



P.M. Onda Verde
Concurso Público 01/2012

INSTITUIÇÃO
SOLER
DE ENSINO

CARGO:
FONOAUDIÓLOGO

INSCRIÇÃO Nº: _____

ASSINATURA DO CANDIDATO:

Cargo: Fonoaudiólogo

Língua Portuguesa

Texto para as questões 01 a 08

Coma fast-food e receba por isso

Estudo sobre obesidade quer pagar voluntários para se empanturrarem de tudo de mais gostoso e calórico que existe por Redação Galileu

Quer contribuir para o avanço da ciência, ganhar dinheiro e ainda comer fast-food à vontade? Acredite ou não, esse é o convite que a Universidade de Washington está fazendo. Os alunos da instituição estão realizando um estudo sobre obesidade e querem voluntários dispostos a ganhar quilos, enchendo a barriga deles com o que há de menos saudável nos cardápios.

O experimento terá duração de três meses e cada participante receberá 3.500 dólares pela contribuição. Ao final da pesquisa, a pessoa deve ter aumentado seu peso em, pelo menos, 5%. Não será muito difícil. Basta bater o olho na lista de restaurantes liberados pela universidade: Mc Donald's, Taco Bell, KFC, Pizza Hut e Burger King.

O objetivo da pesquisa é descobrir o porquê de algumas pessoas manterem uma dieta rica em gordura e açúcar e, mesmo assim, não ganharem peso e nem desenvolverem diabetes ou doenças cardiovasculares. Para participar, você deve ter entre 18 e 65 anos, não fumar, não ter diabetes e já estar pelo menos 14 quilos acima do seu peso ideal. Se, por acaso, você ficou com dó dos participantes, saiba que eles devem fazer parte de um programa de perda de peso, promovido pela mesma universidade.

Via Oddity Central
<http://revistagalileu.globo.com>

01. É correto afirmar sobre o texto que:

- a) Comer muito contribui para o avanço da ciência.
- b) Estudos da universidade de Washington afirmam que comer muito pode não ser saudável.
- c) Estudos sobre obesidade serão realizados com voluntários dispostos a ganhar peso.
- d) Algumas pessoas que têm dieta rica em açúcar e gordura podem ter problemas cardíacos.

02. No trecho “esse é o convite que a Universidade de Washington está fazendo”, usou-se o pronome “esse” com função:

- a) Anafórica.
- b) Catafórica.
- c) Elíptica.
- d) Metafórica.

03. As palavras SAUDÁVEL e CARDÁPIOS são acentuadas graficamente pelas mesmas regras de:

- a) Difícil e voluntários.
- b) Calóricos e será.
- c) Porquê e açúcar.
- d) Três e você.

04. Em “Para participar, você deve ter entre 18 e 65 anos”, a relação de sentido estabelecida entre as orações é a mesma que:

- a) Ele vai para casa mais cedo hoje.
- b) Como você falou, eles vieram rápido.
- c) Casamentos são bonitos, pois ainda há muitos sonhos em jogo.
- d) Estamos trabalhando muito a fim de juntarmos dinheiro.

05. No trecho “Coma fast-food e receba por isso”, os verbos têm a mesma classificação em relação a tempo e/ou modo que na frase da alternativa:

- a) É preciso que você coma tudo para que receba o prêmio.
- b) Faça sua parte e seja um campeão.

- c) Se comprar aqui, terá 20% de desconto.
- d) Eu como tudo que você me oferece.

06. Sobre o trecho “Se, por acaso, você ficou com dó dos participantes, saiba que eles devem fazer parte de um programa de perda de peso, promovido pela mesma universidade.”

- I. Apresenta uma oração subordinada adverbial condicional.
- II. Apresenta uma oração subordinada substantiva objetiva direta.
- III. Apresenta uma oração subordinada adjetiva explicativa reduzida de participio.
- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas I e III estão corretas.
- c) Apenas II e III estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

07. Ainda sobre o texto, é correto afirmar que:

- a) Há somente o uso da norma culta.
- b) Apresenta traços de linguagem coloquial.
- c) Trata-se de linguagem científica.
- d) É predominantemente coloquial.

08. Em “eles devem fazer parte de um programa de perda de peso”, a palavra PERDA é formada pelo mesmo processo de qual substantivo abaixo?

- a) Fumo.
- b) Alimento.
- c) Socorro.
- d) Azulejo.

Texto para as questões 09 a 15

Alongar os músculos melhora a flexibilidade e a consciência corporal

Quem é sedentário ou passa muito tempo sentado precisa se esticar.

Exercício amplia os movimentos, diminui dores e até previne lesões.

Uma pessoa que passa muito tempo sentada durante o dia e faz pouca ou nenhuma atividade física precisa se alongar. Esticar os músculos ajuda a aumentar a flexibilidade e a consciência corporal.

Segundo o médico do esporte Gustavo Maglioca e o preparador físico José Rubens D'Elia, o alongamento diminui dores, amplia os movimentos e previne lesões. Mas é preciso praticar sempre, pois, em um mês de sedentarismo, já ocorre uma diminuição da elasticidade e da capacidade muscular. (<http://g1.globo.com>)

09. No trecho “Quem é sedentário ou passa muito tempo sentado precisa se esticar.” Temos oração:

- a) Coordenada sindética aditiva.
- b) Coordenada sindética explicativa.
- c) Coordenada sindética alternativa.
- d) Coordenada sindética conclusiva.

10. O sujeito de “precisa se alongar” é;

- a) Simples e determinado.
- b) Elíptico e determinado.
- c) Composto e determinado.
- d) Indeterminado.

11. A oração “que passa muito tempo sentada durante o dia” tem a mesma classificação sintática que:

- a) Faz pouca ou nenhuma atividade física.
- b) Precisa se alongar.
- c) Esticar os músculos.
- d) Ajuda a aumentar a flexibilidade.

12. O trecho “Segundo o médico do esporte Gustavo Maglioca e o preparador físico José Rubens D'Elia, o alongamento diminui

dores, amplia os movimentos e previne lesões” pode ser substituído, mantendo a mesma relação de sentido em:

- a) Desde que o médico do esporte Gustavo Maglioca e o preparador físico José Rubens D'Elia disseram, o alongamento diminui dores, amplia os movimentos e previne lesões.
- b) Consoante o médico do esporte Gustavo Maglioca e o preparador físico José Rubens D'Elia, o alongamento diminui dores, amplia os movimentos e previne lesões.
- c) À medida que o médico do esporte Gustavo Maglioca e o preparador físico José Rubens D'Elia anunciaram, o alongamento diminui dores, amplia os movimentos e previne lesões.
- d) Como o alongamento diminui dores, amplia os movimentos e previne lesões, isso foi anunciado pelo médico do esporte Gustavo Maglioca e o preparador físico José Rubens D'Elia.

13. Em “MAS é preciso praticar sempre, POIS, em um mês de sedentarismo, já ocorre uma diminuição da elasticidade e da capacidade muscular.”, as palavras destacadas podem ser substituídas, sem alterar o sentido das relações entre as orações, por:

- a) PORTANTO é preciso praticar sempre, PORQUE, em um mês de sedentarismo, já ocorre uma diminuição da elasticidade e da capacidade muscular.
- b) NO ENTANTO é preciso praticar sempre, POR ISSO, em um mês de sedentarismo, já ocorre uma diminuição da elasticidade e da capacidade muscular.
- c) ENTRETANTO é preciso praticar sempre, PORQUANTO, em um mês de sedentarismo, já ocorre uma diminuição da elasticidade e da capacidade muscular.
- d) POR ISSO é preciso praticar sempre, UMA VEZ QUE, em um mês de sedentarismo, já ocorre uma diminuição da elasticidade e da capacidade muscular.

14. No trecho “é preciso praticar sempre”, temos:

- a) Um período simples e uma oração absoluta.
- b) Um período composto por subordinação e uma oração substantiva subjetiva reduzida.
- c) Um período composto por subordinação e uma oração adjetiva restritiva reduzida.
- d) Um período composto por subordinação e uma oração adverbial causal reduzida.

15. As palavras SEDENTARISMO, ALONGAR e ELASTICIDADE são formadas por:

- a) Parassíntese – sufixação prefixação.
- b) Parassíntese – parassíntese – sufixação.
- c) Sufixação – parassíntese – sufixação.
- d) Sufixação – prefixação – sufixação.

16. No trecho “Rosário (Leandra Leal), Penha (Taís Araújo) e Cida (Isabelle Drummond) estão passando maus bocados. Detidas por desacato, as empreguetes ainda são obrigadas a comer a gororoba servida na Casa de Custódia.”

(<http://tvg.globo.com/novelas>)

Transcrevendo o trecho para a norma culta, a melhor redação seria:

- a) Rosário (Leandra Leal), Penha (Taís Araújo) e Cida (Isabelle Drummond) estão passando maus bocados. Detidas por desacato, as empregadinhas ainda são obrigadas a comer a gororoba servida na Casa de Custódia.
- b) Rosário (Leandra Leal), Penha (Taís Araújo) e Cida (Isabelle Drummond) estão passando maus pedaços. Detidas por desacato, as empreguetes ainda são obrigadas a comer a comida horrível servida na Casa de Custódia.
- c) Rosário (Leandra Leal), Penha (Taís Araújo) e Cida (Isabelle Drummond) estão passando situações constrangedoras. Detidas por desacato, as empregadas ainda são obrigadas a comer a porcaria servida na Casa de Custódia.
- d) Rosário (Leandra Leal), Penha (Taís Araújo) e Cida (Isabelle Drummond) estão passando momentos difíceis. Detidas por

desacato, as auxiliares domésticas ainda são obrigadas a comer a comida mal preparada servida na Casa de Custódia.

Conhecimentos Específicos

17. A musculatura da laringe é formada por músculos extrínsecos e músculos intrínsecos. Os músculos intrínsecos são responsáveis pelo controle da produção dos som e são classificados de acordo com seus efeitos sobre a forma da glote e o comportamento vibratório das pregas vocais como sendo abdutores ou adutores. A musculatura abduutora da laringe é formada pelos músculos:

- a) Músculo Tiroaritenóideo.
- b) Músculo Cricoaritenóideo Posterior.
- c) Músculo Cricoaritenóideo Lateral.
- d) Músculo Cricotireóideo.

18. São causas da deficiência auditiva sensorioneural unilateral e de início súbito:

- a) Parotidite Epidêmica, Fístula Perilinfática, Hidropsia Endolinfática, Distúrbios vasculares, Schwannoma Vestibular e trauma de crânio.
- b) Meningite, Ototóxicos, Presbiacusia, Trauma de Crânio, Fístula Perilinfática, Distúrbios vasculares, Schwannoma Vestibular.
- c) Parotidite Epidêmica, Fístula Perilinfática, Hidropsia Endolinfática, Meningite, Schwannoma Vestibular e trauma de crânio.
- d) Parotidite Epidêmica, Fístula Perilinfática, Hidropsia Endolinfática, Distúrbios vasculares, Schwannoma Vestibular e Ototóxicos.

19. Paciente do sexo masculino, 42 anos de idade, procurou o setor de audiologia com a seguinte queixa, não estou escutando muito bem no ouvido esquerdo. Ao realizar o teste com diapasão apresentou Rinne positivo, Weber lateralizado para a orelha melhor e Schwabach encurtado e Bing positivo. Estas são características de perda auditiva do tipo:

- a) Condutiva na orelha esquerda.
- b) Mista na orelha esquerda.
- c) Neurossensorial na orelha direita.
- d) Neurossensorial na orelha esquerda.

20. Síndrome caracterizada por uma disostose craniofacial, de herança autossômica dominante, deficiência auditiva, geralmente mista, presente em um terço dos casos. Os pacientes apresentam turricéfalia, órbitas rasas com consequente exoftalmia, estrabismo, hipertelorismo, seios paranasais pequenos, lábio superior fino, prognatismo, maxila pequena e conduto auditivo externo às vezes atrésico. Trata-se da:

- a) Síndrome de Klippel-Feil.
- b) Síndrome de Treacher Collins.
- c) Síndrome de Moebius.
- d) Síndrome de Crouzon.

21. Os portadores dessa anomalia apresentam ossos frágeis, fraturas frequentes, esclerótica azulada, dentinogênese imperfeita, frontal alto, face triangular e perda auditiva condutiva por fixação do estribo ou por fratura da cadeia ossicular. Trata-se da:

- a) Síndrome de Waardenburg.
- b) Síndrome de Alpert.
- c) Síndrome de Van Der Houve.
- d) Síndrome de Pierre Robin.

22. As características eletroacústicas de uma prótese auditiva são as descrições de seu desempenho operacional quando processam o sinal sonoro. As principais características eletroacústicas das próteses auditivas são:

- a) Molde, microfone e amplificador.
- b) Microfone, amplificador e receptor.
- c) Pilha, controle de volume e saída máxima.
- d) Ganho acústico, resposta de frequência e saída máxima.

23. As modificações acústicas nos moldes determinam mudanças nas respostas dos sons amplificados pelas próteses auditivas. A ventilação é a modificação acústica que normalmente é indicada para pacientes com:

- a) Preservação da audição em frequências baixas.
- b) Preservação da audição em frequências altas.
- c) Preservação da audição em frequências médias.
- d) Perda da audição em frequências médias.

24. É uma afasia fluente, caracterizada por parafasias fonêmicas, podendo ainda aparecer anomia ou parafasia semântica durante a fala. O discurso pode aparecer truncado, com hesitações e autocorrekções. A característica marcante deste tipo de afasia são os erros encontrados na prova de repetição, em que a emissão mostra-se muito mais prejudicada do que a fala espontânea. Na escrita espontânea e no ditado podem aparecer paragrafias literais e grafêmicas, no entanto, o paciente pode apresentar bom desempenho na cópia. Na leitura em voz alta, o paciente apresenta melhor desempenho do que nas provas de repetição. A compreensão encontra-se normal ou com alterações leves. Tal descrição refere-se à:

- a) Afasia de Broca.
- b) Afasia de Wernicke.
- c) Afasia de Condução.
- d) Afasia Transcortical sensorial.

25. No atendimento fonoaudiológico das Desordens Temporomandibulares associada à massagem, a termoterapia ajuda no relaxamento da musculatura. Assinale a alternativa que não corresponde indicação ou benefício das compressas quente e úmida.

- a) Ativa a circulação com aumento da oxigenação e nutrientes, retirada dos resíduos metabólicos.
- b) Indicação nos casos agudos, processos inflamatórios, alteração neurológica.
- c) Indicação antes de massagens por reduzir a tensão das fibras musculares e nos casos de mialgia.
- d) Remove as substâncias eliciadoras da dor e fluidos acumulados nos tecidos musculares.

26. O objetivo da terapia miofuncional nos casos de paralisia facial periférica, por secção do nervo facial, é evitar ao máximo o processo de atrofia muscular e melhorar a simetria em repouso. Quando o paciente encontra-se na fase flácida da paralisia facial periférica o correto na terapia é:

- a) Usar compressas frias e uso de tapping sobre a região muscular tida como flácida, acrescido de massagens indutoras lentas e profundas, e exercícios isométricos.
- b) Usar compressas frias e uso de tapping sobre a região muscular tida como flácida, acrescido de massagens indutoras lentas e profundas, e exercícios isotônicos.
- c) Utilizar compressas quentes seguida de exercícios de alongamento e isotônicos.
- d) Massagens indutoras e exercícios isocinéticos e isotônicos.

27. Sucção não-nutritiva (SNN) traz vários benefícios para o bebê, exceto:

- a) Deve estar associada à hora das mamadas, adequa a musculatura oral, porém dificulta a digestão.
- b) Facilita a associação da sucção com a saciedade; leva a um maior ganho de peso sendo que o bebê recebe a mesma quantidade calórica.
- c) Altera os estados de vigília, leva a uma maior oxigenação durante e após as mamadas.
- d) Possibilita uma transição para alimentação por via oral mais rápida e mais fácil e leva à alta hospitalar mais cedo.

28. A deglutição é definida como o ato de conduzir o alimento da cavidade oral até o estômago. O controle da deglutição é gerenciado pelo sistema nervoso central. Os pares de nervos cranianos que participam neste controle são:

- a) V, VI, VII, IX, X e XII.
- b) V, VII, VIII, IX, X e XII.

- c) V, VII, IX, X, XI e XII.
- d) V, VI, VII, VIII, IX e XII.

29. É uma lesão que acomete tipicamente homens na meia idade. Resulta de trauma fonatório e higiene vocal inadequada e crônica. Hábitos de pigarrear, tosse crônica e refluxo também tem sido implicados na gênese do processo. Essas lesões também são comuns nos períodos pós cirúrgicos de retiradas de tumores de laringe.

- a) Nódulos de pregas vocais.
- b) Pólipos.
- c) Edema de Reinke.
- d) Granuloma.

30. No distúrbio fonológico quando a criança fala [beluza] para /bluza/ e [tefelone] para /telefone/ são processos classificados como processos fonológicos de:

- a) Simplificação de encontro e metátese.
- b) Simplificação de encontro e epentese.
- c) Epentese e harmonia consonantal.
- d) Epentese e metátese.

31. Distúrbio da articulação da fala de causa neurológica, que resulta da perda da capacidade de organizar o posicionamento da musculatura da fala e sequencializar os movimentos na produção espontânea de fonemas ou sequência de fonemas. Essa definição refere-se à:

- a) Disartria.
- b) Apraxia.
- c) Afasia.
- d) Dislalia.

32. A Paralisia Pseudobulbar é uma doença decorrente de lesão bilateral do neurônio motor superior. Um dos sinais clínicos dessa lesão está presente na musculatura da fala. Os sintomas são lentidão e fala fatigada, que é produzida com maior esforço, hipernasalidade e voz sopro. Todos os aspectos da produção da fala incluindo a respiração, fonação, articulação e ressonância, estão afetados em graus variados. Esses são aspectos clínicos compatíveis com a:

- a) Disartria flácida.
- b) Disartria espástica.
- c) Disartria atáxica.
- d) Disartria Mista.

33. No tratamento das disfonias funcionais por fenda fusiforme ântero-posterior não é indicado o uso da:

- a) Técnica messa di voice.
- b) Técnica de vibração de lábios e língua.
- c) Técnica do "b" prolongado.
- d) Técnica do empuxo.

34. As degenerações celulares que se observam na doença de Parkinson localizam-se principalmente:

- a) No córtex cerebral;
- b) No tálamo;
- c) Corpo estriado;
- d) Na substância nigra.

35. A disfagia orofaríngea é um distúrbio da deglutição. No processo de reabilitação, Logeman (1995) descreve que as técnicas posturais compreendem a primeira linha de tratamento da disfagia. Dentre as manobras posturais, a de cabeça abaixada tem por objetivo:

- a) Estreitar a entrada da via aérea, empurrando a base da língua e a epiglote para trás em direção à parede posterior da faringe e está indicada nos casos de atraso no disparo do reflexo faríngeo.
- b) Aumentar a entrada da via aérea, empurrando a base da língua e a epiglote para trás em direção à parede posterior da faringe e está indicada nos casos de atraso no disparo do reflexo faríngeo e escape precoce do alimento.

- c) Estreitar a entrada da via aérea, facilita a propulsão do bolo alimentar, porém deve ser utilizada com critério por facilitar a aspiração traqueal.
- d) Estreitar a entrada da via aérea, empurrando a base da língua e a epiglote para trás em direção à parede posterior da faringe e está contra indicada nos casos de atraso no disparo do reflexo faríngeo.
- 36.** Vedamento labial incompleto ou ausente, dificuldades no controle da saliva e ou secreções, trânsito oral aumentado, escape precoce do alimento ou déficit na propulsão do bolo alimentar, são características da disfagia com alterações na fase:
- a) Preparatória e oral da deglutição.
- b) Faríngea da deglutição.
- c) Orofaríngea da deglutição.
- d) Esofágica da deglutição.
- 37.** Em pacientes com doenças neuromusculares ou degenerativas, inicialmente, ocorrem maiores prejuízos na:
- a) Deglutição, cognição, fala, voz e linguagem.
- b) Fala, voz, deglutição e motricidade oral.
- c) Voz, linguagem, memória de trabalho e deglutição.
- d) Voz, fala, memória de curto prazo e linguagem.
- 38.** Existem diversas descrições sobre funções comunicativas que podem ser evidenciadas nos comportamentos comunicativos intencionais das crianças. Baseando-se em Wetherby et al. (1988), três grandes categorias funcionais podem ser observadas. Atos comunicativos com a função de obter algo do meio ambiente ou satisfazer uma necessidade física. A criança pode dirigir-se diretamente ao objeto desejado, mas demonstra aguardar que o outro lhe consiga o objeto requerido através, por exemplo, da conjugação do olhar para o objeto e para a pessoa. Essa categoria, além de incluir as funções comunicativas "solicitação de objeto" e "solicitação de ação", inclui a função "protesto", ou seja, quando a criança faz uso de ações e/ou vocalizações para solicitar o término de uma ação do outro não desejada. São comportamentos característicos de função comunicativa:
- a) Intencional de Interação social.
- b) Intencional Instrumental-regulatória.
- c) Intencional de atenção conjunta.
- d) Intencional Instrumental- social.
- 39.** A gagueira é um distúrbio da fluência da fala caracterizado por interrupções anormais no fluxo da fala, dificultando a produção de uma fala contínua, suave e rápida, sendo geralmente experienciada pelo indivíduo que gagueja como uma perda de controle, que é involuntária. O diagnóstico diferencial da gagueira é realizado mediante amostra de fala que verifica a porcentagem de disfluências gagas e disfluências comuns observadas na fala do indivíduo. São consideradas disfluências gagas:
- a) Hesitações, interjeições, prolongamentos, bloqueios, repetição de parte de palavras, repetição de palavras.
- b) Repetição de som, bloqueio, repetição de palavras, revisão de frases, hesitações, palavras incompletas; pausas.
- c) Interjeição, hesitação, palavras incompletas, revisão de frase, repetição de palavras, repetição de parte do enunciado.
- d) Repetição de palavra, repetição de parte da palavra, repetição de som, prolongamento, bloqueio, pausas.
- 40.** O distúrbio no processamento auditivo central caracteriza-se por uma dificuldade no processamento perceptual da informação auditiva evidenciado por um baixo desempenho em uma ou mais habilidades (ASHA, 2005). Um paciente que apresenta dificuldades em reconhecer os aspectos suprasegmentais da fala, dificuldades em cantar músicas infantis, alterações na compreensão, dificuldades em identificar a sílaba tônica, reconhecer frases que se diferem pela entonação, falhas em testes temporais, dicóticos, humming e nomeação. Suas dificuldades são compatíveis com:
- a) Déficit de integração.
- b) Déficit de prosódia.
- c) Déficit de associação.
- d) Déficit de decodificação.