

01. Para Micklebust (1960), o mecanismo auditivo não amadurece. Segundo esse autor, o que acontece é o aprimoramento das habilidades de ouvir e integrar os sons. Ele distingue essa habilidade da maturação, pode-se dizer que é a aprendizagem que ocasiona o amadurecimento dos processos auditivos. Com base no desenvolvimento do comportamento auditivo, qual resposta apresenta uma criança na faixa etária de 7 a 12 meses de idade?

- (A) Comportamento passivo-receptivo, respostas reflexas.
- (B) Comportamento ativo-receptivo, aparição progressiva de respostas voluntárias.
- (C) Comportamento ativo-expressivo, respostas reflexas presentes apenas em sons muito altos.
- (D) Comportamento seletivo-expressivo, respostas voluntárias, possibilidade de condicionamento.

02. Disfagia não é uma patologia, mas sim um sinal ou sintoma de alguma etiologia. Selecione uma opção que caracteriza a disfagia na fase faríngea.

- (A) Incapacidade de lateralizar o bolo.
- (B) Regurgitação nasal.
- (C) Aspiração após a deglutição.
- (D) Refluxo gastroesofágico.

03. Qual das opções abaixo não caracteriza complicações das disfagias.

- (A) Aspiração ➡ Pneumonia pulmonar.
- (B) Desnutrição.
- (C) Perda de elementos dentários.
- (D) Desidratação.

04. Alguns medicamentos podem causar disfagia como efeito colateral. O efeito pode ser tanto no SNC (Sistema nervoso central) quanto no SNP (Sistema nervoso periférico) ou muscular. Marque a opção que **NÃO** é ocasionada por efeito medicamentoso.

- (A) Diminuição do estado de alerta.
- (B) Presbifagia.
- (C) Diminuição na transmissão neuromuscular.
- (D) Aumento ou diminuição de saliva.

05. As escalas de funcionalidade de alimentação vêm sendo utilizadas com intuito de se estabelecer marcadores que possam ser utilizados na intervenção clínica, tanto na avaliação como na reabilitação. A escala funcional de alimentação (Functional Oral Intake Scale - FOIS), compreende uma hierarquia de funcionalidade em 7 níveis e é uma das mais utilizadas. Escreva V ou F, conforme seja verdadeiro ou falso, o que se afirma nos itens abaixo sobre a escala funcional de alimentação:

- () Nível I - Nada por via oral.
- () Nível II - dependência de via alternativa, com oferta de uma única consistência por via oral, propiciando prazer alimentar, e nível III, ofertas ocasionais de pequeno volume.
- () Nível IV e V - via oral total, sendo o nível IV uma única consistência e o nível V mais de uma consistência.
- () Nível VI e VII - via oral total sem qualquer restrições.

Esta correta, de cima para baixo, a seguinte sequência:

- (A) V, V, F, F.
- (B) V, F, V, F.
- (C) F, V, F, V.
- (D) D= F, F, V, V.

06. A válvula de fala é um dispositivo terapêutico utilizado em pacientes traqueostomizados durante o processo de reabilitação fonoaudiológica. Selecione a opção onde relata a contraindicação do uso de válvula de fala:

- (A) Acoplar a válvula em paciente após 48 ou 72h pós-traqueostomia, dependendo da permeabilidade das vias aéreas.
- (B) Pacientes acordados, conscientes e clinicamente estáveis.
- (C) Obstrução significativa das vias aéreas superiores e/ou complacência pulmonar severamente reduzida.
- (D) Paciente traqueostomizado e usuário de ventilação mecânica.

07. Segundo Regina Cupello (2007), "São cinco as disfluências mais comuns, embora sua prevalência na população mundial, segundo algumas pesquisas, não ultrapasse os 2%". Assinale a opção que melhor descreve o principal parâmetro alterado no Tartajeio.

- (A) O principal parâmetro alterado no tartajeio, é a habilidade proposicional (capacidade de transformar rapidamente a estrutura profunda linguística em estrutura superficial).
- (B) O principal parâmetro alterado no tartajeio, é a continuidade fonético-fonológica, que se encontra alterada em decorrência do aumento da inércia de movimentação dos músculos que geram a voz e a fala.
- (C) O principal parâmetro alterado no tartajeio, é o tempo, o tartajeador pretende falar num tempo igual ao que se pensa, e o pensamento é sempre mais rápido que a fala.
- (D) O principal parâmetro alterado no tartajeio, é a continuidade fonético-fonológica, a dificuldade de planejamento fonético-fonológica cria um espaço de tempo entre o planejamento e a execução do gesto articulatório, o que faz com que apareçam os acidentes tônicos na fala do gago.

08. Na reabilitação Fonoaudiológica, que manobra não vai auxiliar na limpeza de recessos faríngeos:

- (A) emissão de fonemas guturais.
- (B) valsava.
- (C) intercalar deglutições com sólidos e líquidos.
- (D) treino de mastigação.

09. O aleitamento materno na atualidade indica melhora na qualidade de vida e melhor nutrição ao bebê. Os órgãos competentes para o incentivo ao aleitamento materno são a UNICEF e a OMS. Sobre o aleitamento materno, **NÃO** podemos afirmar:

- (A) o colostro é considerado como "a vacina natural do bebê", sendo a primeira secreção produzida pela mama.
- (B) o leite materno não mata a sede do bebê, sendo necessária a ingestão de água após a amamentação.
- (C) o aleitamento materno, além de possuir nutrientes balanceados, aumenta o vínculo mãe X bebê.
- (D) o leite materno promove a maturação do sistema digestivo.

10. No trabalho com o deficiente auditivo, temos como meta terapêutica para o trabalho da fala:

- (A) experienciar e explorar suas próprias vocalizações, encorajando o balbucio e as brincadeiras vocais.
- (B) promover a habilidade para atender a músicas.
- (C) dar início às expressões faciais.
- (D) manter contato visual adequado.

11. Segundo Mansur e Radanovic (2004), "Afasia transcortical motora, se caracteriza primeiramente, pela simplificação gramatical, ecolalia e dificuldade de iniciação da fala". Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde às características da afasia transcortical motora.

- (A) Não fluente, compreensão boa (oral e escrita).
- (B) Nomeação ruim (parafasia, circunlóquios, ausência das respostas).
- (C) Escrita proporcional à fala.
- (D) Sinais associados: hemiparesia à direita, apraxia orofacial.

12. Analise as afirmativas abaixo sobre o BERA:

- I. Onda I – potencial de ação do nervo vestibulo coclear – VIII par; onda II – porção proximal do VIII par ou núcleo coclear; onda III – lemnisco lateral; onda IV – complexo olivar superior; onda V – colículo inferior.
- II. É indicado na avaliação precoce de perda auditiva em neonatos.
- III. É utilizado na avaliação de perda auditiva funcional.
- IV. Pode ser realizado em qualquer ambiente, desde que o paciente esteja relaxado e confortável.
- V. É utilizado na avaliação do coma.

Assinale a alternativa correta.

- (A) São corretas apenas as afirmativas I, II e III.
- (B) É correta apenas a afirmativa V.
- (C) São corretas apenas as afirmativas II, III, e V.
- (D) Todas as alternativas estão corretas

13. O teste do corante azul, "Blue dye test", é um dos procedimentos mais utilizados para auxiliar na investigação da função da deglutição. É correto afirmar:

- (A) auxilia na triagem e avaliação clínica da biodinâmica da mastigação e deglutição, porém não é indicado para pacientes traqueostomizados.
- (B) deve-se investigar a possibilidade de contra-indicação, como pacientes traqueostomizados e procedimento de reconstruções microcirúrgicas em parte do trajeto digestivo, que impedem temporariamente a administração de qualquer substância.
- (C) um dos papéis do Fonoaudiólogo no teste é contatar a equipe de enfermagem e a fisioterapia, bem como informar ao paciente sobre o procedimento e seus possíveis resultados.
- (D) o teste só pode ser realizado com uso de alimento.

14. Em um indivíduo com diagnóstico fonoaudiológico de disartria espástica, **NÃO** se caracteriza como principais sintomas:

- (A) voz áspera com esforço.
- (B) emissão tensa-estrangulada.
- (C) frases longas, consoantes distorcidas.
- (D) monotonia, articulação imprecisa das consoantes.

15. Analise as opções abaixo sobre as alterações mecânicas e fisiológicas no paciente traqueostomizado:

- () Diminuição da elevação da laringe e obstrução esofageana.
- () Alteração do processo de umidificação porém o aquecimento e a filtragem do ar não estão comprometidos.
- () Dessensibilização da laringe.
- () Alteração dos mecanismos de defesa – aumento de secreções e risco de infecção.

Assinale a opção correta:

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

16. "A fonação cochichada é caracterizada por ruído glótico turbulento e fenda médio-posterior, com intensa aproximação da glote membranosa (Pinho, 1998)". Sobre a voz cochichada, assinale a alternativa **ERRADA**:

- (A) diferencia-se da voz sussurrada.
- (B) a intensidade do ruído é bem menos intensa e a fenda glótica observada é triangular em toda extensão.
- (C) os mecanismos musculares responsáveis por ambos os tipos de emissão parecem ser predominantemente intrínsecos.
- (D) a voz cochichada é um recurso utilíssimo no desenvolvimento da força do esfíncter velofaríngeo.

17. Marque a opção que **NÃO** é indicativo de retirada de válvula de fala:

- (A) aumento de esforço respiratório.
- (B) estabilização da saturação.
- (C) sensação de ar retido nos pulmões.
- (D) alteração de frequência respiratória e/ou cardíaca.

18. Para cada paciente, são estabelecidas vias de alimentação de acordo com o padrão de deglutição do paciente e seu estado geral de saúde. É correto afirmar:

- (A) sonda naso enteral: Utiliza-se esta via, quando o paciente apresenta uma possível alteração da deglutição, visualizada através da presença de sinais clínicos de aspiração durante a avaliação ou quando se verifica rebaixamento cognitivo do paciente.
- (B) gastrostomia: Deve ser utilizada em pacientes que possuem expectativa de nutrição enteral maior que 90 dias.
- (C) oral: Indicada quando o paciente apresenta condições estruturais e funcionais para deglutição, não necessitando nunca de acompanhamento do fonoaudiólogo ou de outro profissional.
- (D) mista: É utilizada quando o paciente encontra-se com rebaixamento cognitivo, impedindo que o mesmo mantenha um padrão alimentar eficiente e seguro.

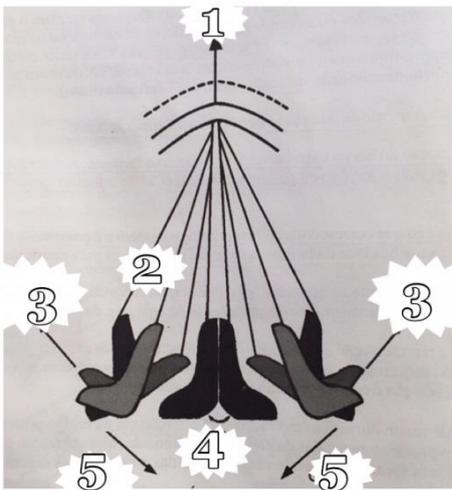
19. Entre os sinais apresentados abaixo, qual **NÃO** caracteriza sintomas de disfagia?

- (A) Engasgos, tosse e pigarros constantes sem estar se alimentando.
- (B) Dor torácica, febre, sensação de estase e dificuldade na mastigação.
- (C) Tontura, obesidade significativa e diminuição na frequência da ingestão de líquidos.
- (D) Desidratação, evitar algum tipo de alimento/consistência e tempo de refeição prolongado.

20. É um músculo mastigatório, além de ser elevador, contribui significativamente para a projeção anterior da mandíbula, como também para sua lateralidade. Esta é a descrição do:

- (A) temporal.
- (B) masseter.
- (C) pterigoideo medial.
- (D) digástrico.

21. Marque a alternativa correta sobre a musculatura intrínseca da laringe:



- (A) 1-Cricotireoideo; 2-M. Tiroaritenoides; 3-Cricoaritenoides lateral; 4-Ariaritenoides; 5-Cricoaritenoides posterior.
- (B) 1-Cricotireoideo; 2-M. Tiroaritenoides; 3-Cricoaritenoides posterior; 4-Ariaritenoides; 5-Cricoaritenoides lateral.
- (C) 1-M. Tiroaritenoides; 2- Cricotireoideo; 3-Cricoaritenoides posterior; 4-Ariaritenoides; 5-Cricoaritenoides lateral.
- (D) 1- Ariaritenoides; 2-M. Tiroaritenoides; 3-Cricoaritenoides lateral; 4- Cricotireoideo; 5-Cricoaritenoides posterior.

22. A lei de nº 13.002, sancionada em 20 de junho de 2014, tornou obrigatória a realização do “teste da linguinha” em todo território nacional. Com a sanção desta lei, o Brasil torna-se o primeiro país a oferecer esse teste em todas as maternidades, abrindo mais um campo e servindo de referência para outros países. Marque a opção correta sobre a realização do “teste da linguinha”:

- (A) é realizado na maternidade, antes das 24h de nascimento, pois os aspectos analisados se modificam ao longo do tempo.
- (B) o teste da linguinha é realizado por meio da aplicação do protocolo específico de avaliação do frênulo lingual para bebês.

- (C) tem como objetivo diagnosticar a presença de alterações no frênulo lingual e o grau de limitações dos movimentos faciais.
- (D) o protocolo está dividido em história clínica, avaliação anatomofuncional e avaliação da mastigação.

23. De acordo com a área comprometida da afasia, assinale a opção que melhor corresponde com a lesão.

- (A) Em lesões combinadas, encontramos uma afasia de Wernicke/Afasia transcortical motora.
- (B) Em lesões anteriores, encontramos afasia de Broca/Afasia anômica.
- (C) Em lesões posteriores, encontramos afasia de Wernicke/Afasia transcortical/Afasia de condução.
- (D) Em lesões anteriores, encontramos afasia de Broca/Afasia anômica/Afasia sensorial.

24. Na reabilitação fonoaudiológica para disfagia, a manobra de Shaker é uma manobra que:

- (A) o paciente realiza deglutindo com a língua entre os dentes.
- (B) é indicada para fraqueza de musculatura extrínseca da laringe.
- (C) indicada para pacientes com falta de controle oral.
- (D) não melhora a transição faringoesofágica.

25. A função alimentar é caracterizada pela atividade motora complexa, e que no período pós-natal é garantida pelos automatismos reflexos orais, que são a base para maturação das respostas até um nível voluntário. Marque a opção correta, em se tratando dos reflexos orais de defesa.

- (A) Busca, sucção, GAG e mordida.
- (B) Busca, sucção e deglutição.
- (C) GAG, mordida e busca.
- (D) GAG, mordida e tosse.

26. De acordo com a classificação do nível de audição da Organização Mundial de Saúde (OMS), analise as opções e marque a verdadeira.

- (A) Perda de audição leve – 0 a 25dB.
- (B) Perda de audição moderada – 41 a 60dB.
- (C) Perda de audição severa – 26 a 40dB.
- (D) Perda de audição profunda – 61 a 80dB.

27. Para a avaliação da linguagem oral, existem alguns instrumentos/tarefas normatizadas e padronizadas para a população brasileira. Qual dos testes abaixo, traz sua descrição corretamente:

- (A) teste de vocabulário por imagem peabody (TVIP) é composto por 60 figuras para o indivíduo nomear. Pode ser aplicado em crianças e adolescentes entre 3 e 4 anos.
- (B) teste de repetição de palavras e pseudopalavras: avalia a memória de curto prazo fonológico por meio de repetição de palavras e pseudopalavras. Pode ser aplicado em crianças e adolescentes de 3 a 14 anos.
- (C) teste de discriminação fonológica: avalia o vocabulário receptivo de criança entre 2 anos e 6 meses até 18 anos.
- (D) teste de nomeação de figuras: avalia a habilidade de discriminar palavras que diferem em apenas um fonema. Pode ser aplicado em crianças entre 3 e 6 anos de idade.

28. Levando em consideração o desenvolvimento da escrita na humanidade, que tipo de escrita se caracterizou por desvincular-se do desenho, passou a utilizar sinais totalmente arbitrários, demonstrando a necessidade de usar valores sonoros convencionais estáveis (sequência, orientação), em que, de uma forma geral, cada símbolo representa uma sílaba?

- (A) Escrita alfabética.
- (B) Escrita silábica.
- (C) Escrita pictográfica.
- (D) Escrita logográfica ou ideográfica.

29. Na avaliação da consciência fonológica, existem diferentes instrumentos. Observe as opções e marque a opção **FALSA**.

- (A) Consciência fonológica- Instrumento de avaliação sequencial (CONFIAS), pode ser aplicado em crianças não alfabetizadas e em processo de aprendizagem, a partir de 4 anos.
- (B) Bateria informatizada de linguagem oral (BILO), instrumento informatizado que avalia a compreensão da linguagem oral a partir de sete provas diferentes à avaliação morfossintática, sequência lógica e compreensão de frases, parágrafos e textos. Aplicado em crianças na fase pré-escolar e séries iniciais do ensino fundamental.
- (C) Instrumento de avaliação fonológica (INFONO), avalia memória, atenção auditiva, compreensão e produção orais. A tarefa é composta por cinco fases: recanto parcial, recanto integral, fornecimento de título, questões de compreensão do texto e observação do processamento da inferência. Aplicado em crianças de 3 a 8 anos e 11 meses.
- (D) Discriminação auditiva para fala (DAF), avalia de forma lúdica e informatizada a discriminação auditiva para a fala, por intermédio de pares mínimos que oponham os fonemas em sua menor unidade constitutiva: os traços distintivos.

30. A divisão dos desvios da linguagem afásica segue regras linguísticas, o que permite fazer uma separação por níveis. De acordo com esses critérios, marque a opção que caracteriza de forma correta cada nível e suas alterações:

- I. nível fonético.
- II. nível fonêmico.
- III. nível linguístico.
- IV. nível do sintagma.

- () Paresia, distonia, dispraxia, distúrbio do grafismo.
- () Perífrase, parafasia semântica, paragrafia semântica.
- () Parafasia fonêmica, parafasia formal, paragrafias.
- () Neologismo, Agratismo, estilo telegráfico.

Assinale a sequência correta:

- (A) II, III, I, IV.
- (B) I, III, II, IV.
- (C) IV, III, I, II.
- (D) III, I, II, IV.