



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

ANTES DE INICIAR A PROVA, LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

1. Aguarde a orientação do aplicador da Uniuv 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 30 de abril de 2012.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

1. A idade na qual a performance madura do sistema auditivo é alcançado varia intensamente com a tarefa e pode estender-se durante uma década. (Irene Marchini Boechat, 2011). Assinale a alternativa incorreta sobre o sistema auditivo:

- A () O desenvolvimento da orelha interna inicia-se a partir do 20.º dia de gestação;
- B () O feto humano é capaz de ouvir sons intrauterinos e responder a eles;
- C () O desenvolvimento da percepção auditiva se dá de forma rápida e inicia-se no período pré-natal e finaliza-se no nascimento;
- D () Os recém-nascidos podem responder à voz materna através do registro do aumento da frequência cardíaca, acredita-se que devido à experiência acústica intraútero;
- E () O sistema acústico tem recursos limitados para processar informações e o ambiente acústico é infinitamente variável.

2. A cadeia ossicular está localizada na _____. Assinale a alternativa que completa a lacuna:

- A () Orelha Interna;
- B () Orelha Externa;
- C () Orelha Média;
- D () Entre a Orelha Interna e Média;
- E () Entre a Orelha Externa e Média.

3. Qual é o nervo craniano responsável pela audição? Assinale a alternativa correta:

- A () VII;
- B () VI;
- C () VIII;
- D () V;
- E () IV.

4. Pode também ser chamado(a) de “A COR DA MÚSICA”. Assinale a alternativa correta:

- A () Tonalidade;
- B () Sonoridade;
- C () Tonalidade Absoluta;
- D () Percepção Sonora Espacial;
- E () Timbre.

5. “É o conjunto de alterações de caráter predominantemente linguístico que interferem no desenvolvimento da criança.” (Jaime Luiz Zorzi, 1998). Assinale a alternativa correta quanto a esse enunciado:

- A () Retardo Simples de Linguagem;
- B () Disfasia;
- C () Retardo de Aquisição de Linguagem;
- D () Disfagia;
- E () Afasia.

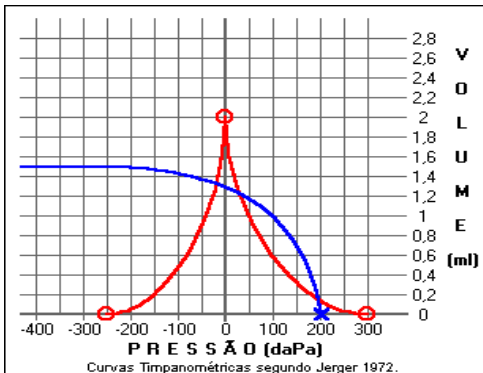


CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR

6. Sobre a estimulação de sucção no recém-nascido é incorreto afirmar que _____. Assinale a alternativa que completa a lacuna:

- A () A sucção não nutritiva estabelece a coordenação da sucção-respiração-deglutição;
- B () O amadurecimento das funções orais nos recém-nascidos ocorre por volta dos 6 meses;
- C () Somente a sacarose pode ser utilizada para as avaliações de sucção;
- D () Os recém-nascidos apresentam analgesia após medicação;
- E () A sucção é um ato reflexo até mais ou menos 4 meses de vida.

7. De acordo com as curvas timpanográficas abaixo, é correto o que se afirma _____. Assinale a alternativa correta:



OBS: O X representa a orelha esquerda e o O a orelha direita.

- A () Curva tipo A orelha direita e Curva tipo C orelha esquerda;
- B () Curva tipo C orelha direita e Curva tipo Ad orelha esquerda;
- C () Curva tipo A orelha direita e Curva tipo C orelha esquerda;
- D () Curva tipo B orelha direita e Curva tipo C orelha esquerda;
- E () Curva tipo A orelha direita e Curva tipo B orelha esquerda.

8. Na avaliação da leitura de palavras isoladas, quando uma criança lê “grade” como “grande”. Assinale a alternativa que é caracterizada por essa dificuldade:

- A () Neologismo;
- B () Regularização;
- C () Lexicalização;
- D () Paralexia verbal formal;
- E () Desconhecimento de regra de acentuação.

9. Segundo FERREIRA (1997), “A sucção é uma função vital, característica dos mamíferos, a qual vai suprir não somente as necessidades nutritivas do recém-nascido como também suas necessidades emocionais, através do envio ao S.N.C. de estímulos tais como o contato lábio-língua-seio materno”. Assinale a alternativa incorreta:

- A () A mandíbula do recém-nascido possui um retrognatismo de 5mm até 12mm;
- B () O movimento dorsal da mandíbula, para frente e para trás, exercita, além da mandíbula, a musculatura orofacial, as bochechas, os lábios e a língua;
- C () O reflexo de sucção inicia-se no 5.º mês de gestação;
- D () Durante a alimentação no seio materno o bebê executa de 1.500 a 2.000 movimentos de mandíbula;
- E () A sucção é até o 4.º mês de vida um ato reflexo.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

10. No atendimento das cirurgias de cabeça e pescoço, está correto o que se afirma:
- A () Os exercícios fonoterápicos no pós-cirúrgico baseiam-se em exercícios de esforço vocal, exercícios para capacidade respiratória e coordenação penumo fonoarticulatória;
 - B () A voz esofágica é a melhor opção para o paciente, uma vez que é uma adaptação natural e rápida do próprio organismo; em média em 3 meses de terapia o paciente já está adaptado;
 - C () Os exercícios de mudança postural de cabeça na deglutição não é indicado para terapia pós tais cirurgias;
 - D () A fonoterapia deve ser iniciada imediatamente após a cirurgia, ainda no hospital, pois o paciente terá dificuldades de comunicação;
 - E () Todas as alternativas estão corretas.
11. Sobre a Técnica Sueca do /b/ prolongado descrita por ELLIOT e col. (1992), é correto afirmar:
- A () Favorece o fechamento da região anterior da glote;
 - B () É indicada quando o desnível da prega vocal causa a bitonalidade;
 - C () Favorece a coaptação glótica e a vibração da mucosa;
 - D () Movimenta a laringe verticalmente no pescoço, favorece a tonicidade da musculatura paralaríngea;
 - E () Visa soltar a laringe no pescoço e não induzir à utilização de uma laringe constantemente baixa durante a fala.
12. São técnicas de coaptação das pregas vocais, exceto:
- A () Fonação inspiratória;
 - B () Fonação sussurrada;
 - C () Técnica do bocejo;
 - D () Execução de escalas musicais;
 - E () Trabalho em sons hiperagudos.
13. G.M, 5 anos e 3 meses, sexo masculino foi encaminhado para clínica fonoaudiológica com a QUEIXA: “Gagueja e fala errado”. Na avaliação fonoaudiológica apresentou prejuízos na inteligibilidade de fala, narrativas com características primitivas, disfluência caracterizada por frequentes repetições, dificuldade na práxis articulatória e desempenho um pouco melhor, contudo com alterações na práxis oral. Apresentou dificuldade em usar e compreender termos dêiticos. Qual das patologias abaixo caracteriza G.M?
- A () Disartria Espasmódica;
 - B () Apraxia Articulatória;
 - C () Disartria Atáxica;
 - D () Dispraxia Articulatória;
 - E () Desvio Fonológico.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

14. A comunicação humana inclui uma ampla gama de atividades. É uma troca de sentimentos, conhecimento e necessidades entre duas ou mais pessoas. Pode ser verbal ou não verbal. A linguagem envolve a interação de muitas habilidades que se combinam para uma comunicação eficaz (DANIEL BOONE E ELENA PLANTE, 1994).

Quanto às abordagens de aquisição de linguagem, enumere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a da esquerda, relacionando os precursores de cada teoria:

- | | | |
|-------------------|-----|-----------------------------|
| I. Comportamental | () | Chomsky, McNeill e Pinker. |
| II. Cognitiva | () | Skinner, Staats e Bandura. |
| III. Inata | () | Braine, Bloom e Brown. |
| IV. Estrutural | () | Piaget, Crommer e Bowerman. |
| V. Pragmática | () | Bates, Bruner e Halliday. |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta:

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

15. Segundo Frota (1998), a otosclerose caracteriza-se por uma distrofia da cápsula óssea labiríntica, podendo ser dividida em coclear ou estapediana, sendo uma doença hereditária. Sobre a otosclerose clínica é correto o que se afirma nas questões abaixo, EXCETO:

- A () A timpanometria apresenta curva tipo A e reflexo estapediano presente;
B () A otosclerose também é conhecida por otospongiose;
C () A estapedectomia é o procedimento cirúrgico realizado para melhorar da audição;
D () Na fase inicial apresenta perda auditiva condutiva bilateral, podendo apresentar perda auditiva mista;
E () O Índice de reconhecimento de fala encontra-se entre 90 a 100%.

16. O.R. S, 68 anos, sexo masculino, aposentou-se como médico, após 41 anos de carreira. Foi fumante por mais de 15 anos. Paciente refere perceber que as pessoas falam, mas que não ouve e/ou entende o que elas dizem, referiu ainda zumbido de pitch agudo. Após exame audiométrico constatou-se: perda auditiva neurossensorial bilateral simétrica e progressiva, acometimento nas frequências altas (acima de 2000 HZ), presença de recrutamento, limiar de discriminação de fala baixo. Essas são características de qual patologia da audição? Assinale a alternativa que responde à pergunta:

- A () Schwannoma Vestibular;
B () Presbiacusia;
C () Ototoxidade;
D () Doença de Meniere;
E () Perda Auditiva Induzida por Ruído.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

17. Acerca dos diferentes tipos de AFASIAS, relacione cada uma delas.

- I. O indivíduo apresenta compreensão da linguagem oral ou escrita pouco afetada, é caracterizada pela perturbação da repetição, a qual impede que o paciente reproduza palavras e/ou frases. É a mais rara de todas as variedades de afasias.
- II. O indivíduo esforça-se para falar, muitas vezes, eliminando artigos e conjunções das frases, a compreensão da linguagem é relativamente boa. Não apresentam fluxo prosódico melódico da fala, contudo podem responder um modelo verbal.
- III. O indivíduo apresenta surdez verbal, ou seja, dificuldade na compreensão da linguagem, sua fala é fluente, contudo faz pouco sentido. A fala é espontânea e com a existência de parafasias, muitas vezes, sua a fala é sem sentido, o que torna a linguagem incompreensível. Não são conscientes de seu déficit e isso torna a recuperação mais difícil.
- IV. O indivíduo perde todas as capacidades de linguagem, sendo elas a compreensão, fala, leitura e escrita. É a forma mais grave das afasias, geralmente é causada por infarto e apresenta casos de hemiplegia direita e demência associada.
- V. O indivíduo fala pouco e somente quando solicitado. Não existe espontaneidade na fala. Podem apresentar alterações de articulação. Apresentam alteração de expressão e compreensão tanto na linguagem oral como na escrita. Geralmente são decorrentes de AVC. Os paciente têm consciência de seu caso e com isso se deprime facilmente.

- Afasia de Broca.
- Afasia Global.
- Afasia Transcortical Motora.
- Afasia Sensorial.
- Afasia de Condução.

Assinale a alternativa correta:

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

18. Os exercícios vocais com inclinação da cabeça para um dos lados, segundo PINHO 2001, podem ser descritos como? Assinale a alternativa correta:

- A Promovem o aumento da amplitude vibratória da mucosa e a soltura da prega vocal homolateral em avaliação por quimografia em indivíduos normais;
- B Favorecem a posição mais alta da laringe, assim, provavelmente interferindo no estiramento e na adução das pregas vocais;
- C A força da gravidade permite a soltura das estruturas do trato vocal, principalmente, da língua e da mandíbula;
- D Acarretam o desnivelamento entre as cordas vocais, favorecendo assim a emissão em alguns quadros de paralisia laríngea unilateral onde existe diferença de nível durante a fonação entre a prega sadia e a paralisada;
- E Permite melhor coaptação glótica.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

19. Os articuladores do trato vocal atuam na criação da fonte sonora supraglótica e na filtragem acústica. Os focos de ressonâncias referem-se à região do trato vocal onde predomina a amplificação da voz: Assinale a alternativa que não corresponde aos focos de ressonância:
- A () Foco Laríngeo;
 - B () Foco Nasal;
 - C () Foco Faringeo;
 - D () Foco Cul-de-sac;
 - E () Foco Laringofaríngeo.
20. A mastigação tem como objetivo principal fragmentar os diversos alimentos em partículas cada vez menores, preparando-as para a deglutição e a digestão. (MOLINA, 1989). Assinale a alternativa que não faz parte dos músculos da mastigação:
- A () Pterigoideo Lateral;
 - B () Pterigoide Medial;
 - C () Temporal;
 - D () Masseter;
 - E () Zigomático.
21. Assinale a alternativa que apresenta uma alteração das funções orais no respirador bucal:
- A () Anteriorização da língua ou elevação de seu dorso para regular o fluxo de ar;
 - B () Fala imprecisa com articulação trancada e excesso de saliva;
 - C () Lábios rachados e secos, com alteração de cor;
 - D () Desvio de septo;
 - E () Hipodesenvolvimento dos maxilares.
22. A Audiometria Tonal Limiar é a avaliação que determina os limiares de audição, a presença ou não da perda auditiva e as características de tipo e grau da perda. Sobre a audiometria é incorreto afirmar:
- A () Quando o paciente não responde ao estímulo sonoro é necessário anotar a ausência de resposta, anotando a saída máxima dos audiômetros que é 120 dB;
 - B () O nível de ruído ambiental aceitável em 1000HZ para uma cabina acústica é de 26,5 dB, para que se possa obter limiares em 0 dBNA;
 - C () O audiograma é representado com os eixos de intensidade na vertical e de frequência na horizontal;
 - D () Quando o paciente referir zumbido, deve-se realizar a audiometria em tom puro modulado ou pulsátil;
 - E () A audiometria deve ser realizada numa cabina acústica ou em ambiente tratado, ou seja o nível de ruído do local deve estar em torno de 30 dB NPS.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

23. A voz é uma parte integral de um atributo singularmente humano, conhecido como fala (COLTON & CASPER, 1996). Assinale a alternativa incorreta.
- A () A medida da frequência fundamental é feita para comparar os níveis de frequência intra e intersujeitos;
 - B () Normalmente os indivíduos falantes normais produzem emissão máxima de acima de 110 dB;
 - C () O tempo máximo de fonação é o máximo de tempo que uma pessoa consegue sustentar um som em uma expiração;
 - D () A perturbação de frequência ou jitter, é a variação de frequência fundamental, encontra-se presente em todos os falantes normais em algum grau;
 - E () A extensão fonatória é a extensão das frequências, desde a mais baixa até a mais alta (elevada) que uma pessoa pode produzir.
24. Os comportamentos abusivos de voz resultam em um trauma mecânico nas pregas vocais ou processos vocais. De acordo com os seguintes sintomas: pigarro constante e fadiga vocal, voz soprosa com rouquidão acompanhadas de desconforto e até mesmo dor severa. A dor apresenta-se geralmente unilateral e na área do corno maior da cartilagem tiroidea e pode estender-se até o ouvido. Sensação constante de ter algo na garganta. Assinale a alternativa correta:
- A () Edema de Reinke;
 - B () Sulco Vocal;
 - C () Úlcera de contato;
 - D () Cistos Intracordais;
 - E () Pólipos vocais.
25. Sobre os implantes cocleares em crianças, é incorreto o que se afirma:
- A () O ambiente ruidoso causa baixo desempenho de percepção auditiva em indivíduos com perda auditiva neurossensorial, por isso o sistema FM é indicado nos implantes cocleares para melhorar o reconhecimento de fala no ruído;
 - B () O implante coclear, quando feito nos primeiros anos de vida, promove níveis compatíveis de linguagem oral em relação aos indivíduos da mesma idade e com audição normal;
 - C () Os implantes cocleares são altamente recomendados nos casos de deficiência visual associada a deficiência auditiva;
 - D () Nos implantes bilaterais, os benefícios são maiores quando a segunda cirurgia é realizada em curto espaço de tempo da primeira;
 - E () Os implantes cocleares não são indicados para crianças portadoras de paralisia cerebral.
26. São causas de ossificação coclear, exceto:
- A () Meningite;
 - B () Ototóxicos;
 - C () Doença autoimune;
 - D () Mal formações cocleares;
 - E () Otite média Crônica.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

27. O sucesso do uso da amplificação para a população idosa depende de um número de fatores que incluem, desde o grau de perda auditiva, a tolerância para sons intensos, os índices de reconhecimento de fala até as expectativas, a motivação e a idade do candidato (IEDA CHAVES PACHECO RUSSO, 2010). O limiar de desconforto é um dos exames realizados para a seleção e indicação dos aparelhos auditivos. Esse exame determina:
- A () A área dinâmica da audição;
 - B () A saturação ou saída máxima;
 - C () A resposta em frequência e de ganho acústico;
 - D () A avaliação da presença de recrutamento;
 - E () Todas as alternativas estão corretas.
28. Segundo O Código de Ética aprovado pela Resolução CFFa nº 305/2004, do Conselho Federal de Fonoaudiologia, assinale a alternativa que não consiste em infração de ética profissional:
- A () Utilizar técnicas ou materiais no tratamento que não tenham eficácia comprovada;
 - B () Oferecer ou prestar serviços fonoaudiológicos gratuitos a entidade pública de qualquer natureza ou a empresas, e participar gratuitamente de projetos e outros empreendimentos que visem ao lucro;
 - C () Receber ou dar gratificação por encaminhamento de clientes;
 - D () Receber ou cobrar de cliente atendido por convênio ou contrato, valor adicional por serviço já remunerado;
 - E () Quebra de sigilo profissional, a exposição do tratamento empreendido perante o Poder Judiciário, nas ações que visem à cobrança de honorários profissionais.
29. De origem neurobiológica, pode ser um transtorno genético ou hereditário, caracteriza-se pela dificuldade de decodificar o estímulo escrito ou o símbolo gráfico. O indivíduo tem a capacidade de aprender a ler e escrever corretamente comprometidos assim como a compreensão de um texto. Assinale a alternativa que corresponde ao nome desse transtorno:
- A () Disortografia;
 - B () Alexia;
 - C () Dislexia;
 - D () Disgrafia;
 - E () Discalculia
30. Sobre as perdas auditivas é incorreto o que se afirma:
- A () Nas perdas auditivas condutivas encontram-se, mais frequentemente ,etiologias como: mal formação da orelha interna;
 - B () Nas perda auditivas neusossensorias encontram-se mais frequentemente as etiologias como: fatores genéticos, infecções, uso de ototóxicos, traumatismos e causas desconhecidas;
 - C () As perdas auditivas unilaterais podem ser condutivas, mistas e sensório-neurais, inclusive a síndrome do espectro da neuropatia auditiva;
 - D () A audição bilateral promove a habilidade de localizar a fonte sonora;
 - E () As crianças com perdas auditivas unilaterais apresentam prejuízo na percepção auditiva, principalmente de localização sonora e percepção de fala em ambientes ruidosos.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

31. O momento da pré-moldagem para a confecção do molde auricular para bebês é uma experiência desconfortável para os pais, porém não é invasivo. Alguns cuidados especiais devem ser tomados durante a impressão do pré-molde e durante a fase de adaptação e acompanhamento audiológico do bebê. Assinale a alternativa correta:
- A () O comprimento da CAE do bebê é de cerca de 21mm ao nascer;
 - B () O molde deve ser trocado a cada 1 ano;
 - C () O tubo do molde tende a encolher dentro do molde, estreitando a luz da saída do som no conduto, e dependendo do clima isso pode ocorrer em até uma semana;
 - D () A cartilagem do pavilhão e do conduto auditivo externo do bebê é tão flexível quanto do adulto;
 - E () Os moldes tipo conduto em acrílico devem ser usados nas perdas auditivas leves a moderadas.
32. Sobre o BERA, é incorreto o que se afirma:
- A () É necessária a associação do BERA com a audiometria tonal limiar, imitanciométrica ou outras formas de avaliação auditiva;
 - B () Confirma ou descobre a presença de alterações no tronco encefálico, quando os sinais ou sintomas do sistema nervoso central são equivocados ou ausentes;
 - C () É bastante utilizado na avaliação clínica de pacientes com suspeita de esclerose múltipla;
 - D () Os sinais mais comuns são a presença das últimas ondas, mesmo nos limiares auditivos normais;
 - E () A medida do intervalo I-III das ondas oferece informações sobre a condução nervosa entre o nervo acústico e o segmento bulbopontino.
33. O desenvolvimento e a maturação auditiva de um lactente com audição normal seguem uma sequência padronizada de comportamentos, que evoluem desde o nascimento até os 2 anos de idade (MARISA FRASSON DE AZEVEDO, 2010). Assinale a alternativa incorreta:
- A () O recém-nascido é capaz de diferenciar a voz de sua mãe entre outras vozes;
 - B () A habilidade de detectar sons depende da integridade do sistema auditivo periférico, nas crianças com deficiência auditiva congênita a habilidade se dá após a maturação completa da audição;
 - C () O recém-nascido é capaz de discriminar sons verbais, vozes, padrões de entonação e até mesmo sons musicais;
 - D () As crianças ouvintes têm ocorrência de reflexo cocleopalpebral que varia de 90 a 100%;
 - E () A habilidade de localização sonora ocorre a partir dos 4 meses de idade e evolui com o aumento da idade da criança.
34. A terapia vocal em que o foco principal é a produção de uma melhor voz e uma comunicação mais efetiva é:
- A () Terapia Vocal Sintomática;
 - B () Terapia Vocal Psicológica;
 - C () Terapia Vocal Fisiológica;
 - D () Terapia Vocal Etiológica;
 - E () Terapia Vocal Eclética.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

35. Durante a fonação, as pregas vocais deveriam se coaptar em toda a sua extensão, contudo nem sempre isso ocorre, pois durante o processo de coaptação podem existir alguns espaços denominados fendas glóticas. Assinale a alternativa incorreta:
- A () A fenda triangular posterior é restrita à região da área respiratória, chamada glote cartilaginosa, essas fendas não interferem na qualidade vocal;
 - B () A fenda fusiforme anterior apresenta-se na região anterior da glote, com fechamento completo dos 2 terços posteriores. Nas mulheres pode ser confundida como muda vocal incompleta;
 - C () Na fenda triangular médio-posterior a ausência de coaptação ultrapassa a linha de projeção dos processos vocais, atingindo a parte membranácea das pregas vocais. Essa fenda não causa alterações vocais;
 - D () As fendas ampulhetas são fendas triangulares médio-posteriores, com lesão da mucosa, com existência de edemas uni ou bilaterais;
 - E () As fendas irregulares apresentam a borda livre das pregas vocais, não apresentam limite constante e uniforme, ou seja, a configuração geométrica do espaço glótico é irregular.
36. É utilizada para evitar problemas relacionados ao corte de picos dos aparelhos auditivos com amplificação linear. Assinale a alternativa correta:
- A () Limiar de compressão;
 - B () Limitação por compressão;
 - C () Razão de compressão;
 - D () Compressão dinâmica;
 - E () Compressão estática.
37. Sobre o Potencial Evocado Auditivo, é correto o que se afirma:
- A () Sua principal indicação é a identificação e monitoramento do aumento da pressão do sistema endolinfático, associado a doença de Meniere ou outra cocleopatias;
 - B () É indicado para monitorar cirurgia de fossa craniana posterior;
 - C () É composto por 7 ondas, as quais são numeradas com algarismos romanos, que se formam em torno de 10ms;
 - D () Os PEAs são classificados como: curta latência e longa latência;
 - E () É o sinal elétrico gerado pelo sistema nervoso, em resposta a diferentes tipos de estimulação sensorial.
38. É baseada no teste de distração elaborado por Ewing e Ewing (1944), busca identificar respostas a estímulos sonoros apresentados de forma controlada para crianças até 6 meses de idade. Assinale a alternativa correta:
- A () Audiometria com reforço visual;
 - B () Audiometria Lúdica;
 - C () Emissões Otoacústicas;
 - D () Audiometria de observação do comportamento;
 - E () Audiometria Tonal Limiar.



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA/PR**

39. Assinale abaixo a alternativa que não faz parte das funções desempenhadas pelo aparelho fonador:

- A () Mastigação;
- B () Fonação;
- C () Articulação;
- D () Prosódia;
- E () Respiração

40. A perda auditiva por via óssea de 5 dB em 500 Hz, 10 dB em 1000 Hz, 15 dB em 2000 Hz e 5 dB em 4000 Hz pode ser encontrada em portadores de otosclerose e desaparece após cirurgia bem sucedida. Essa perda auditiva na VO, provavelmente, reflete apenas perda dos componentes de inércia e osteotimpânico da condução óssea, os quais são restaurados quando a cadeia ossicular é reparada (ANDREA CINTRA LOPES, 2010)?

- A () Perda Auditiva Condutiva;
- B () Entalhe de Cahart;
- C () Perda Auditiva Neurosensorial;
- D () Efeito Sombra;
- E () Perda Auditiva Mista.