

## **Cargo: Fonoaudiólogo**

### **Língua Portuguesa**

Leia o texto e responda:

O bicho  
Vi ontem um bicho  
Na imundice do pátio  
Catando comida entre os detritos.

Quando achava alguma coisa,  
Não examinava nem cheirava:  
Engolia com voracidade.

O bicho não era um cão,  
Não era um gato  
Não era um rato.

O bicho, meu Deus, era um homem.

BANDEIRA, Manuel. Poesias  
Reunidas. Rio de Janeiro: Ática. 1985.

**01.** O que motivou o bicho a catar restos foi:

- a) a própria fome.
- b) a imundice do pátio.
- c) o cheiro da comida.
- d) a amizade pelo cão.

**02.** Estão corretamente empregadas as palavras na frase:

- a) Receba meus cumprimentos pelo seu aniversário.
- b) Ele agiu com muita descrição.
- c) O pião conseguiu o primeiro lugar na competição.
- d) Ele cantou uma área belíssima.

**03.** Todas as alternativas são verdadeiras quanto ao emprego da inicial maiúscula, exceto:

- a) Nos nomes dos meses quando estiverem nas datas.
- b) No começo de período, verso ou alguma citação direta.
- c) Nos substantivos próprios de qualquer espécie.
- d) Nos nomes de fatos históricos dos povos em geral.

SP registra 200 agressões contra mulheres por dia

Os dados da Secretaria de Segurança mostram alta de 4% no número de casos de lesão corporal em outubro

Os casos de lesão corporal contra mulheres aumentaram 4% no Estado. O número saltou de 5.844, em setembro, para 6.076, em outubro. Em média, são 202 mulheres agredidas por dia, ou oito, a cada hora. Na capital, o número de ataques também registrou alta: 1.244 em outubro, ante 1.198, em setembro.

Os dados fazem parte das estatísticas da SSP (Secretaria de Segurança Pública) que, desde setembro, divulga números específicos sobre violência contra a mulher. Metade dos 14 tipos de crime teve alta.

O gerente de projetos do Instituto São Paulo Contra a Violência, Mário Vendrell, considera fundamental a divulgação dos dados. "Isso é muito importante para que o governo elabore ações de combate e prevenção".

Em segundo lugar no ranking de outubro aparecem as ameaças, com 5.533 registros. Queixas de injúria e difamação ficam em terceiro lugar, 1.233.

Segundo a delegada titular da 4ª Delegacia da Mulher, Jocileide Caetano de Souza, a maioria das vítimas tem entre 25 e 40 anos. "Começa com lesões leves, mas pode evoluir para coisas mais graves. Por isso é preciso denunciar".

Para ela, o aumento está relacionado ao fato de as mulheres estarem denunciando mais. "Com mais informação, as mulheres se sentem encorajadas a fazer a denúncia. Mas não basta fazer o B.O., tem de voltar à delegacia e fazer a representação", diz a delegada.

Segundo estudo do governo federal, 40% das mulheres são vítimas de seus companheiros, com os quais vivem há 10 anos.

MARCELA SPINOSA  
METRO SÃO PAULO

Jornal *Metro São Paulo*. Segunda-feira, 5 de dezembro de 2011. p. 4.

**04.** Quanto ao gênero, à finalidade e ao assunto, pode-se afirmar que o texto é:

- a) um folheto de informação, para alertar mulheres sobre o abuso praticado contra elas.
- b) uma notícia, para informar sobre o crescimento da violência contra as mulheres.
- c) um artigo de opinião, para discutir a melhor forma de diminuir a violência contra a mulher.
- d) uma reportagem, para discutir as razões da violência contra a mulher.

Água: quantos copos você precisa beber por dia

Sempre se ouviu dizer que oito copos - cerca de dois litros - diários são o mínimo para manter o corpo hidratado. mas novas pesquisas sugerem que esse número é muito alto

POR LUCIANA FUOCO E YARA ACHÔA /

Desde os anos 1990, profissionais da saúde em todo o mundo propagam a ideia de que o consumo de oito copos de água por dia ajuda o organismo a se manter hidratado, a eliminar toxinas e a perder peso. A "ode ao líquido" ainda completa que beber água é bom para curar dor de cabeça e manter a pele tonificada, prevenindo o aparecimento de rugas. Tudo isso porque estudiosos constataram que um adulto saudável, de porte médio, tem uma perda diária de dois litros de líquidos. Para deduzir que repor essa medida era o ideal para a ingestão foi um pulo. Agora, uma nova pesquisa realizada por especialistas da Universidade da Pensilvânia, nos EUA, desmitifica os supostos poderes da água e defende que há poucas evidências de que o alto consumo do líquido traga benefícios reais à saúde.

Os médicos Dan Negoianu e Stanley Goldfarb revisaram várias pesquisas publicadas sobre o assunto. Eles observaram que pessoas que vivem em climas quentes e secos têm mais necessidade de beber água, assim como os atletas. Pacientes com alguns tipos de doença também se beneficiam da ingestão do líquido, mas, segundo um porta-voz dos cientistas, "não há dados que comprovem tais benefícios em pessoas com a saúde em equilíbrio".

Apesar de a água ajudar o corpo a se manter hidratado, nada prova que sua ingestão forçada - quando a pessoa não sente sede - previne o organismo contra a desidratação. Os cientistas ainda analisaram a teoria de que, ao beber água, a pessoa se sentiria satisfeita, comeria menos e perderia peso. Também nenhuma conclusão consistente foi encontrada. No entanto, o golpe mais duro (pelo menos para as mulheres) tenha sido a constatação de que nenhum benefício clínico comprovado mostrou que a água seria um elixir para manter a pele tonificada.

**05.** No texto, defende-se a ideia de que:

- a) há casos comprovados de que beber água sem sede traz malefícios à saúde.
- b) beber oito copos de água por dia traz inúmeros benefícios, inclusive a tonificação da pele.
- c) pessoas que bebem oito copos de água por dia comem menos e perdem peso.
- d) a quantidade de água que uma pessoa deve beber depende de vários fatores.

**06.** Indique a única seqüência em que todas as palavras estão grafadas corretamente:

- a) fanatizar - analisar - frizar.
- b) fanatisar - paralizar - frisar.
- c) banalizar - analisar - paralisar.
- d) realizar - analisar - paralisar.

07. Leia a tira e responda a questão:



Na tira, o neologismo “customizar” significa:

- a) costurar.
- b) personalizar.
- c) cortar.
- d) remendar.

08. A forma dual que apresenta o verbo grafado incorretamente é:

- a) hidrólise - hidrolisar.
- b) comércio - comercializar.
- c) ironia - ironizar.
- d) catequese - catequisar.

09. Leia o cartaz e responda a questão:



Sobre a relação construída entre o texto e a imagem no cartaz é possível afirmar que:

- a) o cartaz e o texto apresentam referências exclusivamente ligadas à comunicação por mídias digitais.
- b) os símbolos presentes no cartaz privilegiam a comunicação escrita, enquanto o texto privilegia a comunicação por meios digitais.
- c) o cartaz e o texto apontam para a ideia de comunicação em suas múltiplas possibilidades, no contexto da atualidade.
- d) o cartaz e o texto são complementares: a imagem aponta apenas para elementos digitais, já o texto amplia a ideia de comunicação.

10. Leia o cartaz e responda:



O texto e a imagem, no cartaz da campanha educativa acima, buscam estimular a vacinação contra a poliomielite por meio da:

- a) comparação do ato de vacinar com o ato de marcar um gol.
- b) valorização da profissão de jogador de futebol.
- c) estimulação das crianças para se tornarem jogadores de futebol.
- d) associação entre a seleção de futebol e a saúde.

11. Quanto ao emprego de iniciais maiúsculas, assinale a alternativa em que não há erro de grafia:

- a) A Baía de Guanabara é uma grande obra de arte da Natureza.
- b) Na idade média, os povos da América do Sul não tinham laços de amizade com a Europa.
- c) Diz um provérbio árabe: "a agulha veste os outros e vive nua."
- d) "Chegam os magos do Oriente, com suas dádivas: ouro, incensos e mirra" (Manuel Bandeira).

12. Marque a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente:

- a) enxotar - trouxa - chícara.
- b) berinjala - jiló - gipe.
- c) passos - discussão - arremesso.
- d) certeza - empresa - defeza.

13. Leia e responda:

### INFORME À POPULAÇÃO SOBRE A INFLUENZA NO INVERNO DE 2011

A gripe é uma doença causada pelo vírus da Influenza, que ocorre predominantemente nos meses mais frios do ano. Esse vírus apresenta vários subtipos diferentes que circulam, a cada ano, nas distintas regiões do mundo, produzindo a chamada gripe ou influenza sazonal, **cujos** sintomas mais comuns são febre, coriza, tosse, dor de garganta e mal estar. A gripe tem início súbito e, na maior parte dos casos, tem cura espontânea, entre sete e dez dias, sem deixar sequelas ou produzir complicações. Em algumas situações, podem ocorrer complicações como pneumonia e insuficiência respiratória, configurando um quadro denominado de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). Essas complicações são mais comuns em determinados grupos mais vulneráveis, como as pessoas com mais de 60 anos, crianças menores de dois anos, gestantes e portadores de algumas doenças crônicas debilitantes.

No trecho, o pronome relativo “cujos” refere-se a:

- a) sintomas.
- b) febre.
- c) subtipos.
- d) gripe.

14. A alternativa que apresenta erro(s) de ortografia é:

- a) O experto disse que fora óleo em excesso.
- b) O assessor chegou à exaustão.
- c) A fartura e a escassez são problemáticas.
- d) Assintomasmente apareceu enxarcado na sala.

15. Leia a resenha e responda à questão:

#### ASSALTO AO BANCO CENTRAL (Brasil, 2011)

Era só questão de tempo fazerem um filme sobre o assalto à agência do Banco Central de Fortaleza. O fato em si já era "cinematográfico": o segundo maior assalto a banco de todos os tempos, o maior do Brasil. Tudo bem que o ideal era um filme do nível de um TROPA DE ELITE, mas não se pode ter tudo e a estreia de Marcos Paulo na direção, mesmo tendo seus tropeços aqui e acolá, é um bem-vindo retorno do cinema brasileiro ao gênero policial, que era bastante popular nos anos 1970, mas que foi perdendo a força nas décadas seguintes.

O maior ponto em comum de ASSALTO AO BANCO CENTRAL (2011) com TROPA DE ELITE é a presença de Milhem Cortaz e de algumas frases de efeito usadas como alívio cômico. Aliás, nem dá bem para falar de alívio cômico, pois ASSALTO AO BANCO CENTRAL peca por não trazer a necessária dose de suspense que um filme de assalto deveria ter. Mesmo assim, é prazeroso ver a construção do enredo e dos personagens, alguns deles feitos para fazer o público rir, como o do irmão gay da personagem de Hermila Guedes.

A maior parte das filmagens foi realizada no Rio de Janeiro, mas algumas externas de Fortaleza são reconhecíveis, como a Ponte dos Ingleses e a Av. Santos Dumont perto das dunas. O fato de ser um filme de ficção também deu a liberdade para os roteiristas tomarem os fatos reais apenas como inspiração para o roteiro. Ainda assim coisas como a imprensa ter noticiado a possibilidade de o crime ter relação com o PCC e de um dos assaltantes ter escondido milhões em um caminhão cegonha aparecem no filme. A edição inicial, intercalando ações presentes e futuras, do ponto de vista dos bandidos e dos policiais, é um ponto a favor do filme. Pena que isso vai se dissipando antes da metade, fazendo de ASSALTO AO BANCO CENTRAL um filme bem ordinário do gênero. Por outro lado, o ótimo elenco, ainda que mal utilizado, de vez em quando traz momentos bons, como Tonico Pereira cantando "comer Tatu é bom..." ("Mundo Animal", a canção dos Mamonas), enquanto o Tatu (Gero Camilo) usa as suas ferramentas para aumentar o túnel. Talvez quem ainda tenha escapado um pouco do caricato tenha sido Eriberto Leão, uma das pontas do triângulo amoroso entre Hermila Guedes e Milhem Cortaz. Quanto aos policiais vividos por Lima Duarte e Giulia Gam, eles não têm a mesma sorte em seus retratos. Entre prós e contras, o filme até que se sai bem para quem não espera muito.

Alilton Monteiro

Podemos afirmar que o autor da resenha considera "Assalto ao Banco Central":

- a) um filme regular, com qualidades que não se sustentam, mas ótimo elenco.
- b) um sucesso à altura do filme "Tropa de elite", por tratar da temática da violência.
- c) um clássico nos moldes dos filmes de ação brasileiros da década de 1970.
- d) um equívoco, já que os fatos reais serviram apenas como inspiração para o filme.

16. Dos pares de palavras abaixo, aquele em que a segunda não se escreve com a mesma letra sublinhada na primeira é:

- a) vez / reve\_\_ar.
- b) propôs / pu\_\_eram.
- c) atrás / retra\_\_ado.
- d) cafezinho/ blu\_\_inha.

#### Conhecimentos Específicos

17. As fendas glóticas significam como sendo o fechamento incompleto da glote, ou seja, aproximação insuficiente das pregas vocais durante a fonação. Durante a fonação as ppvv deveriam se coaptar em toda extensão, fazendo desaparecer a rima glótica. Contudo, nem sempre isto ocorre e no processo de coaptação pode resultar a presença de espaços, genericamente denominados fendas góticas. Elas se classificam em:

- a) Triangulares, triangular posterior, triangular Antero posterior, fusiformes, paralelas, duplas ou em ampulhetas, regulares
- b) Triangulares, triangular posterior, triangular médio, triangular Anterior, falciformes, paralelas, duplas ou em ampulhetas, regulares
- c) Triangulares, triangular posterior, triangular médio posterior, triangular ântero posterior, fusiformes, paralelas, duplas ou em ampulhetas, irregulares
- d) Triangular posterior, triangular medial, triangular Antero posterior, fusiformes, paralelas, mistas ou em ampulhetas

18. São lesões de massa unilaterais (porém 10% podem ser bilaterais assimétricas) na borda livre da ppvv, de tamanho e coloração variado. Podem ocorrer em diferentes regiões da ppvv, mais usualmente em sua metade anterior. São mais frequentes em adultos do sexo masculino, entre 35 e 45 anos, sendo extremamente raros em crianças. São relacionados ao fumo conjugado com abuso vocal. Tem, também relação com o álcool também só que em menor escala. Geralmente necessita de cirurgia e logo depois fonoterapia para que não reapareça. Esta é a definição de:

- a) Pólipo
- b) EdemateReink
- c) Fenda
- d) Nódulo

19. Em relação ao nódulo podemos afirmar que:

- a) Normalmente nódulo dói.
- b) Na fase inicial o nódulo pode ser um simples edema e em estágios mais avançados a fibrose vai ficando mais acentuada
- c) Quanto mais recente for o nódulo, menor a possibilidade de absorção pelo próprio organismo. Sem necessidade de cirurgia, apenas com terapia fonoaudiológica.
- d) Se estiver em estágio mais avançado ele pode regredir apenas com fonoterapia e não necessitar de cirurgia.

20. Em relação aos pólipos, está incorreto:

- a) A maioria dos casos são crianças que fazem abuso vocal. Não são casos cirúrgicos, havendo necessidade apenas de fonoterapia.
- b) Pediculado: São conectados à ppvv por um estreito filamento de mucosa, podendo, portanto, apresentar ampla movimentação durante a respiração.
- c) Sua formação é de origem inflamatória e apresentam traumatismos mais profundos na lâmina própria que os nódulos.
- d) Sésseis: Base alargada e com grande aderência na ppvv.

21. Em relação ao Edema de Reinke, podemos afirmar que:

- a) Acomete principalmente crianças e homens de meia idade e tabagistas.
- b) O álcool e o fumo diminuem a temperatura das ppvv e diminuem a vascularização, favorecendo o aparecimento de edema de Reinke. Normalmente é caso infeccioso.
- c) Edema flácido com grande quantidade de substância mucosa infiltrada, voz com pitch agudo, variando de leve a extremo, dependendo da extensão de edema, pode haver rouquidão.
- d) É um edema generalizado. Trata-se de uma lesão benigna na camada superficial da lâmina própria. Quase sempre bilateral e de localização variável. A voz da pessoa é muito grave (mais massa) e rouca. Tem uma aparência gelatinosa.

22. A disfagia neurogênica é aquela causada por doenças neurológicas ou trauma. Como os neurônios que controlam a deglutição não são diferentes dos outros, raramente lesões no sistema nervoso central comprometem apenas a deglutição. Praticamente todas as doenças do sistema nervoso central podem resultar em disfagia. No entanto, algumas são mais frequentemente causadoras de disfagia. São elas:

- a) Acidente vascular cerebral (acidente vascular encefálico), esclerose múltipla, esclerose lateral amiotrófica, doença de Alzheimer, paralisia laríngea tumor cerebral e trauma crânio-encefálico.
- b) Acidente vascular cerebral (acidente vascular encefálico) poliomielite, esclerose lateral amiotrófica, paralisia cerebral, paralisia facial, tumor cerebral e trauma crânio-encefálico.
- c) Acidente vascular cerebral (acidente vascular encefálico) poliomielite, esclerose lateral amiotrófica, doença de Parkinson, paralisia cerebral, tumor cerebral e trauma crânio-encefálico.
- d) Acidente vascular cerebral (acidente vascular encefálico), fissuras labiopalatais, esclerose lateral amiotrófica, doença de Parkinson, paralisia facial, tumor cerebral e trauma crânio-encefálico.

23. Para o tratamento das fissuras é incorreto:

- a) As alterações de ressonância descritas se referem a hiponasalidade e emissão oral.
- b) As alterações de ressonância descritas se referem a hipernasalidade e emissão nasal e os distúrbios articulatórios são caracterizados por: substituição nasal, articulação compensatória e sigmatismo.
- c) Estes distúrbios são caracterizados por fechamento completo de EVF nas funções em que este devia abrir a passagem existente entre a naso e a orofaringe.
- d) Dentre as alterações de funcionamento do esfíncter velofaríngeo (EVF) ligadas às fissuras palatinas, destacamos a incompetência e a insuficiência velo laríngeas.

24. A respiração oral ocorre quando há obstrução das vias superiores, provocada pela hipertrofia de amígdalas e ou adenóides, rinite alérgica, desvio de septo, pólipos nasais, etc. É importante ressaltar que, dentre os problemas respiratórios, sem dúvida, a rinite alérgica e a hipertrofia de amígdalas e adenóides são os mais encontrados:

- a) Em bebês que fazem uso intensivo de chupeta e mamadeira.
- b) Em adultos que apresentam amigdalites.
- c) Em crianças em fase de crescimento, e que problemas anatômicos como atresia das coanas e outros, não levam uma criança a respirar pela boca.
- d) Nas crianças em fase de crescimento, e que problemas anatômicos como atresia das coanas e outros, também podem levar uma criança a respirar pela boca.

25. A respiração oral traz conseqüências sérias, como:

- I) Alterações oclusais, posturais, comportamentais,
- II) Alterações físicas, podendo prejudicar o desempenho escolar da criança.
- III) As crianças respiradoras bucais apresentam algumas características faciais específicas que são chamadas, por alguns autores, de síndromes da face longa ou faces adenóide.
- IV) A mordida aberta anterior e a mordida cruzada posterior podem ser conseqüências da respiração oral.

Estão corretas:

- a) I, II, III e IV.
- b) II, III e IV.
- c) I e IV.
- d) II e III.

26. Em relação aos níveis de prevenção, a reeducação e ou reabilitação fonoaudiológica (fonoterapia), é considerada:

- a) Primária.
- b) Secundária.

c) Terciária.

d) São realizados apenas em clínicas particulares.

27. A comunicação humana, na forma do comportamento da fala e da linguagem, depende diretamente dos processos que ocorrem no sistema nervoso, e uma alteração nesses processos ou áreas instrumental da linguagem, leva seu portador a distúrbios dos mais diversos, manifestados em uma sintomatologia que pode afetar, de maneira diferente, todos os níveis lingüísticos. Esta definição está relacionada com:

- a) Alexia.
- b) Disfagia.
- c) Dislexia.
- d) Afasia.

28. Quanto à emissão da linguagem oral, são consideradas as seguintes categorias:

- ( ) I) *Mutismo*
- ( ) II) *Estereotípia*
- ( ) III) *Ecolalia*

- 1) Repetição aparentemente involuntária de palavras proferidas por outra pessoa, com finalidade comunicativa ou não;
- 2) Ausência da comunicação acompanhada de redução de atividade motora e com emissão de fala ausente;
- 3) Segmentos lingüísticos constituídos apenas de alguns fonemas, palavras, frases ou expressões ditos de maneira automática, sem valor proposicional, emitidos obrigatoriamente, de forma sempre idêntica, ainda que com entonações variadas;

A seqüência correta é:

- a) 1, 2, 3
- b) 2, 3, 1
- c) 2, 1, 3
- d) 3, 2, 1

29. O agramatismo pode se dividir em:

- a) *Agramatismo fluente*: desorganização sintática da linguagem; todos os elementos da face podem estar afetados, sem transmissão de conteúdo lingüístico evidente; *agramatismo telegráfico*: desorganização sintática da linguagem; são verbalizados somente as palavras de maior carga semântica.
- b) *Agramatismo fluente*: organização sintática da linguagem; todos os elementos da face podem estar afetados, sem transmissão de conteúdo lingüístico evidente; *agramatismo telegráfico*: organização sintática da linguagem; não são verbalizados as palavras de maior carga semântica.
- c) *Agramatismo fluente*: organização sintática da linguagem; todos os elementos da face, estão íntegros sem transmissão de conteúdo lingüístico evidente; *agramatismo telegráfico*: desorganização sintática da linguagem; são verbalizados somente as palavras de menor carga semântica.
- d) *Agramatismo fluente* organização sintática da linguagem; todos os elementos da face estão íntegros, sem transmissão de conteúdo lingüístico evidente; *agramatismo telegráfico*: organização sintática da linguagem; são verbalizados somente as palavras de menor carga semântica.

30. A *anomia clássica* está relacionada:

- a) Inabilidade na fala espontânea e automatizada.
- b) Dificuldade na repetição e escrita.
- c) Dificuldade na leitura e felá espontânea.
- d) À inabilidade para nomear quando o estímulo é apresentado, não havendo substituição de um nome por outro; apresenta dificuldade na espontaneidade do uso da linguagem.

31. Distúrbio de controle muscular, ocorrendo lentidão dos movimentos, fraqueza, imprecisão e incoordenação da musculatura da fala está relacionado à:

- a) Alexia.
- b) Paralexia.
- c) Disartria.
- d) Agrafia.

**32.** Distúrbio da planificação da sequência articulatória; desorganização da atividade gestual articulatória, está relacionado à:

- a) Dispraxia
- b) Paralexia
- c) Disartria
- d) Agrafia

**33.** Quanto à recepção da linguagem escrita, quando há perda da habilidade de leitura e incapacidade de reconhecer ou compreender palavras escritas ou impressas, o indivíduo apresenta:

- a) Dislexia.
- b) Paralexia.
- c) Alexia.
- d) Agrafia.

**34.** Quando pensa em termos de prognóstico, o tratamento dos desvios fonológicos “puros” (não associados a outros tipos de distúrbios articulatórios) não deveria encontrar limitações uma vez que não existem condições neurológicas ou anatômicas desfavoráveis para a aprendizagem e produção dos sons em terapia. Entretanto, mesmo nesses casos de desvios fonológicos (também considerados como distúrbios articulatórios funcionais ou desvalias funcionais), o desenvolvimento da terapia da fala pode encontrar obstáculos que vão além de condições orgânicas. Dentre tais obstáculos:

- a) com muita frequência, observamos situações nas quais o chamado processo de automatização parece não ocorrer como seria o esperado, até mesmo quando a criança aprendeu a produzir os fonemas alterados com certa facilidade.
- b) com muita frequência, observamos situações nas quais o chamado processo aprendizagem parece não ocorrer como seria o esperado, pois quando a criança aprendeu a produzir os fonemas alterados com certa facilidade, já é automatizado na fala.
- c) o processo de automatização não é tão importante uma vez que a criança aprendeu a produzir os fonemas alterados com certa facilidade.
- d) não necessita passar pelo processo de automatização, pois se quando a criança aprendeu a produzir os fonemas alterados com certa facilidade, a fonoaudióloga deve dar auta para o paciente.

**35.** Analisando e comparando a prevalência de processos fonológicos em surdos e ouvintes, os autores são unânimes em colocar as classes:

- a) Das plosivas e líquidas como as mais problemáticas em pessoas surdas. Já para os ouvintes.
- b) Das nasais e líquidas como as mais problemáticas em pessoas surdas. São também problemáticas em ouvintes, mas, especialmente as nasais, possuem um grau de dificuldade para os surdos.
- c) Das fricativas e plosivas como as mais problemáticas em pessoas surdas. São também problemáticas em ouvintes, mas, especialmente as fricativas, possuem um grau de dificuldade para os surdos.
- d) Das fricativas e líquidas como as mais problemáticas em pessoas surdas. São também problemáticas em ouvintes, mas, especialmente as fricativas, possuem um grau de dificuldade para os surdos.

**36.** Ao se estabelecer a distribuição das consoantes do português brasileiro no audiograma, localizam as fricativas em frequências mais altas. Isso prevê que são sons especialmente difíceis para os surdos:

- a) Sobretudo quando possuem curvas audiométricas com perdas menores nas altas frequências, o que é mais comum nesta população.

b) Sobretudo quando possuem curvas audiométricas com perdas maiores nas altas frequências, o que é mais comum nesta população.

c) Sobretudo quando possuem curvas audiométricas com perdas maiores nas baixas frequências, o que é mais comum nesta população.

d) Sobretudo quando surdos com audição residual apenas nos sons agudos.

**37.** A criança com síndrome de Down que possui sérias dificuldades respiratórias apresentará mais resistência na adequação de sua função respiratória do que as outras com menor dificuldade. Além disso, todo o trabalho de adequação do sistema estomatognático destas crianças também estará mais prejudicado, visto que o modo de respiração delas será basicamente oral. Com sequência, esta criança apresentará:

a) Lábios entreabertos, língua no assoalho da boca e aumento do tono de sua musculatura peri e intra oral.

b) Adequação na postura de suas estruturas estomatognáticas em repouso, lábios selados, língua no assoalho da boca e diminuição do tono de sua musculatura .

c) Alterações na postura de suas estruturas estomatognáticas em repouso; lábios entreabertos, língua no assoalho da boca e diminuição do tono de sua musculatura peri e intra-oral.

d) Lábios fechados, língua no assoalho da boca e aumento do tono de sua musculatura Peri e intra oral.

**38.** Perda neurosensorial, bilateral, progressiva; os resultados de IRF variam muito, dependendo do local da lesão; o recrutamento pode ou não estar presente; Békésy do tipo I, II ou IV dependendo do tipo da presbiacusia que o sujeito apresenta; reflexos acústicos estão ausentes ou presentes quando ocorre recrutamento. Estas características audiológicas representam:

a) Otite média.

b) Perda auditiva induzida por ruído.

c) Presbiacusia.

d) Otosclerose.

**39.** É uma doença localizada no labirinto ósseo e significa (literalmente) um endurecimento do osso da orelha. Consiste numa substituição local do osso normal, duro, maduro por um osso mole, esponjoso, imaturo, com perda de cálcio. O local mais comum de origem é no promontório, imediatamente na frente da janela oval. Estas características audiológicas representam:

a) Otite média.

b) Perda auditiva induzida por ruído.

c) Presbiacusia.

d) Otosclerose.

**40.** O termo cognição pode ser definido como a capacidade para construir conhecimento a partir das informações provenientes de ações executadas pelo sujeito sobre o mundo que o cerca. Deste modo, o desenvolvimento cognitivo diz respeito às:

a) Mudanças que ocorrem na organização e no funcionamento do pensamento. Desvios nesse processo caracterizam, portanto, distúrbios na cognição.

b) Mudanças que ocorrem na organização e no funcionamento da audição. Desvios nesta caracterizam, portanto, distúrbios na cognição.

c) Mudanças que ocorrem na organização e no funcionamento dos movimentos orofaciais. Desvios nesse processo caracterizam, portanto, distúrbios na cognição.

d) Mudanças que ocorrem na organização e no funcionamento do sistema estomatognático. Desvios nesse processo caracterizam, portanto, distúrbios na cognição.