

---

**Questão 01**

---

Das condições abaixo, aquela que pode ser considerada como causa de deficiência auditiva condutiva é:

- A) trauma acústico
- B) esclerose múltipla
- C) infecção meningea
- D) estenose adquirida

---

**Questão 02**

---

A prevalência é um importante índice epidemiológico para a determinação do estado de saúde de uma comunidade.

Para a obtenção da taxa de prevalência de uma patologia fonoaudiológica, calculamos:

- A)  $\frac{\text{número de indivíduos doentes na população}}{\text{número total da população}}$
- B)  $\frac{\text{número de pessoas sob risco de desenvolver a doença}}{\text{número de indivíduos sadios na população}}$
- C)  $\frac{\text{número de casos presentes na população durante um período específico de tempo}}{\text{número total da população durante esse mesmo período específico de tempo}} \times 100, 1.000 \text{ etc}$
- D)  $\frac{\text{número de casos novos ocorridos na população durante um período específico de tempo}}{\text{número de pessoas sob risco de desenvolver a doença nesse mesmo período}} \times 100, 1.000 \text{ etc}$

---

**Questão 03**

---

Um paciente classe II, que contrai o mento ao deglutir, costuma apresentar como característica principal associada:

- A) interposição lingual
- B) movimento de cabeça
- C) retroversão de lábio inferior
- D) interposição de lábio inferior

---

**Questão 04**

---

Nos casos de laringectomias parciais verticais são utilizadas as mesmas técnicas aplicadas no tratamento da:

- A) disartria hipercinética
- B) disfonia orgânico-funcional
- C) paralisia vocal por abdução
- D) adução de pregas ventriculares

---

**Questão 05**

---

As pequenas e rápidas alterações de frequência e intensidade que ocorrem, principalmente durante o canto, são chamadas:

- A) falsete
- B) vibrato
- C) *vocal fry*
- D) registro basal

---

**Questão 06**

---

A fala egocêntrica, segundo Vygotsky, refere-se à etapa em que a criança apresenta o seguinte comportamento:

- A) considera-se o centro do mundo
- B) utiliza a fala para organizar a atividade
- C) não é capaz de usar a fala socialmente
- D) prefere falar consigo própria a falar com os outros

---

**Questão 07**

---

Segundo Marchesan, as causas mais frequentes da respiração bucal de suplência são obstruções nasais e/ou faríngeas.

As obstruções faríngeas ocorrem com maior frequência em caso de:

- A) fratura
- B) pólipos
- C) desvio de septo
- D) hiperplasia das tonsilas

---

**Questão 08**

---

Os pares de nervos cranianos associados diretamente à produção da fala são:

- A) III, VII, IX, X
- B) III, IX, X, XII
- C) V, VII, X, XII
- D) V, VII, IX, XII

---

**Questão 09**

---

A terapia para apraxia verbal se diferencia das terapias para afasia e disartria, basicamente por:

- A) abordar o discurso de forma global
- B) centrar-se na organização da articulação
- C) focar o trabalho nas técnicas de fonação
- D) estimular os aspectos semântico-pragmáticos da linguagem

---

**Questão 10**

---

Através do analisador coclear, pode-se realizar duas formas de emissões otoacústicas produtos de distorção.

Os gráficos referentes a cada uma dessas formas são:

- A) *stim supress* e entrada/saída
- B) FFT *smoothing* e *stim polarity*
- C) *input/output* e audiococleograma
- D) espectro de amplitude e DP Gram

---

**Questão 11**

---

A terapia fonoaudiológica para pessoas submetidas à cirurgia de correção de insuficiência velofaríngea deve ser iniciada após:

- A) a retirada das pontes
- B) a cessação do edema
- C) a revisão médica dos 6 meses
- D) o término do efeito de anestesia

---

**Questão 12**

---

Um paciente com afecção bilateral grave dos lobos parietais apresenta alteração, fundamentalmente, do seguinte sistema:

- A) lexical
- B) sintático
- C) semântico
- D) morfológico

---

**Questão 13**

---

A gagueira, abordada historicamente por diferentes teóricos, tem como suas três principais correntes:

- A) tônica, clônica e mista
- B) cognitiva, afetiva e neuromotora
- C) fonatória, psicomotora e psíquica
- D) articulatória, emocional e lingüística

---

**Questão 14**

---

Segundo o gerativismo de Noam Chomsky, o dispositivo de aquisição da linguagem necessita da seguinte condição para ser detonado:

- A) exposição aos dados da língua da criança
- B) interação da criança através do *maternalês*
- C) experiência da criança em interação com seu ambiente
- D) interação lingüística de qualidade com outros indivíduos

---

**Questão 15**

---

Na reabilitação do paciente disfônico, o exercício mais adequado para as fendas das regiões anterior e medial da glote membranosa é:

- A) voz salmodiada
- B) fonação sussurrada
- C) ataque vocal brusco
- D) emissão inspiratória

---

**Questão 16**

---

Considere uma queiloplastia com resultado funcional insatisfatório, seja pela demora na intervenção, seja por não se considerar o aspecto funcional da musculatura.

Isto tem como consequência uma dificuldade na emissão de fonemas do tipo:

- A) nasais
- B) glóticos
- C) bilabiais
- D) posteriores

---

**Questão 17**

---

Como aspectos psicomotores fundamentais para a terapia de discalculia, podem ser destacados:

- A) coordenação dinâmica geral, equilíbrio, noção espacial, noção temporal e ritmo
- B) eixo corporal, praxia, coordenação oculomotora, orientação espacial e lateralidade
- C) postura, imitação de gestos, coordenação oculomotora, imagem do corpo e pré-escrita
- D) esquema corporal, lateralidade, estruturação espacial, orientação temporal e pré-escrita

---

**Questão 18**

---

O desenvolvimento da referência objetal em sua fase inicial, ou seja, do primeiro ao quarto/quinto ano de idade, deve ser avaliado, fundamentalmente, com a observação da criança quanto à:

- A) relação com brinquedos e jogos
- B) atuação e manipulação dos objetos
- C) compreensão e utilização das palavras
- D) evolução dos aspectos psicomotores e afetivos

---

**Questão 19**

---

Paciente apresenta aos testes de diapasão: *rinne* negativo, *weber* com lateralização para a orelha pior e teste de *schwabach* prolongado.

Esse resultado é característico da seguinte deficiência:

- A) central
- B) sensorial
- C) funcional
- D) condutiva

---

**Questão 20**

---

Distúrbios vocais decorrentes de afecções neurológicas, como, por exemplo, traumas cranianos ou esclerose lateral amiotrófica, limitam ou impedem a comunicação.

Nesses distúrbios, a terapia de voz tem o objetivo prioritário de:

- A) reduzir a hipernasalidade
- B) diminuir a qualidade vocal instável
- C) maximizar a inteligibilidade da voz
- D) equilibrar a coordenação fono-respiratória

---

**Questão 21**

---

A presença de sulcos longitudinais na língua, normalmente dois ou três, é indicativa da existência de:

- A) mordedura freqüente durante a fala
- B) deglutição indevida com projeção lingual
- C) alteração da língua, relativa à função de articulação
- D) desproporção entre a largura da língua e a largura da cavidade oral

---

**Questão 22**

---

Em reabilitação vocal, os sons a serem utilizados com o objetivo de propiciar uma emissão normotensa e equilibrada em ressonância são classificados como:

- A) plosivos
- B) vibrantes
- C) fricativos
- D) hiperagudos

---

**Questão 23**

---

De acordo com a perspectiva sócio-histórica, a atenção, a percepção e a memória são funções inicialmente naturais, que passam a ser voluntárias.

Este processo ocorre por:

- A) treinamento específico
- B) mediação da linguagem
- C) interferência da escolarização
- D) estimulação psicomotora global

---

**Questão 24**

---

Nos pacientes portadores de deglutição atípica ou adaptada, observamos, primordialmente, a contração do seguinte músculo:

- A) mentalis
- B) masseter
- C) orbicular
- D) bucinador

---

**Questão 25**

---

A Associação Americana de Psiquiatria utiliza os seguintes grupos de sintomas para caracterizar a síndrome autística:

- A) isolamento social e relacional / ausência de fala e linguagem / dificuldade com mudanças
- B) problemas emocionais de origem familiar / alterações gramaticais persistentes / problemas de interação social e relacional
- C) distúrbios sociais e comportamentais / problemas afetivos profundos / presença persistente de atividades repetitivas e metódicas
- D) incapacidade qualitativa na interação social / distúrbios na comunicação e na atividade imaginativa / repertório restrito de atividades e interesses

---

**Questão 26**

---

Na avaliação fonoaudiológica de um bebê, além das investigações como histórico, dados hospitalares e observação de reflexos e padrões motores, torna-se fundamental realizar a palpação com o objetivo principal de:

- A) aferir o padrão respiratório
- B) verificar estruturas intra-orais
- C) determinar o tipo de alimentação
- D) descobrir malformações genéticas

---

**Questão 27**

---

O conceito de consciência fonológica, indispensável à compreensão dos transtornos da língua escrita, é caracterizado como:

- A) inventário mental dos fonemas da língua
- B) transtorno específico das aquisições fonológicas
- C) compreensão da organização fonológica de forma seqüencial
- D) capacidade de reconhecimento de unidades inferiores à palavra

---

**Questão 28**

---

A disfagia em pacientes com miastenia gravis é caracterizada, principalmente, por:

- A) exacerbação dos reflexos de tosse mediante estímulos gustativos
- B) deficiência da mastigação sobretudo para alimentos duros e grandes
- C) redução da função laríngea com sinal de penetração na deglutição de líquidos, principalmente
- D) aumento da latência do reflexo de deglutição por redução dos movimentos de estruturas orais

---

**Questão 29**

---

Segundo o Diagnóstico Estatístico de Transtornos Mentais – D.S.M. IV – o diagnóstico de distúrbio ou transtorno de déficit de atenção baseia-se nos seguintes critérios:

- A) desatenção, impulsividade e hiperatividade
- B) hiperatividade, distração e labilidade emocional
- C) impulsividade, distração, baixo rendimento escolar
- D) desatenção, labilidade emocional e baixo rendimento escolar

---

**Questão 30**

---

A voz esofagiana pode ser trabalhada levando-se o ar ao esôfago a partir de movimentos semelhantes à ação de uma bomba, os quais levam ao reaproveitamento do ar, quer pela pressão da base da língua contra a parede posterior da faringe, quer pela pressão de fonemas plosivos. Este método é denominado:

- A) holandês
- B) mastigatório
- C) inalação de ar
- D) deglutição de ar

---

**Questão 31**

---

Em relação ao Código de Ética do Fonoaudiólogo, é vedada ao profissional a seguinte conduta:

- A) atuar em consultório particular sem o registro definitivo
- B) dar diagnóstico através de meios de comunicação coletiva
- C) utilizar técnicas psicomotoras em quaisquer circunstâncias
- D) participar de equipes de orientação e planejamento escolar

---

**Questão 32**

---

Paciente com dificuldades na extensão vocal apresenta o seguinte laudo em uma videolaringostroboscopia:

Lesão estrutural localizada em camada subepitelial da prega vocal esquerda com diminuição da mobilidade da túnica mucosa.

Este paciente tem como diagnóstico clínico o seguinte tipo de sulco vocal:

- A) bolsa
- B) oculto
- C) estria maior
- D) estria menor

---

**Questão 33**

---

As cúspides do primeiro molar inferior interdigitam-se com distância de um dente ou mais à frente dos incisivos superiores opostos, quando há uma má oclusão do seguinte tipo:

- A) classe I
- B) classe II
- C) classe III
- D) mordida aberta

---

**Questão 34**

---

As características mensuráveis do movimento vibratório do som estão indicadas na seguinte alternativa:

- A) amplitude, fase, tempo, período e frequência
- B) ritmo, frequência, deslocamento, tempo e fase
- C) tempo, ritmo, amplitude, período e deslocamento
- D) deslocamento, amplitude, frequência, período e fase

---

**Questão 35**

---

Paciente do sexo feminino, 37 anos, apresenta o seguinte laudo fonoaudiológico:

Nódulos vocais bilaterais, voz rouco-soprosa e tempos máximos de fonação reduzidos.

Neste caso, seria indicada a utilização de técnicas de reabilitação a partir de sons dos tipos:

- A) doscal e líquido
- B) coronal e surdo
- C) nasal e hiperagudo
- D) vibrante e fricativo

---

**Questão 36**

---

O agramatismo, presente em alguns quadros afásicos, caracteriza-se por uma alteração do tipo:

- A) sintática
- B) semântica
- C) fonológica
- D) pragmática

---

**Questão 37**

---

Observe as características de fala de um paciente:

- consoantes surdas tendem a ficar sonoras;
- consoantes plosivas passam a ser fricativas;
- vogais apresentam rinofonia.

Esse perfil aponta para alterações do tipo:

- A) velofaríngeas
- B) bucofaríngeas
- C) labiopalatinas
- D) laringofaríngeas

---

**Questão 38**

---

Um dos tipos de emissões otoacústicas não é utilizado clinicamente devido à dificuldade de captação e análise que apresenta, além do alto custo de equipamento.

Este tipo recebe a seguinte classificação:

- A) evocada
- B) transitória
- C) espontânea
- D) frequência dependente

---

**Questão 39**

---

A linguagem no paciente com síndrome de Asperger caracteriza-se pela apresentação de alterações do tipo:

- A) morfossintáticas
- B) sintático-semânticas
- C) fonético-fonológicas
- D) semântico-pragmáticas

---

**Questão 40**

---

Um paciente refere dor mediante palpação nos músculos masseter e esternocleidomastóideo. Tal queixa é indicação da presença de:

- A) respiração bucal
- B) deglutição atípica
- C) hábito parafuncional
- D) disfunção temporomandibular

---

**Questão 01**

---

Em um trabalho no berçário, uma equipe de fonoaudiólogos investiga os reflexos, que parecem persistentes em um grupo de bebês, e a função da sucção.

- A) Cite cinco reflexos diretamente relacionados à deglutição, presentes em um recém-nascido a termo, e o período em que cada um deles deve cessar.
- B) Justifique a não utilização de sacarose na avaliação da sucção do bebê.

---

**Questão 02**

---

Mulher, 32 anos, cantora, nega tabagismo e etilismo, queixa de rouquidão há dois meses após laringite aguda. Durante a avaliação do comportamento vocal, a prova de resistência vocal demonstrou perda significativa de qualidade vocal; média dos tempos Máximos de Fonação de 14 segundos; ataque vocal isocrônico, *loudness* adequada; *pitch* grave. Laudo otorrinolaringológico: cisto de pvD.

Indique:

- A) duas justificativas da indicação fonoterápica para este profissional da voz;
- B) três linhas terapêuticas, advindas de filosofias diversas de reabilitação vocal, identificando o foco de cada uma delas.

---

**Questão 03**

---

Um paciente adulto encontra-se internado em uma enfermaria que atende a casos neurológicos. Apresenta lesão cerebelar decorrente de AVC. Em consequência, há um quadro de disfagia instaurado e disartria.

- A) Cite o tipo de disartria esperado e três de suas características.
- B) Indique três objetivos da utilização de técnicas passivas para a reabilitação da disfagia.

---

**Questão 04**

---

Em um ambulatório de pediatria, o fonoaudiólogo é procurado por uma mãe com um filho de 6 anos com dislalia fonética-fonológica e um bebê de um mês e meio com fissura labial unilateral. A mãe questiona sobre o trabalho desenvolvido com seu filho maior, que tem dislalia, uma vez que este passou por dois fonoaudiólogos de linhas diferentes: uma baseada no fonema e outra baseada nos traços fonológicos. Ao mesmo tempo, tem dúvidas quanto à alimentação de seu bebê.

- A) Considerando o questionamento a respeito do tratamento do seu filho mais velho, estabeleça a diferença entre a abordagem baseada somente no fonema e a baseada nos traços fonológicos.
- B) Cite a principal orientação que deve ser dada à mãe de forma a estimular o desenvolvimento adequado das estruturas orofaciais do bebê. Justifique sua resposta.

**Questão 05**

Em um serviço para adolescentes, o setor de fonoaudiologia iniciou um processo de triagem, no qual se deparou com as seguintes situações:

Situação 1:

Dois adolescentes apresentam queixa de fracasso escolar, com características que apontam para dislexia. O primeiro apresenta muita dificuldade na leitura de pseudopalavras. O segundo apresenta dificuldade apenas na leitura de palavras irregulares.

Situação 2:

Dois adolescentes foram submetidos à avaliação audiométrica e à impedanciometria, cujos resultados foram:

