

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01) Para a avaliação de crianças entre 02 a 04 anos, quando a queixa envolve questões de motricidade orofacial, o fonoaudiólogo deverá levar em conta alguns aspectos. Assim, analise as afirmações a seguir.

- I** Ao realizar a anamnese, deter-se nas questões relacionadas à queixa trazida pelo paciente ou familiares, já que o exame constitui um momento separado e deverá ser realizado posteriormente.
- II** Se o paciente estiver realizando algum tipo de intervenção odontológica, o fonoaudiólogo deverá registrar essa informação, mas ter em vista que o tratamento desses aspectos não é da sua competência profissional, pois esse dado não terá influência sobre o seu planejamento para o caso.
- III** Enquanto conversa com o paciente pode-se lançar mão de observações acerca do funcionamento do sistema miofuncional orofacial.
- IV** Quando o paciente é uma criança, as alterações de motricidade oral não necessitam ser incluídas no planejamento terapêutico, uma vez que a remissão das alterações é espontânea.
- V** Dados relativos a hábitos orais são muito importantes serem considerados nessa fase, uma vez que, a depender da intensidade e frequência em que são praticados, podem ser responsáveis pelas alterações oromiofuncionais presentes.

Todas as afirmações **corretas** estão em:

A ⇒ I - III

B ⇒ III - V

C ⇒ II - IV

D ⇒ IV - V

02) A recomendação da Organização Mundial da Saúde é que todo recém-nascido-RN deve ser alimentado exclusivamente no seio materno até o sexto mês e, de forma complementar, até o segundo ano de vida. Várias são as vantagens do aleitamento materno, tanto para recém-nascidos a termo quanto pré-termo. Dentro da Unidade Neonatal, entretanto, fonoaudiólogos se deparam diariamente com recém-nascidos com condição de extrema fragilidade.

Pensando sobre a atuação do fonoaudiólogo em ambiente hospitalar e tomando como base a situação descrita, marque **V** para as afirmações **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

- () Com 28 semanas o RN já apresenta os componentes de sucção e deglutição e a coordenação entre estas com a respiração. Portanto, respeitados estes fatores, devem ser tomadas algumas condutas que favoreçam a retirada do leite materno e, caso não seja possível, o fonoaudiólogo poderá indicar outra técnica ou utensílio para que a criança receba o leite quando esta via for liberada.
- () A inabilidade para manter o padrão de sucção por 2 minutos pode ocorrer por fadiga e incoordenação entre sucção, deglutição e respiração, mas isso não é um fator preditivo de alteração da função, sendo um padrão normal e esperado em RN saudáveis.
- () Alguns RNs são de risco para a alimentação por via oral de forma segura e estão sempre contraindicados para a amamentação. Aqui podem ser citados os casos de prematuridade, má formação do sistema digestivo como as fissuras labiopalatinas, síndromes e insultos neurológicos.
- () A manutenção da nutrição e saúde pulmonar do RN é o principal objetivo da terapia voltada aos distúrbios da deglutição. A dificuldade em deglutir pode colocar o RN em risco. Nesses casos, a criança pode sugar bem, mas se houver algum problema no mecanismo da deglutição, não é indicada a amamentação ou oferta de outro alimento por via oral.
- () No caso dos RNs prematuros, a coordenação entre sugar, deglutir e respirar ainda é instável e esperada. Portanto, não é necessário treinar essa habilidade uma vez que, em se tratando de disfagias temporárias, vias alternativas de alimentação podem ser indicadas para garantir nutrição eficiente e segura.

A sequência **correta**, de cima para baixo, é:

A ⇒ V - V - V - F - F

C ⇒ F - F - V - F - V

B ⇒ V - F - V - F - V

D ⇒ F - F - F - V - F

03) Criança com 6 anos de idade, portador de fissura labiopalatina transforame bilateral (FLP) corrigida cirurgicamente, é encaminhada por um serviço especializado nessa área, para o serviço de fonoaudiologia de um ambulatório público. A queixa trazida foi dificuldade de fala, pois seus colegas na escola não o compreendem. Há ainda dificuldades escolares, sendo que a criança é descrita pela professora como desligada e com dificuldade em compreender as atividades propostas, sendo pouco participativa e mantendo-se isolada. Nessa primeira consulta o fonoaudiólogo constata hipernasalidade moderada e um inventário fonético praticamente completo, com a presença apenas de fricativa faríngea na produção das fricativas [s] e [z] e alteração no ponto articulatorio dos fonemas dentoalveolares [t] [d] [n] e africadas [tʃ] e [dʒ]. Não observou a presença de golpe de glote, sendo todos os fonemas plosivos produzidos no ponto correto e apenas com fraca pressão.

Considere o exposto acima e analise as afirmações a seguir.

- I** *A queixa de falta de compreensão da fala da criança deve ser considerada pelo fonoaudiólogo, embora a descrição de “ser desligado, manter-se isolado ou com pouca compreensão nas atividades” não tenha qualquer relação com casos de fissura labiopalatina, devendo ser atribuído a outros fatores, como o neurológico, por exemplo.*
- II** *Os distúrbios articulatorios presentes, se leves, indicam que as correções cirúrgicas secundárias que ainda serão feitas melhorarão a ressonância e adequarão a fala por completo.*
- III** *A base da terapia fonoaudiológica é a correção das alterações articulatorias e também de ressonância, sendo correto aplicar a técnica de fluxo aéreo bucal e exercícios de sopro, que visam adequar o funcionamento do esfíncter velofaríngeo.*
- IV** *O treinamento da produção dos fonemas dentoalveolares e africados em pontos corretos depende, em grande parte, da presença de espaço intra oral, especialmente no palato. No caso descrito o trabalho junto à odontologia é primordial para alcançar os resultados esperados na fala.*
- V** *Casos com distúrbios articulatorios como os descritos são comuns em FLP, mesmo quando a correção cirúrgica já foi realizada. Tendo em vista as queixas apresentadas é necessária avaliação complementar, principalmente a auditiva.*

Todas as afirmações **corretas** estão em:

A ⇒ I - III - IV

C ⇒ I - II

B ⇒ II - III - V

D ⇒ IV - V

04) Um fonoaudiólogo que atende em um ambulatório de especialidades de um município de porte médio recebeu uma criança de 06 anos para avaliação por queixa de problema na fala. Salienta-se que tal criança já realizou terapia fonoaudiológica aos 4 anos para o mesmo problema, mas não teve sucesso. Na avaliação específica de fala, identificou-se somente a presença de ceceo lateral para os sons [s], [z], [tʃ], [dʒ], além de distorção em todas as posições das líquidas [r] e [l]. A avaliação fonoaudiológica evidenciou que a alteração é de origem musculoesquelética.

Com base nessas informações, marque **V** para as afirmações **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

- () *Pistas auditivas, cinestésicas e táteis podem ser utilizadas como estratégias para casos de alterações de fala de origem musculoesquelética, levando em consideração que aspectos como o auditivo estejam adequados.*
- () *Exercícios de fortalecimento da musculatura elevadora de mandíbula devem ser realizados e, juntamente com os exercícios isométricos de lábio devem resolver, nesse caso, a alteração presente.*
- () *A avaliação do frênulo lingual é fundamental, pois pacientes com alterações em sons que envolvem especificamente a musculatura lingual podem ter alteração nessa estrutura e requerer frenectomia anterior ao tratamento fonoaudiológico.*
- () *Nesse caso é essencial que o sistema respiratório e de ressonância, além do articulatorio, estejam íntegros para que a produção da fala ocorra de forma precisa. Da mesma forma, não pode haver alteração de ordem fonológica, o que implicaria em tratar prioritariamente esta alteração.*
- () *Alterações da fala de origem musculoesqueléticas dependem exclusivamente da correção ortodôntica e/ou ortopédica pelo dentista e, portanto, o fonoaudiólogo não deve atender o caso antes da alta do tratamento odontológico.*

A sequência **correta**, de cima para baixo, é:

A ⇒ F - V - F - V - V

C ⇒ V - F - V - F - F

B ⇒ V - V - F - F - V

D ⇒ F - F - F - V - V

05) Analise as seguintes informações acerca do processo de avaliação e diagnóstico em uma pessoa com queixa de respiração oral.

- I** *O exame do paciente com queixa de respiração oral, diferentemente de outras alterações funcionais, começa na aplicação propriamente dita do protocolo escolhido para avaliação, uma vez que durante a entrevista/anamnese, não há parâmetros que possam ser observados.*
- II** *O diagnóstico médico nem sempre deve ser o primeiro em um caso de respiração oral uma vez que com o tratamento fonoaudiológico das alterações respiratórias o paciente pode compensar os fatores obstrutivos da coluna aérea respiratória.*
- III** *O exame do fluxo expiratório com o espelho de Glatzel checa a quantidade e a simetria de fluxo aéreo entre as narinas, além de evidenciar com precisão a presença de patologia obstrutiva no trato respiratório alto.*
- IV** *Em caso de respiração oral pode ser necessário o uso de documentação complementar para visualização de todas as estruturas anatômicas, como a coluna aérea respiratória, o palato, o posicionamento da língua, a relação maxilomandibular, dentre outros, sendo a telerradiografia um instrumento adequado para essa função.*
- V** *Flacidez da língua e dos lábios, a possível atresia do arco maxilar e as possíveis alterações oclusais podem afetar a fala da criança que respira pela boca, principalmente em fase de crescimento.*

Todas as afirmações **corretas** estão em:

A ⇒ IV - V

C ⇒ II - IV

B ⇒ I - II - V

D ⇒ III - IV - V

06) Criança de 7 anos de idade, portadora de desvio fonológico, apresenta alterações em sua fala, descritas no quadro a seguir:

Alvo	Realização pela criança
garrafa	[ka'nafa]
sapo	[šapu]
carro	[kano]
vaca	[faka]
placa	[paka]
borboleta	[popo'yeta]

Analise as afirmações abaixo a respeito da presença de processos fonológicos na fala da criança.

- I** *Existência de processo idiossincrático.*
- II** *Apresenta co-ocorrência de processos.*
- III** *Há processo de anteriorização.*
- IV** *Verifica-se processo de redução vocálica.*
- V** *Nota-se processo de semivocalização de líquida.*

Todas as afirmações **corretas** estão em:

A ⇒ II - IV - V

C ⇒ I - III - IV

B ⇒ I - III - V

D ⇒ I - II - V

07) Tipo de voz é um parâmetro para avaliação clínica do comportamento vocal. Com relação aos tipos de voz, assinale a alternativa **correta**.

A ⇒ A voz áspera indica coaptação deficiente das pregas vocais, relacionada às disfonias hipercinéticas, aos quadros de fadiga vocal, a certas inaptações fônicas, ou ainda, a casos neurológicos como *miastenia gravis*.

B ⇒ A voz soprosa indica irregularidade de vibração das pregas vocais, relacionada a lesões orgânicas e quadros organofuncionais, como nos nódulos edematosos, pólipos e neoplasias.

C ⇒ A voz rouca é típica das situações de rigidez de mucosa das pregas vocais, como nas alterações estruturais mínimas, particularmente no sulco vocal.

D ⇒ A voz bitonal representa uma condição de desnivelamento das pregas vocais no plano horizontal, ou diferença de tensão, massa ou tamanho, como nas paralisias de nervo laríngeo inferior.

08) Rosinete, 30 anos de idade, professora da educação infantil da rede privada de ensino, procurou o consultório da fonoaudióloga de sua cidade devido a sintomatologia de rouquidão e fadiga vocal, há aproximadamente três meses. O exame laringológico mostrou fenda triangular médio-posterior e presença de nódulos bilaterais iniciais. Na entrevista com a fonoaudióloga refere que é alérgica a poeira, bebe socialmente, não é fumante, apresenta tosse e pigarro constantes. Sua voz perde a potência a partir da quarta feira, melhorando nos finais de semana.

Diante da situação exposta, as técnicas vocais adequadas para o caso são:

A ⇒ técnica de sons vibrantes, técnica de sons nasais, técnica de sons fricativos, técnica de sussurro.

B ⇒ técnica de rotação de ombros, técnica de sons nasais, técnica de sons vibrantes, técnica de sons fricativos.

C ⇒ técnica de sons vibrantes, técnica mastigatória, técnica de empuxo, técnica de sons nasais.

D ⇒ técnica de sons vibrantes, técnica de sobrearticulação, técnica de ataques vocais, técnica de sons nasais.

09) Analise as afirmações abaixo em relação a atuação do fonoaudiólogo na Saúde Pública.

I A atuação ocorre tanto na assistência quanto na gestão.

II O fonoaudiólogo na assistência pode atuar em todos os níveis da rede assistencial: na Atenção Básica, vinculados aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família; na Atenção Especializada, como é o caso dos Centros de Reabilitação, e na Atenção Hospitalar.

III As ações do fonoaudiólogo devem ser integradas e articuladas às ações dos outros profissionais da equipe e condizentes com o Serviço de Saúde em que está inserido, de acordo com as diretrizes estabelecidas pelos programas e políticas públicas pertinentes.

IV O fonoaudiólogo para atuar na atenção básica deve ser um especialista em gestão de recursos humanos, a fim de acompanhar a implantação, avaliação e acompanhamento de políticas públicas.

Todas as afirmações **corretas** estão em:

A ⇒ I - II - III

B ⇒ I - II - IV

C ⇒ II - III - IV

D ⇒ I - III - IV

10) Uma fonoaudióloga, iniciando suas atividades no Núcleo de Atenção a Saúde da Família (NASF) - PORTARIA 154/ 08, atua em uma equipe multiprofissional, sendo responsável por 6 equipes do ESF.

Considerando a portaria, **todas** as ações abaixo estão corretas, **exceto** a:

A ⇒ Desenvolver ações de reabilitação, priorizando atendimentos individuais com usuários que requeiram cuidados.

B ⇒ Realizar diagnóstico, com levantamento dos problemas de saúde que requeiram ações de prevenção de deficiências e das necessidades em termos de reabilitação, na área adstrita às ESF.

C ⇒ Desenvolver ações de promoção e proteção à saúde em conjunto com as ESF, incluindo aspectos físicos e da comunicação, como consciência e cuidados com o corpo, postura, saúde auditiva e vocal, hábitos orais, amamentação, controle do ruído, com vistas ao autocuidado.

D ⇒ Desenvolver ações conjuntas com as ESF visando ao acompanhamento das crianças que apresentam risco para alterações no desenvolvimento e realizar ações para a prevenção de deficiências em todas as fases do ciclo de vida dos indivíduos.

11) Maria Fernanda, com 6 anos e 2 meses de idade, aluna do 1º ano do Ensino Fundamental, chegou ao consultório de fonoaudiologia acompanhada de sua mãe, encaminhada pela escola, com a queixa de dificuldades de aprendizagem. Segundo a mãe, a criança começou a falar por volta de 1 ano de idade, apresentava trocas na fala, e atualmente está falando bem. Durante a avaliação fonoaudiológica a criança apresentou linguagem oral nos aspectos morfofossintáticos, semânticos e pragmáticos normais. Quanto ao aspecto fonológico a criança apresentou ensurdecimento assistemático de fonemas fricativos sonoros. Quanto à linguagem escrita, avaliada a partir da solicitação de palavras polissílabas, trissílabas, dissílabas e monossílabas e uma frase utilizando a mesma categoria das palavras, a criança apresentou o seguinte resultado: borboleta - /ooea/, macaco - /aao/, sapo - /ao/, boi - /oo/, O gato bebe leite - /oaoeeee/. A criança apresentou boa compreensão durante todo o processo de avaliação, bem como apresentou coerência narrativa ao contar uma história a partir da sequência de figuras. M.F. não sabe ler, apenas reconheceu algumas letras, principalmente aquelas pertencentes ao seu nome e de sua mãe.

Com a nova proposta da educação, a qual prevê o Ensino Fundamental de 9 anos, qual seria a conduta **correta** para o fonoaudiólogo?

A ⇒ Orientar a mãe para que corrija sempre a fala da criança, solicitando à criança repetir a palavra correta quando errar.

B ⇒ Propor terapia fonoaudiológica já que a criança está com um distúrbio da linguagem escrita e necessita ser atendida o mais precocemente possível para evitar complicações na aprendizagem.

C ⇒ Considerando que a criança encontra-se na fase silábica da aquisição da escrita, orientar a mãe que este é um processo normal que a criança passa durante a fase de alfabetização. Posteriormente fazer contato com a escola e conversar com a professora sobre o processo da criança e a melhor maneira de auxiliá-la.

D ⇒ Propor terapia fonoaudiológica para trabalhar o desvio fonológico, pois este está interferindo na aquisição da linguagem escrita da criança.

12) Com a Resolução CFF n. 387, de 18 de setembro de 2010, o fonoaudiólogo passa a ter mais uma especialidade, a Fonoaudiologia Educacional.

Esta Resolução dispõe sobre as atribuições e competências do profissional especialista nesta área, expondo que o fonoaudiólogo deve:

A ⇒ desenvolver ações no ensino regular voltadas aos distúrbios de aprendizagem, exceto nas ações voltadas ao Atendimento Educacional Especializado – AEE.

B ⇒ atuar na reabilitação dos distúrbios da comunicação tanto no âmbito da educação do ensino regular quanto na educação especial.

C ⇒ promover ações de promoção e de prevenção dos distúrbios fonoaudiológicos na Educação Infantil e nas séries iniciais do Ensino Fundamental, já que nas séries subsequentes os problemas já estão instalados e é necessário trabalhar a reabilitação.

D ⇒ atuar no âmbito educacional, compondo a equipe escolar a fim de realizar avaliação e diagnóstico institucional de situações de ensino-aprendizagem relacionadas à sua área de conhecimento.

Leia o texto a seguir para responder as questões 13, 14 e 15

João tem 46 anos de idade e trabalha há 20 anos exposto a ruído. Já no primeiro ano de trabalho notou diferença na sua audição. Ao longo dos anos a dificuldade auditiva aumentou, sendo que

mente sente zumbido do *pitch* agudo mais acentuado à esquerda, dificuldades para entender a conversa e desconforto para sons intensos, principalmente em grupos de pessoas e em ambientes ruidosos. Há um ano sofreu uma queda com fratura de osso temporal esquerdo, com ruptura da cadeia tímpano-ossicular, sendo que as queixas auditivas pioraram após este episódio. Na última avaliação otorrinolaringológica, apresentou membranas timpânicas e meatos acústicos externos normais.

13) Na última avaliação audiológica realizada, João apresentou os seguintes resultados depois de concluída a avaliação.

Orelha		250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz	8000 Hz
Direita	Via aérea (dB)	15	25	40	55	70	80	65	55
	Via óssea (dB)	--	20	40	55	70	70	--	--
	SRT = 40 dB IPRF = 80 dB (84% monossílabos e 88% dissílabos)								
Esquerda	Via aérea (dB)	45	50	60	70	90	115	115	110
	Via óssea (dB)	--	30	30	40	60	↓	--	--
	SRT = 65 dB IPRF = 100 dB (76% monossílabos e 80% dissílabos)								

Marque a alternativa que aponta uma das situações em que houve necessidade do uso do mascaramento na avaliação auditiva.

- A** ⇒ Foi utilizado mascaramento para retestar via aérea da orelha esquerda em 4000, 6000 e 8000 Hz.
B ⇒ Foi necessário mascaramento para retestar o IPRF da orelha esquerda.
C ⇒ Não foi necessário mascaramento para retestar via óssea da orelha esquerda.
D ⇒ Foi necessário mascaramento para retestar apenas via óssea de 3000 e 4000 Hz da orelha esquerda.

14) Sobre a imitância acústica de João, marque **V** para as afirmações **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

- () Deve apresentar curva timpanométrica do tipo A, à direita.
() Deve apresentar curva timpanométrica do tipo As, à esquerda, devido ao traumatismo craniano.
() Os reflexos contralaterais direito e esquerdo serão presentes indicando recrutamento e os ipsilaterais direito e esquerdo serão ausentes por eferência.
() Os reflexos contralateral direito e ipsilateral esquerdo, serão ausentes por eferência e os reflexos contralateral esquerdo e ipsilateral direito poderão estar presentes ou ausentes a depender do limiar auditivo de cada frequência cujo reflexo for pesquisado.
() Espera-se que os reflexos contralateral esquerdo e ipsilateral direito que estiverem presentes tenham diferenciais aumentados devido à ruptura da cadeia ossicular.
() Os reflexos acústicos contralaterais e ipsilaterais esquerdos estarão ausentes devido à eferência deste lado.

A sequência **correta**, de cima para baixo, é:

- A** ⇒ F - V - V - F - V - V **C** ⇒ V - F - F - V - F - F
B ⇒ F - V - F - V - F - V **D** ⇒ V - F - F - F - F - V

15) Após avaliação audiológica João retornou ao médico otorrinolaringologista que indicou o uso de aparelho de amplificação sonora individual (AASI) bilateral. O fonoaudiólogo que atendeu João

nou AASI do tipo mini retroauricular, pilha 13, processamento de sinal não linear, possibilidade de programa com microfone direcional e 16 canais.

Para a verificação do ganho acústico e da saída máxima, o fonoaudiólogo deve, preferencialmente, realizar:

A ⇒ questionários de autoavaliação para avaliação do benefício e satisfação com o uso de AASI.

B ⇒ medidas em campo livre para obtenção do ganho funcional.

C ⇒ testes de percepção de fala.

D ⇒ medidas com microfone sonda.

16) Uma das preocupações dos programas de triagem auditiva neonatal é o estabelecimento de dados precisos em relação à prevalência de perdas auditivas em neonatos. Vários estudos nacionais e internacionais têm indicado valores semelhantes quanto a esta prevalência.

Nesse sentido, marque **V** para as estatísticas **verdadeiras** quanto à prevalência da deficiência auditiva em neonatos, e com **F** para as **falsas**.

() *A Academia Americana de Pediatria, em 1999, apontou que a prevalência de perda auditiva significativas e bilaterais varia entre 1 e 3 para 1.000 nascidos vivos entre a população de neonatos de alojamento conjunto.*

() *No Brasil, estudo realizado no ano de 2002, com neonatos com indicadores de risco para deficiência auditiva apontou prevalência de 1,6 para 100 nascidos vivos com perdas auditivas neurosensoriais.*

() *Outro estudo realizado no Brasil, em 2007, apontou prevalência de 2 para 2.060 nascidos vivos com perdas auditivas permanentes em um hospital público de São Paulo.*

A sequência **correta**, de cima para baixo, é:

A ⇒ V - V - V

B ⇒ V - F - V

C ⇒ F - V - F

D ⇒ F - F - V

17) Em relação ao Programa de Prevenção de Perdas Auditivas (PPPA) é correto afirmar, **exceto**:

A ⇒ A análise inicial e monitoramento dos processos de trabalho/riscos ocupacionais devem sempre incluir a avaliação do ambiente, considerando as particularidades do processo produtivo de cada trabalhador.

B ⇒ O monitoramento audiométrico prevê a audiometria periódica em repouso acústico e comparação ao exame de referência para todos os trabalhadores expostos a níveis de ruído considerados nocivos à audição em seus ambientes de trabalho.

C ⇒ O uso de protetores auditivos constitui uma medida de controle obrigatória, independentemente dos resultados obtidos pelas medidas de controle administrativo e de engenharia, relativos ao ruído no ambiente de trabalho.

D ⇒ O treinamento relativo à conscientização dos trabalhadores quanto aos riscos ocupacionais relativos ao ruído deve obrigatoriamente abordar os prejuízos da exposição ao ruído e os vários métodos disponíveis para proteger a audição.

18) O ABFW – Teste de Linguagem Infantil é um teste inédito, objetivo, inteiramente direcionado ao Português falado no Brasil, indicado para crianças de 2 a 12 anos. Este instrumento permite:

A ⇒ a avaliação da Fonologia, do Vocabulário, da Fluência da Fala, da Sintaxe, da Narrativa e da Pragmática para diagnóstico das desordens da linguagem infantil.

B ⇒ a avaliação da Fonologia por meio da apresentação de cinco cartelas temáticas, possibilitando a verificação do inventário fonético e dos processos fonológicos.

C ⇒ a avaliação do vocabulário da criança através da nomeação de figuras contendo nove campos conceituais para verificação da competência lexical.

D ⇒ a avaliação da Pragmática obtida a partir da coleta de uma amostra de fala auto-expressiva, com um mínimo de 200 sílabas, filmada e/ou gravada.

19) Pedro, com 6 anos de idade, procurou atendimento fonoaudiológico porque sua professora comentou que “troca letras na fala”. Na entrevista, sua mãe afirma que Pedro é muito comunicativo, se alimenta bem e ouve bem. Porém declara “ele parece um bebezinho falando”. Após avaliação fonoaudiológica, constatou-se adequação dos níveis sintático-semântico e pragmático-discursivo, porém, inadequações no sistema fonético-fonológico, caracterizando-se um desvio fonológico.

Sobre os modelos de terapia fonoaudiológica para os desvios fonológicos é correto afirmar, **exceto**:

A ⇒ O modelo de pares mínimos é indicado para casos em que a criança possui poucos processos atuantes em sua fala. Consiste em cinco níveis de treinamento: um nível de percepção e quatro níveis de produção – imitação de palavras, nomeação independente, pares mínimos e sentenças.

B ⇒ O modelo Metaphon tem por finalidade desenvolver a consciência do contraste natural dos sons da fala, de que esses contrastes transmitem significado e que a ordem dos sons pode variar nas palavras.

C ⇒ No modelo de ciclos modificado, para eliminação de cada processo fonológico presente na fala da criança, são escolhidos dois sons alvos que sofrem o processo e cada um deles é trabalhado durante uma sessão de terapia.

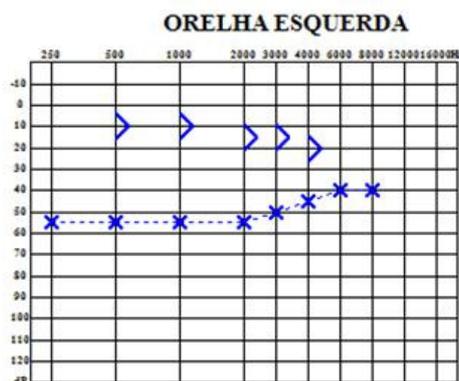
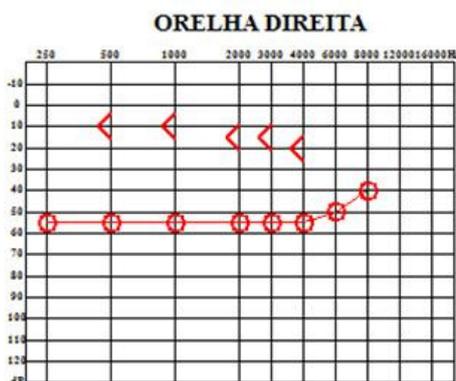
D ⇒ O modelo “ABAB-Retirada” baseia-se na noção de processos fonológicos para a escolha dos sons-alvo do tratamento e tem como procedimento básico o contraste de duas palavras que diferem em apenas um fonema.

20) Relacione os audiogramas com as curvas timpanométricas e pareceres audiológicos que seguem e, após, marque a alternativa que contém a ordem de relacionamento dos itens correta (audiometrias realizadas com pacientes adultos).

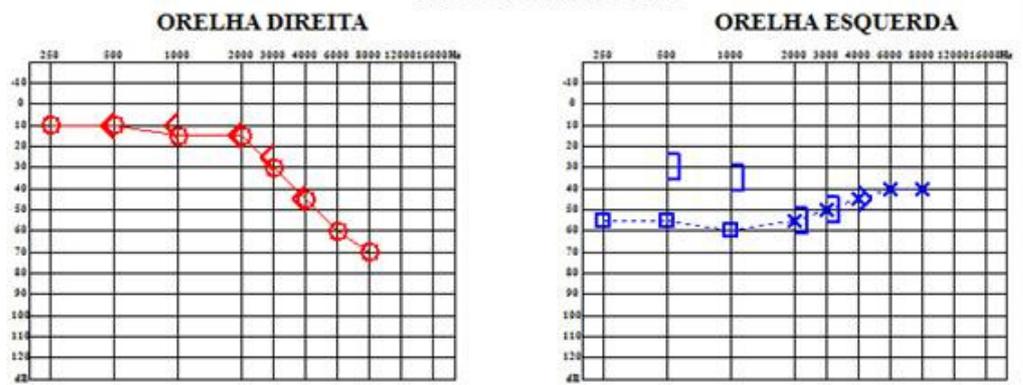
I.



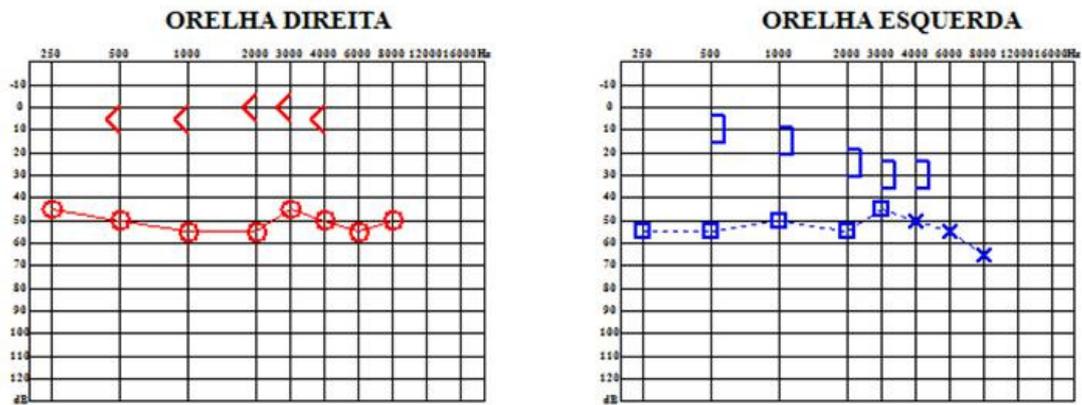
II.



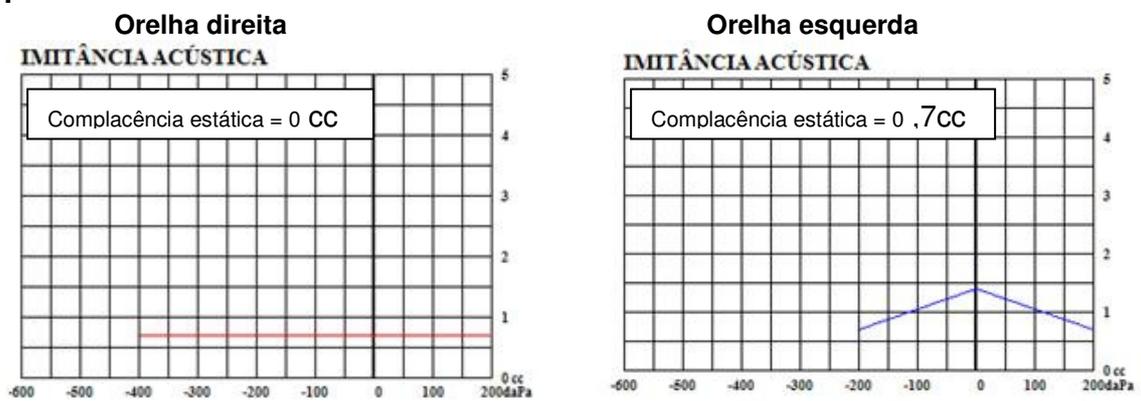
III.



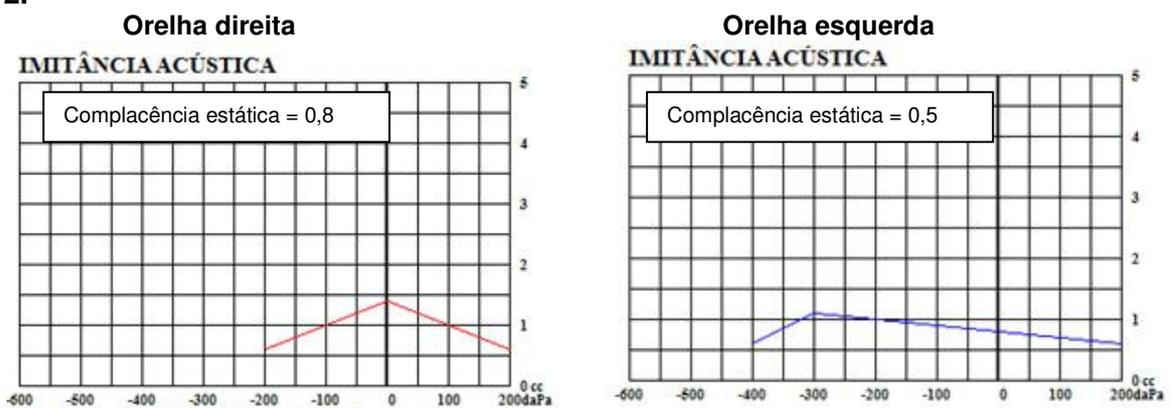
IV.



1.



2.



3.



4.



- A - Perda auditiva condutiva bilateral.
 B - Perda auditiva condutiva à direita e perda auditiva neurosensorial à esquerda.
 C - Perda auditiva condutiva à direita e perda auditiva mista à esquerda.
 D - Perda auditiva neurosensorial à direita e perda auditiva mista à esquerda.

- A** ⇒ I, 1, B - II, 3, A - III, 2, D - IV, 4, C
B ⇒ I, 3, B - II, 2, A - III, 4, C - IV, 1, D
C ⇒ I, 3, A - II, 2, B - III, 1, D - IV, 4, C
D ⇒ I, 1, C - II, 3, A - III, 2, D - IV, 4, B

CONHECIMENTOS GERAIS

21) O Brasil é uma República Federativa Presidencialista, formada pela União, Estados e Municípios. Sobre o sistema político brasileiro, analise as afirmações a seguir.

- I** O Brasil é uma República porque o Chefe de Estado é eleito pelo povo, por um período de tempo determinado.
II A União está dividida em três poderes independentes e harmônicos entre si.
III O poder legislativo elabora leis, executa programas e a prestação de serviços públicos.
IV O Brasil tem um sistema político pluripartidário.

Todas as afirmações **corretas** estão nos itens:

- A** ⇒ II - III - IV **C** ⇒ III - IV
B ⇒ I - II - IV **D** ⇒ I - II - III

22) Sobre o Porto do município de Itajaí (SC), marque **V** ou **F**, conforme as afirmações a seguir sejam **verdadeiras** ou **falsas**.

- () *É o segundo do país em movimentação de cargas em contêineres.*
- () *Maior exportador de carnes congeladas do país.*
- () *Localiza-se no Oceano Atlântico.*
- () *Considerado o maior porto do país.*

A sequência **correta**, de cima para baixo, é:

- A** ⇒ V - F - V - V **C** ⇒ V - V - F - F
B ⇒ F - V - F - F **D** ⇒ F - V - V - F
-

23) Em Santa Catarina, por determinação do Tribunal Superior Eleitoral, no próximo dia 03 de março de 2013 alguns municípios terão uma renovação de eleições municipais. Portanto acontecerá uma nova eleição para Prefeito e Vice-prefeito.

Identifique quais são estes municípios.

- A** ⇒ Balneário Rincão, Campos Novos, Criciúma e Tangará.
B ⇒ Balneário Rincão, Campo Erê, Criciúma e Tangará.
C ⇒ Balneário Piçarras, Campo Erê, Criciúma e Tangará.
D ⇒ Itajaí, Braço do Norte, Lages e Lebon Régis.
-

24) Em razão de sua vocação para a pesca o município de Itajaí (SC) é conhecido nacionalmente como:

- A** ⇒ a capital brasileira da Pesca.
B ⇒ a capital brasileira da pesca do Atum.
C ⇒ a capital brasileira da pesca da Sardinha.
D ⇒ a capital nacional do Camarão.
-

25) A Copa das Confederações de futebol em 2013 será disputada no Brasil. O evento acontecerá no mês de:

- A** ⇒ Agosto. **C** ⇒ Junho.
B ⇒ Julho. **D** ⇒ Setembro.
-

26) Os símbolos e hinos são manifestações gráficas e musicais de importante valor histórico, criadas para transmitir o sentimento de união nacional e mostrar a soberania do país. A Constituição da República Federativa do Brasil estabelece que o Brasil possui símbolos oficiais.

São símbolos nacionais oficiais, **exceto**:

- A** ⇒ Hino Nacional.
B ⇒ Moeda.
C ⇒ Bandeira Nacional.
D ⇒ Brasão da República e o Selo Nacional.
-

27) Considere uma esfera cujo raio tem 5 cm.

Assinale a alternativa que representa o valor do volume do menor cubo no qual esta esfera pode ser inserida.

- A** ⇒ 125 cm³ **C** ⇒ 1250 cm³
B ⇒ 1000 cm³ **D** ⇒ 100 cm³

28) Um determinado veículo passou por um teste de desempenho no qual ele foi conduzido por 10 km no primeiro dia, por 20 km no segundo dia, por 40 km no terceiro dia e assim por diante.

Considerando que no último dia de testes o veículo rodou 5120 km, assinale a alternativa que contém o número de dias em que foram realizados testes.

- A** ⇒ 8 **C** ⇒ 7
B ⇒ 9 **D** ⇒ 10
-

29) João sempre mente. Ao ser questionado se tinha passado a noite em casa João disse: “Não é verdade que passei a noite fora de casa.”

Considerando as afirmações acima podemos concluir que:

- A** ⇒ João não passou a noite em casa.
B ⇒ João não está mentindo.
C ⇒ João passou a noite em casa.
D ⇒ João não passou a noite fora de casa.
-

30) Antônio costuma organizar partidas de voleibol com seus amigos. Em uma determinada tarde estão prontos para jogar oito pessoas, dentre elas Antônio.

Assinale a alternativa que contém a quantidade de formações diferentes que podem ser feitas para um time de seis jogadores considerando que Antônio sempre joga.

- A** ⇒ 7 **C** ⇒ 56
B ⇒ 28 **D** ⇒ 21
-

31) Se Maria é artista, então Ana é médica. Se Ana é médica, então Isa é engenheira. Ora, Isa não é engenheira, logo:

- A** ⇒ Ana é médica e Isa não é engenheira.
B ⇒ Maria é artista e Ana é médica.
C ⇒ Maria não é artista e Ana não é médica.
D ⇒ Maria não é artista e Ana é médica.
-

32) Uma pesquisa foi realizada com um grupo de 50 pessoas a respeito de suas opiniões sobre dois candidatos ao governo. Deste grupo, 30 pessoas simpatizam com o candidato A, 20 simpatizam com o candidato B e 15 simpatizam com ambos os candidatos.

Assinale a alternativa que contém o número de pessoas que não simpatizam com nenhum dos dois candidatos.

- A** ⇒ 10 **C** ⇒ 25
B ⇒ 15 **D** ⇒ 20

