



ÁREA DE FORMAÇÃO 5:
FONOAUDIOLOGIA

Caderno C
MANHÃ

Aplicação: 1.º/6/2008

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo do caderno — Caderno C — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas e no rodapé de cada página numerada deste caderno. Em seguida, verifique se ele contém **cento e vinte itens**, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:
Bondade é a caridade começando em casa.
- 3 Caso o caderno tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores.
- 4 Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 Recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 7 A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 8 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, **uma hora** após o início das provas e poderá levar este caderno de provas somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- 9 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 10 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes do presente caderno ou da folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA (datas prováveis)

- I **2/6/2008**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet – www.cespe.unb.br.
- II **3 e 4/6/2008** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **30/6/2008** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Município de São Luís e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 11 do Edital n.º 1 – SEMAD, de 17/4/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 A expectativa de vida vem crescendo em todo o mundo. Isso faz com que o cuidado com a saúde seja estendido por muitos mais anos, pois não adianta viver se não tivermos qualidade de vida. Dessa forma, aqueles cuidados que, nos meados do século passado, só eram tomados nas primeiras décadas de vida deverão se estender por muito mais tempo.

7 Esses cuidados demandam determinação e um custo financeiro maior ou menor, em função do “desgaste da idade” junto à correção de eventuais patologias preexistentes. Infelizmente, quem não tiver condições de gastar dinheiro com a saúde não conseguirá, de forma ideal, repor as necessidades medicamentosas de que a idade precisa, principalmente se existirem doenças que devem ser controladas paralelamente.

José R. G. da Silva Sá. Internet:
<www.saude.com.br> (com adaptações).

Com relação ao texto acima, julgue os itens que se seguem.

- 1 Infere-se do texto que homens e mulheres só alcançarão a longevidade com qualidade de vida se gastarem mais com a saúde na velhice.
- 2 Quanto à tipologia textual, esse texto caracteriza-se como descritivo, porque expõe as características das ações de quem tem expectativa de vida ampliada.
- 3 Na expressão “em todo o mundo” (l.1-2), mantêm-se a coerência e a correção gramatical, bem como o sentido do texto, se for retirado o artigo “o”.
- 4 Na linha 3, como a conjunção “pois” estabelece uma relação de causa e efeito entre duas orações, ela pode ser substituída por **porque** sem prejuízo para a correção gramatical do período.
- 5 Mantém-se a correção gramatical do período se for inserida uma vírgula imediatamente antes de “se não tivermos” (l.4).
- 6 Por meio do emprego da forma verbal “tivermos” (l.4), o autor insere-se no texto, buscando compartilhar suas idéias com o leitor.
- 7 Depreende-se da organização do texto que a expressão “Esses cuidados” (l.8) refere-se ao conteúdo de todo o parágrafo anterior.
- 8 Mantém-se a correção gramatical do texto ao se substituir a forma verbal “demandam” (l.8) por **demandam por**.
- 9 No trecho “de que a idade precisa” (l.13-14), o emprego da preposição “de” é obrigatório.
- 10 Na linha 14, em razão da idéia de condição introduzida pela conjunção “se”, seria gramaticalmente correto, em lugar da forma verbal indicativa “devem”, o emprego da forma verbal subjuntiva **devam**.

1 O Farmácia Popular do Brasil é um programa do governo federal que busca ampliar o acesso da população aos medicamentos considerados essenciais. O programa atende a toda a população e é dirigido, sobretudo, às pessoas que não têm condições de pagar caro por seu medicamento e, por isso, muitas vezes interrompem o tratamento. Oferece medicamentos que tratam das doenças com maior incidência no país e disponibiliza, também, preservativos masculinos, cuja utilização é importante para a prevenção das doenças sexualmente transmissíveis. Hipertensão, diabetes, úlcera gástrica, depressão, asma, infecções e verminoses são exemplos de doenças para as quais são encontrados medicamentos.

13 O elenco de medicamentos do programa Farmácia Popular do Brasil foi definido mediante critérios epidemiológicos, considerando-se as principais doenças que atingem a população brasileira e cujos tratamentos geram maior impacto no orçamento familiar. Foram eleitos os medicamentos mais eficazes e seguros, indicados para tratar tais doenças. Ou seja, são aqueles que apresentam o melhor resultado e o menor risco para os pacientes.

Internet: <www.portal.saude.gov.br> (com adaptações).

Julgue os itens a seguir, relativos ao texto acima.

- 11 Mantém-se o sentido original do texto se o trecho “aos medicamentos” (l.3) for substituído por **a medicamentos**.
- 12 O sinal indicativo de crase em “às pessoas” (l.4) não pode ser dispensado porque decorre de exigência do verbo ao qual se liga e do emprego do artigo antes de “pessoas”.
- 13 Pelo uso da expressão “muitas vezes interrompem o tratamento” (l.6), infere-se que as pessoas, por não terem como adquirir medicamentos, suspendem definitivamente o seu tratamento.
- 14 O trecho “que tratam das doenças” (l.7) permanece coerente e gramaticalmente correto se for reescrito do seguinte modo: que se trata das doenças.
- 15 Estaria correto o emprego da vírgula logo após “infecções e verminoses” (l.11), que são elementos de uma enumeração.
- 16 De acordo com o texto, o programa Farmácia Popular do Brasil definiu critérios epidemiológicos para a elaboração de uma lista de medicamentos para as principais doenças que acometem os brasileiros.
- 17 Na linha 16, o pronome “que” tem como seu antecedente a expressão “as principais doenças”.
- 18 Seria correta a substituição de “Foram eleitos” (l.18) por **Elegeu-se**.
- 19 O termo “tais” (l.20) refere-se coesivamente a “as principais doenças que atingem a população brasileira” (l.16-17).
- 20 Logo após “indicados para tratar tais doenças” (l.19-20), o ponto pode ser substituído por ponto-e-vírgula, sem prejuízo para a correção gramatical do período, desde que sejam feitas as alterações necessárias na maiusculização.

A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) representou, em termos de sua legislação, uma afirmação política do compromisso do Estado brasileiro para com os direitos de seus cidadãos. Em relação ao arcabouço legal do SUS, julgue os itens seguintes.

- 21 As ações e serviços de saúde foram definidos pela Constituição Federal como de relevância pública, cabendo ao poder público e ao setor privado dispor acerca da sua regulamentação, fiscalização e controle.
- 22 A direção do SUS é exercida no âmbito da União pelo Ministério da Saúde, e, no âmbito dos estados, do Distrito Federal (DF) e dos municípios, pelas respectivas secretarias de saúde ou órgãos equivalentes.
- 23 A Lei n.º 8.080/1990, em consonância com a Constituição Federal, regula em todo o território nacional as ações e serviços de saúde executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas, de direito público ou privado.
- 24 Devem ser observados os princípios éticos e as normas expedidos pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para o funcionamento dos serviços privados de assistência a saúde.
- 25 Segundo mandamento constitucional, o SUS é financiado com recursos do orçamento da seguridade social em 50%, da União em 25% e dos estados em 25%.

No Brasil, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados (conveniados e contratados) que integram o SUS obedecem a princípios organizativos e doutrinários. Acerca desses princípios, julgue os itens a seguir.

- 26 A legislação do SUS determina a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e em todo o território nacional.
- 27 O princípio do acesso universal às ações e aos serviços de saúde no Brasil se traduz na Constituição Federal, quando o texto desta afirma que a saúde é direito de todos e dever do Estado.
- 28 A diretriz da descentralização político-administrativa do SUS contribuiu para o atual grau de municipalização, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde no Brasil.
- 29 O SUS tem direção única em cada esfera de governo, pressupondo a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos estados, do DF e dos municípios na prestação dos serviços de saúde à população.
- 30 De acordo com a Constituição Federal, a saúde deve ser garantida mediante políticas econômicas e sociais que visem à redução do risco de adoecer e morrer da população. Por isso, os recursos financeiros específicos do SUS podem, na esfera municipal, ser aplicados em ações de saneamento básico, incluindo a coleta pública regular do lixo urbano.

Com relação à Lei n.º 8.142/1990, que dispõe acerca da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, julgue os próximos itens.

- 31 O SUS conta, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas de participação da sociedade: comissão intergestora bipartite, consórcio intermunicipal de saúde e conferência de saúde.
- 32 A conferência nacional de saúde, realizada a cada quatro anos com representação de vários segmentos sociais, avalia e altera, se necessário, em caráter permanente e deliberativo, a legislação da saúde no Brasil.
- 33 Para o recebimento de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde, os municípios, os estados e o DF deverão definir nos seus respectivos orçamentos suas contrapartidas de recursos financeiros para a saúde.
- 34 A lei em questão definiu que todos os municípios implantassem, no prazo previsto de dois anos, o plano de carreira, cargos e salários para os trabalhadores do SUS, condicionando a essa exigência o repasse de recursos financeiros da União.
- 35 Segundo a lei em apreço, a representação dos prestadores de serviços nas conferências de saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A disparada de preços dos alimentos fará que os países mais pobres gastem até quatro vezes mais do que no início desta década para importar comida, alerta relatório da FAO, a agência das Nações Unidas para a Agricultura e a Alimentação. Só os gastos com compra de arroz vão subir 40% este ano. A escassez de alimentos fez que o Parlamento Europeu recomendasse a formação de estoques na região. O relator especial da Organização das Nações Unidas (ONU) para o Direito à Alimentação pediu que os investimentos em biocombustíveis e a concessão de subsídios à sua produção sejam congelados para forçar a queda de preços de grãos. A demanda por biocombustíveis vem crescendo como alternativa dos países para enfrentar a subida do petróleo, cujo barril já atingiu a marca de US\$ 130. A alta do combustível fez a Ford anunciar que reduzirá a produção de utilitários esportivos e picapes que consomem muita gasolina. A British Airways deve cortar vôos nos próximos meses para economizar.

O Globo, 23/5/2008, capa (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando os múltiplos aspectos que envolvem o tema nele focalizado, julgue os itens de 36 a 50.

- 36 O caráter global da economia contemporânea propicia, entre outros aspectos, que uma situação de crise tenda a se alastrar, atingindo, com maior ou menor intensidade, as mais diversas regiões do planeta.
- 37 Criada no imediato pós-Segunda Guerra Mundial, a ONU é um organismo multilateral cuja atuação não se restringe às questões diretamente vinculadas à paz e à segurança no mundo, como se pode depreender do texto.

- 38 Infere-se do texto que a atual crise mundial de alimentos espalha seus efeitos negativos sobre o conjunto de países, praticamente sem distinguir o estágio de desenvolvimento econômico de cada um deles.
- 39 Mencionado no texto, o Parlamento Europeu é uma das instituições que compõem a União Européia, considerada a mais bem-sucedida experiência de formação de bloco regional que o mundo contemporâneo conhece.
- 40 A existência de blocos, aproximando países de uma mesma região, é uma das características marcantes da globalização, processo que se explica, entre outras razões, pela acirrada competitividade econômica dos dias atuais.
- 41 O NAFTA, que engloba Estados Unidos da América, Canadá e México, é, até o momento, a única experiência de bloco econômico existente no continente americano, apesar de tentativas de associação verificadas no Cone Sul.
- 42 Apesar de ainda exercer peso significativo na economia mundial, o petróleo já não é mais peça essencial no sistema produtivo contemporâneo, de modo que a elevação do preço do barril pouco interfere nas contas dos diversos países.
- 43 No Brasil, a vitoriosa trajetória da PETROBRAS decorre da capacidade por ela demonstrada de prospecção de petróleo em terra, faltando-lhe, ainda, o domínio da tecnologia que lhe permita a exploração em águas profundas.
- 44 Os biocombustíveis são uma tentativa de substituir o petróleo como fonte de energia, representando ganhos econômicos e ambientais para quem consegue produzi-los, mas encontram dificuldades para a comercialização em face de uma demanda reduzida e em processo de retração.
- 45 O texto menciona dois casos de grandes empresas mundiais que, atuando em ramos distintos de transportes, preocupam-se em adotar medidas que levem à contenção do uso de combustíveis.
- 46 O Brasil dispõe de tecnologia para a produção de biocombustível a partir da cana-de-açúcar, com custos menores que o de seus concorrentes que fazem uso de outras matérias-primas, o que lhe permite antever um potencialmente crescente mercado comprador.
- 47 Em geral, as críticas que se fazem aos biocombustíveis prendem-se ao fato de que sua produção reduz a oferta de alimentos, redução esta que atinge diretamente o Brasil, como reconhece e admite o próprio governo brasileiro.
- 48 Deduz-se do texto que, por ser formada por países relativamente novos, que conquistaram sua independência há poucas décadas, a África deve ser a região a sofrer os menores impactos da crise mundial de alimentos.
- 49 Os notáveis índices de desenvolvimento econômico apresentados pela China, acompanhados da melhoria das condições de vida de larga parcela de sua população, também podem estar contribuindo para o aumento da demanda por alimentos, uma das razões da atual crise no setor.
- 50 Por enquanto, a sugestão de que se tomem medidas preventivas para enfrentar o problema da escassez de alimentos surge entre países pobres, justamente os mais afetados pela crise, enquanto as economias mais poderosas se mantêm apenas na expectativa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

O órgão responsável pela audição é a orelha, também chamada órgão vestibulococlear ou estato-acústico. A maior parte da orelha fica no osso temporal, que se localiza na caixa craniana. Além da função de ouvir, o órgão vestibulococlear também é responsável pelo equilíbrio. A orelha está dividida em três partes: orelha externa, média e interna. Com relação a esse assunto, julgue os itens a seguir.

- 51 O pavilhão auricular possui apenas função estética, não tendo um papel importante na captação da onda sonora, pois ela incide sobre a membrana timpânica, movimentando o sistema tímpano-ossicular para a transmissão do som.
- 52 A tuba auditiva é um canal que estabelece a ligação entre a cavidade timpânica e a nasofaringe. Tem como função manter o equilíbrio das pressões de ar entre a orelha externa e orelha interna.
- 53 A cadeia ossicular está suspensa dentro da orelha média e é constituída por três ossículos: martelo, bigorna e estribo. Os ossículos são mantidos em posição por uma série de ligamentos delgados e por dois músculos.
- 54 Todas as vezes que um fluxo de energia sonora penetra no conduto auditivo externo, provoca uma mudança na posição da membrana timpânica, que passa a vibrar. Esta vibração é transmitida à cadeia ossicular que a transmite, através do estribo, para a janela oval e para os líquidos da orelha interna.

A palavra imitância descreve fenômenos elétricos ou mecânicos relacionados com a impedância, que é a oposição à transmissão de sinais, e a admitância, que é o seu inverso, ou seja, a facilitação à transmissão de sinais. A palavra impedanciometria, utilizada por muitos anos, tem o mesmo significado, mas atualmente os audiólogos preferem a expressão imitanciometria. Com relação a esse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 55 Quando um estímulo sonoro atinge 25 dB acima do limiar mínimo de audição de um indivíduo, ocorre a contração reflexa da musculatura da orelha média.
- 56 Ao contrário da audiometria tonal e da logoaudiometria, que podem ser feitas com ou sem perfuração timpânica, a imitanciometria só pode ser feita em pacientes com membrana timpânica íntegra. O sistema utiliza uma sonda, que é introduzida na orelha do paciente, vedando completamente o meato acústico externo.
- 57 Os reflexos timpânicos ocorrem simultaneamente nas duas orelhas, por isso podem ser produzidos por meio da estimulação do mesmo lado que está sendo testado (reflexos ipsilaterais) ou do lado oposto (reflexos contralaterais).
- 58 Os imitanciômetros, também chamados analisadores da orelha média, possuem duas funções: medir a compliância da orelha média e determinar os limiares dos reflexos timpânicos.
- 59 A imitanciometria não é indicada em crianças abaixo de 1 ano, pois apresentam o conduto auditivo externo muito estreito, o que dificulta a colocação e a vedação do meato.
- 60 A imitanciometria é um teste subjetivo, já que não descreve os valores dos limiares auditivos de forma fidedigna.

O uso adequado do mascaramento é essencial na realização dos testes audiométricos que, por sua vez, são parte integrante da avaliação audiológica. Uma vez que o objetivo da avaliação audiológica é a obtenção de resultados válidos e fidedignos, os fonoaudiólogos devem saber lidar com os vários procedimentos de mascaramento clínico para avaliar cada orelha de forma independente e precisa. Acerca desse assunto, julgue os próximos itens.

- 61 Deve-se sempre utilizar o mascaramento na pesquisa da via aérea.
- 62 Deve-se sempre utilizar o mascaramento na pesquisa da via óssea.
- 63 A utilização do mascaramento é dispensável na logaudiometria.
- 64 O ouvido mascarado é o ouvido contralateral ao que está sendo testado.
- 65 Em pacientes com zumbido evita-se o uso do mascaramento para que o ruído mascarante não seja confundido com o próprio zumbido do paciente.

Exposições inadequadas a ruído ocupacional geram perdas auditivas irreversíveis, pois o impacto do ruído ocasiona alteração na cóclea. As empresas necessitam de um programa de conservação auditiva (PCA) caso seu ambiente esteja com o nível de ruído acima do estipulado pelas normas de segurança. São os objetivos e deveres de um PCA implantado em uma empresa

- 66 a realização de audiometrias admissionais, periódicas e demissionais, monitorando a audição de cada empregado e orientação quanto à necessidade do uso do equipamento de proteção individual.
- 67 redução da responsabilidade da empresa diante das ações trabalhistas que empregados impetram por perda auditiva por meio do monitoramento auditivo do empregado com exames periódicos.
- 68 a prevenção da perda auditiva condutiva devido à exposição ao ruído ocupacional.
- 69 a identificação dos empregados com problemas de ouvido e audição não relacionados com o trabalho, encaminhando-os para adequado diagnóstico e tratamento. A perda auditiva induzida por ruído (PAIR) é a maior preocupação de um PCA implantado em uma empresa.

Com a regulamentação da profissão pela Lei n.º 6.965/1981, a escola passou a ser um espaço de atuação definido legalmente para o profissional da fonoaudiologia. Acerca da atuação do fonoaudiólogo e das importantes atividades desenvolvidas por esse profissional inserido no contexto educacional, julgue os itens subsequentes.

- 70 O fonoaudiólogo deve atuar juntamente com a equipe da instituição, participando dos planejamentos e conselhos de classe e colaborar com sugestões na elaboração dos planejamentos.
- 71 O ponto inicial do trabalho desenvolvido pelo fonoaudiólogo, para elaborar seu planejamento terapêutico em uma escola, consiste em avaliações de leitura e escrita, aplicadas individualmente ou em grupo.
- 72 O trabalho do fonoaudiólogo educacional também objetiva coletar patologias de voz e fala nas crianças da instituição e em alguns casos promover o atendimento fonoaudiológico imediato do aluno na própria instituição.

73 O diagnóstico institucional, realizado pelo fonoaudiólogo educacional, consiste em conhecer as características da instituição local e suas necessidades, a fim de que seja elaborado um projeto condizente com a realidade.

74 No trabalho com os pais e familiares, o fonoaudiólogo educacional promove palestras, orientações, encaminhamentos e reuniões. Apresenta projetos de preservação, prevenção e promoção de saúde das questões relacionadas à comunicação, tanto do corpo discente quanto da equipe da instituição educacional.

75 O objetivo principal das triagens aplicadas pelo fonoaudiólogo educacional na instituição é identificar as características de uma determinada população a fim de que seja elaborado o projeto do trabalho a ser executado.

76 As triagens realizadas pelo fonoaudiólogo educacional, aplicadas individualmente ou em grupo, são consideradas avaliações rápidas onde é colhido um pré-diagnóstico para que um projeto terapêutico seja executado na escola.

Julgue os próximos itens, acerca da atuação do fonoaudiólogo no processo avaliativo da terapia de distúrbio articulatório.

77 A consistência do distúrbio não deve ser levada em consideração tendo-se em vista um prognóstico.

78 As distorções são mais facilmente recuperadas que as substituições e estas que as omissões, conseqüentemente um projeto terapêutico deve ser iniciado pelas distorções.

79 A substituição é o erro articulatório freqüentemente associado com imaturidade e, em geral, prediz severos impedimentos articulatorios, devendo ser trabalhada no final da proposta terapêutica.

80 A detecção de um distúrbio articulatório sempre culmina com a indicação de terapia fonoaudiológica.

81 A articulação defeituosa deve ser analisada levando-se em consideração apenas as trocas por substituição, omissões e as distorções.

A produção dos sons da fala de forma normal necessita de um equilíbrio perfeito da ressonância oronasal, resultante do funcionamento adequado da válvula velofaríngea. Há casos em que isso não acontece, devido a uma disfunção velofaríngea, ou seja, o fechamento do esfíncter velofaríngeo não ocorreu. Acerca das causas e tratamento da patologia do quadro descrito, julgue os itens que se seguem.

82 Quando a causa é funcional, por problemas de aprendizagem, indica-se apenas a fonoterapia.

83 Em indivíduos com palato fissurado, a incompetência velofaríngea pode ocorrer, também, após a cirurgia de palato. Os tratamentos se diferenciam conforme o diagnóstico que é realizado pelo fonoaudiólogo.

84 A incompetência velofaríngea ocorre quando falta tecido para efetuar o fechamento velofaríngeo.

85 A insuficiência velofaríngea ocorre quando existe dificuldade na movimentação dos tecidos, ou seja, os tecidos do esfíncter velofaríngeo não são funcionantes.

86 Quando há tecido, mas este não faz o movimento, é indicada fonoterapia para que se recupere a movimentação do palato e das paredes da faringe. Caso isso não ocorra, é indicado o uso de prótese elevadora.

Julgue os itens seguintes, no que se refere às próteses auditivas e aos modelos habitualmente utilizados pelos pacientes portadores de perdas auditivas.

- 87** As próteses auditivas intracanal apresentam-se em dois modelos, intracanal e microcanal, ocupando apenas o meato acústico externo do usuário.
- 88** O modelo de prótese auditiva retroauricular dispõe seus componentes eletrônicos dentro de uma pequena caixa, em forma de vírgula, que se adapta atrás do pavilhão auricular.
- 89** As próteses auditivas intra-auriculares apresentam todos os seus componentes inseridos dentro do molde auricular do usuário, na área da concha e meato acústico externo.
- 90** As próteses auditivas intra-aurais apresentam todos os seus componentes ocupando parte do meato acústico externo e a concha do pavilhão auricular de forma completa ou incompleta (do tipo concha ou meia-concha).
- 91** Pode-se fazer modificações nos moldes auriculares promovendo alteração na curva de resposta, como ventilação, efeito corneta e controle automático de ganho.

As alterações vocais decorrentes das síndromes do abuso vocal são geralmente flutuantes ou intermitentes e mantêm-se por períodos prolongados. O abuso ou mau uso prolongado da voz podem causar alterações orgânicas secundárias. Julgue os itens que se seguem acerca das alterações orgânicas secundárias mais frequentemente encontradas e as características vocais a ela relacionadas.

- 92** As úlceras e granulomas são as únicas lesões orgânicas localizadas fora da borda livre das pregas vocais, decorrentes de distúrbios funcionais da laringe, ou usualmente associadas a processos inflamatórios extralaringeos ou secundários à entubação endotraqueal prolongada.
- 93** Os cistos epidermóides são as lesões secundárias mais comumente associadas às alterações funcionais da voz e localizam-se em torno da borda livre na junção do terço anterior com o terço médio de ambas as pregas vocais.
- 94** O edema de Reinke é uma lesão de aspecto edematoso e por vezes polipóide. É geralmente bilateral, porém quase sempre assimétrica.
- 95** Os nódulos de pregas vocais apresentam qualidade vocal com características de sopro, aspereza, “quebras vocais” e ataque vocal brusco. Os sintomas vocais nestes casos são fadiga vocal, alterações de *pitch*, alterações ressonantes e extensão dinâmica reduzida.
- 96** A qualidade vocal do edema de Reinke apresenta características de rouquidão, com *pitch* agravado, sonoridade pobre e quebras vocais. Os principais sintomas associados a esse edema são fadiga vocal, alterações ressonantes e extensão vocal reduzida.

Crianças com paralisia cerebral apresentam problemas de comunicação verbal devido às alterações de tônus. Quanto ao tratamento fonoaudiológico prescrito com a finalidade de minimizar ou resolver alguns destes distúrbios, julgue os itens subseqüentes.

- 97** O gelo, que dá informação sensorial local e promove constrição, é utilizado na bateria de exercícios visando à diminuição do tônus muscular.
- 98** O *tapping* é utilizado para diminuição de tônus na região das bochechas.
- 99** O objetivo do trabalho com tônus deve ser o movimento funcional.
- 100** O tônus é pesquisado e avaliado através da observação e da manipulação. Podem ocorrer hipertonía, hipotonía e normotonía.
- 101** O *shaking* é utilizado para aumentar o tônus muscular.

Os hábitos orais de sucção inadequados são padrões de contração muscular aprendidos, alguns deles servindo como fatores etiológicos das maloclusões de caráter muscular, esquelética ou dentária. Acerca desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 102** A avaliação comportamental do desenvolvimento motor oral deve ser realizada a fim de se evidenciar as dificuldades da criança nas situações de mastigação, sucção, deglutição, respiração e postura global.
- 103** O sistema estomatognático pode sofrer disfunções significativas em função da frequência, da intensidade e da duração, observados em hábitos orais de sucção inadequados.
- 104** Fatores emocionais e nutricionais em geral não contribuem para a manifestação de hábitos orais de sucção inadequados.
- 105** Os hábitos orais de sucção inadequados mais freqüentes são: sucção de lábios, sucção de dedos ou objetos. Estes hábitos podem provocar alterações na arcada dentária e na mordida, hipotonía de órgãos fonoarticulatórios, respiração bucal e onicofagia.
- 106** Hábitos orais de sucção inadequados podem causar danos em toda morfologia e função do sistema estomatognático, sendo comumente iniciados e observados na fase de transição da infância para a adolescência.

O ato de deglutir é resultante de um complexo mecanismo neuromotor, cuja absoluta coordenação em cada uma das fases e entre as fases resultará no efetivo transporte do alimento. O termo disfagia é usado no sentido de dificuldade de deglutir. Acerca desse assunto, julgue os itens seguintes.

- 107** O reflexo de deglutição é desencadeado pela úvula, impelindo e comprimindo o bolo alimentar posteriormente, quando este bolo contacta os pilares e o reflexo se inicia.
- 108** O ato da deglutição pode ser dividido em três fases: fase oral propriamente dita, fase faríngea e fase esofágica.
- 109** A etiologia das disfagias orofaríngeas são ou anatômicas (seqüelas de cirurgias, traumas, câncer) ou musculares (distrofia muscular ou mionônica).
- 110** A respiração, a mastigação e a salivação são funções associadas à deglutição.
- 111** A avaliação feita pelo fonoaudiólogo de um paciente disfágico em período de internação hospitalar inicia-se pela investigação do prontuário, onde são colhidas informações médicas, informações junto ao fisioterapeuta e à enfermagem e informações sobre outros exames que auxiliem o fonoaudiólogo sobre possíveis restrições e precauções quanto a dieta e manuseio do paciente.

O choro do recém-nascido anuncia sua chegada a um meio totalmente diferente. Qualquer anormalidade no choro deve sempre despertar atenção e os cuidados necessários, pois representa a possibilidade de uma alteração mais séria, como malformação congênita laríngea, obstrução de vias aéreas, desordem genética ou sistêmica. Em relação a esse assunto, julgue os itens subseqüentes.

- 112** A laringomalácia é a mais comum malformação congênita da laringe observada em recém-nascidos. Caracteriza-se por uma flacidez incomum das estruturas cartilagueas da laringe.
- 113** Paralisia de prega vocal é a segunda anomalia congênita de laringe mais comum em crianças e pode ser uni ou bilateral. O choro rouco e fraco e ocasionalmente a presença de estridor após agitação são os sintomas mais freqüentes, podendo ser observados desde o nascimento.

114 A atresia laríngea caracteriza-se por um espessamento anormal dos tecidos moles da região subglótica e algumas vezes também das pregas vocais, levando à obstrução aérea em recém-nascidos.

115 O cisto laríngeo congênito é uma dilatação sacular do ventrículo laríngeo, que pode envolver, além do ventrículo, outras estruturas supraglóticas. Essa dilatação é preenchida por ar; assim, quando a pressão aérea intralaríngea aumenta, também se expande, causando obstrução respiratória, dispnéia, disfagia e alteração do choro.

116 Na laringocele congênita ocorre oclusão completa da glote por meio de uma membrana espessa. O diagnóstico é feito imediatamente após o nascimento: o recém-nascido apresenta uma tentativa vigorosa e malsucedida de respirar, com dispnéia intensa, obstrução respiratória e cianose crescente.

O Conselho de fonoaudiologia declarou que a atuação do fonoaudiólogo em maternidades pode ocorrer no período pré-natal, no berçário e(ou) alojamento conjunto, na UTI pediátrica e enfermagem pediátrica. Com relação a esse assunto julgue os próximos itens.

117 O fonoaudiólogo acompanha as primeiras mamadas do bebê auxiliando a mãe no preparo do seio e na postura para amamentação que deverá ser a mais confortável e horizontalizada possível para favorecer a retirada do leite pelo bebê.

118 O fonoaudiólogo deverá observar a coordenação entre respiração, sucção e deglutição, se o bebê consegue sugar o seio ou se este se encontra muito inchado, dificultando o movimento de sucção e respiração.

119 O fonoaudiólogo pode dividir seu trabalho na maternidade em três partes: participação nos cursos profiláticos para gestantes, observação e triagem dos bebês de risco e suporte para amamentação natural.

120 Em maternidades, é fundamental, nos contatos com as mães, abordar questões e influências dos hábitos orais, principalmente a utilização de chupeta e mamadeira, e os cuidados com a dentição.

