



acaplam®

ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA

# CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

**FONOAUDIÓLOGO-NASF**

\* 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 com o Fiscal de Sala.

\* 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.

\* 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.

\* 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 é obrigatória.

\* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 03/05/2010, no site [www.acaplam.com.br](http://www.acaplam.com.br).

\* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes no Edital do Concurso Público nº 001/2010 da PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA de 25/01/2010.

\* 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: 02 de Maio de 2010.**

acaplam

## PARTE I - FONOAUDIÓLOGO

01 - Com relação à Paralisia Cerebral (PC), julgue as alternativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- A) A PC é uma desordem do movimento e da postura devido a um defeito ou lesão do cérebro imaturo. A lesão cerebral em alguns casos poderá ser progressiva quando a criança não se encontra em tratamento de reabilitação, pois o cérebro imaturo poderá interferir na maturação do Sistema Nervoso Central (SNC).
- B) A deficiência motora central está frequentemente associada a problemas da fala, visão, audição, distúrbio da percepção, retardo mental variável e/ou epilepsia.
- C) A criança atetóide apresenta um tipo de tono postural instável e flutuante, ou seja, não possui um tono postural sustentado e habilidade em estabilizar devido ao distúrbio da inervação recíproca. Há ausência de co-contracção proximal e assim não conseguem manter uma posição estável contra a gravidade.
- D) O SNC maduro e intacto consegue absorver uma grande quantidade de influxo aferente e reage a ele com respostas variáveis, adaptando-se às condições variáveis do ambiente. No entanto, O SNC da criança com PC tem menos aptidão para lidar com influxo aferente, embora possa não haver nenhum dano ao sistema sensorial e perceptivo.
- E) Na diplegia há também o envolvimento do corpo inteiro; a metade inferior, entretanto, é mais afetada que a metade superior. O controle da cabeça e o controle dos braços e mãos são geralmente pouco afetados, e a fala pode ser normal.

02 - A cavidade oral é uma localização bastante freqüente de neoplasias malignas. O fonoaudiólogo nos casos oncológicos de cabeça e pescoço intervém nas intercorrências alimentares, nos comprometimentos de fala, nas alterações da mímica facial e de motricidade orofacial. Baseado no tema em questão assinale a alternativa incorreta no que diz respeito às glossectomias totais.

- A) Além de proporcionar ao acometido distúrbio articulatorio e comprometimento na inteligibilidade de fala, proporciona também alteração na qualidade vocal e disfagia nas fases preparatória, oral e faríngea.
- B) Os pacientes ficam impossibilitados de mastigar e controlar o bolo alimentar, de realizar os movimentos de propulsão, de disparar o ato motor de deglutição e de relaxar o esfíncter esofágico superior.
- C) Quanto a consistência, a terapia deve ser iniciada com o pastoso fino, pois facilita o trânsito da cavidade oral para a faringe. À medida que houver melhor controle muscular e adaptativo às manobras ensinadas, procura-se passar para alimentos líquidos e, por último, para os alimentos sólidos e mais fibrosos. A única ressalva será dada para os alimentos que aderem na mucosa.
- D) Próteses de língua ou palatais podem ser utilizadas com o objetivo de diminuir o diâmetro vertical intraoral, promovendo melhora da deglutição e fala.
- E) Formas alternativas para promover uma articulação mais eficiente poderão ser efetuadas pelo fonoaudiólogo, como por exemplo: lábio inferior tocar atrás dos dentes ou alvéolo superior para produzir os fonemas /t/, /d/, /n/; estirar os lábios para as fricativas /S/, /Z/ e arredondar para [ch] e [j].

03 - A disfagia orofaríngea pode ser classificada, de acordo com a etiologia, em:

- A) Neurogênica, mecânica, traumática, psicogênica, induzida por drogas.
- B) Neurogênica, anatômica, traumática, psicogênica, induzida por drogas.
- C) Traumática, neuromuscular, decorrente da idade, psicogênica, induzida por drogas.
- D) Traumática, anatômica, neuromuscular, psicogênica, decorrente da idade.
- E) Mecânica, neurosensorial, decorrente da idade, psicogênica, induzida por drogas.

04 - A gastrostomia é uma via alternativa de alimentação permitida por meio de um processo cirúrgico de transfixação da parede abdominal em direção ao estômago e passagem de uma sonda gastrostômica. Com relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- A) A gastrostomia é indicada em pacientes com expectativa de vida curta e doenças críticas, por conta das complicações causadas pela sonda nasoenteral.
- B) Pacientes com expectativa de nutrição enteral maior que 30 dias será indicado gastrostomia, no entanto, pacientes que já apresentam quadros neurológicos graves sem resposta à reabilitação, a indicação da gastrostomia é em último caso.
- C) Representam situações que facilitam e auxiliam na indicação da gastrostomia, são alguns exemplos: laparotomias anteriores, ascite, obstrução total do esôfago, lesões cutâneas na área da gastrostomia.
- D) A gastrostomia é indicada em casos de alterações neurológicas que podem evoluir com disfagia orofaríngea e em casos de alterações obstrutivas que alteram mecanicamente o livre trânsito do bolo alimentar.
- E) Peritonite, enfisema subcutâneo, necrose da parede abdominal, ruptura da sonda, abscessos abdominais, hérnia de hiato e neuralgia do X par craniano são algumas complicações da gastrostomia.

05 - A mastigação é considerada por muitos pesquisadores como a função estomatognática mais importante, no entanto, esta função apenas é desempenhada por intermédio da articulação têmporo mandibular (ATM). Baseado nestas informações analise as proposições abaixo e assinale a alternativa correta.

( ) São componentes da ATM: fossa mandibular do osso temporal, tubérculo articular, côndilo da mandíbula, disco articular, cápsula articular e ligamentos.

( ) Os principais músculos levantadores da mandíbula são: músculo temporal, masseter e pterigoideo medial.

( ) A crepitação na ATM durante abertura de boca é sinal clínico de processo degenerativo da ATM; o estalo ocorre quando há deslocamento do côndilo da mandíbula sem recaptura do disco articular.

( ) O movimento de rotação é quando ocorre deslizamento do côndilo ao longo da cavidade condilar até a eminência articular do osso temporal.

( ) São 08 o número de movimentos realizados pela mandíbula: abertura, fechamento, protrusão, retrusão, propulsão, retropulsão, lateralidade centrípeta e lateralidade centrífuga.

- A) F,V,V,F,V.
- B) V,F,F,F,V.
- C) V,V,V,F,F.
- D) V,V,V,F,V.
- E) V,V,F,F,F.

06 - Disartria pode ser definida como o distúrbio da expressão verbal causado por uma alteração do controle muscular dos mecanismos da fala. Compreende as disfunções motoras da respiração, fonação, ressonância, articulação e prosódia. Leia a tabela abaixo identificando os itens de 1 a 5, em seguida assinale a alternativa que corresponda corretamente a numeração.

Classificação	Síndrome Neurológica	Sistema Afetado	Achados e Funções Alteradas
1	Paralisia bulbar	Motoneurônio Inferior	Hipernasalidade acentuada; hipotonia; atrofia muscular com fasciculações; incompetência fonatória, ressonância e prosódia.
2	Síndrome pseudobulbar	Motoneurônio superior	Imprecisão consonantal; voz rouca; emissão forçada; excesso e/ou insuficiência prosódica.
3	Síndrome cerebelar	Cerebelo	Lentidão; tremor intencional; alteração do equilíbrio e marcha; distorção de vogais.
4	Mal de Parkinson	Extrapiramidal	Tremor de repouso; rigidez muscular; rouquidão; monotonia do tom de voz.
5	Coréia Atetoses Distonias Tremores	Extrapiramidal	Movimentos anormais involuntários; distorção de vogais; excessiva variação de intensidade; Fluência variável.

- A) 1- Flácida; 2- Movimentos anormais; 3- Hipocinesia; 4- Atáxica; 5- Espástica.  
 B) 1- Flácida; 2- Espástica; 3- Atáxica; 4- Hipocinesia; 5- Movimentos anormais.  
 C) 1- Movimentos anormais; 2- Espástica; 3- Atáxica; 4- Hipocinesia; 5- Flácida.  
 D) 1- Hipocinesia; 2- Atáxica; 3- Espástica; 4- Flácida; 5- Movimentos anormais.  
 E) 1- Hipocinesia; 2- Espástica; 3- Atáxica; 4- Flácida; 5- Movimentos anormais.

07 - Assinale a alternativa que correlaciona corretamente a numeração das síndromes neurológicas com sua respectiva descrição e achados fonoaudiológicos contidos na coluna à direita.

- 1- Síndrome de Down  
 2- Síndrome de Moebius  
 3- Síndrome Pierre Robin  
 4- Doença de Crouzon  
 5- Síndrome de Treacher Collins

( ) Consiste essencialmente de paralisia facial bilateral do nervo facial acompanhada de estrabismo convergente bilateral.

( ) Crânio braquicefálico e pequeno; achatamento do dorso nasal e do maxilar; boca e dentes pequenos com língua protusa; hipotonia muscular acentuada; retardo mental variável; retardo da maturação óssea nas primeiras fases da vida.

( ) Deformação do pavilhão auricular e em alguns casos anomalias na orelha média, incluindo surdez de condução; palato ogival ou fendido; aspecto aumentado do nariz em virtude do hipodesenvolvimento malar bilateral, hipoplasia da mandíbula, má oclusão dentária.

( ) Caracteriza-se fundamentalmente pela associação de micrognatia, glossoptose e fissura palatina podendo ainda estar presente: dificuldade de deglutição, respiração, surdez de condução em alguns casos e retardo mental em aproximadamente 20% dos acometidos.

( ) Caracteriza-se por disostose craniofacial, lábio superior curto, hipoplasia do maxilar superior, nariz “em bico de papagaio”, prognatismo, má oclusão dentária, desvio do septo nasal, palato ogival e curto, macroglossia em alguns casos.

- A) 2,1,5,3,4.  
 B) 4,1,2,3,5.  
 C) 2,1,2,3,5.  
 D) 4,2,1,3,5.  
 E) 5,4,1,2,3.

08 - A musculatura laríngea é dividida em dois grupamentos regionais, os músculos intrínsecos e os músculos extrínsecos. De acordo com o tema proposto assinale a alternativa incorreta.

- A) Os músculos intrínsecos da laringe são: tireoaritenóideo, cricoaritenóideo, cricotireóideo, ariepiglótico e tireoepiglótico.  
 B) O músculo tireoaritenóideo é um músculo par, innervado pelo nervo laríngeo inferior, e é responsável por aduzir, abaixar, encurtar e espessar a prega vocal.  
 C) São exemplos de músculos supra-hióideos com sua respectiva inervação craniana. Estilo-hióideo (VII par), digástrico (V par-ventre anterior, VII par- ventre posterior), milo-hióideo (V par), gênio-hióideo (XII par).  
 D) O músculo cricoaritenóideo lateral é um músculo par e constitui-se no único músculo abdutor das pregas vocais, além de elevar e afilar as pregas vocais, por este fato, é também chamado de “músculo da vida”, pois permite a respiração.  
 E) O cricotireóideo possui papel ativo no controle de frequência da voz. Durante sua ativação as cartilagens cricóide e tireóide são aproximadas, em consequência, promove o alongamento das pregas vocais, aumentando sua tensão e elevando a frequência fundamental de vibração.

09 - Com relação ao tema Neonatologia e Aleitamento Materno, analise as proposições abaixo e julgue-as em verdadeiras ou falsas, em seguida assinale a alternativa correta.

( ) O colostro é a 1ª secreção produzida pela glândula mamária. É um líquido claro produzido 18 a 24 horas após o parto, rico em proteínas, sódio, potássio e anticorpos antibacterianos e, comparativamente ao leite materno dito “maduro”, apresenta maior teor de gordura e lactose.

( ) O neonato pré-termo apresenta coordenação adequada entre sucção e deglutição por volta da 30ª semana de idade gestacional, portanto, o leite materno até esse período deverá ser ofertado por meio de gavagem contínua ou intermitente.

( ) Alimentação parenteral no neonato é administrada por via intravenosa dos nutrientes imprescindíveis para a realização do metabolismo e desenvolvimento físico, quando a aceitação dos alimentos pela via digestiva torna-se impraticável ou insuficiente.

( ) A sucção, ainda no período intra-uterino, apenas poderá ser detectada na 29ª semana de gestação, contudo, estará totalmente aperfeiçoada na 32ª semana de gestação.

( ) Entre 4 e 6 meses de idade, observa-se no bebê um amadurecimento das funções orais, com maior pressão intra-oral e movimento de elevação da língua. Essa é a sucção propriamente dita, a chamada sucking.

- A) V,F,V,V,F
- B) V,V,V,F,V
- C) F,F,V,V,V
- D) V,F,V,V,V
- E) V,V,F,V,F

10 - Segundo Behlau (2004), as pregas vocais são formadas por duas dobras de músculos e mucosa que se estendem horizontalmente na laringe. Para melhor compreensão da estrutura anatômica da prega vocal, existe um modelo proposto por Minoru Hirano conhecido como Modelo Corpo-Cobertura das pregas vocais. Com base neste modelo, analise as alternativas abaixo e marque a opção correta.

- A) A lâmina própria é dividida em 03 camadas: superficial, intermediária e profunda. A superficial é uma camada solta, flexível. A camada intermediária, também chamada de espaço de Reinke, é mais densa e constituída por fibras elásticas. Por sua vez, a camada profunda é composta por fibras de colágeno, e portanto, mais rígidas que as demais.
- B) Dá-se o nome de ligamento vocal a região localizada acima do músculo vocal, mais especificamente, a junção das camadas superficial e intermediária da lâmina própria.
- C) A mucosa divide-se em epitélio escamoso pseudo-estratificado e lâmina própria (camada superficial, intermediária e profunda).
- D) A prega vocal do recém nascido difere do adulto, no neonato o epitélio escamoso celular é semelhante, no entanto, a lâmina própria na infância é mais espessa e não se observa ligamento vocal.
- E) O edema crônico observado abaixo do epitélio da prega vocal, na camada intermediária da lâmina própria (espaço de Reinke), é chamado de edema de Reinke.

11 - Paciente de sexo masculino, 55 anos, com comportamento vocal de emissão tensa, ataques vocais bruscos e tensão em pescoço durante fonação. Apresenta frequência fundamental de voz extremamente grave, ressonância laringofaríngea, odinofagia, sensação de bolo na garganta e palpação dolorosa na cintura escapular. Após avaliação otorrinolaringológica foi evidenciado lesão hipertrófica unilateral avermelhada de conformação arredondada com rebordo irregular, localizada na região posterior da laringe em região de aritenóide. Assinale a opção que melhor corresponda aos dados levantados em questão.

- A) Pólipo vocal.
- B) Nódulo vocal.
- C) Leucoplasia.
- D) Edema de Reinke.
- E) Granuloma vocal.

12 - Ainda de acordo com Behlau (2004), as disfonias são classificadas em funcionais e organofuncionais. Analise as alternativas abaixo e assinale a opção incorreta com base nos estudos realizados por Behlau.

- A) As disfonias funcionais podem ser classificadas em 03 grandes categorias: disfonias funcionais primárias; disfonias funcionais secundárias; disfonias funcionais psicogênicas.
- B) As disfonias funcionais primárias são as mais funcionais de todas as disfonias funcionais, causadas pelo uso incorreto da voz e podem ser favorecidas pela falta de conhecimento vocal e modelo vocal deficiente.
- C) As disfonias organofuncionais são constituídas por alterações vocais acompanhadas de uma série de lesões, quase exclusivamente, ou essencialmente de alterações no comportamento vocal.
- D) As alterações estruturais mínimas da cobertura das pregas vocais estão dentro do grupo das disfonias funcionais secundárias por inaptações vocais. O sulco vocal, cisto epidermóide, ponte de mucosa, microdiafragma laríngeo e o granuloma são exemplos de alterações estruturais mínimas.
- E) Disfonias funcionais apresentam alterações no comportamento vocal na base de seu desenvolvimento, ou seja, significa que o próprio uso da voz é o principal causador da alteração vocal.

13 - São lesões de massa, geralmente unilaterais, de configuração exóftica a partir da borda livre podendo ser sésseis ou pediculados mais usualmente em sua metade anterior das pregas vocais (BEHLAU, 2004). Em lesões mais volumosas podem desencadear voz rouco-soprosa, frequência dicrótica, qualidade vocal grave, fadiga vocal e incoordenação pneumofonoarticulatória. Assinale a alternativa correta que corresponda a alteração em questão.

- A) Nódulo vocal.
- B) Granuloma vocal.
- C) Cisto epidermóide.
- D) úlcera de contato.
- E) Pólipo vocal.

14 - Com relação à paralisia unilateral do nervo recorrente (X par craniano), assinale a alternativa correta.

- A) A lesão do nervo recorrente poderá deixar a prega vocal em posição medial ou lateral, no entanto, quanto mais posicionada para o centro da glote melhor será seu prognóstico, pois implicará em menores conseqüências fonatórias e ausência de crises dispnéicas.
- B) O repouso vocal representa uma das primeiras condutas a serem estabelecidas pelo fonoterapeuta em casos de paralisia de prega vocal de origem traumática.
- C) A reabilitação vocal tratará de compensar a deficiência orgânica através de um trabalho de postura, respiratório e de ressonadores.
- D) Em casos de paralisia unilateral do nervo recorrente em que a prega vocal comprometida encontra-se em posição medial está completamente contra-indicada utilização de técnicas vocais que objetivem fechamento glótico na fonação, por apresentar risco elevado de desencadear hipertrofia de bandas ventriculares.
- E) Paralisia do nervo recorrente consiste na paralisia do 1/3 posterior da prega vocal (região respiratória), além de ausência total de sensibilidade hemilaríngea ipsilateral à lesão do nervo recorrente.

15 - Assinale a alternativa cujas informações não correspondem à realidade das crianças com distúrbio específico de linguagem.

- A) Nestas crianças não se verificam comprometimento nas áreas do desenvolvimento cognitivo, emocional, perceptual ou motor que possam justificar as limitações presentes. O problema configura-se como mais específico, ligado a processos lingüísticos propriamente ditos.
- B) Embora o deficiente auditivo apresente dificuldades específicas em relação ao desenvolvimento da linguagem, esse tipo de alteração exclui a deficiência auditiva.
- C) Embora possua desenvolvimento mais avançado em condutas simbólicas, não apresentam evolução correspondente no plano da linguagem. Embora possam até mesmo revelar uma boa compreensão de linguagem, a capacidade expressiva pode estar ausente ou em fases mais elementares do que a esperada.
- D) Seu desenvolvimento sensório-motor não mostra alterações; apresenta dificuldade em lidar com símbolos e esquemas simbólicos; não apresentam dificuldade para reproduzir ações realizadas com objetos; aptidão para imitar sons e palavras.
- E) Podemos encontrar como causas um problema inerente à própria criança, como déficit em habilidades lingüísticas, assim como fatores externos, de caráter ambiental.

16 - A alteração no formato, direção e/ou sentido do traçado dos grafemas que de qualquer forma comprometa a decodificação do produto gráfico é chamada de:

- A) Disortografia
- B) Disgrafia
- C) Disfemia
- D) Dislexia
- E) Dislalia

17 - Na língua portuguesa existe uma relação entre letras e os sons da fala, entretanto, em várias situações nem sempre há uma correspondência única, acarretando confusões quanto a escolha do grafema a ser decodificado ou simbolizado no ato da leitura e da escrita. Assinale a alternativa onde não representa uma troca grafêmica de natureza perceptual auditiva.

- A) p ↔ q
- B) f ↔ v
- C) p ↔ b
- D) t ↔ d
- E) c ↔ g

18 - É uma afasia fluente caracterizada basicamente por alterações semânticas como as parafasias semânticas, paráfrases e anomias, estando o acesso lexical prejudicado. Na escrita podem aparecer as mesmas falhas encontradas no discurso oral e paragrafias. A leitura geralmente está preservada e com compreensão adequada. Responda qual o tipo de afasia o texto acima se refere.

- A) Afasia transcortical sensorial.
- B) Afasia de Wernicke.
- C) Afasia transcortical mista.
- D) Afasia amnésica/anômica.
- E) Afasia subcortical.

19 - A \_\_\_\_\_ é um distúrbio da articulação da linguagem devido a alterações do controle muscular dos mecanismos da fala, provocadas por lesões do sistema nervoso central e/ou periférico. Com base nestas informações, assinale a opção que corresponda corretamente à patologia em questão.

- A) Disfasia.
- B) Afasia.
- C) Apraxia oral.
- D) Dispraxia oral.
- E) Disartria.

20 - O estudo da linguagem infantil e como seu desenvolvimento se procede é alvo de várias discussões teóricas em décadas de pesquisas. Assinale a alternativa que corresponda corretamente ao defensor do seguinte pensamento: “As estruturas da linguagem não resultam do meio ambiente, nem encontram-se preestabelecidas desde o nascimento, mas sim são construídas pela criança por meio da sua própria atividade, selecionando a partir da experiência e construindo, a partir dela, estruturas conceituais que viriam a ser, depois, lingüísticas”.

- A) Piaget.
- B) Vygotsky.
- C) Chomsky.
- D) Skinner.
- E) Lennenberg.

21 - Diversos aspectos lingüísticos podem ser observados na produção oral de crianças em diferentes faixas etárias para fins de avaliação na clínica de linguagem. Analise as proposições sobre os aspectos gerais e morfolingüísticos do desenvolvimento normal da linguagem e assinale a alternativa que corresponda com a etapa do desenvolvimento em questão.

I- Vocalizações não lingüísticas biologicamente condicionadas. Escassa influência da língua materna sobre aspectos produtivos;

II- Algumas vocalizações começam a adquirir características de linguagem propriamente dita: entonação, ritmo, tom, etc;

III- Pré-conversaão: a criança vocaliza mais nos intervalos deixados livres pelo adulto;

IV- Compreende algumas palavras familiares, agrupa sons e sílabas repetidas à vontade.

- A) 1º desenvolvimento sintático.
- B) Pré-linguagem.
- C) Período gramatical propriamente dito.
- D) Período sensorio-motor.
- E) Período pré-operacional de condutas reativas.

22 - As perdas auditivas podem ser classificadas segundo a sua localização topográfica. Assinale a alternativa incorreta no que diz respeito às características das perdas auditivas sensorio-neurais.

- A) Engloba as lesões sensoriais (orelha interna e órgão de corti) e neurais (lesões desde o nervo coclear até os núcleos auditivos no tronco).
- B) Há uma conservação de audição para sons graves com perda de audição mais acentuada em agudos, no entanto, não há curva típica, podendo a perda ser maior em graves como ocorre na doença de Menière e hidropisia endolinfática.
- C) Sua alteração é proporcional à perda auditiva, pode ser um pouco menos acentuada quando o perfil audiométrico é plano e mais acentuada quando a lesão é de origem sensorial.
- D) A discriminação auditiva costuma estar comprometida de forma variável na maioria das vezes, sua alteração é proporcional à perda auditiva.
- E) As deficiências sensorio-neurais podem também apresentar perdas de audição localizadas, como nos traumas acústicos ou nas deficiências auditivas induzidas por ruído.

23 - A avaliação da função auditiva poderá ser feita por meio de vários testes. Assinale a opção que representa corretamente exemplos destes testes.

- A) Diapasões, imitanciometria, discriminação auditiva (índice de reconhecimento de fala), teste de Fowler.
- B) Audiometria tonal, eletrococleografia, emissão otoacústica, teste de Shimmer.
- C) Teste tone decay, emissão otoacústica, teste de Klippel-Feil, meatoscopia.
- D) Reflexo cócleo-palpebral, audiometria automática de Békésy, eletromiografia do estapédio, teste de Bell.
- E) Teste SISI, audiometria tonal, teste de Schwabach, eletroneistagmografia.

24 - Com base na fisiologia e características funcionais da orelha humana. Analise as proposições abaixo em sua respectiva ordem e classifique em verdadeiras ou falsas assinalando a alternativa correta.

( ) A orelha humana é sensível somente aos sons cuja faixa de frequência situa-se entre 20 e 10.000 Hz, denominada faixa audível.

( ) A orelha humana não é igualmente sensível para toas as frequências.

( ) A área da fala concentra energia na faixa de frequências entre 400 e 4.000 Hz, embora inclua frequências mais altas e mais baixas.

( ) A região da membrana basilar em que há perda completa das células ciliadas internas é chamada "zona morta". A amplificação por meio de AASI em frequências da zona morta pode não ser benéfica e pode inclusive prejudicar a inteligibilidade de fala.

( ) O nervo vestibulo coclear é um nervo de condução elétrica mista, compõe-se de uma parte vestibular e outra parte coclear, embora unidas em tronco comum, têm origens, funções e conexões centrais diferentes.

- A) F,V,V,V,F.
- B) V,V,V,F,F.
- C) F,V,V,V,V.
- D) V,V,F,F,V.
- E) V,V,V,V,V.

25 - A cóclea é um dos órgãos mais complexos e sensíveis do organismo, possuindo papel imprescindível para a transdução do sinal sonoro. Analise as proposições abaixo em sua respectiva ordem e classifique em verdadeiras ou falsas assinalando a alternativa correta.

( ) As Células ciliadas internas exercem a função de ampliar a vibração da membrana basilar e permite que as celular ciliadas externas sejam ativadas, levando o estímulo ao nervo auditivo.

( ) As células ciliadas externas também possuem a função de proteção graças a sua capacidade contrátil interrompendo o efeito "estimulador" diante de estímulos intensos.

( ) Além da perda auditiva, a alteração das células ciliadas externas poderá produzir uma sensação de distorção de intensidade conhecida como fenômeno do recrutamento.

( ) A falta das células ciliadas externas leva a uma completa falta de estimulação sensorial, pois impede por completo a estimulação direta das células ciliadas internas até mesmo em fortes intensidades.

( ) Entre as causas de envolvimento coclear estão as alterações metabólicas, hidropisia endolinfática, malformações congênitas, trauma crânio-encefálico, exposição a ruído, infecção virais ou bacterianas, ototoxicidade, disfunções auto imunes e alterações próprias de idade avançada.

- A) V,V,V,V,V.
- B) V,F,F,V,V.
- C) V,V,V,F,V.
- D) V,F,V,V,V.
- E) F,V,V,F,V.

26 - A audiometria de tronco encefálico é um teste eletrofisiológico que avalia a atividade do sistema auditivo desde a orelha interna até o tronco encefálico. Assinale a alternativa incorreta no que diz respeito à audiometria de tronco encefálico.

- A) A audiometria de tronco encefálico é utilizada principalmente para o topodiagnóstico da lesão auditiva. Usualmente são considerados os seguintes parâmetros: limiar eletrofisiológico, latências absolutas e latências interpicos.
- B) Em condições de normalidade, o período de tempo necessário para que a atividade neuronal percorra cada um dos núcleos auditivos é, em média, de 1 ms, de tal forma que a latência interpico P I-V é, em média, de 4 ms.
- C) A resposta da audiometria de tronco encefálico em orelha com deficiência auditiva sensorial demonstra limiar eletrofisiológico elevado, latência absoluta de P V normal e latência interpico P I-V acima de 6 ms.
- D) A origem dos potenciais que apresenta maior aceitação é a seguinte: P I (nervo coclear distal); P II (nervo coclear proximal), P III (núcleo coclear), P IV (núcleo do complexo olivar superior), P V (núcleos do lemnisco lateral e do colículo inferior), P VI e P VII (núcleos da radiação talâmica).
- E) Pela natureza da estimulação, a atividade eletrofisiológica principal é restrita à espira basal da cóclea, na área entre 1 e 4 Hz.

27 - Com relação ao tema: triagem auditiva Neonatal. Assinale a opção incorreta.

- A) São técnicas de triagem auditiva neonatal: audiometria de observação comportamental, audiometria de tronco encefálico, e as emissões otoacústicas evocadas.
- B) A avaliação comportamental da audição é uma técnica simples e de menor custo, capaz de identificar perdas auditivas neurosensoriais bilaterais de grau severo e profundo.
- C) A emissão otoacústica evocada, desde a década de 90, é a técnica mais utilizada nos programas de triagem neonatal em todo o mundo, as razões são: baixo custo, fácil aplicabilidade, menor tempo de execução e de treinamento.
- D) A audiometria de tronco encefálico é uma técnica de grande aceitação para detecção de perdas auditivas, sendo o método mais eficaz em recém nascidos pré-termo.
- E) As emissões otoacústicas evocadas não são sensíveis a perdas auditivas de origem neural, como as neuropatias. Má adaptação da sonda, movimentos da cabeça, ruídos externos e internos e perdas auditivas condutivas atenuam ou extinguem a resposta ao estímulo.

28 - De acordo com a morfofisiologia do órgão da audição, identifique e assinale a alternativa correta.

- A) O músculo estapédio, na presença de sons de amplitude exagerada, contrai-se e puxa a membrana timpânica para trás diminuindo a amplitude de seus movimentos e, com isso, reduzindo a vibração aplicada sobre os ossículos, ou seja, sua contração reduz a impedância do sistema.
- B) Em especial, o músculo salpingofaríngeo, em episódios de diferença de pressões entre o ouvido externo e o médio, auxilia na entrada e saída do ar no ouvido médio.
- C) A perilinfa, presente na rampa vestibular e rampa timpânica, contém maior concentração de potássio do que a endolinfa, no entanto, a endolinfa, presente no canal coclear, possui em sua constituição concentração mais rica em sódio.
- D) As células ciliadas internas estão dispostas em três fileiras de células, enquanto que as células ciliadas externas em apenas uma; contudo, estas últimas parecem ser mais proeminentes sob o ponto de vista auditivo.
- E) Apesar de existir maior número de células ciliadas internas, a maioria das fibras do nervo auditivo provém das células ciliadas externas.

## **PARTE II – PORTUGUÊS – Nível Superior**

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

A Revolução Industrial provocou a dissociação entre dois pensamentos: o científico e tecnológico e o humanista. A partir do século XIX, a liberdade do homem começa a ser identificada com a eficiência em dominar e transformar a natureza em bens e serviços. O conceito de liberdade começa a ser sinônimo de consumo. Perde importância a prática das artes e consolidam-se a ciência e a tecnologia. Relega-se a preocupação ética. A procura da liberdade social se faz sem considerar-se sua distribuição. A militância política passa a ser tolerada, mas como opção pessoal de cada um.

Essa ruptura teve o importante papel de contribuir para a revolução do conhecimento científico e tecnológico. A sociedade humana se transformou, com a eficiência técnica e a consequente redução do tempo social necessário à produção dos bens de sobrevivência.

O privilégio da eficiência na dominação da natureza gerou, contudo, as distorções hoje conhecidas: em vez de usar o tempo livre para a prática da liberdade, o homem reorganizou seu projeto e refez seu objetivo no sentido de ampliar o consumo. O avanço técnico e científico, de instrumento da liberdade, adquiriu autonomia e passou a determinar uma estrutura social opressiva, que servisse ao avanço técnico e científico. A liberdade identificou-se com a ideia de consumo. Os meios de produção, que surgiram do avanço técnico, visam ampliar o nível dos meios de produção.

Graças a essa especialização e priorização, foi possível obter-se o elevado nível do potencial-de-liberdade que o final do século XX oferece à humanidade. O sistema capitalista permitiu que o homem atingisse as vésperas da liberdade em relação ao trabalho alienado, às doenças e à escassez. Mas não consegue permitir que o potencial criado pela ciência e tecnologia seja usado com a eficiência desejada.

(Cristovam Buarque. **Na fronteira do futuro**. Brasília: Ed. UnB, 1989. p. 13, com adaptações)

29 - Das afirmações seguintes relativas ao texto:

I – É possível compreender no primeiro parágrafo que a ética foi extinta a partir do século XIX.

II – A expressão “Essa ruptura”, utilizada no segundo parágrafo, refere-se a ideia central do parágrafo anterior.

III – A expressão “As vésperas da liberdade” é usada como forma de exprimir que a humanidade ainda não atingiu a liberdade desejada.

- A) Estão corretas apenas as alternativas II e III.
- B) Está correta apenas alternativa II.
- C) Estão corretas apenas as alternativas I e II.
- D) Todas as alternativas estão corretas.
- E) Todas as alternativas estão incorretas.

30 - Todas as afirmativas estão incorretas com relação ao texto, exceto:

- A) O autor defende que o sistema capitalista apresenta a seguinte analogia: quanto maior o consumo, menor a opressão.
- B) O termo “procura” (1º parágrafo) pode ser classificado como verbo e “da liberdade social”, o objeto indireto.
- C) A ideia expressa no texto pelo emprego de “mas” (1º parágrafo) corresponde à ideia de consequência de porém, expressão que pode ocupar o mesmo lugar na oração.
- D) A definição de “Liberdade” é tomada como sinônima de consumo e de eficiência no domínio e na conversão da natureza em bens e serviços.
- E) A supressão da vírgula colocada anterior a oração “que surgiram do avanço técnico” (3º parágrafo), manteria correta a pontuação e não modificaria a estrutura sintática do período.

31 - Identifique o item abaixo em que todas as palavras estão corretamente grafadas:

- A) gorgeta – genjiva – vagem
- B) tigela – pagem – cafajeste
- C) deslise – firmeza – gás
- D) pesquisa – proeza – paraliza
- E) jiló – alforje – vertigem

32 - O substantivo “PÁ” recebe o acento gráfico porque:

- A) é monossilábico tônico terminado em a.
- B) a vogal a tem timbre aberto.
- C) é um monossílabo átono.
- D) é palavra sem valor semântico.
- E) N. D. A.

33 - Assinale a frase em que o acento indicador da crase foi usado incorretamente:

- A) Maria fica à vontade em sua casa.
- B) Esta é a pessoa à qual me referi.
- C) Falou à cada pessoa sobre o ocorrido.
- D) A dor aumentava à medida que o tumor crescia.
- E) Dirigia-se àquela que estava distante.

34 - Qual a justificativa do uso da vírgula no período “Quando ele chegou, seu pai já havia falecido”?

- A) Por separar orações adverbiais.
- B) Por marcar o vocativo.
- C) Por marcar termos intercalados.
- D) Por indicar a elipse do verbo.
- E) Por separar os termos que se quer realçar.

35 - Assinale o item em que todos os vocábulos são formados pelo processo de derivação regressiva:

- A) percorrer / fala
- B) amanhecer / embarque
- C) mulher-gato / pedreiro
- D) corte / janta
- E) pesca / ajoelhar

36 - Assinale o item cujo termo destacado classifica-se como “complemento nominal”.

- A) A criança foi encontrada por policiais.
- B) O vestido da menina é lindo.
- C) Obedeço aos meus pais.
- D) Comovemos a todos, mas a ninguém convencemos.
- E) O sítio fica longe da estação.

37 - Em “A mulher tem um sexto-sentido apurado” há uma figura conhecida por:

- A) metonímia
- B) catacrese
- C) ironia
- D) hipérbole
- E) prosopopéia

38 - Numa das sentenças a seguir não se observa a concordância prescrita pela gramática. Indique-a.

- A) Ela está meio aborrecida.
- B) Havia menos pessoas no evento.
- C) Água é bom para a saúde.
- D) Estávamos alertas.
- E) Estamos quites.

39 - Assinale a opção correta quanto à concordância.

- A) Bateram cinco horas o relógio do escritório.
- B) Vossas Excelências passa bem?
- C) Os Estados Unidos colaboram com o progresso mundial.
- D) Vinte por cento da população será avisado.
- E) N. D. A.

40 - Marque o item em que há erro de regência verbal.

- A) Este acontecimento chamou a atenção dos pais.
- B) Aspirei ao perfume das flores.
- C) Aquele rapaz assiste em São Paulo.
- D) Todos visamos ao progresso.
- E) Mário lembra seu pai no modo de falar.