



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

ANTES DE INICIAR A PROVA, LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

1. Aguarde a orientação do aplicador da Uniuiv para iniciar a prova.
2. Leia, atentamente, as questões, e atenha-se a elas, pois nenhum esclarecimento a mais poderá ser dado, e o sucesso de um concurso está na compreensão do que é solicitado.
3. Utilize somente caneta esferográfica preta ou azul para assinalar a folha de respostas. Utilize lápis e borracha apenas para suas anotações no caderno de provas.
4. Para assinalar as respostas na folha correspondente basta preencher todo o círculo que contém a letra escolhida da questão pertinente da seguinte forma: ●
5. Será nula a prova, se forem assinaladas todas as questões com uma única alternativa de respostas.
6. Serão nulas as respostas rasuradas ou múltiplas para uma mesma questão.
7. Não se atenha às questões que julgar difíceis, volte a elas, se lhe sobrar tempo.
8. Ao início da prova, o aplicador comunicará o período de tempo concedido para a realização dela.
9. Ao término da prova, entregue **TODO O MATERIAL** recebido.
10. Preencha claramente os dados na folha de respostas. Assine e marque seu número de inscrição.
11. Não é permitido, em hipótese alguma, o empréstimo de qualquer objeto.
12. Somente poderá ausentar-se da sala da prova, acompanhado do fiscal volante.
13. Permaneça no local da prova pelo prazo mínimo de uma hora, a contar do início da prova.
14. Guarde todo tipo de equipamento de comunicação eletrônico e relógio, durante a execução da prova.
15. Use o espaço na capa do caderno de prova para copiar as suas respostas, para posterior conferência, se quiser.
16. O resultado do concurso não será divulgado por telefone.
17. Após a realização das provas, os gabaritos e o conteúdo das provas objetivas serão divulgados, via internet, no site concursopublico.uniuv.edu.br a partir das 17h do dia 26 de março de 2012.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

1. O fonoaudiólogo que atua na Saúde Pública NÃO deve:

- A () Ser generalista, capaz de identificar as questões fonoaudiológicas de maior relevância na sua comunidade de abrangência.
- B () Capaz de elaborar e efetivar ações que visem a uma solução, adotando medidas preventivas, sempre que possível.
- C () Atender a população, de um modo geral, diagnosticando enfermidades, medicando-a e/ou encaminhando-a, em casos especiais, a setores especializados.
- D () Ser capaz de organizar um ambulatório de atendimento que se identifique com a sua unidade de saúde, visando sempre à qualidade no atendimento à população.
- E () Desenvolver um trabalho de acordo com os preceitos da saúde pública.

2. Das responsabilidades gerais do fonoaudiólogo é INCORRETO afirmar:

- A () Apontar falhas nos regulamentos e normas de instituições, quando as julgar incompatíveis com exercício da atividade ou prejudiciais ao cliente, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes.
- B () Assumir responsabilidades pelos atos praticados por si próprio ou ainda por terceiros, se necessário, para não prejudicar o tratamento do cliente.
- C () Resguardar a privacidade do cliente.
- D () Utilizar seu nome e número de registro no Conselho Regional no qual estiver inscrito, em qualquer procedimento fonoaudiológico, acompanhado de rubrica ou assinatura.
- E () Colaborar, sempre que possível, em campanhas que visem ao bem-estar da coletividade.

3. Não consiste em infração ética:

- A () Apresentar seus honorários, separadamente, quando no atendimento ao cliente participarem outros profissionais.
- B () Adulterar resultados ou fazer declarações falsas sobre quaisquer situações ou circunstâncias da prática fonoaudiológica.
- C () Agenciar, aliciar ou desviar, por qualquer meio, cliente para si ou para terceiros.
- D () Receber ou exigir remuneração, comissão ou vantagem por serviços fonoaudiológicos que não tenha efetivamente prestado.
- E () Utilizar títulos acadêmicos que não possua ou de especialidades para as quais não esteja habilitado.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

4. De acordo com a Portaria GM nº 154, de 24 de janeiro de 2008 do Ministério da Saúde, que criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf), é incorreto afirmar que:
- A () No Nasf o atendimento compartilhado para uma intervenção interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas, gerando experiência para ambos os profissionais envolvidos são realizados. É dada ênfase em estudo e discussão de casos e situações, realização de projeto terapêutico, orientações, bem como atendimento conjunto; (criando espaços de reuniões, atendimento, apoio por telefone, e-mail, etc).
 - B () O Nasf deve atuar dentro de algumas diretrizes relativas da Atenção Primária de Saúde: na ação interdisciplinar e intersetorial; na educação permanente em saúde dos profissionais e da população; no desenvolvimento da noção de território; na integralidade, na participação social, na educação popular; na promoção da saúde e na humanização.
 - C () O Nasf é responsável por ações comuns nos territórios de sua responsabilidade, desenvolvidas de forma articulada com as equipes de Saúde de Família e outros setores. Como, por exemplo, o desenvolvimento do projeto de saúde no território, planejamentos, apoio aos grupos, trabalhos educativos, de inclusão social, enfrentamento da violência, ações junto aos equipamentos públicos (escolas, creches, igrejas, pastorais, etc).
 - D () O NASF caracteriza-se como a porta de entrada prioritária de um sistema hierarquizado, regionalizado de saúde e vem provocando um importante movimento de reorientação do modelo de atenção à saúde no SUS.
 - E () O Nasf deve ser constituído por uma equipe de profissionais de diferentes áreas de conhecimento que atuam em conjunto com os profissionais das equipes de Saúde da Família, compartilhando e apoiando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das equipes de Saúde da Família.
5. A visão sociointeracionista considera que os fatores sociais, comunicativos e culturais são essenciais para a aquisição da linguagem. A interação social e a troca comunicativa são pré-requisitos básicos para a aquisição da linguagem. O desenvolvimento é impulsionado pela linguagem. Este é um conceito do seguinte teórico:
- A () Vygotsky;
 - B () Piaget;
 - C () Skinner;
 - D () Chomsky;
 - E () Luria.
6. Acometimento do VII nervo craniano, de forma aguda, podendo ser precedida por dor na região mastoideiana. Podem estar associados distúrbios da gustação, salivação e lacrimejamento, além de hiperacusia desagradável e hipoacusia na zona de Ramsay-Hunt. São características de:
- A () Síndrome de Guillan-Barré;
 - B () Paralisia Facial Periférica;
 - C () Alteração Temporo mandibular;
 - D () Mandibulectomia;
 - E () Paralisia pseudobulbar.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

7. A insuficiência velofaríngea ocorre quando falta tecido para efetuar o fechamento velofaríngeo. Assinale a alternativa em que ela NÃO ocorre:
- A () Fissura de palato não operado;
 - B () Fissura de palato;
 - C () Insuficiência de tecido residual após a cirurgia de palato;
 - D () Doenças degenerativas do sistema nervoso central ou periférico;
 - E () Traumas.
8. A audiometria com reforço visual tem com princípio o condicionamento da criança, com estímulo sonoro associado a um luminoso, sendo que no momento em que a criança procura a fonte sonora o examinador oferece um estímulo visual, como reforço.
- A () 10 meses de vida;
 - B () 5/6 meses de vida;
 - C () 1 ano;
 - D () A partir de 5 anos;
 - E () A partir de 2 anos.
9. A identificação das respostas comportamentais da criança de até 6 meses de idades, a estímulos sonoros apresentados de forma controlada, é a descrição de qual exame? Assinale a alternativa correta:
- A () Audiometria Tonal Limiar;
 - B () Processamento Auditivo Central;
 - C () Audiometria de observação do comportamento;
 - D () Emissões Otoacústicas;
 - E () Audiometria Lúdica.
10. O implante coclear é um dispositivo eletrônico, desenvolvido para realizar a função das células ciliadas que estão danificadas ou não estão presentes. Sobre o implante é INCORRETO afirmar:
- A () Quando o paciente apresentar casos de infecção ativa da orelha média é necessário acompanhamento trimestral com otorrinolaringologista, após a realização do implante coclear.
 - B () Na indicação bilateral do implante coclear, a cirurgia não é indicada em bebês e em crianças com limiar tonal inferior a 70 dB nas frequências acima de 1000 HZ.
 - C () O uso de sistema FM minimiza os efeitos nocivos à percepção auditiva da fala. Recomenda-se o uso, principalmente para crianças e adultos, nas situações de aprendizagem.
 - D () Quanto maior o tempo da deficiência auditiva, mais esforços terão que ser gerados para que o cérebro se ajuste a estimulação elétrica das fibras do nervo auditivo, resultando na sensação de audição.
 - E () O implante coclear é contraindicado nos casos de deficiência auditiva causada por agenesia da cóclea, de nervo auditivo ou lesões centrais.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

11. Sobre o implante coclear é CORRETO afirmar que:

- A () O implante coclear atrai raios;
- B () Para a cirurgia do implante não é necessário raspar o cabelo;
- C () A avaliação audiológica para seleção do candidato ao uso do implante coclear requer somente o exame de audiometria tonal limiar e logoaudiometria;
- D () A ativação dos eletrodos do implante coclear só é feita 4 semanas após a cirurgia;
- E () Depois de 72 horas da cirurgia, o paciente pode retomar sua vida normalmente.

12. Quanto ao tipo de perda auditiva:

- I. A Perda Auditiva Neurossensorial é uma lesão na cóclea e/ou no VII par. Os limiares da via aérea e via óssea estão rebaixados, pior que 20 dB NA e acoplados, ou seja, não existe gap.
- II. A Perda Auditiva Condutiva é uma lesão na orelha externa e/ou média, caracteriza-se por uma diminuição dos limiares tonais da via aérea, pior que 20 dB NA e pela conservação dos limiares da via óssea, entre -10 e 20 dB NA, mantendo entre eles a presença de um gap, que deve ser de no mínimo 15 dB e no máximo 60 dB.
- III. A Perda Auditiva Mista é uma lesão que se apresenta simultaneamente na cóclea e/ou no VIII par e na orelha média e/ou externa. Os limiares de via aérea e via óssea estão diminuídos, porém existindo entre eles um gap. É possível que o gap exista em algumas frequências e as demais estejam acopladas.
- IV. A Perda Auditiva Neurossensorial é uma lesão na cóclea e/ou no VIII par. Os limiares da via aérea e via óssea estão rebaixados, pior que 20 dB NA e acoplados, ou seja não existe gap.
- V. A Perda Auditiva Mista é uma lesão que se apresenta simultaneamente na cóclea e/ou no VII par e na orelha média e/ou externa. Os limiares de via aérea e via óssea estão diminuídos, porém existindo entre eles um gap. É possível que o gap exista em algumas frequências e as demais estejam acopladas.

É INCORRETO o que se afirma:

- A () Somente II.
- B () Somente II, III.
- C () Somente III e IV.
- D () Somente I e V.
- E () Somente II, III e IV.

13. Um dos sentidos mais importantes para o desenvolvimento completo da criança é a audição. O bebê já escuta desde bem pequeno, antes mesmo de ser erguido pelo doutor em sua apresentação ao mundo. O Teste do Orelhinha é muito importante para a verificação das condições auditivas do neonato. Assinale a alternativa INCORRETA:

- A () O Teste da Orelhinha é realizado com o bebê dormindo, em sono natural, é indolor e não machuca, não precisa de picadas ou sangue do bebê, não têm contraindicações e dura em torno de 5 a 10 minutos;
- B () As Emissões Otoacústicas podem atuar como um indicador da condição fisiológica coclear;
- C () As Emissões Otoacústicas têm como objetivo quantificar a alteração auditiva;
- D () Quando existe alguma alteração de pressão na orelha média é importante realizar a timpanometria, uma vez que a presença de líquido na orelha média abole as Emissões Otoacústicas;
- E () As Emissões Otoacústicas podem indicar as condições fisiológicas da cóclea.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

14. A avaliação audiológica convencional é composta por vários procedimentos: audiometria tonal limiar, logaudiometria, limiar de reconhecimento da fala, índice percentual de reconhecimento da fala e imitanciometria. Todas as alternativas estão corretas EXCETO:
- A () O objetivo da avaliação auditiva é o diagnóstico do tipo de perda, o grau da perda e a necessidade de tratamento e de uso de aparelho auditivo;
 - B () Limiar auditivo é o nível mínimo de intensidade sonora em que um indivíduo detecta a presença de um sinal em 50% das apresentações de estímulo;
 - C () Ao detectar uma perda auditiva na VA é possível determinar o local da lesão no sistema auditivo;
 - D () Não é possível obter limiares de VO piores que os de VA, já que os limiares de VA refletem a soma da perda auditiva nas orelhas externa, média e interna;
 - E () O Entalhe de Cahart é a perda auditiva por VO de 5 dB em 500 Hz, 10 dB em 1000 Hz, 15 dB em 2000 Hz e 5 dB em 4000 Hz.
15. Sobre o processamento auditivo central é INCORRETO afirmar:
- A () Atua de forma predominante no desenvolvimento da linguagem e das habilidades acadêmicas.
 - B () Os distúrbios de processamento auditivo são decorrentes dos déficits do processamento das informações de sinais audíveis, atribuídos à perda auditiva e ao déficit intelectual.
 - C () Processamento Auditivo é a análise dos eventos acústicos recebidos via audição pelo indivíduo.
 - D () É através do processamento neurológico das informações auditivas que as experiências que significam são memorizadas e o conhecimento dos sons da língua e de suas regras é adquirido.
 - E () O indivíduo com deficiência no processamento auditivo apresenta: dificuldade de aprender, dificuldade em entender a fala rápida, a alterada, com presença de ruído de fundo e dificuldade de executar instruções orais.
16. O que quer dizer Ganho de Inserção? Assinale a alternativa correta:
- A () É o nível de pressão sonora em função da frequência, obtido de um ponto do meato acústico externo, para um determinado campo sonoro, com o molde no meato acústico e o aparelho desligado;
 - B () É a diferença entre o nível de pressão sonora registrado no acoplador de 2ml e o registrado no meato acústico externo;
 - C () É um método para verificar as características de amplificação do aparelho auditivo;
 - D () É o nível de pressão sonora em função da frequência, obtido de um ponto do meato acústico externo, para um determinado campo sonoro, sem oclusão do meato acústico;
 - E () É a diferença em decibel entre a resposta com e sem aparelho auditivo obtida no mesmo ponto de mensuração no meato acústico externo e para as mesmas condições de campo livre.
17. Alguns aparelhos auditivos digitais possuem o sistema WDRC, o qual traz vários benefícios para os usuários. Assinale a alternativa que NÃO corresponde aos benefícios do WDRC:
- A () Melhora inteligibilidade de fala;
 - B () Proteção contra sons fortes, sem exceder o limiar de desconforto;
 - C () Normalização do Loudness;
 - D () Não apresenta variações no ganho;
 - E () Redução de ruídos.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

18. A imitanciometria é uma forma de medida objetiva da integridade e função dos mecanismos periféricos da audição. Sobre as curvas timpanométricas está incorreto afirmar:
- A () Tipo A: é considerado normal. Ao se modificar em positiva e negativa a pressão no conduto, encontramos um pico de complacência igual que se encontra em nível de zero. A curva deve ter os pontos de complacência mínima em + e - 200 mm H₂O;
 - B () Tipo As ou Ar: variante do tipo A. Apresenta complacência diminuída, significando rigidez da cadeia ossicular. É sugestiva de otosclerose;
 - C () Tipo Ad: Variante do tipo A. Não há pico de complacência apesar de haver aumento da mobilidade simétrica durante o exame, tanto com pressões positivas como negativas. É sugestiva de desarticulação da cadeia ossicular ou presença de áreas de neotímpano mais flácidas;
 - D () Tipo B: não há ponto de máxima complacência e não há simetria ao se testar as pressões positivas e negativas. É observada em pacientes com perfuração da membrana timpânica;
 - E () Tipo C: O pico de complacência se dá em pressões negativas (menores que 100mm H₂O), demonstrando a existência de pressões negativas na orelha média. É sugestiva de disfunção tubária.
19. As fissuras labiopalatinas são malformações congênitas comuns e apresentam diversas alterações funcionais relacionadas à fala, deglutição e orelha média. A classificação de SPINA usa como ponto de referência o forame incisivo, para delimitar a área atingida e nomear o tipo de fissura. É CORRETO afirmar que:
- A () Fissuras pré-forame: envolvem o lábio e o alvéolo dentário;
 - B () Fissuras pós-forame: envolvem o restante do palato duro e o palato mole;
 - C () Fissuras pré-forame: envolvem porção anterior do palato duro;
 - D () Fissuras trans-forame: envolvem ambas as regiões pré e pós-forame incisivo;
 - E () Todas as alternativas estão corretas.
20. A deglutição é o ato de engolir alimentos. É um processo complexo que envolve os músculos da respiração e do trato gastrointestinal, e alguns nervos cranianos. O objetivo da deglutição é o transporte do bolo alimentar para o estômago e também a limpeza do trato respiratório. Sobre a deglutição é CORRETO afirmar:
- A () A respiração exerce grande influência no processo da respiração e da deglutição;
 - B () Na deglutição adaptada à alteração encontrada é consequência de algum outro problema existente, como alteração estrutural. Ex: má oclusão ou respiração bucal;
 - C () A deglutição atípica corresponde à movimentação inadequada da língua e/ou de outras estruturas que participam do ato de deglutir, durante a fase oral da deglutição, sem que haja nenhuma alteração, na cavidade oral;
 - D () Na deglutição atípica, a alteração do tônus muscular da língua pode aparecer associado desvios na articulação dos fonemas /t/ /d/ /n/ /l/, pois esses fonemas tem seu ponto de articulação no mesmo lugar onde a língua pressiona no ato da deglutição;
 - E () Todas as alternativas estão corretas.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

21. A filosofia educacional que se baseia no reconhecimento de que as crianças surdas são interlocutoras naturais de uma língua adaptada à sua capacidade de expressão, ou seja, consideram a língua de sinais como sua língua materna. Defendem ainda que defendem que a língua gestual deve ser adquirida pelo convívio com outros Surdos mais velhos. Assinale a alternativa que corresponde a essa afirmativa:
- A () Oralismo;
 - B () Comunicação Total;
 - C () Bilinguismo;
 - D () Aural;
 - E () Verbotonal.
22. Qual manifestação NÃO é comum em pacientes com Refluxo Gastroesofágico:
- A () Rouquidão;
 - B () Fadiga vocal;
 - C () Quebras de sonoridade;
 - D () Voz muito aguda;
 - E () Todas as alternativas estão corretas.
23. O que é Disfemia:
- A () É definida como uma desordem neurológica específica que afeta a habilidade de uma pessoa de compreender e manipular números;
 - B () É uma desordem de fluência da fala, a mais comum delas é a gagueira;
 - C () Ocorre quando a aquisição dos sons da fala pela criança está atrasada ou desviada;
 - D () É vista como um transtorno de linguagem, no qual existe uma perda parcial ou total da capacidade de expressão dos pensamentos por sinais, e da compreensão deles;
 - E () É uma alteração na articulação dos fonemas causada por modificações anatômico-funcionais de origem nasal e/ou rinofaríngea.
24. É a desordem da fala na qual há fadiga nos aspectos articulatórios e prosódicos da fala, a imprecisão articulatória inclui desvios da fala, tais como consoantes imprecisas, articulação irregular e vogais distorcidas. Essa é a descrição de:
- A () Disartria flácida;
 - B () Disartria espástica;
 - C () Disartria hipocinética;
 - D () Disartria hiperkinética;
 - E () Disartria atáxica.
25. Após um Acidente Vascular Cerebral o paciente apresenta: execução normal da leitura silenciosa, mas a escrita está comprometida. Fala pouco e geralmente evita situações comunicativas. Possui fraqueza na hemiface e membro superior direito (devido à proximidade das regiões afetadas pelo distúrbio circulatório). É um paciente extremamente consciente do seu déficit e se deprime com facilidade, demonstrando frustração. Que o tipo de afasia esse paciente apresenta? Assinale a alternativa correta:
- A () Afasia de Broca;
 - B () Afasia transcortical motora;
 - C () Afasia de Wernicke;
 - D () Afasia de condução;
 - E () Afasia Transcortical sensorial.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

26. De acordo com os tipos de transtornos de aprendizagem, analise os itens que seguem:

- I. Disgrafia.
 - II. Discalculia.
 - III. Dislexia.
 - IV. Transtorno não verbal de aprendizagem.
 - V. Disortografia.
- () É um transtorno específico de aprendizagem relacionado à atenção, memória, comportamento, coordenação e função pragmática da linguagem.
- () É uma deficiência na habilidade para escrever primeiramente em termos de caligrafia, mas também em termos de coerência.
- () Caracteriza-se por uma dificuldade na área da leitura, escrita e soletração.
- () É definido como uma desordem neurológica específica, que afeta a habilidade de uma pessoa de compreender e manipular números.
- () É a dificuldade do aprendizado e do desenvolvimento da habilidade da linguagem escrita expressiva.

A Sequência correta apresenta-se em:

- A () I, IV, V, III, II;
- B () IV, I, III, II, V;
- C () III, II, V, IV, I;
- D () IV, II, V, I, III;
- E () V, I, IV, II, III.

27. Marque a alternativa **INCORRETA**, considerando o conceito de Distúrbio Específico de Linguagem (DEL) e suas manifestações clínicas:

- A () É uma desordem que acomete crianças, provocando um atraso no desenvolvimento da linguagem, mesmo não havendo quadro de deficiência mental, distúrbio emocional severo, lesão cerebral ou outra patologia que justifique a dificuldade.
- B () As dificuldades linguísticas manifestadas pelas crianças com DEL costumam estar relacionadas, principalmente, às áreas da Fonologia, pragmática e sintaxe em diversos níveis.
- C () O diagnóstico destas crianças, geralmente, inclui tanto medidas de recepção quanto de expressão de linguagem.
- D () Crianças com DEL produzem estruturas frasais sem dificuldades, mais comumente não apresentam habilidades para compreendê-las.
- E () Ao longo do desenvolvimento e da terapia fonoaudiológica, essas crianças costumam melhorar seu desempenho em algumas tarefas, podendo reduzir o nível do seu comprometimento, pelo treino de habilidades cada vez mais complexas, a fim de que o indivíduo consiga ser alfabetizado e ter um aprendizado escolar satisfatório.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

28. R. K. 8 anos, chegou ao consultório para avaliação fonoaudiológica encaminhado pela escola. Paciente apresenta fala com prolongamentos articulatórios e com ritmo mais lento que o normal, apresenta ainda escassez de padrões de entonação, ritmo e melodia. Ao ser solicitado para que contasse sequencialmente de 1 ao 10, não apresentou nenhum esforço e/ou erros, contudo, quando foi solicitado sob teste, para emitir algumas palavras isoladas, não conseguiu produzi-las. O esforço para achar posturas articuladoras corretas e as suas sequências são facilmente percebidas em R. K. durante a avaliação, e são acompanhadas de mímicas faciais e movimentos silenciosos dos lábios, de forma contorcida e forçada. Assinale a alternativa que corresponde ao distúrbio de R. K.:

- A () Transtorno funcional de articulação da fala;
- B () Apraxia da fala;
- C () Transtorno de comunicação fonológica;
- D () Gagueira;
- E () Lalação.

29. A ordem de aquisição dos fonemas pela criança ocorre, naturalmente, de acordo com o grau de dificuldade. Muitas crianças conseguem pronunciar alguns fonemas mais precocemente e sem dificuldades, enquanto outras demoram um pouco mais, apresentando certas dificuldades que devem ser trabalhadas, de preferência, antes da alfabetização. Assinale a alternativa que corresponde à ordem de aquisição dos fonemas:

- A () Nasais, Plosivas, Fricativas e Líquidas;
- B () Plosivas, Líquidas, Nasais e Fricativas;
- C () Plosivas, Nasais, Fricativas e Líquidas;
- D () Nasais, Plosivas, Fricativas e Líquidas;
- E () Fricativas, Líquidas, Nasais e Plosivas.

30. O problema central na gagueira consiste em uma dificuldade do cérebro, para sinalizar o término de um som ou uma sílaba e passar para o próximo. Dessa forma, a pessoa consegue iniciar a palavra, mas fica presa em algum som ou sílaba (geralmente o primeiro), até que o cérebro consiga gerar o comando necessário para dar prosseguimento com o restante da palavra. O aconselhamento aos pais e familiares sobre como lidar com o filho/parente que tem gagueira é muito importante para o tratamento. São conselhos que devem ser dados, EXCETO:

- A () Fale com a criança, sem pressa e com pausas frequentes. Quando seu filho terminar de falar, espere alguns segundos antes de você começar a falar.
- B () Reduza o número de perguntas, em vez de fazer perguntas, faça comentários sobre o que seu filho disse, mostrando que você está prestando atenção.
- C () Utilize expressões faciais e linguagem corporal, para demonstrar ao seu filho que você está mais atento ao conteúdo da mensagem do que à sua forma de falar.
- D () Acima de tudo, faça seu filho saber que você o aceita como ele é. O mais importante para o seu filho será o seu apoio, quer ele gagueje ou não.
- E () Oriente seu filho, para que, quando antes de começar a falar, respire fundo, fique calmo e relaxe.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

31. Corresponderem ao conjunto de alterações predominantemente linguístico, que consiste na má coordenação das palavras e que interferem no desenvolvimento da criança. Assinale a alternativa CORRETA:
- A () Autismo;
 - B () Disfagia;
 - C () Agrafia;
 - D () Dislexia;
 - E () Aprosodia.
32. Assinale a alternativa que representa o foco da terapia vocal eclética:
- A () Comunicação mais efetiva e uma melhor produção de voz;
 - B () Modificação da atividade fisiológica inadequada;
 - C () Eliminação da causa do distúrbio;
 - D () Modificação direta dos distúrbios;
 - E () Identificação e modificação dos distúrbios emocionais e psicossociais associados ao início e manutenção do problema.
33. G. M, 41 anos, paciente do sexo feminino, professora, com queixa de fadiga vocal e afonia no final do dia. A queixa de afonia apareceu quando houve um aumento da demanda vocal pelo exercício da profissão. A paciente apresentou ainda voz com aspereza, rouquidão, leve soprosidade, diplofonia; pitch agudo; loudness reduzida, aumento da tensão em cintura escapular associada a quebras de sonoridade durante a fala. Após a realização do exame de videolaringoestroboscopia, com o recurso da fonação inspiratória, o otorrinolaringologista diagnosticou cisto intracordal em prega vocal direita. Diante desse quadro, foram priorizadas as técnicas que favorecessem os ajustes vocais adequados e eliminação dos ajustes compensatórios. Sobre as abordagens terapêuticas, assinale a alternativa CORRETA:
- A () Técnica da fonação Inspiratória - Fonação inspiratória é a produção da voz na inspiração;
 - B () Técnica de vibração de Língua - Promove a soltura de onda mucosa pelo deslizar da cobertura mucosa das pregas vocais sobre seu corpo;
 - C () Exercício do som nasal /m/ - Permite percepção das vibrações na face, facilitando a projeção vocal;
 - D () Voz salmodiada - Propicia um fluxo fonatório mais cômodo, reduz o aparecimento do ataque vocal brusco e da constrição glótica aumentada, auxiliando no monitoramento proprioceptivo e redução do foco de tensão sobre a laringe;
 - E () Todas as alternativas estão incorretas.
34. Durante a fonação, as pregas vocais devem se coaptar em toda a sua extensão, fazendo com que a rima glótica desapareça, quando no processo de coaptação existe a presença de espaços, estes são denominados fendas glóticas. Assinale a alternativa CORRETA sobre a fenda triangular médio-posterior:
- A () Apresenta-se na região anterior da glote;
 - B () Pode ocorrer hiperconstrição do vestíbulo para tentar corrigir o espaço glótico;
 - C () Acredita-se que essa fenda é decorrente da hipertonicidade da musculatura cricoaritenóidea posterior;
 - D () Restringi-se à região anterior das pregas vocais;
 - E () Apresenta-se restrita à região anterior da glote, com fechamento completo de dois trechos posteriores.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

35. Representa condições extremas de irregularidade na qualidade vocal. É caracterizada pela emissão com grande quantidade de ruído e com pouca energia harmônica. Geralmente ocorre no pós-operatório de laringectomias. Selecione o tipo de voz correspondente a este enunciado:
- A () Voz diplofônica;
 - B () Voz Gutural;
 - C () Voz branca;
 - D () Voz polifônica;
 - E () Voz bitonal.
36. Os abusos vocais são causas dos distúrbios vocais. Assinale a alternativa que não corresponde aos abusos vocais:
- A () Gritar e berrar;
 - B () Tossir;
 - C () Uso excessivo da voz durante períodos de sinusite crônica e refluxo gastroesofágico;
 - D () Choro ou riso excessivos;
 - E () Ataque vocal brusco.
37. Músculo par que atua durante a respiração, promovendo a abertura das pregas vocais. Constitui o único músculo abductor. É responsável pela abdução, elevação, afilamento e alongamento das pregas vocais. Apesar da principal função de abertura da prega vocal, também é ativado durante a fonação e durante a produção de sons surdos. Assinale a alternativa CORRETA:
- A () Tiroaritenóideo;
 - B () Cricoaritenóideo Lateral;
 - C () Cricoaritenóideo Posterior;
 - D () Cricoaritenóideo Anterior;
 - E () Ariaritenóideo.
38. Entende-se por teoria interacionista:
- A () Enfatiza as bases neurofisiológicas que permitem o aparecimento da linguagem no ser humano, pois são seu objeto de estudo;
 - B () Enfatiza que a aprendizagem de segunda língua dá-se com uma imersão na cultura da língua-alvo e que o sujeito aprende a língua ao hibernar na cultura do outro;
 - C () Enfatiza que o conhecimento linguístico é nato de cada um;
 - D () Defende que é pela atividade dialógica entre a criança e o outro representante da espécie que já desenvolveu um sistema de significação, que o conhecimento de cognição e linguagem são construídos na criança;
 - E () Assim, toda a aprendizagem depende das conexões neurais que realiza, prioriza a repetição já que o método é baseado na memória.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS EFETIVOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR**

39. São exercícios básicos na terapia miofuncional:

- A () Exercícios de Respiração;
- B () Exercícios de Relaxamento Parcial;
- C () Técnica de Relaxamento e Meditação;
- D () Exercícios de Barret;
- E () Técnica de Ling: de rotação de cabeça e pescoço.

40. Transtorno linguístico que é representado por crianças que apresentam alterações na produção da fala, na ausência de determinados fatores etiológicos. Entre esses fatores encontramos: dificuldade geral de aprendizagem, déficit intelectual, desordem neuromotora, distúrbios psiquiátricos, problemas otológicos ou fatores ambientais. Assinale a alternativa correta:

- A () Desvio Fonológico;
- B () Alexia;
- C () Dislexia;
- D () Desvio Fonético;
- E () Desvio Fonético-Fonológico.