

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO PREVENIR DOENÇAS GENÉTICAS

Marcello Valle

Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética. Alguns são portadores de doenças genéticas e temem que seus filhos sofram do mesmo problema. São problemas como hemofilia, distrofia muscular, anemia falciforme e alterações ligadas ao fator Rh. Entretanto, há uma técnica que permite gerar bebês saudáveis. Trata-se do Diagnóstico Genético Pré-Implantação (ou PGD).

Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê.

Hoje, o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil, e é uma forma precoce de diagnóstico pré-natal. É feito por meio de uma biópsia do embrião no seu terceiro dia de vida para detectar possíveis doenças. É um procedimento tecnicamente desafiador, que exige um bom entendimento de embriologia e biologia molecular.

O PGD associa métodos aplicados em reprodução assistida às técnicas de investigação genética. A biópsia do embrião inicial (entre seis e dez células) permite o estudo genético de uma única célula, possibilitando a transferência de embriões normais para as características testadas.

No Brasil, o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião. Entretanto, especificamente no caso de haver doença genética ligada ao sexo (como hemofilia), é possível identificar os embriões masculinos e femininos, transferindo apenas o sexo que não tem possibilidade de ter a doença. O PGD é também indicado em casos de gravidez tardia, em especial nas gestantes acima de 35 anos. Quanto maior a idade, mais chance de dar à luz bebês com problema genéticos e de sofrer aborto espontâneo.

- 1 "Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética"; a forma de reescrever-se essa frase com alteração de seu sentido é:
 - (A) Para alguns casais, é uma decisão ética gerar uma criança;
 - (B) Gerar uma criança, para alguns casais, é uma decisão ética;
 - (C) É uma decisão ética, para alguns casais, gerar uma criança;
 - (D) É uma decisão ética gerar uma criança para alguns casais;
 - (E) Gerar uma criança é uma decisão ética, para alguns casais.
- 2 Se a decisão é "ética" ele interfere com valores:
 - (A) econômicos;
 - (B) políticos;
 - (C) morais;
 - (D) religiosos;
 - (E) sociais.

3. "Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê"; o comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:
 - (A) a técnica aludida é a do PGD;
 - (B) a técnica vem sendo desenvolvida por dez anos;
 - (C) o impasse ético aludido é o do controle genético;
 - (D) escolher o sexo do futuro bebê não é visto como um fato positivo;
 - (E) a técnica do PGD demorou um pouco a ser aceita.
4. O PGD é "uma forma precoce de diagnóstico pré-natal"; isso significa que o PGD:
 - (A) ainda não está totalmente desenvolvido;
 - (B) identifica bem cedo problemas do embrião;
 - (C) é feito com a finalidade de antecipar o nascimento do bebê;
 - (D) indica problemas do bebê pouco antes do nascimento;
 - (E) alerta para o caso de o bebê nascer antes do momento previsto.
5. "É um procedimento tecnicamente desafiador"; esta afirmação se justifica porque:
 - (A) o PGD exige bom preparo dos profissionais;
 - (B) é um procedimento ainda bastante novo;
 - (C) se trata de um procedimento não totalmente conhecido;
 - (D) a técnica deve ser adquirida em tempo recorde;
 - (E) o PGD é realizado com risco de morte da paciente grávida.
6. "o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião"; a forma em negrito equivale à forma "proíbe". A alternativa em que a equivalência apontada está ERRADA é:
 - (A) não trabalha aos domingos = descansa aos domingos;
 - (B) não aceita trabalho pesado = recusa trabalho pesado;
 - (C) não intervém na briga = participa da briga;
 - (D) não falou diante do juiz = emudeceu diante do juiz;
 - (E) não sabe a verdade = ignora a verdade.
7. "aborto espontâneo", referido na última linha do texto, é aquele que:
 - (A) ocorre sem que tenha sido provocado;
 - (B) é causado por medicamentos específicos;
 - (C) é fruto da vontade da gestante;
 - (D) acontece em casos de perigo de vida para a gestante;
 - (E) é provocado exclusivamente pelo próprio embrião

8. "espontâneo" é palavra grafada com S; a alternativa abaixo que mostra uma palavra erradamente grafada é:
- (A) misto;
 - (B) sesta;
 - (C) estender;
 - (D) esplêndido;
 - (E) extinguir.
9. O principal objetivo deste texto deve ser:
- (A) causar interesse nos leitores pela seleção do sexo dos bebês;
 - (B) criticar certas posições retrógradas de nossas autoridades médicas;
 - (C) informar os leitores sobre questões médicas;
 - (D) analisar questões sobre o ponto de vista social;
 - (E) provocar suspense por meio de ocultamento de dados.
10. "Hoje o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil"; esta frase significa que o PGD é aceito:
- (A) em todos os países, até mesmo no Brasil;
 - (B) sem restrições, mesmo no Brasil;
 - (C) em todos os lugares, exceto no Brasil;
 - (D) de forma ampla e em todos os países, até no Brasil;
 - (E) no Brasil, mesmo que não totalmente.

FONOAUDIOLOGIA

11. Os ramos aferentes responsáveis por dois terços da sensibilidade somática da cabeça são:
- oftálmico, maxilar e mandibular;
 - oftálmico, maxilar e hipoglosso;
 - oftálmico, mandibular e vago;
 - maxilar, mandibular e glossofaríngeo;
 - hipoglosso, glossofaríngeo e mandibular.
12. A transição normal da deglutição infantil para a deglutição madura acontece gradativamente. Favorecem essa transição o amadurecimento dos elementos neuromusculares, o desenvolvimento dentário, o desejo instintivo de mastigar e a capacidade de manipular alimentos de várias texturas. Neste contexto é correto afirmar:
- a deglutição de um bolo sólido exigirá mais estabilidade de mandíbula do que a deglutição de um bolo líquido;
 - considerando o tipo de bolo alimentar – sólido e líquido – é indiferente a estabilidade da mandíbula durante a deglutição;
 - a deglutição de um bolo sólido nunca exigirá mais estabilidade de mandíbula do que a deglutição de um bolo líquido;
 - a deglutição de um bolo líquido exigirá mais estabilidade de mandíbula do que a deglutição de um bolo sólido;
 - a deglutição é um ato que independe da estabilidade da mandíbula.
13. Apesar dos estudos realizados, ainda não é possível compreender as reais relações entre forma e função no processo mastigatório. Até o momento alguns conceitos são aceitos como verdadeiros. Observe as afirmativas abaixo:
- “Os padrões de movimento mastigatório parecem desenvolvidos e modificados para se adaptarem ao princípio geral de maior eficiência funcional e desempenho”;
 - “O número de unidades dentárias funcionais e a força de mordida não são fatores determinantes na eficiência mastigatória”;
 - A eficiência mastigatória tende a aumentar com a idade da criança por conta do número de contatos oclusais dentários e do aumento da força muscular.
- Assinale:
- somente as afirmativas I e II estão corretas;
 - somente as afirmativas II e III estão erradas;
 - somente a afirmativa III está correta;
 - somente as afirmativas I e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas;
14. Battaglia & Lubchenco (1967) utilizam para classificar os recém-nascidos:
- o peso e a estatura;
 - a idade gestacional e alguns padrões de crescimento intra-uterino;
 - o peso e a idade gestacional;
 - o peso, a idade gestacional e o comprimento;
 - o peso, a estatura e o comprimento do fêmur.
15. Usher divide os recém-nascido em 3 grupos distintos: grupo I ou pré-termo limítrofe (37 a 38 semanas), grupo II ou moderadamente pré-termo (31 a 36 semanas) e grupo III ou extremamente pré-termo (24 a 30 semanas). Em relação ao grupo I podemos afirmar que apresentam:
- baixo peso, são mais suscetíveis às infecções graves, lentidão ao se alimentar e tendência à icterícia acentuada;
 - peso normal, tendência a apresentar icterícia acentuada, lentidão ao se alimentar e ocasionalmente desconforto respiratório;
 - baixo peso, icterícia acentuada, suscetíveis a patologias pulmonares;
 - peso normal, lentidão ao se alimentar, suscetíveis a graves patologias pulmonares;
 - imaturidade estrutural e funcional da maioria dos sistemas.
16. O retardo no crescimento intra-uterino pode ter sua origem cedo ou tarde durante o desenvolvimento fetal e seus efeitos variam conforme a etiologia, época e o grau de severidade de cada caso. Neste contexto observe as afirmativas abaixo:
- Quando o retardo de crescimento intra-uterino decorre de causas precoces, o recém-nascido apresenta um potencial de crescimento diminuído.
 - Quando o retardo de crescimento intra-uterino decorre de causas precoces, o recém-nascido apresenta índice ponderal normal e pequeno risco de asfixia perinatal.
 - Quando o retardo de crescimento intra-uterino decorre de causas precoces, o recém-nascido mantém um conteúdo bom de gordura e de glicose, com baixo riscos de hipoglicemia.
- Assinale:
- somente as afirmativas I e II estão corretas;
 - somente as afirmativas I e III estão corretas;
 - somente as afirmativas II e III estão corretas;
 - somente a afirmativa I está correta;
 - todas as afirmativas estão corretas;
17. Em relação aos prematuros NÃO é correto afirmar:
- a estimulação excessiva e desordenada em qualquer recém-nascido pode provocar uma descontinuidade no padrão de sono;
 - prematuros com peso igual ou inferior a 1000 g ainda não são viáveis;
 - a manipulação adequada do recém-nascido propicia um conforto maior e facilita a auto-organização;
 - a manipulação inadequada dos recém-nascido prematuros, principalmente os abaixo de 1000 g, pode repercutir de maneira direta no seu crescimento e desenvolvimento;
 - o trabalho multidisciplinar é fundamental para a manutenção do vínculo emocional destes bebês tão ameaçados em decorrência de longa hospitalização a que são submetidos.

18. Visando incentivar o aleitamento materno exclusivo nos seis primeiros meses de vida, é correto afirmar:
- não se deve promover a livre demanda;
 - deve ser dado leite industrializado caso a mãe volte a trabalhar;
 - não se deve ofertar água, leite industrializado, chás, mamadeiras ou chupetas;
 - a ordenha é prejudicial a amamentação exclusiva;
 - a mamadeira ou chupeta não interferem na amamentação exclusiva.
19. Considerando que o leite materno é o alimento indicado por excelência para alimentar os bebês, podemos afirmar que:
- o leite materno é sempre fraco para alimentar o recém-nascido prematuro;
 - nenhum prematuro é capaz de se amamentar ao seio materno;
 - todo recém-nascido a termo necessita de complemento ao leite materno;
 - o leite materno ajuda os prematuros a alcançar mais facilmente parâmetros importantes no seu desenvolvimento;
 - o leite materno não interfere no desenvolvimento satisfatório dos prematuros.
20. Observe as afirmativas abaixo, quanto ao aleitamento materno:
- O aleitamento materno desempenha importante papel no desenvolvimento da musculatura orofacial.
 - O aleitamento materno não desempenha importante papel no desenvolvimento dos dentes.
 - Os exercícios mamilares, a massagem e a expressão do colostro são contra indicados pelo estímulo que pode provocar a liberação de ocitocina.
- Assinale:
- a afirmativa I é a única certa;
 - a afirmativa II é a única certa;
 - a afirmativa III é a única certa;
 - as afirmativas I e III estão certas;
 - todas as afirmativas estão certas.
21. Em relação aos quadros disfágicos na paralisia cerebral NÃO é correto afirmar:
- a alteração de tônus muscular desses pacientes pode promover uma disfagia;
 - alguns pacientes apresentam dificuldade de fixação funcional da língua na papila palatina;
 - cognição não interfere nos quadros disfágicos;
 - é comum os pacientes apresentarem escape de alimento pela dificuldade de obter adequado vedamento labial;
 - dependendo do grau de comprometimento do paciente, às vezes se fazem necessárias vias alternativas de alimentação, concomitante à terapia fonoaudiológica.
22. Observe as afirmativas a seguir, em relação à paralisia cerebral:
- É comum as crianças apresentarem uma reação exagerada a entrada de estímulos na cavidade oral.
 - A dificuldade de algumas criança sem se auto-estimular durante o seu desenvolvimento pode ser um dos fatores que mantém a exagerada reação a entrada de estímulos na cavidade oral.
 - As reações negativas mais freqüentes a entrada de estímulos na cavidade oral são. trancamento de mandíbula, náusea e vômitos.
- Assinale:
- somente a afirmativa I é verdadeira;
 - somente a afirmativa II é verdadeira;
 - a somente a afirmativa III é verdadeira;
 - somente as afirmativas II e III são verdadeiras;
 - todas as afirmativas são verdadeiras.
23. O ato de deglutir, que nos parece tão fácil e simples, é na verdade uma atividade:
- neuromuscular simples;
 - neuromuscular complexa;
 - muscular;
 - sensorial;
 - propioceptiva.
24. Observe as afirmativas abaixo quanto à disfagia:
- O início e a evolução da disfagia ajuda a diferenciar lesão benigna de maligna;
 - O início brusco sugere acidente vascular encefálico ou trauma;
 - Pacientes com lesões potencialmente malignas, como esôfago de Barrett e acalasia, podem referir disfagia de curta duração.
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa III está correta;
 - apenas as afirmativas I e III estão corretas;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
25. Observe as afirmativas quanto aos distúrbios de deglutição dos recém-nascidos:
- Os bebês com intubação orotraqueal ou sondagem gástrica demorada costumam apresentar atraso na aquisição dos padrões normais da deglutição;
 - A imaturidade neurológica do recém-nascido prematuro, associada a outras doenças como anóxia neonatal, distúrbios metabólicos, hemorragia cerebral, infecções e displasias pulmonares, podem interferir diretamente no processo de deglutição;
 - A imaturidade neurológica do recém-nascido prematuro deve ser considerada um caso a parte nos distúrbios de deglutição, pois trata-se de quadro funcional que cursa com uma evolução desfavorável na maioria das vezes.
- Assinale a alternativa correta:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa III está correta;
 - apenas as afirmativas I e III estão corretas;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.

26. São afecções de vias aéreas superiores que levam ao desconforto respiratório no recém-nascido, EXCETO:

- (A) obstruções nasofaríngeas;
- (B) anomalias do esqueleto facial;
- (C) obstruções orofaríngeas;
- (D) obstruções laringeas;
- (E) obstruções pulmonares.

27. Observe as afirmativas a seguir quanto aos tipos de comprometimento motor de paralisia cerebral:

- I. Na diplegia todo o corpo é afetado, mas os membros inferiores são menos afetados que os membros superiores.
- II. Nas quadriplegias atetóides os membros superiores e o tronco estão em geral mais afetados que os membros inferiores.
- III. Na hemiplegia um dimídio corporal está acometido, podendo variar o grau de comprometimento nos membros superiores e inferiores do mesmo dimídio acometido.

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa III está correta;
- (C) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

28. Observe as afirmativas a seguir, segundo Karel Bobath, quanto ao reconhecimento precoce da paralisia cerebral:

- I. Os primeiros sintomas são geralmente os de uma parada ou retardo com retenção das sinergias primitivas e totais da primeira infância;
- II. A evolução dos sinais patológicos, como a evolução do desenvolvimento motor normal, toma também uma direção céfalo-caudal;
- III. É frequentemente muito difícil estabelecer um diagnóstico definido de paralisia cerebral antes do final do 4º mês de idade e pode ser impossível dizer que tipo de paralisia cerebral a criança pode desenvolver.

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa II está correta;
- (B) apenas a afirmativa I está correta;
- (C) apenas a afirmativa III está correta;
- (D) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

29. Observe as afirmativas a seguir, quanto às causas que oferecem riscos para que ocorram distúrbios de deglutição no período neonatal

- I. Encefalopatia hipóxico-isquêmica (EHI) é causa freqüente de situações crônicas como paralisia cerebral e retardo mental;
- II. Hipotireoidismo congênito decorre de uma desorganização na embriogênese da glândula tireóide. Os hormônios tireóideos interferem de forma essencial no crescimento e desenvolvimento do sistema nervoso central;

III. Seqüência de Pirre Robin tem como principal característica a micrognatia, com acomodação inadequada da língua, embora sendo de tamanho normal recaí sobre a glote bloqueando-a. Na maioria dos casos existe fissura palatina e cardiopatia pode estar associada.

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa III está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

30. Observe as afirmativas a seguir, quanto à importância da neuroplasticidade:

- I. Clinicamente, o termo habituação é aplicado às técnicas e exercícios usados em terapia ocupacional, fisioterapia motora e fonoaudiologia que visam diminuir a resposta neural a um estímulo, devido a "defesa tátil" apresentada por algumas crianças.
- II. As áreas corticais se ajustam rotineiramente às alterações na estimulação sensorial e desenvolvem novas funções dependendo da estimulação motora.
- III. O maior conhecimento dos mecanismos celulares envolvidos na plasticidade pode ocasionar a melhor reabilitação clínica de distúrbios do sistema nervoso central e periférico, tanto em crianças como em adultos.

Assinale:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas a afirmativa III está correta;
- (D) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

FONOAUDIOLOGIA

31. Segundo Locke, os bebês são colocados e mantidos no caminho que leva à linguagem pela:
- integração da informação do genoma humano, com as experiências que caracterizam a nossa espécie, lingüística, afetiva e social;
 - maturação do sistema nervoso central;
 - exposição ao ambiente afetivo e cultural;
 - maturação dos órgãos articulatórios;
 - exposição ao contexto lingüístico.
32. O período da vida do bebê considerado como a etapa pré-lingüística no desenvolvimento da linguagem vai:
- dos três aos seis meses de vida;
 - dos sete aos nove meses de vida;
 - dos dez aos doze meses de vida;
 - dos cinco aos sete meses de vida;
 - do nascimento aos doze meses de vida.
33. Sobre a capacidade inata dos bebês para discriminar os sons que pertencem ao inventário fonético universal, avalie as afirmativas
- não tem nenhuma importância para o desenvolvimento da linguagem.
 - é a origem da aquisição lingüística.
 - estão presentes nos primeiros meses da vida do bebê.
- Assinale:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas III estão corretas;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas
34. Segundo Bates, o início da compreensão verbal e da aquisição do léxico se dá:
- no final do primeiro ano de vida do bebê;
 - aos três anos de idade;
 - aos quatro anos de idade;
 - aos seis meses de idade;
 - no final dos oito meses de idade
35. Segundo Rapin, o aprendizado da linguagem se inicia:
- no nascimento;
 - no terceiro mês de vida do bebê;
 - no sexto mês de vida do bebê;
 - no décimo mês de vida do bebê;
 - no segundo ano de vida da criança.
36. Segundo Eisenson, por volta do sexto mês tem início o período em que os bebês começam a emitir sílabas. Este período pré-lingüístico é denominado:
- jargão;
 - vocalização;
 - fala;
 - balbucio;
 - prosódia.
37. A produção das primeiras palavras do bebê é observada após o período pré-lingüístico conhecido como:
- balbucio;
 - vocalização;
 - jargão;
 - fala;
 - prosódia.
38. Segundo Bloom, a definição de linguagem é:
- o conjunto de regras utilizadas em uma mensagem;
 - o meio pelo qual os sons são ligados ao significado;
 - uma forma de comunicação;
 - um código pelo qual idéias são expressas através de um sistema convencional de signos arbitrários para comunicar;
 - a categorização mais ampla e geral dos tópicos que são categorizados em uma mensagem.
39. Segundo Bloom, a definição do conteúdo (semântica) da linguagem é:
- a categorização dos sons de uma língua;
 - o contorno rítmico dos segmentos que são combinados em palavras e frases;
 - a representação mental que a criança adquire do mundo que a cerca;
 - a organização de palavras conforme a estrutura gramatical;
 - uma forma de representação oral.
40. Segundo Bloom, fazem parte das categorias básicas do conteúdo da linguagem:
- substantivo; adjetivo.
 - conhecimento do objeto; relação entre objetos.
 - relação entre eventos.
- Assinale:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
41. Segundo Bloom, as categorias básicas da estrutura da linguagem são:
- fonologia, morfologia e sintaxe;
 - morfologia e léxico;
 - preposição, sufixo e verbo;
 - verbo e léxico;
 - preposição, sintaxe e sufixo.
42. Segundo Bloom, sobre os principais aspectos do uso (pragmática) da linguagem, avalie as afirmativas:
- função, ou seja, seu uso para diferentes propósitos.
 - uso da informação do contexto para determinar qual a melhor forma de se expressar verbalmente.
 - o uso da interação entre pessoas para iniciar, manter, e concluir a conversação.
- Assinale:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa III está correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.

43. Os três componentes da linguagem são: conteúdo, estrutura e uso. Para a aquisição global da linguagem (compreensão e expressão) é indispensável:
- apenas o desenvolvimento da estrutura da linguagem;
 - apenas o desenvolvimento do conteúdo da linguagem;
 - apenas o desenvolvimento do uso da linguagem;
 - o desenvolvimento e interação dos três componentes da linguagem;
 - o desenvolvimento dos três componentes da linguagem de forma independente.
44. Para avaliar e auxiliar a criança que apresenta dificuldade na compreensão e expressão da linguagem é necessário que o fonoaudiólogo que a está atendendo saiba:
- como as habilidades motoras se desenvolvem.
 - como a linguagem se desenvolve e como vários déficits se relacionam entre si.
 - como as habilidades psicomotoras se desenvolvem e como os vários déficits se relacionam entre si.
- Assinale a alternativa correta:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
45. Segundo Rapin, os distúrbios do desenvolvimento da linguagem - DLDs (freqüentemente encontrados na literatura como distúrbios específicos de linguagem - DEL / *specific language impairments*; *developmental dysphasia* - disfasia do desenvolvimento) referem-se:
- à aquisição inadequada da linguagem para a idade esperada diante de um desenvolvimento global normal.
 - à aquisição da linguagem inadequada para a idade esperada atribuídas a deficiência mental.
 - à aquisição da linguagem inadequada para a idade esperada atribuída a à deficiência auditiva.
- Assinale:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
46. Segundo Rapin, a principal causa dos distúrbios do desenvolvimento da linguagem (distúrbio específico de linguagem - DEL) é:
- perinatal;
 - insulto cerebral por causas tóxicas;
 - genética;
 - pós-natal;
 - trauma.
47. Segundo Hage & Guerreiro, a ausência de oralidade (expressão verbal) em crianças com quatro anos ou mais, em circunstâncias de alteração específica de linguagem sem privação social significativa, é característica de:
- distúrbio no desenvolvimento da linguagem.
 - atraso no desenvolvimento da linguagem.
 - atraso neuropsicomotor.
- Assinale:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
48. Sobre a defasagem observada no retardo de linguagem ou atraso na aquisição de linguagem, segundo Hage & Guerreiro, observe as afirmativas abaixo:
- respeita as etapas habituais do desenvolvimento da linguagem.
 - se reduz progressivamente com o tempo, com ou sem intervenção.
 - as manifestações clínicas são persistentes.
- Assinale:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
49. O distúrbio específico de linguagem - DEL (DLD ou SLI) é sempre descrito como:
- uma alteração importante e durável das capacidades lingüísticas.
 - alterações das capacidades lingüísticas com repercussão sobre o aprendizado da linguagem escrita.
 - uma alteração transitória das habilidades lingüísticas.
- Assinale:
- apenas a afirmativa I está correta;
 - apenas a afirmativa II está correta;
 - apenas as afirmativas I e II estão corretas;
 - apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - todas as afirmativas estão corretas.
50. Segundo Rapin, o sub-tipo de distúrbio do desenvolvimento da linguagem que é característica universal e persistente no autista é alteração no processamento:
- fonológico e gramatical;
 - semântico;
 - pragmático;
 - articulatório;
 - fonético.