

## Fonoaudiólogo

11) Em relação à perda auditiva causada por exposição a ruído é incorreto afirmar:

- a) É uma perda auditiva sensorioneural, com comprometimento das células ciliadas da orelha interna;
- b) Quase sempre é bilateral, considerando que exposição ao ruído é simétrica.
- c) **Seu primeiro sinal é um rebaixamento no limiar audiométrico de 2, 3 ou 4Khz.**
- d) O limiar de 8Khz tem que estar melhor que o pior limiar.

12) Sobre a avaliação audiológica infantil considere as afirmativas abaixo:

- I. A frequência da sonda de 226Hz utilizada na maioria dos imitanciómetros pode fornecer resultados falsos devendo-se utilizar, preferencialmente com frequência a sonda de 1000 hz.
- II. Abaixo dos 5 meses as respostas comportamentais permitem determinar o limiar auditivo do bebê, já que as respostas observáveis são reflexas.
- III. A partir dos 2 anos de idade, em geral, é possível condicionar a criança a realizar uma atividade de encaixe cada vez que perceber o estímulo sonoro
- IV. A partir dos 8 meses de idade é possível realização do índice de reconhecimento de fala (IPRF) utilizando ordens simples retiradas do repertório da criança.

Das afirmativas a cima a correta é:

- a) Os itens I e II são verdadeiros.
- b) **Os itens II e IV são falsos.**
- c) Os itens I, III e IV são falsos.
- d) Todas as opções são verdadeiras.

13) As Emissões Otoacústicas (EOA) têm demonstrado utilidade no diagnóstico diferencial das alterações periféricas e centrais, na avaliação da audição da criança, na triagem neonatal e escolar, etc.

A respeito das EOA analise os seguintes itens:

- I. As EOA são pré-neurais.
- II. Não são afetadas pela velocidade do estímulo.
- III. A latência, tempo entre a apresentação do estímulo e a resposta, é inversamente proporcional à frequência.
- IV. A amplitude decresce de maneira linear. O crescimento linear em relação ao estímulo atinge um nível de saturação a partir do qual não haverá influência do nível de intensidade do estímulo.

Das afirmativas a cima a correta é:

- a) Somente os itens I e IV estão corretas.
- b) **Somente a I, II e III estão corretas.**
- c) Somente o item IV está correto.
- d) Todos os itens estão corretos.

14) De acordo com a definição dos tipos de perda auditiva, podemos considerar como incorreta:

- a) Condutiva: quando ocorrem alterações na orelha externa e / ou média que comprometem a transmissão da onda sonora para a orelha interna.
- b) **Neurosensorial coclear: quando ocorrem alterações no nervo auditivo.**
- c) Mista: quando ocorrem alterações tanto na condução como na sensação ( cóclea ou nervo auditivo) do som.
- d) Central: quando ocorrem alterações no caminho do estímulo pela via auditiva ou nas estruturas do lobo temporal.

15) Marque a opção que representa uma afirmativa incorreta sobre a aplicação clínica da Audiometria de Tronco Cerebral:

- a) Testagem da função auditiva em neonatos e em crianças difíceis de serem avaliadas por meio dos procedimentos audiológicos de rotina.
- b) Avaliação da maturação do sistema nervoso central em neonatos.
- c) **Mensuração subjetiva da audição em adultos para fins diagnósticos.**
- d) Avaliação do grau de coma e morte encefálica.

16) Marque a opção que apresenta a classificação correta dos geradores das ondas I, II e IV que compõem o BERA, segundo Moller (1981):

- a) I: porção proximal do Tronco Cerebral do nervo auditivo.
- b) **II: núcleo colar.**
- c) V: colículo inferior.
- d) Nenhuma das opções estão corretas.

17) Sobre a gagueira é incorreto afirmar:

- a) **Geralmente surge na adolescência, no período entre doze e quinze anos de idade.**
- b) A gagueira afeta mais o sexo masculino do que o sexo feminino, numa proporção de 2.3:1 a 3.0:1. Há praticamente três vezes mais homens do que mulheres, entre a população que gagueja.
- c) Os sintomas centrais, ou principais, incluem: três ou mais repetições de sons, sílabas ou parte de palavras; prolongamentos (audíveis ou silenciosos) e bloqueios (em que ocorre a interrupção do fluxo do ar ou pausas tensas).
- d) Os sintomas secundários são: aumento da tensão física; presença de emoções negativas associados à fala; hábitos persistentes e incontrolláveis associados ao ato de falar; contorções faciais; movimentos de braços, de cabeça, ou de mandíbula, entre outros.

18) Considerando o desenvolvimento da leitura e da escrita:

- I. A consciência fonológica é uma competência metalinguística que possibilita o acesso inconsciente ao nível fonológico da fala e a manipulação cognitiva das representações neste nível, que é tanto necessária para a aprendizagem da leitura e da escrita como dela consequente.
- II. O que leva o aprendizado da leitura e da escrita a ser mais difícil é o fato de que a fala, ou a articulação da linguagem oral, é composta de sons isolados, o que torna a representação alfabética uma abstração.
- III. Palavras familiares de alta frequência são reconhecidas visualmente com rápida decodificação fonológica.
- IV. Palavras novas e de baixa frequência, para as quais a criança não desenvolveu representações ortográficas, serão mais dependentes da decodificação fonológica.

Assinale correta :

- a) Todos os itens são verdadeiros.
- b) Os itens I e II são verdadeiros.
- c) Os itens II e III são verdadeiros.
- d) **Os itens III e IV são verdadeiros.**

19) Em relação ao desenvolvimento da linguagem da criança, podemos considerar como correta:

- a) A aquisição do sistema fonológico da língua, inclui as regras fonológicas, mas não inclui o inventário fonético.
- b) A fase de maior expansão do sistema fonológico ocorre entre quatro a seis anos de idade.
- c) **No primeiro ano de vida, o sistema fonológico é considerado pré-linguístico.**
- d) Entre um ano e um ano e seis meses, a criança ainda não adquiriu nenhum vocabulário.

20) Acerca dos distúrbios vocais, qual das alternativas abaixo está incorreta:

- a) Disfonias Funcionais podem ser classificadas em: primária, por uso incorreto da voz; secundária, por inaptações vocais, ou ainda por alterações psicogênicas.
- b) As disfonias orgânicas endocrinológicas podem representar uma manifestação vocal em processos de regulação hormonal fisiológica ou ainda manifestação vocal nos distúrbios hormonais.
- c) As disfonias por refluxo gastroesofágico não apresentam uma manifestação própria, mas sim uma série de alterações vocais e laríngeas que também são comuns em outros quadros.
- d) **Disfonias Organofuncionais são representadas por lesões na laringe, nas quais o comportamento vocal não tem nenhum envolvimento na gênese da alteração.**

21) Ainda sobre os distúrbios vocais, analise os itens referente à disfonia organofuncional:

- I. Os nódulos vocais são lesões de massa, benignas, bilaterais, de característica esbranquiçada ou levemente avermelhada, que se desenvolve na região anterior das pregas vocais, na metade da área de maior vibração glótica.
- II. Os pólipos das pregas vocais são lesões de massa geralmente bilaterais, de configuração exótica a partir da borda livre, podendo ser sésseis ou pediculados, de tamanho e coloração variados.
- III. O edema de Reinke é uma lesão difusa na camada superficial da prega vocal, de coloração rosada, caracterizada por acúmulo de fluido, de modo regular, em algumas regiões da porção membranosa ou em toda ela.
- IV. O granuloma situa-se na região posterior da laringe, sobre a ponta do processo vocal da cartilagem aritenoidea ou ainda mais posteriormente, sobre a própria articulação cricoaritenoidea.

Quais dos itens acima estão corretos:

- a) **Os itens I e IV estão corretos.**
- b) Os itens I, II e III estão corretos.
- c) Os itens II, III e IV estão corretos.
- d) Todos os itens estão corretos.

22) Sobre as fissuras palatinas podemos considerar como afirmativa correta:

- a) O palato mole deve ser avaliado somente em relação a sua morfologia.
- b) **Em geral, nas fissuras pré- forame incisivo, dependendo da extensão, e nas fissuras transforame incisivo são comuns as falhas dentárias na região da fenda, além de alterações dentárias e esqueléticas.**
- c) A presença de úvula bífida não é indicativo de fissura de palato.
- d) A avaliação intra-oral sozinha é suficiente para concluir se ocorre ou não fechamento velofaríngeo.

23) A avaliação da produção da fala, envolvendo os aspectos de ressonância e articulação, é fundamental no diagnóstico e tratamento das alterações de comunicação da fissura palatina. Diante disso, analise as seguintes afirmativas:

- I. As alterações articulatórias características dos casos de fissura labiopalatina e disfunção velofaríngea são os distúrbios compensatórios.
- II. A hipernasalidade é o tipo mais frequente de alteração na ressonância observado em pacientes com fissura labiopalatina.
- III. A repetição de vocábulos e frases também é utilizado para a avaliação da ressonância; porém a fala espontânea não necessita de avaliação.
- IV. O ouvido humano pode ser considerado como um instrumento e a avaliação perceptivo - auditiva como um método direto de avaliação da função velofaríngea.

Quais das afirmativas acima estão corretas:

- a) As afirmativas II e III.
- b) As afirmativas I e III.
- c) As afirmativas II, III e IV.
- d) **As afirmativas I e II.**

24) Sabendo-se que a Afasia tem sido definida como a perda ou deficiência da linguagem provocada por dano cerebral, marque a opção correta:

- a) **A afasia expressiva está presumivelmente associada a lesões envolvendo o centro anterior da linguagem no hemisfério dominante (área de Broca).**
- b) A afasia motora está relacionada principalmente à capacidade de compreender a linguagem.
- c) Na afasia sensorial, a dificuldade de traduzir conceitos falados e sons significativos é a característica mais marcante.
- d) Na afasia receptiva a fala, geralmente, não é fluente e cheia de erros.

25) Sobre as características da Afasia de Broca, marque a opção incorreta:

- a) **Capacidade de repetição preservada.**
- b) Produção de fala é vagarosa, exige esforço.
- c) Compreensão auditiva relativamente mantida.
- d) A fala é agramática e frequentemente telegramática.

26) Analise as afirmativas sobre a Deglutição atípica:

- I. A deglutição atípica não é considerada normal em nenhuma idade, devendo ser detectado os fatores que influenciam no seu aparecimento, como alimentação por mamadeira, má oclusão, hábitos de sucção, etc

- II. Deglutição atípica é a projeção da língua contra as arcadas dentárias ou o pressionamento da língua sobre a face interna dos dentes incisivos, durante o repouso e o ato de engolir
- III. A condição mais encontrada para que ocorra alteração na deglutição é a mordida aberta anterior ou lateral. Frequentemente, a mordida aberta é causada exclusivamente pelo pressionamento da língua durante a deglutição.
- IV. Qualquer fator que contribua para uma posição de língua inadequada, como a respiração oral, tonsilas hipertrofiadas e arco palatino atrésico, pode favorecer a manutenção da deglutição atípica.

Marque a opção correta:

- a) Os itens I e III são verdadeiros.
- b) Os itens II e III são verdadeiros.
- c) **Os itens II e IV são verdadeiros.**
- d) Os itens I, II e IV são verdadeiros.

27) Orientar o paciente em relação ao impacto na voz de determinados hábitos que são sabidamente prejudiciais é fundamental para a prevenção de patologias vocais, principalmente em educadores e usuários da voz profissional.

Marque a opção incorreta:

- a) O ácido hialurônico tem papel importante na absorção do impacto durante a vibração da mucosa, ou seja, quanto maior sua quantidade, menor o risco do indivíduo desenvolver uma lesão de massa por impacto durante a fonação.
- b) **Deve-se orientar o paciente a ingerir “o máximo de líquido que puder”, pois quantidade de água em excesso no organismo não causará nenhum problema as outras funções vitais e proporcionará ao paciente uma melhor eficiência fonatória.**
- c) Mínimas alterações na função da respiração, que são imperceptíveis na população em geral, podem gerar efeitos significantes na voz profissional, causando fadiga vocal, diminuição da extensão vocal, etc.
- d) Orienta-se, também, a higiene vocal no uso não profissional da voz, o que consiste em emissão com qualidade fluida, em intensidade levemente abaixo da habitual e com padrão de articulação definido.

28) São observados distúrbios articulatorios como consequência de alterações neurológicas decorrentes de lesões centrais ou periféricas, distúrbios causados por alterações musculoesqueléticas constitucionais ou orgânicos e, por fim, distúrbios relacionados a aspectos puramente funcionais da produção da fala.

Acerca dos distúrbios articulatorios, analise as afirmativas abaixo:

- I. O paciente com disartria apresenta fraqueza muscular, movimentos motores lentificados, tônus muscular alterado, reflexos anormais, dificuldade de iniciar movimentos para a produção dos sons, porém não apresenta dificuldade para cessar os movimentos já iniciados.
- II. As dispraxias envolvem inabilidade para realizar movimentos voluntários, neste caso os movimentos orais para a produção da fala tendem a ser difíceis, porém precisos.
- III. Dentro dos distúrbios de origem musculoesquelética constitucionais mais comuns estão indivíduos portadores de fissura palatina e os indivíduos que se submeteram a ressecção de cabeça e pescoço.
- IV. Os distúrbios relacionados a aspectos puramente funcionais de produção de fala são denominados desvios fonológicos, sendo caracterizados por dificuldades no domínio dos padrões fonéticos da língua na ausência de alterações orgânicas detectáveis.

Marque a opção correta:

- a) Os itens I, II e IV são verdadeiros.
- b) Os itens I, III e IV são verdadeiros.
- c) Os itens II, III e IV são falsos.
- d) Os itens I, II e III são falsos.

29) Sobre as psicoses infantis, marque a alternativa correta:

- a) Os sujeitos verbais do espectro autístico apresentam menor prejuízo que os não- verbais no uso funcional de objetos e do próprio corpo e nas habilidades sociais, ou seja, em comportamentos que envolvem cognição.
- b) Situações de discurso demonstram que sujeitos do espectro autístico são hábeis em considerar a compreensão dos seus interlocutores e, conseqüentemente, produzem segmentos de fala apropriados quanto a semântica e a sintaxe.
- c) As falhas no desenvolvimento da linguagem da criança pertencente ao espectro autístico se iniciam com a ausência ou grande defasagem na emergência da fala.
- d) Os sujeitos com espectro autístico podem apresentar habilidade na imitação, especialmente na sequência de ações, e alguma inabilidade para a reprodução de ações simples, gestos e expressões faciais.

30) Analise as afirmativas sobre os recém-nascidos de risco para alteração no desenvolvimento:

- I. Os prematuros frequentemente apresentam mobilidade de língua alterada, excursão exagerada da mandíbula, pouco vedamento labial, aumento de bolsas de gordura na região das bochechas e padrão irregular respiratório.
- II. A nutrição parenteral interfere nas possíveis dificuldades de sucção/deglutição e intolerância à alimentação, comumente encontrados em bebês prematuros quando em cuidados intensivos.
- III. Os critérios importantes a serem considerados para o início do trabalho motor oral são: a melhora do quadro clínico (ausência de ajuda respiratória) e o balanço calórico de pelo menos 90cal/kg/dia.
- IV. Os reflexos que tem importância direta no processo de alimentação e que devem ser avaliados nos bebês são: gag, mordida fásica, protrusão de língua, procura, suckling, deglutição, lateralização e reflexo de tosse.

Assinale a alternativa correta:

- a) Os itens II e III estão corretos.
- b) Os itens I e III estão corretos.
- c) Os itens III e IV estão corretos.
- d) Os itens II, III e IV estão corretos.