

Cod.40: FONOAUDIÓLOGO

PROVA ESCRITA OBJETIVA

MODELO: 1

CADERNO DE QUESTÕES

TURNO: MANHÃ

NÚMERO DE QUESTÕES: 50

Leia atentamente as instruções abaixo, e aguarde autorização para abertura deste caderno de questões.

1. Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, o mesmo poderá ser substituído apenas nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica, de preferência, de tinta preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. No CARTÃO-RESPOSTA, marque no espaço próprio a opção correspondente à sua resposta. Se você assinalar mais de uma opção por questão ou deixar todos os campos em branco, sua prova objetiva será anulada. **PINTE A BOLINHA POR COMPLETO.**
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO RESPOSTA. Ele NÃO poderá ser substituído.
5. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C e D. Você deve, portanto, assinalar apenas uma opção em cada questão. A marcação em mais de uma opção anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
6. O tempo disponível para esta prova é de quatro horas.
7. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO - RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
8. Quando terminar a prova, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, o CARTÃO-RESPOSTA, e assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja rasgado ou incompleto, o candidato será eliminado.
9. Você somente poderá deixar o local de prova depois de decorrida 1 hora do início da aplicação das provas.
10. Você será excluído do exame caso:
 - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e(ou) relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, headphones, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
 - b) Ausente-se da sala em que se realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES, antes do prazo estabelecido, e (ou) o CARTÃO-RESPOSTA.
 - c) Deixe de assinalar corretamente o campo do CARTÃO-RESPOSTA.
 - d) Em caso de você ser um dos três últimos candidatos, deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.



FONOAUDIÓLOGO

PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

A diferença de desempenho escolar entre as escolas públicas mais pobres e mais ricas no Brasil aumentou desde 2005. É o que mostra a comparação do NSE (Nível Socioeconômico), índice que avalia o rendimento dos estudantes de nível socioeconômico mais baixo e mais alto na Prova Brasil, avaliação oficial do governo federal para medir o desempenho em Língua Portuguesa e Matemática a cada dois anos.

5 O NSE é calculado pelo Inep (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira), com base em dados de escolaridade, ocupação e renda fornecidos para a avaliação. Em 2005, a diferença de desempenho na prova entre os 20% com nível socioeconômico mais baixo e os 20% de nível mais alto para o 5º ano em Língua Portuguesa foi de 20,34 pontos. Em 10 2013 foi de 42,7 pontos, um salto de 110%.

A desigualdade também cresceu no 9º ano, mas em menor proporção. Em 2005, a diferença entre a média das escolas de nível socioeconômico mais baixo e mais alto para Português foi de 24,39 pontos. Em 2013, subiu para 27,77, um salto de 14%.

Apesar disso, tanto o nível mais baixo quanto o mais alto tiveram notas aquém do esperado. O movimento Todos pela Educação considera que, nos anos iniciais, os estudantes deveriam ter obtido, no mínimo, 200 pontos em Língua Portuguesa e 225 em Matemática – as notas ficaram entre 182 e 205 pontos. Nos finais, as notas mínimas deveriam ter sido 275 pontos em Português e 300 em Matemática, mas alcançaram 237 e 242, respectivamente.

15 A redução desta diferença precisará estar no topo das prioridades do Ministério da Educação, de Estados e municípios nos próximos anos. É o que prevê o novo PNE (Plano Nacional de Educação). Faltam, no entanto, estratégias concretas para isso. Desde que o ministro da Educação, Aloizio Mercadante, assumiu a pasta, em setembro, o MEC tem afirmado que vai alterar os programas que atendem unidades mais carentes.

20 Os dados da Prova Brasil ainda mostram que o aumento na diferença das notas ocorre principalmente pela dificuldade de as escolas com alunos mais pobres progredirem. No 5º ano, a nota de Português da faixa de NSE mais baixo praticamente não variou de 2005 a 2013. Já os alunos de NSE mais alto variaram 12%.

(Use o texto acima para responder as cinco próximas questões)

1. Com relação às ideias do texto, analise as afirmativas e marque a alternativa que indica a sequência CORRETA, de cima para baixo:

() A diferença de desempenho entre os alunos mais ricos e mais pobres dos 5º anos praticamente dobrou de 2005 para 2013.

() As escolas mais carentes apresentam pouca evolução nos resultados da prova.

() O movimento Todos pela Educação é responsável por medir o desempenho em Língua Portuguesa e Matemática.

a) V - V - F

b) F - V - V

c) F - V - F

d) V - F - F

2. Além de informar os dados da Prova Brasil, um dos objetivos do texto é:

a) Estabelecer uma comparação entre escolas ricas e pobres.

b) Criticar o modelo de avaliação do ensino de português e matemática vigente hoje no país.

c) Apontar para o perigo da alteração das políticas públicas no ensino brasileiro bem como a dificuldade de evolução de escolas que atendem públicos mais carentes.

d) Estabelecer uma comparação de performance entre as escolas públicas de diferentes realidades socioeconômicas.

3. Analise as afirmativas abaixo e assinale a opção CORRETA:

I. O trecho: “índice que avalia o rendimento dos estudantes de nível socioeconômico mais baixo e mais alto na Prova Brasil” (linhas 2, 3 e 4) está entre vírgulas pois trata-se de uma oração subordinada adjetiva restritiva.

II. O núcleo do sujeito da oração “A desigualdade também cresceu no 9º ano” (linha 11) é desigualdade.

III. O texto está em desacordo com a norma culta.

IV. A palavra “aquém” (linha 14) pode ser substituída pela palavra “abaixo” sem que haja alteração de sentido na frase.

a) Apenas I, II e IV estão corretas.

b) Apenas I e II estão corretas.

c) Apenas II e IV estão corretas.

d) Apenas II e III estão corretas.

4. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a acentuação das palavras do texto:

a) A palavra “nível” (linha 2) leva acento por ser uma paroxítona terminada em L.

b) A palavra “língua” (linha 16) é acentuada por ser uma paroxítona terminada em hiato.

c) “Índice” (linha 2), “mínimo” (linha 16) e “próximos” (linha 20) são vocábulos proparoxítonos.

d) A palavra “prevê” (linha 20) leva acento por ser uma oxítona terminada em E.

5. Na frase: “índice que avalia o rendimento dos estudantes de nível socioeconômico mais baixo e mais alto na Prova Brasil” (linhas 2, 3 e 4) as palavras destacadas são formadas pelo processo de:

a) Derivação sufixal – composição.

b) Aglutinação - derivação sufixal.

c) Derivação sufixal - derivação imprópria.

d) Derivação prefixal – composição.

Leia o poema “A Velhice Pede Desculpas”, de Cecília Meireles, e responda as questões de 06 a 09.

Tão velho estou como árvore no inverno,
vulcão sufocado, pássaro sonolento.
Tão velho estou, de pálpebras baixas,
acostumado apenas ao som das músicas,
à forma das letras.

Fere-me a luz das lâmpadas, o grito frenético
dos provisórios dias do mundo:
Mas há um sol eterno, eterno e brando
e uma voz que não me canso, muito longe, de ouvir.

Desculpai-me esta face, que se fez resignada:
já não é a minha, mas a do tempo,
com seus muitos episódios.

Desculpai-me não ser bem eu:
mas um fantasma de tudo.
Recebereis em mim muitos mil anos, é certo,
com suas sombras, porém, suas intermináveis sombras.

Desculpai-me viver ainda:
que os destroços, mesmo os da maior glória,
são na verdade só destroços, destroços.

6. Assinale a função de “me”, do ponto de vista sintático, no enunciado “Fere-me a luz das lâmpadas”.

a) Pronome oblíquo. **b) Objeto direto.** c) Agente da passiva. d) Pronome reflexivo.

7. Em relação à pessoa verbal, o uso de “Desculpai-me” é semelhante ao verbo presente em:

a) Recebereis em mim muitos mil anos, é certo.

b) Os destroços, mesmo os da maior glória, são na verdade só destroços, destroços.

c) Fere-me a luz das lâmpadas.

d) Mas há um sol eterno, eterno e brando.

8. Marque o excerto em que o eu-lírico manifesta sentimento semelhante àquele presente no poema de Cecília Meireles acima.

a) À medida que envelheço aprendo a perder o medo. Todo bicho fica meigo. É só botar no colo.

b) Estou com muita saudade de ter mãe, pele vincada, cabelos para trás, os dedos cheios de nós, tão velha, quase podendo ser a mãe de Deus – não fosse tão pecadora. Mas esta velha sou eu, minha mãe morreu moça, os olhos cheios de brilho, a cara cheia de susto. Ó meu Deus, pensava que só de crianças se falava: as órfãs.

**c) Sou velha e triste. Nunca o alvorecer /Dum riso são andou na minha boca!/
Gritando que me acudam, em voz rouca, / Eu, naufraga da Vida, ando a morrer!**

d) Vive dentro de mim uma cabocla velha / de mau-olhado, / acorada ao pé do borralho, /olhando pra o fogo. / Benze quebranto. Bota feitiço... / Vive dentro de mim /a mulher cozinheira.../Vive dentro de mim / a mulher da vida. / Minha irmãzinha... / tão desprezada, / tão murmurada... / Fingindo alegre seu triste fado. / Todas as vidas dentro de mim: / Na minha vida – / a vida mera das obscuras.

9. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao emprego da conjunção “porém” em “Recebereis em mim muitos mil anos, é certo, com suas sombras, porém, suas intermináveis sombras.”.

a) A conjunção adversativa “porém” marca, no trecho, a oposição entre o recebimento de mil anos, que constitui um fato positivo, e as sombras que esses anos portam, que constituem um aspecto negativo.

b) A conjunção opositiva “porém” está empregada no período para dar relevo à característica das “intermináveis sombras”, em tom retórico.

- c) A conjunção adversativa é utilizada no trecho para dar continuidade à ideia de que o enunciador receberá muitos mil anos.
d) O emprego está incorreto do ponto de vista da norma culta, tendo em vista que a conjunção “porém” não deve ser utilizada entre vírgulas.

10. Aponte a alternativa que identifica a figura de linguagem presente em: “O bebê nasce e parteira dá um tapa em seu bumbum, mas nada da criança chorar. Outro tapa e nada. Até que, no terceiro tapa, o bebê abre o berreiro.”

- a) Aliteração. **b) Gradação.** c) Escala. d) Zeugma.

11. Se uma colheitadeira colhe 7.200 grãos de café por hora, qual a taxa de colheita dessa máquina?

- a) 2 grãos de café/segundo.**
b) 10 grãos de café/segundo.
c) 5 grãos de café/minuto.
d) 15 grãos de café/minuto.

12. Se 10 artesãos fazem 50 colares em 1 hora, em quantas horas 20 artesãos farão 150 colares?

- a) 2 horas
b) 1,5 horas
c) 2,5 horas
d) 3 horas

13. Qual protocolo define um conjunto de regras que permitem que um dado computador de uma dada rede consiga comunicar com qualquer computador de outra rede?

- a) DNS. b) ISO. c) **TCP/IP.** d) FTP.

14. Para minimizar todas as janelas do monitor, no Windows, usamos as teclas:

- a) Tecla Windows+N. **b) Tecla Windows+M.**
c) Alt+F4. d) Alt+M.

15. Essa tecla serve para apagar determinado caractere à esquerda do cursor do mouse. Geralmente utilizado em textos. Trata-se da tecla:

- a) Insert. b) Enter. c) End. d) **Backspace.**

16. O prazo prescricional para propositura da ação de improbidade administrativa é de:

- a) 5 anos a contar do início do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
b) 3 anos a contar do término do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
c) 5 anos a contar do término do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
d) 3 anos a contar do início do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.

17. A contratação sob regime especial de trabalho só é permitida em determinadas hipóteses:

I - Calamidade pública (prazo máximo de 03 anos).

II - Especiais nas organizações das Forças Armadas para atender à área industrial ou a encargos temporários de obras e serviços de engenharia.

III - Atividades de demarcação e identificação desenvolvidas pelo INPI.

IV - Atividades de análise e registro de marcas e patentes pela FUNAI.

Qual das alternativas abaixo está CORRETA?

- a) I **b) II** c) III d) IV

18. Qual das alternativas abaixo não representa uma das características dos Contratos administrativos?

- a) Consensual. b) Formal. c) Oneroso. **d) Cumulativo.**

19. Para fins de contratação, o empregador não exigirá do candidato ao cargo comprovação de experiência prévia por tempo superior a:

- a) 2 meses no mesmo tipo de atividade.
b) 3 meses no mesmo tipo de atividade.
c) 4 meses no mesmo tipo de atividade.
d) 6 meses no mesmo tipo de atividade.

20. Analise as afirmativas abaixo e, em seguida, marque a alternativa CORRETA.

I- A estrutura do Estado Democrático brasileiro é formada pela divisão dos Três Poderes: Judiciário, Legislativo e Executivo. Em âmbito nacional, o Poder Legislativo é exercido pelo Congresso Nacional, composto pela Câmara dos Deputados e pelo Senado Federal.

II- O chamado “crime de responsabilidade” só pode ser atribuído a agentes públicos, como resultado da atuação pública no exercício do mandato. A Constituição estabelece quais infrações cometidas por um presidente da República se enquadram nessa categoria. Como punição, os condenados podem sofrer uma sanção política, como ter a perda imediata do mandato ou direitos políticos cassados.

III- A denúncia contra um presidente pode ser feita por qualquer cidadão brasileiro e é encaminhada à Câmara dos Deputados. Parlamentares decidem se há procedência no caso e se a denúncia for acatada pelo presidente da Casa, a acusação é formalizada e o processo segue para o Senado, onde é feito o julgamento, sob a supervisão do STF.

- a) I e II estão corretos. b) I e III estão errados.
c) **I, II e III estão corretos.** d) I, II e III estão errados.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Enquanto ciência, a fonoaudiologia se encontra em constante processo de expansão do seu campo de ação, com áreas de atuação específicas surgindo a cada dia. Assinale o item CORRETO no que diz respeito à atuação da Fonoaudiologia Hospitalar:

- a) A atuação da fonoaudiologia melhora a qualidade de vida, mas não interfere na taxa de sobrevivência do homem.
- b) Pacientes em situação de risco devem receber cuidados especiais, muito embora esses cuidados com esses pacientes não interfiram no seu percurso de vida natural.
- c) O fonoaudiólogo é um profissional com visão única do mecanismo funcional que envolve a fonoarticulação, a linguagem e as funções neurovegetativas, com uma bagagem de conhecimentos que permitem contribuir na definição de diagnósticos e condutas terapêuticas que propiciam melhor qualidade de tratamento.**
- d) A fonoaudiologia hospitalar é a área da fonoaudiologia que atua com o paciente após a sua internação, apenas de modo a prevenir complicações, esclarecendo sempre que o objetivo maior é eliminar totalmente as sequelas de comunicação que a patologia de base possa deixar.

22. A mais importante ordenação do corpo humano tem origem no sistema nervoso central e todos os comandos vitais são nele registrados. A compreensão do seu funcionamento nos ajuda a entender fenômenos relacionados à linguagem e à fala. Assinale o item CORRETO em relação à neuroanatomia e neurofisiologia associadas à linguagem e à fala.

- a) A linguagem verbal é um fenômeno simples, que conta apenas com a participação das áreas subcorticais, sem ação do córtex cerebral.
- b) Na atividade da linguagem intervém todo o encéfalo, onde dispositivos elementares do tronco cerebral ligam-se a redes sinápticas infinitamente elaboradas.
- c) As fibras dos neurônios do núcleo do hipoglossos são eferentes somáticos gerais e inervam a musculatura lisa da língua. Entre os músculos inervados estão os genioglossos, que puxam a base da língua para trás e causam a extrusão de sua ponta.
- d) O cerebelo tem como função o controle das atividades musculares, determinando a coordenação perfeita das atividades motoras.**

23. A respeito das disfagias, suas causas e tipos, assinale o item CORRETO:

- a) A maioria dos casos de disfagia tem como origem alterações neuromusculares e poucos tem alguma alteração local ou doença associada.
- b) A disfagia neurogênica é a mais frequente, com alterações na deglutição na fase orofaríngea e a grande maioria das disfagias orofaríngeas é de origem neuromuscular.**
- c) Idosos tendem a manter a forma de deglutição, pois não engasgam com facilidade.
- d) A disfagia no idoso se relaciona apenas com a idade.

24. Nas áreas sensitivas primarias temos as sensações de dor, pressão, temperatura, tato e propriocepção consciente da metade oposta do corpo. Assinale o item CORRETO no que diz respeito a essas áreas sensitivas.

a) A área visual tem a função de detectar a organização espacial da cena visual, porém, uma lesão no giro angular do lobo occipital não causará nenhuma anormalidade.

b) A área auditiva está situada no giro temporal transversal anterior. Lesões bilaterais causam déficits auditivos pequenos, pois essa via é totalmente cruzada.

c) A área vestibular apresenta receptores do vestíbulo que informam sobre a posição e movimento da cabeça. É importante para a apreciação consciente da orientação no espaço.

d) A lesão da área olfatória pode causar alucinações olfatórias. A área gustativa localiza-se na região superior do giro pós-central.

25. A disfonia é o principal sintoma de distúrbio da comunicação oral, onde a voz produzida apresenta dificuldades ou limitações em cumprir seu papel básico de transmissão da mensagem verbal e emocional do indivíduo. Qual item mostra INCORRETAMENTE o grau de intensidade de disfonia?

a) Grau leve: disfonia eventual ou quase imperceptível.

b) Grau moderado: disfonia constante, a voz se torna pouco audível.

c) Grau intenso: o paciente apresenta uma voz pouco audível, podendo apresentar grande esforço, intensa fadiga e grandes interrupções.

d) Grau extremo ou afonia: é a quase ausência de voz, que se torna inaudível, exigindo escrita ou mímica.

26. Os pacientes que se submetem a cirurgias de laringe passam por alterações anatomofisiológicas que têm por consequências dificuldades nas funções vitais, como também nas secundárias. Em relação a esse paciente, assinale o item INCORRETO:

a) A fonação fica comprometida pela falta da laringe, onde se encontravam as pregas vocais, muito embora essas últimas não sejam imprescindíveis na sonorização do ar expelido pelos pulmões.

b) Perder a voz acarreta importantes limitações para a integração do indivíduo na sociedade.

c) A retirada da voz compromete a manifestação de sentimentos, desejos e características individuais biológicas, emocionais e socioeducacionais.

d) A fonoaudiologia trabalha a reabilitação dos pacientes laringectomizados, propicia uma pseudofonação alternativa e adaptativa, reintegrando-os ao convívio familiar através de uma comunicação oral satisfatória perante o quadro.

27. Ainda no tocante ao paciente laringectomizado, assinale o item CORRETO.

a) A esperança de sobrevivência desse paciente é pequena e o impacto da cirurgia na sua qualidade de vida é inevitável.

b) O fumo e o álcool, além da questão hereditária, são causas do câncer de cabeça e pescoço, sendo o carcinoma espinocelular o tipo mais frequente, de origem epitelial.

c) A maior parte da evolução de um tumor maligno é sintomática e facilmente detectável.

d) Os sintomas produzidos pelo câncer de cabeça e pescoço independem da localização.

28. O mascaramento clínico é essencial durante o exame audiológico para avaliar cada orelha de forma independente. Diante disso, assinale o item CORRETO:

- a) O mascaramento clínico deve ser utilizado quando o indivíduo apresentar limiares aéreos e/ou ósseos similares bilateralmente.
- b) As listas de palavras utilizadas devem ser apresentadas somente por meio de gravação.
- c) O conhecimento de valores de atenuação interaural permite determinar quando e onde deve ser usado o mascaramento.**
- d) O valor mínimo de mascaramento para a recepção e o reconhecimento da fala é de 80 dB.

29. Segundo a Sociedade Brasileira de Queimaduras, líquidos aquecidos e os inflamáveis figuram entre as principais causas de queimaduras, especialmente em crianças. Em relação à atuação da fonoaudiologia em pacientes queimados, assinale o item CORRETO:

- a) O fonoaudiólogo não tem como realizar um trabalho preventivo junto aos pacientes queimados de face e pescoço, visto que nesses casos as lesões já estão completamente instaladas.
- b) A dor causada por queimaduras na região da cabeça e pescoço é intensa e as lesões nessa região levam a alterações estruturais que interferem em algumas funções do sistema estomatognático.
- c) Mesmo com lesões de grande extensão, as funções de sucção, mastigação, deglutição e fala conseguem se manter no paciente queimado.
- d) Pacientes queimados de face e pescoço apresentam retração tecidual e perda de tecido, o que leva à redução das funções das estruturas anatômicas musculares desta região, o que influencia diretamente as atividades das funções do sistema estomatognático.**

30. A afasia pode ser definida como um distúrbio causado por lesão ou disfunção encefálica, estando associada, ou não, a outras alterações cognitivas. Assinale o item CORRETO relacionado à afasia:

- a) A afasia não interfere na capacidade de processamento e/ou produções linguísticas.
- b) As lesões em regiões anteriores do hemisfério cerebral esquerdo costumam comprometer a compreensão verbal e lesões na porção posterior desse mesmo hemisfério podem comprometer a produção verbal.
- c) O acidente vascular encefálico é a causa mais frequente da afasia na idade adulta, além de ser um grave problema de saúde pública devido às suas consequências.**
- d) O estado emocional do paciente, assim como as dificuldades de memória e uso de medicação, não agrava o quadro afásico.

31. A disfagia se caracteriza por alteração da deglutição pela dificuldade em levar o alimento da boca até o estômago. São causas da disfagia, EXCETO:

- a) Esclerose múltipla, esclerose lateral amiotrófica.
- b) Desordens neuromusculares sem alterações na musculatura ou na sensibilidade do processo de deglutição.**
- c) Alterações do sistema nervoso, como acidente vascular encefálico e doença de Parkinson.
- d) Tumores encefálicos e Chorea de Huntington, assim como neuropatias decorrentes de diabetes. 3.2.

32. A apraxia de fala é uma desordem única, que afeta a fala sem relação a outras modalidades linguísticas. Assinale o item CORRETO sobre a apraxia:

a) O paciente com apraxia, ao tentar falar, não mostra que tem em mente a palavra que deseja emitir.

b) As limitações quanto à direção e extensão dos movimentos articulatórios, lentidão, debilidade significativa ou incoordenação dos movimentos articulatórios não são fatores importantes que acompanhem essa alteração.

c) O distúrbio acomete somente crianças.

d) O hemisfério cerebral direito é o responsável pela modulação dos componentes paralinguísticos da fala, os quais dizem respeito à prosódia, justificando a possível presença de aprosódia na fala dos pacientes apráxicos.

33. A logaudiometria contribui para a obtenção de informações sobre as habilidades de detecção e reconhecimento de fala, avaliando qualitativamente a audição, sendo utilizada para múltiplos fins. Assinale o item INCORRETO no que diz respeito à realização desses procedimentos.

a) Os limiares audiométricos obtidos devem ser dispostos representados graficamente no audiograma, utilizando-se símbolos padronizados.

b) O audiograma deve ser construído como uma grade na qual as frequências, em Hertz (Hz) estão representadas logaritmicamente na abscissa e o nível de audição (NA), em decibel (dB) na ordenada.

c) Para garantir dimensão padronizada do audiograma, cada oitava na escala de frequências deve ser equivalente ao espaço correspondente a 50 dB na escala do nível de audição.

d) O eixo da ordenada deve incluir níveis de audição de -10dB a 120 dB NA com a legenda de “Nível de Audição em Decibel (dB)”.

34. No que diz respeito aos resultados audiológicos, assinale o item CORRETO:

a) No resultado da audiometria devem ser levados em consideração dois aspectos: o tipo de perda auditiva e o grau de perda auditiva.

b) O tipo de perda auditiva não se relaciona à localização das estruturas afetadas do aparelho auditivo.

c) A classificação do tipo de perda auditiva leva em consideração a comparação dos limiares entre a via aérea e a via óssea de cada orelha.

d) Mesmo sem a comparação dos limiares aéreos e ósseos é perfeitamente possível a determinação do tipo de perda auditiva.

35. O grau de perda auditiva se relaciona com a habilidade de ouvir a fala. Existem diversas classificações para caracterizar o grau das perdas auditivas, não podendo ser possível estabelecer grau da perda por frequência isolada. Porém, são estabelecidos valores que servem de referência na avaliação. Assinale o item INCORRETO no que diz respeito aos achados de média tonal, a denominação e a habilidade para ouvir a fala:

a) Média tonal: ≤ 25 dBNA; audição normal; nenhuma dificuldade significativa.

b) Média tonal: 26 - 40 dBNA; perda auditiva moderada; dificuldade com fala em nível de conversação.

- c) Média tonal: 56 - 70 dBNA; perda auditiva de grau moderadamente severo; a fala deve ser forte; dificuldade para conversação em grupo.
- d) Média tonal: 71 - 90 dBNA; perda auditiva de grau severo; dificuldade com fala intensa; entende somente fala gritada ou amplificada.

36. A avaliação audiológica infantil baseia-se na correlação do comportamento da criança frente aos estímulos sonoros apresentados durante a avaliação audiológica. Analise os itens abaixo e assinale o INCOERENTE.

a) A metodologia de avaliação audiológica utilizada independentemente da idade e do nível de desenvolvimento da criança a ser avaliada.

b) Os métodos mais utilizados são: Audiometria Comportamental, Audiometria Lúdica Condicionada, Audiometria de Reforço Visual (VRA) e Audiometria de Campo Livre, entre outros.

c) É importante lembrar que há que se considerar a idade do paciente avaliado. Por isso, para analisar os resultados de crianças até 12 anos de idade, é recomendada a classificação de Northern e Downs.

d) O resultado do exame na criança deve ser detalhado em formato de parecer, contemplando, dentre outras informações, que o fonoaudiólogo considere o número de sessões necessárias à finalização da avaliação, descrição do comportamento e qualidade da interação da criança com o avaliador.

37. Logaudiometria é a medida da habilidade do indivíduo para detectar e reconhecer a fala. Através da logaudiometria pode-se avaliar o Limiar de Detecção de Fala (LDF), o Limiar de Recepção de Fala (LRF/SRT), o Índice Percentual de Reconhecimento de Fala (IPRF) e o Limiar de Desconforto de Fala (UCL). Estes exames devem fazer parte da prática clínica, cabendo ao fonoaudiólogo selecionar aqueles necessários para cada caso. De acordo com a Classificação do IPRF de Jerger, Speaks e Trammell, 1968, entre resultado e dificuldade de compreensão da fala, assinale o item CORRETO:

a) 100% a 89%: dificuldade leve para compreender a fala.

b) 88% a 80%: ligeira/discreta dificuldade para compreender a fala.

c) 79% a 55%: moderada dificuldade para acompanhar uma conversa.

d) Abaixo de 54%: acentuada dificuldade para acompanhar uma conversa.

38. A apraxia da fala é um distúrbio de comunicação em que ocorre uma incapacidade na programação dos movimentos musculares, necessários para a produção e sequência de fonemas. Diante dessa descrição, assinale o item CORRETO:

a) A apraxia da fala pode ser definida como um transtorno da articulação, porém, não há comprometimento da capacidade de programar voluntariamente a posição da musculatura dos órgãos fonoarticulatórios.

b) As dificuldades de programação de posição e sequência dos movimentos ocorrem, apesar de sistemas motores, sensoriais, das habilidades de compreensão, atenção e cooperação encontrarem-se preservados.

- c) Em um paciente com apraxia, um movimento pode ser realizado voluntariamente, mas não automaticamente.
- d) A dificuldade do paciente apráxico é sempre acompanhada por fraqueza ou lentidão significativa e ainda falta de coordenação muscular nos movimentos reflexos ou automáticos.

39. A entubação orotraqueal é comumente utilizada nas unidades de tratamento intensivo em pacientes graves que necessitam de auxílio para a manutenção da respiração e apesar dos benefícios pode causar complicações no processo da deglutição. Diante do exposto, assinale o item INCORRETO:

- a) A entubação orotraqueal prolongada pode proporcionar lesões na cavidade oral, faringe e laringe, que causam diminuição da motricidade e da sensibilidade local e comprometem o processo da deglutição, determinando as disfagias orofaríngeas.
- b) As complicações decorrentes da intubação podem desencadear problemas como a desnutrição e a pneumonia aspirativa, piorando significativamente o estado clínico do paciente internado.
- c) A introdução da alimentação por via oral, nos pacientes que fizeram uso de tubo orotraqueal, deve ser cuidadosa a fim de garantir a nutrição adequada e evitar complicações respiratórias.

d) Pacientes submetidos à entubação orotraqueal apresentam alterações somente na fase oral.

40. Entre os fatores de risco associados com as condições técnicas para que se atinja e mantenha a intubação, estão os relacionados abaixo, exceto:

- a) Intubação em período reduzido.**
- b) Tubo endotraqueal com sondas em tamanho maior.
- c) Agitação do paciente.
- d) Mau posicionamento da sonda.

41. Analise os itens abaixo e marque o que NÃO está de acordo com os objetivos da atuação de um fonoaudiólogo em leito hospitalar:

- a) Reequilibrar alterações miofuncionais, evitando possíveis danos nos processos fonatórios e cognitivos.
- b) Participar de equipe multiprofissional efetivamente traçando e atuando em condutas terapêuticas que levem ao bom prognóstico
- c) Retornar à alimentação por via oral, restabelecendo funções vitais de sucção, mastigação, deglutição e fala, diminuindo o tempo de hospitalização e evitando reinternações por infecções respiratórias.

d) Encaminhar a parte de alta hospitalar clínica para o médico cirurgião responsável, tendo em vista que sua atualização não entrará nesse parâmetro.

42. A principal área cortical responsável pelo controle da fonação é chamada de:

- a) Área de Wernicke b) **Área de Broca** c) Área de Jakobovicz d) Área de Lucci

43. É responsável pela sequenciação dos movimentos na fala e pela monitoração da fonação, ou seja, se o ato motor foi executado da forma anteriormente planejada:

- a) Hipotálamo. b) Bulbo c) **Cerebelo** d) Córtex cerebelar

44. Analise os itens abaixo relacionados com a atuação do fonoaudiólogo em casos de pacientes com câncer de boca e marque a alternativa CORRETA:

I - O contato do fonoaudiólogo com o médico é imprescindível para a provisão de detalhes específicos que a pessoa não saiba.

II - Na maioria das vezes se faz necessário a realização da traqueostomia provisória com a função de prevenir a aspiração e a utilização da sonda nasogástrica.

III - Os indivíduos são orientados quanto ao processo de reabilitação de fala e/ou deglutição, que se dará pela utilização de estruturas remanescentes e funções compensatórias.

- a) Apenas o item I está incorreto. b) Apenas os itens I e II estão corretos.
c) Apenas o item II está correto. d) **Todos os itens estão corretos.**

45. A técnica dos quatro dedos de Logmann nos ajuda a avaliar a, EXCETO:

- a) Introdução do alimento em cavidade oral.
b) Preparação do bolo (mastigação).
c) Qualidade vocal do paciente após a deglutição.
d) **Movimentação horizontal da laringe durante a deglutição.**

46. Em pacientes com câncer de boca além da avaliação da qualidade vocal, ressonância e articulação, a fonoaudiologia analisa também as funções neurovegetativas da:

- a) **Respiração e deglutição.** b) Aspiração e inspiração.
c) Deglutição e convulsão. d) Inidação e Respiração.

47. São tipos de medidas de imitância acústica, EXCETO:

- a) Timpanometria. b) **Complacência acústica**
c) Reflexo Ipsilateral. d) Reflexo Muscular Acústico da Orelha Média.

48. Os testes logaudiométricos mais empregados na rotina clínica são, EXCETO:

- a) Limiar de recepção de fala (SRT). b) Índice de reconhecimento de fala (IRF).
c) Limiar de detecção da fala (SDT). d) **Índice de regressão sonar (IRS).**

49. A retirada da porção superior da laringe deixa a região remanescente muito exposta no momento da deglutição, dificultando um vedamento correto da via respiratória, para impedir a entrada de bolo alimentar. Então a reabilitação da função alimentar merece atenção especial de maneira que o paciente inicie o acompanhamento fonoaudiológico fazendo uso de:

- a) **Traqueostomia e sonda naso-gástrica.** b) Terapia fônica e alimentação adequada.
c) Traqueostomia e quimioterapia. d) Sonda nasogástrica e terapia fônica

50. Nas laringectomias parciais verticais o restabelecimento da produção vocal consiste em dois níveis básicos de atividade:

- a) As ações de abertura e verticalização.
b) As ações esfínterianas (de fechamento) e horizontalização.
c) **As ações esfínterianas (de fechamento) e vibratória.**
d) As ações de abertura e vibratória.