

**MARINHA DO BRASIL**  
**DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA**

*(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO  
DE SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE APOIO À  
SAÚDE / CP-CSM-S/2016)*

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE  
MATERIAL EXTRA**

**FONOAUDIOLOGIA**

- 1) Assinale a opção que apresenta o tumor benigno de laringe mais comum em crianças e que corresponde a segunda maior causa de disfonia na infância.
- (A) Nódulo.
  - (B) Pólipo.
  - (C) Papilomatose.
  - (D) Leucoplasia.
  - (E) Cisto.
- 2) Assinale a opção que apresenta os testes monoaurais de baixa redundância, utilizados na avaliação de processamento auditivo e que avaliam a habilidade de fechamento.
- (A) Fala Filtrada e Fala no Ruído.
  - (B) *Sintetic Sentences Identification* (SSI-MCI) e Fala Filtrada.
  - (C) *Masking Level Difference* e Dicótico de Dígitos.
  - (D) Fala no Ruído e *Pediatrics Speech Inteligibility*(PSI-MCI).
  - (E) *Sintetic Sentences Identification* (SSI-MCI) e Fala no Ruído.
- 3) A tríade clássica, coréia, demência e história genética do tipo autossômica dominante com penetrância de 100%, é observada na doença de
- (A) Huntington.
  - (B) Parkinson.
  - (C) Gilles de La Tourette.
  - (D) Wilson.
  - (E) Alzheimer.
- 4) Assinale a opção que apresenta a disgrafia caracterizada por uma disfunção na elaboração dos movimentos gráficos, com alteração na organização dos movimentos direcionais das letras, que pode estar associada à dificuldades no manuseio de objetos.
- (A) Ideomotora.
  - (B) Ideográfica.
  - (C) Pictórica.
  - (D) Apráxica.
  - (E) Ortográfica.

Prova : Amarela  
Profissão : FONOAUDIOLOGIA

Concurso : CSM-S/16

- 5) Assinale a opção que pode esclarecer a presença da hipernasalidade na avaliação perceptiva-auditiva em um paciente disártrico com eficiente controle velofaríngeo.
- (A) Imprecisão articulatória e velocidade de fala lentificada.
  - (B) Alteração respiratória e redução na adução glótica.
  - (C) Pressão intraoral e subglótica reduzidas.
  - (D) Tensão faríngea e hipertonia da língua.
  - (E) Assimetria facial e hiperventilação.
- 6) Com relação à avaliação acústica da frequência fundamental (F0) nas disfonias, assinale a opção correta.
- (A) Na muda vocal, a F0 está rebaixada.
  - (B) As vozes crepitantes tendem a apresentar F0 aguda.
  - (C) As vozes ásperas apresentam F0 grave.
  - (D) Nas disfonias neurológicas, a F0 tende a ser variável.
  - (E) Nas lesões por edemas difusos, a F0 é elevada.

- 7) Paciente do sexo feminino, 65 anos, realizou avaliação audiológica, na qual obteve os seguintes resultados:

AUDIOMETRIA TONAL LIMINAR- VIA AÉREA

Freq. (HZ)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD (dB)	30	35	30	35	35	40	50	50
OE (dB)	20	20	15	20	25	25	20	25

AUDIOMETRIA TONAL LIMINAR- VIA ÓSSEA

Freq. (HZ)	500	1000	2000	3000	4000
OD (dB)	20	15	20	25	25
OE (dB)	15	20	20	20	20

LOGO-AUDIOMETRIA

LRF (Limiar de reconhecimento de fala) = OD 35 dBNA e OE 20 dBNA

IPRF - (Índice Percentual de Reconhecimento de fala) = OD 96% e OE 100%

TIMPANOMETRIA - curva tipo B na OD e curva tipo A na OE

REFLEXO ACÚSTICO

IPSILATERAL

Freq. (HZ)	500	1000	2000	4000
OD (dB)	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente
OE (dB)	85	90	95	100

CONTRALATERAL

Freq. (HZ)	500	1000	2000	4000
OD (dB)	80	90	90	95
OE (dB)	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente

Com relação aos resultados dos exames dessa paciente, marque V (verdadeiro) ou F (falso) e, a seguir, assinale a opção correta.

- ( ) Os achados audiológicos são inconclusivos e inconsistentes.
- ( ) A paciente apresenta perda auditiva de grau leve a moderado na orelha direita.
- ( ) O índice de reconhecimento de fala está alterado.
- ( ) A curva audiométrica da orelha esquerda é ascendente.
- ( ) Perfil audiológico compatível com otite serosa à direita.

- (A) (V) (F) (F) (V) (V)
- (B) (F) (V) (F) (F) (V)
- (C) (V) (V) (F) (V) (F)
- (D) (F) (F) (V) (F) (F)
- (E) (V) (F) (F) (V) (F)

- 8) Segundo Capellini, Germano e Pádula (2010), in Capellini Germano e Cunha (2010), são características cognitivo-linguísticas de dislexia do desenvolvimento, EXCETO:
- (A) dificuldade para realizar atividades matemáticas que envolvam leitura prévia.
  - (B) dificuldade na linguagem em sua modalidade escrita no período escolar.
  - (C) déficit na função expressiva e alteração no processamento de informações auditivas e visuais.
  - (D) habilidade narrativa e comprometida.
  - (E) histórico anterior de atraso no desenvolvimento da fala e da linguagem.
- 9) Segundo Mônica Medeiros de Brito, in Rocha (2007), as estratégias de reparação usadas pela pessoa que gagueja têm o objetivo de superar a falha no programa motor. Sendo assim, assinale a opção que apresenta uma estratégia aparente de reparação.
- (A) Revisão.
  - (B) Substituição.
  - (C) Pausa silenciosa.
  - (D) Repetição.
  - (E) Pausa plena.
- 10) Assinale a opção que apresenta o músculo intrínseco da laringe abductor das pregas vocais.
- (A) Cricoaritenóideo posterior.
  - (B) Interaritenóideo.
  - (C) Tireoaritenóideo.
  - (D) Cricotireóideo.
  - (E) Cricoaritenóideo lateral.
- 11) Como se denomina a fase da deglutição em que ocorrem a captação, a qualificação, o preparo, o posicionamento e a ejeção do bolo alimentar?
- (A) Antecipatória.
  - (B) Faríngea.
  - (C) Cognitiva da deglutição.
  - (D) Oral.
  - (E) Esofágica.

Prova : Amarela  
Profissão : FONOAUDIOLOGIA

Concurso : CSM-S/16

- 12) A avaliação motora dos nervos cranianos, bem como os achados fonoaudiológicos associados às alterações dos mesmos são de fundamental importância para o estabelecimento dos objetivos e estratégias de reabilitação. Sendo assim, correlacione o nervo craniano à sua respectiva avaliação direta, na função de comunicação, e, a seguir, assinale a opção correta.

NERVOS CRANIANOS	AVALIAÇÃO FUNCIONAL DIRETA
I - Trígêmeo	( ) Hipernasalidade, escape nasal e falta de pressão oral, com imprecisão articulatória.
II - Facial	( ) Incontinência oral de saliva e imprecisão articulatória (fraqueza nos sons plosivos e distorção de vogais).
III- Vago, ramo faríngeo	( ) Sons agudos e falsete.
IV - Vago, nervo laríngeo superior	( ) Imprecisão articulatória e qualidade vocal pastosa.
V - Vago, nervo laríngeo recorrente	( ) Qualidade vocal rouca, soprosa, diplofônica e Tempos Máximos Fonatórios curtos.
VI - Hipoglosso	( ) Desvios e fraqueza muscular durante a mastigação e fonoarticulação.

(A) (II) (III) (IV) (V) (VI) (I)  
(B) (III) (II) (V) (IV) (VI) (I)  
(C) (I) (IV) (V) (VI) (III) (II)  
(D) (I) (V) (IV) (VI) (III) (II)  
(E) (III) (II) (IV) (VI) (V) (I)

- 13) Com relação aos movimentos mandibulares na ação da mastigação, assinale a opção que corresponde ao principal músculo abaixador da mandíbula.

- (A) Masséter.  
(B) Temporal.  
(C) Pterigóideo medial.  
(D) Supra-hióideos.  
(E) Pterigóideo lateral.

Prova : Amarela  
Profissão : FONOAUDIOLOGIA

Concurso : CSM-S/16

- 14) Considera-se objetivo do programa de intervenção vocal para idosos, EXCETO:
- (A) aumentar a massa muscular.
  - (B) minimizar o esforço vocal.
  - (C) melhorar o ajuste laríngeo.
  - (D) aprimorar a coordenação fonorespiratória.
  - (E) reduzir comportamentos laríngeos compensatórios.
- 15) Com relação ao Distúrbio Específico de Linguagem (DEL), é correto afirmar que
- (A) a alteração na linguagem impacta apenas o início do desenvolvimento e não afeta o aprendizado.
  - (B) pode ser diagnosticado na presença de algum fator desencadeante aos 3 anos de idade.
  - (C) pode estar associado a falhas na memória operacional fonológica.
  - (D) o QI mínimo está em torno de 65 e a linguagem receptiva encontra-se normal.
  - (E) as manifestações na linguagem são decorrentes de fatores ambientais.
- 16) Assinale a opção que NÃO corresponde às aplicações clínicas das emissões otoacústicas evocadas (EOA).
- (A) Triagem auditiva neonatal.
  - (B) Acompanhamento de perda auditiva induzida por ruído.
  - (C) Diagnóstico de neuropatia auditiva.
  - (D) Monitoramento da função coclear.
  - (E) Diagnóstico de perda auditiva condutiva.

- 17) Com relação ao Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE), é correto afirmar que
- (A) deve ser realizado apenas nos recém-nascidos que falharam na triagem com emissões otoacústicas.
  - (B) é uma série de eventos elétricos representados por três picos positivos (PI,PIII e PV).
  - (C) independe da sincronia e da velocidade de despolarização das fibras auditivas mielinizadas do tronco encefálico.
  - (D) como estímulo, pode-se utilizar cliques, cuja relação com os limiares tonais se situa entre 500 e 4000Hz.
  - (E) permite estimular o sistema auditivo por via aérea e via óssea o que auxilia no diagnóstico de perdas condutivas e mistas.
- 18) Assinale a opção que apresenta, na ordem em que ocorrem, as etapas do processo da mastigação.
- (A) Incisão, pulverização e trituração.
  - (B) Pulverização, trituração e incisão.
  - (C) Incisão, trituração e pulverização.
  - (D) Pulverização, incisão e trituração.
  - (E) Trituração, incisão e pulverização.
- 19) Assinale a opção que apresenta o modelo de aparelho de amplificação sonora individual (AASI) cuja adaptação na população infantil é considerado inviável.
- (A) Retroauricular.
  - (B) Minirretroauricular.
  - (C) Intra-aural.
  - (D) Implante coclear.
  - (E) Implante de orelha média.

20) Durante a realização dos testes logoaudiométricos pode ocorrer o fenômeno do *rollover*, momento em que se obtém o

- (A) limiar de detecção de voz (LDV) em intensidade elevada.
- (B) limiar de detecção de voz (LDV) em intensidade reduzida.
- (C) limiar de reconhecimento de fala (LRF) em intensidade reduzida.
- (D) índice percentual de reconhecimento de fala (IPRF) em intensidade reduzida.
- (E) índice percentual de reconhecimento de fala (IPRF) em intensidade elevada.

21) Analise as informações a seguir.

Criança do sexo masculino, 4 anos, encaminhada para avaliação fonoaudiológica com relato de atraso na aquisição da linguagem. Durante a avaliação inicial, foi observada a presença de movimentos repetitivos com as mãos (balanceio), resistência ao contato físico e choro exacerbado. Na audiometria de observação comportamental, evidenciou presença de Reflexo Cócleo Palpebral, discreta reação à voz em campo livre, ausência de respostas às ordens verbais simples, localização direta e indireta para todas as direções. A imitanciometria revelou curva tipo A em ambas as orelhas. As emissões otoacústicas transientes e produto de distorção estavam presentes em ambas as orelhas. Linguagem expressiva restrita às palavras "papa" e "mama".

De acordo com as respostas observadas acima, pode-se afirmar que o quadro apresentado pela criança sugere

- (A) necessidade de avaliação multiprofissional.
- (B) necessidade de implante coclear.
- (C) perda auditiva condutiva.
- (D) necessidade de prótese implantável de orelha média.
- (E) perda auditiva mista.

- 22) Como é denominada a síndrome hiperkinética, caracterizada por movimentos involuntários rápidos e aleatórios, que pode acometer as extremidades, a face e o tronco, que está associada à hipotonia muscular e à impersistência motora, e que pode apresentar disartria e disfagia?
- (A) Dystonia.
  - (B) Mioclonia.
  - (C) Tremor.
  - (D) Coreia.
  - (E) Tiques.
- 23) Assinale a opção que apresenta o tipo de afasia fluente que causa prejuízo ao acesso lexical e que é caracterizado por alterações semânticas, como as parafasias semânticas e perífrases.
- (A) Transcortical motora.
  - (B) De condução.
  - (C) Anômica.
  - (D) Global.
  - (E) De Broca.

24) Analise as afirmativas abaixo com relação às medidas de imitância acústica.

- I - São objetivas, de administração fácil e rápida.
- II - Permitem identificar precocemente alterações da cavidade timpânica e da tuba auditiva em crianças.
- III- As curvas timpanométricas realizadas em bebês nem sempre permitem avaliar com eficácia e precisão as condições de orelha média e de transmissão sonora pelo sistema tímpano-ossicular.
- IV - A pesquisa do reflexo acústico-estapediano auxilia no diagnóstico clínico, indicando integridade das vias auditivas, alterações de orelha média em sua aferência e perdas auditivas cocleares em sua eferência.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- (E) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

25) Assinale a opção que apresenta a área cerebral responsável pelo processamento sintático da linguagem.

- (A) Giro fusiforme.
- (B) Junção temporo-parieto-occipital.
- (C) Giro temporal superior mesial direito.
- (D) Região parietal anterior.
- (E) Córtex frontal inferior esquerdo.

- 26) Como é chamada a síndrome que é considerada uma das mais importantes etiologias dos distúrbios de comunicação de origem genética e que é a segunda causa de deficiência mental conhecida, cujo fenótipo é caracterizado por orelhas grandes e evertidas, frontal proeminente, prognatismo e macrorquidismo?
- (A) William Beuren.
  - (B) Cromossomo X Frágil.
  - (C) Prader-Willi.
  - (D) Trissomia do cromossomo 21.
  - (E) Gilles de La Tourette.
- 27) Paciente do sexo masculino, 47 anos, comparece ao ambulatório de fonoaudiologia para avaliação, queixando-se de dificuldades na fala. Laudos de exames de tomografia computadorizada e ressonância magnética revelam a ocorrência de Acidente Vascular Cerebral Isquêmico em lobo frontal. Durante a avaliação fonoaudiológica, foram observados: erros de articulação, principalmente com consoantes e fonemas palatais e dentais; perda da capacidade de organizar o posicionamento da musculatura da fala; e incapacidade de sequencializar os movimentos na produção espontânea e em sequência dos fonemas. Salienta-se que, nos movimentos automáticos, não apresentou fraqueza, lentidão significativa ou incoordenação dos músculos orofaciais, entretanto, durante a leitura, foi observada uma tendência à reincidência de erros. É correto afirmar que o quadro relatado apresenta um caso de
- (A) apraxia de fala.
  - (B) disartria.
  - (C) disartrofonía.
  - (D) afasia motora.
  - (E) disfluência neurológica.
- 28) Com relação ao sistema auditivo central, é correto afirmar que a única estrutura do tronco cerebral com informação auditiva ipsilateral é o
- (A) complexo olivar superior.
  - (B) núcleo coclear.
  - (C) lemnisco lateral.
  - (D) geniculado medial.
  - (E) colículo inferior.

Prova : Amarela  
Profissão : FONOAUDIOLOGIA

Concurso : CSM-S/16

- 29) Assinale a opção que apresenta a atividade fonoaudiológica que pode ser realizada em um programa de saúde escolar.
- (A) Terapia da leitura e da escrita de escolares.
  - (B) Reabilitação da produção fonoarticulatória dos professores.
  - (C) Sensibilização de pais e professores no que se refere aos aspectos relacionados à voz, à fala, à audição, à fluência, à leitura e à escrita.
  - (D) Observação e intervenção terapêutica nos aspectos patológicos vocais das crianças.
  - (E) Reabilitação da comunicação oral dos alunos.
- 30) Assinale a opção correta com relação à atuação fonoaudiológica em unidade de terapia intensiva (UTI) neonatal.
- (A) A anquiloglossia é um dos fatores de risco mais frequentes nas unidades de terapia intensiva (UTI) neonatais.
  - (B) A coordenação da sucção-deglutição com o líquido amniótico inicia-se entre a 22<sup>a</sup> e 30<sup>a</sup> semana de desenvolvimento intrauterino. Essa fase deve ser considerada para o início da alimentação por via oral.
  - (C) Para uma manipulação segura, é recomendável que a saturação do oxigênio mantenha-se a partir de 78% e a frequência cardíaca, entre 90 e 130 bpm.
  - (D) Dentre os critérios de avaliação fonoaudiológica para início da alimentação por via oral estão a ausência de suporte de ventilação com pressão positiva e a idade corrigida  $\geq 32$  semanas.
  - (E) Na presença de uma imaturidade dos reflexos de sucção-deglutição-respiração, de caráter transitório, é atribuído o diagnóstico de disfagia orofaríngea neurogênica.

Prova : Amarela  
Profissão : FONOAUDIOLOGIA

Concurso : CSM-S/16

- 31) A técnica utilizada na terapia das dificuldades de compreensão de leitura, cujo objetivo é incentivar o escolar a manipular um livro, olhar suas ilustrações e elaborar uma hipótese inicial sobre a história que vai ser lida, denomina-se
- (A) compreensão dirigida.
  - (B) leitura direcionada.
  - (C) mapa mental.
  - (D) recontar histórias.
  - (E) técnica de Cloze.
- 32) São regras prescritivas recomendadas pela AAA, *American Academy of Audiology* (2013), para a adaptação de Aparelhos de Amplificação Sonora Individual (AASI) em crianças:
- (A) PIGO e FAL-5.
  - (B) DSLm [i/o] v.5 e NAL- NL2.
  - (C) NAL-RP7 e XMLs[i/o].
  - (D) SSW-5v e POGO[i/o].
  - (E) POGO r3[i/o] e FIG 7.
- 33) As manobras supraglóticas e supersupraglóticas podem ser contraindicadas em pacientes que sofreram Acidente Vascular Cerebral e que apresentam doença da artéria coronariana, podendo levar a
- (A) taquicardia supraventricular.
  - (B) contração arterial prematura.
  - (C) bradicardia supraventricular.
  - (D) contração ventricular tardia.
  - (E) taquipneia supraventricular.

Prova : Amarela  
Profissão : FONOAUDIOLOGIA

Concurso : CSM-S/16

- 34) Após avaliar a linguagem de uma paciente do sexo feminino, 74 anos, pós Acidente Vascular Cerebral, o fonoaudiólogo observou as seguintes alterações linguísticas: a paciente, ao tentar dizer que vestia uma saia, dizia "estar vestindo uma calça" e, ao nomear a figura de uma xícara, usava a expressão "aquilo que serve para beber café". Essas manifestações observadas na avaliação fonoaudiológica são, respectivamente, denominadas:
- (A) parafasia fonética e parafasia verbal.
  - (B) parafasia semântica e paráfrase.
  - (C) parafasia fonológica e circunlóquio.
  - (D) parafasia verbal e parafasia formal.
  - (E) parafasia fonêmica e jargão.
- 35) Os sistemas mecânicos de amplificação presentes no ajuste de impedância da cadeia tímpano-ossicular, que permitem que a reflexão do som seja mínima e a transmissão seja máxima, são chamados de efeitos de
- (A) massa, rigidez e fricção.
  - (B) área, alavanca, força catenária.
  - (C) complacência, tensão e resistência.
  - (D) cadeia, proteção e contração.
  - (E) tração, articulação e admitância.

36) Em seu oitavo dia de nascida, uma criança foi levada ao fonoaudiólogo para realizar a triagem auditiva neonatal, cujo resultado foi a presença de emissões otoacústicas (EOA) transientes e produto de distorção. Na anamnese, o fonoaudiólogo registrou que a criança nasceu prematura de 32 semanas de idade gestacional e permaneceu 30 dias na UTI Neonatal com histórico de ventilação mecânica por 10 dias. Com relação ao protocolo de triagem auditiva neonatal, a conduta nesse caso será

- (A) orientar sobre aquisição de linguagem e dar alta do acompanhamento fonoaudiológico.
- (B) orientar retorno aos 2 anos para acompanhar o desenvolvimento da linguagem.
- (C) realizar audiometria comportamental em 15 dias.
- (D) realizar o Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico Automático (PEATE-A).
- (E) realizar imitanciometria e encaminhar ao otorrinolaringologista.

37) A paralisia cerebral pode ser classificada em quatro tipos, de acordo com o comprometimento motor apresentado. Com relação a esses tipos, assinale a opção correta.

- (A) Espástica - apresenta perda de uma ordenada coordenação muscular.
- (B) Atáxica - engloba síndrome deficitária e de liberação piramidal.
- (C) Coreoatetósica - síndrome extrapiramidal com presença de hipercinesia.
- (D) Mista - síndrome piramidal com presença de padrão normal de reflexos.
- (E) Diplegia - paralisia de braço e perna de um mesmo hemicorpo.

- 38) Assinale a opção que apresenta uma alternativa de comunicação após a laringectomia total, cuja principal desvantagem é a necessidade de oclusão digital do traqueostoma durante a fonação.
- (A) Voz esofágica.
  - (B) Prótese traqueoesofágica.
  - (C) Eletrolaringe.
  - (D) Filtro do traqueostoma.
  - (E) Válvula ajustável de fala.
- 39) Como se denomina o nervo que possui a função de elevação do palato mole na fase oral da deglutição?
- (A) Trigêmio.
  - (B) Hipoglosso.
  - (C) Facial.
  - (D) Glossofaríngeo.
  - (E) Vago.
- 40) Com base na resolução nº.428 de 02/03/2013, do Conselho Federal de Fonoaudiologia(CFF<sup>a</sup>), que descreve as ações do fonoaudiólogo em vigilância em saúde dos trabalhadores, assinale a opção INCORRETA.
- (A) A perda auditiva induzida por ruído (PAIR) é considerada um agravo ocupacional frequente.
  - (B) As exposições a tolueno, gases tóxicos e metais pesados apresentam riscos otoagressivos.
  - (C) O médico é o único profissional que tem permissão para emitir notificação por comunicação de acidente de trabalho (CAT).
  - (D) A perda auditiva induzida por ruído (PAIR) é considerada pelo Ministério da Saúde um agravo de notificação compulsória.
  - (E) Na exposição por agentes químicos, testes como processamento auditivo central e potencial evocado auditivo de tronco encefálico são importantes.

Prova : Amarela  
Profissão : FONOAUDIOLOGIA

Concurso : CSM-S/16

- 41) Com relação ao desenvolvimento da linguagem e de acordo com a tradição dialética, é correto afirmar que
- (A) a linguagem é uma dotação da espécie e é geneticamente determinada.
  - (B) o uso da linguagem precede o saber linguístico sendo necessária a mediação da criança com o mundo externo.
  - (C) a aquisição da linguagem é um processo de aprendizagem exclusivamente por imitação.
  - (D) o desenvolvimento implica acréscimos e decréscimos, ou seja, ganho para a criança e perda para o adulto.
  - (E) há estruturas inatas específicas e o ambiente não é fator preponderante.
- 42) No tratamento do transtorno fonológico de grau severo, o modelo que seleciona todos os sons que a criança substitui por um único som é denominado modelo de oposições
- (A) modificado.
  - (B) máximas.
  - (C) múltiplas.
  - (D) mínimas.
  - (E) aleatórias.
- 43) Coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso) nas afirmativas abaixo com relação às fases de prevenção fonoaudiológica, assinalando, a seguir, a opção correta.
- ( ) Na primária, são realizadas atividades de vigilância e manutenção do estado patológico.
  - ( ) Na secundária, é realizada ação diagnóstica rápida.
  - ( ) Na terciária, é realizada recuperação do potencial e reintegração do indivíduo à sociedade.
  - ( ) Na primária, é realizada prevenção de doenças ou desabilidades antes que elas aconteçam.
  - ( ) Na prevenção secundária, cuida-se para limitar as sequelas e a invalidez.
- (A) (F) (F) (V) (V) (F)
  - (B) (V) (V) (F) (V) (F)
  - (C) (F) (V) (V) (F) (F)
  - (D) (V) (F) (V) (F) (F)
  - (E) (F) (V) (V) (V) (V)

Prova : Amarela  
Profissão : FONOAUDIOLOGIA

Concurso : CSM-S/16

- 44) Qual característica clínica é observada na queimadura de terceiro grau?
- (A) Formação de bolhas.
  - (B) Eritema, edema e dor.
  - (C) Lesão com aparência de couro seco.
  - (D) Bolhas, eritema e dor.
  - (E) Lesão com coloração amarelada, embranquecida.
- 45) Assinale a opção que apresenta um tipo básico de dislexia e sua respectiva área de disfunção.
- (A) Fonológica - lobo frontal.
  - (B) Diseidética - lobo occipital.
  - (C) Disfonética - lobo pré-frontal.
  - (D) Diseidética - lobo temporal.
  - (E) Disfonética - lobo frontal.
- 46) Com relação às diferenças entre a discalculia do desenvolvimento e a dificuldade de aprendizagem matemática, coloque V (verdadeiro) ou F(falso) nas afirmativas abaixo e assinale a opção correta.
- ( ) A discalculia do desenvolvimento constitui uma falha específica no processamento quantitativo.
  - ( ) A dificuldade de aprendizagem matemática pode decorrer de disfunções cognitivas nos sistemas mnemônicos atencional e visuoespacial.
  - ( ) A discalculia do desenvolvimento pode estar relacionada ao ensino inadequado.
  - ( ) A dificuldade de aprendizagem matemática produz prejuízo persistente ao longo dos anos.
  - ( ) A dificuldade de aprendizagem matemática pode incorrer em recuperação espontânea com o reforço escolar.
- (A) (V) (V) (F) (F) (F)
  - (B) (F) (F) (V) (V) (V)
  - (C) (V) (F) (F) (V) (V)
  - (D) (F) (F) (V) (V) (F)
  - (E) (V) (V) (F) (F) (V)

Prova : Amarela  
Profissão : FONOAUDIOLOGIA

Concurso : CSM-S/16

47) Paciente do sexo feminino, 89 anos, foi internada pela clínica de neurologia após queda da própria altura, que resultou em Traumatismo Crânio Encefálico (TCE). Inicialmente, manteve-se sonolenta, sem interação, sendo necessário uso de sonda nasoestral como via alternativa de alimentação. Após melhora clínica, foi solicitado um parecer ao serviço de fonoaudiologia com o objetivo de verificar a possibilidade de retorno para a alimentação por via oral. Durante a avaliação fonoaudiológica, foi observada a presença de tosse e engasgos nas diversas consistências testadas, com sinais clínicos de penetração laríngea. Sendo assim, assinale a opção que apresenta a conduta ideal para esse caso.

- (A) Iniciar dieta via oral exclusiva, associada a manobras posturais.
- (B) Associar dieta enteral com alimentação via oral em pequenas quantidades e iniciar fonoterapia de forma indireta.
- (C) Manter dieta enteral exclusiva e iniciar fonoterapia de forma direta com alimento.
- (D) Associar dieta enteral com alimentação via oral em pequenas quantidades, associada a manobras de proteção de vias aéreas.
- (E) Manter dieta enteral exclusiva e iniciar fonoterapia de forma indireta.

48) A estratégia utilizada na intervenção da disortografia, que estimula a consciência da dúvida ao escrever, é a atividade de:

- (A) linguagem oral.
- (B) consciência fonológica.
- (C) automatização.
- (D) metacognição.
- (E) aplicação de regras.

Prova : Amarela  
Profissão : FONOAUDIOLOGIA

Concurso : CSM-S/16

49) A intervenção fonoaudiológica em pacientes submetidos à cirurgia ortognática deve levar em conta a funcionalidade do sistema e o padrão das bases ósseas. Sendo assim, assinale a opção que apresenta o padrão ósseo caracterizado pelo aumento da altura facial inferior, inclinação do plano palatino no sentido anti-horário, ângulo mandibular aberto e arco dentário superior estreito.

- (A) Mordida cruzada.
- (B) Prognatismo
- (C) Sobremordida.
- (D) Retrognatismo.
- (E) Mordida aberta anterior.

50) Com relação ao uso da válvula de fala Passy-Muir<sup>R</sup>, assinale a opção correta.

- (A) Pode ser acoplada em um paciente imediatamente após a realização de traqueostomia.
- (B) Tem como benefício primário a redução da incidência de infecções causadas pela oclusão digital.
- (C) Tem como indicação principal os casos de disfagias orofaríngeas moderadas ou graves.
- (D) É contraindicada nos casos de paralisia bilateral de pregas vocais em posição de abdução.
- (E) Quando associada a uma cânula de traqueostomia com cuff, este deverá estar completamente desinsuflado.