

Português

As questões de 01 a 04 referem-se ao texto seguinte:

**EDUCAÇÃO DOMÉSTICA PARA A DESONESTIDADE E O EGOÍSMO**

Certa vez presenciei uma discussão entre um proprietário de uma chácara e uma mãe de uma criança que acabara de furtar uma goiaba. O proprietário alegara a invasão de sua propriedade e o prejuízo do surripio da fruta, a mãe, por outro lado, apontava a mesquinhez do proprietário e invocava o valor irrisório do objeto do furto. Envergonhado com a argumentação da mãe, o proprietário da chácara deu-se por vencido e deixou de lado a questão.

Nunca me esquecerei do sorriso vitorioso da criança ao assistir a argumentação da mãe em sua defesa. A aparente comicidade que reveste tal fato, constitui-se, na verdade, numa tragédia: trata-se de uma flagrante defesa de atitudes egoísticas e de desrespeito ao próximo.

No momento em que alguém se apropria de coisa alheia, e que tem pleno conhecimento dessa circunstância, o valor do objeto está relacionado ao ato de apropriar-se dele e ao seu valor de uso: o valor monetário é secundário. Não interessa se se trata de uma goiaba, um aparelho de telefone celular, um carro ou qualquer outra coisa, o surripador sabe que está se apropriando de algo que não é dele e pouco se importa se está prejudicando alguém ou não; quer apenas levar a vantagem de se apropriar. Portanto, seguindo essa linha de pensamento, quem se apropria de coisa alheia considerada de baixo valor monetário, dependendo da situação, é igualmente capaz de se apropriar de coisas com valor mais alto. Há um trocadilho expresso num ditado popular que evidencia isto: "Quem rouba um milho, rouba um milhão".

Aquela mãe, ao assumir ostensivamente a defesa do filho que acabara de furtar uma goiaba contra o proprietário da chácara, transmitiu ao filho uma mensagem, de forma indireta, de que se pode apropriar de coisa alheia desde que a considere de pouco valor para quem detém a sua posse. Como considerar o valor do que algo represente para uma outra pessoa é uma operação inteiramente subjetiva, esse processo tende a se desenvolver, inconscientemente, a partir da introjeção de um argumento que é conveniente para minimizar ou excluir o sentimento de culpa de quem está fazendo a consideração.

Todo ato de desonestidade é, sobretudo, um ato de egoísmo. A gênese da prática desses atos, porém, quase sempre está em atitudes e situações vividas e/ou presenciadas na infância e/ou adolescência. A aparente inocuidade do ato camufla o efeito devastador que se produz na personalidade de tal criança ou adolescente e suas inevitáveis manifestações no comportamento do adulto que virá a ser.

Sem a compreensão de que pequenas atitudes, inclusive determinadas brincadeiras, podem ser decisivas na formação da personalidade da criança ou adolescente, muitos pais, transformam os seus filhos em pessoas egoístas e, por conseqüência, desonestas. Muitos desses pais agem bem intencionados, porém, a desinformação, ou negligência, os leva a agir errado. Quantos pais procuram levar alguma vantagem sobre alguém, na presença do próprio filho, sem se dar conta de que, com seu exemplo, está ensinando o filho a ser desonesto? Os exemplos sempre falam mais forte do que as palavras, todavia, na

educação de filhos, é comum dar-se mais atenção à fala do que aos atos de quem educa.

Retirado da Internet (Postado por João Figueiredo.)

01. O título do texto, sendo analisado fora do corpo textual, mostra-nos que:

- a) Há uma precisão quanto ao objetivo da mensagem expressa pelo próprio título.
- b) Há uma imprecisão quanto ao objetivo da mensagem expressa pelo próprio título.
- c) Não pretende transmitir opinião.
- d) É imparcial relativamente a alguma crítica.
- e) Não é dúbio.

02. Podemos concluir que o texto é:

- a) Narrativo
- b) Essencialmente descritivo.
- c) Crítico, apenas.
- d) Crítico e informativo, apenas.
- e) Crítico e informativo e educativo.

03. De acordo com a passagem "Os exemplos sempre falam mais forte do que as palavras, todavia, na educação de filhos, é comum dar-se mais atenção à fala do que aos atos de quem educa." o autor:

- a) Insinua que é-se hipócrita ao se educar os filhos.
- b) Indica que a atenção referida é relativa a quem educa e não a quem é educado.
- c) Indica que a atenção referida não se dirige a ninguém.
- d) Mostra que o mais importante é esquecido: os exemplos.
- e) Em última análise, conclui que as palavras falam mais forte que as ações.

04. O egoísmo de que tanto fala o autor está melhor exemplificado na seguinte passagem:

- a) "... uma criança que acabara de furtar uma goiaba."
- b) "... pouco se importa se está prejudicando alguém ou não;"
- c) "Todo ato de desonestidade é, sobretudo, um ato de egoísmo."
- d) "... muitos pais, transformam os seus filhos em pessoas egoístas ..."
- e) "... Os exemplos sempre falam mais forte do que as palavras,..."

05. Indique a opção em que a expressão sublinhada **não** tem a mesma função sintática de "Esses são os melhores autônomos!"

- a) Era uma hora da tarde.
- b) Titubeei nervoso e pálido de susto.
- c) Estava junto de mim, tranquilo, sem o menor cansaço.
- d) E se ela fosse um menino?
- e) O garoto o é, seu José!

06. Identifique a alternativa que traz silepse de gênero:

- a) A gente ficou abismado com aquilo.
- b) Um bando de larápios assaltou a loja.
- c) Todas as mulheres precisamos de carinho.
- d) O povo estava triste e não queria outro resultado senão aquele que desejavam.
- e) Aquele pessoal não gosta de falar em democracia; estão enjoados.

07. Aponte o verbo impessoal unipessoal:

- a) Chove muito.
- b) Está quente hoje.
- c) Convém falarmos só amanhã.
- d) Faz forte calor.
- e) Há de haver perdão.

08. Marque a proposta de pontuação incorreta:

- a) Todos falavam. Nós porém, nos calamos.
- b) Ficamos, assim, soltos na felicidade.
- c) Ele era humilde até demais, ou antes, gostava de se exaltar.
- d) Por isso que eles, então, não vieram?
- e) Por favor, Larissa, certifique-se de que tudo está certo.

09. Indique o item em que todas as palavras devem ser preenchidas com x:

- a) pran\_\_a / en\_\_er / \_\_adrez.
- b) fei\_\_e / pi\_\_ar / bre\_\_a.
- c) \_\_utar / frou\_\_o / mo\_\_ila.
- d) fle\_\_a / en\_\_arcar / li\_\_ar.
- e) me\_\_erico / en\_\_ame / bru\_\_a.

10. Qual a alternativa em que as formas dos verbos *bater*, *consertar* e *haver* nas frases abaixo, são usadas na concordância correta?

- As aulas começam quando ... oito horas.
- Nessa loja ... relógios de parede.
- Ontem ... ótimos programas na televisão.

- a) batem – consertam-se – houve
- b) bate – consertam-se – havia
- c) bateram – conserta-se – houveram
- d) batiam – conserta-se-ão – haverá
- e) batem – consertarei – haviam

### Sistema Único de Saúde

11. A respeito do Plano Diretor de Vigilância Sanitária, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A proposta do PDVISA é um plano estratégico construído por um grupo multidisciplinar, representando a pluralidade da saúde e da sociedade brasileira - que propõe eixos e diretrizes para o SNVS, em consonância com o SUS.
- b) O PDVISA é um instrumento de eleição de prioridades em VISA que reconhece a diversidade do país e respeita a dinâmica das especificidades e heterogeneidades locais regionais.

- c) O Plano Diretor de Vigilância Sanitária, cuja função é estabelecer as diretrizes e pautas específicas para a ação do Estado no escopo de atuação da Vigilância Sanitária (VISA), com vistas à consolidação e ao fortalecimento deste Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, objetiva se constituir em instrumento político norteador, que possibilite uma gestão estratégica para a transformação positiva do contexto sanitário nacional. Ele apresenta um papel político, estratégico e pedagógico importante, na medida em que se configura como um instrumento de reafirmação da Vigilância Sanitária.
- d) No processo de fortalecimento do SNVS, os princípios e diretrizes do SUS estão permanentemente ausentes. A busca, na atenção a saúde, pelos princípios da universalidade, integralidade, equidade, descentralização da gestão e das ações, regionalização e hierarquização dos serviços de saúde e participação social orientarão sempre o estabelecimento de políticas e a pauta de negociação entre os gestores das três esferas de governo.
- e) A vigilância sanitária pode ser vista como espaço de intervenção do Estado, cujo objetivo é adequar o sistema produtivo de bens e de serviços de interesse sanitário, bem como os ambientes, às demandas sociais de saúde e às necessidades do sistema de saúde. Sua principal função é atuar no sentido de prevenir, eliminar ou minimizar o risco sanitário envolvido nas suas áreas de atuação, promovendo e protegendo a saúde da população.

12. A respeito da Vigilância Sanitária, julgue os itens que se seguem.

- I. Considerando as prerrogativas legais da Vigilância Sanitária – de interferir no espaço em que atuam forças de mercado e no jogo de interesses econômicos, cujos resultados influenciam diretamente as condições de vida e de saúde das pessoas –, os mecanismos de participação e controle social são essenciais para que todos os agentes que atuam na saúde e na produção de produtos e de bens e consumo não comprometam as ações de vigilância sanitária fundamentais para o cumprimento da missão legal do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária. Torna-se fundamental o debate público das decisões que possam afetar a segurança das pessoas e da coletividade, inclusive na feitura das normas administrativas.
- II. A Vigilância Sanitária incorpora também as estratégias de ação da PNCTIS para a produção de conhecimento, pesquisas e desenvolvimento tecnológico no setor, como: a sustentação e o fortalecimento do esforço nacional em ciência, tecnologia e inovação em saúde, a criação do sistema nacional de inovação em saúde, a superação das desigualdades regionais, o aprimoramento da capacidade regulatória, a difusão dos avanços científicos e tecnológicos, bem como a formação e capacitação de recursos humanos.
- III. Na atenção básica, a busca pela reestruturação da prática focada no atendimento integral e por serviços de qualidade, eficientes e resolutivos devem ser objetivos norteadores da vigilância sanitária em sua inserção neste nível de atenção.

Espera-se que além das ações assistenciais, sejam realizadas ações de promoção de saúde e de prevenção de agravos - incluindo aqueles relativos ao consumo de bens e serviços e as interações com o ambiente de trabalho e de vida, ações típicas do campo da vigilância sanitária - pelas equipes de saúde da família e das unidades básicas de saúde, com destaque para o agente de saúde.

- IV. O processo de estruturação da vigilância sanitária acompanhou as mudanças e reformas do Estado. A partir do início da década de 90, a reforma do Estado visava, sobretudo, a redução do tamanho do Estado e a mudança de regras macroeconômicas. O foco estava na agilização administrativa e no atendimento das demandas do setor produtivo. Com a criação do Mercosul, em 1991, a Secretaria Nacional de Vigilância Sanitária passou a se responsabilizar também pelos processos de harmonização da regulamentação sanitária. Na segunda metade dessa mesma década, ocorreu uma nova onda de reformas e foi criada a Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- V. A vigilância sanitária, concebida como campo de saúde coletiva, é indissociável do conjunto de ações que integram as políticas de saúde. Nessa dimensão, há a necessidade de articulação permanente das ações de vigilância sanitária nas distintas esferas de governo e destas com as ações de saúde desenvolvidas no âmbito do SUS. A adoção de práticas de saúde resolutivas, seguras, éticas e humanizadas, acompanhadas de iniciativas para a qualificação dos trabalhadores de saúde e a consolidação do controle social, constituirão dimensões essenciais para a qualidade e a integralidade da atenção à saúde prestada à população.

A quantidade de itens certos é igual a:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

13. Quanto à Lei nº. 8.080/90 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- b) Entende-se por saúde do trabalhador, para fins desta lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, não

abrangendo a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

- c) Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.
- d) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão em seu âmbito administrativo acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.
- e) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.

14. Segundo a Lei nº. 8.080/90, assinale a opção INCORRETA.

- a) Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.
- b) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- c) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.
- d) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde em qualquer situação.
- e) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

15. A Lei nº. 8.142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Sobre essa lei, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- b) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- c) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- d) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão

homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

e) N.d.a.

16. Conforme a NOAS/SUS 01/02, não podemos afirmar que:

- Para habilitar-se ou permanecer habilitado na condição de GPSM, o município deverá assumir o COMANDO único sobre os prestadores do seu território e participar do processo de programação e quando necessário, garantir o atendimento à população de referência, conforme acordado na PPI e consolidado por meio da assinatura do referido Termo de Compromisso para a Garantia do Acesso.
- Os municípios atualmente habilitados em gestão plena do sistema municipal, localizados em estados em que a gestão encontra-se compartilhada entre o gestor estadual e o municipal, deverão se adequar ao COMANDO único, com a transferência da gestão para a esfera municipal ou estadual, se for o caso, de acordo com cronograma previamente estabelecido na CIB estadual.
- Os impasses com relação ao ajuste do COMANDO único não solucionados na CIB estadual deverão ser encaminhados ao CES; persistindo o impasse, o problema deverá ser encaminhado a CIT, que definirá uma comissão para encaminhar sua resolução.
- As instâncias de recurso para questões relativas à implementação desta Norma são consecutivamente a CIB estadual, o CES, a CIT e, em primeira instância, o CNS.
- Os municípios habilitados na gestão Plena do Sistema Municipal estarão passíveis de desabilitação quando se enquadrarem na situação de desabilitação prevista no Item 60 - Capítulo III desta Norma.

17. Referente ao SINAN, pode-se afirmar que se trata de um:

- Sistema que é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória, mas é facultado a estados e municípios incluir outros problemas de saúde importantes em sua região.
- Sistema de Informação sobre mortalidade que foi criado pelo Ministério da Saúde em 1975 para a obtenção regular de dados sobre mortalidade no País.
- Sistema de informações sobre nascidos vivos implantado pelo Ministério da Saúde com o objetivo de reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados e todo o território nacional.
- Sistema de informação da atenção básica que foi implantado em 1998 em substituição ao sistema de informação do programa Agentes Comunitários de Saúde, pela então Coordenação da Saúde da comunidade de assistência à Saúde.
- Contém informações que viabilizam efetuar o pagamento dos serviços hospitalares prestados pelo SUS, através da captação de dados em disquete das Autorizações de Internação Hospitalar - AIH - relativas a mais de 1.300.000 internações/mês.

18. Atribua (V) para afirmativa verdadeira e (F) para falsa com relação ao SUS:

- O acesso universal (princípio da universalidade), significa que ao SUS compete atender a toda população, seja através dos serviços estatais prestados pela União, Distrito Federal, Estados e Municípios, seja através dos serviços privados conveniados ou contratados com o poder público.
- Avaliações dos Conselhos de saúde existentes apontam para a necessidade de se propiciar a capacitação dos conselheiros mediante cursos regulares e de prover, de forma sistemática, as informações necessárias para o exercício do controle social da saúde.
- A municipalização da saúde, estabelecida na Constituição Federal e na Lei Federal 8.080, compreende sob dois aspectos: a habilitação dos municípios para assumirem a responsabilidade total pela gestão do sistema de saúde em seu território, e a descentralização da gerência das ações e serviços de saúde para os municípios.

Podemos concluir que:

- I-V; II-V; III-V.
- I-F; II-F; III-V.
- I-V; II-F; III-F.
- I-V; II-F; III-V.
- I-F; II-V; III-F.

19. A lei nº. 8.080/90 prevê que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios, exceto:

- Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- Particularidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

20. Sobre o Programa Saúde da Família, todas as afirmativas estão corretas, exceto:

- O PSF é tido como uma das principais estratégias de reorganização dos serviços e de reorientação das práticas profissionais neste nível de assistência, promoção da saúde, prevenção de doenças e reabilitação. Traz, portanto, muitos e complexos desafios a serem superados para consolidar-se enquanto tal.
- Cada equipe do PSF é composta, no mínimo, por um médico, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem e de quatro a seis agentes comunitários de saúde (ACS).
- A estratégia do PSF prioriza as ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde das pessoas, de forma integral e contínua.

- d) O PSF é uma estratégia de reorganização da atenção primária e prevê um tempo para finalizar esta reorganização.
- e) Percebendo a expansão do Programa Saúde da Família que se consolidou como estratégia prioritária para a reorganização da Atenção Básica no Brasil, o governo emitiu a Portaria nº. 648, de 28 de Março de 2006, onde ficava estabelecido que o PSF é a estratégia prioritária do Ministério da Saúde para organizar a Atenção Básica — que tem como um dos seus fundamentos possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade, reafirmando os princípios básicos do SUS: universalização, descentralização, integralidade e participação da comunidade - mediante o cadastramento e a vinculação dos usuários.

### Conhecimentos Específicos

21. Dentre os tipos de Deficiência Auditiva podemos citar:

- a) Deficiência sensorineural, deficiência auditiva condutiva central e deficiência auditiva mista;
- b) Deficiência auditiva sensorineural e deficiência auditiva condutiva;
- c) Deficiência auditiva sensorineural e deficiência auditiva virótica;
- d) Deficiência auditiva central neural e condutiva ;
- e) Deficiência auditiva sensorineural , deficiência auditiva condutiva e deficiência auditiva mista.

22. Assinale a alternativa cujo diagnóstico etiológico é constituído por distúrbios vasculares, fístula perilinfática e parotidite epidêmica:

- a) Deficiência sensorineural unilateral e de início súbito.
- b) Deficiência auditiva mista.
- c) Deficiência auditiva central múltipla.
- d) Deficiência auditiva sensorineural de início súbito bilateral.
- e) Deficiência auditiva central.

23. Para Avaliação Audiológica, os métodos mais utilizados em crianças de 13 a 30 meses são:

- a) Avaliação instrumental, exame da deglutição e equilíbrio.
- b) Observação do reflexo cocleopalpebral, técnicas de condicionamento operante e exame fonético.
- c) Avaliação instrumental, exame fonético e reforço auditivo.
- d) Avaliação instrumental, observação do reflexo cocleopalpebral e reação à voz e técnicas de condicionamento operante - reforço visual.
- e) Reação à voz e técnicas de condicionamento operante - reforço visual, testes de equilíbrio dinâmico e avaliação instrumental.

24. Todo grau de audição que possa diminuir a compreensão da mensagem falada a um grau de desajustamento para interpretação verificada ou para aprendizagem é classificado como:

- a) Deficiência auditiva
- b) Deficiência mental
- c) Deficiência psicomotora
- d) Deficiência visual
- e) Deficiência lingüística

25. Para o tratamento de portadores de Deficiência Auditiva neurossensorial bilateral profunda é recomendado o seguinte implante:

- a) coclear
- b) aurículo-cócleo-coclear
- c) cloaco-coclear auditivo
- d) auricular
- e) cloaco-coclear

26. A musculatura da articulação da fala recebe impulsos voluntários dos nervos cranianos:

- I. hipoglosso
- II. glossofaríngeo
- III. vago
- IV. genioglosso
- V. milohideo
- VI. occipital
- VII. hipoglossofaríngeo
- VIII. vagofaríngeo
- IX. lacrimal
- X. ciático
- XI. acessório

- a) I, II, III e XI.
- b) II, III, IV e VII.
- c) III, IV, VII, IX e X.
- d) I, III, VIII, IX e X.
- e) II, V, VI, VII e IX.

27. A menor unidade da linguagem que contém um significado é:

- a) o grito
- b) o fonema
- c) o morfema
- d) a palavra
- e) o grafema

28. Consistem em estruturas da fonação:

- I. lábios
- II. língua
- III. dentes
- IV. palato duro
- V. palato mole
- VI. mandíbula
- VII. laringe

- a) I – II – III – IV – VI – VII
- b) I – II – IV – V – VI – VII
- c) I – II – III – IV – V – VI – VII
- d) I – II – III – IV – V – VII
- e) I – II – III – IV – V – VI

29. O modo ideal de repouso lingual é:

- a) A que a língua toca suavemente a papila incisiva.
- b) A que a língua toca suavemente os lábios, mas não encosta nos dentes.
- c) A que a língua toca parte posterior do palato duro.
- d) A que a língua toca as faces linguais dos incisivos centrais.
- e) A que a língua toca as faces vestibulares dos incisivos inferiores.

30. Assinale o papel da tuba auditiva:

- a) Possibilitar que a pressão da orelha média seja equalizada com a pressão externa (ambiente) do ar e permitir a drenagem de secreções normais ou decorrentes de doenças da orelha média para nasofaringe;
- b) Apenas possibilitar a drenagem das secreções normais da orelha média;
- c) O arejamento da orelha externa, para permitir que as secreções normais da orelha média sejam equalizadas com a pressão interna do ar;
- d) Possibilitar que a pressão da orelha média seja equalizada com a pressão interna do ar;
- e) Possibilitar que a pressão da orelha média seja equalizada com a pressão interna do ar e permitir a drenagem de secreções normais e decorrentes de doenças da orelha média.

31. A definição correta para Hiperpnéia é:

- a) Modo de respiração com intensidade diminuída.
- b) Suspensão da respiração.
- c) Respiração calma e apropriada.
- d) Profundidade aumentada da respiração, em geral maior volume corrente, com ou sem aumento da frequência respiratória.
- e) Volume corrente gradualmente superior por várias outras respirações, continuado por muitas outras com atenuação gradual do volume corrente.

32. A faixa de audibilidade humana é de:

- a) 40 a 55.000 Hz
- b) 15 a 20.000 Hz
- c) 20 a 20.000 Hz
- d) 5 a 10.000 Hz
- e) 25 a 30.000 Hz

33. Trata-se de características do Padrão Bilateral de Mastigação abrasão fisiológica e:

- a) Saúde periodontal melhor do lado direito.
- b) Movimentos horizontais do lado de balanceio.
- c) Movimentos verticais acentuados do lado do balanceio.
- d) Movimento vertical e horizontal equilibrados.
- e) Saúde periodontal melhor do lado esquerdo.

34. Trata-se de características do respirador oral:

- I. desatenção
- II. boca entreaberta
- III. nenhuma alteração do padrão respiratório
- IV. lábios entreabertos
- V. olheiras
- VI. olhar fixo
- VII. nenhum distúrbio de audição
- VIII. sono tranqüilo

- IX. inalteração do sono
- X. boa postura corporal

- a) I, II e III.
- b) I, IV e V.
- c) IV, VII e VIII.
- d) III, VI e IX.
- e) V, X e XI.

35. Julgue as afirmativas a seguir:

- I. O aspecto da língua e dos lábios do respirador oral é respectivamente língua projetada e lábios ocluídos.
- II. As disfonias funcionais caracterizam-se pela presença de distúrbio vocal na ausência de alterações orgânicas significativas.
- III. As disfonias orgânicas primárias são aquelas cujo estabelecimento independe do uso indevido da voz e as secundárias são decorrentes do uso indevido da voz, mas já apresentam alterações orgânicas como consequência;
- IV. A deglutição com contração do mentual, ocorre para auxiliar no selamento labial.

Estão corretas:

- a) I – II
- b) I – III – IV
- c) III – IV
- d) I – II – IV
- e) II – III – IV

36. A orelha média tem como principal função:

- a) Converter a energia mecânica do estímulo acústico em respostas elétricas.
- b) Resguardar os órgãos sensoriais da audição e do equilíbrio.
- c) Converter a energia sonora aérea em energia mecânica.
- d) Causar impulsos nervosos que serão decodificados pelo córtex auditivo.
- e) N.d.a.

37. Acerca dos Hábitos orais, julgue os itens a seguir:

- I. A extração do leite ocorre devido ao vácuo formado na boca pela vedação realizada, contração dos bucinadores e compressão do mamilo pela língua, que se dá pela elevação da mandíbulas e da língua no movimento ântero-posterior.
- II. Os hábitos de sucção durante a amamentação geralmente causam inadequação na relação dentária posterior.
- III. Os hábitos orais não provocam modificações musculares.
- IV. O grau das alterações oclusais depende da frequência, intensidade e duração dos hábitos orais.

Podemos afirmar que:

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

38. Quanto à Disfonia Infantil, assinale (V) para afirmativa verdadeira e (F) para falsa:

- ( ) Caracteriza-se por apresentar uma manifestação neurogênica proveniente do uso incorreto da voz ou da ineficiência do mecanismo vocal, sendo o tipo mais comum de alteração vocal.
- ( ) Por causa da hipercinesia, geralmente vem seguida de fonação ventricular, onde as pregas vocais e as pregas ventriculares operam como fontes produtoras de som.
- ( ) Abarca a inabilidade em conservar um padrão vibratório com adequada interação entre fluxo aéreo, pressão subglótica e fechamento das pregas vocais.

A seqüência correta, de cima para baixo, é:

- a) F – F – V
- b) V – F – F
- c) F – F – F
- d) V – F – V
- e) V – V – F

39. Analise as seguintes afirmativas a respeito das Disfunções Temporomandibulares:

- I. Têm como principal sinal a respiração realizada pela boca.
- II. Aparecem sempre subitamente.
- III. Podem ter como fator etiológico problemas emocionais.

Está (estão) correta(s):

- a) I apenas.
- b) II apenas.
- c) III apenas.
- d) I e II apenas.
- e) Não há afirmativa correta.

40. Acerca da Dislexia, marque (V) para afirmativa verdadeira e (F) para falsa:

- ( ) A dislexia é caracterizada pela dificuldade na linguagem em suas modalidades oral e escrita nos períodos pré-escolar e escolar.
- ( ) A dislexia corresponde a um transtorno específico no aprendizado da leitura, com rendimento escolar inferior ao esperado para a idade cronológica, ao potencial intelectual e ao nível de escolaridade.
- ( ) As falhas nas habilidades sintáticas, semânticas e pragmáticas da linguagem oral e escrita são as manifestações mais freqüentes da dislexia.

A seqüência correta, de cima para baixo, é:

- a) F – V – F
- b) V – F – F
- c) F – F – V
- d) V – V – F
- e) V – V – V

**FIM DO CADERNO**