

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31

A respeito do desenvolvimento fonológico e suas alterações, assinale a opção correta.

- A O desenvolvimento do sistema fonológico da língua ocorre até os cinco anos de idade.
- B Na identificação de alterações de distúrbio fonológico, desconsideram-se os aspectos específicos da língua portuguesa do Brasil.
- C A causa do distúrbio fonológico é sempre conhecida.
- D A fase de maior expansão do sistema fonológico ocorre entre 1:6 ano e quatro anos de idade, quando há um aumento do inventário fonético.
- E Dos três aos seis anos de idade, a criança adquire os sons mais complexos.

QUESTÃO 32

Com relação à afasia, assinale a opção correta.

- A A supressão total da fala é o primeiro sintoma da afasia de Wernicke.
- B É frequente, em se tratando de afasia de condução, o comportamento linguístico ficar restrito a algumas estereotípias.
- C Na afasia de Wernicke o problema das repetições é explicado por uma lesão nas fibras arqueadas, especialmente nas suas extremidades temporais.
- D A afasia de Broca caracteriza-se pela associação do jargão a um problema de compreensão e de repetição.
- E Tratando-se de afasia de condução, o ritmo da fala é rápido.

QUESTÃO 33

O acometimento do controle muscular dos mecanismos da fala em virtude de uma lesão no sistema nervoso central ou periférico e que provoca problemas de comunicação oral em decorrência de paralisia, fraqueza ou incoordenação da musculatura da fala é um distúrbio denominado

- A apraxia.
- B anomia.
- C agramatismo.
- D afasia.
- E disartria.

QUESTÃO 34

Considerando a avaliação fonoaudiológica do frênulo da língua, assinale a opção correta.

- A O fonoaudiólogo deve observar visualmente o aspecto do frênulo e a mobilidade da língua.
- B Os bebês não são avaliados durante a amamentação.
- C A posição habitual da língua não é observada durante a avaliação do frênulo, somente a produção articulatória da fala.
- D Com a alteração do frênulo, os movimentos de língua ficam reduzidos e a abertura de boca tende a ser maior durante a fala.
- E Havendo alterações do frênulo, observa-se dificuldade na aquisição de alguns sons, principalmente o /p/.

QUESTÃO 35

Com relação aos bebês com fissuras labiopalatinas (FLP), assinale a opção correta.

- A A indicação de palatoplastia na fissura de palato submucosa é feita nos casos assintomáticos.
- B Crianças nascidas com FLP não apresentam alterações de orelha média.
- C O primeiro problema que o bebê com FLP enfrenta durante a amamentação é a dificuldade ou a impossibilidade de gerar pressão intraoral negativa.
- D O uso de mamadeira de plástico flexível com bico rígido é um recurso para minimizar os problemas que o bebê com FLP enfrenta durante a amamentação.
- E O fonoaudiólogo deve orientar a família quanto ao posicionamento durante as mamadas, devendo o bebê ser colocado o mais deitado possível.

QUESTÃO 36

Assinale a opção que apresenta os músculos levantadores da mandíbula.

- A pterigoideos laterais, supra-hioideos e miloioideo
- B pterigoideos laterais, infra-hioideos e miloioideo
- C masseteres, temporais e pterigoideos mediais
- D masseteres, supra-hioideos e pterigoideos laterais
- E masseteres, temporais e pterigoideos laterais

QUESTÃO 37

Para chegar à descoberta do fonema, o aprendiz da escrita deverá desenvolver uma competência metalinguística que possibilita o acesso consciente ao nível fonológico da língua e a manipulação explícita das representações nesse nível. Essa competência é reconhecida como o fator de maior contribuição para o desenvolvimento das habilidades de leitura, além de ser considerada importante para o reconhecimento de palavras e de não palavras no sistema alfabético da escrita.

O texto precedente trata de

- A processador ortográfico.
- B pares mínimos.
- C processador contextual.
- D jargão.
- E consciência fonológica.

QUESTÃO 38

O transtorno específico de aprendizagem de origem neurológica que se caracteriza pela dificuldade de fluência correta na leitura e pela dificuldade na habilidade de decodificação e soletração resultantes de um déficit no componente fonológico da linguagem é conhecido como

- A agrafia.
- B dislexia do desenvolvimento.
- C afasia.
- D parafasias.
- E ecolalia.

QUESTÃO 39

O diagnóstico das alterações de respiração, mastigação e deglutição é fundamental para determinar o planejamento e o prognóstico do tratamento fonoaudiológico. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A O tamanho do bolo alimentar não influencia na mastigação, apenas a textura e a natureza dos alimentos.
- B Tratando-se de disfunções temporomandibulares, as funções estomatognáticas estão preservadas e a mastigação não está comprometida.
- C A avaliação da mastigação e da deglutição deve ser realizada de forma isolada.
- D O primeiro aspecto a ser considerado na avaliação da respiração é o diagnóstico médico, determinado pelo otorrinolaringologista.
- E Disfunções da articulação temporomandibular devem ser tratadas em momento posterior ao tratamento da mastigação.

QUESTÃO 40

A mandíbula eleva-se em protrusão e apreende o alimento entre as bordas incisais, ocorrendo aumento da intensidade de contração muscular elevadora da mandíbula, o que determinará movimentos oscilatórios até o alimento ser cortado. Esse estágio da mastigação denomina-se

- A trituração.
- B pulverização.
- C oclusão.
- D mastigação bilateral.
- E incisão.

QUESTÃO 41

Na avaliação da escrita de uma criança de nove anos de idade, cursando o 3.º ano do ensino fundamental, observou-se a ocorrência de *machugando*, em vez de machucado; *jurasco*, em vez de churrasco; *quera*, em vez de guerra; *vasia*, em vez de vazia; *dendê*, em vez de dente.

As alterações ortográficas verificadas na escrita dessa criança são conhecidas como

- A substituições entre letras que representam os fonemas surdos e sonoros.
- B separação indevida de palavras envolvendo fonemas surdos e sonoros.
- C substituições de letras em razão da possibilidade de representações múltiplas.
- D acréscimo de letras em razão da possibilidade de representação do som por diferentes letras.
- E omissão de letras que representam os fonemas surdos.

QUESTÃO 42

Ao observar na fonte glótica, fraqueza vocal e pouca energia na emissão, principalmente nos casos neurológicos de miastenia *gravis*, caracterizam um quadro clínico de

- A hipofunção vocal.
- B hiperfunção vocal.
- C soproalidade.
- D rouquidão.
- E aspereza vocal.

QUESTÃO 43

A função de arejar a orelha média e equalizar a pressão de ar externo com a pressão do ar na orelha média, protegendo-a de mudanças rápidas de pressão e mantendo-se a túnica mucosa íntegra, é desempenhada pelo(a)

- A célula ciliada interna.
- B cadeia ossicular.
- C músculo tensor do tímpano.
- D tuba auditiva.
- E membrana basilar.

QUESTÃO 44

Com relação à avaliação clínica e ao tratamento da disfagia orofaríngea mecânica em adulto, assinale a opção correta.

- A Em pacientes com redução importante da abertura bucal e ejeção oral, é contraindicada a introdução de alimento por seringa.
- B Na realização da anamnese, são clinicamente irrelevantes as condições pulmonares/respiratórias do paciente.
- C A videofluoroscopia da deglutição é considerada o exame padrão-ouro para avaliação das disfagias.
- D O consumo de maiores volumes de alimentos é indicado para pacientes com complicações pulmonares.
- E A sonda nasogástrica não interfere na passagem de alimentos semissólidos e sólidos, principalmente na transição faringoesofágica.

QUESTÃO 45

No que se refere à intervenção terapêutica fonoaudiológica na disfagia orofaríngea em adulto, assinale a opção correta.

- A A técnica de pressão com colher no centro da língua é indicada para facilitar os movimentos da língua, o que auxilia no trânsito posterior do alimento.
- B É contraindicado o uso de técnicas passivas para redução da hipersensibilidade e dos reflexos anormais.
- C É imprescindível que o cuidador, mas não o paciente, receba orientações quanto à alimentação do paciente, ao seu posicionamento durante as refeições e à consistência e quantidade de alimentos que ele pode consumir.
- D Deve-se considerar a etiologia, a gravidade, a história alimentar e as condições clínicas na intervenção fonoaudiológica, dispensando-se aspectos cognitivos e psicossociais do paciente.
- E A postura, seja do corpo, seja da cabeça, não interfere na capacidade de aspiração do paciente.

QUESTÃO 46

Acerca das sequelas funcionais dos tumores de boca e laringe, assinale a opção correta.

- A Na ressecção de lábio superior ou inferior subtotal ou total, o não vedamento labial aumentará a pressão intraoral, impactando no tempo de trânsito oral.
- B O tratamento cirúrgico indicado para o câncer de laringe é a remoção total do órgão, uma vez que a remoção parcial é sempre contraindicada.
- C Nas laringectomias horizontais supraglótica, supracricoidea ou supratraqueal, a disfagia pós-operatória recente é grave, havendo penetração e aspiração antes, durante e após a deglutição.
- D A disfagia é mais grave na glossectomia parcial que na glossectomia total.
- E A glossectomia parcial de porção oral causa diminuição de tempo de fase preparatória oral.

QUESTÃO 47

Com relação a nódulos vocais, assinale a opção correta.

- A** A proporção glótica não é considerada uma predisposição ao aparecimento de nódulos vocais.
- B** O surgimento desses nódulos está relacionado a um distúrbio funcional da laringe caracterizado pelo aumento da tensão laríngea.
- C** Em crianças, os nódulos vocais são mais frequentes no sexo feminino, mas, em adultos, esses nódulos são mais frequentes no sexo masculino.
- D** Pessoas com nódulos vocais apresentam quadro clínico de disфония relacionada ao uso vocal, que tende a melhorar no decorrer do dia.
- E** A primeira opção de tratamento para nódulos vocais é sempre a remoção cirúrgica.

QUESTÃO 48

A gagueira pode ser definida por rupturas involuntárias do fluxo de fala, caracterizadas por repetições de sons e de sílabas, prolongamentos de sons, bloqueios, pausas extensas e intrusões nas palavras. Acerca da gagueira, assinale a opção correta.

- A** A gagueira na infância apresenta baixa possibilidade de remissão espontânea.
- B** A gagueira em adolescentes e adultos pode ser considerada um distúrbio crônico, com alta possibilidade de remissão espontânea.
- C** A proposta de terapia baseada na modificação da gagueira tem como pressuposto a redução das disfluências pela alteração da resposta pessoal à gagueira.
- D** Um dos aspectos importantes a serem considerados na avaliação objetiva da gagueira é a velocidade de fala, definida em função da porcentagem de descontinuidade de fala e da porcentagem de sílabas gaguejadas.
- E** A gagueira do desenvolvimento inicia-se geralmente na infância, especificamente entre dezoito meses a dez anos de idade, mas pode surgir até os dezoito anos de idade.

QUESTÃO 49

Paralisia bulbar com lesões no neurônio motor inferior ou periférico capazes de afetar os pares cranianos V, VII, IX, X e XII constitui o quadro clínico de pacientes com disartria

- A** hipercinética.
- B** atáxica.
- C** espástica.
- D** hipocinética.
- E** flácida.

QUESTÃO 50

Na avaliação clínica da disfagia orofaríngea infantil à beira do leito,

- A** deve ser realizada a ausculta cervical durante a avaliação da sucção não nutritiva, com o objetivo de se determinar a frequência de deglutição da saliva.
- B** o paciente deve estar clinicamente estável, acordado ou em sono leve a moderado, e em condições de realizar a avaliação clínica da deglutição.
- C** convém observar a postura e o tônus muscular dos lábios, da língua e das bochechas durante o movimento, mas não durante o repouso.
- D** deve ser realizada ausculta cervical antes e após a alimentação, sendo dispensável realizá-la enquanto o paciente se alimenta.
- E** indica-se realização de avaliação da sucção não nutritiva apenas em bebês com até dois meses de idade, utilizando-se o dedo mínimo enluvado ou uma chupeta, com eliciação prévia do reflexo de busca.

QUESTÃO 51

No que tange à atuação do fonoaudiólogo em unidade de terapia intensiva (UTI) neonatal, assinale a opção correta.

- A** A técnica da sucção não nutritiva é iniciada após a saída do bebê da incubadora em colo materno.
- B** Devem-se evitar toques no bebê antes de ele receber o leite por gavagem, sendo permitidos toques na face somente depois de receber o leite.
- C** Para o bebê ser avaliado, é necessário que ele apresente um balanço calórico de, pelo menos, 60 cal/kg/dia.
- D** A técnica de sucção sonda-dedo, também denominada *finger-feeding*, é contraindicada na sucção não nutritiva.
- E** Na técnica de sucção não nutritiva, deve-se posicionar o bebê em decúbito lateral, com inclinação e suporte para mantê-lo estável nessa posição.

QUESTÃO 52

A respeito de biossegurança em fonoaudiologia e dos múltiplos aspectos relacionados a esse assunto, assinale a opção correta.

- A** Embora a vacina contra tuberculose (BCG) apresente uma boa ação protetora, os profissionais de saúde que atuam em serviços de diagnóstico e tratamento de doenças devem ser submetidos à realização mensal da prova tuberculínica cutânea.
- B** É importante que o fonoaudiólogo saiba se o paciente é portador de alguma doença infectocontagiosa ou crônico-degenerativa, porém informações relacionadas ao uso de drogas são totalmente irrelevantes para a biossegurança do profissional de saúde.
- C** As vacinas contra caxumba e rubéola estão fora do quadro de imunização dos profissionais de saúde.
- D** Os profissionais da área de saúde devem ser imunizados para todas as doenças imunopreveníveis, sendo a maioria delas contemplada pelo Programa Nacional de Imunização na Infância.
- E** Ao transmitir o vírus da gripe para seu paciente, por meio de gotículas expelidas pela boca, o fonoaudiólogo atuou como hospedeiro; e o paciente, como vetor.

QUESTÃO 53

Ainda com relação à biossegurança em fonoaudiologia, assinale a opção correta.

- Ⓐ A escolha pela cor clara do avental ou jaleco é facultativa, uma vez que a visualização de sujidade é irrelevante.
- Ⓑ Os profissionais que apresentem hipersensibilidade ao látex podem optar por outros tipos de luvas, como as de vinil, estéreis ou não estéreis.
- Ⓒ A máscara é indicada como proteção para as vias aéreas superiores, podendo o profissional utilizá-la ao redor do pescoço fora do local de trabalho, no intervalo entre um atendimento e outro.
- Ⓓ O uso de óculos de proteção é dispensado em procedimentos que envolvam exposição a gotículas aerossóis.
- Ⓔ A troca do gorro a cada atendimento que envolva procedimentos assépticos é considerada inadequada.

QUESTÃO 54

De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, assinale a opção correta. Considere que a sigla SUS, sempre que empregada, se refere a Sistema Único de Saúde.

- Ⓐ Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS não poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- Ⓑ A iniciativa privada deverá participar do SUS em caráter obrigatório.
- Ⓒ Está incluída no campo de atuação do SUS a assistência terapêutica integral, exceto a farmacêutica.
- Ⓓ A direção do SUS é única e exercida apenas no âmbito da União, ficando excluídos os estados, o Distrito Federal e os municípios.
- Ⓔ As ações e os serviços de saúde executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.

QUESTÃO 55

De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, entre os princípios e as diretrizes do SUS inclui-se

- Ⓐ a desintegração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- Ⓑ a centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- Ⓒ a organização dos serviços públicos, de modo a promover a duplicidade de meios para fins idênticos.
- Ⓓ a separação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- Ⓔ a divulgação de informações relativas ao potencial dos serviços de saúde e sua utilização pelo usuário.

QUESTÃO 56

Considerando o que a Lei n.º 8.142/1990 dispõe acerca da participação da comunidade na gestão do SUS, assinale a opção correta.

- Ⓐ A conferência de saúde, no âmbito do SUS, deverá se reunir anualmente com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes para formulação da política de saúde.
- Ⓑ O conselho de saúde, instância colegiada do SUS, em caráter temporário e consultivo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- Ⓒ É vedado que o Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde tenham representação no Conselho Nacional de Saúde.
- Ⓓ A representação dos usuários nos conselhos de saúde e nas conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais seguimentos.
- Ⓔ O SUS contará em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Executivo, com as seguintes instâncias colegiadas: a conferência de saúde e o conselho de saúde.

Texto 20A3AAA

Um paciente com quarenta e dois anos de idade procurou atendimento médico por apresentar quadro de perda auditiva progressiva unilateral na orelha esquerda havia seis anos. O paciente, que não apresentou queixas sobre problemas auditivos na orelha direita, informou que, ao falar ao telefone, já não conseguia ouvir do lado esquerdo. Ele não referiu otalgia, mas, durante o atendimento, se queixou, ainda, de presença de zumbido na orelha esquerda. A otoscopia bilateral foi normal. Após ter relatado que sua mãe apresentava história de perda auditiva, o paciente foi submetido a outros exames.

QUESTÃO 57

Assinale a opção que apresenta o provável resultado da audiometria, realizada pelo paciente referido no texto 20A3AAA.

- Ⓐ limiares auditivos normais à direita e perda auditiva condutiva profunda à esquerda
- Ⓑ limiares auditivos normais à direita e perda auditiva mista severa à esquerda
- Ⓒ limiares auditivos normais bilateralmente
- Ⓓ perdas auditivas condutivas leves bilaterais
- Ⓔ perdas auditivas tipo neurosensoriais profundas bilaterais

QUESTÃO 58

Assinale a opção que apresenta os possíveis resultados imitanciométricos compatíveis com o caso clínico apresentado no texto 20A3AAA.

- A** Curva timpanométrica do tipo A, com reflexos acústicos ipsilaterais e contralaterais presentes à direita, e curva timpanométrica do tipo B, com reflexos acústicos ipsilaterais e contralaterais presentes à esquerda.
- B** Curva timpanométrica do tipo A, com reflexos acústicos ipsilaterais ausentes e contralaterais presentes à direita, e curva timpanométrica do tipo Ar, com reflexos acústicos ipsilaterais e contralaterais ausentes à esquerda.
- C** Curva timpanométrica do tipo A, com reflexos acústicos ipsilaterais presentes e contralaterais ausentes à direita, e curva timpanométrica do tipo Ar, com reflexos acústicos ipsilaterais e contralaterais ausentes à esquerda.
- D** Curva timpanométrica do tipo A, com reflexos acústicos ipsilaterais e contralaterais presentes à direita, e curva timpanométrica do tipo B, com reflexos acústicos ipsilaterais e contralaterais ausentes à esquerda.
- E** Curva timpanométrica do tipo A, com reflexos acústicos ipsilaterais presentes e contralaterais ausentes à direita, e curva timpanométrica do tipo B, com reflexos acústicos ipsilaterais presentes e contralaterais ausentes à esquerda.

QUESTÃO 59

Em relação a testagem auditiva em neonatos, assinale a opção correta.

- A** As emissões otoacústicas complementam e estimam, juntamente com o potencial auditivo de tronco encefálico, o sinal acústico que estiver passando pelo nervo auditivo.
- B** As emissões otoacústicas contribuem com o diagnóstico das células ciliadas da orelha interna em situações em que o potencial auditivo de tronco encefálico esteja prejudicado.
- C** Após a triagem auditiva em bebês prematuros com fatores de risco para deficiência auditiva, dispensa-se a avaliação do potencial auditivo de tronco encefálico no programa de acompanhamento auditivo.
- D** As emissões otoacústicas, diferentemente do potencial evocado auditivo de tronco encefálico, não são afetadas pela imaturidade neurológica dos bebês.
- E** Diferentemente do potencial auditivo de tronco encefálico, as emissões otoacústicas avaliam o grau da perda auditiva em todas as frequências.

QUESTÃO 60

Considerando o disposto nas normas de programas de prevenção e avaliação em audiologia ocupacional, assinale a opção correta.

- A** A tolerância pessoal a ruídos intensos e a herança genética são os fatores observados para determinar o tempo que cada funcionário permanecerá em um ambiente ruidoso, independentemente do tipo de ruído.
- B** Os exames audiométricos periódicos devem ser realizados pelo fonoaudiólogo, em pequenos grupos, em campo livre, a fim de facilitar a realização e o monitoramento auditivo das equipes de trabalho.
- C** A determinação de realização de exames audiométricos periódicos depende da idade do trabalhador, do seu tempo de exposição ao ruído e dos resultados audiométricos obtidos em avaliações anteriores.
- D** O monitoramento audiométrico deve ser realizado fora da jornada de trabalho, após um repouso auditivo de duas horas, em sala acusticamente tratada, em ambiente próprio para isso, fora da empresa.
- E** Os funcionários das empresas devem ser orientados e monitorados quanto ao uso correto dos equipamentos de proteção individual em ambientes com altos índices de ruído.

QUESTÃO 61

A respeito dos aparelhos de amplificação sonora individual, assinale a opção correta.

- A** Todos os componentes eletrônicos dos aparelhos de modelo retroauricular estão dentro de uma caixa, em forma de vírgula, que se adapta ao pavilhão auricular.
- B** Os aparelhos de modelo intra-aural apresentam circuitos que ocupam a concha do pavilhão auricular e parte do meato acústico externo.
- C** É possível adaptar os circuitos internos desses aparelhos, como a ventilação, por exemplo, que promove alteração na curva de resposta.
- D** Todos os componentes dos aparelhos de modelo intra-auricular são inseridos dentro do molde auricular do usuário, na concha.
- E** Os aparelhos de modelo intracanal ocupam o meato acústico externo do usuário e parte da concha, a qual é dividida em intracanal e microcanal.

QUESTÃO 62

A respeito dos testes utilizados para a avaliação das habilidades envolvidas no processamento auditivo central, assinale a opção correta.

- A** A aplicação do teste dicótico consoante-vogal tem como única finalidade avaliar a atenção seletiva, que é a habilidade para agrupar componentes do sinal acústico em figura-fundo.
- B** O teste não verbal de escuta direcionada objetiva verificar a atenção seletiva por meio da execução de uma tarefa de escuta monótica.
- C** O teste de escuta monótica e dicótica com sentenças é utilizado para avaliar a habilidade auditiva fechamento, a qual relaciona-se à habilidade do paciente de perceber o todo da palavra ou a mensagem, mesmo quando algumas partes são omitidas.
- D** O teste de escuta dicótica para sons não verbais avalia a habilidade figura-fundo, que consiste na habilidade de identificar a mensagem primária de sons competitivos em tarefa monoaural ou binaural.
- E** No teste dicótico de dígitos, resultados normais indicam habilidade para agrupar componentes do sinal acústico em figura-fundo e para identificá-los verbalmente, além de direcionar a atenção para cada orelha separadamente.

QUESTÃO 63

A respeito do implante coclear, que permite a detecção de sons de aproximadamente 30 dBNA (decibéis em nível de audição), assinale a opção correta.

- A O microfone, que é instalado junto à orelha, capta o som que é transmitido por um cabo até o processador de fala, o qual amplifica o sinal que é enviado aos componentes internos.
- B O implante coclear é ativado pelo fonoaudiólogo ao final da cirurgia de inserção do eletrodo; neste momento, os parâmetros de estimulação são ajustados individualmente para se adequarem às necessidades do usuário.
- C Apenas indivíduos com perda auditiva neurossensorial profunda bilateral são considerados possíveis candidatos ao implante coclear.
- D Os pacientes com indicação para implantes cocleares incluem crianças com deficiência auditiva causada por agenesia da cóclea e do nervo coclear e por infecções ativas da orelha média.
- E Os componentes internos do implante coclear são antena interna com ímã, receptor estimulador e cabo com filamento de múltiplos eletrodos; os componentes externos são antena, cabo de transmissão e processador de fala.

QUESTÃO 64

No que se refere à surdez, assinale a opção correta.

- A Tratando-se de perdas auditivas profundas, em que os limiares são compreendidos entre 71 dB e 90 dB, a conversação normal é inaudível, já que não há desenvolvimento espontâneo da fala e da linguagem.
- B A surdez de transmissão, definida pela incapacidade de as ondas sonoras passarem através do canal auditivo externo ou através da orelha média, pode ser classificada em surdez neurossensorial e surdez mista.
- C Na etiologia, a surdez classificada como pós-natal corresponde ao período compreendido entre o nascimento e o vigésimo oitavo dia após o nascimento.
- D Indivíduos com perdas auditivas moderadas apresentam limiares auditivos entre 26 dB e 40 dB e sentem dificuldades para ouvir e entender a conversação suave.
- E A surdez pós-lingual ocorre durante o período em que a criança adquire a linguagem.

QUESTÃO 65

A respeito do exame vestibular e das informações que complementam as diferentes etapas desse exame, assinale a opção correta.

- A O único parâmetro utilizado nas provas em que há registro de nistagmo é a velocidade angular da componente lenta (VACL).
- B As diferentes etapas da vestibulometria incluem pesquisa do nistagmo e(ou) vertigem posicional, calibração dos movimentos oculares, pesquisa do nistagmo espontâneo e semiespontâneo, rastreo pendular, nistagmo optocinético, prova rotatória pendular decrescente e prova calórica.
- C As etapas do exame vestibular com estimulação visual são a pesquisa do rastreo pendular e a pesquisa do nistagmo optocinético.
- D Na avaliação do sistema vestibular por meio da vectoeletronistagmografia, é possível colher dados sugestivos de lesão periférica ou central.
- E A calibração dos movimentos oculares é utilizada para avaliar a coordenação dos movimentos oculares como regular ou irregular.

QUESTÃO 66

Acerca dos testes utilizados na rotina da avaliação audiológica infantil, assinale a opção correta.

- A Em se tratando de bebês a audiometria com reforço visual é um procedimento de teste válido e confiável somente a partir dos doze meses de idade.
- B Aos quatro anos de idade, a criança ainda não pode ser condicionada para a realização de audiometria lúdica com encaixes.
- C A audiometria em campo livre permite estimar, separadamente, os limiares auditivos de cada orelha.
- D O reflexo cócleo palpebral pode ser induzido por estímulos inferiores a 50 dB NPS (decibéis em nível de pressão sonora) em crianças normais.
- E O potencial auditivo de tronco encefálico é útil para estimar, separadamente, a função auditiva de cada orelha dos bebês se a audiometria comportamental não puder fornecer respostas confiáveis.

QUESTÃO 67

A respeito do programa de saúde auditiva no âmbito da Política Nacional de Atenção à Saúde Auditiva (PNASA), assinale a opção correta.

- A Na PNASa, os pacientes são submetidos à consulta com otorrinolaringologista, avaliação fonoaudiológica, além de receberem acolhimento e serem submetidos à avaliação social, psicológica e acompanhamentos.
- B O programa de saúde auditiva atende exclusivamente crianças de zero a três anos de idade que apresentaram anormalidades no teste da orelhinha.
- C O usuário do programa de saúde auditiva participa de duas etapas distintas: a primeira é a de diagnóstico, que inclui consultas e exames; a segunda é a de tratamento, que inclui moldagens, seleção e adaptação do aparelho auditivo.
- D Os únicos dois exames de diagnóstico realizados em bebês no âmbito do programa de saúde auditiva são emissões otoacústicas e potencial evocado de tronco cerebral.
- E Inicialmente, a PNASa está sendo implantada nas regiões Sul, Sudeste e Centro-Oeste do país.

QUESTÃO 68

Considerando as diretrizes para o fornecimento de aparelhos de amplificação sonora individual (AASI), assinale a opção correta.

- A A escolha do tipo de aparelho deve ser feita com base nas necessidades individuais do paciente, considerando-se o grau e a configuração da perda de audição e as características eletroacústicas e tecnológicas do AASI.
- B Conforme essas diretrizes, é preferencial a indicação unilateral de AASI.
- C Os aparelhos retroauriculares são os mais indicados para crianças de até doze anos de idade.
- D No que se refere às normas para o atendimento em saúde auditiva, devem ser selecionadas e testadas duas marcas de aparelho de amplificação sonora individual.
- E Em crianças de até cinco anos de idade, o aparelho escolhido deve possibilitar ajustes adicionais, que devem ser realizados para, por exemplo, a caracterização mais acurada do *status* auditivo e da percepção de fala da criança.

QUESTÃO 69

Considerando as normas para o atendimento em saúde auditiva, assinale a opção correta.

- A** A realização do diagnóstico da deficiência auditiva e reabilitação em recém-nascidos com perda auditiva é executada pelo serviço de atenção auditiva em baixa complexidade.
- B** Cabe ao serviço de atenção à saúde auditiva da alta complexidade oferecer cursos de capacitação e atualização em saúde auditiva para profissionais da atenção básica.
- C** As práticas na média e na alta complexidade devem estar embasadas nos critérios de atendimento da demanda e do fluxo, os quais devem ser estabelecidos com base nas diretrizes da Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS) n.º 1/2002.
- D** As ações do serviço de atenção à saúde auditiva na média complexidade incluem oferta de suporte técnico às equipes dos serviços de saúde auditiva de menor complexidade.
- E** A realização do diagnóstico das perdas auditivas em crianças maiores de três anos de idade, em jovens, adultos e idosos com perda auditiva é executada pelo serviço de atenção auditiva em alta complexidade.

QUESTÃO 70

A adaptação de aparelhos de amplificação sonora individual em crianças de um ano de idade exige muito esforço do fonoaudiólogo. Considerando essa informação, assinale a opção que apresenta o método de avaliação subjetivo mais indicado para a obtenção de limiares auditivos nessa faixa etária.

- A** audiometria tonal limiar com pesquisa de limiar de recepção de fala
- B** audiometria tonal infantil condicionada com técnica de encaixe
- C** emissões otoacústicas transientes e por produto de distorção
- D** avaliação do processamento auditivo central
- E** audiometria com reforço visual

Espaço livre