrusão dos dentes incisivos superiores, assimetrias faciais, aumento da altura da face, má oclusões como a mordida aberta anterior e cruzadas, alterações na postura corporal, posição anteriorizada de cabeça, desempenho escolar e qualidade do sono prejudicados.
- 04) A fala encontra-se preservada e sem alterações, pois não sofre influência do modo respiratório.
- 08) A deglutição pode ser ruidosa, com engasgos e escape de alimentos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

25- A amamentação é uma área de importante atuação fonoaudiológica em neonatologia. Com relação à amamentação, assinale o que for correto.

- 01) A avaliação fonoaudiológica não deve se restringir à dupla mãe/bebê, pois a rede de apoio tem influência direta no sucesso do aleitamento materno. Assim, o fonoaudiólogo deve realizar orientações condizentes com a realidade de cada binômio, respeitando suas escolhas e suas possibilidades.
- 02) Quando o recém-nascido estiver sonolento, o fonoaudiólogo deverá despertá-lo para propiciar o estado comportamental alerta, despindo suas roupas, manipulando membros superiores e inferiores e realizando toques na região palmar e plantar.
- 04) A sucção não nutritiva no seio materno é tão importante quanto à sucção nutritiva. Entretanto, deve-se orientar a família sobre a importância de observar e reconhecer a adequada transferência de leite durante a mamada.
- 08) As disfunções orais podem ocorrer no início da amamentação em recém-nascidos saudáveis. Cabe ao fonoaudiólogo avaliar as habilidades orais e intervir de maneira adequada para favorecer um início tranquilo da amamentação e evitar o desmame precoce.

26- Com relação à avaliação da sucção não nutritiva (SNN) em neonatos e lactentes, assinale o que for correto.

- 01) A avaliação da sucção não nutritiva deve ser feita apenas em bebês menores de 6 meses, com eliciação prévia do reflexo de busca, presente até os 4 meses de idade.
- 02) Deve-se tocar a porção anterior do palato ou da gengiva e a ponta de língua para elicitar a sucção.
- 04) Deve-se ter cuidado para não posicionar o dedo muito posteriormente para não desencadear o reflexo de mordida.
- 08) Quando houver sinais de fadiga, desconforto respiratório, náusea, tosse e/ou engasgo durante a sucção não nutritiva, deve-se iniciar a avaliação com alimentos, pois indicam sinais de fome.

27- Com relação à afasia, assinale o que for correto.

- 01) É um 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.
- 02) É um distúrbio genético com alterações nos aspectos semântico, fonológico, sintático e/ou pragmático da linguagem do indivíduo.
- 04) A comunicação suplementar e/ou alternativa não deve ser utilizada como estratégia de reabilitação, pois pode interferir na eficiência da comunicação verbal.
- 08) A repetição imediata do discurso do outro, chamada ecolalia, é uma semiologia afásica presente em alguns indivíduos.

28- A avaliação clínica fonoaudiológica da disfagia infantil tem como objetivo fornecer informações específicas. Identificando-as, assinale o que for correto.

- 01) A biomecânica da deglutição.
- 02) A necessidade de exames complementares.
- 04) O diagnóstico da doença de base.
- 08) O diagnóstico da disfagia.

29- Segundo a Resolução nº 580/2020 do Conselho Federal de Fonoaudiologia, que "dispõe sobre a regulamentação da Telefonaudiologia e dá outras providências", assinale o que for correto.

- 01) Os modelos de fornecimento de serviço em Telefonaudiologia incluem as formas assíncrona, síncrona, híbrida e automática.
- 02) Torna-se obrigatória a declaração de endereço físico para prestar serviços de Telefonaudiologia, devendo esse ser informado aos seus clientes logo no contrato inicial de prestação de serviço.
- 04) A teleconsulta é a consulta/sessão fonoaudiológica, mediada pelas TICs (Tecnologias da Informação e Comunicação), com fonoaudiólogo e cliente localizados em diferentes espaços geográficos.
- 08) A forma de fornecimento de serviço em Telefonaudiologia denominada síncrona também é conhecida como modelo "off-line", ou seja, a interação entre os participantes não ocorre em tempo real.

30- A obrigatoriedade da Triagem Auditiva Neonatal Universal, conhecida como Teste da Orelhinha, estabelecida pela Lei nº 12.303/2010 está completando 10 anos. Com relação à Resolução nº 568/2020 do Conselho Federal de Fonoaudiologia que "Dispõe sobre a atuação do fonoaudiólogo em Triagem Auditiva Neonatal Universal", assinale o que for correto.

- 01) O fonoaudiólogo é o profissional capacitado para realização da Triagem Auditiva Neonatal Universal (TANU).
- 02) Em caso de falha no reteste, os neonatos e lactentes com indicadores de risco para deficiência auditiva devem ser encaminhados imediatamente para avaliação diagnóstica otorrinolaringológica e audiológica. Os neonatos e lactentes sem indicadores de risco para deficiência auditiva devem ser retestados em 30 dias.
- 04) No caso de falha na triagem, o reteste deverá acontecer no período de até 30 dias.
- 08) A TANU deve estar integrada à atenção primária e à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, para garantir o monitoramento e acompanhamento do desenvolvimento da audição e da linguagem.