

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 01/2016 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 15

FONOAUDIÓLOGO I (Fonoterapia)

01.	ANULADA	11.	C	21.	ANULADA
02.	C	12.	B	22.	E
03.	A	13.	C	23.	B
04.	C	14.	B	24.	D
05.	A	15.	D	25.	C
06.	E	16.	B		
07.	E	17.	ANULADA		
08.	C	18.	B		
09.	C	19.	C		
10.	B	20.	E		



EDITAL Nº 01/2016
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 15 - FONOAUDIÓLOGO I
(Fonoterapia)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada



FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____



- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.16.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.16.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.16.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.16.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Com base na portaria nº 1.278, de 20 de outubro de 1999, assinale a alternativa que apresenta um critério correto para indicação de implante coclear.

- (A) Adultos com diagnóstico de surdez neurossensorial profunda unilateral pós-lingual com código linguístico estabelecido e adequadamente reabilitados.
- (B) Adultos com diagnóstico de surdez neurossensorial profunda bilateral pré-lingual sem código linguístico estabelecido.
- (C) Adultos que apresentam benefício com prótese auditiva, com pelo menos de 30% de discriminação vocal (em teste com sentenças).
- (D) Adultos com diagnóstico de surdez neurossensorial severa a profunda, com adequação psicológica e motivação para o uso de implante coclear.
- (E) Crianças com surdez neurossensorial sem experiência com prótese auditiva.

02. Considere as ações abaixo.

- I - Promoção e prevenção das afecções otológicas e de déficit auditivo, as quais devem ser desenvolvidas de maneira articulada com os programas e normas definidos pelo Ministério da Saúde e pelas Secretarias de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- II - Diagnóstico e tratamentos clínico e cirúrgico destinados ao atendimento de pacientes com doenças otológicas e déficit auditivo, complementando a Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- III- Atendimento de urgência nos casos de alterações otológicas e déficit auditivo, que funcione 24 (vinte e quatro) horas por dia, mediante termo de compromisso firmado com o gestor local do SUS.
- IV- Atendimento com equipe composta, no mínimo, por médico otorrinolaringologista, fonoaudiólogo e assistente social.

Quais devem ser oferecidas ou promovidas por um serviço de saúde, para que este seja habilitado à atenção especializada às pessoas com deficiência, de acordo com a portaria nº 2.776 de 18 de dezembro de 2014?

- (A) Apenas I e III.
- (B) Apenas III e IV.
- (C) Apenas I, II e III.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

03. A Norma Regulamentadora 32 (NR-32), que trata da segurança e saúde no trabalho em serviços de saúde, traz uma série de disposições e diretrizes para implantação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores. Nela encontramos o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO). Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde a disposições/diretrizes do PCMSO da NR-32.

- (A) O PCMSO deve contemplar o reconhecimento e a avaliação dos riscos biológicos, a vigilância médica dos trabalhadores potencialmente expostos, mas não o programa de vacinação.
- (B) Sempre que houver transferência permanente ou ocasional de um trabalhador para um outro posto de trabalho, que implique em mudança de risco, essa deve ser comunicada de imediato ao médico coordenador ou responsável pelo PCMSO.
- (C) Em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho.
- (D) Em caso de exposição acidental ou incidental, medidas de proteção devem ser adotadas imediatamente, mesmo que não previstas no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais.
- (E) Todo local onde exista possibilidade de exposição ao agente biológico deve ter lavatório exclusivo para higiene das mãos provido de água corrente, sabonete líquido, toalha descartável e lixeira provida de sistema de abertura sem contato manual.

04. Sobre o código de Ética da Fonoaudiologia, aprovado pela Resolução CFFa nº. 305/2004, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Consiste em infração ética assinar qualquer procedimento fonoaudiológico realizado por terceiros ou solicitar que outros profissionais assinem seus procedimentos.
- (B) O fonoaudiólogo deve permitir o acesso legal do responsável ou representante legal durante avaliação e tratamento, salvo quando sua presença comprometer a eficácia do atendimento.
- (C) Não é necessário guardar sigilo sobre as informações de outros profissionais também comprometidos com o caso.
- (D) Na formação acadêmica da pesquisa e da publicação, o fonoaudiólogo deve, quando da utilização de dados ou imagens que possam identificar o cliente, obter desse ou de seu representante legal o consentimento livre e esclarecido.
- (E) Consiste em infração ética consultar, diagnosticar ou prescrever tratamento por quaisquer meios de comunicação de massa.

05. No que se refere à Bioética, considere as afirmações abaixo.

- I - Surge no contexto das equipes de profissionais a partir dos dilemas oriundos do seu fazer comum.
- II - Utiliza-se dos conhecimentos da área médica, mas cria um espaço de diálogo interdisciplinar, ou seja, de colaboração e interação de diferentes áreas de conhecimento.
- III - Tem uma abordagem sistemática, solucionando problemas isolados com base na análise rigorosa dos fatos, mas coerente ao solucionar diversos dilemas morais.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

06. Sobre implantes cocleares em crianças, considere as afirmações abaixo.

- I - O benefício mais relevante proporcionado pelo implante coclear é a possibilidade de percepção dos sons de fala de frequências altas.
- II - Idade e tempo de privação sensorial são critérios de seleção para crianças candidatas ao implante coclear.
- III - O processador de fala do implante coclear decodifica a mensagem e a envia para os eletrodos, sem necessitar das células ciliadas da cóclea para esse processo.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

07. Sobre o trabalho para o desenvolvimento da habilidade de detecção auditiva (Bevilacqua & Formigoni, 2003), assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A criança deve apresentar reação de percepção dos sons desde o início do trabalho de detecção.
- () É preciso variar a duração, a intensidade e a modulação do estímulo sonoro.
- () No trabalho utilizando os sons de Ling, se o paciente detecta o fonema /s/, significa que está ouvindo os sons graves.

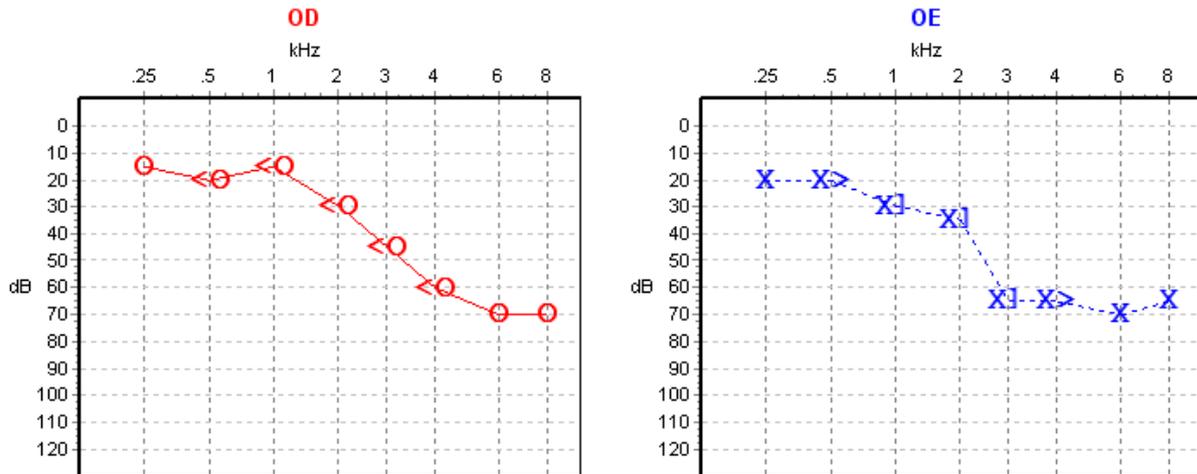
A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

08. Sobre o trabalho para o desenvolvimento da habilidade de reconhecimento auditivo, assinale a alternativa correta.

- (A) Na etapa avançada, o estímulo sonoro é apresentado em conjunto fechado.
- (B) No reconhecimento auditivo avançado, não há necessidade de verbalização por parte do paciente.
- (C) Na etapa de reconhecimento auditivo avançado, a criança deve repetir o que ouviu sem apoio visual, e a resposta depende de seus componentes internos; sendo assim, é um fator intrínseco a ela.
- (D) Dentro do reconhecimento auditivo introdutório, espera-se que a criança seja capaz de reconhecer as vogais, os traços distintivos das consoantes, palavras e frases sem o apoio de objetos ou figuras.
- (E) Na etapa avançada, o grau e a complexidade do trabalho dependem do nível de interesse da criança, sua idade e sua capacidade auditiva.

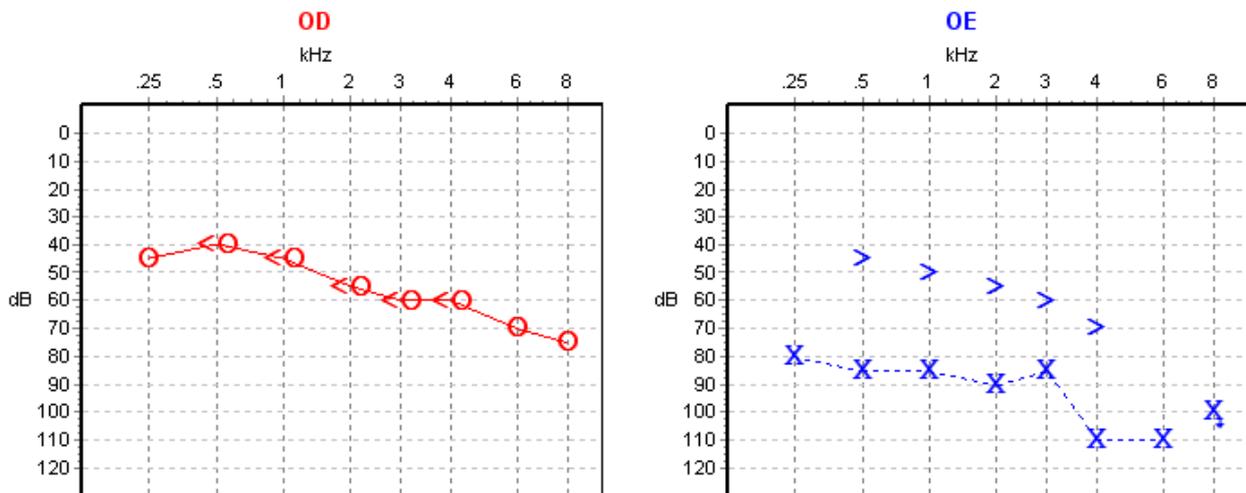
09. Considere os audiogramas abaixo.



Tendo em vista o exame acima, pode-se afirmar que

- (A) o paciente pode ter dificuldade para ouvir sons graves.
- (B) o paciente pode ser candidato a implante coclear.
- (C) se trata de uma perda auditiva neurossensorial bilateral.
- (D) se trata de uma perda auditiva neurossensorial com as frequências da fala preservadas.
- (E) se trata de uma perda auditiva mista.

10. Considere os audiogramas abaixo.



Tendo em vista o exame acima, pode-se afirmar que

- (A) o paciente necessita aparelho auditivo somente na orelha esquerda.
- (B) é possível que o paciente refira, na fonoterapia, dificuldade de audição em ambientes ruidosos, mesmo usando aparelhos auditivos.
- (C) o paciente pode ser candidato a implante coclear.
- (D) o paciente não tem indicação AASI em OE.
- (E) na OE há indicação exclusiva de cirurgia.

11. O aprendizado das habilidades auditivas com aparelhos de amplificação sonora individual ou implante coclear deve ser realizado dentro de uma sequência gradativa, conforme referem Bevilacqua & Formigoni (2005). Assinale a alternativa que apresenta os estágios dessa sequência na ordem correta.

- (A) Discriminação auditiva, detecção auditiva, compreensão auditiva e reconhecimento auditivo.
- (B) Reconhecimento auditivo, detecção auditiva, discriminação auditiva e compreensão auditiva.
- (C) Detecção auditiva, discriminação auditiva, reconhecimento auditivo e compreensão auditiva.
- (D) Detecção auditiva, discriminação auditiva, compreensão auditiva e reconhecimento auditivo.
- (E) Discriminação auditiva, reconhecimento auditivo, detecção auditiva e compreensão auditiva.

12. Existem algumas semelhanças e diferenças entre o implante coclear (IC) e o aparelho de amplificação sonora individual (AASI), conforme Costa, Bevilacqua & Amantini (2005). Com base nisso, considere as afirmações abaixo.

- I - O IC inicia o processo com a captação do som por um microfone.
- II - O AASI inicia o processo com a captação do som por um microfone.
- III- O IC e o AASI amplificam o som.
- IV- O IC tem um processador de fala para codificar o som.
- V - O IC necessita das células ciliadas da cóclea para a decodificação da mensagem e envio através de eletrodos.
- VI- Os sons amplificados do AASI fazem com que as células ciliadas remanescentes do ouvido interno vibrem.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I, II, III e IV.
- (B) Apenas I, II, IV e VI.
- (C) Apenas I, III, IV e VI.
- (D) Apenas II, III, IV e V.
- (E) Apenas II, III, V e VI.

13. As limitações de um aparelho de amplificação sonora individual (AASI) tornam o sinal acústico bastante instável em situação em que há variação da distância, presença de ruído e reverberação, conforme referem Mendes & Barzagli (2015). O AASI tem que lidar com os diferentes tipos de sons, considerando suas características de _____, isto é, o microfone capta e amplifica qualquer som de fala ou do ambiente. A audibilidade, de certa forma, pode ser alcançada com a _____, mas a resolução de frequências e intensidade alterada depende das habilidades individuais de cada sujeito, das características da perda auditiva e dos mecanismos de amplificação.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) duração e frequência – amplificação
- (B) intensidade sonora – reabilitação auditiva
- (C) intensidade e frequência – amplificação
- (D) controle de volume – reabilitação auditiva
- (E) ganho e saída máxima – reabilitação auditiva

14. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta critérios de contraindicação para a realização de implante coclear, segundo Moret & Costa (2015).

- (A) Comprometimento neurológico grave associado à deficiência auditiva.
- (B) Comprometimento visual grave associado à deficiência auditiva.
- (C) Deficiência auditiva causada por agenesia da cóclea, de nervo auditivo ou lesões centrais.
- (D) Infecção ativa da orelha média.
- (E) Expectativas irreais quanto aos benefícios, resultados e limitações do implante coclear por parte da família ou do paciente.

15. A técnica que orienta o terapeuta a apresentar a informação por via auditiva, em seguida, clarificá-la visualmente e, por fim, repetir a informação auditiva é denominada

- (A) imitação indireta.
- (B) *Less is more*.
- (C) técnica do conjunto fechado.
- (D) percepção bimodal.
- (E) técnica do conjunto intermediário.

16. A técnica do humor comunicativo consiste em

- (A) contar histórias usando a ironia.
- (B) apresentar uma informação auditiva à criança diferente do que ela espera escutar.
- (C) ensinar a criança a contar piadas.
- (D) usar sons suprasegmentais de fala em abundância com a criança, principalmente os que a remetem para informações alegres.
- (E) contar histórias com linguagem figurada.

17. Sobre a sequência na evolução do jogo simbólico, segundo Zorzi (2002), considere as afirmações abaixo.

- I - Fazem parte das condutas de transição pré-simbólicas o uso convencional dos objetos, os esquemas simbólicos e aplicação em outros.
- II - Fazem parte das condutas simbólicas a sistematização da aplicação em outros, a coordenação de ações simbólicas e o uso de símbolos.
- III- As condutas simbólicas antecedem o uso de símbolos.
- IV- A imitação desempenha um papel fundamental na evolução do pré-simbolismo.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas IV.
- (C) Apenas I, II e III.
- (D) Apenas I, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

18. Sobre processo terapêutico em motricidade orofacial, segundo Bianchini (2012), assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Esse tratamento é um processo que envolve o preparo dos músculos, o desenvolvimento da percepção do que está alterado e o treinamento funcional corretivo dirigido.
- (B) Na execução do treino funcional, deve ser realizado somente o treinamento corretivo, eliminando os treinos perceptuais durante a terapia.
- (C) O atendimento em motricidade orofacial inclui avaliação inicial, documentação inicial, planejamento terapêutico.
- (D) Reavaliações periódicas com documentação completa devem ser realizadas.
- (E) Ocorre alta ou finalização assistida do processo terapêutico.

19. A fonoterapia da respiração oral proposta por Marchesan & Krakauer é direcionada para a reabilitação do modo respiratório nasal. Cunha & Silva (2012) utilizam a proposta das autoras acima e incluem recursos para a reabilitação nesses casos.

Qual procedimento foi acrescentado por Cunha & Silva (2012) à proposta de Marchesan & Krakauer para o tratamento da respiração oral?

- (A) Orientação inicial direcionada à queixa.
- (B) Registro da aeração nasal para melhor acompanhamento do caso e técnica de limpeza da região nasal.
- (C) Reabilitação do olfato e do paladar.
- (D) Equilíbrio da musculatura orofacial e verificação das possibilidades de vedamento labial e posição de língua.
- (E) Adequação da força mastigatória, que fortalece a musculatura elevadora da mandíbula.

20. No que se refere à biossegurança aplicada à motricidade orofacial, considere as afirmativas abaixo.

- I - Infecções de risco no atendimento em motricidade orofacial comumente presentes na manipulação das cavidades oral e nasal e tecido epitelial são: infecções bacterianas, virais e fúngicas.
- II - A imunização do profissional que atua em motricidade orofacial deve ocorrer por meio de vacinação contra hepatites A e B, Sarampo, Caxumba, Rubéola, Varicela, Influenza, Tuberculose, Difteria, Febre Amarela e doença pneumocócica.
- III- Há materiais que devem ser descartados após o uso, como gaze, elástico ortodôntico, copo de plástico ou acrílico, espátula e eletrodos de superfície. Outros materiais são de uso individual, mas podem ser reutilizados pelo mesmo paciente após limpeza e higienização, como mordedor, canudo espiral, placa de resistência labial, guia de posicionamento lingual e labial, guia para afilamento lingual, entre outros. Lanternas, espelho clínico, paquímetro, estetoscópio, lápis dermatográfico, afastador labial e de bochechas, brinquedos de borracha, espelho milimetrado são materiais comuns para vários pacientes.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas III.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

21. Considere as afirmações abaixo sobre Paralisia Facial, de acordo com Tessitore (2013).

- I - A Paralisia Facial pode ser Periférica (PFP) ou Central (PFC) e, para identificação do tipo de paralisia, deve-se solicitar que o paciente levante a sobrancelha; se ocorrer a elevação de ambos os lados, estamos diante de uma PF Central.
- II - São inúmeras as causas de PFP, entre elas temos as paralisias de Bell, que são por vírus, traumas, retirada de tumor intracraniano, herpes Zoster, presença de colesteatoma e tumores próprios do nervo facial (VII par) ou do nervo coclear (VIII par), bem como a retirada de tumores da glândula parótida.
- III- Estão entre os movimentos faciais que fazem parte do protocolo: elevação de sobrancelha, aproximação de sobrancelha, oclusão palpebral, oclusão palpebral alternada, elevação nasal, elevação labial, protrusão labial, extensão labial máxima, movimento involuntário.
- IV - É comum na fase flácida da paralisia facial a presença de grande desconforto para se alimentar. Estudos demonstram que quanto maior o grau da PF, maior chance de engasgos e tosse, podendo o paciente apresentar disfagia.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas I e III.
 (C) Apenas II e III.
 (D) Apenas I, III e IV.
 (E) Apenas II, III e IV.

22. Behlau (2001) relacionou os principais correlatos auditivos e fisiopatológicos de diferentes aspectos vocais das disfonias. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta de forma correta essa correlação.

- (A) Impressão auditiva: Rouquidão.
 Fisiopatologia: Irregularidade na vibração das pregas vocais.
 Provável Alteração: Edema ou nódulos.
- (B) Impressão auditiva: Soprosidade.
 Fisiopatologia: Escape de ar transglótico não sonorizado.
 Provável Alteração: Fendas glóticas, disфония por tensão muscular, presbifonia.
- (C) Impressão auditiva: Registro Basal
 Fisiopatologia: Encurtamento máximo das pregas vocais, com mucosa solta.
 Provável Alteração: Disфония psicogênica, modelo ou estilo vocal.
- (D) Impressão auditiva: Frequência dicrótica.
 Fisiopatologia: Massa unilateral, regime vibratório duplo, fonte sonora mista.
 Provável Alteração: Pólipo de prega vocal, fonação vestibular.
- (E) Impressão auditiva: Bitonalidade.
 Fisiopatologia: Laringe abaixada.
 Provável Alteração: Puberфония, falsete paralítico ou conversivo.

23. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o tipo de cirurgia à qualidade vocal resultante.

- (1) Laringectomia parcial horizontal supraglótica
 (2) Laringectomia parcial vertical: cordectomia
 (3) Laringectomia quase-total
 (4) Laringectomia total
 (5) Laringectomia total com prótese fonatória
- () Voz rouca moderada ou rouco-soprosa, com bom tempo máximo de fonação, extensão fonatória e dinâmica limitadas em grau moderado.
 () Voz rouca discreta a moderada, podendo haver sopro e dinâmica limitada em grau leve.
 () Voz rouca moderada, podendo ser rouco-tensa ou rouco-soprosa, com tempo máximo de fonação reduzido, extensão fonatória e dinâmicas limitadas em grau moderado.
 () Voz inalterada, formantes um pouco mais agudos.
 () Disfonia discreta, leve rouquidão ou instabilidade fonatória.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 3 – 2 – 4 – 5.
 (B) 5 – 3 – 4 – 1 – 2.
 (C) 5 – 4 – 3 – 2 – 1.
 (D) 3 – 4 – 1 – 2 – 5.
 (E) 3 – 1 – 5 – 4 – 2.

24. Behlau & Madazio (2015) definem Higiene Vocal como uma série de procedimentos que ajudam a cuidar da voz. Com base nisso, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Para reduzir o cansaço vocal depois de falar ou cantar, recomenda-se ficar em repouso absoluto de voz.
 () Comer maçã é um dos tratamentos para rouquidão.
 () Cantar em coral não faz mal, ajuda no controle dos músculos do canto, na musicalidade e é considerado importante para o corpo e a mente. O cantor com treinamento pode sofrer alguma influência negativa se participar de um coro iniciante.
 () Dormir pouco prejudica a voz. A falta de sono pode deixar a voz mais pesada e até mesmo mais grave e rouca.
 () A gravidez, a TPM (tensão pré-menstrual), a reposição hormonal à base de estrogênio e o uso de pílula anticoncepcional não interferem na qualidade vocal das mulheres que utilizam a voz profissionalmente.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

25. Sobre o Programa Integral de Reabilitação Vocal proposto por Behlau, Pontes, Vieira, Yamasaki & Madazio (2013), assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) O programa tem como proposta inicial seis sessões, com frequência semanal e exercícios para casa, podendo ser adaptado de acordo com a evolução de cada paciente.
 (B) O programa segue os princípios gerais de aprendizagem motora, permitindo controle das fases do tratamento.
 (C) Na sessão I, o treinamento é realizado com as técnicas dos sons vibrantes, de sopro sonorizado e de respiração diafragmática.
 (D) Em todas as sessões desse programa, são realizados exercícios diários em casa duas vezes ao dia.
 (E) A partir da sessão III, o trabalho é realizado com a fonte, filtro, coordenação pneumofônica e articulação.