

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

No que se refere à morfofisiopatologia da fonação e da audição, julgue os itens a seguir.

- 51 Na porção petrosa do osso temporal, está localizada a orelha interna, que é uma estrutura formada pelo labirinto ósseo, preenchido por perilínfa (alta concentração de sódio Na^+), e pelo labirinto membranoso, preenchido por endolínfa (alta concentração de potássio K^+).
JUSTIFICATIVA - Certo. A orelha interna está sim localizada na porção petrosa do osso temporal. O labirinto ósseo é preenchido por perilínfa, líquido com alta concentração de sódio Na^+ , e o labirinto membranoso é preenchido por endolínfa, com alta concentração de potássio K^+ .
- 52 A musculatura laringea é dividida em dois grupos: os músculos intrínsecos, que são aqueles que têm origem e inserção na própria laringe; e os músculos extrínsecos, que são aqueles que apresentam apenas uma das inserções na laringe e outra fora dela, como no tórax, na mandíbula ou no crânio.
JUSTIFICATIVA - Certo. A musculatura intrínseca, como o próprio nome sugere, é composta por músculos que se originam e se inserem na laringe, que são: tiroaritenóide, cricoaritenóide posterior, cricoaritenóide lateral, aritenóide, cricótireóide, ariepiglótico e tireoepiglótico. Já a musculatura extrínseca é composta por músculos supra-hióideos e infra-hióideos, somente inseridos na cartilagem laringea e provenientes de outros sítios.
- 53 Crianças são mais suscetíveis do que adultos a infecções de orelha média, porque a sua tuba auditiva é menor, mais horizontal e mais larga.
JUSTIFICATIVA - Certo. A questão define as principais diferenças entre a morfofisiopatologia da estrutura em adultos e crianças, o que faz as crianças mais suscetíveis a Infecções de orelha.
- 54 A anatomia da prega vocal é caracterizada por duas dobras de músculo e mucosa que se estendem horizontalmente na laringe, fixando-se anteriormente na face interna da cartilagem cricóidea.
JUSTIFICATIVA - Errado. Anteriormente as pregas vocais se fixam na face interna da cartilagem tireóidea, e posteriormente cada prega vocal conecta-se à cartilagem aritenóidea.

No que se refere aos processos de linguagem, julgue os itens que se seguem.

- 55 Na afasia motora, a lesão cerebral predominante se localiza na área posterior da linguagem, no hemisfério dominante, e está relacionada a problemas na compreensão e na formulação da fala, devendo o trabalho de reabilitação ser focado na compreensão da linguagem.
JUSTIFICATIVA - Errado. A afasia se caracteriza como um distúrbio adquirido decorrente de lesão nas áreas de linguagem do sistema nervoso central. A afasia descrita no item, em vez de motora, é do tipo sensorial ou receptiva, na qual a lesão é predominante na área posterior da linguagem, no hemisfério dominante, e está relacionada a problemas na compreensão e formulação da fala e, nesses casos, o trabalho de reabilitação deverá ser focado na compreensão da linguagem.
- 56 Habilidades comunicativas gerais devem ser desenvolvidas pela criança em um plano pré-linguístico, para assegurar o desenvolvimento de formas linguísticas mais evoluídas.
JUSTIFICATIVA - Certo. Há um passo a passo dos processos iniciais de linguagem no ser humano. As habilidades comunicativas gerais são desenvolvidas pela criança em um plano pré-linguístico, para que, em seguida, as formas mais evoluídas sejam

desenvolvidas numa crescente de complexidade, conforme a literatura descreve.

- 57 Os distúrbios de aprendizagem são alterações manifestadas por dificuldades significativas na aquisição e no uso da fala, da leitura, da escrita, do raciocínio ou das habilidades matemáticas, e ocorrem concomitantemente a outras situações, como alterações sensoriais, distúrbios emocionais e sociais, influências ambientais etc.
JUSTIFICATIVA - Errado. Os distúrbios de aprendizagem não precisam necessariamente cursar com outras situações como as descritas no item.
- 58 O ambiente no qual a criança está inserida não tem impacto sobre o desenvolvimento da sua linguagem, que está condicionado apenas à intenção comunicativa da criança e à sua capacidade de utilizar os mecanismos do sistema fonoarticulatório.
JUSTIFICATIVA - Errado. O item está errado, pois o ambiente no qual a criança está inserida tem papel preponderante no desenvolvimento de fala e linguagem do indivíduo.
- 59 Caso o padrão articulatório apresentado por uma criança de cinco anos de idade não corresponda ao esperado e caso haja a presença de pequenas trocas, faz-se necessária avaliação fonoaudiológica para viabilizar um diagnóstico dessa alteração e apontar a adequada intervenção.
JUSTIFICATIVA - Certo. Uma criança de 5 anos de idade já tem uma aquisição fonética quase da totalidade dos fonemas. Assim, mesmo com 5 anos, a criança já deve ser encaminhada para avaliação fonoaudiológica caso haja inadequação articulatória e trocas.
- 60 Quando uma criança conhece as letras que formam seu nome e sabe nomeá-las, ela já é capaz de aplicar o valor sonoro dessas letras, de forma separada, a outras formações de palavras, que não guardam relação com a grafia de seu nome.
JUSTIFICATIVA - Errado. A criança inicialmente só conhece as letras que, em conjunto, formam seu nome, sem ter domínio do seu valor sonoro. Esse conhecimento do nome das letras precede o valor sonoro devido a uma valorização dessa nomeação no ambiente em que a criança está inserida.

No que se refere a funções orofaciais, julgue os próximos itens.

- 61 O tratamento ofertado a pacientes com queixas de dores na articulação temporomandibular e mastigação comprometida pode incluir uso de calor úmido, laserterapia e manobras como massagens suaves ou profundas que aumentem o fluxo sanguíneo e reduzam os pontos de tensão.
JUSTIFICATIVA - Certo. O item descreve um plano terapêutico adequado ao tratamento do paciente com DTM, que pode incluir uso de calor úmido, laserterapia, manobras como massagens suaves ou profundas que aumentem o fluxo sanguíneo e reduzam os pontos de tensão. Assim, o paciente consegue reduzir a sensação dolorosa e melhorar as funções estomatognáticas.
- 62 A mastigação, que é uma das funções orofaciais objeto da atuação fonoaudiológica, é uma importante função do sistema estomatognático, e os principais músculos que participam do processo de mastigação são masséter, temporal, pterigoideo medial, pterigoideo lateral e digástrico.
JUSTIFICATIVA - Certo. A literatura define que a mastigação tem como objetivo fragmentar os diversos alimentos em partículas cada vez menores a fim de prepará-las para a deglutição e posterior digestão, sua divisão é feita em três fases distintas: incisão,

trituração e pulverização e os principais músculos que participam desse processo são: masséter, temporal, pterigoideo medial, pterigoideo lateral e digástrico.

- 63** O fonoaudiólogo que desenvolve suas atividades na área da gerontologia deve realizar um trabalho de prevenção, orientação e reabilitação das funções orofaciais, com a intenção de prevenir complicações e assegurar melhor qualidade de vida ao idoso.

JUSTIFICATIVA - Certo. O item identifica as principais alterações encontradas nas funções orofaciais do indivíduo idoso. Em geral, essa população sofre com sarcopenia que é a perda de massa muscular e, em virtude disso, são verificadas as modificações são encontradas nas funções de mastigação e deglutição como aquelas citadas na questão. O trabalho precoce dessas funções que podem estar alteradas previnem complicações e asseguram melhor qualidade de vida ao idoso.

No que concerne à atuação fonoaudiológica em casos de traumas de face e cirurgia ortognática, julgue os itens a seguir.

- 64** Entre as alterações horizontais em pacientes com indicação de cirurgia ortognática está o prognatismo, que é caracterizado pelo posicionamento distal da mandíbula em relação à maxila, resultante da deficiência no desenvolvimento da mandíbula.

JUSTIFICATIVA - Errado. A definição explicada no texto é sobre retrognatismo, que se caracteriza pelo posicionamento distal da mandíbula em relação à maxila, que pode ocorrer em virtude da deficiência no desenvolvimento da mandíbula e causar alterações na mastigação.

- 65** A via de alimentação oral de uma vítima de trauma na face será considerada segura e a via alternativa de alimentação deverá ser retirada a partir do momento em que o paciente estiver apto a ingerir alimentos em todas as consistências (líquida, pastosa e sólida).

JUSTIFICATIVA - Errado. O paciente poderá alimentar-se por via oral mesmo que consiga ingerir apenas uma consistência. O que deverá ser levado em consideração é a segurança da deglutição.

- 66** A via oral de alimentação do paciente vítima de trauma de face deverá ser liberada após a realização de um exame objetivo de deglutição (videoendoscopia ou videofluoroscopia da deglutição), que é imprescindível para possibilitar a avaliação das estruturas.

JUSTIFICATIVA - Errado. Um exame objetivo de deglutição somente deverá ser solicitado quando a avaliação clínica não conseguir definir com segurança se o paciente é capaz ou não de realizar a ingestão de alimentos por via oral. Não é de execução obrigatória.

Acerca da atuação fonoaudiológica nas alterações de fala, julgue os itens subsequentes.

- 67** Pacientes que apresentam prognatismo podem cursar com algumas alterações fonéticas, em virtude, por exemplo, da aproximação do lábio superior aos dentes incisivos inferiores.

JUSTIFICATIVA - Certo. Pacientes com prognatismo mandibular costumam apresentar alterações fonéticas em virtude da alteração anatômica presente na cavidade oral, o que os faz adaptar a musculatura para a produção sonora. Uma das alterações que ocorrem nesses pacientes é a da produção dos fonemas /f/, /v/, em virtude do ponto articulatório invertido pela aproximação do lábio superior aos dentes incisivos inferiores.

- 68** Quando há descompasso na aquisição fonológica em relação ao esperado para a idade, a criança pode apresentar

distúrbios dos sons da fala decorrentes de dificuldades de base linguística, ou seja, fonológica, e(ou) de dificuldades relacionadas à articulação, isto é, de base fonética.

JUSTIFICATIVA - Certo. O item define as alterações de fonológicas e fonéticas conforme descrito na literatura. As crianças precisam de avaliação fonoaudiológica quando a idade cronológica não acompanha o desenvolvimento da fala. As alterações podem ser de origem fonética ou fonológica.

A respeito do tratamento de pacientes portadores de fissura labiopalatina, julgue os itens seguintes.

- 69** Em paciente bebê portador de fissura labiopalatina, o tratamento fonoaudiológico precoce, preferencialmente na maternidade, é fundamental para verificar a possibilidade de aleitamento materno e, se necessária, a prescrição de mamadeira ou outra via de alimentação que assegure nutrição e hidratação adequadas.

JUSTIFICATIVA - Certo. Algumas crianças, ao nascimento, em virtude da fissura, não são capazes de mamar em seio materno ou até mesmo por via oral. Assim, a avaliação do fonoaudiólogo o mais cedo possível é fundamental para dar mais chances ao bebê de mamar em seio materno ou mesmo para avaliar a necessidade de mamadeira e evitar que seja necessário o uso de sonda de alimentação. É necessário assegurar o ganho ponderal para preparar o bebê para as cirurgias a que ele terá que se submeter ao longo dos meses seguintes ao nascimento.

- 70** Em pacientes com fissura palatina, pode haver alterações vocais, cujo sintoma primário e mais frequente é a rouquidão e cujo sintoma secundário é o tom vocal anormal, seguido da diminuição da intensidade vocal.

JUSTIFICATIVA - Certo. Entre os vários aspectos que devem ser abordados no tratamento do paciente com fissura palatina está a voz, que geralmente apresenta-se rouca.

No que se refere ao diagnóstico e ao tratamento das disfagias mecânicas e neurogênicas, julgue os itens a seguir, relativos à doença do refluxo gastroesofágico (DRGE).

- 71** O refluxo gastroesofágico (RGE) pode causar disfagia e comprometimento pulmonar, caso haja broncoaspiração do conteúdo gástrico refluído.

JUSTIFICATIVA - Certo. Se houver broncoaspiração do conteúdo gástrico refluído, pode-se originar um quadro de disfagia e comprometimento pulmonar como consequências do RGE.

- 72** Relacionam-se aos efeitos do refluxo gastroesofágico (RGE) hipotonia do esfíncter esofágico superior, hipertonía do esfíncter esofágico inferior, esôfago em quebras-nozes (EQN) e espasmos esofágicos, configurando um quadro de disfagia esofágica/baixa.

JUSTIFICATIVA - Errado. O RGE causa hipertonía tanto do esfíncter esofágico superior, quanto do esfíncter esofágico inferior.

A válvula de fala (VF) é um dispositivo utilizado em pacientes traqueostomizados que visa restaurar o sistema fechado das vias aéreas, recuperando a pressão subglótica e direcionando o fluxo aéreo para a cavidade oral, o que leva à produção da voz, ao aumento da força de tosse e à melhora da eficiência da deglutição. No que se refere à VF, julgue os itens seguintes.

- 73** O nível de alerta do paciente é indiferente para a adaptação da VF.

JUSTIFICATIVA - Errado. Para a adaptação da VF, é necessário que o paciente tenha nível de alerta compatível, ou seja, que ele esteja acordado e responsivo.

74 A VF é indicada para pacientes com qualquer obstrução nas vias aéreas superiores.
JUSTIFICATIVA - Errado. A VF é contraindicada para pacientes com qualquer obstrução nas vias aéreas superiores.

75 Para adaptar a VF, é necessário que o paciente consiga tolerar o *cuff* desinsuflado, gerenciar secreções, ter reflexo de tosse presente e função mecânica pulmonar apropriada.
JUSTIFICATIVA - Certo. É condição para adaptação da VF que o paciente consiga tolerar o *cuff* desinsuflado, gerenciar secreções, ter reflexo de tosse presente e função mecânica pulmonar apropriada.

Acerca da disfagia mecânica e dos quadros de gagueira, julgue os itens seguintes.

76 A terapia fonoaudiológica baseada na modificação do comportamento, como técnica de fluência prolongada, é considerada uma das abordagens mais eficazes para adultos com gagueira persistente.
JUSTIFICATIVA - Certo. A fluência prolongada, que envolve a produção de fala com ritmo mais lento e controlado, tem se mostrado eficaz em melhorar a fluência em adultos com gagueira persistente. É uma técnica baseada na modificação comportamental que ajuda a reduzir a disfluência.

77 A radioterapia na região de cabeça e pescoço em pacientes com câncer nessa área pode desencadear sequelas como ulcerações e sangramentos da mucosa oral, o que explica a dificuldade na mastigação e no controle sensorial e motor do alimento, bem como a redução da amplitude do movimento e da força de língua e laringe, que resulta em uma disfagia orofaríngea mecânica.
JUSTIFICATIVA - Certo. A radioterapia na região de cabeça e pescoço pode desencadear diferentes graus de severidade de sequelas, tais como mucosite, candidíase, xerostomia, ulcerações e sangramentos da mucosa oral. Isso explica a dificuldade na mastigação e no controle sensorial e motor do alimento, e a redução da amplitude do movimento e força de língua e laringe, que gera uma disfagia orofaríngea mecânica.

78 As pessoas que gaguejam apresentam atividade cerebral aumentada no hemisfério esquerdo do cérebro durante a produção da fala.
JUSTIFICATIVA - Errado. Estudos de neuroimagem mostram que pessoas que gaguejam frequentemente apresentam atividade reduzida no hemisfério esquerdo e aumentada no hemisfério direito durante a fala, o que pode estar relacionado à disfunção na coordenação da produção de fala.

A respeito dos quadros de disartria, julgue os itens que se seguem.

79 Disartria atáxica causa articulação de fala lenta e monótona, bem como voz de aspecto áspero com tremores na boca e na língua, e acontece por acometimento no cerebelo.
JUSTIFICATIVA - Certo. Disartria atáxica causa articulação de fala lenta e monótona, voz de aspecto áspero com tremores na boca e língua. Acontece por acometimento no cerebelo.

80 Disartria hipocinética causa rugosidade, sopro, temor vocal e maior lentidão na fala, e acontece por acometimento nos gânglios da base.
JUSTIFICATIVA - Certo. Disartria hipocinética resulta em rugosidade, sopro, temor vocal e maior lentidão na fala e ocorre por acometimento nos gânglios da base.

81 Disartria flácida causa voz rugosa, pouco intensa e anasalada, especialmente nas consoantes, e acontece por lesão no neurônio motor superior.
JUSTIFICATIVA - Errado. Disartria flácida causa voz rugosa,

pouco intensa e anasalada, especialmente nas consoantes, mas acontece por lesão no neurônio motor inferior, e não superior.

Em relação às normas de biossegurança aplicadas à fonoaudiologia, julgue os itens seguintes.

82 Em observâncias às medidas de proteção individual, de acordo com a especificidade da área e o local de atuação, o fonoaudiólogo deverá utilizar gorro, óculos de proteção ou protetor facial, avental impermeável de mangas compridas, luvas de procedimento, sapato fechado e propé.
JUSTIFICATIVA - Certo. Em conformidade com o Manual de Biossegurança, a ser aplicado nas jurisdições dos Conselhos Regionais de Fonoaudiologia e instituído pela Resolução CFFa n.º 655, art. 2º, 5 – Medidas de Proteção, 5.2 – Medidas de Proteção Individual, 5.2.1 – Equipamentos de Proteção Individual, pág. 29.

83 Entre as medidas de proteção coletiva, é prevista a utilização de equipamentos de proteção coletiva (EPCs), entre os quais se incluem redes de proteção (*nylon*), guarda-corpo e corrimão, detectores de fumaça e extintores de incêndio.
JUSTIFICATIVA - Certo. Em conformidade com o Manual de Biossegurança, a ser aplicado nas jurisdições dos Conselhos Regionais de Fonoaudiologia e instituído pela Resolução CFFa n.º 655, art. 2º, 5 – Medidas de Proteção, 5.1 – Medidas de Proteção Coletiva, pág. 28.

Em relação ao Sistema Único da Saúde (SUS), julgue os itens a seguir, de acordo com a Lei n.º 8.080/1990.

84 A gestão da saúde pública do Distrito Federal acumula atribuições da União, dos estados e dos municípios.
JUSTIFICATIVA - Errado. De acordo com o art. 19 da Lei n.º 8.080/1990, ao DF competem as atribuições reservadas aos estados e municípios na gestão do SUS.

85 A referida Lei prevê, entre os princípios relativos às ações e aos serviços públicos de saúde que integram o SUS, a organização de atendimento público especializado para as mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, o qual lhes garante a realização de cirurgias plásticas reparadoras.
JUSTIFICATIVA - Certo. De acordo com o art. 7º, XIV, da Lei n.º 8.080/1990, é prevista, entre os princípios relativos às ações e aos serviços públicos de saúde, a organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.

Acerca de aspectos concernentes a programas de prevenção e avaliação em audiologia ocupacional, julgue os itens a seguir.

86 De acordo com duração da exposição, sons intensos podem levar a um aumento temporário ou permanente dos limiares auditivos, principalmente nas frequências de 250, 500 e 1.000 hertz.
JUSTIFICATIVA - Errado. De acordo com a intensidade e a duração da exposição, sons intensos podem levar a um aumento temporário ou permanente dos limiares auditivos, principalmente nas frequências de 3, 4 e 6 kHz.

87 Os programas de prevenção de perdas auditivas, também conhecidos como programas de conservação auditiva, envolvem um conjunto de medidas coordenadas, principalmente de vigilância sanitária e epidemiológica, para proteção do trabalhador e prevenção de agravos à sua audição.
JUSTIFICATIVA - Certo. Os programas de prevenção de perdas

auditivas (PPPA), também conhecidos como programas de conservação auditiva (PCA), envolvem um conjunto de medidas coordenadas, principalmente das vigilâncias sanitária e epidemiológica, que visam à proteção do trabalhador e prevenção de agravos à sua audição.

- 88 A conscientização de trabalhadores, empregadores e sociedade em geral sobre as consequências na saúde advindas de atividade laboral realizada na presença de ruído excessivo e produtos químicos é de responsabilidade dos profissionais da saúde, inclusive do fonoaudiólogo.

JUSTIFICATIVA - Certo. Cabe aos profissionais da saúde, em que se incluem os fonoaudiólogos, a conscientização de trabalhadores, empregadores e sociedade em geral sobre as consequências na saúde advindas de atividade laboral realizada em condições adversas, como, por exemplo, na presença de ruído excessivo e produtos químicos.

- 89 A seleção de determinado tipo de protetor deve considerar o ambiente no qual o usuário atua, o conforto e a aceitação pelo usuário, o custo e a durabilidade do dispositivo, aspectos relativos à segurança e higiene, bem como potenciais problemas que o uso do dispositivo pode causar à comunicação.

JUSTIFICATIVA - Certo. A seleção de um determinado tipo de protetor deve considerar o ambiente no qual o usuário atua, bem como o conforto e a aceitação pelo usuário, o custo e a durabilidade do dispositivo, os problemas trazidos para a comunicação durante o uso do dispositivo, a segurança e a higiene.

A logaudiometria ocupa-se do estudo de diversos aspectos da função auditiva, utilizando-se de diferentes estímulos de fala; nessa técnica, amostras de fala padronizadas de uma língua são apresentadas por meio de um sistema calibrado para medir algum aspecto da sensibilidade auditiva. No que concerne à logaudiometria como uma técnica de avaliação audiológica, julgue os próximos itens.

- 90 Para a obtenção do índice percentual de reconhecimento de fala, são utilizados trissílabos, uma vez que o objetivo do teste é identificar a capacidade do indivíduo de reconhecer unidades máximas de fala.

JUSTIFICATIVA - Errado. Para a realização do índice percentual de reconhecimento de fala (IPRF), são usados monossílabos já que o objetivo do teste é identificar a capacidade do indivíduo em reconhecer unidades mínimas de fala.

- 91 A maior utilidade do limiar de reconhecimento de fala, no âmbito da logaudiometria, é a confirmação de limiares audiométricos.

JUSTIFICATIVA - Certo. Essa é a maior utilidade do limiar de reconhecimento de fala (LRF). O LRF é a menor intensidade em que o indivíduo é capaz de reconhecer 50% dos estímulos de fala.

- 92 O limiar de detecção da voz (SDT — *speech detection threshold*) é a frequência com que o indivíduo consegue detectar a presença de fala em 75% das apresentações.

JUSTIFICATIVA - Errado. O limiar de detecção da voz (LDV), ou SDT (*speech detection threshold*) é a intensidade em que o indivíduo pode detectar a presença de fala em 50% das apresentações.

- 93 Nos testes a viva voz, é importante que o profissional, além de cuidar da intensidade de cada palavra no VU *meter*, as articule corretamente, sem exageros de articulação, evite a leitura orofacial, e se posicione de forma a evitar ruídos no microfone decorrentes da respiração ou da própria articulação.

JUSTIFICATIVA - Certo. Nos testes a viva voz, é de fato importante que o profissional atente para a intensidade de cada palavra no VU *meter*, articule cada uma corretamente, sem exageros de articulação; evite a leitura orofacial, e fique em uma posição que não provoque ruídos no microfone devidos à respiração ou à própria articulação.

Julgue os itens subsequentes, em relação à imitanciometria, técnica de avaliação audiológica composta pela timpanometria e pela medida do reflexo acústico.

- 94 Em crianças, é fundamental que o fonoaudiólogo realize a inspeção do meato acústico externo (MAE) antes de iniciar os procedimentos de medida da função da orelha média, pois crianças frequentemente inserem corpos estranhos, como pontas de lápis, na abertura do MAE.

JUSTIFICATIVA - Certo. Crianças inserem corpos estranhos (pontas de lápis, pontas de caneta, grão de feijão, de pipoca ou de milho etc.) na abertura do meato acústico externo (MAE) a todo momento. Por isso, realizar a inspeção do meato acústico externo antes de iniciar os procedimentos de medida da função da orelha média é fundamental.

- 95 A medida do reflexo acústico é viável em neonatos e crianças e pode fornecer dados sobre as condições da orelha externa, além de sugerir diferenças entre os limiares auditivos na comparação entre as orelhas.

JUSTIFICATIVA - Errado. A medida do reflexo acústico é sim viável em neonatos e crianças, mas ela fornece dados sobre as condições da orelha média, e não da orelha externa.

- 96 O estudo do reflexo acústico apresenta uma ampla aplicação clínica e pode ser utilizado, inclusive, para a obtenção de informações sobre o funcionamento da via auditiva.

JUSTIFICATIVA - Certo. O estudo do reflexo acústico apresenta uma ampla aplicação clínica, pois, além de ser utilizado para avaliação das condições da orelha média, também pode ser aplicado para a obtenção de informações sobre o funcionamento da via auditiva.

- 97 O reflexo acústico é uma contração voluntária dos músculos da orelha externa em resposta a um estímulo sonoro, e pode ser investigado tanto por seu limiar quanto pela sua latência.

JUSTIFICATIVA - Errado. O reflexo acústico é uma contração involuntária dos músculos da orelha média em resposta a um estímulo sonoro e pode ser investigado tanto por seu limiar quanto pela sua latência.

Com relação ao desenvolvimento das habilidades auditivas e à avaliação audiológica infantil, julgue os itens a seguir.

- 98 A ASHA (American Speech Language Hearing Association) recomenda que a avaliação audiológica pediátrica inclua procedimentos comportamentais, fisiológicos e medidas de desenvolvimento.

JUSTIFICATIVA - Certo. De acordo com a American Speech Language Hearing Association, em sua publicação *Guidelines for the Audiologic Assessment of Children From Birth to 5 Years of Age*, a avaliação audiológica pediátrica deve incluir procedimentos comportamentais, fisiológicos e medidas de desenvolvimento.

- 99 Qualquer teste feito em campo sonoro avalia cada orelha separadamente e, em geral, seus resultados mostram os limiares da orelha com maior comprometimento auditivo.

JUSTIFICATIVA - Errado. Os testes feitos em campo sonoro não avaliam cada orelha separadamente e, em geral, seus resultados mostram os limiares da orelha com menor comprometimento

auditivo.

- 100** O bebê de até três meses de idade costuma apresentar reações à voz materna, como acalmar-se, franzir a testa, arregalar os olhos ou apresentar resposta de orientação.

JUSTIFICATIVA - Certo. O item apresenta reações corretas que bebês de até três meses apresentam à voz da mãe, caracterizando o desenvolvimento auditivo dessa faixa etária.

- 101** Um bebê com idade entre 1 e 3 meses, caso seja submetido a avaliação audiológica e apresente desenvolvimento auditivo saudável, será capaz de identificar tanto a voz da mãe quanto a do examinador, à direita e à esquerda.

JUSTIFICATIVA - Errado. Em avaliação audiológica, é o neném com idade entre 6 e 9 meses que, em geral, consegue localizar tanto a voz da mãe quanto a do examinador, à direita e à esquerda.

- 102** Na VRA (*visual reinforcement audiometry*), audiometria que deve ser realizada em crianças a partir de seis meses de idade, o comportamento condicionado é o reflexo de orientação da criança, ou seja, o ato de virar a cabeça em direção ao som.

JUSTIFICATIVA - Certo. A *visual reinforcement audiometry* (VRA) deve ser sempre realizada em crianças a partir de seis meses de idade, na qual o comportamento condicionado é o reflexo de orientação, ou seja, virar a cabeça em direção ao som.

Considerando os fundamentos físicos que se relacionam à audiológica e à percepção subjetiva do som, julgue os itens que se seguem.

- 103** A audição binaural é a capacidade de um indivíduo de ouvir com as duas orelhas e poder identificar pequenas diferenças entre o que é ouvido por cada uma delas, sendo fundamental para a localização sonora, em que se relacionam pontos sonoros no espaço físico a pontos no espaço auditivo, resultando-se na percepção espacial da origem do som.

JUSTIFICATIVA - Certo. A audição binaural é capacidade de ouvir com as duas orelhas e de poder identificar pequenas diferenças entre o que é ouvido por cada uma delas. Esta capacidade dos ouvintes normais é fundamental para a localização sonora, pela qual pontos sonoros no espaço físico relacionam-se com pontos no espaço auditivo (percepção espacial da origem do som).

- 104** O nível de audição (NA) é medido em *hertz* e indica o quanto um limiar auditivo difere do limiar médio padronizado de ouvintes normais.

JUSTIFICATIVA - Errado. O nível de audição (NA) indica o quanto um limiar auditivo difere, em decibéis, do limiar médio de ouvinte normal padronizado.

- 105** A tonalidade é a sensação subjetiva que mais se aproxima do parâmetro físico frequência do som, além de ser o atributo da sensação auditiva por meio do qual os sons podem ser ordenados em uma escala que se estende desde o grave até o agudo.

JUSTIFICATIVA - Certo. A tonalidade é a sensação subjetiva que mais se aproxima do parâmetro físico frequência do som. Em outras palavras, é o atributo da sensação auditiva pelo qual os sons podem ser ordenados em uma escala que se estende desde o grave até o agudo.

No que se refere ao processamento auditivo central (PAC), julgue os itens seguintes.

- 106** O treinamento auditivo acusticamente controlado não deve ser utilizado como recurso complementar na terapia do

transtorno de processamento auditivo, devendo ser realizado anteriormente à terapia fonoaudiológica.

JUSTIFICATIVA - Errado. O treinamento auditivo pode ser realizado antes ou concomitantemente à terapia fonoaudiológica.

- 107** A avaliação do PAC pode ser realizada por meio de testes auditivos comportamentais e eletrofisiológicos.

JUSTIFICATIVA - Certo. A avaliação do processamento auditivo central (PAC) é realizada por meio de testes auditivos comportamentais e eletrofisiológicos. Os testes auditivos comportamentais são: teste de localização sonora, teste de memória sequencial, fala com ruído, dicótico consoante-vogal, seqüências silábicas e instrumentos musicais. Os testes eletrofisiológicos incluem, por sua vez, potenciais de curta latência, potenciais de média latência e potenciais de longa latência.

SCHOCHAT, Eliane; PEREIRA, Liliane Desgualdo *et al.* **Tratado de Audiologia**. Ed. Manole. 3 Edição, 2022.

- 108** Um dos testes utilizados na avaliação do PAC é o teste dicótico, caracterizado pela apresentação de estímulos auditivos às duas orelhas de maneira simultânea ou sobreposta.

JUSTIFICATIVA - Certo. O teste dicótico é um dos testes utilizados na avaliação do PAC e a descrição apresentada no item é compatível com o que afirma a literatura da área.

- 109** A seleção dos testes para avaliação de PAC e a escolha da sua ordem de aplicação estão condicionadas a apenas dois aspectos: a idade do indivíduo a ser avaliado e o estado de sua audição periférica.

JUSTIFICATIVA - Errado. De acordo com a literatura da área, o nível de desenvolvimento linguístico do indivíduo também é um fator que norteia a escolha e a ordem de aplicação dos testes para avaliação de PAC.

- 110** Na avaliação do PAC, devem ser utilizados estímulos exclusivamente verbais, gravados previamente, apresentados via fone de ouvido e acoplados a um audiômetro.

JUSTIFICATIVA - Errado. A avaliação do PAC deve ser feita em cabina acústica, e os estímulos utilizados são verbais e não verbais, apresentados via fone de ouvido e acoplados a um audiômetro.

A respeito da avaliação vestibular, julgue os próximos itens.

- 111** Os principais objetivos da reabilitação vestibular são: aumentar a estabilidade do olhar do indivíduo durante movimentos da cabeça; aumentar a estabilidade postural estática e dinâmica do indivíduo; reduzir a vertigem e melhorar o desempenho em atividades de vida diária do indivíduo.

JUSTIFICATIVA - Certo. O item apresenta corretamente as finalidades da reabilitação vestibular conforme descrito pela literatura da área: aumentar a estabilidade do olhar durante movimentos da cabeça; aumentar a estabilidade postural estática e dinâmica; reduzir a vertigem e melhorar o desempenho em atividades de vida diária.

- 112** Estudos têm apresentado divergência quanto à eficácia da terapia de reabilitação vestibular para pacientes com doença de Ménière no que se refere à melhoria de seu equilíbrio e de sua qualidade de vida.

JUSTIFICATIVA - Certo. Estudos têm apresentado divergência quanto à eficácia da terapia vestibular para tratamento de doença de Ménière.

DUNLAP *et al.* & PEREIRA, Liliane Desgualdo *et al.* **Tratado de Audiologia**. Ed. Manole. 3 Edição, 2022.

- 113** A avaliação vestibular compreende uma série de procedimentos que permitem avaliar a função do equilíbrio relacionada ao sistema vestibular central, no entanto não é

eficaz para avaliar o sistema periférico e suas inter-relações.
JUSTIFICATIVA - Errado. De acordo com autores da área, a avaliação vestibular se aplica aos sistemas central, periférico e suas inter-relações.

- 114 O diagnóstico etiológico de questões relacionadas aos vestibulos é feito por meio da avaliação funcional do sistema vestibular, realizada a partir de eletroneistagmografia (ENG)/ vectoeletroneistagmografia (VENG).
JUSTIFICATIVA - Errado. O diagnóstico etiológico nesse caso depende da história clínica do paciente e, muitas vezes, de outros exames subsidiários.

- 115 Três componentes constituem o sistema vestibular do ser humano: o sistema sensorial periférico, um processador central e um mecanismo de resposta motora.
JUSTIFICATIVA - Certo. O sistema vestibular é constituído pelo sistema sensorial periférico, um processador central e um mecanismo de resposta motora.

No que diz respeito a dispositivos auditivos e à abordagem terapêutica para reabilitação de pessoas com deficiência auditiva, julgue os itens que se seguem.

- 116 Em casos de deficiência auditiva pré-lingual, não há idade máxima para a implantação do implante coclear, que promove benefícios como a melhora da percepção auditiva da fala e o desenvolvimento da linguagem falada.
JUSTIFICATIVA - Errado. Nos casos de deficiência auditiva pré-lingual, a idade máxima para a implantação do implante coclear é de 36 meses, considerando-se o período de maior plasticidade neuronal.

- 117 A seleção das características eletroacústicas e físicas do dispositivo auditivo, bem como a verificação do desempenho eletroacústico real desse dispositivo, deve integrar o processo de reabilitação audiológica realizada por meio da adaptação de dispositivos eletrônicos de amplificação sonora.
JUSTIFICATIVA - Certo. As diretrizes e boas práticas de reabilitação audiológica por meio da adaptação de dispositivos eletrônicos de amplificação sonora sugerem que determinadas etapas sejam seguidas: a avaliação do candidato, a seleção das características eletroacústicas e físicas do dispositivo, a verificação física e do desempenho eletroacústico real desses dispositivos, a validação ou avaliação dos resultados, e procedimentos de orientação e aconselhamento.

- 118 A verificação da adaptação dos dispositivos auditivos eletrônicos é realizada por procedimentos eletroacústicos, utilizando-se, entre outras técnicas, procedimentos comportamentais em campo livre.
JUSTIFICATIVA – Certo. Uma das validações da adaptação aos dispositivos eletrônicos é o ganho funcional, realizado em campo livre.

PEREIRA, Liliane Desgualdo *et al.* . **Tratado de Audiologia**. Ed. Manole. 3 Edição, 2022.

- 119 Os implantes cocleares são compostos por componentes internos e externos: o componente interno é o receptor estimulador posicionado cirurgicamente na região do osso temporal, acoplado a um feixe de eletrodos inserido na cóclea; e os componentes externos são o processador de sinal, o microfone e uma antena transmissora em posição retroauricular.
JUSTIFICATIVA - Certo. O item descreve corretamente a estrutura do implante coclear. Internamente, um receptor estimulador é posicionado cirurgicamente na região do osso temporal, acoplado a um feixe de eletrodos inserido na cóclea. Externamente, há o processador de sinal, o microfone e uma antena transmissora em posição retroauricular.

- 120 O sistema de frequência modulada (FM), apontado como a ferramenta mais efetiva para favorecer a escuta na relação sinal/ruído, passou recentemente a ser ofertado no âmbito do SUS, embora apenas para a população infantil, devidamente matriculada na escola.

JUSTIFICATIVA - Errado. A Portaria do Ministério da Saúde n.º 3/2020, ampliou a indicação do sistema FM, no âmbito do SUS, para pessoas com deficiência auditiva de quaisquer idades matriculadas em qualquer nível acadêmico.