

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMOZ

CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

FONOAUDIÓLOGO

* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

* Neste Caderno de Questões, você encontra:

- 28 questões ESPECÍFICAS
- 12 questões de Português

* Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.

* Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.

* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas.

* Caso o candidato opte em sair antes de 02:00 horas do início dos trabalhos; NÃO será permitido a anotação do gabarito seja qual for a forma.

* Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.

* Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.

* O candidato receberá do Fiscal de Sala, 01 (hum) Cartão de Respostas correspondente às questões objetivas.

* Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.

* O seu Cartão de Respostas é pessoal e insubstituível. Portanto, CUIDADO, não rasure, dobre ou amasse seu Cartão de Respostas pois em hipótese alguma ele será substituído, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado.

* A assinatura no Cartão de Respostas é obrigatória.

* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 14/01/2013, no site www.conpass.com.br.

* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes da Cláusula XI do Edital do Concurso Público nº 001/2012 da PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMOZ de 28/09/2012.

* Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.

BOA PROVA!!

DATA: 13 DE JANEIRO DE 2013

CONPASS®

Concursos Públicos
e Assessorias

PARTE I - FONOAUDIÓLOGO

01 - Quanto a aquisição fonológica na criança e a incidência dos Distúrbios Fonológicos, analise as proposições abaixo em Verdadeiras (V) ou Falsas (F), em seguida assinale a opção correta.

- () Para o estudo aprofundado da natureza dos desvios fonológicos, um bom começo é entender como se dá o desenvolvimento fonológico normal.
- () A aquisição fonológica considerada normal ocorre quando a criança estabelece um sistema fonológico consistente com o alvo-adulto, ou seja, semelhante à fala do grupo social em que está inserida.
- () O processo de aquisição fonológica irá ocorrer, no português brasileiro, entre o nascimento e, aproximadamente, a idade de 05 anos, de forma gradual, não-linear e respeitando as diferenças individuais de cada infante.
- () No início da produção de fala, o infante depara-se com um conflito entre o sistema fonológico empregado em seu ambiente, com isso, a criança simplifica suas produções num movimento natural de adaptação às suas capacidades.
- () Na área da fala, além das abordagens terapêuticas fonológicas, existem terapias com base articulatória. Contudo, nessa perspectiva há uma atenção especial à correção articulatória.
- A) V, V, F, V, F.
B) F, F, V, V, V.
C) F, V, F, F, V.
D) V, V, V, V, V.
E) V, V, V, F, F.

02 – Segundo Mota (2001), consiste num modelo de terapia fonológica muito utilizado no tratamento de Distúrbio Fonológico, cujo enfoque terapêutico enfatiza a função dos fonemas na língua por meio do contraste de oposições mínimas, fazendo com que a criança seja colocada em uma situação na qual a produção do fonema substituto resulta em uma quebra na comunicação. Isso chama a atenção para a função contrastiva dos fonemas, fazendo com que a criança sinta a necessidade de reparar o seu erro, tentando o fonema-alvo. Qual modelo terapêutico Mota refere no texto acima?

- A) Modelo de Traços Distintivos.
B) Modelo de Pares Mínimos.
C) Modelo de Análise do Discurso.
D) Análise por Conscientização Fonológica.
E) Análise por Inventário Fonético.

03 - Abordagem na qual há uma atenção especial à correção através de um trabalho multissensorial, com destaque para as funções táteis e cinestésicas, através da conscientização das sensações provenientes dos movimentos e contatos realizados para a produção de determinado som.

- A) Terapia Fonética/Articulatória.
B) Terapia Fonética/Fonológica.
C) Terapia Multissensorial.
D) Terapia de Conscientização Fonológica.
E) Modelo de Oposições Máximas.

04 - Autismo não é uma doença única, mas sim um distúrbio de desenvolvimento complexo, definido de um ponto de vista comportamental, com etiologias múltiplas e graus variados de severidade. Com relação ao Autismo, assinale a alternativa que não corresponda com a verdade.

- A) São características da criança Autista: dificuldades na interação social e podem manifestar-se como isolamento ou comportamento social impróprio, pobre contato visual, dificuldade em participar de atividades em grupo e indiferença afetiva ou demonstrações inapropriadas de afeto.
- B) O Autista pode apresentar falta de empatia social ou emocional. À medida que esses indivíduos entram na idade adulta, há, em geral, uma melhora do isolamento social, mas a pobre habilidade social e a dificuldade em estabelecer amizades persistem.
- C) No adulto Autista persiste a falta de aceitação por mudanças em sua rotina, no entanto, os interesses tornam-se bem mais variados, e aqueles com habilidades cognitivas adequadas tendem a aumentar interesse nos mais variados tópicos.
- D) Adolescentes e adultos com Autismo têm interpretações equivocadas a respeito de como são percebidos por outras pessoas, e o adulto Autista, mesmo com habilidades cognitivas adequadas, tende a isolar-se.
- E) Aqueles que adquirem habilidades verbais podem demonstrar déficits persistentes em estabelecer conversação, tais como falta de reciprocidade, dificuldades em compreender sutilezas de linguagem, piadas ou sarcasmo, bem como problemas para interpretar linguagem corporal e expressões faciais.

05 - Para um maior entendimento de como funciona o reconhecimento das palavras escritas isoladamente, faz-se necessário conceituar alguns significados existentes no modelo funcional de alguns processos cognitivos envolvidos. Com base nestas informações, enumere, respectivamente, o conceito à sua definição. Por fim, assinale a alternativa correta.

1. Sistema de análise visual.
 2. Léxico de Input visual.
 3. Sistema semântico.
 4. Léxico de produção de fala.
 5. Nível do fonema.
- () Identifica as cadeias de letras como palavras familiares
- () Fornece o significado da palavra que está sendo lida.
- () Identifica rabiscos impressos com diferentes letras do alfabeto e a posição de cada letra dentro da palavra.
- () Armazena os fonemas mantendo-os em intervalo entre a produção da fala e a escrita.
- () Permite que as palavras aprendidas sejam produzidas mais rapidamente, tanto na citação de nomes quanto na leitura em voz alta.
- A) 3, 1, 2, 5, 4.
B) 2, 1, 3, 4, 5.
C) 4, 3, 1, 5, 2.
D) 5, 3, 1, 2, 4.
E) 2, 3, 1, 5, 4.

06 - A Dislexia do Desenvolvimento é caracterizada por uma disfunção na região associativa têmporo-parieto-occipital do sistema nervoso central. As principais manifestações presentes estão relacionadas quanto aos prejuízos no uso de habilidades lingüístico-cognitivos no tocante a leitura, a escrita e ao raciocínio matemático. Analise as proposições abaixo em Verdadeiras ou Falsas, em seguida, assinale a alternativa correta.

- I- Tal distúrbio afeta a aprendizagem em crianças e adultos ainda não alfabetizados e podem ser tanto congênitas como adquiridas, quando ocorre por meio de doenças da infância no hemisfério direito ou dano cerebral.
 - II- O lado do cérebro que é responsável basicamente pela capacidade de linguagem, incluindo a leitura e a escrita, é a metade direita ou hemisfério direito no indivíduo destro.
 - III- A Dislexia pode ser observada quando, no momento da leitura, existir dificuldades pertinentes a identificação, a compreensão, e a interpretação dos símbolos gráficos.
 - IV- A Dislexia Disfonética ou Fonológica é caracterizada por uma dificuldade na leitura oral de palavras pouco familiares, que se encontra na conversão letra-som e é, normalmente, associada a uma disfunção do lóbulo temporal.
 - V- A terapia fonoaudiológica deverá ser multisensorial, combinando sempre a visão, a audição e o tato. Como estratégia pode utilizar-se de letras com diferentes texturas, ao ler palavras longas ensinar a separá-las com a ponta do lápis, usar figuras e fotografias, apoio de sons e gestos facilitadores, entre outras.
- A) III e V estão corretas.
 - B) I, II e V estão corretas.
 - C) I, II, III e V estão corretas.
 - D) III, IV e V estão corretas.
 - E) Todas estão corretas.

07 - Define a Disfluência como um problema de identidade e não um problema de fala; avalia a Disfluência de modo qualitativo, pois não considera a quantidade de disfluências como determinante no distúrbio e sim a autoimagem de falante que este venha a ter. Como objetivo da terapia: 1- ressignificar a imagem de falante por meio da apreensão da subjetividade do paciente em relação a sua imagem de falante e a auto-observação para compreensão do funcionamento da fala gaguejada e fluente; 2- extinguir o mecanismo indesejado e suprimir a emoção negativa; 3- promover uma abordagem corporal a fim de priorizar a percepção da capacidade de falar; 4- promover consciência corporal e da atividade de fala. Qual abordagem terapêutica o texto acima se refere?

- A) Abordagem Psicolinguística da Fluência (Ana Maria Schiefer).
- B) Abordagem da Vertente Contextualizada - Análise do Discurso (Sílvia Friedman).
- C) Abordagem Neurolinguística e Motora da Gagueira (Claudia Ragina Furquim).
- D) Abordagem Fenomenológica da Fluência (Ísis Meira).
- E) Abordagem Neuropsicolinguística da Fluência (Van Riper).

08 - Paciente ocupacional com queixa de disacusia bilateral de moderada a severa. Realizado audiometria aérea e óssea com laudo inconclusivo na obtenção dos limiares acústicos. Obtenção de curvas timpanométricas normais e de reflexos estapédicos presentes nas intensidades de 80 a 90 dB. Qual parecer fonoaudiológico é o mais favorável para este caso?

- A) Perda auditiva sensorial moderada a severa .
- B) Perda auditiva do tipo condutiva moderada a severa.
- C) Paciente com audição normal, mas com presença temporária de disfunção tubária.
- D) Paciente com perda auditiva moderada a severa bilateralmente induzida por ruído ocupacional.
- E) Paciente com perda auditiva funcional, ou com possibilidade de recrutamento.

09 - Com relação à Otosclerose, assinale a alternativa que contenha as características audiológicas típicas desta patologia.

- A) Perda auditiva do tipo sensorioneural, porém com curva timpanométrica do tipo Ad e presença de reflexo acústico.
- B) Perda auditiva mista, curvas timpanométricas do tipo B e presença de reflexo acústico bilateral.
- C) Perda auditiva do tipo condutiva, porém com curva timpanométrica do tipo As e ausência de reflexo acústico quando a doença já estiver instalada.
- D) Perda auditiva do tipo sensorioneural, curva timpanométrica do tipo A e presença de reflexo acústico durante toda fase da doença.
- E) Perda auditiva do tipo condutiva, curva timpanométrica do tipo Ad e ausência de reflexo acústico durante toda fase da doença.

10 - Com relação a audiometria tonal limiar em crianças, analise as sentenças abaixo em Verdadeiras ou Falsas e assinale a alternativa correta.

- () Quando os limiares de audibilidade encontrados nas frequências da faixa da fala não ultrapassam 70 dB, a criança apresenta uma perda auditiva que se enquadra na categoria de predominância auditiva, ou seja, ela ainda utiliza a audição mais do que a visão.
 - () O critério de normalidade utilizado para crianças, considera normais os limiares de audibilidade de até 15 dB NA.
 - () O limiar de audibilidade é considerado a menor intensidade sonora na qual os estímulos sonoros são corretamente detectados em 100 % das apresentações.
 - () Nas alterações auditivas de ordem condutiva, a testagem audiométrica por via aérea apresenta limiares auditivos alterados (acima 15 dB NA), e via óssea com limiares acústicos dentro da faixa de normalidade, além de ausência de diferencial aéreo-ósseo.
 - () Nas alterações auditivas de ordem neurossensorial, a testagem audiométrica por via aérea e óssea possuem limiares acústicos alterados (acima 15 dB NA) e ausência de diferencial aéreo-ósseo.
- A) V, V, F, F, V.
 - B) V, V, F, V, F.
 - C) F, V, V, V, V.
 - D) F, F, F, V, F.
 - E) F, V, V, F, V.

11 - Na Logoaudiometria há a testagem do Limiar de Reconhecimento de Fala ou Limiar de Recepção de Fala (LRF), mais conhecido como SRT (*Speech reception ou Recognition Threshold*), pois consiste num importante instrumento para a análise do espectro auditivo. Analise as sentenças abaixo com base na avaliação auditiva e assinale a alternativa correta.

- I. As provas logoaudiométricas (LRF e Índice Percentual de Reconhecimento de Fala -IPRF), fornecem dados para a avaliação quantitativa da audição.
- II. Normalmente a testagem do LRF é realizado após a Audiometria Tonal Limiar, no entanto, em crianças, o LRF é realizado antes da áudio tonal para facilitar a avaliação.
- III. O LRF é representado por um valor em dB NA que está associado à média dos limiares de audibilidade para as frequências sonoras de 500, 1.000 e 2.000 Hz, o que nos permite estimar o nível de audição da criança.
- IV. O LRF confirma os limiares igual ou até 10 dB NA abaixo da média tritonal nas frequências sonoras de 500, 1000 e 2000 realizadas na Audiometria Tonal Limiar.
- V. O LRF é um teste dinâmico e poderá ser aplicado em crianças a partir dos 04 anos de idade com hipótese de perda auditiva severa-profunda, em crianças pouco colaborativas, com deficiência motora global, e nos transtornos perceptivos com déficit de atenção.
 - A) II, III e IV estão corretas.
 - B) I, II, e III estão corretas.
 - C) II, III e V estão corretas.
 - D) I, IV e V estão corretas.
 - E) Todas estão corretas.

12 - Assinale V para as afirmações Verdadeiras e F para as Falsas, em seguida, assinale a alternativa correta com relação as razões anatômicas e clínicas que fazem do exame da ABR, colhida em resposta a clicks, não poder ser considerada um teste auditivo por excelência.

- () É captada em resposta à ativação parcial da cóclea (2.000 a 4.000 Hz).
- () Não informa sobre a integridade dos centros auditivos corticais e subcorticais.
- () Limiares normais na ABR podem ocultar uma importante perda auditiva em frequências graves e pode haver ausência de respostas à ABR em perdas exclusivamente de altas frequências, com ótima audição em graves.
- () A audição pode estar normal e a ABR ausente, em pacientes com doenças neurológicas degenerativas.
- () Não informa sobre outras dimensões audiológicas como: discriminação, recrutamento e adaptação, normalmente abordadas em testes auditivos.
 - A) V, V, F, V, V.
 - B) V, V, V, V, V.
 - C) F, V, V, V, F.
 - D) V, V, V, V, F.
 - E) V, F, V, V, V.

13 - Está localizada no interior da orelha interna e possui o aspecto de uma concha de caracol. Consiste em um canal espiralado de 32 mm de extensão, com duas voltas e meia ou duas voltas e três quartos, chamadas giros. É considerada como o órgão sensorial da audição. Que estrutura o texto acima se refere?

- A) Canais Semicirculares.
- B) Órgão de Corti.
- C) Cóclea.
- D) Células Ciliadas.
- E) Labirinto ósseo.

14 - As fibras do nervo coclear mantêm a organização tonotópica iniciada na cóclea. Suas fibras mais periféricas são responsáveis pelas frequências _____, que vêm da base da cóclea e as fibras centrais respondem às frequências _____ provenientes do ápice da cóclea. Suas fibras atravessam o meato acústico interno, onde mais a frente, juntam-se ao _____, originando _____, onde caminham pela região do ângulo pontocerebelar, penetrando no tronco encefálico. Assinale a alternativa que completa na ordem respectiva o texto acima.

- A) graves; agudas; nervo facial; o gânglio espiral.
- B) agudas; graves; núcleos cocleares; o nervo vestibulo-coclear.
- C) graves; agudas; ângulo pontocerebelar; o gânglio vestibulo-coclear.
- D) agudas; graves; nervo vestibular; o nervo vestibulo-coclear.
- E) agudas; graves; nervo vestibular; o gânglio vestibulo-coclear.

15 - Sobre a Paralisia Facial do tipo Periférica, assinale a alternativa incorreta.

- A) Na Paralisia Facial Periférica ocorre uma lesão do nervo a partir de sua emergência no sulco bulbo-pontino, a paralisia é homolateral à lesão e afeta toda a hemiface.
- B) Se a lesão periférica no nervo facial ocorrer antes do ramo para o estapédio haverá alteração do reflexo estapediano, alteração na gustação dos 2/3 anteriores da língua e paralisia facial do lado homolateral.
- C) Na fase de seqüelas, a sincinesia é definida como qualquer movimento involuntário observado na região facial, diferente daquele solicitado voluntariamente. A mais comum corresponde a movimentação involuntária da boca com fechamento de olho voluntário.
- D) As contraturas ocorrem quando há reinervação da musculatura que passou por um processo de perda de massa e tamanho da fibra, sofrendo algum grau de atrofia.
- E) Na fase flácida da Paralisia Facial Periférica é sugerido compressa fria e tapping sobre o músculo paralisado, exercícios isotônicos e massagem indutora sobre o músculo paralisado no sentido contrário ao movimento.

16 - Com relação a Disfagia Neurogênica decorrente de lesão no Sistema Nervoso Central, assinale a alternativa incorreta.

- A) A intubação endotraqueal, por período maior que 24 horas, ocasiona ao paciente um prejuízo grave, porém transitório, relacionado ao período de latência para o disparo do reflexo de deglutição.
- B) A oferta de alimentação por via oral logo após a extubação não é indicada, pois constitui risco de aspiração.
- C) São causas relacionadas para a inibição do reflexo de tosse: a lesão neurológica, a entubação endotraqueal prolongada, a presença da cânula de traqueostomia e o procedimento constante de aspiração da secreção orotraqueal.
- D) A flutuação no estado de consciência ou das funções cognitivas pode impossibilitar a aquisição de manobras específicas que favoreçam a deglutição.
- E) A presença da cânula de traqueostomia é uma condição favorável à deglutição, pois proporciona uma via aberta para a aspiração laringotraqueal de emergência em casos de aspiração maciça; e não interfere na mobilidade laríngea

17 - É o distúrbio motor da fala, conseqüente à lesão cerebral. É identificada quando os mecanismos motores da produção oral ficam prejudicados devido à lesão tanto em áreas do Sistema Nervoso Central como no Periférico, ou ainda em conseqüência de lesão associativa. Que distúrbio o texto acima retrata?

- A) Disartrofonía.
- B) Dispraxia.
- C) Ataxia.
- D) Disartria.
- E) Distonia.

18 - Assinale a alternativa incorreta quanto às alterações fonoaudiológicas decorrentes de tumores no Sistema Nervoso Central.

- A) Quando o tumor instala-se no tronco cerebral é comum haver paralisia ou distúrbios da sensibilidade facial por lesão de nervos cranianos afetando a praxia de fala e disfagia por influência nos pares cranianos III, IV, V, VII, X, IX e X.
- B) Tumores quando localizados no hemisfério esquerdo podem ocasionar problemas na linguagem (afasias).
- C) Alterações nas áreas motoras do lobo frontal afetam diretamente a capacidade de comunicação do paciente. A Disartria é o distúrbio motor mais freqüentemente encontrado.
- D) Quando localizados no lobo temporal do hemisfério esquerdo, os tumores podem prejudicar a linguagem causando afasias. Estas se apresentam fluentes podendo ser variável a capacidade de compreensão da linguagem.
- E) Quando incide no lobo parietal, os distúrbios sensoriais são os mais comuns incluindo as parestesias e outras anormalidades envolvendo os aspectos discriminativos, proprioceptivos e sensorial consciente.

19 - É um músculo de grande espessura, forte, quadrilátero e é composto por dois feixes. É innervado pelo V par craniano e possui a função de elevar a mandíbula. Qual músculo o texto está a se referir?

- A) Pterigoideo Lateral.
- B) Masseter.
- C) Temporal.
- D) Ventre anterior do digástrico.
- E) Bucinador.

20 - Consiste em alterações crâniofaciais e dentárias do Respirador Oral.

- A) Dimensões faciais estreitadas; hipo desenvolvimento dos maxilares; narinas estreitas e/ou inclinadas; desvio de septo.
- B) Classe II, overjet, mordida cruzada e ou aberta. Freqüente protrusão dos incisivos superiores. Hipotrofia, hipotonia e hipofunção dos músculos elevadores da mandíbula.
- C) Crescimento crâniofacial predominantemente vertical; ângulo goníaco reduzido; palato ogival.
- D) Alteração de tônus com hipofunção dos lábios e bochechas; alteração do tônus da musculatura supra-hióidea; lábio superior retraído ou curto e inferior evertido ou interposto entre dentes.
- E) Lábios secos e rachados com alteração de cor; gengivas hipertrofiadas com alteração de cor e freqüentes sangramentos; anteriorização da língua ou elevação de seu dorso para regular o fluxo de ar.

21 - Com relação ao papel do fonoaudiólogo no tratamento das disfunções temporomandibulares, assinale a alternativa incorreta.

- A) Dentro da proposta terapêutica é possível utilizar-se de compressas úmidas. As massagens deverão ser realizadas sem dor, de forma suave. Caso existam pontos de disparo de dor (*trigger points*) e se estes forem elucidados, é necessário fixar-se neste ponto massageando bem com ênfase e profundidade.
- B) A mioterapia possui aplicação tanto para melhorar o tônus como a função. Durante a realização dos exercícios não deve ocorrer dor. A amplitude, a velocidade e a freqüência dos mesmos devem respeitar os limites de cada paciente.
- C) Na mioterapia, a ênfase é dada na realização dos movimentos mandibulares de abertura, fechamento e lateralidade, principalmente nos casos de restrição e/ou fechamento mandibular. É importante descartar alterações internas da ATM na realização desses exercícios.
- D) A modificação muscular não significa que seja possível o controle da mesma sem se tratar a causa que a levou a tal situação. A meta da terapia fonoaudiológica em certos casos será o equilíbrio muscular compatível com as condições oclusais.
- E) Nos casos de comprometimento extra-articular, o tratamento envolve ainda exercícios específicos de mobilidade e tônus da musculatura perioral, língua, levantadora da mandíbula e exercícios para organização do movimento mandibular - abertura, fechamento, lateralidade e protrusão. Nesses casos é enfatizado o trabalho funcional.

22 - As diferenciações no movimento de sucção podem trazer diversas implicações para o Recém-Nascido (RN), entre elas:

- I. Inadequação do desenvolvimento motor oral podendo repercutir nas estruturas orofaciais (mandíbula, dentes palato, lábios, língua) quanto à postura, tonicidade e mobilidade, e suas funções de sucção, deglutição e respiração.
- II. Presença de sucção ineficiente, gerando uma alimentação ineficaz e conseqüente ganho de peso inadequado para o crescimento e desenvolvimento do RN.
- III. Presença de fissuras e rachaduras mamilares maternas, levando ao desmame precoce.
- IV. Dificuldades na produção dos sons da fala gerando alterações articulatórias.
- V. Alteração na oclusão dentária.
 - A) I, II e III estão corretas.
 - B) I, II, IV e V estão corretas.
 - C) Todas sentenças estão corretas.
 - D) I e II estão corretas.
 - E) II, IV e V estão corretas.

23 - O Tempo Máximo de Fonação (TMF) é um teste aplicado rotineiramente em pacientes disfônicos e freqüentemente utilizado em casos de Paralisia de Prega Vocal. Analise as sentenças abaixo em Verdadeiras ou Falsas e assinale a alternativa correta.

- () Disfonia, disfagia, fadiga ou dificuldades para respirar ou tossir são sintomas clínicos, cuja severidade pode manifestar-se de acordo com o grau de incompetência glótica.
- () O TMF é obtido por meio da mensuração de tempo de produção sustentada das vogais /a/, /e/ e /u/ e das consoantes /s/ e /z/.
- () A relação s/z fornece dados muito interessantes sobre a dinâmica da fonação e tem sido considerada uma medida bastante fidedigna de avaliação da eficiência glótica.
- () Valores da relação s/z abaixo de 0,8 revelam incompetência glótica.
- () Em casos de Paralisia de Prega Vocal, os TMF podem ser aumentados com a compressão manual da laringe favorecendo o fechamento glótico ou com cirurgia de medialização da prega vocal paralisada.
 - A) V, V, V, F, V.
 - B) V, F, V, V, V.
 - C) V, V, V, V, V.
 - D) F, V, F, V, F.
 - E) V, F, V, F, V.

24 - Leia as informações abaixo, em seguida assinale a alternativa que conste a alteração vocal relacionada ao texto.

- 1- Lesão benigna hiperplásica e bem definida, geralmente nos 2/3 anteriores da corda vocal, pode ser sésil ou pediculada e de coloração pálida ou avermelhada. Acomete qualquer faixa etária e não apresenta predileção sexual, porém está bem relacionado com tabagismo, poluição e abuso vocal.
- 2- Sintomas clínicos como: disfonia, globus faríngeo, dispnéia, tosse, pigarro, disfagia e epigastralgia, podem estar comumente associados a este paciente.
- 3- É possível que o abuso vocal induza maior trauma aos vasos, levando à hemorragia, exsudação de fibrina, trombose e proliferação de capilares. Geralmente sua formação é por um evento agudo, cujo dano inicial é perpetuado por movimentos recorrentes de lesão durante a fonação, induzindo a traumas capilares recorrentes com edema predominantemente no terço anterior ou médio da prega vocal.
 - A) Nódulo de Prega Vocal.
 - B) Cisto de Prega Vocal.
 - C) Granuloma de Prega Vocal.
 - D) Pólipo de Prega Vocal.
 - E) Úlcera de Prega Vocal.

25 - As pregas vocais podem apresentar-se abduzidas por ação do músculo _____. A adução, ou fechamento da glote por aproximação das pregas vocais, é causada por contração dos músculos _____, mas auxiliados pelos _____. Em ambos os processos contribui o músculo tireo-aritenóideo. Finalmente, a tensão das pregas vocais é ocasionada pelo músculo _____, facilitando a produção de sons mais agudos. Analise as alternativas e assinale a resposta que contenha a seqüência numérica que corresponda corretamente com o texto acima.

- A) 1- crico-tireóideo; 2- tireo-aritenóideo; 3- interaritenóides; 4- ariepiglótico.
- B) 1-crico-aritenóideo posterior; 2- crico-aritenóides laterais; 3- interaritenóides; 4- crico-tireóideo.
- C) 1- crico-aritenóides laterais; 2- crico-aritenóideo posterior; 3- interaritenóides; 4- crico-tireóideo.
- D) 1-crico-aritenóideo posterior; 2- crico-aritenóides laterais; 3- crico-tireóideo; 4- interaritenóides.
- E) 1- ariepiglótico; 2- tireoepiglótico; 3- crico-aritenóideo posterior; 4- crico-aritenóides laterais.

26 - Quais as técnicas vocais indicadas para os casos de Disfonias de natureza hipercinéticas?

- A) Técnica do *Vocal Fry*; Técnica de Sons Vibrantes; Seqüência de Construção Labial.
- B) Técnica de Empuxo; Técnica de Deglutição Incompleta Sonorizada; Técnica de Sons Vibrantes.
- C) Técnica de Sons Plosivos; Técnica de *Messa di voce*; Técnica de Fonação Inspiratória.
- D) Técnica de Firmeza Glótica; Técnica de Sniff; Técnica de Sons Fricativos.
- E) Técnica da Voz Salmodiada, Técnica do Bocejo-Suspiro; Técnica de Sons Plosivos.

27 - Quanto as condutas que levam ao mau uso da voz destacam aquelas em que os professores, por apresentarem um comportamento hiperfuncional, poderão estar mais sujeitos, com exceção de:

- A) Tensionar região cervical de modo sustentado com utilização de ataque vocal brusco.
- B) Utilizar de intensidade vocal inapropriada durante fala excessiva.
- C) Posturar a laringe numa posição baixa durante conversação prolongada.
- D) Permanecer com intensidade vocal elevada mesmo durante crises disfônicas.
- E) Hábito recorrente de pigarrear associado com hidratação deficiente.

28 - Nos casos de Nódulos de Pregas Vocais, a fonoterapia utiliza de técnicas vocais que permite acelerar a reabsorção dos mesmos, no entanto, a terapia fonoaudiológica não é apenas voltada à aplicação de técnicas. Analise as sentenças abaixo em Verdadeiras ou Falsas, por fim, assinale a alternativa correta.

- () A higiene vocal terá o papel de prevenir, identificar, reduzir ou eliminar os fonotraumas, podendo levar ao desaparecimento de futuras alterações laríngeas, conseqüentemente preservando a saúde vocal.
 - () Durante a terapia, o paciente deverá aprender a usar suas cavidades de ressonância, descobrindo o local da amplificação do som produzido pelas pregas vocais.
 - () O treinamento com exercícios respiratórios é de muita importância na fonoterapia, por ser a expiração a fonte desencadeadora do movimento vibratório das pregas vocais.
 - () A Técnica do Som Basal é contra-indicado em razão do esforço que envolve o músculo tireoaritenóideo, nesses casos, é indicado a vibração sonorizada de língua e lábios e a Técnica do Gargarejo pelo grau de flexibilização mucosa que estes promovem.
 - () Os sintomas iniciais são: momentos de rouquidão, fadiga vocal, piora no final do dia e quebra da sonoridade na emissão vocal. Em casos antigos: quebra de frequência fundamental, extensão vocal reduzida, rouquidão persistente, perturbação da frequência e intensidade e sensação de corpo estranho na garganta.
- A) V, V, V, F, F.
 - B) F, V, V, V, V.
 - C) F, F, F, V, V.
 - D) V, V, V, F, V.
 - E) V, F, V, F, V.

PARTE II – PORTUGUÊS

As questões 29 e 30 referem-se ao texto seguinte:

Inserto entre o 16º e o 18º, o século XVII permanece em meia-luz, quase apagado, nos fastos do Rio de Janeiro, sem que sobre esse período se detenha a atenção dos historiadores, sem que o distingam os que se deixam fascinar pelos aspectos brilhantes da história.

(Vivaldo Coaracy *in* Rio de Janeiro)

29 - Das afirmações seguintes:

I- De acordo com o texto, o século XVII foi importante, culturalmente, para o Rio de Janeiro.

II- O vocábulo ou expressão que pode substituir sem alteração de sentido a palavra “fastos” é “anais”.

III- A expressão “quase apagada” retifica a palavra “meia-luz”.

- A) Estão corretos os itens I e II.
- B) Estão corretos os itens II e III.
- C) Apenas o item II está correto.
- D) Todos estão corretos
- E) Todos estão incorretos

30 - Infere-se do texto que:

- A) Os historiadores desgostaram imensamente do século XVII.
- B) O século XVI teve importância igual a do século XVIII.
- C) A história do Rio de Janeiro está farta de coisas interessantes.
- D) Os historiadores apreciam mais o século XVII do que os séculos XVI e XVIII.
- E) Os mais belos momentos da história seduzem algumas pessoas.

A questão 31 refere-se a tira seguinte:



31 - Das afirmações seguintes:

I- O termo “isto”, escolhido por Hagar para fazer referência à comida, revela a reação da personagem em relação ao que vê na mesa.

II- A resposta dada por Helga a Hagar, não contribui para a confirmação do caráter “anônimo” da refeição.

III- Helga e Hagar utilizam apenas 02 pronomes para fazer referência à comida não identificada e às sobras.

- A) Apenas o item I está correto.
- B) Estão corretos os itens I e II.
- C) Estão corretos os itens I e III.
- D) Estão corretos os itens II e III.
- E) Todos estão incorretos.

32 - Assinale o item em que todos os vocábulos estão grafados corretamente:

- A) gengiva – lanujem – urtiga – cúpula
- B) buliçoso – cobiça – desinteria – arrepiar
- C) ponteagudo – nódoa – goela – vertigem
- D) exaurir – crioulo – aborígene – herege
- E) propensão – ultraje – oscilar – concessão

33 - O hífen foi incorretamente empregado em um vocábulo de item:

- A) vice-presidente / super-requintado
- B) circum-murado / ex-diretor
- C) pan-americano / micro-onda
- D) neo-helênico / sub-humano
- E) super-homem / anti-religioso

34 - Assinale o item cujo elemento mórfico destacado na palavra classifica-se de forma incorreta.

- A) incerteza – radical
- B) inquieta – vogal temática
- C) tecnocracia – vogal de ligação
- D) estabelecesse – desinência número pessoal
- E) irrealidade – sufixo

35 - Identifique a alternativa em que ocorre objeto direto pleonástico:

- A) Seus cavalos, ela os montava em pelo.
- B) Tia Mirtes já não sentia dor nem cansaço.
- C) Amava-a tanto como a nós.
- D) Sobram-lhe qualidades e recursos.
- E) Responderei à carta de Lúcia.

36 - Nas frases “Rapaz impulsivo, Mário não se conteve” e “A sensibilidade existe e está a serviço da harmonia”, a função sintática dos termos destacados é:

- A) vocativo e complemento nominal
- B) aposto e objeto indireto
- C) aposto e complemento nominal.
- D) aposto e objeto direto
- E) vocativo e objeto indireto

37 - Identificamos uma oração subordinada adjetiva explicativa em:

- A) Pedra que rola não cria limo.
- B) Como ele estava armado, ninguém ousou reagir.
- C) Parece que a situação melhorou.
- D) Não sou quem você pensa.
- E) Valério, que nasceu rico, acabou na miséria.

38 - O acento indicador de crase foi usado de forma incorreta em:

- A) Ninguém é insensível à dor.
- B) Admirei os quadros à óleo.
- C) Não irás àquela festa.
- D) Avançamos rente à parede.
- E) Apresentei-me à diretora.

39 - A regência verbal está incorreta em:

- A) Leila agradou-se muito do rapaz.
- B) Eu aspirava a uma posição mais brilhante.
- C) Nas aflições é tão bom deparar alguém que nos ajude.
- D) Pedro ajudava ao pai na roça.
- E) A empregada permitiu ao repórter que entrasse.

40 - Identifique a figura de linguagem utilizada na tira seguinte para produzir o efeito de humor:



- A) onomatopeia
- B) metonímia
- C) catacrese
- D) sinestesia
- E) paronomásia