

**EDITAL 003/2022 – MULTIPROFISIONAIS PARA TUTORIA
Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG**

GABARITO DE PROVA – FONOADIÓLOGO - TUTOR

A reabilitação fonoaudiológica em disfagia, muitas vezes acontece em diferentes momentos do tratamento clínico do paciente. Nos casos em que a dinâmica da deglutição não fica bem estabelecida a partir da avaliação clínica da deglutição, ou mesmo após sua realização, há suspeitas de aspiração silente, o exame objetivo da deglutição deve ser prontamente solicitado, sendo a videoendoscopia da deglutição e a videofluoroscopia da deglutição os mais frequentemente utilizados em nossa clínica. Sobre esses exames, assinale a alternativa correta:

- a) Os dois exames são capazes de avaliar a eficácia de manobras posturais compensatórias.
- b) Os dois exames são capazes de realizar avaliação anatômica das fossas nasais, rinofaringe, esfíncter velofaríngeo, orofaringe, hipofaringe e laringe.
- c) A videoendoscopia da deglutição oferece condições de análise dinâmica, precisa e imediata sem interrupções desde a fase oral até a fase esofágica da deglutição.
- d) A videofluoroscopia da deglutição é um exame mais adequado para avaliar anormalidades estruturais.

Resposta correta: a

A instalação de cânula de traqueostomia compromete de forma direta a comunicação oral. Há benefícios bem estabelecidos com relação ao uso de válvulas de fala em casos de paciente traqueostomizados. Analise as proposições abaixo.

- 1) Somente adultos laringectomizados têm indicação de utilização da válvula de fala.
- 2) A utilização de válvulas de fala pode ser benéfica na comunicação oral e na deglutição. Além de trazer outros benefícios secundários como redução de secreções, aumento da oxigenação do sangue arterial e da olfação.
- 3) A válvula de fala pode promover a restauração da pressão de ar subglótica e incrementar as sensações faríngeas, o que facilita a deglutição.
- 4) A utilização da válvula de fala em lactentes e crianças maiores não é indicada, considerando a dificuldade em manuseá-la.
- 5) A válvula de fala é contraindicada em pacientes traqueostomizados com presença de cuff, considerando principalmente a sobrecarga em região laríngea que impede sua elevação.

Estão corretas, apenas:

- a) 1 e 3.
- b) 2 e 4.
- c) 2 e 3.
- d) 3 e 5.

Resposta correta: c

A escala de penetração/aspiração de Rosenbek et al. (1996) oferece dados sobre o maior ou menor risco para a manutenção da via oral total, parcial ou para treino de reabilitação, tendo também sua relevância para a comparação após a reabilitação. Segundo esta escala, a aspiração laríngea ocorre quando o conteúdo alimentar:

- a) acumula em valécula.
- b) entra em via aérea.
- c) permanece acima das pregas vocais.
- d) passa o nível glótico.

Resposta correta: d

A comunicação suplementar e alternativa (CSA) tem sido utilizada na prática fonoaudiológica com indivíduos que apresentam dificuldades ou ausência da linguagem oral e/ou escrita. Assinale a alternativa correta em relação ao assunto.

- a. A CSA pode ser formada por um conjunto de signos classificados em sistemas com e sem ajuda. O sistema com ajuda compreende todas as formas de comunicação em que a expressão da linguagem é criada por suas próprias expressões de linguagem. O sistema sem ajuda exige o uso de qualquer instrumento exterior ao usuário para selecionar os signos.
- b. Os símbolos gráficos são usados para utilização daquelas pessoas com distúrbios na linguagem por meio de coleções gráficas que apresentam características comuns entre si, sendo empregados de forma genérica para situações amplas.
- c. O fonoaudiólogo deve auxiliar o indivíduo ao avaliar a capacidade de compreensão e a habilidade do sujeito no reconhecimento visual dos símbolos e seus referentes, ou seja, de sua iconicidade, assim amparando e orientando a construção do significado em uma intervenção estruturada.
- d. No uso da CSA não é necessária a intenção comunicativa dado que os símbolos estão como recurso que transmitirão informações, necessidades ou sentimentos dos usuários para o interlocutor. Este último por si poderá compreender a informação perante uma diversidade de situações.

Resposta correta: d

A disartria é um distúrbio de fala de origem neurológica resultante de alterações no controle muscular dos mecanismos envolvidos na produção da fala, ocasionando alterações na emissão oral. Existem vários tipos de disartria, de acordo com o local da lesão. Cada um deles apresenta características próprias que envolvem o desempenho inadequado das estruturas pulmonares, laringeas, faríngeas e da cavidade oral que, juntas, correspondem às bases fonoarticulatórias, responsáveis pela produção de uma fala inteligível. Sobre os tipos de disartria, assinale a afirmativa correta.

A) A disartria atáxica tem como características básicas: voz soprosa, monoaltura, articulação imprecisa das consoantes e hipernasalidade. É causada por lesão no neurônio motor inferior.

B) Na disartria espástica, observa-se voz rouco-soprosa, emissão tensa estrangulada, articulação precisa das consoantes e hiponasalidade. É causada por uma lesão no gânglio basal e suas conexões.

C) A disartria hipercinética está associada a uma lesão extrapiramidal. Em geral, nesse tipo de disartria, observa-se voz áspera, distorção na articulação das vogais, interrupção articulatória irregular e alterações prosódicas.

D) A disartria hipocinética é causada por uma lesão no neurônio motor superior unilateral. Em geral, o paciente apresenta voz monótona, qualidade vocal áspera, alterações de fluência, imprecisão articulatória, redução na tessitura da voz falada e ressonância hiponasal.

Resposta correta: c

A afasia é um distúrbio da linguagem que pode comprometer tanto a compreensão quanto a expressão, dificultando a interação do indivíduo com o meio no qual está inserido. O estudo sobre as alterações de linguagem de etiologia neurológica é antigo e praticamente todos os sintomas da afasia foram descritos antes do século XX. Na avaliação das afasias, cabe ao fonoaudiólogo investigar amplamente as manifestações, assim como a inter-relação entre elas, considerando os modelos de processamento da linguagem e os subprocessos de cada atividade específica. Assim, a análise minuciosa do quadro clínico permite ao fonoaudiólogo realizar um planejamento terapêutico adequado. Em relação às manifestações que podem ocorrer nos quadros afásicos, assinale a afirmativa correta.

A) A perseveração é a ausência total de uma emissão oral ou gráfica, podendo ocorrer repetições perseverativas e involuntárias de um determinado comportamento em ambos os tipos de emissão.

B) O paciente que apresenta circunlóquio não consegue acessar o tema principal do discurso e discorrer especificamente sobre o tópico fundamental. Em alguns casos, pode estar relacionado à dificuldade de acesso lexical.

C) O agramatismo é uma alteração na estrutura sintática caracterizada pela inversão de elementos na frase. Em geral, ocorre com os elementos de classe aberta. Em casos graves, os enunciados podem estar restritos a poucas palavras.

D) A parafasia semântica é uma manifestação que ocorre no plano da palavra e refere-se à troca de um vocábulo por outro, estando os dois relacionados semanticamente, com inadequação na seleção dos fonemas e distorção na produção.

Resposta correta: b

Sendo a faringe a via comum às funções respiratória e digestiva, é necessário que haja uma estrutura ou organização capaz de bloquear as vias aéreas durante a deglutição. Estudos videofluoroscópicos evidenciam um significativo número de estruturas e funções interdependentes, capazes de proteger as vias aéreas. Considerando os mecanismos de proteção de vias aéreas e a biomecânica da deglutição, assinale a afirmativa correta.

A) A sincronia do movimento de ejeção de língua com fechamento velofaríngeo não gera impactos no processo de transferência do bolo alimentar da cavidade oral para orofaringe.

B) A apneia da deglutição é um fenômeno que ocorre em concomitância com o fechamento da rima glótica e tem função protetiva, normalmente seguida de um fluxo expiratório.

C) A eversão da epiglote sobre o ádito laríngeo por si só é suficiente para o vedamento das vias aéreas durante a deglutição, aumentando a resistência das vias aéreas e diminuindo a da via digestiva.

D) A abertura da transição faringoesofágica permite a passagem do bolo alimentar para o esôfago, não havendo relação com a dinâmica de elevação e manutenção da posição elevada do hioide e da laringe.

Resposta correta: b

O impacto da traqueostomia pode ser mecânico e/ou funcional. Considerando o seu impacto na comunicação e na deglutição, bem com a atuação fonoaudiológica nos casos de pacientes taqueostomizados, assinale a afirmativa correta.

A) A presença da cânula da traqueostomia provoca mudança do trajeto do fluxo respiratório e, principalmente, a despressurização do sistema respiratório, interferindo na pressão subglótica.

B) A válvula de fala é um dispositivo que pode ser utilizado na reabilitação fonoaudiológica. Trata-se de uma válvula unidirecional que, adaptada à cânula de traqueostomia, faz com que o fluxo de expiração passe por estruturas como laringe, boca e nariz, trazendo benefícios apenas para a fonação.

C) A presença da cânula de traqueostomia, em especial com cuff, pode provocar: diminuição da elevação, anteriorização e estabilização hiolaríngea; diminuição da eficácia da tosse; redução do fluxo aéreo inspiratório para a limpeza laríngea; dessensibilização da laringe e compressão da traqueia e do esôfago.

D) Na avaliação fonoaudiológica do paciente com traqueostomia, é possível realizar Blue Dye Test e Blue Dye Test modificado, que têm o objetivo de identificar os sinais de aspiração de saliva e alimento, respectivamente. Por se tratar de testes com alta sensibilidade e especificidade, a avaliação dos seus resultados independe de outros achados da avaliação fonoaudiológica.

Resposta correta: a

A Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde, por meio da resolução CNRMS nº 2, de 13 de abril de 2012 dispõe sobre Diretrizes Gerais para os Programas de Residência Multiprofissional e em Profissional de Saúde. No artigo 3º regulamenta:

- a) Os Programas de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde constituem modalidade de ensino de pós-graduação lato sensu, destinado às profissões da saúde, incluída a médica, sob a forma de curso de especialização, caracterizado por ensino em serviço, com carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, duração mínima de 02 (dois) anos e em regime de dedicação exclusiva.
- b) Os Programas de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde constituem modalidade de ensino de pós-graduação lato sensu, destinado às profissões da saúde, excetuada a médica, sob a forma de curso de especialização, caracterizado por ensino em serviço, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, duração mínima de 02 (dois) anos e em regime de dedicação exclusiva.
- c) Os Programas de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde constituem modalidade de ensino de pós-graduação lato sensu, destinado às profissões da saúde, excetuada a médica, sob a forma de curso de especialização, caracterizado por ensino em serviço, com carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, duração mínima de 02 (dois) anos e em regime de dedicação exclusiva.
- d) Os Programas de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde constituem modalidade de ensino de pós-graduação stricto sensu, destinado às profissões da saúde, excetuada a médica, sob a forma de curso de especialização, caracterizado por ensino em serviço, com carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, duração mínima de 02 (dois) anos e em regime de dedicação exclusiva.

Resposta correta: c

A Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde, por meio da resolução CNRMS nº 2, de 13 de abril de 2012 dispõe sobre Diretrizes Gerais para os Programas de Residência Multiprofissional e em Profissional de Saúde. No artigo 3º regulamenta:

- a) os Programas de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde constituem modalidade de ensino de pós-graduação lato sensu, destinado às profissões da saúde, incluída a médica, sob a forma de curso de especialização, caracterizado por ensino em serviço, com carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, duração mínima de 02 (dois) anos e em regime de dedicação exclusiva.
- b) Os Programas de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde constituem modalidade de ensino de pós-graduação lato sensu, destinado às profissões da saúde, excetuada a médica, sob a forma de curso de especialização, caracterizado por ensino em serviço, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, duração mínima de 02 (dois) anos e em regime de dedicação exclusiva.
- c) Os Programas de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde constituem modalidade de ensino de pós-graduação lato sensu, destinado às profissões da saúde, excetuada a médica, sob a forma de curso de especialização, caracterizado por ensino em serviço, com carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, duração mínima de 02 (dois) anos e em regime de dedicação exclusiva.
- d) Os Programas de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde constituem modalidade de ensino de pós-graduação stricto sensu, destinado às

profissões da saúde, excetuada a médica, sob a forma de curso de especialização, caracterizado por ensino em serviço, com carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, duração mínima de 02 (dois) anos e em regime de dedicação exclusiva.

Resposta correta: c

A resolução CNRMS nº 2, de 13 de abril de 2012 dispõe sobre Diretrizes Gerais para os Programas de Residência Multiprofissional e em Profissional de Saúde e considerando a Portaria Interministerial nº 1.077, de 12 de novembro de 2009, que dispõe sobre a Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde, e institui o Programa Nacional de Bolsas para Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde. No Art. 11 aponta que a função de tutor se caracteriza por atividade de orientação acadêmica de preceptores e residentes, estruturada preferencialmente nas modalidades de tutoria de núcleo e tutoria de campo, exercida por profissional com formação mínima de mestre e experiência profissional de, no mínimo, 03 (três) anos. A tutoria de campo, refere-se:

- a) A tutoria de campo corresponde à atividade de orientação acadêmica voltada à discussão das atividades teóricas, desenvolvidas pelos tutores de núcleo e residentes, no âmbito do campo de conhecimento, integrando os núcleos de saberes e práticas das diferentes profissões que compõem a área de concentração do programa.
- b) A tutoria de campo corresponde à atividade de orientação acadêmica voltada à discussão das atividades teóricas, teórico-práticas e práticas desenvolvidas pelos preceptores e residentes, no âmbito do campo de conhecimento, integrando os núcleos de saberes e práticas das diferentes profissões que compõem a área de concentração do programa.
- c) A tutoria de campo corresponde à atividade de orientação acadêmica voltada à discussão das atividades teóricas, teórico-práticas e práticas do núcleo específico profissional, desenvolvidas pelos preceptores e residentes.
- d) A tutoria de campo corresponde à atividade de orientação acadêmica voltada à discussão das atividades teóricas do núcleo transversal, desenvolvidas pelos preceptores e residentes.

Resposta correta: b

O STROBE representa uma iniciativa internacional e colaborativa de epidemiologistas, metodologistas, estatísticos, pesquisadores e editores de periódicos envolvidos na condução e disseminação de estudos. Sobre essa ferramenta, assinale a alternativa correta.

- a) O STROBE é um checklist usados em pesquisas observacionais: estudos de coorte, caso-controle e transversais, que tem como objetivo fornecer orientação sobre como relatar bem a pesquisa observacional.
- b) O STROBE é um conjunto mínimo de recomendações baseado em evidências para relatar estudos randomizados. Ele oferece uma maneira padrão para os autores prepararem relatórios de resultados de estudos, facilitando seus relatórios completos e transparentes e auxiliando sua avaliação crítica e interpretação.
- c) O STROBE é um checklist de 32 itens para relatar entrevistas e grupos focais, é o instrumento mais usado para a coleta de dados na pesquisa qualitativa em saúde.

d) O STROBE facilita a descrição de revisões sistemáticas que avaliam os benefícios e inconvenientes de uma intervenção da assistência à saúde. A recomendação STROBE consiste em um checklist de 27 itens e um fluxograma de quatro fases para documentar o número de estudos considerados para revisão.

Resposta correta: a

Do ponto de vista de seus objetivos Gil (1991), classifica a pesquisa em três categorias: exploratória, descritiva e explicativa. A pesquisa descritiva visa:

a) Descrever as características de determinada população ou fenômeno ou o estabelecimento de relações entre variáveis. Envolve técnicas padronizadas de coleta de dados como questionários e observações sistemáticas.

b) Estabelecer semelhanças e diferenças entre situações, fenômenos e coisas, identificando as relações históricas entre os fenômenos investigados para poder compreender o presente.

c) Proporcionar maior familiaridade com o problema com vistas a torná-lo explícito ou a construir hipóteses. Envolve levantamento bibliográfico, entrevistas com pessoas que tiveram experiência prática com o problema pesquisado; análise de exemplos que estimule a compreensão.

d) Identificar os fatores que determinam ou contribuem para a ocorrência dos fenômenos, aprofundando o conhecimento da realidade porque explica a razão, o porquê das coisas.

Resposta correta: a

Por metodologias ativas, entende-se as diferentes formas de desenvolver o processo do aprender que os professores utilizam, com a intenção da formação crítica de futuros profissionais, em várias áreas do saber. São técnicas características das metodologias ativas de ensino:

a) aprendizagem significativa; método da problematização; exposição dialogada.

b) grupos operativos; aprendizagem centrada nos processos grupais; aprendizagem significativa.

c) aprendizagem baseada em problema; método da problematização; exposição dialogada.

d) estudo de caso; método da problematização; aprendizagem baseada em problema.

Resposta correta: d

O método do Arco, de Charles Maguerez, proposto na década de 70, ilustra as cinco etapas da educação problematizadora que se desenvolvem a partir da realidade ou de um recorte da realidade. Marque a sequência CORRETA com relação a essas etapas.

a) Teorização, observação da realidade, aplicação à realidade (prática), pontos-chaves, hipóteses de solução.

b) Aplicação prática à realidade, pontos-chaves, observação da realidade, teorização, hipóteses de solução.

c) Observação da realidade, pontos-chaves, teorização, hipóteses de solução, aplicação à realidade (prática).

d) Observação da realidade, hipóteses de solução, aplicação à realidade (prática), pontos-chaves, teorização.

Resposta correta: c

Para Severino, “O desenvolvimento de um processo investigativo não pode realizar-se de forma espontânea ou intuitiva; ele precisa seguir um plano e aplicar um método.” (SEVERINO, A. J. *Metodologia do Trabalho Científico*. São Paulo: Cortez, 2013.) Acerca da elaboração e avaliação de projetos de pesquisa, assinale a afirmativa correta.

- a) O cronograma de execução da pesquisa deve permanecer inalterado após ter sido submetido às instâncias superiores e aprovado. Mudanças no decorrer da investigação devem ser evitadas a todo o custo, pois demonstram problemas de concepção, fragilidade conceitual e inexperiência do pesquisador.
- b) Um projeto de pesquisa tem várias funções, dentre elas: definir e planejar o caminho a ser percorrido no desenvolvimento da pesquisa, com as etapas a serem seguidas e os instrumentos e estratégias a serem utilizados; e servir para a solicitação de bolsas de estudo ou de financiamento junto às agências de apoio à pesquisa e à pós-graduação.
- c) O tópico Justificativa explicita a relevância e a contribuição que se espera proporcionar a partir da realização da pesquisa. Para isso, o pesquisador deve incorporar nessa parte do projeto a(s) hipótese(s) que sustenta(m) a investigação, assim como os seus objetivos gerais e específicos.
- d) Todos os projetos de pesquisa, independentemente da instituição e da área em que são apresentados, devem seguir o mesmo padrão e conter os mesmos tópicos. A padronização do modelo facilita o trabalho dos avaliadores, além de proporcionar comparabilidade entre a qualidade e os resultados de pesquisas realizadas em diferentes instituições.

Resposta correta: b