

FONOAUDIOLOGIA 2011

28/11/2010

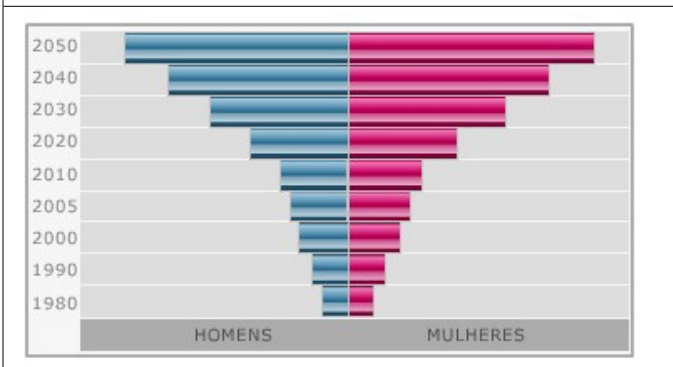
**SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Este caderno consta de 50 questões objetivas, assim distribuídas: 20 questões de conhecimentos comuns e 30 de conhecimentos específicos de Fonoaudiologia.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza, peça ao aplicador de prova para entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apostilas, a qualquer outro material ou a pessoas.
4. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão, observando atentamente a numeração das questões. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento.
6. No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de 4 horas, incluindo o tempo destinado à coleta de impressão digital, às instruções e à transcrição para o Cartão-resposta.
8. AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.

— QUESTÃO 01 —

O Brasil passou por importantes alterações demográficas nas últimas décadas. A esse respeito, analise o gráfico a seguir.

Projeções para a população de 60 anos e mais – Brasil



IBGE, 2008.

Em relação aos desafios para os próximos vinte anos quanto aos serviços de saúde para as faixas etárias abordadas no gráfico, deve-se priorizar a organização de serviços voltados

- (A) às doenças gastrointestinais.
- (B) às doenças infecciosas.
- (C) às doenças crônicas.
- (D) ao uso de drogas.

— QUESTÃO 02 —

A Estratégia de Saúde da Família tem no diagnóstico coletivo de saúde uma importante referência para o planejamento de suas ações e atividades. No diagnóstico coletivo de saúde,

- (A) a listagem dos problemas de saúde da comunidade é etapa fundamental do processo, que deve ser realizada após uma reorientação das atividades do serviço.
- (B) as condições de habitação e saneamento ambiental integram os aspectos ecológicos e sociopolíticos, que são indispensáveis à sua realização.
- (C) as informações em dados secundários podem substituir as entrevistas com pessoas-chave e fundamentar a reorientação das atividades do serviço.
- (D) a consulta às fichas clínicas dos atendimentos é indispensável para a listagem das necessidades de saúde da comunidade e constitui a primeira etapa do processo.

— QUESTÃO 03 —

O conjunto dos Indicadores e Dados Básicos de Saúde (IDB) é resultado do esforço conjunto das diversas instituições envolvidas na produção e análise dos dados, conformando a Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA).

O IDB-2007 definiu como tema do ano *NASCIMENTOS NO BRASIL* "... pois o mesmo é componente de vários índices e coeficientes, além de fundamentar o planejamento de ações na área materno-infantil".

Os nascimentos são utilizados para o cálculo

- (A) do Coeficiente Geral de Mortalidade.
- (B) da Taxa de Crescimento da População.
- (C) da Taxa de Fecundidade Total.
- (D) da Esperança de Vida ao Nascer.

— QUESTÃO 04 —

A legislação nacional definidora de direitos e da proteção das pessoas acometidas de transtorno mental

- (A) determina a necessidade de autorização médica para internação, proibida de acontecer em instituições com características asilares.
- (B) exige a notificação ao Ministério Público nos casos de internação voluntária ou compulsória.
- (C) autoriza a realização de pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos, desde que a família seja previamente comunicada.
- (D) estimula a permanência hospitalar dos pacientes há longo tempo hospitalizados ou para os quais se caracterize situação de grave dependência institucional.

— QUESTÃO 05 —

O conceito "produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no País, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro" refere-se a

- (A) medicamento genérico.
- (B) medicamento de referência.
- (C) medicamento similar.
- (D) medicamento de marca.

— QUESTÃO 06 —

A Estratégia de Saúde da Família (ESF), de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde,

- (A) é a única porta de entrada para o sistema de saúde.
- (B) prescinde, para os portadores de doenças crônicas, de qualquer outro registro para o acesso aos medicamentos de alto custo.
- (C) sugere a relação de uma equipe para cada oito mil habitantes.
- (D) tem papel fundamental na estruturação dos sistemas locais de saúde.

— QUESTÃO 07 —

A economia da saúde vem se desenvolvendo como uma disciplina que integra as teorias econômicas, sociais, clínicas e epidemiológicas e se volta aos conhecimentos relacionados aos bens e serviços de saúde. Nessa perspectiva, o conceito “Avaliação econômica completa, no âmbito da saúde, que compara distintas intervenções de saúde, cujos custos são expressos em unidades monetárias e os efeitos, em unidades clínico-epidemiológicas” refere-se à análise de

- (A) custo-minimização.
- (B) custo-efetividade.
- (C) custo-utilidade.
- (D) custo-benefício.

— QUESTÃO 08 —

O estudo dos fenômenos demográficos é indispensável para o planejamento e organização dos serviços de saúde. Nos anos sessenta do século passado, calculava-se que, mantidos aqueles ritmos de crescimento, o planeta teria em 2050 quase 20 bilhões de habitantes. A revisão de 2004, da Organização das Nações Unidas, estima que a população mundial deverá alcançar 9,2 bilhões de habitantes em 2075 e 9,1 bilhões no final do século 21. Essa mudança radical nas estimativas é explicada

- (A) pelo aumento das taxas de mortalidade.
- (B) pelo baixo acesso à assistência em saúde.
- (C) pela acelerada redução das taxas de fecundidade.
- (D) pelas intensas migrações intercontinentais após a Segunda Guerra Mundial.

— QUESTÃO 09 —

A Constituição Federal e a legislação complementar garantem a participação dos cidadãos no processo de formulação e do controle da execução das políticas de saúde em todos os níveis de governo, desde o federal até o local. A participação nos conselhos de saúde está assim definida:

- (A) usuários = 50% e demais segmentos = 50%.
- (B) usuários, governos e profissionais com 1/3 cada.
- (C) prestadores de serviços = 50%; profissionais = 25% e usuários = 25%.
- (D) 50% de usuários e 50% de trabalhadores.

— QUESTÃO 10 —

Constitui a principal causa de mortalidade em idosos no Brasil:

- (A) diabetes.
- (B) câncer das vias aéreas.
- (C) senilidade.
- (D) doenças cerebrovasculares.

— QUESTÃO 11 —

O conhecimento dos diferentes perfis de morbimortalidade e de acesso aos serviços de saúde é considerado passo fundamental para a definição das estratégias e políticas públicas em saúde. Nessa perspectiva,

- (A) a mortalidade infantil apresenta, no Brasil, tendência de deslocamento para os últimos meses do primeiro ano de vida.
- (B) as populações correm risco igual de adoecerem.
- (C) as desigualdades no acesso aos serviços de saúde apresentam expressão regional.
- (D) as causas de mortalidade infantil no Brasil apresentam a mesma relevância ao longo das últimas décadas.

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 12 —

A Secretaria de Vigilância em Saúde/MS, ao analisar a situação de algumas doenças no Brasil, publicou o texto abaixo.

“Ao analisar a evolução da Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) no Brasil, observa-se uma expansão geográfica. No início da década de 80 foram registrados casos em 20 unidades federadas (UF) e a partir de 2001 todas as UF registraram casos autóctones da doença. No ano de 1994 houve um registro de casos autóctones em 1.861 municípios, o que representa 36,9% dos municípios do País; em 2002 houve uma expansão da doença para 2.302 municípios (41,1%). As regiões Nordeste e Norte vêm contribuindo com o maior número de casos registrados no período (cerca de 36,9% e 36,2% respectivamente), e a região Norte com os coeficientes mais elevados (99,8/100.000 habitantes), seguida das regiões Centro-Oeste (41,8/100.000 habitantes e Nordeste (26,5/100.000 habitantes).”

MS/SVS. Leishmaniose Tegumentar Americana: Situação da doença no Brasil. Disponível em:
<http://portal.saude.gov.br/portal/svs/visualizar_texto.cfm?idtxt=22151>.
Acesso em: 25 out. 2010.

De acordo com o texto, a LTA apresenta, no Brasil, uma situação de

- (A) endemia.
- (B) epidemia.
- (C) surto epidêmico.
- (D) pandemia.

— QUESTÃO 13 —

Inúmeros profissionais caracterizam as violências (Causas Externas/CID10) como uma epidemia contemporânea. Sua magnitude e transcendência ultrapassam os limites dos serviços de saúde, com reflexos em praticamente todas as áreas. Como causa de mortes, têm um maior peso relativo entre

- (A) as crianças.
- (B) os adolescentes.
- (C) os adultos.
- (D) os idosos.

— QUESTÃO 14 —

Em algumas situações, a mortalidade infantil, por vários anos, tem seu maior peso no componente pós-neonatal, quando comparado ao período neonatal. Isso significa que

- (A) as condições insatisfatórias de vida persistem.
- (B) as doenças infecciosas estão praticamente controladas.
- (C) a assistência ao parto é adequada.
- (D) as malformações congênitas superam as pneumonias como causa de morbimortalidade.

— QUESTÃO 15 —

No plano trabalhista, o final da década de 1930 é marcado pela promulgação da nova Constituição, com reforço ao trabalhismo oficial, sindicato único e exigência do pagamento de uma contribuição sindical. Em 1943, é homologada a Consolidação das Leis Trabalhistas (CLT).

No campo da Previdência Social, uma característica que se sobressai é

- (A) a extensão ao trabalhador rural dos benefícios da aposentadoria e assistência à saúde.
- (B) a criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs).
- (C) o início da descentralização dos serviços de saúde.
- (D) o compartilhamento federativo na condução dos orçamentos para a saúde.

— QUESTÃO 16 —

O subfinanciamento da saúde no Brasil é reconhecido como uma das grandes dificuldades para a organização do SUS. Em recente audiência pública da Comissão de Seguridade Social e Família, o ministro da Saúde, José Gomes Temporão, afirmou que "os gastos públicos com saúde no Brasil são mais baixos do que os desejáveis, É evidentemente uma questão de subfinanciamento".

Após a aprovação da Emenda Constitucional 29/2000, os gastos públicos com saúde apresentaram

- (A) maior elevação na esfera federal.
- (B) maior elevação na esfera estadual.
- (C) maior elevação na esfera municipal.
- (D) equivalência de alterações nas três esferas.

— QUESTÃO 17 —

Conhecido como um dos mais importantes indicadores de saúde, o Coeficiente de Mortalidade Infantil

- (A) representa a proporção de óbitos de menores de um ano em relação ao total de óbitos.
- (B) sofre influência das condições do parto, principalmente no componente pós-neonatal.
- (C) é pouco utilizado para as avaliações de desempenho de sistemas de serviços de saúde.
- (D) pode requerer a correção de subnumeração de óbitos para o cálculo direto a partir de dados de sistemas de registro contínuos.

— QUESTÃO 18 —

São doenças que, embora façam parte da lista de notificação compulsória, o fazem em uma situação especial que exige, no Brasil, a notificação compulsória imediata (24 horas). Essas doenças são:

- (A) varicela e herpes.
- (B) sífilis e malária.
- (C) sarampo e leishmaniose.
- (D) botulismo e doença de Chagas aguda.

— QUESTÃO 19 —

Persiste como um importante desafio a completa organização da área de vigilância sanitária para a proteção e promoção de saúde da população. Com uma ampla área de atuação, destaca-se, na vigilância sanitária, a

- (A) responsabilidade estadual no registro de medicamentos.
- (B) atenção a todos os segmentos da cadeia de alimentos.
- (C) atuação em condições de baixa competitividade econômica.
- (D) desvinculação de centros voltados à farmacovigilância.

— QUESTÃO 20 —

Com pouco mais de 20 anos de existência, o Sistema Único de Saúde tem sido capaz de estruturar um sistema público de Saúde de enorme relevância para a população brasileira. A Lei n. 8.080/1990, denominada “Lei Orgânica da Saúde”, define a direção do SUS a ser exercida na esfera estadual

- (A) pelo Conselho Estadual de Saúde.
- (B) pela Secretaria Estadual de Saúde.
- (C) pelo Governo Estadual.
- (D) pela Diretoria Regional de Saúde.

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 21 —

No entendimento de Fernandes in Goldfeld, linguagem é um termo usado, muitas vezes, como sinônimo de língua. Em algumas línguas, como o inglês, por exemplo, há apenas um vocábulo (language) para designar estas duas palavras, o que ocorre também em outras línguas. É necessário, portanto, saber diferenciar bem estes conceitos para, em determinado contexto, estabelecer-se a identificação correta. A língua é uma forma de linguagem. A linguagem, no entanto, não é um tipo de língua. Segundo essa mesma autora, as línguas podem ser de dois tipos:

- (A) orais-auditivas ou espaço-visuais.
- (B) auditivas-visuais ou espaço-orais.
- (C) orais-visuais ou espaço-auditivas.
- (D) auditivas-espaciais ou visuais-orais.

— QUESTÃO 22 —

A união de duas linhas de desenvolvimento provoca o início de uma nova forma de comportamento no desenvolvimento da criança. Segundo Fernandes in Goldfeld, estas linhas são:

- (A) desenvolvimento cognitivo e desenvolvimento do pensamento.
- (B) signo e desenvolvimento linguístico.
- (C) desenvolvimento cognitivo e desenvolvimento linguístico.
- (D) signo e desenvolvimento cognitivo.

— QUESTÃO 23 —

O lobo temporal é constituído, fundamentalmente, de cinco giros temporais. Destes, o mais importante na linguagem é o giro temporal superior (área 22 de Brodmann), que continua, posteriormente, pelo giro supramarginal. A lesão desta área determinará um quadro de

- (A) alexia sem agrafia.
- (B) afasia de Wernicke.
- (C) afasia de Broca.
- (D) alexia com agrafia.

— QUESTÃO 24 —

Segundo Jakubovicz, afasia congênita ocorre na criança entre 0 e 18 meses e refere-se aos distúrbios de

- (A) motricidade oral.
- (B) voz.
- (C) linguagem.
- (D) audição.

— QUESTÃO 25 —

Segundo Machado, nas afasias motoras ou afasias de Broca, o indivíduo é capaz de compreender a linguagem

- (A) falada ou escrita, mas tem dificuldade de se expressar adequadamente.
- (B) visual ou escrita, mas tem dificuldade de se expressar adequadamente.
- (C) falada ou escrita, e se expressa corretamente.
- (D) visual ou escrita, e se expressa corretamente.

— QUESTÃO 26 —

O edema de Reinke ocorre por reação natural do tecido ao trauma fonatório associado ao consumo, por longo tempo, de

- (A) laticínios.
- (B) bebidas geladas.
- (C) alimentos cítricos.
- (D) tabaco.

— QUESTÃO 27 —

A afirmativa de Furkim, “é relativamente tranquila a tarefa de oferecer alimento a um paciente traqueostomizado”, baseia-se no fato de o paciente traqueostomizado ter uma via de acesso fácil, caso haja bloqueio das vias aéreas

- (A) pela sonda de alimentação, e se existir um bom preparo para utilização das técnicas de avaliação oro e nasofaríngea.
- (B) pelo alimento, e se existir um bom preparo para utilização das técnicas de avaliação e aspiração oro e nasofaríngea.
- (C) pelo alimento, e se existir um bom preparo para utilização das técnicas de avaliação e aspiração oro e esofágica.
- (D) pelo alimento, e se existir um bom preparo para utilização das técnicas de avaliação e aspiração nasofaríngea e esofágica.

— QUESTÃO 28 —

Na avaliação e durante as terapias, deve-se observar o comportamento do paciente no que se refere ao estado de alerta, à atenção para a deglutição e para o ato de se alimentar por via oral, sinais como os de fadiga e para comportamentos impulsivos ou ansiogênicos (Baker in Furkim, 1999). Estas alterações podem envolver um sério risco de

- (A) desnutrição.
- (B) lesões laringeas.
- (C) broncoaspiração.
- (D) lesões esofágicas.

— QUESTÃO 29 —

A miastenia gravis ocorre por interferência na transmissão neuromuscular, resultando em

- (A) força característica da doença com fadiga muscular.
- (B) fraqueza característica da doença com fadiga muscular.
- (C) força característica da doença com hipertrofia muscular.
- (D) fraqueza característica da doença com hipertrofia muscular.

— QUESTÃO 30 —

A anencefalia ou meroanencefalia, em que a maior parte do encéfalo e do epicrânio estão ausentes, pode resultar da ação de teratógenos ambientais. Esta grave malformação do encéfalo ocorre devido ao desenvolvimento anormal da porção cefálica do tubo neural, que ocorre por causa do não fechamento do neuroporo rostral. Em que semana de gestação começa a se formar o sistema nervoso central?

- (A) 3ª
- (B) 4ª
- (C) 5ª
- (D) 8ª

— QUESTÃO 31 —

A teoria de Chomsky para a aquisição da linguagem advoga que o indivíduo nasce com capacidades inatas. Isto quer dizer que existem universais cognitivos e linguísticos inerentes a todos os indivíduos e cabe ao meio estimular este potencial já existente. Uma vez ativados, estes universais reconhecem os estímulos apresentados e atuam de modo a desenvolvê-los. Assim, segundo esta teoria,

- (A) o indivíduo nasce com um conhecimento subjacente de uma gramática geral, universal, e o meio vai ativar este conhecimento.
- (B) o indivíduo nasce com um conhecimento subjacente de uma gramática restrita à de sua língua, e o meio vai ativar este conhecimento.
- (C) o indivíduo nasce com uma potencialidade: a capacidade de aprender.
- (D) o indivíduo nasce com uma potencialidade: a capacidade de assimilar.

— QUESTÃO 32 —

O ouvido interno está contido na porção petrosa do osso temporal; constitui-se por uma série de canais e passagens dentro do osso que recebeu o nome de

- (A) meato acústico.
- (B) aqueduto vestibular.
- (C) labirinto membranoso.
- (D) labirinto ósseo.

— QUESTÃO 33 —

Que teste auditivo foi elaborado com base em observações que o autor fez sobre a capacidade de localizar a fonte sonora quando a via óssea é estimulada?

- (A) Teste de Bing.
- (B) Teste de Weber.
- (C) Teste de Rinne.
- (D) Teste de Schwabach.

— QUESTÃO 34 —

A medida da imitância do ouvido médio exige que a membrana timpânica esteja íntegra. Assim, para a sua realização, é indispensável que seja realizada

- (A) lavagem externa da orelha.
- (B) lavagem interna da orelha.
- (C) oroscopia.
- (D) meatoscopia.

— QUESTÃO 35 —

Nódulos vocais, na infância, são lesões de massa de natureza predominantemente edematosa, que podem variar quanto ao tamanho, chegando a ser enormes; são, ainda,

- (A) bilaterais, exofíticas, com localização na região anterior da prega vocal.
- (B) bilaterais, exofíticas, com localização na região posterior da prega vocal.
- (C) unilaterais, exofíticas, com localização na região anterior da prega vocal.
- (D) unilaterais, exofíticas, com localização na região posterior da prega vocal.

— QUESTÃO 36 —

Lesão de aspecto proliferativo, caracterizado por um crescimento benigno de tecido de granulação hipertrófico, coloração esbranquiçada, amarelada ou avermelhada, possuindo forma variável, arredondada, bilobada ou multilobada e com rebordo irregular. Trata-se da definição de

- (A) leucoplasia.
- (B) granuloma.
- (C) pólipos.
- (D) úlcera de contato.

— QUESTÃO 37 —

No entendimento de Bianchini in Marchesan (1998), o sistema estomatognático identifica um conjunto de estruturas, tais como ossos, maxila e mandíbula, articulações, dentes, vários músculos e ligamentos, língua e lábios, espaços orgânicos, mucosa, glândulas, vasos e nervos. Tais estruturas atuam em conjunto, controladas pelo sistema nervoso, realizando as funções estomatognáticas. O objetivo da atuação fonoaudiológica em relação a estas funções é buscar a homeostase do sistema estomatognático, promovendo

- (A) o aumento da massa muscular.
- (B) a redução da massa muscular.
- (C) a estabilidade funcional.
- (D) a rigidez da massa muscular.

— QUESTÃO 38 —

O músculo cricoaritenóideo posterior (CAP) é um músculo par e constitui-se no único músculo abductor das pregas vocais, que permite a respiração e é, por isso, denominado o músculo da vida. O CAP abduz, eleva, alonga e afila a prega vocal. A origem e a inserção desse músculo são, respectivamente,

- (A) lâmina da cartilagem cricóidea – processo muscular da cartilagem aritenóidea.
- (B) cartilagem aritenóidea – cartilagem cricóidea.
- (C) cartilagem tireóidea – cartilagem corniculada.
- (D) cartilagem cuneiforme – processo muscular da cartilagem aritenóidea.

— QUESTÃO 39 —

Há doze pares de nervos cranianos que recebem seus nomes de acordo com sua função, estrutura que inerva ou localização. Qual o par de nervos que, se lesionado, pode produzir diversas reações como perda de sensação e paladar na região posterior da língua, perda unilateral de reflexo nauseoso e desvio da úvula contralateral à lesão, associado à disfagia?

- (A) VII par – facial.
- (B) V par – trigêmeo.
- (C) X par – vago.
- (D) IX par – glossofaríngeo.

— QUESTÃO 40 —

Um dos mais esperados eventos do nascimento é o choro do bebê. Segundo Kant in Behlau, a única espécie que emite som ao nascimento é a espécie humana, e a possibilidade de chorar neste momento indica um certo grau de organização social para a defesa da mãe e da prole. Fisiologicamente, este fato destina-se à desobstrução das vias aéreas, a fim de por em ação um novo padrão respiratório. Nesse momento, a laringe precisa comprovar eficiência nas funções:

- (A) deglutição e respiratória.
- (B) respiratória e protetora.
- (C) protetora e deglutição.
- (D) respiratória e secretora.

— QUESTÃO 41 —

A fenda triangular posterior está restrita à região da área respiratória da laringe, ou seja, à glote cartilaginosa. Esta fenda representa o padrão laríngeo de

- (A) adulto do sexo feminino.
- (B) adulto do sexo masculino.
- (C) adulto do sexo feminino e crianças do sexo feminino.
- (D) adulto do sexo feminino e crianças de ambos os sexos.

— QUESTÃO 42 —

Quanto às disfonias por alterações da muda vocal, a etiologia mais comum é o medo de assumir as responsabilidades da vida adulta, podendo aparecer mais frequentemente em filhos únicos, com um sistema educacional de superproteção e características edipianas. Além desta causa de natureza emocional, podem-se citar outras, funcionais e orgânicas, que são:

- (A) atraso no desenvolvimento hormonal; anomalias congênitas da laringe; uso de alimentos picantes, fumo e álcool.
- (B) paralisia unilateral de prega vocal; granulomas de contato; anomalias congênitas de laringe; uso de alimentos picantes, fumo e álcool.
- (C) desejo de manter uma voz aguda, fator de sucesso e reconhecimento, como nos casos de meninos cantores de corais e grupos musicais; atraso no desenvolvimento hormonal; anomalias congênitas da laringe.
- (D) desejo de manter uma voz aguda, fator de sucesso e reconhecimento, como nos casos de meninos cantores de corais e grupos musicais; granulomas de contato; paralisia unilateral de prega vocal.

— QUESTÃO 43 —

A otite média em crianças portadoras de fissura palatina deve-se principalmente ao funcionamento inadequado da tuba auditiva. A deficiência do funcionamento da tuba auditiva pode ser explicada pelo desenvolvimento inadequado do músculo

- (A) mentoniano.
- (B) masseter.
- (C) tensor do véu palatino.
- (D) platisma.

— QUESTÃO 44 —

Durante a amamentação, a língua do bebê encontra-se

- (A) posteriorizada e com dorso elevado.
- (B) anteriorizada e rebaixada.
- (C) canolada e posteriorizada.
- (D) anteriorizada e canolada

— QUESTÃO 45 —

No bilinguismo, a linguagem materna e a segunda língua do surdo são, respectivamente,

- (A) língua de sinais e língua oral de seu país.
- (B) língua oral de seu país e língua de sinais.
- (C) língua de sinais e língua de sinais.
- (D) língua oral de seu país e língua oral de seu país.

— QUESTÃO 46 —

A disgrafia refere-se à

- (A) dificuldade de realizar cálculos aritméticos.
- (B) letra legível.
- (C) má organização da escrita na página.
- (D) troca de grafemas.

— QUESTÃO 47 —

Na avaliação da alimentação do bebê, usa-se o dedo enluvado embebido em leite (materno) e observam-se:

- (A) sistema motor oral quanto à integridade, funcionalidade, postura dos órgãos fonoarticulatórios e reflexos orais.
- (B) reflexos de moro, cócleo-palpebral e postura dos órgãos fonoarticulatórios.
- (C) sistema motor oral quanto à integridade, funcionalidade e fisiologia do aparelho gastrointestinal.
- (D) nistagmo e postura dos órgãos fonoarticulatórios e reflexos orais.

— QUESTÃO 48 —

A percepção auditiva da fala é a habilidade de receber e interpretar os modelos sonoros da fala. Esta habilidade envolve as seguintes etapas:

- (A) concentração, sensação, discriminação, localização, reconhecimento, percepção, atenção e memória.
- (B) concentração, detecção, discriminação, localização, reconhecimento, compreensão, atenção e memória.
- (C) detecção, sensação, discriminação, localização, reconhecimento, compreensão, atenção e memória.
- (D) detecção, sensação, percepção, localização, reconhecimento, compreensão, atenção e memória.

— QUESTÃO 49 —

A deglutição existe desde a vida intrauterina e tem como função transportar material da cavidade oral para o estômago. A deglutição

- (A) nos prematuros, o modelo sucção/deglutição está eficiente por volta de 28 a 30 semanas de idade gestacional.
- (B) em recém-nascido a termo, quando não desenvolvida completamente (imaturidade transitória), se ajusta ao modelo em duas semanas.
- (C) nas primeiras horas de vida, apresenta-se seguidamente, após o recém-nascido atingir de 40 a 50 sucções contínuas.
- (D) no recém-nascido, quando com alimento, leva-o a buscar uma postura corporal flexora facilitadora e ele faz uso coordenado da musculatura orofaríngea.

— QUESTÃO 50 —

Na laringectomia total, encontra-se a seguinte sequela vocal:

- (A) paralisia de pregas vocais.
- (B) perda da capacidade de se comunicar pela voz laríngea.
- (C) fonação produzida pelas pregas vestibulares.
- (D) constrição anteroposterior acentuada do vestíbulo laríngeo.

— RASCUNHO —