

Concurso Público

Secretaria de Saúde do Recife



Fonoaudiólogo

LEIA COM ATENÇÃO

- 01** - Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02** - Preencha os dados pessoais.
- 03** - Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
- 04** - Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
- 05** - Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
- 06** - Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de respostas.
- 07** - Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (—).
A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.
- 08** - Só marque uma resposta para cada questão.
- 09** - **Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas pois isso poderá prejudicá-lo.**
- 10** - Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes distribuídos entre as demais.
- 11** - Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.

Nome:

Inscrição:

Identidade:

Órgão Expedidor:

Assinatura:

COMISSÃO DE PROCESSOS
SELETIVOS E TREINAMENTOS



Português

TEXTO 1

O vício começa em casa

Uma pesquisa realizada pela Universidade Federal de São Paulo (Unifesp) com 213 adolescentes revelou um dado assustador: 80% deles experimentam bebida alcoólica pela primeira vez em companhia dos familiares quando tinham entre 9 e 13 anos. Em 40% dos casos, os pais eram alcoólatras. "O pai que chega em casa estressado e bebe para relaxar está passando ao filho a mensagem de que o álcool pode ser um alívio em situações difíceis", observa um psiquiatra. A propaganda também estimula o consumo de álcool, pois vincula a bebida ao glamour e à satisfação plena. De acordo com um relatório da Organização Mundial de Saúde, nos países europeus que aboliram os anúncios de bebidas alcoólicas houve redução de 16% do consumo. O Ministério da Saúde não planeja nenhuma campanha específica para tentar baixar o consumo de bebida. Uma pena.

(Revista *Cláudia*. São Paulo, ano 40, n.4, abr. 2001, p. 32).

01. Com base em aspectos gerais de sua compreensão, pode-se dizer que o texto acima:

- 1) escrito em linguagem formal, tece considerações que se apóiam em dados consistentes e na apreciação de especialista abalizado.
- 2) é inteiramente construído a partir de uma análise objetiva do tema, eximindo-se seu autor de qualquer observação pessoal.
- 3) poderia ilustrar a tese de que a formação do homem se sujeita também às contingências de vida a que ele se submete.
- 4) traz uma constatação de que o discurso publicitário, mesmo de forma sutil, constitui um veículo de valores éticos e sociais.
- 5) traz implícita uma crítica à política nacional de intervenção na tentativa de se alterar os padrões do comportamento social.
- 6) defende a idéia de que a satisfação plena da condição humana resulta de fatores inerentemente externos e eventuais.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3, 4 e 5 apenas
- B) 4 e 6 apenas
- C) 1, 3, 4 e 5 apenas
- D) 1, 2 e 6 apenas
- E) 1, 2, 3, 4, 5 e 6

02. O texto 1, em seu todo, deve ser interpretado como um texto:

- A) de caráter técnico-científico, com um propósito de divulgação, por isso, obviamente neutro e imparcial.
- B) de comentário, contendo sutis observações críticas, em torno de certos ardis a que a população está sujeita.
- C) apelativo, dirigido preferencialmente a um público jovem; daí o nível despretensioso e informal de sua abordagem.
- D) explicativo, em que o autor questiona a ética e a consistência de certas condutas políticas da publicidade.
- E) com função estética e, assim, deve ser entendido em sua dimensão predominantemente simbólica e polissêmica.

03. Em diferentes partes do texto, são estabelecidas relações semânticas de 'causa' e 'efeito', como aquelas que ligam:

- 1) os apelos publicitários e a liberdade de consumo.
- 2) a vivência familiar e a formação de hábitos.
- 3) a política pública e o comportamento social.
- 4) a pesquisa e os desvios comportamentais.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4
- B) 1, 2 e 3 apenas
- C) 1, 3, 4 apenas
- D) 2 e 4 apenas
- E) 3 e 4

04. Certas situações sociais exigem que se fale ou se escreva de acordo com a norma padrão da língua. Assinale a alternativa em que a concordância e a regência verbal dos seguintes enunciados estão segundo essas normas.

- A) No Brasil, 80% dos adolescentes se inicia prematuramente ao mundo das drogas.
- B) Nenhum dos familiares presentes se mostraram interessados em assistir à conferência sobre alcoolismo.
- C) O resultado das últimas pesquisas mostraram um dado assustador: a família cabe a maior responsabilidade.
- D) As causas do consumo excessivo e prematuro do álcool nunca foi suficientemente debatido. A quem se poderia responsabilizar?
- E) Qual das campanhas sobre alcoolismo pôde corresponder aos apelos de que a gravidade do problema se ressentir?

05. O sentido dos radicais e dos prefixos que aparecem destacados nas palavras seguintes estão corretamente indicados entre parênteses na alternativa:

- A) calorífero (que produz); anfíbio (de lado contrário)
- B) dicotomia (duplicidade); epiderme (posição superior)
- C) ignívoro (fogo); dispnéia (movimento para fora)
- D) piscicultura (alma); antípoda (ação contrária)
- E) anemógrafo (vento); democracia (liberdade).

Sistema único de Saúde (SUS)

06. São princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):

- 1) universalidade de acesso aos serviços de saúde, em todos os níveis de assistência.
- 2) participação da comunidade.
- 3) igualdade de assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- 4) integralidade da assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- 5) descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

Estão corretas:

- A) 1, 2 e 4 apenas
- B) 3, 4 e 5 apenas
- C) 2 e 4 apenas
- D) 1, 3 e 5 apenas
- E) 1, 2, 3, 4 e 5

07. A Lei Orgânica da Saúde, Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, e a Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990 estabelecem, com relação ao financiamento e à gestão financeira do SUS, que:

- A) o orçamento da Previdência Social destinará ao SUS, de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades.
- B) os valores a serem transferidos pelo Governo Federal aos municípios obedecerão à lógica do pagamento por produção, aliado à consideração do perfil epidemiológico da população.
- C) as transferências intergovernamentais para a saúde serão distribuídas proporcionalmente ao número de habitantes.
- D) os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos conselhos de saúde.
- E) a fim de receberem os recursos do Fundo Nacional de Saúde, para cobertura de ações e serviços de saúde, é suficiente que os municípios tenham Fundo de Saúde, Conselho de Saúde e Conferência de Saúde.

08. A Norma Operacional Básica da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/01 - considera que a estratégia da Saúde da Família encontra-se em expansão e vem se consolidando como um eixo estruturante para a organização da atenção à saúde. Os Programas de Saúde da Família (PSF) e os Programas de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), compõem o modelo assistencial, na perspectiva de:

- A) garantir os cuidados suficientes às necessidades da população, privilegiando a atenção básica e simplificando o modelo assistencial.
- B) privilegiar o modelo assistencialista de atenção à saúde, tendo o médico como sujeito central e fundamental no processo de saúde.
- C) funcionar como porta de entrada do sistema de saúde, articulando-se com a atenção secundária e terciária.

- D) responder ao perfil epidemiológico predominante no país, pelo qual o adoecimento deve-se a problemas de saúde coletiva.
- E) estruturar os sistemas municipais de saúde, com base na predominância de níveis secundários de atenção.

09. De acordo com a Lei 8080/90, são da competência das três esferas de governo as ações abaixo citadas, exceto aquelas relacionadas:

- A) ao saneamento básico.
- B) à vigilância sanitária.
- C) à saúde do trabalhador.
- D) à vigilância epidemiológica.
- E) ao controle da natalidade.

10. A vigilância sanitária consiste em um conjunto de ações:

- A) capazes de eliminar, diminuir e prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.
- B) destinadas à detecção de determinadas doenças que afetam as comunidades da periferia urbana.
- C) voltadas exclusivamente à fiscalização de alimentos destinados aos centros de distribuição.
- D) programadas para avaliação e controle do valor nutricional dos alimentos hortigranjeiros.
- E) destinadas à fiscalização do meio ambiente, sobretudo em regiões afetadas por grandes estiagens.

11. As ações previstas pela vigilância epidemiológica visam:

- A) obter a participação da comunidade na detecção dos problemas regionais de saúde.
- B) avaliar o impacto que as tecnologias provocam na saúde da população mais carente.
- C) recomendar e adotar medidas de prevenção de controle das doenças ou agravos.
- D) registrar e divulgar a descentralização dos serviços para os municípios.
- E) divulgar o potencial dos serviços de saúde existentes nas comunidades urbanas.

12. Em relação à saúde do trabalhador, a Lei 8080/90 contém atividades que abrangem:

- 1) recursos humanos destinados à proteção permanente do ambiente de trabalho.
- 2) estudos, pesquisas, avaliação e controle de riscos e agravos potenciais à saúde presentes em situações de trabalho.
- 3) assistência ao trabalhador vítima de acidente de trabalho.
- 4) avaliação do impacto que as tecnologias causam à saúde.
- 5) participação do Sindicato dos Trabalhadores na defesa dos mesmos, quando existir risco iminente de agravo à saúde.

Estão corretas apenas:

- A) 1, 3, 4 e 5
- B) 1, 2 e 5
- C) 1 e 4
- D) 2, 3 e 4
- E) 2, 3, 4 e 5

Conhecimento Específico

13. Em relação aos mecanismos hidráulicos e de alavanca do sistema tímpano-ossicular, é correto afirmar que a pressão sonora aumenta:

- A) 22 vezes, equivalendo a uma amplificação de cerca de 30 dB.
- B) 10 vezes, equivalendo a uma amplificação de cerca de 20 dB.
- C) 30 vezes, equivalendo a uma amplificação de cerca de 22 dB.
- D) 20 vezes, equivalendo a uma amplificação de cerca de 20 dB.
- E) 20 vezes, equivalendo a uma amplificação de cerca de 30 dB.

14. Relacione as células ciliadas do órgão de Corti com algumas de suas respectivas características ou funções.

- 1) Células ciliadas internas
- 2) Células ciliadas externas
- () Os cílios estão imersos e fixos na porção média da membrana tectória.
- () Apresentam mais de 4000 células
- () Apresentam mais de 6000 células
- () Dispõem-se medialmente aos pilares internos e são suportadas pelas células de sustentação falângicas de Deiters e Held.
- () Possuem três fileiras no giro basal da cóclea.
- () Os receptores auditivos primários são aproximadamente de 10.000 a 14.000.
- () São transdutores sensoriais que recebem e transformam a mensagem sonora, codificando-a em mensagem elétrica, para ser enviada aos centros auditivos.

A sequência correta é:

- A) 1, 2, 2, 1, 2, 1, 1
- B) 2, 1, 1, 1, 2, 2, 2
- C) 1, 1, 1, 1, 2, 2, 1
- D) 1, 2, 1, 1, 2, 2, 1
- E) 2, 2, 1, 1, 2, 2, 1

15. Identifique a alternativa que apresenta os fatores extrínsecos que podem provocar variação do limiar auditivo.

- A) Condições físicas gerais do paciente, motivação emocional, inteligência, atenção, familiaridade com a tarefa auditiva, interpretação da instrução para o exame.
- B) Calibração do equipamento, metodologia do exame, instruções ao paciente, habilidade do examinador, familiaridade com a tarefa auditiva, interpretação da instrução para o exame.
- C) Condições de temperatura, umidade, luminosidade, ruído ambiental, calibração do equipamento, metodologia do exame, instruções ao paciente, habilidade do examinador.
- D) Motivação emocional, inteligência, atenção, metodologia do exame, instruções ao paciente, habilidade do examinador.

- E) Umidade, luminosidade, ruído ambiental, calibração do equipamento, metodologia do exame, instruções ao paciente, familiaridade com a tarefa auditiva, interpretação da instrução para o exame.

16. Em relação à etiologia da perda auditiva, é **incorreto** afirmar que a curva audiométrica:

- A) ascendente sugere fases iniciais da doença de Menière.
- B) plana sugere estriovascularopatia.
- C) descendente sugere presbiacusia.
- D) em U invertido sugere otosclerose.
- E) com entalhe em 4000 Hz, sugere perda auditiva induzida por ruído.

17. Entre os fatores individuais, qual deles não deve ser considerado na pré-seleção de um aparelho de amplificação?

- A) Grau e simetria da perda auditiva
- B) Configuração audiométrica
- C) Crescimento da sensação de intensidade
- D) Habilidades de reconhecimento de fala
- E) Condição financeira do paciente

18. Relacione os sistemas de captação do som do tipo CROS com os seus respectivos usos.

- 1) CROS
- 2) BICROS
- 3) HICROS
- 4) TRANSCROS
- () Usado em perdas auditivas profundas, ou em anacusia e perdas unilaterais.
- () Usado em perdas auditivas bilaterais com uma orelha anacusica, para permitir a percepção dos sons vindos de ambos os lados.
- () Usado em perdas auditivas unilaterais, para permitir a percepção dos sons vindos de ambos os lados.
- () Usado em perdas muito acentuadas nas altas frequências, com limiares normais ou próximos ao normal, nas baixas frequências.

A sequência correta é:

- A) 2, 1, 4, 3
- B) 4, 2, 1, 3
- C) 4, 3, 1, 2
- D) 3, 2, 4, 1
- E) 2, 4, 1, 3

19. Segundo o Comitê Nacional de Ruído e Conservação Auditiva (1994), em relação à definição de perda auditiva, é **incorreto** afirmar que:

- A) é sempre neurosensorial, em razão do dano causado às células ciliadas.
- B) é irreversível e quase sempre bilateral.
- C) é uma patologia coclear; o portador pode apresentar zumbido e intolerância a sons intensos.
- D) uma vez cessada a exposição, não ocorre progressão da perda.
- E) a perda auditiva induzida por ruído, tem como fator de risco antecedentes familiares com exposição ao agente físico.

20. O método de diagnóstico para deficiência auditiva, baseado em critérios de alto risco, apresenta vários indicadores, exceto:

- A) história de caso de surdez congênita ou desde a infância na família.
- B) infecção grave na gestação por rubéola, herpes, sífilis, citomegalovírus, toxoplasmose, sarampo e toxocaríase.
- C) muito baixo peso.
- D) uso de UTI ou internação prolongada.
- E) hiperbilirrubinemia com necessidade de transfusão sanguínea.

21. A pesquisa do fenômeno do recrutamento pela imitanciometria apresenta várias características:

- 1) é objetiva, não necessitando, portanto, da colaboração do paciente.
- 2) é aplicável tanto em casos de deficiências auditivas unilaterais como em bilaterais simétricas.
- 3) em deficiências auditivas bilaterais assimétricas, pode ser pesquisado também na melhor orelha.
- 4) sua determinação é mais rápida que aquela feita pelo método de Fowler.
- 5) é indicada para identificar lesões retrococleares.

Estão corretas apenas:

- A) 1, 2 e 4
- B) 2, 3, 4 e 5
- C) 1, 3 e 5
- D) 2 e 5
- E) 1, 2, 3 e 4

22. Em relação à etiologia dos nódulos vocais, assinale a alternativa que apresenta os fatores que determinam seu aparecimento.

- A) Fonotrauma e redução da taxa do ácido hialurônico
- B) Disfunção da musculatura adutora e fluxo aéreo
- C) Consumo de álcool e reação alérgica
- D) Tabagismo e estresse
- E) Abuso vocal e predisposição genética

23. O ligamento vocal da lâmina própria da mucosa das pregas vocais é composto de:

- A) fibras elásticas e colágenas das camadas intermediária e profunda.
- B) fibras elásticas, colágenas e musculares das camadas intermediária e profunda.
- C) camada flexível com as máculas flavas anterior e posterior.
- D) fibras musculares da camada intermediária.
- E) fibras elásticas da camada superficial e fibras musculares da camada profunda.

24. A técnica do /b/ prolongado promove:

- A) constrição laríngea, favorecendo a coaptação glótica.
- B) abaixamento laríngeo e ampliação vestibular.
- C) elevação laríngea, promovendo a ampliação vestibular.
- D) abaixamento laríngeo, promovendo constrição antero-posterior da laringe.

- E) elevação laríngea, promovendo constrição antero-posterior da laringe.

25. Os mecanismos de mudança da frequência da voz dependem diretamente da:

- A) diminuição da massa, do aumento da mucosa e da configuração do trato vocal.
- B) massa, da tensão e do comprimento das pregas vocais.
- C) redução da pressão subglótica, do aumento de resistência e do comprimento das pregas vocais.
- D) redução da pressão fonatória e do encurtamento das pregas vocais.
- E) redução da pressão subglótica e do relaxamento das pregas vocais.

26. Analise as proposições abaixo em relação a tipos de voz.

- 1) Voz rouca - é a mais comum das alterações vocais. É uma qualidade vocal do tipo ruidoso.
- 2) Voz soprosa - caracteriza-se por uma emissão rude e desagradável, com grande esforço na fonação.
- 3) Voz comprimida - é uma voz tensa e desagradável, caracterizada por vibração restrita da mucosa das pregas vocais e contração exagerada do vestibulo laríngeo.
- 4) Voz bitonal - apresenta emissão de ar não sonorizado, representado por um ruído audível à fonação.
- 5) Voz áspera - é uma voz com qualidade vocal, altura e intensidade diversas.

Estão corretas apenas:

- A) 1 e 2
- B) 1 e 3
- C) 3 e 4
- D) 2 e 4
- E) 2 e 5

27. Analise as proposições abaixo em relação ao uso de sons facilitadores na terapia vocal.

- 1) Sons nasais: suavizam a emissão e dissipam energia sonora no trato vocal.
- 2) Sons fricativos: direcionam o fluxo aéreo para o ambiente e aumentam o tempo máximo de fonação sem esforço.
- 3) Sons vibrantes: mobilizam a mucosa e reduzem o esforço fonatório.
- 4) Sons plosivos: produzem grande contração do músculo tiroaritenóideo e relaxa o músculo cricotireóideo.
- 5) Sons hiperagudos: produzem clareza na emissão e promovem a coaptação das pregas vocais.
- 6) Som basal: produzem relaxamento do músculo tiroaritenóideo e contração do músculo cricotireóideo.

Estão corretas apenas:

- A) 1, 2 e 3
- B) 1, 3 e 5
- C) 2, 3 e 4
- D) 3, 4 e 5
- E) 3, 5 e 6

28. Em relação aos fatores que determinam o desenvolvimento da comunicação infantil, analise as proposições abaixo.

- 1) A criança não necessita ter uma intenção ou um motivo para se comunicar.
- 2) Não há necessidade de se ter um conteúdo para comunicar.
- 3) Há necessidade de uma situação ou contexto.
- 4) A criança necessita ter capacidades cognitivas para atuar sobre o mundo e compreendê-lo.

Estão corretas apenas:

- A) 2 e 3
- B) 1 e 2
- C) 1 e 3
- D) 3 e 4
- E) 1 e 4

29. Em relação ao desenvolvimento da comunicação pré-lingüística da criança, pode-se afirmar que os comportamentos estão caracterizados por:

- A) reações reflexas.
- B) uma série de coordenações sensoriomotoras.
- C) aparecimento de condutas comunicativas novas que revelam sua intencionalidade.
- D) uma intenção de organizar atitudes comunicativas convencionais.
- E) incorporar novas formas ou atos comunicativos que têm caráter convencional.

30. Os pais, no tocante às atitudes para facilitar o desenvolvimento da linguagem da criança, devem:

- A) propor temas e situações de interação e manter seu controle.
- B) falar em excesso para possibilitar a apreensão de modelos.
- C) truncar ou quebrar a interação com sucessivos julgamentos de valor.
- D) limitar ou tolher as possibilidades de respostas espontâneas das crianças.
- E) ignorar ou não aproveitar adequadamente as iniciativas das crianças.

31. Relacione os tipos de afasia, com as suas respectivas manifestações clínicas.

- 1) Estereotipias
 - 2) Agramatismos
 - 3) Parafasia semântica
 - 4) Neologismos
- () Seqüências fonêmicas ou grafêmicas que não existem, mas assemelham-se às palavras da língua, não sendo, portanto, compreendidas pelos interlocutores.
- () Alterações na estrutura sintática, caracterizada pela omissão de elementos gramaticais.
- () Repetições perseverativas e involuntárias de um determinado comportamento.
- () Troca de um vocabulário por outro, estando os dois relacionados semanticamente.

A seqüência correta é:

- A) 4, 2, 1, 3
- B) 4, 1, 3, 2
- C) 2, 4, 1, 3
- D) 2, 3, 4, 1
- E) 2, 1, 4, 3

32. A afasia transcortical mista caracteriza-se:

- A) pela repetição preservada, estando tanto a emissão quanto a compreensão severamente comprometidas.
- B) pelas alterações semânticas, como as parafasias semânticas, perífrases e anomias, estando o acesso lexical prejudicado.
- C) pelo déficit severo ou moderado de compreensão.
- D) pela redução da linguagem espontânea, sendo a expressão marcadamente lenta e breve.
- E) pelo comprometimento severo da emissão e da compreensão oral e gráfica.

33. Em relação ao autismo e a psicoses infantis, a ecolalia tem-se caracterizado como um quadro freqüente. Relacione os tipos de ecolalia a suas características.

- 1) Ecolalia tardia
 - 2) Ecolalia imediata
 - 3) Ecolalia mitigada
- () Repetições ocorrem após um lapso de tempo da emissão modelo.
- () Repetições ocorrem com modificação da emissão original, no sentido de torná-la mais adequada à comunicação.
- () Repetições ocorrem imediatamente depois da emissão modelo.

A seqüência correta é:

- A) 3, 1, 2
- B) 2, 3, 1
- C) 1, 2, 3
- D) 3, 2, 1
- E) 1, 3, 2

34. Quanto aos diferentes tipos de disartria, é correto afirmar que:

- A) a disartria flácida caracteriza-se por voz áspera, com esforço, tensa-estrangulada, interrupção articulatória irregular e acentuação excessiva.
- B) a disartria hipocinética caracteriza-se por voz monótona, como monoaltura e monointensidade, acentuação reduzida e articulação imprecisa nas consoantes;
- C) a disartria hipercinética caracteriza-se por voz soprosa, monoaltura, articulação imprecisa das consoantes e hipernasalidade.
- D) a disartria atáxica caracteriza-se por voz áspera, monoaltura, interrupção articulatória irregular e articulação imprecisa das vogais.
- E) as desordens extrapiramidais caracterizam-se por voz com hipernasalidade, voz inspiratória, disfonia e disfagia.

35. Analise as proposições abaixo em relação às principais características da apraxia.

- 1) Consiste numa desordem da articulação, que resulta da perda, causada por lesão cerebral, da capacidade de organizar o posicionamento da musculatura da fala e de seqüencializar os movimentos na produção espontânea de fonemas.
- 2) As consoantes iniciais são articuladas de forma pior do que as consoantes de outras posições.
- 3) Os erros fonêmicos presentes são omissões, adições, repetições e substituições.
- 4) Os pacientes apresentam uma leve discrepância entre a performance na fala automática e na fala espontânea.
- 5) A repetição se apresenta melhor do que a fala espontânea, além de apresentarem menor tempo de latência.

Estão corretas apenas:

- A) 1 e 2
- B) 3 e 4
- C) 1, 4 e 5
- D) 2, 3 e 4
- E) 1, 2 e 3

36. As trocas de escrita, de natureza perceptual auditiva, manifestam-se por trocas:

- A) como f-v, p-b, t-d, x-ch, s-ss, c-qu.
- B) como f-v, p-b, t-d, x-ch, c-ç, xc-sc.
- C) como f-v, p-b, t-d, c-ç, s-ss, c-qu.
- D) como f-v, p-b, t-d, c-g, x-ch- j-g.
- E) como f-v, p-b, t-d, x-ch, c-qu, xc-sc.

37. Constitui fator primordial de motivação para a leitura:

- A) a tomada de consciência do objetivo real da leitura.
- B) o estímulo ao desenho e à pintura.
- C) a escrita conjunta de um tema pré-determinado.
- D) a substituição de palavras em frases retiradas do texto.
- E) a elaboração de agenda ou diário para valorizar o ato de escrever.

38. O sistema estomatognático compõe-se de:

- A) dentes, articulação temperomandibular, ossos, músculos, cartilagens, sistema linfático e espaços vazios.
- B) sistema endócrino e digestivo, ossos, dentes, articulação temperomandibular, músculos.
- C) articulação temperomandibular, músculos, ossos, dentes, sistema digestivo e linfático.
- D) músculos, sistema vascular e nervoso, ossos, dentes, articulação temperomandibular e espaços vazios.
- E) ossos, dentes, articulação temperomandibular, músculos, sistema vascular e nervoso e espaços vazios.

39. As funções do sistema estomatognático são:

- A) tonicidade, deglutição, fonação, mastigação, sucção.
- B) mastigação, deglutição, respiração, fonação, tonicidade.
- C) respiração, mastigação, deglutição, sucção, fala.

- D) deglutição, respiração, mastigação, equilíbrio, sucção.
- E) sucção, fonação, respiração, deglutição, tonicidade.

40. Em relação à terapia inicial para as desordens temporomandibulares, considere as indicações abaixo.

- 1) Descanso articular por ampliação do uso da mandíbula, por dieta sólida, e limitação de movimentos.
- 2) Aplicação de bolsas de calor ou gelo.
- 3) Medicação antipirética e drogas antiinflamatórias não-esteróides, quando necessárias.
- 4) Explicação detalhada das desordens aos pacientes, com linguagem clara e simples.

Estão corretas apenas:

- A) 2 e 4
- B) 1 e 3
- C) 1 e 4
- D) 2 e 3
- E) 3 e 4

41. Para favorecer a sucção do portador de fissura lábio-palatal, deve-se:

- 1) puxar o bico levemente para dentro.
- 2) pressionar a face externa das bochechas.
- 3) pressionar a região maxilar.
- 4) apertar o frasco da mamadeira e o bico.
- 5) pressionar o bico sobre a língua.

Estão corretas apenas:

- A) 2, 3, 5
- B) 1, 2, 3
- C) 1, 2, 5
- D) 3, 4, 5
- E) 2, 4, 5

42. Os músculos intrínsecos da laringe que têm função abdução são os:

- A) cricoaritenóideos laterais.
- B) cricoaritenóideos posteriores e os interaritenóideos ou ariaritenóideos.
- C) cricoaritenóideos laterais e os tiroaritenóideos.
- D) cricoaritenóideos posteriores.
- E) cricótireóideos e tireóideos.

43. Em relação à conduta terapêutica utilizada nas laringectomias parciais horizontais, o procedimento correto é:

- 1) a exploração da mobilidade e do tono de órgãos fonoarticulatórios, através de exercícios isotônicos e isométricos.
- 2) a estimulação térmica, em palato mole e fauces, com temperatura gelada para favorecer o reflexo da deglutição.
- 3) aplicação de manobras de proteção de vias aéreas inferiores.
- 4) fonação expiratória com vogais surdas.

Estão corretas apenas:

- A) 1, 2 e 3
- B) 1, 3 e 4
- C) 1, 2 e 4
- D) 2, 3 e 4
- E) 3 e 4

44. Uma criança de 4 anos, respiradora oral, faz uso da mamadeira e da chupeta, e apresenta alterações nas funções estomatopônicas. Em avaliação, foi observado tônus diminuído, postura inadequada da musculatura orofacial e mordida aberta anterior. Em relação ao caso, o diagnóstico é:

- A) distúrbio oral miofuncional e deglutição atípica.
- B) distúrbio oral miofuncional e deglutição adaptada.
- C) deglutição atípica, apenas.
- D) distúrbio oral miofuncional e deglutição normal.
- E) disfunção de articulação temporomandibular.

45. Um recém-nascido nasceu com 33 semanas, pesando 1.400 Kg e teve o Apgar no 1º minuto – 4 e, no 5º minuto, – 5, necessitando de ventilação. Em relação à conceituação da idade gestacional, do peso da criança ao nascer e do grau de hipóxia, pode-se chegar às seguintes classificações:

- A) Rn a termo, baixo peso, anoxiado grave.
- B) Rn pós-termo, baixo peso, anoxiado moderado.
- C) Rn pré-termo, de muito baixo peso, anoxiado grave.
- D) Rn pós-termo, de muito baixo peso, anoxiado moderado.
- E) Rn pré-termo, de muito baixo peso, anoxiado moderado.

46. A sucção não-nutritiva:

- A) possibilita a transição para a alimentação por via oral, mais rápido e mais facilmente.
- B) retarda o crescimento do recém-nascido.
- C) deixa o tempo de digestão mais lento.
- D) provoca, no início, um descontrole no ciclo sono-vigília.
- E) diminui a oxigenação durante e após as mamadas.

47. A reabilitação baseada na comunidade, em consonância com o Sistema Único de Saúde:

- A) é implantada pela iniciativa da comunidade, através de organizações não-governamentais, em áreas desassistidas pelo poder público.
- B) transforma os membros da família em auxiliares de reabilitação, profissionalizando-os através de cursos de curta duração, oferecidos pelas Secretarias de Saúde.
- C) é indicada para portadores com dificuldade de locomoção ou fora de possibilidades terapêuticas, visando a garantia de um trabalho humanizado.
- D) insere-se nas unidades básicas do Programa de Saúde da Família, com a lotação de profissionais de reabilitação, garantindo uma atenção básica.
- E) constitui um conjunto de ações de urgência, visando a remoção do paciente para o hospital.

48. A assistência domiciliar consiste:

- 1) numa proposta para desafogar as assistências ambulatorial e hospitalar, priorizando os pacientes com impossibilidades terapêuticas.
- 2) numa proposta de assistência pré-hospitalar, garantindo atendimento de urgência, através de ambulâncias com socorristas.
- 3) numa assistência oferecida por profissional de saúde, com formação de primeiros socorros, para

assistir pacientes com risco iminente de morte ou seqüela.

- 4) numa proposta que envolve profissionais de nível médio e participação da família, como cuidadores de pacientes crônicos, visando um trabalho humanizado.

Estão corretas apenas:

- A) 2 e 4
- B) 2 e 3
- C) 1 e 3
- D) 1 e 4
- E) 1 e 2

49. Na área de Fonoaudiologia, têm indicação para assistência domiciliar os portadores de:

- A) deficiência auditiva.
- B) afasia e disfagia.
- C) laringectomia.
- D) distúrbio de leitura e escrita.
- E) gagueira.

50. Na área específica de Fonoaudiologia, a Reabilitação Baseada na Comunidade:

- A) consiste em ações de promoção, proteção e recuperação do paciente, no âmbito do domicílio com a participação exclusiva do fonoaudiólogo.
- B) envolve a família e os agentes comunitários de saúde, como auxiliares do terapeuta na aplicação de técnicas de reabilitação com supervisão indireta.
- C) permite que os cuidadores possam aplicar técnicas de reabilitação sem que ofereça riscos de vida, utilizando, com a supervisão do fonoaudiólogo, recursos disponíveis na vida diária.
- D) possibilita que a família atue como facilitador do processo terapêutico, elevando a auto-estima do paciente e intervindo na sua recuperação, com aplicação de técnicas de diversos níveis de complexidade.
- E) garante que agentes comunitários de saúde atuem como monitores do trabalho executado, verifiquem o impacto da intervenção, pela avaliação de cada caso assistido pelos familiares.