



acaplam®

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AROEIRAS

CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

FONOAUDIOLOGO-CAPS

* 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 01/03/2010, no site 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 001/2009 da PREFEITURA MUNICIPAL DE AROEIRAS de 29/12/2009.

* 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: 28 de Fevereiro de 2010.

acaplam

PARTE I – FONOAUDIÓLOGO - CAPS

01 - Existem várias causas que indicam a necessidade de utilizar ventilação mecânica em recém-nascidos, com base nesta afirmação, leia as alternativas abaixo e marque a opção correta sobre as principais intercorrências que necessitem de ventilação mecânica em neonatos.

- A) Insuficiência velofaríngea; cardiopatias; hipoglicemia neonatal; edema pulmonar; atresia de Esôfago.
- B) Hemorragia pulmonar; anemia falciforme; pneumonia; refluxo gastro-esofágico; paralisia cerebral.
- C) Laringomalácia; síndromes aspirativas; tétano neonatal; incoordenação sucção-respiração-deglutição; microdiafragma laríngeo.
- D) Síndrome do desconforto respiratório; imaturidade extrema; estenose subglótica; malformações congênicas pulmonares.
- E) Apnéia da prematuridade; asfixia ao nascimento; paralisia do nervo laringeo superior; displasia broncopulmonar; micrognatia.

02 - Assinale a alternativa que representa complicações na condição Materno-Infantil durante a gestação, podendo acarretar em morte fetal ou prejuízo no desenvolvimento do feto com repercussões fonoaudiológicas.

- A) Fator Rh; hipertireoidismo materno; desnutrição materna; síndrome de Pierre Robin na gestante; Miastenia Graves na gestante.
- B) Tabagismo materno; tireotoxicose durante gravidez; trissomia do 21 na gestante; laringomalácia materna.
- C) Deficiência materna de ferro e ácido fólico; hepatite aguda durante gravidez; HIV positivo na genitora; fistula perilinfática materna durante gravidez
- D) Asma grave durante toda a gravidez; AVC materno pós-parto; citomegalovírus durante gravidez; histórico de abortos espontâneos.
- E) Efeito de drogas sobre o feto; efeito da irradiação prolongada sobre o feto; toxoplasmose durante gravidez; rubéola congênita.

03 - Do ponto de vista embrionário, a face e cavidade oral são formadas por cinco processos que se fusionarão, desenvolverão e darão origem aos órgãos fonoarticulatórios. Quais processos são esses? Assinale a alternativa correta.

- A) 02 Centrais; 02 Maxilares; 01 Mandibular.
- B) 01 Central, 02 Maxilares; 02 Mandibulares.
- C) 01 Central; 03 Maxilares; 02 Mandibulares.
- D) 02 Centrais; 01 Maxilar; 02 Mandibulares.
- E) 03 Centrais; 01 Maxilar; 01 Mandibular.

04 - Com base no tema Fissura Lábio-Palatina, analise as proposições de I a IV julgando-as em verdadeiras ou falsas, por fim, assinale a opção correta.

I - As Fissuras podem ser classificadas em pré-forame incisivo, pós-forame incisivo, transforame incisivo, fissuras submucosas, fissuras submucosas ocultas e fissuras mistas.

II - Fissuras Labiais com ou sem fissuras palatinas ocorrem quase duas vezes mais freqüente em homens do que em mulheres.

III - As Fissuras pós-forame são resultantes da falta da fusão dos processos maxilares entre si com os nasais medianos.

IV - A Fissura submucosa só pode ser visualizada pela nasofibrosopia e é constituída de uma hipoplasia do músculo da úvula e uma diástase da musculatura velar na superfície nasal.

- A) II e IV estão corretas.
- B) I, II, IV estão corretas.
- C) III e IV estão corretas.
- D) I, II e III estão corretas.
- E) Todas estão corretas.

05 - Qual a primeira função estomatognática a se desenvolver no feto e o seu respectivo período de manifestação? Assinale a opção correta.

- A) Sucção – Por volta da 20ª semana de vida intra-uterina.
- B) Deglutição - Por volta da 12ª semana de vida intra-uterina.
- C) Primeiros movimentos mandibulares – Por volta da 28ª semana de vida intra-uterina.
- D) Deglutição – Por volta da 20ª semana de vida intra-uterina.
- E) Sucção – Por volta da 12ª semana de vida intra-uterina.

06 - Os nervos cranianos associados à produção da voz e fala são: V par ou trigêmio, VII par ou facial, VIII par ou vestibulococlear, IX par ou glossofaríngeo, X par ou vago, XI par ou acessório, XII par ou hipoglosso. De acordo com a função desempenhada por cada par craniano, assinale a alternativa que identifica corretamente quais nervos são sensitivo, motor e misto.

- A) Sensitivo – Vestibulococlear e Facial;
Motor – Hipoglosso e Acessório;
Misto - Trigêmio, Glossofaríngeo e Vago.
- B) Sensitivo – Vestibulococlear, Facial e Glossofaríngeo;
Motor - Hipoglosso e Acessório;
Misto - Trigêmio e Vago.
- C) Sensitivo – Vestibulococlear e Hipoglosso;
Motor – Trigêmio, Acessório e Vago;
Misto – Glossofaríngeo e Facial.
- D) Sensitivo – Vestibulococlear;
Motor – Hipoglosso e Acessório;
Misto – Trigêmio, Facial, Glossofaríngeo e Vago.
- E) Sensitivo – Vestibulococlear e Glossofaríngeo;
Motor – Hipoglosso e Acessório;
Misto - Trigêmio, Facial e Vago.

07 - A Traqueostomia, abertura temporária da traquéia na parte anterior do pescoço com introdução de uma cânula para melhorar a respiração, é um procedimento de rotina em casos de obstrução de vias aéreas, ventilação mecânica e aspiração laringotraqueal. No entanto, existem 05 mecanismos (03 mecânicos e 02 neurofisiológicos) responsáveis pela piora da aspiração após traqueostomia. Identifique a alternativa correta que corresponde respectivamente quais os fatores mecânicos e neurofisiológicos envolvidos na utilização do traqueostomo com Cuff insuflado.

- A) Mecânicos – Fechamento incoordenado da laringe, obstrução esofageana, diminuição da elevação laríngea. Neurofisiológico – Ausência de limpeza da laringe com o fluxo aéreo, dessensibilização da laringe.
- B) Mecânicos – Diminuição da elevação da laringe, obstrução esofageana, ausência de limpeza da laringe com o fluxo aéreo. Neurofisiológico – Dessensibilização da laringe, fechamento incoordenado da laringe.
- C) Mecânico – Diminuição da elevação da laringe, obstrução esofageana, ausência de limpeza da laringe com o fluxo aéreo. Neurofisiológico – Insuficiência no segmento faringo-esofágico, dessensibilização da laringe.
- D) Mecânico – Diminuição da elevação da laringe, fechamento incoordenado da laringe, obstrução esofageana. Neurofisiológico – Incoordenação pneumofonodeglutitória, dessensibilização da laringe.
- E) Mecânico – Obstrução das vias aéreas superiores, diminuição da elevação da laringe, obstrução esofageana. Neurofisiológico – incoordenação pneumofonodeglutitória, dessensibilização da laringe.

08 - A escala japonesa GRBAS é um método internacionalmente aceito e de simples aplicação para avaliar o grau global da disфонia. Para definir o grau global da disфонia (G), são analisados 04 fatores representados por siglas convencionadas do inglês. Assinale a alternativa correta que define respectivamente estes fatores.

- A) G- Grau global da disфонia; R- Rugosidade; B- Tensão; A- Astenia; S- Soprosidade.
- B) G- Grau global da disфонia; R- Rouquidão; B- Incoordenação; A- Astenia; S- Soprosidade.
- C) G- Grau global da disфонia; R- Rigidez; B- Incoordenação; A- Astenia; S- Esforço.
- D) G- Grau global da disфонia; R- Rouquidão; B- Esforço; A- Astenia; S- Soprosidade.
- E) G- Grau global da disфонia; R- Rugosidade; B- Soprosidade; A- Astenia; S- Tensão.

09 - Sobre o tema Paralisia Facial Periférica analise as proposições abaixo julgando-as em verdadeiras ou falsas, e em seguida assinale a opção que contenha a resposta correta.

I - São consideradas como possíveis fatores causais e exemplos de patologias que originam paralisia facial periférica: Traumática (fratura de mandíbula); infecciosas (síndrome de Ramsay Hunt); otológicas (otite externa necrotizante); neurológico (esclerose múltipla); neoplásica (Schwannoma de nervo facial).

II - São considerados testes que auxiliam no diagnóstico topográfico da lesão: pesquisa do lacrimejamento (Teste de Schimmer), pesquisa do reflexo do músculo estapédio e avaliação da gustação dos 2/3 anteriores da língua.

III - A reabilitação fonoaudiológica deverá ser realizada o mais próximo possível da instalação da paralisia facial, de modo que a conduta estabelecida seja a mesma em qualquer fase da doença.

IV - A fase de seqüela é caracterizada por presença de contraturas e sincinesias. Nas contraturas utiliza-se crioterapia por no mínimo 05 minutos para relaxar a musculatura contraída em repouso, seguida de exercício de relaxamento.

V - Na fase flácida são utilizadas compressas frias, tapping, exercícios isométricos com toda a face, além de massagem indutora na hemiface paralisada, no sentido do movimento.

- A) I, III e V estão corretas.
- B) I, II e V estão corretas.
- C) I, IV e V estão corretas.
- D) II, III e V estão corretas.
- E) II, III e IV estão corretas.

10 - O nervo Vago (X par craniano) deixa o crânio através do forame jugular, a partir de então, ramifica-se para a cabeça, pescoço, tórax e abdome. Logo abaixo do gânglio nodoso do vago, já chegando à região de pescoço, o nervo laríngeo (ramo do vago) divide-se em dois ramos: superior e inferior. Com base na descrição anatômica e neurofisiológica, analise as sentenças julgando-as em verdadeiras ou falsas, e por fim assinale a alternativa correta.

I- O nervo laríngeo superior é o principal nervo sensorial da laringe.

II- Uma lesão no nervo vago acima do forame jugular produz paralisia de todos os músculos da laringe e também do véu palatino.

III- Refluxo nasal de líquidos, hipernasalidade e paralisia de prega vocal em abdução é indicativo de lesão abaixo do gânglio nodoso do vago.

IV- O ramo externo do laríngeo superior é exclusivamente motor e inerva o músculo cricótireoideo.

V- O nervo laríngeo direito é mais extenso que o esquerdo, pois percorre o arco da aorta, no tórax, subindo ao lado da traquéia até atingir a laringe.

- A) I, II e V estão corretas.
- B) III, IV e V estão corretas.
- C) I, II e IV estão corretas.
- D) I, III e V estão corretas.
- E) I, IV e V estão corretas.

11 - A avaliação otorrinolaringológica tem por objetivo o diagnóstico médico do distúrbio vocal. A avaliação com fibra flexível é realizada por via nasal – nasoendoscopia. Já a avaliação com fibra rígida é realizada por via oral-teelaringoscopia. Marque a alternativa que representa corretamente as vantagens do exame nasoendoscópico em relação ao teelaringoscópico.

- A) Requer pouca colaboração do paciente, permite pesquisa da sensibilidade supraglótica, visualiza o trato vocal em posição habitual de emissão, avalia fala encadeada, excelente para avaliação da função velar.
- B) Imagem mais ampliada e com grande luminosidade, detalhamento da mucosa, favorece o diagnóstico diferencial das lesões laríngeas.
- C) Oferece detalhamento da mucosa, imagem ampliada e com grande luminosidade, não provoca reflexo nauseoso, não desvia o trato vocal da posição habitual.
- D) Requer colaboração do paciente, oferece detalhamento da mucosa, avalia fala encadeada, imagem ampliada e com grande luminosidade.
- E) Permite pesquisa da sensibilidade supraglótica, imagem maior e com menos distorção, detalhamento da mucosa, via nasal livre.

12 - Marque a alternativa correta que representa as alterações estruturais mínimas da cobertura das pregas vocais.

- A) Sulco vocal, nódulo vocal, cisto epidermóide, pólipos vocais e granuloma.
- B) Nódulos vocais, pólipos vocais, edema de Reinke, úlcera de contato e granulomas.
- C) Nódulos vocais, pólipos vocais, sulco vocal, cisto epidermóide e leucoplasia.
- D) Sulco vocal, cisto epidermóide, ponte de mucosa, microdiafragma laríngeo e vasculodisgenesia.
- E) Sulco Vocal, nódulo vocal, pólipo vocal, granuloma e leucoplasia.

13 - É a disфонia originária de falta de adaptação das estruturas do aparelho fonador para a função fonação e representa uma série de condições, em nível biológico, que restringem ou não o desempenho vocal (Pontes & Behlau, 1994). Seu impacto mais comum não é primariamente uma alteração na qualidade da voz, mas sim uma redução na resistência vocal, produzindo-se fadiga à fonação. Identifique segundo a classificação de Behlau qual é o tipo de disфонia apresentada no texto acima.

- A) Disfonias funcionais primárias por inaptações vocais.
- B) Disfonias funcionais secundárias por inaptações vocais.
- C) Disfonias funcionais primárias por uso incorreto da voz.
- D) Disfonias organofuncionais.
- E) Disfonias funcionais por alterações psicogênicas.

14 - Com relação a voz esofágica, seu mecanismo de produção e a importância do Seguimento Faringo-Esofágico (SFE) para a eficácia da técnica, assinale a alternativa incorreta.

- A) O mecanismo de produção da voz esofágica consiste em: Introduzir o ar na boca; vencer a barreira do SFE; permanecer com o ar armazenado no esôfago; expulsar o ar de alguma forma do esôfago em direção cranial; passar por um SFE na condição ideal para que este vibre e produza som na sua passagem.
- B) O SFE precisa apresentar resistência suficiente à passagem do ar para gerar um som, portanto, esta resistência deverá ser treinada em ambiente terapêutico, pois o tônus aumentado do SFE após laringectomia total parece ser um fator importante para o sucesso na aquisição da voz esofágica.
- C) Falantes de voz esofágica podem apresentar vícios comunicativos e dificuldades comuns. O clunk, ruído de estoma, grimaça facial, deglutições múltiplas, sonoridade intermitente e inclusão de consoantes, são exemplos de vícios e dificuldades comuns.
- D) São métodos de aquisição da voz esofágica: método de deglutição; método de injeção por pressão consonantal e injeção por pressão glossofaringea; método de aspiração, inalação ou sucção de ar.
- E) O método de deglutição é considerado o mais fácil, no entanto, considerado muito inferior aos outros, pois torna a fala truncada e lentificada.

15 - O _____ é uma lesão de massa geralmente unilateral, mais freqüente na metade anterior de pregas vocais, possui configuração exofítica a partir da borda livre e são mais comuns no sexo masculino. Geralmente instala-se após episódio de intenso fonotrauma ou em decorrência de processos irritativos e atividades respiratórias intensas. Suas características vocais são: voz grave, rouquidão característica, soprosidade variável, freqüência dicrótica, incoordenação pneumofônica, fadiga vocal e dificuldade na variação de intensidade principalmente para os agudos. É comum o paciente referir sensação de corpo estranho na garganta, mas presença de aspereza na qualidade vocal não é comum. Assinale a opção que completa corretamente a descrição da patologia vocal acima.

- A) Pólipo vocal.
- B) Edema de Reinke.
- C) Nódulo vocal.
- D) Cisto epidermóide
- E) Sulco vocal.

16 - Afasia é uma alteração da linguagem expressiva e/ou receptiva devida a uma lesão cerebral. Enumere a 2ª coluna de acordo com a 1ª e marque a alternativa que correlaciona a seqüência correta entre as principais características e seus respectivos tipos de Afasia.

1- Broca

2- Wernicke

3- Afasia de Condução

4- Afasia Sensorial Transcortical

5- Afasia Motora Transcortical

6- Afasia Amnésica

- () Predomínio dos distúrbios da expressão em relação aos da compreensão. Não fluente.
- () Similar a Wernicke, porém com capacidade de repetição preservada.
- () Falta de impulso verbal, sem observar distúrbio de articulação e nomeação.
- () Profunda alteração da compreensão verbal. Expressão logorréica, jargão.
- () Aspecto dominante é a falta de vocábulo. Expressão fluente, presença de circunlóquios.
- () Expressão oral fluente, parafasias fonêmicas e maior dificuldade na repetição.

- A) 1,5,4,2,6,3.
- B) 1,4,5,2,6,3.
- C) 2,5,4,1,6,3.
- D) 2,5,4,1,3,6.
- E) 2,4,5,1,3,6.

17 - Segundo Forgas (1971), a percepção é o processo na qual um organismo recebe e extrai informações do ambiente, entretanto, o aprendizado é o processo na qual essa informação é adquirida através da experiência do sujeito. Este mesmo autor propôs uma ordem hierárquica do processamento de um estímulo, qual seria esta seqüência correta?

- A) 1 Localização do estímulo – 2 Identificação ou Reconhecimento – 3 Transdução sensorial – 4 Acomodação e Reorganização da informação – 5 Resposta ao estímulo.
- B) 1 Detecção do estímulo – 2 Localização do estímulo – 3 Discriminação do estímulo – 4 Transdução sensorial – 5 Resposta ao estímulo.
- C) 1 Seleção do estímulo – 2 Discriminação do estímulo – 3 Transdução sensorial – 4 Acomodação e Reorganização da informação – 5 Resposta ao estímulo.
- D) 1 Detecção do estímulo – 2 Discriminação do estímulo – 3 Identificação ou Reconhecimento – 4 Resposta ao estímulo.
- E) 1 Localização do estímulo – 2 Reorganização da informação – 3 Seleção do estímulo – 4 Resposta ao estímulo.

18 - Com relação à criança com Paralisia Cerebral, seu comprometimento neuromotor e da linguagem, julgue as alternativas abaixo e marque a opção correta com relação a patologia em questão.

- A) A extensão e a gravidade da lesão cerebral são aspectos que podem repercutir diferentemente em cada criança ocasionando maior ou menor incapacidade, no entanto, independente da lesão, a espasticidade muscular sempre estará presente.
- B) A Paralisia Cerebral hipotônica geralmente é ocasionada por lesões a nível de cerebelo, alterando o equilíbrio, a direção, coordenação dos movimentos e rebaixando o tônus global da musculatura.
- C) Com relação ao quadro motor, essa alteração geral do movimento pode afetar a capacidade de expressão da linguagem em seus aspectos motores: articulação, respiração, fonação, voz. Além de ocorrer problemas desde muito leves como dificuldade em produzir corretamente um determinado fonema, até impossibilidade total da fala.
- D) Dentre os principais fatores que estão alterados na linguagem da criança com Paralisia Cerebral são: retardo mental, distúrbio fonológico, redução nas interações verbais, nível lingüístico e psicolingüístico pobre e desenvolvimento morfossintático muito abaixo da normalidade.
- E) O que caracteriza a Paralisia Cerebral é a dificuldade motora de produzir linguagem expressiva, variando a intensidade dos problemas desde muito leves até a impossibilidade total de emitir sons compreensíveis. No entanto, em todos os casos, seu desenvolvimento cognitivo ocorre da forma adequada a qualquer outra criança, outros problemas de linguagem encontrados são originários dos mesmos processos instaladores de uma criança considerada normal.

19 - Enumere a 2ª coluna de acordo com a 1ª e marque a alternativa que correlaciona a seqüência correta entre o modo articulatório e os fonemas alvo.

1- Líquidas

2- Nasais

3- Fricativas

4- Plosivas

- () Produzidas pelo fechamento completo do trato vocal, interrompendo a passagem do ar e formando uma pressão.
- () Produzidas pela oclusão da cavidade oral, sendo o ressoador a cavidade nasal.
- () São sonoras e produzidas com uma abertura relativa do trato vocal, dependendo do contexto da vogal em que se encontram e das mudanças da transição dos formantes.
- () Constrição bem definida do trato vocal, na qual é estreitada e se forma uma corrente de ar em turbilhão, que resulta em ruído.

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

20 - Técnicas vocais fazem parte da rotina fonoaudiológica na reabilitação da voz. O critério de seleção das técnicas varia desde o tipo de desordem vocal ao objetivo a ser alcançado. Assinale a alternativa que contenha a resposta correta e respectiva aos critérios: Técnica Vocal utilizada, Objetivo Terapêutico e Aplicação Clínica.

- A) Técnica do Empuxo – Objetivo: aproximar as estruturas laríngeas (pregas vocais) e melhorar função esfinteriana laríngea para deglutição – Grandes fendas glóticas.
- B) Técnica da fonação inspiratória – Objetivo: aumentar pressão subglótica e aproximar pregas vocais – Nódulos vocais.
- C) Técnica de sons vibrantes – Objetivo: mobilizar mucosa e reabsorver edema e estrutura patológica – Papiloma de pregas vocais.
- D) Técnica de sons plosivos – Objetivo: mobilizar a mucosa e equilibrar a coordenação pneumofônica - Nódulos vocais.
- E) Técnica do bocejo-suspiro – Objetivo: melhorar coaptação glótica, elevar a laringe e favorecer projeção vocal – Fendas vocais.

21 - Inicialmente, em muitas crianças com menos de 01 ano de idade desenvolvem uma série de habilidades comunicativas mais gerais em um plano não-verbal pré-lingüístico, mas para que esse desenvolvimento comunicativo ocorra e posteriormente dê origem ao uso das palavras e formas lingüísticas mais evoluídas, algumas considerações se fazem necessárias. Marque a alternativa incorreta quanto às condições necessárias para o desenvolvimento adequado da linguagem na criança.

- A) A criança necessita ter uma razão ou motivo para se comunicar, possuir necessidade de se ter algo para comunicar, possuir condições favoráveis para a interação, além de possuir capacidades cognitivas favoráveis.
- B) É necessário um meio de comunicação propício para promover um desenvolvimento adequado da linguagem, a criança possuir razão ou motivo para se comunicar, além de condições favoráveis para a interação com o outro.
- C) Há necessidade de haver pessoas com quem a criança se comunique e a criança possuir capacidades cognitivas favoráveis, pois a ela é dotada de um mecanismo biologicamente preparado para a aquisição da linguagem sem ser necessário qualquer motivo ou razão comunicativa para proceder a esse desenvolvimento.
- D) Possuir capacidades cognitivas favoráveis para o desenvolvimento das habilidades lingüísticas, necessidade de se ter algo para comunicar, um meio de comunicação propício, além de pessoas com quem se comunicar.
- E) Possuir um meio de comunicação, de haver pessoas com quem se comunicar, além de capacidades cognitivas favoráveis e um meio de interação propício para o seu desenvolvimento.

22 - Segundo Zorzi, compreender o processo evolutivo da comunicação, que se organiza inicialmente em formas não-verbais para chegar as formas verbais ou lingüísticas, é de fundamental importância para o entendimento das alterações da linguagem em que podem atingir o desenvolvimento infantil. Analise as afirmativas abaixo e identifique qual nível de desenvolvimento da comunicação não-verbal este exemplo está se referindo.

- 1- Criança com 11 meses de idade;
- 2- Aparecimento de condutas comunicativas novas que revelam intencionalidade;
- 3- Aparecimento das condutas inteligentes ou instrumentadas;
- 4- Evolução na noção de sujeito e diferenciação entre ela mesma, o outro e os objetos;
- 5- Desenvolvimento da capacidade de imitar e interesse crescente por modelos novos, sons e movimentos que não sabia produzir anteriormente;
- 6- Interesse por imitar movimentos não visíveis no próprio corpo e pelas coisas vindas dos outros, descobrindo possibilidades de expressão que serão empregadas com fins de comunicação.

- A) Nível III – Comunicação Pré-Lingüística Intencional Elementar.
- B) b)Nível I – Comunicação Pré-Lingüística Intencional – Comportamentos Reativos.
- C) Nível II – Comunicação Não-Intencional – Comportamentos Ativos.
- D) Nível IV – Comunicação Pré-Lingüística Intencional Convencional.
- E) 2ª Fase do Desenvolvimento Sensorio-Motor.

23 - Com relação a anatomia e fisiologia da audição, analise as sentenças abaixo julgando-as em verdadeiras ou falsas, logo após, assinale a resposta correta.

I- Atrás do tímpano encontra-se a cavidade do ouvido médio, o qual contém ar. Esta cavidade comunica-se com o meio externo através de uma passagem estreita chamada tuba auditiva.

II- O ossículo estribo insere-se na abertura óssea conhecida como janela redonda. A base do estribo marca o limite com o ouvido interno.

III- A endolinfa, contida no canal coclear, é rica em potássio e possui conteúdo semelhante aos constituintes do líquido intracelular. Já a perilinfa, presente na rampa vestibular e rampa timpânica, contém maior concentração de sódio, quase idêntica ao líquido extracelular.

IV- Apesar de existir maior número de células ciliadas externas, a maioria das fibras do nervo auditivo provém das células ciliadas internas.

- A) Todas estão corretas.
- B) I e IV estão corretas
- C) I e III estão corretas.
- D) II, III e IV estão corretas.
- E) I, III e IV estão corretas.

24 - O Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE) é um método objetivo e fundamental para o diagnóstico das desordens audiológicas e neurológicas. Com base neste exame realizado pelo fonoaudiólogo, assinale a alternativa incorreta sobre este exame.

- A) Os PEATE representam a atividade elétrica que ocorre no nervo auditivo e tronco encefálico quando o som é percebido na cóclea.
- B) As ondas I, II e III captadas durante o exame surgem ipsilateralmente ao estímulo e referem ao potencial de ação do nervo auditivo; as ondas IV e V recebem contribuições contralaterais e são referentes as diversas regiões das vias auditivas no tronco encefálico.
- C) Perdas auditivas condutivas não impedem o aparecimento dos PEATE, porém os mesmos são registrados com características específicas que, na maioria das vezes, permite o avaliador concluir sobre a normalidade deste potencial.
- D) Os PEATE colhidas sob forma de *Clicks* captam a ativação parcial da cóclea na faixa entre 2.000 a 4.000 Hz, ou seja, podem ocultar uma importante perda auditiva em frequências graves. Poderá haver também ausência de respostas ao PEATE em perdas exclusivamente de altas frequências, com ótima audição em graves.
- E) No diagnóstico audiológico sua aplicação é pertinente em crianças que não conseguem responder adequadamente na audiometria tonal limiar, em indivíduos adultos simuladores de deficiência auditiva ou simplesmente para complementar e confirmar o diagnóstico audiológico.

25 - Assinale a alternativa incorreta com relação aos indicadores de risco para deficiência auditiva neurossensorial ou condutiva em recém-nascidos, segundo o Joint Committee on Infant Hearing (1994/2000).

- A) História familiar de deficiência auditiva neurossensorial congênita ou de aparecimento tardio; anoxia severa ao nascimento com apgar de 0 a 4 no 1º minuto; ventilação mecânica por 5 ou mais dias.
- B) Peso ao nascimento inferior a 1.500 gramas; síndrome de Usher; hiperbilirrubinemia a níveis excedendo a indicação para exsangüíneo-transfusão.
- C) Utilização de medicação ototóxica durante gravidez; peso ao nascer inferior a 1.500 gramas; paralisia cerebral; hiperbilirrubinemia.
- D) Ventilação mecânica por cinco dias ou mais; utilização de medicação ototóxica durante gravidez; rubéola congênita.
- E) Presença de anomalias crânio-faciais com alterações morfológicas do pavilhão e conduto auditivo externo, infecções congênitas por toxoplasmose; peso ao nascer inferior a 1.500 gramas.

26 - Com relação a perda auditiva induzida por ruído – PAIR, marque a alternativa correta.

- A) A PAIR é uma alteração auditiva sensorioneural irreversível. A exposição ocupacional ao ruído em níveis elevados, acima de 85 dB por 08 horas de trabalho é o suficiente para iniciar gradualmente o processo de PAIR.
- B) A PAIR inicia-se entre as frequências de 6 a 8 khz e pode vir acompanhada de alguns sintomas como zumbido bilateral, de pitch agudo; vertigem; sensação de plenitude auricular.
- C) A PAIR também pode estar acompanhada de recrutamento, intolerância a sons intensos, e geralmente atingindo seu nível máximo de 3, 4, 6 khz nos primeiros 10 a 15 anos de exposição, tornando a orelha mais sensível a futuras exposições.
- D) As frequências mais baixas levam sempre menos tempo para serem afetadas, mas uma vez cessada a exposição, não haverá progressão da redução auditiva.
- E) A sua história natural mostra, inicialmente, o acometimento dos limiares auditivos em uma ou mais frequências da faixa de 3 a 6 khz para ruído ocupacional e nas faixas de 1 a 3 khz em exposição a outros tipos de agentes tóxicos.

27 - Assinale a alternativa que não corresponde a uma aplicação clínica das otoemissões.

- A) Diagnóstico diferencial de perda auditiva de origem coclear e retrococlear.
- B) Mensuração tonotópica e da efetividade retrococlear.
- C) Triagens auditivas neonatais.
- D) Diagnóstico e monitoramento da função coclear de indivíduos expostos a ruídos e/ou ototóxicos.
- E) Nenhuma das respostas anteriores

28 - Marque a alternativa que não corresponde ao conjunto de princípios essenciais para realizar a expectativa de que bebês e crianças deficientes auditivos possam desenvolver linguagem oral de forma eficaz utilizando de um percentual auditivo abaixo da normalidade, mas com uso de AASI.

- A) Detectar a perda auditiva o mais cedo possível.
- B) Manter rigoroso acompanhamento médico e audiológico.
- C) Iniciar seleção e adaptação do AASI no período da alfabetização e letramento escolar.
- D) Prover suporte educacional e social para essas crianças.
- E) Direcionar e dar suporte aos pais.

PARTE II – PORTUGUÊS

As questões de 29 a 31 referem-se ao texto seguinte:

Sensatez e diálogo para resolver conflitos

Apesar dos índices assustadores da violência e do sensacionalismo dos meios de informação, os brasileiros têm consciência de que a paz, a sensatez e o diálogo ainda são as melhores formas de se resolverem conflitos.

Isso foi constatado em pesquisa iniciada há dois anos, pelo Departamento de Sociologia da UnB, que aplicou 625 questionários aos moradores do Plano Piloto, do Park Way, dos lagos e das cidades-satélites.

A pesquisa intitulada **As Representações Sociais da Violência no DF**, segundo sua coordenadora, professora Maria Stela Grossi Porto, revelou “um tipo de evolução, um despertar da sociedade” para o problema. Os resultados obtidos até agora mostram, segundo ela, um progresso em termos do processo de civilização. Porém, Maria Stela faz uma ressalva: “Percebemos, pelas respostas, que há uma recusa à violência, mas também detectamos a ambigüidade das reações, em uma proporção bastante significativa, com destaque para a idéia de que, para ‘me defender’, ou para ‘defender os que me são próximos’, então o uso da violência é válido”.

A segurança privada é um fator que pode aumentar a violência, revelou ainda a pesquisa. Para Maria Stela, “a proliferação da privatização da segurança confunde o que é público e o que é privado. Um segurança particular defende interesses particulares, que podem se opor aos da comunidade. Isso eu considero um retrocesso”.

(Márcio Varela. A banalização da violência. **UnB Revista**, ano 1, nº 2, com adaptações.)

29 – Das afirmações seguintes:

I- De acordo com os meios de informação, a paz, a sensatez e o diálogo ainda são as melhores formas de se resolverem conflitos.

II- O Departamento de Sociologia da UnB já realizou 625 pesquisas acerca da violência no Distrito Federal (DF).

III- A pesquisa realizada pela professora Maria Stela revelou que os habitantes do DF estão cada vez mais violentos.

- A) Todas estão corretas.
- B) Apenas I e II estão corretas.
- C) Apenas II está correta.
- D) Apenas II e III estão corretas.
- E) Todas estão incorretas.

30 – Das afirmações seguintes:

I- Segundo as pessoas entrevistadas, nenhuma situação justifica o emprego da violência.

II- A pesquisadora vê o conflito entre os interesses da segurança privada e os da comunidade como um retrocesso no processo civilizatório.

III- O pronome isso (2º parágrafo) refere-se as idéias contidas no primeiro parágrafo do texto.

- A) Estão corretas II e III.
- B) Estão corretas I e III.
- C) Estão corretas II e III.
- D) Apenas I está correta.
- E) Todas estão corretas.

31 – Assinale a opção em que a correlação pronome / referente está incorreta.

- A) O pronome “ela” (3º parágrafo) refere-se a “pesquisa intitulada As Representações Sociais da Violência no DF”.
- B) O pronome “que” (2º parágrafo) refere-se a “Departamento de Sociologia da UnB”.
- C) O pronome “sua” (3º parágrafo) refere-se a “pesquisa intitulada As Representações Sociais da Violência no DF”.
- D) O pronome “que” (4º parágrafo) refere-se a “interesses particulares”.
- E) N. D. A.

32 – Assinale a alternativa com palavra grafada incorretamente:

- A) O deputado defendeu a discriminação da maconha.
- B) Sua ascensão à presidência da firma surpreendeu a todos.
- C) Todos o julgavam, com razão, pretencioso.
- D) Os deputados não queriam acabar com os próprios privilégios.
- E) A disputa entre os cônjuges só poderia ser resolvida nos tribunais.

33 – “Durante muitos anos o TUCA o Teatro da Universidade Católica foi em São Paulo o templo da música brasileira”.

No período acima, corretamente pontuado, há:

- A) 1 vírgula.
- B) 4 vírgulas.
- C) 2 vírgulas.
- D) Não há vírgulas.
- E) 3 vírgulas.

34 – A alternativa que apresenta erro no emprego do acento grave, indicativo de crase, é:

- A) Preciso ir à Copacabana.
- B) Ele chegou à uma e meia.
- C) Seja rápido na sua ida à França.
- D) Nada mais confere legitimidade à Nação.
- E) Apenas o STF pode impor jurisprudência à legislação ordinária.

35 – “... diante desta cruel realidade, o belo torna-se repugnante” – a palavra belo nessa frase, quanto ao processo de formação, classifica-se como:

- A) derivação regressiva
- B) primitiva
- C) abreviação vocabular
- D) derivação imprópria
- E) hibridismo

36 – “É bom que estudem bem o programa”. Nesse período há uma oração:

- A) substantiva predicativa
- B) adjetiva restritiva
- C) substantiva subjetiva
- D) coordenada sindética
- E) adjetiva explicativa

37 – Assinale a alternativa correta quanto a função sintática do termo destacado na frase seguinte:

“O homem anseia por uma vida de liberdade”.

- A) adjunto adnominal
- B) objeto direto
- C) objeto indireto
- D) adjunto adnominal
- E) objeto direto preposicionado

38 – A alternativa que apresenta erro quanto à concordância verbal é:

- A) Deram quatro horas no relógio da central.
- B) São dificuldades a serem vencidas.
- C) Tudo estava bem, como se não houvessem ameaças.
- D) Eram dois irmãos bem parecidos.
- E) Só eles podem fazer tais exceções.

39 – Na expressão: “... a natureza parecia estar chorando...”, do ponto de vista estilístico temos:

- A) antítese
- B) polissíndeto
- C) eufemismo
- D) ironia
- E) personificação

40 – Assinale a alternativa que completa de forma correta, respectivamente:

I- O jogo _____ me referi foi ganho pelo Brasil.

II- O escritor _____ livro acabei de ler encontra-se em Curitiba.

- A) a que – de que
- B) de que – cujo
- C) cujo – a que
- D) a que – cujo
- E) N. D. A.