



PROGRAMA

120 - Multiprofissional em Saúde da Criança

FONOAUDIOLOGIA

Data da prova:

Sábado, 16/12/2023.

INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
 - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 100 (cem) questões de múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Nada é permanente no mundo.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de questões, bem como retirar-se da sala.
- Somente quando faltarem 30 (trinta) minutos para o término do tempo fixado para realização da prova, você poderá deixar o local levando consigo o caderno de questões.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação da prova na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.
- Os três últimos candidatos só poderão deixar a sala após entregarem suas folhas de respostas e assinarem o termo de fechamento do envelope, no qual serão acondicionadas as folhas de respostas da sala.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

Tipo "U"

PROVA OBJETIVA

FONOAUDIOLOGIA
Questões de 1 a 100

QUESTÃO 1

A cóclea, porção da orelha interna responsável pela transdução mecanoelétrica da onda sonora, possui algumas características anatômicas e fisiológicas que determinam a função auditiva.

Com relação à anatomia e à fisiologia coclear, assinale a alternativa correta.

- (A) A tonotopia coclear determina que os sons de baixa frequência sejam captados na base da cóclea e os de alta frequência, no topo da cóclea.
- (B) Helicotrema é a porção mais flácida da janela redonda, com função de amortecer a propulsão da onda sonora na cóclea.
- (C) As células ciliadas internas estão em maior número e são as responsáveis pela transmissão elétrica da onda sonora.
- (D) As células ciliadas externas são responsáveis pela transdução eletromecânica coclear, responsável pela amplificação coclear.

QUESTÃO 2

Os arcos faríngeos surgem no início da quarta semana de desenvolvimento intrauterino do feto e são resultado da migração de células da crista neural até o mesoderma da região cervical e craniofacial. O desenvolvimento dessas estruturas dá origem a órgãos e sistemas. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) O músculo da úvula, levantador do véu palatino assim como os músculos da prega vocal, possuem origem no mesmo arco faríngeo.
- (B) O quarto e quinto arcos faríngeos dão origem a estruturas inervadas pelo nervo vago.
- (C) As estruturas do sistema auditivo, da orelha externa, média e interna têm origem no quinto arco faríngeo.
- (D) O nervo facial é responsável pela inervação das estruturas do primeiro arco faríngeo como músculo tensor do tímpano, masseter e temporal.

QUESTÃO 3

O esfíncter velofaríngeo possui a função de separação da cavidade nasal da cavidade oral e possui participação de várias estruturas que trabalham em conjunto. Quanto ao esfíncter velofaríngeo, assinale a alternativa correta.

- (A) A língua, o palato mole e as paredes laterais da laringe são estruturas importantes na sua função.
- (B) A participação da parede posterior da faringe no fechamento velofaríngeo determina sua maior eficácia.
- (C) O padrão de fechamento velofaríngeo sagital tem predomínio do movimento de medialização das paredes laterais da faringe.
- (D) O anel de *Passavant* é formado pelo movimento do palato mole e das paredes laterais da faringe.

QUESTÃO 4

A orelha média permite a amplificação da onda sonora incidente na membrana timpânica, superando a maior densidade e inércia dos líquidos da cóclea. Acerca da amplificação sonora na orelha média, assinale a alternativa correta.

- (A) O movimento de alavanca da cadeia ossicular promove atrito e redução da onda sonora na passagem da orelha média para a interna.
- (B) A contração do músculo do estapédio promove redução da onda sonora na passagem da orelha média para a interna.
- (C) A diferença de área entre a membrana timpânica e a janela redonda permite maior amplificação sonora na orelha média.
- (D) O acúmulo de massa na orelha média prejudica a percepção dos sons graves, e a rigidez afeta a percepção de sons agudos.

QUESTÃO 5

O pavilhão auricular possui várias funções importantes para a audição. Assinale a alternativa que apresenta uma dessas funções.

- (A) Direcionar a onda sonora para o dispositivo eletrônico.
- (B) Auxiliar na localização sonora a partir da diferenciação de tempo interaural.
- (C) Direcionar a onda sonora para o conduto auditivo externo.
- (D) Reduzir a percepção do ruído, facilitando a percepção de fala.

QUESTÃO 6

Segundo a versão online do dicionário Michaelis, *falsete* é: “1 MÚS. Maneira de cantar, adotada por cantores masculinos, com o objetivo de obter sons mais agudos, acima de seus registros naturais, procurando imitar a voz de soprano ou as vozes de meninos. [Foi um recurso muito usado nos séculos 15 e 16, quando as mulheres não podiam participar dos coros.]

2 Fon. Registro vocal produzido pelo afastamento das pregas vocais, na parte anterior, e, conseqüentemente, redução da área de contato de vibração, uma vez que não mais se mantêm juntas em toda sua extensão, razão pela qual a frequência básica do som aumenta, passando a ser mais agudo que o normal. 3 Pessoa que canta com voz em falsete. 4 Voz esganiçada ou eunucoide; voz aguda.” (Falsete in MICHAELIS moderno dicionário da língua portuguesa.

FALSETTE: In: Michaelis: dicionário brasileiro da língua portuguesa. 2015. Disponível em: <michaelis.uol.com.br> Acesso em: 28 nov. 2023, com adaptações.

No que se refere ao falsete, conclui-se que é resultado do movimento de

- (A) contração do músculo cricotireóideo.
- (B) adução do músculo tireoaritenóideo.
- (C) abdução dos músculos aritenóideos.
- (D) adução das pregas ventriculares.

QUESTÃO 7

A formação do palato envolve a sincronização de diversas estruturas durante o desenvolvimento intrauterino. Alterações durante esse processo podem resultar em fendas palatinas, classificadas em relação ao forame incisivo. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A falha na fusão das cristas palatinas entre si, com o palato primário e o septo nasal promove fenda palatina completa.
- (B) A falha na fusão das cristas palatinas com o palato primário promove a fenda de palato posterior.
- (C) A fusão do palato com o septo nasal relaciona-se diretamente com a frequência de fendas palatinas isoladas.
- (D) A falha na fusão das cristas palatinas entre si e com o palato primário promove a fenda anterior.

QUESTÃO 8

A articulação temporomandibular (ATM) é uma articulação sinovial que une a mandíbula ao osso temporal e permite uma série de movimentos complexos que a diferem das demais articulações sinoviais. Em relação a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Além dos movimentos de abertura e fechamento, há ainda o movimento de protrusão e rebaixamento da ATM.
- (B) Além dos movimentos de abertura e protrusão, há o movimento de mastigação e trituração dos alimentos.
- (C) O processo de deglutição exige movimentos de abertura e fechamento, protrusão e retrusão da ATM.
- (D) A mandíbula é capaz de realizar movimentos de abertura e fechamento, protrusão, retrusão, lateralidade ou a combinação deles.

QUESTÃO 9

Na laringe, diversas forças interagem para o fechamento glótico, e as principais são a (o)

- (A) elasticidade da prega vocal e o efeito de Bernoulli.
- (B) efeito de sucção das pregas vocais e o movimento de bascula da cartilagem cricoide.
- (C) adução dos músculos aritenóides e a abdução do músculo tireoaritenóideo.
- (D) elevação da musculatura extrínseca e o fluxo de ar subglótico.

QUESTÃO 10

O nervo vago está envolvido com a inervação da laringe em funções motoras e sensitivas que abrangem a fonação, a deglutição e suas relações. No que tange ao nervo vago, assinale a alternativa correta.

- (A) O nervo vago subdivide-se em três ramos, que são o faríngeo, laríngeo e o glossofaríngeo.
- (B) O ramo inferior do nervo vago inerva a parede posterior do conduto auditivo externo.

- (C) O nervo vago comanda toda a musculatura extrínseca da laringe, bilateralmente.
- (D) O nervo vago possui dois núcleos motores, um superior, no nível do forame jugular, e outro inferior.

QUESTÃO 11

Em 2023, a partir da publicação de uma nova portaria – Portaria nº 472/2023 –, a equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (eNASF) recebeu como possíveis membros da equipe as profissões: farmacêutico clínico ou fisioterapeuta geral ou nutricionista ou fonoaudiólogo geral ou terapeuta ocupacional ou profissional de educação física na saúde ou psicólogo clínico ou assistente social. A denominação eNASF também foi alterada. Assinale a alternativa que indica a nova denominação.

- (A) Equipe Multifatorial (eMulti)
- (B) Núcleo Multiprofissional de Saúde Básica (nMulti)
- (C) Equipe Multiprofissional de Saúde da Família (eMulti)
- (D) Equipe Multiprofissional na Atenção Primária à Saúde (eMulti)

Caso para responder às questões de 12 a 15.

Considere um menino de 5 anos de idade, com síndrome de Down, histórico de otites de repetição ao longo dos primeiros anos de vida e que atualmente está desatento e irritado, levando a mão à orelha frequentemente. Ele apresenta respiração oral, alargamento de língua e lábio inferior evertido. Está em acompanhamento na unidade básica de saúde mais próxima, e a equipe multidisciplinar está discutindo a evolução das intervenções realizadas pela equipe e discutindo prognóstico e encaminhamentos.

QUESTÃO 12

O quadro audiológico esperado para esse caso corresponde a perda auditiva

- (A) mista moderada em uma das orelhas e curva timpanométrica do tipo C.
- (B) condutiva leve bilateral e curva timpanométrica do tipo A.
- (C) condutiva mínima bilateral e curva timpanométrica do tipo B.
- (D) neurossensorial leve bilateral e curva timpanométrica do tipo B.

QUESTÃO 13

Considerando o caso citado, assinale a alternativa correspondente a quadro de alterações na fala que o menino pode apresentar.

- (A) Há um distúrbio articulatorio compensatório com fricativas velares e plosivas glóticas.
- (B) Há um atraso fonológico importante e dificuldades com plosivas bilabiais e linguodentais.
- (C) Há um distúrbio específico de linguagem oral com fala ecológica e deficit de contato visual.
- (D) Há uma apraxia de fala envolvendo a função fonatória, a respiratória e a articulatória.

QUESTÃO 14

Conforme o quadro descrito no referido caso, a criança apresenta

- (A) hipertonia de lábio superior e inferior e hipertrofia de língua.
- (B) hipotonia com hipertrofia de lábio inferior e hipertonia de língua.
- (C) hipertrofia de lábio superior, hipotonia de lábio inferior e de língua.
- (D) hipotonia de lábio inferior, encurtamento de lábio superior e hipotonia de língua.

QUESTÃO 15

Tendo em vista a possibilidade de a criança do mencionado caso apresentar alterações auditivas, assinale a alternativa que corresponde à avaliação audiológica infantil, indicada para essa idade.

- (A) Audiometria tonal com reforço visual, timpanometria e emissões otoacústicas
- (B) Audiometria de observação do comportamento auditivo, timpanometria e pesquisa do reflexo cocleopalpebral
- (C) Audiometria lúdica condicionada, timpanometria e pesquisa do reflexo acústico estapediano
- (D) Audiometria de tronco encefálico com pesquisa da integridade neural e timpanometria

QUESTÃO 16

O distúrbio fonológico já foi chamado de diversas formas: distúrbio articulatorio, distúrbio funcional da articulação, atraso de fala, desvio de articulação. Com base nisso, levando em conta a abordagem fonológica, assinale a alternativa correta.

- (A) O distúrbio fonológico é determinado por uma dificuldade de planejamento e execução motora dos atos da fala.
- (B) A fonologia trata do estudo acerca da organização e classificação dos sons da fala, que indicam contraste na fala.
- (C) A fonologia envolve a representação mental dos sons de determinada língua, e não sua produção articulatória.
- (D) Diante de uma alteração fonológica, devem-se verificar os pontos e os modos articulatorios para um trabalho voltado à articulação.

Área livre

QUESTÃO 17

Processos fonológicos são simplificações sistemáticas que atingem determinada classe de sons. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) A estruturação silábica altera as sílabas com o objetivo de eliminar consoantes e fixar vogais.
- (B) A assimilação muda sons posteriores para sons produzidos na porção anterior da boca.
- (C) A metátese envolve reordenação ou transposição de consoantes da palavra.
- (D) A substituição modifica um som por outro sob influência do sotaque.

QUESTÃO 18

Trata-se de um conhecimento metafonológico que permite a possibilidade de focalizar a atenção sobre os segmentos sonoros da fala, identificá-los e manipulá-los.

Essa informação refere-se

- (A) ao processamento auditivo temporal.
- (B) à habilidade de ordenação temporal.
- (C) à ortografia e separação de sílabas.
- (D) à consciência silábica e fonológica.

QUESTÃO 19

O processamento do som de fala é resultado da estreita relação entre audição, linguagem e cognição. Quanto a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O processamento *bottom-up* é embasado na seleção de pistas acústicas dos sons de fala.
- (B) O contexto situacional é parte da redundância extrínseca da fala e da linguagem.
- (C) O processamento dos sinais acústicos depende da audição periférica e não central.
- (D) O processamento *top-down* está fundamentado na frequência, intensidade e duração dos sons de fala.

Caso para responder às questões 20 e 21.

Certa professora de 36 anos de idade foi afastada da sala de aula com quadro de rouquidão, pigarro, ardência na laringe e falta de voz ao final do dia. Nega tabagismo e uso de álcool. Possui audição normal, e seu exame laringológico evidenciou nódulos vocais bilaterais.

QUESTÃO 20

O quadro do caso apresentado é compatível com a disfonia

- (A) psicogênica.
- (B) funcional.
- (C) orgânica.
- (D) organofuncional.

Área livre

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa correspondente a intervenção fonoaudiológica e médica a que a professora do citado caso deverá ser submetida para retomar sua atividade docente.

- (A) Estratégias auditivas como monitoramento auditivo retardado são eficazes.
- (B) A intervenção fonoaudiológica deverá ser indicada após o procedimento cirúrgico.
- (C) Técnicas corporais de relaxamento e fonação com vibração trarão bons resultados.
- (D) Técnicas de empuxo, hiperagudo podem ser aplicados no quadro.

QUESTÃO 22

Para uma fonação eficiente, a musculatura intrínseca, extrínseca da laringe e de órgãos fonoarticulatórios trabalham em conjunto. Acerca da inervação dessa musculatura, assinale a alternativa correta.

- (A) Os nervos vago e trigêmeo são responsáveis pela fonação.
- (B) A articulação depende da interação da musculatura innervada pelo trigêmeo, facial e vago.
- (C) O nervo facial está envolvido às fâscias que recobrem a musculatura de todo o rosto.
- (D) O nervo vago inerva a laringe e atua no esfíncter velofaríngeo.

QUESTÃO 23

Tendo em vista que a qualidade vocal é um aspecto importante da avaliação perceptivo-auditiva da voz, assinale a alternativa correta.

- (A) Rouquidão indica excesso de secreção e desarmonia vibratória da prega vocal.
- (B) Tremor está relacionado a um descontrole neurológico do mecanismo fonador.
- (C) A diplofonia indica tensão vocal com formação de fenda glótica.
- (D) Soprosidade vocal se relaciona a uma rigidez na mucosa da prega vocal.

QUESTÃO 24

A dislexia se caracteriza por um transtorno de aprendizagem de leitura, apesar da inteligência normal e da ausência de alterações sensoriais ou neurológicas. Os sintomas da dislexia podem ser classificados como

- (A) primários, com dificuldades na soletração e codificação fonológica.
- (B) correlatos, associados a problemas atencionais e visuoespaciais.
- (C) secundários, associados a alterações da linguagem e seus processos.
- (D) artificiais, associados à falta de compreensão de enunciados matemáticos.

QUESTÃO 25

A atenção primária em saúde é entendida como a forma mais eficaz de cuidado da população. Quanto a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A atenção primária em saúde atende especificamente usuários que são referenciados dos serviços especializados.
- (B) As equipes multiprofissionais são responsáveis pela ida até as unidades hospitalares para levantamento das demandas.
- (C) As demandas de saúde da população são coletadas por meio de encaminhamentos dos serviços especializados.
- (D) A atenção primária organiza as demandas a partir de uma organização de base territorial, privilegiando práticas de promoção de saúde.

QUESTÃO 26

O envelhecimento natural acarreta modificações heterogêneas nas habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e linguísticas em razão das diferenças individuais decorrentes da constituição genética, da história de vida, das condições gerais de saúde, dos processos biológicos e neurocognitivos, da ocupação/profissão, da estrutura socioeconômica e cultural.

Mac-Kay, Ana Paula M.G.M. Linguagem e gerontologia. In: FERREIRA, Leslie Picolotto *et al.* Tratado de Fonoaudiologia. São Paulo: Roca, 2004, com adaptações.

Com relação ao envelhecimento, sabe-se que pode ocorrer demência. Ela consiste na gradual deterioração de habilidades intelectuais e cognitivas, que passa a interferir nas atividades de vida diária, e possui determinados graus. No que tange a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A demência leve apresenta redução de compreensão de leitura, bom acesso lexical, dificuldades de cópia e ditado.
- (B) A demência moderada caracteriza-se por desorientação espaçotemporal, disnomia mais evidente, dificuldade de compreensão de leitura.
- (C) Na demência severa, notam-se comunicação reduzida a respostas sim/não, disnomia severa, boa comunicação em contextos familiares.
- (D) Na demência profunda, há ausência de intensão comunicativa e mutismo.

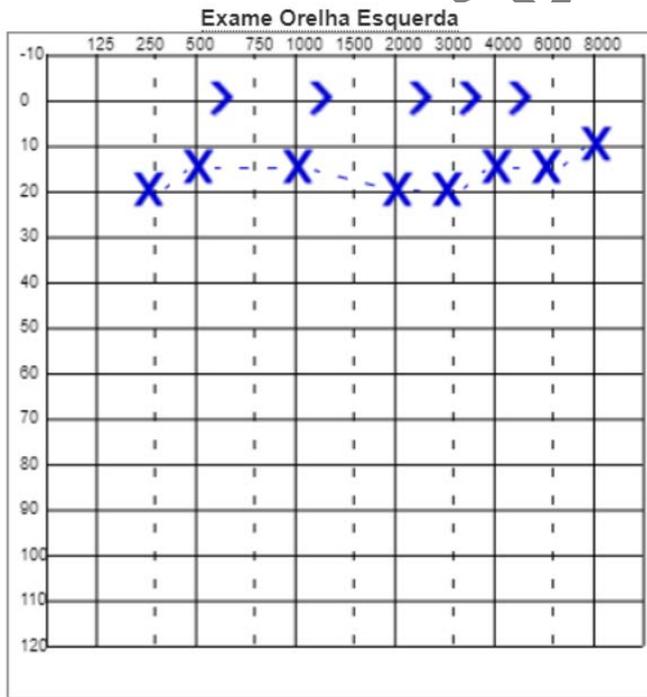
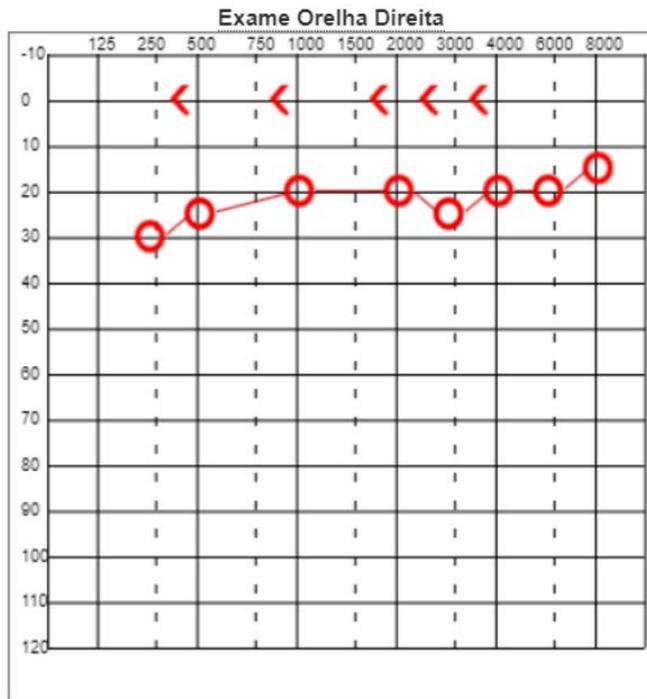
QUESTÃO 27

A humanização dos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS) diretrizes segue publicadas pelo Ministério da Saúde. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de um programa do Ministério da Saúde para melhoria do cuidado.
- (B) HumanizaSUS visa a adequar os atendimentos e serviços, mas não atinge a gestão.
- (C) A humanização na saúde é vista como política pública, transversal e intersetorial.
- (D) O projeto HumanizaSUS apresenta diretrizes separadas para cada nível de atenção assistencial.

Figuras para responder às questões de 28 a 33.

Audiometria tonal



QUESTÃO 28

Os testes acumétricos são utilizados, em geral, nos consultórios para auxílio no diagnóstico diferencial entre os tipos de perdas auditivas. Com base na audiometria representada na figura, com relação à análise dos resultados esperados, assinale a alternativa correta.

- (A) O teste de Rinne será positivo.
- (B) O teste de Schwabach será prolongado.
- (C) O teste SISI será negativo.
- (D) O teste de Weber lateraliza para a orelha esquerda.

QUESTÃO 29

Na hipótese de a audiometria indicada na figura ser de uma criança de 4 anos de idade que tenha recorrência do quadro durante esses anos de desenvolvimento, ela poderá apresentar um diagnóstico específico de linguagem conhecido como

- (A) transtorno fonológico.
- (B) gagueira.
- (C) apraxia de fala.
- (D) afasia infantil.

QUESTÃO 30

A audiometria indicada na figura sugere a logaudiometria com os seguintes resultados:

- (A) LRF entre 20 dB e 30 dB para as duas orelhas.
- (B) IRF entre 96% e 92% para as duas orelhas.
- (C) Para a orelha direita, LRF de 15 dB e IRF de 96%.
- (D) Para a orelha esquerda, LRF de 30 dB e IRF de 100%.

QUESTÃO 31

A classificação da audiometria, representada na figura, para uma criança de 7 anos de idade, segundo Northern e Downs (2005), seria perda auditiva

- (A) condutiva leve bilateral.
- (B) mista leve bilateral.
- (C) neurossensorial mínima bilateral.
- (D) condutiva mínima bilateral.

QUESTÃO 32

Considerando a audiometria demonstrada na figura, acerca de mascaramento, assinale a alternativa correta.

- (A) É necessário aplicação de mascaramento auditivo.
- (B) É necessário mascarar a via aérea da orelha esquerda.
- (C) É necessário mascarar a via aérea da orelha direita.
- (D) Não é necessário aplicação de mascaramento auditivo.

QUESTÃO 33

Tendo em vista a audiometria indicada na figura, a timpanometria esperada, para fins de diagnóstico da funcionalidade da orelha média, refere-se ao volume de orelha externa

- (A) maior que 2,0 ml, complacência estática maior que 1,6 ml.
- (B) igual a 0 ml, complacência estática menor que 0,3 ml.
- (C) igual a 0,7 ml, complacência estática menor que 0,1 ml.
- (D) igual a 0,7 ml, complacência estática maior que 1,6 ml.

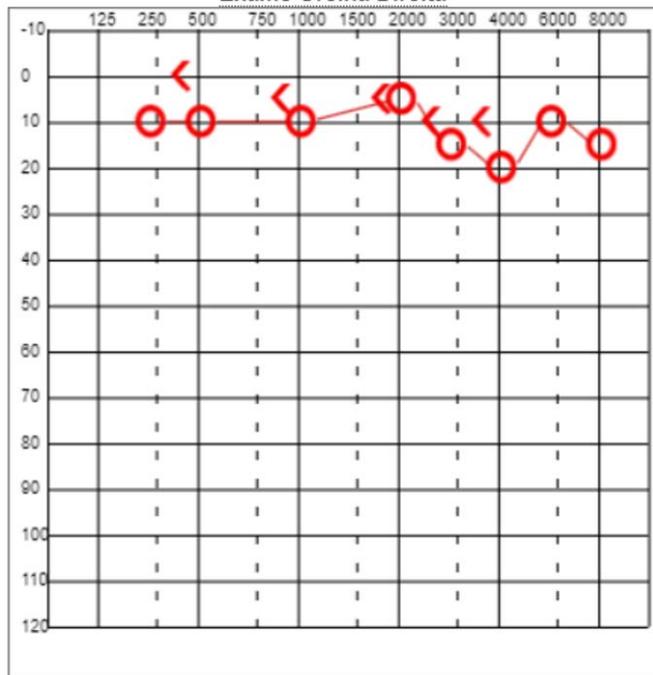
Área livre

Caso para responder às questões de 34 a 40.

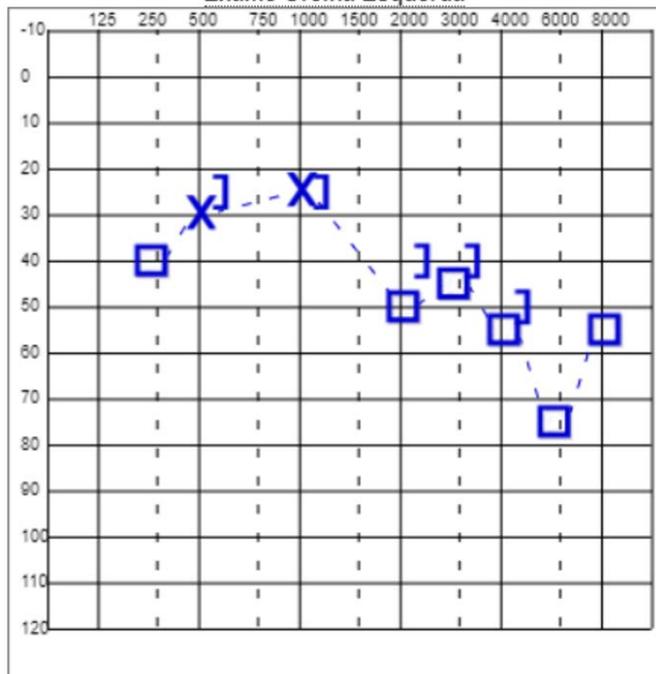
Uma mulher de 55 anos de idade compareceu ao serviço de saúde auditiva com queixas de vertigem, zumbido e sensação de perda auditiva abrupta há três meses. Não tinha reatividade para vírus à época e foi tratada com medicamentos indicados. Ao final de três meses, a sua reavaliação audiológica apresentou-se conforme exame representado na figura a seguir.

Audiometria tonal

Exame Orelha Direita



Exame Orelha Esquerda



QUESTÃO 34

Os achados audiométricos desse caso são compatíveis com

- (A) doença de Ménière.
- (B) perda auditiva induzida por ruído.
- (C) otosclerose.
- (D) otite média crônica.

QUESTÃO 35

No caso citado, além da audiometria tonal, para o diagnóstico audiológico, é imprescindível a realização de certos exames. Assinale a alternativa que indica esses exames.

- (A) Emissões otoacústicas transientes e potencial evocado de longa latência
- (B) Logaudiometria, imitanciometria e potencial evocado de tronco encefálico
- (C) Tomografia computadorizada com contrastes e avaliação do processamento auditivo
- (D) Teste de Rinne, pesquisa de reflexos e emissões otoacústicas por produto de distorção

QUESTÃO 36

Se for um quadro irreversível com possibilidade de progressão da perda auditiva, indica-se amplificação sonora ao referido caso. Nesse contexto, a melhor indicação é a adaptação de

- (A) implante coclear na orelha esquerda.
- (B) sistema FM sem amplificação.
- (C) aparelho intracanal na orelha direita.
- (D) prótese auditiva ancorada no osso.

QUESTÃO 37

No caso mencionado, se ocorrer um quadro de neurinoma do VIII par de nervos cranianos, o que se espera como resultados nos demais exames audiológicos?

- (A) IRF acima de 60%, ondas I, III e V do PEATE com atraso em bloco, com latências absolutas aumentadas e interlatências adequadas
- (B) IRF acima de 88%, ondas I e III sem amplitude e onda V do PEATE com amplitude e latências adequadas
- (C) IRF abaixo de 60%, onda I com latência adequada, ondas III e V do PEATE com latências aumentadas
- (D) IRF entre 100% e 92%, onda I, III e V do PEATE com latências aumentadas e interpico III e V aumentados

Área livre

QUESTÃO 38

A respeito do resultado da pesquisa de reflexos acústicos do supracitado caso, os resultados esperados são contralateral

- (A) e ipsilateral da orelha direita ausentes, contralateral e ipsilateral da orelha esquerda presentes.
- (B) da orelha direita e ipsilateral da orelha esquerda ausentes, contralateral da orelha esquerda e ipsilateral da orelha direita presentes.
- (C) e ipsilateral da orelha direita presentes, contralateral e ipsilateral da orelha esquerda ausentes.
- (D) da orelha esquerda e ipsilateral da orelha direita ausentes, contralateral da orelha direita e ipsilateral da orelha esquerda presentes.

QUESTÃO 39

A reabilitação vestibular (RV) é indicada para o caso relatado, visto que provavelmente está associada aos achados alterados na orelha interna da orelha esquerda. Acerca desse tema, assinale a alternativa que apresenta os princípios da RV.

- (A) Aumentar a estabilidade do olhar nos movimentos de cabeça, aumentar a força muscular dos membros inferiores, restringir episódios de vertigem, adequar a marcha.
- (B) Ampliar o grau de movimentação da cabeça e do campo visual, melhorar o desempenho em atividades físicas, reduzir sinais neurovegetativos.
- (C) Aumentar a capacidade de movimentação de cabeça, melhorar o equilíbrio estático, diminuir a tontura, melhorar o desempenho de sentar e levantar.
- (D) Ampliar foco visual durante movimentação de cabeça, aumentar estabilidade postural estática e dinâmica, reduzir vertigens, melhorar o desempenho em atividades cotidianas.

QUESTÃO 40

No caso descrito, é necessário investigar a função coclear e retrococlear para definição da conduta. Os achados fidedignos com uma lesão retrococlear são teste

- (A) Fowler indicando recrutamento, IRF menor que 60%.
- (B) *tone decay* acima de 30 dB, logaudiometria com fenômeno de *rollover*.
- (C) SISI acima de 40%, teste *tone decay* abaixo de 30 dB, IRF de 88%.
- (D) de pesquisa de limiar de reflexos com recrutamento objetivo de Metz, IRF de 92%.

Área livre

Caso para responder às questões de 41 a 46.

Um senhor de 85 anos de idade apresentou quadro de acidente vascular encefálico (AVE) há 10 dias. Ao receber alta hospitalar, retornou ao domicílio onde mora sozinho e recebeu visitas esporádicas do único filho que mora a 10 km de distância. Os vizinhos acionaram o atendimento domiciliar, visto que esse senhor estava com dificuldades de locomoção, alimentação e comunicação.

QUESTÃO 41

Esse caso será incluído no Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), vinculado à Rede de Atenção em Saúde (RAS), que possui, entre seus objetivos, a

- (A) redução da demanda para atendimento hospitalar, principalmente para casos agudos.
- (B) redução do tempo de internação de pacientes internados estáveis.
- (C) humanização da atenção à saúde, com recursos de monitorização contínua em domicílio.
- (D) redução da fragmentação do cuidado, com assistência contínua de enfermagem.

QUESTÃO 42

De acordo com o que foi descrito no caso, o paciente poderá apresentar um quadro de afasia que afeta sua expressividade ou sua compreensão acerca do que é dito. No que concerne à reabilitação da comunicação, assinale a alternativa correta.

- (A) A utilização dos efeitos de preditividade com aumento de redundâncias são estratégias que facilitam a compreensão.
- (B) A utilização de gestos ou figuras pode dificultar a produção da fala nos casos de *deficit* de expressividade.
- (C) Associar os estímulos terapêuticos com vivências anteriores provoca confusão nos pacientes sem boa compreensão.
- (D) É importante solicitar enunciados com extensão habitual em pacientes com *deficit* em componentes mais expressivos.

QUESTÃO 43

Observou-se que o paciente do caso citado apresenta boa articulação na contagem de 1 a 10 ou na produção dos dias da semana. Em relação à dispraxia, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente dispráxico tem melhor desempenho em atividades de fala dirigida ou automática.
- (B) A dispraxia está frequentemente associada à alteração do controle neuromuscular.
- (C) O paciente dispráxico apresenta alterações na produção voluntária dos fonemas.
- (D) A dispraxia envolve falhas no planejamento motor, com a mesma origem que a dispraxia e a disartria.

QUESTÃO 44

A paralisia facial pode estar presente no caso descrito, dificultando ainda mais os movimentos para a comunicação oral. Acerca desse aspecto, assinale a alternativa correta.

- (A) A lesão na paralisia facial após o acidente vascular cerebral (AVC) pode ser supranuclear (periférica).
- (B) A fase aguda da paralisia facial é caracterizada por contraturas involuntárias.
- (C) Caracteriza-se por alteração na movimentação facial sem prejuízo da deglutição ou da fala.
- (D) O quadro de flacidez na paralisia facial pode perdurar em razão da falta de reinervação.

QUESTÃO 45

A reabilitação após o acidente vascular encefálico (AVE) do caso citado implica a promoção da saúde, buscando melhorar a qualidade de vida. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) É importante avaliar as habilidades preservadas para focar na aquisição de novas habilidades.
- (B) É necessário compensar as funções preservadas e adaptar as perdas permanentes.
- (C) As questões sociofamiliares devem ser verificadas após o processo de reabilitação.
- (D) É possível planejamento terapêutico protocolar a partir do diagnóstico das sequelas.

QUESTÃO 46

Em pacientes com lesões neurológicas como no caso descrito, as manobras posturais de cabeça são úteis. Acerca de tais manobras, assinale a alternativa correta.

- (A) O posicionamento da cabeça fletida deve estar associado com maior volume de alimento para facilitar a movimentação da valécula.
- (B) A movimentação lateral da cabeça durante a deglutição, tanto para o lado afetado quanto para o bom, é suficiente para reabilitar a deglutição pós acidente vascular encefálico (AVE).
- (C) Quando se movimenta a cabeça para o lado bom, espera-se facilitar o trânsito de alimento pelo lado sem comprometimento e reduzir a retenção laríngea.
- (D) Quando se movimenta a cabeça para o lado comprometido, evita-se a permanência do alimento na região com paralisia ou paresia para redução da retenção faríngea.

QUESTÃO 47

As manobras voluntárias de deglutição utilizam um movimento voluntário associado à deglutição como estratégia de reabilitação. Assinale a alternativa que indica as manobras voluntárias mais utilizadas.

- (A) Deglutição de esforço e manobra de Mendelsohn
- (B) Manobra do som nasal, relação s/z e vibração de ponta de língua
- (C) Deglutição simples e deglutição múltipla
- (D) Manobra de Masako e reflexo de tosse voluntário

QUESTÃO 48

Considerando a reabilitação da disfagia neurológica como no caso relatado, assinale a alternativa correta.

- (A) O procedimento cirúrgico está associado ao processo de reabilitação fonoaudiológica na disfagia neurogênica.
- (B) Manobras posturais de cabeça associadas a manobras de deglutição possuem resultados irrelevantes no treino da alimentação via oral.
- (C) A estimulação sensoriomotora oral visa a maximizar a modulação oral, facilitando a organização e a propulsão do bolo alimentar.
- (D) A reabilitação da deglutição em pacientes neurológicos é um procedimento protocolado no qual todos os pacientes respondem de forma satisfatória.

QUESTÃO 49

Quanto aos procedimentos para avaliação do quadro do caso supracitado, à beira do leito, assinale a alternativa correta.

- (A) A consistência líquida facilita a análise do paciente acamado para avaliação dinâmica da deglutição.
- (B) Para melhor interpretação dos resultados com menor risco para esses casos, a consistência pastosa é a mais indicada.
- (C) A aspiração de alimentos mal mastigados é mais comum na disfagia neurogênica por causa da falta de força muscular e de elementos dentários.
- (D) Antes de avaliar a deglutição por via oral, necessita-se da avaliação do vedamento labial, da inibição da tosse para iniciar a utilização de alimentos.

Caso para responder às questões de 50 a 52.

Uma senhora de 60 anos de idade compareceu ao consultório após tratamento oncológico de cabeça e pescoço. Realizou 10 ciclos de radioterapia e 5 de quimioterapia em seguida. Não precisou de procedimentos cirúrgicos, mas apresenta como sequelas alteração vocal, xerostomia e disfagia, com dificuldade de transição entre a fase oral e a faríngea.

QUESTÃO 50

Em relação a esse caso, a dificuldade de transição entre a fase oral e a faríngea na deglutição condiz com o quadro de

- (A) disartria.
- (B) xerostomia.
- (C) disfonia.
- (D) afasia.

QUESTÃO 51

Assinale a alternativa que apresenta objetivo para reabilitação da fase preparatória da deglutição, conforme descrito no caso citado.

- (A) Aplicar manobras posturais facilitadoras da deglutição.
- (B) Treinar elevação e anteriorização da laringe.
- (C) Encaminhar para limpeza oral e monitoramento odontológico.
- (D) Exercitar maior coaptação glótica e redução da soproidade.

QUESTÃO 52

Para a sequela de alteração vocal no caso relatado, o planejamento terapêutico deve envolver o objetivo de

- (A) promover a elevação da laringe no trato vocal.
- (B) priorizar posteriorização de língua para facilitar sonorização.
- (C) ampliar a coordenação pneumofonoarticulatória.
- (D) executar manobras posturais de deglutição.

QUESTÃO 53

A definição das áreas dos serviços de saúde foi feita considerando o risco potencial para a transmissão de infecções. Essas áreas são classificadas em áreas críticas, semicríticas e não críticas. Quanto a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) São críticas quando se realizam procedimentos de risco na presença de pacientes e da equipe médica.
- (B) Classificam-se como semicríticas quando há circulação de pacientes ou execução de procedimentos com alto risco de transmissão.
- (C) Consideram-se acrílicas quando são áreas de lazer e convivência do hospital, sem execução de procedimentos.
- (D) Classificam-se como não críticas, quando não há circulação de pacientes ou na execução de procedimentos de baixo risco.

QUESTÃO 54

O uso de luvas é obrigatório como equipamento de proteção individual, sempre que houver possibilidade de o profissional ter contato com sangue, saliva, mucosa ou superfície contaminada. Quanto às recomendações para colocação e retirada adequada das luvas, assinale a alternativa correta.

- (A) Calce o par de luvas após higienização das mãos, retire pelo punho a mão enluvada e pela parte interna do punho com os dedos da mão sem luva.
- (B) Calce o par de luvas e estenda até o punho, cobrindo o punho do capote, sem necessidade de higienizar as mãos previamente.
- (C) Retire a luva de uma das mãos enluvadas liberando inicialmente os dedos e depois puxe a outra pelo punho.
- (D) Higienize as mãos previamente, calce o par de luvas e estenda até a altura do punho, deixando o punho do capote por cima da luva.

QUESTÃO 55

Os exemplos a seguir são de palavras escritas por crianças em fase de aquisição da escrita.

- 1) TGAO – elefante AOELOA – rã LIIE – cobra
- 2) ELFT – elefante R – rã CA – cobra
- 3) ELFTE – elefante Ro – rã COBA – cobra
- 4) “que xerinho bom é ece minha mãe mexamou e tice oli so que maravinha é aprimavera”

No que se refere às hipóteses das crianças acerca da escrita, seguindo a teoria de Emília Ferreiro (1985), é correto afirmar que a produção

- (A) 1 exemplifica a garatuja.
- (B) 2 exemplifica a hipótese pré-silábica.
- (C) 3 exemplifica a etapa silábica-alfabética.
- (D) 4 exemplifica uma escrita adquirida com alterações de ortografia.

QUESTÃO 56

Até a puberdade, a laringe de meninos e meninas é semelhante. Durante esse período, a laringe acompanha o crescimento corporal, sendo mais acentuado nos rapazes. Esse fenômeno de desenvolvimento da voz infantil para a voz adulta denomina-se

- (A) muda mosaica.
- (B) muda vocal fisiológica.
- (C) puberdade vocal.
- (D) amadurecimento vocal.

QUESTÃO 57

A disfonia pode ser considerada um agravo ocupacional quando o posto de trabalho é dependente da utilização da voz. Em relação aos cuidados com a voz profissional, assinale a alternativa correta.

- (A) O desaquecimento vocal é tão recomendado quanto o aquecimento vocal.
- (B) Mudanças bruscas de temperatura na ingestão de líquidos é recomendada.
- (C) A hidratação faz bem à saúde geral, mas não influencia a qualidade vocal.
- (D) A tosse é um movimento necessário para manter a higiene vocal.

QUESTÃO 58

A paralisia cerebral (PC) é uma encefalopatia crônica não evolutiva caracterizada por um distúrbio predominantemente motor, não progressivo, mas mutável. Com base na classificação da PC a partir das alterações motoras, assinale a alternativa correta.

- (A) Paralisia espástica apresenta tônus muscular flácido com deformidades de membros frequentes.
- (B) Paralisia extrapiramidal evidencia-se por tônus muscular aumentado com alterações motoras em movimentos voluntários e tetraparesia.
- (C) As paralisias atetoides, coreicas e distônicas possuem o mesmo tipo de lesão com movimentos involuntários característicos.
- (D) A paralisia atáxica é bastante frequente e se caracteriza por incoordenação motora grave de origem cerebelar.

Área livre

QUESTÃO 59

Na paralisia cerebral em crianças, é comum transtornos de articulação da fala e no processo de deglutição. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) A retração ou protrusão da língua limitam a inserção do talher, favorecendo escape do alimento.
- (B) O reflexo tônico de mordida promove estabilidade para captação do alimento na fase oral da deglutição.
- (C) O tônus aumentado ou reduzido das bochechas e dos lábios permite manobras facilitadoras para mastigação.
- (D) Alterações na contração e na elevação do palato mole promovem hiponasalidade, porém sem escape do alimento.

QUESTÃO 60

Nos portadores de paralisia cerebral moderada ou severa, o sintoma disfágico é frequente. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Apesar das dificuldades encontradas, é comum a capacidade de vedação labial, a boa lateralização da língua e sua fixação funcional na papila palatina.
- (B) Há dificuldade de centralização do bolo alimentar, apesar da boa contração de bucinador e movimentação de mandíbula.
- (C) O bolo alimentar progride de forma fragmentada antes de o reflexo de deglutição ser deflagrado, o que aumenta o risco de aspiração.
- (D) Os movimentos de faringe e a adequação da abertura do esfíncter esofágico estão preservados, permitindo fase faríngea sem alterações graves.

QUESTÃO 61

Há uma estreita relação entre a postura e a movimentação global e a dinâmica da deglutição. Quanto à reabilitação de pacientes disfágicos por causa da paralisia cerebral, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando a disfagia é maior na fase oral, a melhor posição de tronco é a reclinada.
- (B) A organização e o controle de posturas estáticas são suficientes para facilitar a deglutição.
- (C) A extensão cervical auxilia na transferência do bolo alimentar e na contração faríngea.
- (D) O padrão extensor global prejudica o tônus oral, mas facilita o vedamento lanríngeo.

QUESTÃO 62

O uso efetivo da linguagem ocorre com a intersecção harmônica dos componentes fonológico, semântico-lexical, morfosintático e pragmático. No que tange à aquisição do sistema fonológico, assinale a alternativa correta.

- (A) A percepção e a produção de fala estão associadas à organização das regras que atribuem os contrastes de língua.
- (B) No período pré-linguístico, a fala da criança se caracteriza por sons percebidos na fala dos adultos.

- (C) A fase de grande expansão do sistema fonológico ocorre entre 1 ano e 1:6 ano de idade, com o fim dos processos fonológicos.
- (D) Os processos fonológicos são processos compensatórios de *deficits* perceptuais durante a aquisição do sistema fonológico da língua.

QUESTÃO 63

A implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) visa a estabelecer prioridades para garantir o melhor atendimento, centrado no usuário. Assinale a alternativa que corresponde a uma prioridade da PNH.

- (A) Redução das filas e do tempo de espera, com base sempre na ordem de chegada.
- (B) Garantia de gestão dos recursos financeiros pelas gerências e secretarias para as unidades.
- (C) Acesso sigiloso e restrito às informações do usuário por seus familiares/acompanhantes.
- (D) Responsabilização dos serviços sobre o território e do profissional por seu paciente.

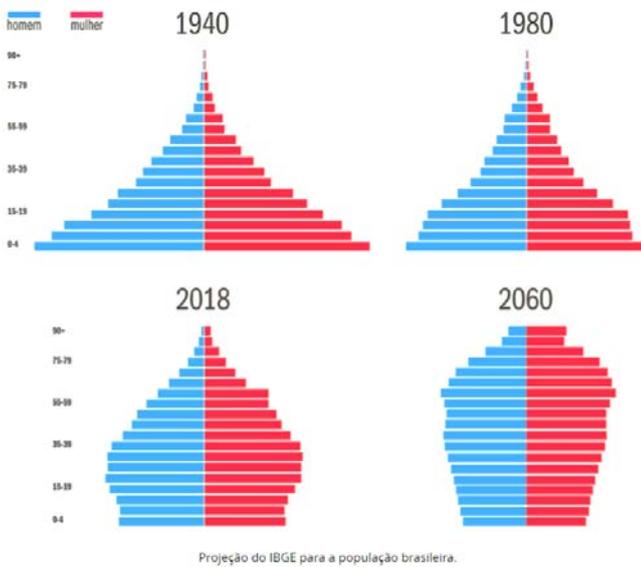
QUESTÃO 64

O fonoaudiólogo educacional favorece o processo de aprendizagem, atuando em cinco eixos principais. Assinale a alternativa que apresenta esses eixos.

- (A) Acolhimento dos pais, avaliação institucional, propostas de ação, implantação e monitoramento.
- (B) Acolhimento dos professores, avaliação situacional, propostas de estratégias, execução e reavaliação.
- (C) Acolhimento das demandas, análise situacional, propostas de estratégias, implantação e monitoramento.
- (D) Acolhimento dos alunos, avaliação institucional, ações, intervenções e verificação posterior.

Área livre

Informações para responder às questões de 65 a 68.



A projeção da divisão etária da população brasileira, do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), conforme demonstrado na figura, indica amplo crescimento da população idosa, representando cerca de 1/4 da população até 2050.

Disponível em: <agenciadenoticias.ibge.gov.br>. Acesso em: 29 nov. 2023, com adaptações.

QUESTÃO 65

A elaboração do projeto terapêutico singular para o público idoso deve ser baseada em uma avaliação global para a identificação das necessidades para otimização das estratégias e dos recursos adotados. As dimensões que **não** podem faltar nessa avaliação são

- (A) situação socioeconômica, atividade laboral pregressa.
- (B) identificação e classificação dos riscos de vida.
- (C) saúde auditiva, visual, motora e sensorial.
- (D) avaliação social, clínica, mental e funcional.

QUESTÃO 66

A estruturação da rede de cuidado ao idoso deve ser fundamentada na estratificação de risco. Com relação à vulnerabilidade do idoso, assinale a alternativa correta.

- (A) A maior parte dos idosos tem quadro de doença crônica limitante.
- (B) Menos de 50% dos idosos apresenta grande dependência funcional.
- (C) Muitos idosos, apesar de vulneráveis, demonstram pouca dependência funcional.
- (D) As doenças crônicas são comuns e estão associadas à maior vulnerabilidade.

Área livre

QUESTÃO 67

O declínio funcional do idoso ocorre frequentemente diante de múltiplos e complexos fatores. Acerca do processo de envelhecimento, assinale a alternativa correta.

- (A) O processo de envelhecimento é uniforme e obedece à escala por faixa etária.
- (B) Em uma faixa etária, é possível verificar sinais de envelhecimento característicos.
- (C) Os problemas de saúde traduzidos em síndromes geriátricas indicam o declínio funcional.
- (D) Pessoas idosas possuem particularidades biopsicossociais semelhantes para cada década.

QUESTÃO 68

Com base na análise relacionada ao crescimento da população idosa, de acordo com a figura, faz-se necessário estudo da reserva cognitiva, capacidade do cérebro adulto de lidar com os efeitos de lesões ou degenerações. No que concerne à reserva cognitiva, assinale a alternativa correta.

- (A) A inteligência é a variável que mais influencia positivamente a preservação de habilidades cognitivas.
- (B) Fatores socioculturais, de estilo de vida e de trabalho influenciam a capacidade de manter ou não a cognição no envelhecimento.
- (C) Fatores como escolaridade e profissão não exercem influência nas respostas comportamentais após lesões cerebrais.
- (D) Fatores genéticos e biológicos explicam comportamentos diversos em pessoas com mesmo tipo de lesão degenerativa.

Caso para responder às questões de 69 a 72.

Uma mulher de 25 anos de idade, estava cozinhando enquanto falava ao celular utilizando a orelha esquerda. De repente, criou-se uma labareda no fogão que se aproximou do rosto, principalmente à esquerda, e atingiu também o celular. O dano da queimadura foi ampliado pela temperatura do celular à esquerda.

QUESTÃO 69

As queimaduras classificam-se quanto à sua profundidade, conforme o comprometimento das camadas da pele. Considerando esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Observou-se queimadura de espessura total na região de lábios, da bochecha e da orelha esquerda.
- (B) Não houve reação sistêmica associada ao eritema, ao edema e à dor causada pela queimadura de nível profundo.
- (C) Ocorreu formação de bolhas, eritema e dor indicando impacto na camada epidérmica.
- (D) Apesar de queimaduras de terceiro grau, espessura total, houve remissão espontânea do quadro.

Área livre

QUESTÃO 70

A respeito da reabilitação e do atendimento fonoaudiológico para o caso citado, assinale a alternativa correta.

- (A) Na fase aguda, desde que não tenha infecções, é possível iniciar a reabilitação.
- (B) Ainda na fase aguda, é possível estimulação da propriocepção intraoral e linguagem.
- (C) Durante o processo de cicatrização, utiliza-se palpação para compor manobras intraorais.
- (D) A manipulação firme pode ser aplicada junto ao músculo profundo para vasodilatação.

QUESTÃO 71

A fonoaudiologia pode colaborar para melhora do referido caso, com condutas tanto na fase aguda quanto na fase de reabilitação. Com relação à atuação fonoaudiológica, assinale a alternativa correta.

- (A) O trabalho de propriocepção e sensibilização orofacial tem efeito mínimo no paciente ainda em unidade de terapia intensiva.
- (B) A atuação fonoaudiológica é focada na adequação estética das estruturas, visto que a função tem pouca resposta.
- (C) Abrir a boca em caso de microstomia garante a funcionalidade das funções estomatognáticas.
- (D) A reinserção social é bastante beneficiada pela redução das cicatrizes e melhora da mímica facial.

QUESTÃO 72

Os tecidos das regiões da boca, das narinas e da pálpebra são frágeis e evidenciam retrações que podem afetar as funções estomatognáticas. Tendo em vista o mencionado caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Observaram-se destruições retráteis de lábios superior e inferior e incontinência bucal.
- (B) É possível observar flacidez nos músculos da face afetados pela queimadura.
- (C) Pode haver inversão da região mucosa com invaginação da mucosa labial.
- (D) Há flacidez e frouxidão cicatricial, sem registro de tração funcional dinâmica.

Caso para responder às questões de 73 a 80.

Um senhor de 75 anos de idade refere perda de audição há mais de 20 anos, quando familiares começaram a reclamar de terem que falar mais alto ou de precisarem repetir as palavras. Mais recentemente, ele vem notando essas dificuldades, começou a ficar incomodado e procurou um serviço de saúde auditiva para avaliação da audição e indicação de aparelho de amplificação sonora individual. Sua adaptação à amplificação não está sendo fácil, e por isso, esse senhor foi encaminhado para treinamento auditivo e orientado quanto às estratégias de comunicação.

QUESTÃO 73

Considerando que, para atendimento desse caso, dispõe-se de treinamento auditivo com tarefas dicóticas, monóticas e dióticas, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a diferença entre essas tarefas.

- (A) Escuta de mais de um som nas duas orelhas alternadamente; escuta de um estímulo em cada orelha; escuta de um estímulo apresentado nas duas orelhas simultaneamente.
- (B) Escuta de um ou mais sons diferentes simultâneos em cada orelha; escuta de um ou mais sons simultâneos na mesma orelha; escuta de um ou mais sons nas duas orelhas juntas.
- (C) Escuta de estímulos diferentes em uma orelha de cada vez; escuta de apenas um estímulo em cada orelha; escuta de estímulos diferentes nas duas orelhas.
- (D) Escuta de um estímulo nas duas orelhas; escuta de dois estímulos em uma orelha; escuta de dois estímulos nas duas orelhas.

QUESTÃO 74

O treinamento auditivo em idosos é embasado na neuroplasticidade, na audibilidade e em exposições à situação de comunicação. No caso citado, o senhor está usando aparelhos auditivos. Quanto ao resultado do treinamento, assinale a alternativa correta.

- (A) Não são esperadas melhoras significativas na comunicação e na adaptação à amplificação.
- (B) O treinamento é desnecessário, visto que uma boa amplificação garante a audibilidade.
- (C) O foco do treinamento está na leitura orofacial, pois a audibilidade não tem boas respostas.
- (D) A neuroplasticidade responde positivamente à estimulação com a correta amplificação.

QUESTÃO 75

Alguns testes de processamento auditivo são menos suscetíveis a perdas periféricas, tais como

- (A) teste de percepção de frequência e duração.
- (B) SSW e localização sonora.
- (C) SSI e memória sequencial verbal.
- (D) teste de atenção sustentada e percepção de fala no ruído.

QUESTÃO 76

O treinamento auditivo indicado no referido caso estimula as habilidades auditivas para auxiliar na adaptação à amplificação, principalmente após um tempo de privação sensorial. Assinale a alternativa que indica habilidades auditivas.

- (A) Memória, atenção sustentada e atenção dirigida.
- (B) Fechamento auditivo e localização sonora.
- (C) Audição com sons degradados e cruzamento auditivo.
- (D) Atenuação interaural e efeito sombra de cabeça.

QUESTÃO 77

No caso supracitado, imagina-se grande esforço auditivo por causa do processo de envelhecimento e degenerações cognitivas associadas à perda auditiva. Para medir o esforço auditiva, são utilizadas métodos fisiológicos como

- (A) potenciais evocados e comportamentais como execução de múltiplas tarefas.
- (B) a imitanciometria e comportamentais como audiometria tonal limar.
- (C) frequência cardíaca e comportamentais como teste de processamento auditivo.
- (D) a pupilometria e comportamentais como execução de dupla tarefa.

QUESTÃO 78

No caso descrito, o senhor foi atendido em um centro de saúde auditiva para identificar a necessidade da utilização de aparelho de amplificação sonora individual (AASI). O período no qual o usuário utiliza o aparelho e se acostuma com a qualidade sonora e com a amplificação denomina-se

- (A) aclimatização auditiva.
- (B) adaptação auditiva.
- (C) verificação auditiva.
- (D) validação auditiva.

QUESTÃO 79

Em pacientes idosos com algum tempo de privação sensorial, como no caso relatado, é importante orientar o usuário e seus familiares quanto às estratégias de comunicação. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Dizer que não compreendeu e solicitar repetição é considerado ineficiente na comunicação.
- (B) Procurar um ambiente mais reservado e escuro traz benefícios à comunicação.
- (C) Indicar o contexto da conversa e utilizar frases curtas e bem articuladas facilita a comunicação.
- (D) Treinar a habilidade de leitura orofacial, sem treinamento auditivo, não auxilia no uso do aparelho de amplificação sonora individual (AASI).

QUESTÃO 80

O senhor do caso mencionado passou por processo de seleção e adaptação do aparelho de amplificação sonora individual (AASI). São etapas desse processo

- (A) avaliação da audição, indicação, verificação das pilhas e validação dos certificados de garantia.
- (B) avaliação da perda auditiva, indicação da necessidade de amplificação e a intervenção terapêutica.
- (C) audiometria e imitanciometria, ganho funcional e de inserção, teste de percepção de fala e questionários.
- (D) avaliação do usuário para indicação do AASI, seleção e verificação da prótese, orientação e validação.

Caso para responder às perguntas de 81 a 84.

Filho de MCO, 37 semanas, nasceu de parto normal, há 12 horas. Está com dificuldades na “pega” para sucção e aguarda resultados de exame para sífilis congênita.

QUESTÃO 81

A triagem auditiva neonatal no Brasil é universal, mas há protocolos diferenciados a depender da presença de indicadores de risco para deficiência auditiva (IRDA). Sobre os indicadores de risco, assinale a alternativa correta.

- (A) A prematuridade e internações em UTI correspondem a IRDA perinatal
- (B) A sífilis é um IRDA para perdas auditivas frequentemente tardias
- (C) Quando a triagem auditiva tem resultado passa, libera-se a família sem outras recomendações.
- (D) Atualmente, a COVID-19 foi incluída à lista de IRDAs

QUESTÃO 82

Sobre o critério passa-falha da triagem auditiva neonatal, assinale a alternativa correta.

- (A) Emissão otoacústica evocada por estímulo transiente com respostas em pelo menos 3 de 4 frequências avaliadas
- (B) Emissão otoacústica evocada por produto de distorção com respostas em todas as frequências acima de 8 dB.
- (C) Emissão otoacústica e potencial evocado auditivo de tronco encefálico com resposta de ao menos 70%
- (D) Potencial evocado auditivo de estado estável com respostas a 35 dB nas frequências avaliadas bilateralmente

QUESTÃO 83

A neuropatia auditiva é um diagnóstico possível em bebês que passaram na triagem auditiva neonatal. Sobre o diagnóstico da neuropatia auditiva em bebês, assinale a alternativa correta.

- (A) As emissões otoacústicas estarão ausentes, assim como o potencial evocado auditivo
- (B) As emissões otoacústicas estarão presentes, assim como o potencial evocado auditivo
- (C) As emissões otoacústicas estarão ausentes e o potencial evocado auditivo presente
- (D) As emissões otoacústicas estarão presentes e o potencial evocado auditivo ausente

Área livre

QUESTÃO 84

Sobre a dificuldade de sucção do caso descrito, assinale a alternativa que indica a recomendação usual

- (A) Para aumentar a possibilidade de “pega”, utiliza-se privação nutricional
- (B) Como o bebê já tem 12 horas, recomenda-se a utilização da mamadeira
- (C) É recomendada a orientação e acompanhamento da mãe para auxiliar na “pega”
- (D) Utiliza-se translactação nesse momento inicial, até que o bebê consiga abrir a boca

QUESTÃO 85

Acerca da deglutição neonatal, assinale a alternativa correta.

- (A) O fechamento velofaríngeo não é eficaz no recém-nascido, mesmo nascido a termo
- (B) A mandíbula está protruída e reduz o espaço para a língua dentro da boca
- (C) A laringe e a epiglote estão elevadas, protegendo as vias aéreas inferiores
- (D) A sucção neonatal não é rítmica, o que dificulta avaliação da deglutição

QUESTÃO 86

A disfagia neonatal é um quadro preocupante no recém-nascido, devido à grande demanda calórica nessa fase, podendo causar rápida perda de peso. Sobre este ponto, assinale a alternativa correta.

- (A) A duração da fase preparatória não tem relação direta com a consistência do alimento
- (B) Na fase preparatória, participam os nervos trigêmeo, facial e hipoglosso
- (C) Na fase oral, o fechamento velofaríngeo é realizado pelos músculos elevado da língua e tensor do palato
- (D) Na fase oral, participam os nervos trigêmeo e os nervos do plexo faríngeo, dentre eles o hipoglosso

QUESTÃO 87

Para a amamentação de um bebê com fissura labiopalatal, o posicionamento do bebê pode facilitar o momento da amamentação. Sobre este aspecto, assinale a alternativa correta.

- (A) A posição horizontal é a mais confortável para a díade mãe-bebê
- (B) A posição tradicional é a melhor e a mais benéfica para o bebê
- (C) A posição invertida do bebê promove melhor vedação labial
- (D) A posição de cavaleiro proporciona maior segurança na deglutição

Área livre

QUESTÃO 88

A tuba auditiva é um canal osteomuscular que comunica a orelha média com a nasofaringe. Alguns fatores tornam a orelha média vulnerável a infecções na primeira infância. Sobre tais fatores, indique a alternativa correta.

- (A) A tuba auditiva está posicionada a um ângulo de 45° em relação ao plano horizontal
- (B) A tuba auditiva é menor no bebê e os músculos imaturos para sua completa vedação
- (C) A tuba auditiva é eficaz apenas para alimentos sólidos nessa fase do desenvolvimento
- (D) A tuba auditiva é mais curta e horizontalizada no bebê, do que no adulto

Caso para responder às questões de 89 a 91.

JBP, 4 anos de idade, apresenta episódios de disfluências gagas e não gagas, a cerca de 5 meses. A família possui outros casos de gagueira na família e procurou avaliação fonoaudiológica para orientação e tratamento.

QUESTÃO 89

São consideradas disfluências gagas as indicadas em qual alternativa?

- (A) Repetição de palavras inteiras e hesitações
- (B) Bloqueios e prolongamentos
- (C) Utilização de pausas e interjeições
- (D) Repetição de sílabas e palavras incompletas

QUESTÃO 90

A gagueira desenvolvimental acomete crianças em fase de aquisição e desenvolvimento de fala e linguagem. Sobre os sinais que indicam risco para a gagueira desenvolvimental estão apresentados na alternativa:

- (A) Velocidade de fala abaixo do esperado, percentual maior de disfluências independente da tipologia
- (B) Famílias conscientes do processo de aquisição de linguagem e da existência de disfluências não gagas
- (C) Disfluências gagas e não gagas dentro do percentual esperado, com velocidade acima do padrão
- (D) Famílias com alta expectativa sobre a fala que se apresenta sem rupturas ou disfluências relevantes

QUESTÃO 91

JBP apresenta um quadro de gagueira infantil. Dessa forma, esperam-se sinais na sua comunicação tais como descritos na alternativa:

- (A) Presença de processos fonológicos como omissão do tap e grupos consonantais
- (B) Déficits de vocabulário e prosódia em relação ao esperado para a idade
- (C) Articulação de fricativas velares e plosivas produzidas por adução glótica
- (D) Voz aguda e hipernasal na produção de palavras como papai, carroça e pipoca

Caso para responder às questões de 92 a 95.

PPL, sexo masculino, 7 anos de idade, apresenta dificuldades na produção do R e do L e a escola solicitou que a família buscasse avaliação com fonoaudiólogo. PPL apresenta história de otites recorrentes nos três primeiros anos de vida e desatenção tanto em casa quanto na escola. A fonoaudióloga avaliou a fala, a linguagem e encaminhou para avaliação auditiva básica e avaliação do processamento auditivo. Na avaliação audiológica básica, PPL apresentou limiares tonais por volta de 15 dB para via aérea em todas as frequências avaliadas e limiares de via óssea acoplados. Nos testes monóticos de baixa redundância, e nos testes temporais da bateria de avaliação do processamento auditivo, PPL apresentou resultados abaixo do valor de referência.

QUESTÃO 92 _____

Para avaliação audiológica de PPL, utilizou-se uma técnica específica de avaliação. Assinale a alternativa correta

- (A) Audiometria de reforço visual
- (B) Audiometria de observação do comportamento auditivo
- (C) Audiometria de tronco encefálico
- (D) Audiometria lúdica condicionada

QUESTÃO 93 _____

Assinale a alternativa que apresenta o laudo audiométrico adequado para PPL, segundo Northern e Downs, 2005.

- (A) Limiares tonais dentro do padrão de normalidade bilateralmente
- (B) Perda auditiva mínima neurossensorial bilateralmente
- (C) Perda auditiva condutiva leve bilateralmente
- (D) Perda auditiva neurossensorial leve bilateralmente

QUESTÃO 94 _____

O laudo da avaliação de processamento auditivo compatível com o quadro de PPL está indicado corretamente na alternativa.

- (A) Atraso no desenvolvimento neuropsicomotor
- (B) Transtorno leve do processamento auditivo
- (C) Atraso no desenvolvimento das habilidades auditivas
- (D) Transtorno específico do processamento auditivo temporal

Área livre

QUESTÃO 95 _____

Quanto à linguagem, assinale a alternativa que apresenta o laudo correspondente ao quadro de PPL.

- (A) Transtorno fonológico
- (B) Transtorno específico de linguagem
- (C) Apraxia de fala
- (D) Transtorno do processamento lexical

QUESTÃO 96 _____

Na disфония infantil, a presença de estridor inspiratório ou expiratório é um sinal relevante. Assinale a alternativa correta.

- (A) Laringe pequena e base de língua alargada
- (B) Utilização de falsete ou voz de cabeça
- (C) Fenda glótica ou presença de sulco
- (D) Estreitamento do trato laríngeo

Caso para responder às questões de 97 a 99.

IHC, 7 anos de idade, sexo masculino, compareceu ao consultório fonoaudiológico com queixas relacionadas à voz, enquadrando-se em caso de disфония infantil. IHC gosta de jogar bola e faz parte do coro infantil da igreja. Sua voz tem trazido grandes desconfortos.

QUESTÃO 97 _____

No caso de IHC, é possível que haja um quadro de mal uso e abuso vocal. Neste caso, espera-se: assinale a alternativa correta

- (A) Nódulos vocais bilaterais
- (B) Sulco vocal
- (C) Paralisia de músculo tireoaritenóideo
- (D) Estenose laríngeo

QUESTÃO 98 _____

Para o caso de IHC, os exercícios vocais mais indicados são: assinale a alternativa correta

- (A) Sons nasais e produção do “P” na inspiração
- (B) Técnica de empuxo e vibração de língua
- (C) Sons fricativos vozeados e “humming”
- (D) Utilização da tosse para coaptação das pregas vocais

Área livre

QUESTÃO 99

A família é uma peça fundamental na reabilitação infantil, visto que é com quem a criança passa a maior parte do tempo. A escola também desempenha papel relevante no tratamento. Na escola, a alternativa que descreve o papel do fonoaudiólogo é:

- (A) O fonoaudiólogo deve avaliar e promover reabilitação individual na escola
- (B) A fonoaudiologia educacional assessora a equipe técnica para planejamento de terapias em grupo
- (C) Preconiza-se execução de triagem de linguagem, fala, audição e motricidade orofacial
- (D) O fonoaudiólogo deve orientar pais de crianças com dificuldade de desenvolvimento indicando a troca de escola

QUESTÃO 100

A comunicação com a criança pode ser afetada pelo quadro de saúde mental dela. Nesse sentido, assinale a alternativa correta.

- (A) É incomum que transtornos como a esquizofrenia, transtorno bipolar ou quadro depressivo levem a dificuldade na fala, leitura e escrita.
- (B) Um dos papéis do fonoaudiólogo na reabilitação de transtornos mentais é melhorar as habilidades comunicativas, promovendo assim uma melhor reinserção social.
- (C) Não há necessidade de adaptação dos materiais e estratégias quando atendemos distintas fases da vida.
- (D) A prioridade nos atendimentos de crianças e adolescentes é medicamentoso.

ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do
fiscal para iniciar a prova.**

Realização

**iades**

Instituto Americano de Desenvolvimento