



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE**

**EDITAL Nº 07/2014 - ÁREA DA SAÚDE**

**NÍVEL SUPERIOR**

**MÉDICO  
PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E DA ADOLESCÊNCIA**

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes à seguinte disciplina: Língua Portuguesa (10 questões), Saúde Pública (10 questões) e Conhecimentos Específicos (30 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**



.....  
DESTAQUE AQUI



**GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO**



Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# RASCUNHO

## Texto

Zap  
(Moacyr Scliar)

Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto, mas devo dizer que se trata agora de um instrumento sem o qual eu não saberia viver. Passo os dias sentado na velha poltrona, mudando de um canal para outro – uma tarefa que antes exigia certa movimentação, mas que agora ficou muito mais fácil. Estou num canal, não gosto – zap, mudo para outro. Não gosto de novo – zap, mudo de novo. Eu gostaria de ganhar um dólar num mês o número de vezes que você troca de canal em uma hora, diz minha mãe. Trata-se de uma pretensão fantasiosa, mas pelo menos indica disposição para o humor, admirável, nessa mulher.

Sofre, minha mãe. Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc. mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou. Já faz tempo; foi logo depois que eu nasci, e estou agora com treze anos. Uma idade em que se vê muita televisão, e em que se muda de canal constantemente, ainda que minha mãe ache isso um absurdo. Da tela, uma moça sorridente pergunta se o caro telespectador já conhece certo novo sabão em pó. Não conheço, nem quero conhecer, de modo que – zap – mudo de canal. “Não me abandone, Mariana, não me abandone!” Abandono, sim. Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas: zap, e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes, e – zap – um homem falando. Um homem, abraçado à guitarra elétrica, fala uma entrevistadora. É um roqueiro. Aliás, é o que está dizendo, que é um roqueiro, que sempre foi e sempre será um roqueiro. Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro. É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente. É o meu pai.

É sobre mim que fala. Você tem um filho, não tem, pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido – situação pouco admissível para um roqueiro de verdade -, diz que sim, que tem um filho só que não o vê há muito tempo. Hesita um pouco e acrescenta: você sabe, eu tinha de fazer uma opção, era a família ou o rock. A entrevistadora, porém, insiste (é chata, ela): mas o seu filho gosta de rock? Que você saiba, seu filho gosta de rock?

Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito, produzindo um desagradável e bem audível rascar. Sua angústia é compreensível; aí está, num programa local e de baixíssima audiência – e ainda tem que passar pelo vexame de uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder. E então ele me olha. Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha; aparentemente é isso, aparentemente ele está olhando para a câmera, como lhe disseram para fazer; mas na realidade é a mim que ele olha, sabe que em algum lugar diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado, as lágrimas me correndo pelo rosto; e no meu olhar ele procura a resposta à pergunta da apresentadora: você gosta de rock? Você gosta de mim? Você me perdoa? – mas aí comete um erro, um engano mortal: insensivelmente, automaticamente, seus dedos começam a dedilhar as cordas da guitarra, é o vício do velho roqueiro, do qual ele não pode se livrar nunca, nunca. Seu rosto se ilumina – refletores que se acendem? – e ele vai dizer que sim, que seu filho ama o rock tanto quanto ele, mas nesse momento – zap – aciono o controle remoto e ele some. Em seu lugar, uma bela e sorridente jovem que está – a exceção do pequeno relógio que usa no pulso – nua, completamente nua.

1) **Pode-se perceber que a narrativa acima explora, sobretudo, duas temáticas: a praticidade do uso controle remoto e a relação de um filho com o pai que o abandonara. Nesse sentido, entende-se que cada uma delas, respectivamente, pode ser melhor entendida como uma questão:**

- social e generalizante
- psicológica e social
- generalizante e social
- comportamental e pessoal

2) **O título ganha sentido após a leitura do texto, uma vez que:**

- indica o barulho provocado pelo acionamento do controle remoto.
- revela o sentimento de insatisfação do menino em relação à programação.
- expressa a rapidez com que se troca de canal ao acionar o controle remoto.
- mostra a irrelevância da necessidade do controle remoto para alteração de canal.

3) **No último parágrafo do texto, o narrador cria um clima de expectativa para o leitor diante da possível resposta que seu pai daria à pergunta “Que você saiba, seu filho gosta de rock?” feita pela entrevistadora. Sobre esse clima, é INCORRETO afirmar que:**

- Imaginar que o pai olhava para ele e não para as câmeras mostra o anseio do filho por um posicionamento afetivo do pai.
- As lágrimas que corriam no rosto do filho reforçam sua expectativa de que o pai falasse do menino.
- Dedilhar as cordas da guitarra sugere uma tentativa do pai de retirar, parcialmente, a atenção sobre a questão.
- A resposta do pai de que o filho amava rock mostra o quanto há identificação entre ambos.

4) **Assinale a opção em que se destaca um adjetivo que exprima um estado ou característica momentâneos.**

- “Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc.” (2º§)
- “É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas” (2º§)
- “pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido” (3º§)
- “o microfone preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito” (4º§)

5) **No fragmento “Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro.” (2º§), a “veemência” a que o narrador refere-se diz respeito:**

- à insistência do pai em caracterizar-se como roqueiro.
- à descrença do filho na possibilidade de um roqueiro mais velho.
- à persistência da entrevistadora em que o roqueiro apresente-se.
- à surpresa provocada no leitor pela representação da figura descrita.

6) **No fragmento “Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito,” (4º§), funciona como elemento coesivo e faz referência a seguinte palavra:**

- “Ele”
- “preso”
- “microfone”
- “peito”

7) **A conjunção destacada em “Não conheço nem quero conhecer” (2º§) relaciona orações estabelecendo entre elas uma relação de sentido que pode ser entendida como de:**

- oposição
- alternância
- explicação
- adição

8) **No último parágrafo do texto, ocorrem as palavras “mexe” e “vexame”, que são grafadas com “X”. Dentre as citadas abaixo, assinale a única que apresenta incorrecção na escrita.**

- xingar
- coxixo
- graxa
- puxar

- 9) Assinale a opção em que a preposição destacada foi empregada por uma exigência de regência verbal.
- “Não faz muito tempo que temos esta nova TV **com** controle remoto” (1º§)
  - “Não tenho o menor remorso, **em** se tratando de novelas” (2º§)
  - “uma pergunta que o embaraça e **à** qual não sabe responder” (4º§)
  - “diante **de** uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado” (4º§)

10) O contexto permite que o leitor identifique o emprego estilístico da linguagem. Desse modo, ocorre um exemplo de linguagem figurada no seguinte fragmento do texto:

- “Mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou.” (2º§)
- “e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes,” (2º§)
- “É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente.” (2º§)
- “Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha;” (4º§)

## SAÚDE PÚBLICA

11) Considerando a Atenção Básica, quanto aos seus fundamentos e diretrizes, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- ( ) Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde.
- ( ) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.
- V, V, V.
  - V, V, F.
  - F, F, V.
  - V, F, F.

12) Entre os compromissos da Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte **não** se inclui:

- Intensificação das ações de promoção da saúde principalmente para os grupos vulneráveis.
- Recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses totais ou parciais acrílicas removíveis.
- Não priorização no atendimento das urgências.
- Ampliação gradativa do acesso aos serviços de saúde bucal.

13) A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS:

- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- Não faz menção à forma de financiamento do SUS, sendo esta definida apenas em leis complementares.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos orçamentários e extra orçamentários da União, Estado, Municípios e Distrito Federal, vedadas outras fontes.

14) De acordo com o Pacto pela Saúde, em seu componente Pacto de Gestão, entre as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social, **não** se inclui:

- Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- Apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
- Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS.
- Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias em todos os serviços de saúde, em todos os níveis de atenção.

15) Segundo a Lei 8080/90, participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador é atribuição:

- Comum às direções municipal, estadual e nacional do Sistema Único de Saúde – SUS.
- Da direção nacional do SUS.
- Da direção estadual do SUS.
- Da direção municipal do SUS.

16) Entre as medidas abaixo assinale aquela que é tipicamente uma medida de Proteção à Saúde:

- Distribuição gratuita de insulina para diabéticos.
- Programa Bolsa Família.
- Vacinação contra a gripe.
- Educação para o trânsito.

17) Considerando as Medidas de Vigilância Epidemiológica e de Controle da Hanseníase, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- ( ) Detectar e tratar precocemente os casos novos, para interromper a cadeia de transmissão.
- ( ) Notificação compulsória em todo território nacional e investigação obrigatória.
- ( ) Vacinar com BCG intradérmica todos os contatos intradomiciliares, mesmo os menores de 1 ano de idade já vacinados.
- V, V, F.
  - V, V, V.
  - F, F, V.
  - V, F, F.

18) Sobre a Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências.
- b) A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
- c) Atenção Domiciliar é componente da Rede de Atenção às Urgências.
- d) Atenção Básica em Saúde não é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências.

19) A Política Nacional de Humanização, estabelece-se como uma política que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, e implica nas seguintes condições, **EXCETO**:

- a) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, reduzindo a importância do aspecto subjetivo nelas presente.
- b) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.
- c) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- d) Contagiar por atitudes e ações humanizadoras a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.

20) Analise as doenças ou agravos abaixo e assinale a alternativa que contém aqueles que são de notificação compulsória imediata (<24 hs).

- I. Tentativa de suicídio.
- II. Tétano.
- III. Esquistossomose.
- IV. Tuberculose bacilífera.

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

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Inquéritos realizados em todo o país têm mostrado que o uso de substâncias psicoativas entre os adolescentes é um problema relevante, aumentando a importância do diagnóstico correto. Entre as alternativas abaixo assinale aquela que **não** consiste em critério para dependência segundo a Organização Mundial de Saúde:

- a) Sintomas de abstinência quando da diminuição ou interrupção do seu uso.
- b) Um desejo forte e compulsivo para uso da substância.
- c) Consumo da substância ou outro semelhante para redução de sintomas de abstinência.
- d) Uso diário da substância, em particular, logo após o despertar.

22) Embora haja variações no desenvolvimento das crianças, alguns marcadores têm sido descritos em cada uma das fases, permitindo observar eventuais problemas e auxiliando a criança e a família na superação das dificuldades. De acordo com as etapas de desenvolvimento infantil, estabelecidas por Gesell, é esperado que uma criança de 36 meses:

- a) Conte dez objetos.
- b) Use conjunções e compreenda preposições.
- c) Fale formando sentenças.
- d) Fale sem dislalias e pergunte "por quê".

23) No trabalho "YURI, UMA "CRIANÇA-PROBLEMA"? UMA INTERFACE ENTRE A SAÚDE MENTAL E A EDUCAÇÃO", as autoras discutem a questão da "criança-problema" - denominação esta, utilizada por professores e mesmo teóricos, frente a crianças que não se adaptam à escolarização, nos moldes como é proposto nas escolas brasileiras. No trabalho citado, podemos encontrar uma série de aspectos relativos às crianças que têm dificuldade escolares e que transcendem o contexto específico do caso. Assinale entre as alternativas abaixo a afirmação que **não** pode ser encontrada no presente trabalho:

- a) A utilização de testes para avaliar o nível cognitivo de crianças, além de permitir a inclusão escolar auxilia na diminuição do estigma associado à criança com dificuldades escolares.
- b) Em geral, são incluídos na categoria de "crianças-problema" aqueles com comportamentos como agressividade, desatenção e indisciplina.
- c) Frequentemente são também classificados como "crianças-problema" aqueles que são tímidos ou introvertidos.
- d) Os recursos psicanalíticos utilizados na abordagem a casos de "criança-problema" visam incluir a dimensão do sujeito na educação, chamando atenção para o que existe de singular na relação aluno-professor.

24) A Esquizofrenia é um transtorno mental grave que cursa em geral com incapacitação importante dos sujeitos que sofrem deste transtorno. Sobre o início da Esquizofrenia em crianças e adolescentes, podemos afirmar que:

- a) Independentemente de quando se iniciam os sintomas, as características gerais se mantêm, como por exemplo, o delírio estruturado.
- b) O início dos sintomas no período pré-púbere não é raro.
- c) Bleuler observou que cerca de 50% dos casos tem início da infância.
- d) Sancta de Sanctis, em 1905, cunhou o termo demência precocíssima para designar os casos em que o início dos sintomas se dava na infância.

25) Sintomas depressivos na infância têm sido descritos ao longo da história da psiquiatria, a partir de diferentes vertentes teóricas. As frases abaixo dizem respeito à depressão, segundo alguns dos teóricos importantes da área. Leia as frases, identifique aquelas que são falsas e aquelas que são verdadeiras, assinalando abaixo a alternativa que contém a combinação correta.

- I. A depressão anaclítica foi descrita por Spitz que a associou à separação de crianças, institucionalizadas, de suas mães.
  - II. Abraham associou a depressão à perda do objeto amado.
  - III. Para Freud a depressão estava associada a sentimentos ambivalentes pelo objeto perdido.
- a) I, II e III são verdadeiras.
  - b) Apenas I é verdadeira.
  - c) Apenas II é verdadeira.
  - d) Apenas III é verdadeira.

26) Sobre o tratamento farmacológico dos transtornos depressivos em crianças é correta a seguinte afirmação:

- a) Ao prescrever antidepressivos tricíclicos deve-se idealmente fazê-lo em dose única, no período da noite pois isto minimiza o risco de morte súbita.
- b) Como crianças têm menor metabolismo hepático, podem ser utilizadas doses proporcionalmente maiores do que as preconizadas para adultos.
- c) Quando utilizados antidepressivos tricíclicos, deve-se monitorizar alterações da condução cardíaca com eletrocardiograma.
- d) Os inibidores da monoaminoxidase são drogas seguras e consistem na primeira opção para o tratamento farmacológico da depressão em adolescentes.

- 27) Segundo Piaget, há um período no qual a criança evolui na conservação, demonstrando maior estabilidade na relação entre objetos e suas propriedades. Nesta fase a criança pode ser e classificar e o pensamento torna-se reversível. Este período é chamado:
- Sensório-motor.
  - Pré-operatório.
  - Operatório concreto.
  - Operatório formal.
- 28) Apesar de haver muita discussão acerca da validade e mesmo do melhor manejo dos Transtornos Hiperkinéticos, este diagnóstico é reconhecido pela 10ª edição da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) da Organização Mundial de Saúde. Assinale entre as alternativas abaixo aquela que não constitui uma característica do Transtorno, segundo a CID-10:
- Usualmente o início destes transtornos se dá antes dos 5 anos de idade.
  - Sintomas compatíveis com transtorno de conduta excluem o diagnóstico de transtorno hiperkinético.
  - O déficit de atenção e a hiperatividade devem ser evidentes em mais de uma situação.
  - Quando o início é agudo, é alta a probabilidade de haver algum tipo de transtorno reativo.
- 29) Embora o Transtorno Obsessivo Compulsivo (TOC) seja prevalente, é muitas vezes ocultado pelos seus portadores. Assinale abaixo a alternativa correta sobre este transtorno e os aspectos associados à tendência de ocultá-lo:
- Diferentemente dos adultos, as crianças com TOC não ocultam seus sintomas.
  - Uma das facilidades do diagnóstico em crianças é a observação dos adultos que o acompanham às consultas.
  - Por terem pensamento mágico as crianças não apresentam o sofrimento psíquico observados entre os adultos, vivendo os sintomas como um jogo.
  - Os portadores de TOC, mesmo pediátricos, tendem a ocultar os sintomas porque têm a crítica preservada.
- 30) O Estatuto da Criança e do Adolescente é um importante dispositivo legal que dispõe sobre a proteção da criança e do adolescente, apresentando implicações sobre o cuidado à saúde destes menores. Entre as alternativas abaixo assinale aquela que não consta do referido estatuto:
- Considera-se criança, para os efeitos desta Lei, a pessoa até treze anos de idade incompletos, e adolescente aquela entre quatorze e dezoito anos de idade.
  - A criança e o adolescente portadores de deficiência receberão atendimento especializado.
  - É obrigatória a vacinação das crianças nos casos recomendados pelas autoridades sanitárias.
  - A criança e o adolescente têm direito à liberdade, ao respeito e à dignidade como pessoas humanas em processo de desenvolvimento e como sujeitos de direitos civis, humanos e sociais garantidos na Constituição e nas leis.
- 31) A Eletroconvulsoterapia (ECT), entre outros aspectos da assistência em saúde mental, foi regulamentada pelo Conselho Federal de Medicina na resolução número 2.057/2013. A desobediência a esta resolução tem implicações de natureza ética para os médicos que o façam, sendo assim fundamental a todos conhecerem os seus termos. Assinale entre as alternativas abaixo aquela que transcreve incorretamente um dos artigos ou parágrafos da resolução número 2057/2013.
- O uso da ECT em crianças (idade inferior a 16 anos) somente deve ser feito em condições excepcionais.
  - A ECT só pode ser realizada com anestesia.
  - A avaliação do estado clínico geral do paciente antes da ECT é obrigatória, em especial as condições cardiovasculares, respiratórias e neurológicas.
  - Ainda que se trate de terapêutica de exceção, a ECT tem indicações precisas estando indicada no insucesso de abordagem farmacológica.
- 32) De modo geral, a prática da análise e a prática psiquiátrica apresentam algumas diferenças. Miller (1999) pontuou estas distinções, que se encontram sintetizadas abaixo na forma de antinomias. Leia-as e assinale aquela que é incorreta:
- A instituição médica visa suprimir o sintoma através do tratamento; a psicanálise visa emergir o inconsciente.
  - A instituição médica quer o bem e a saúde; a psicanálise quer a emergência do desejo.
  - A instituição médica responde à demanda; a psicanálise visa a raiz da demanda.
  - A instituição médica visa a divisão do sujeito; a psicanálise visa a unidade do sujeito.
- 33) Entre os medicamentos abaixo assinale aquele que pode ser utilizado no tratamento farmacológico do Transtorno de Hiperatividade e Déficit de Atenção, que não atua como estimulante do Sistema Nervoso e, em alguns casos, está associado a perda de apetite:
- Ácido Valproico.
  - Atomoxetina
  - Metilfenidato
  - Risperidona
- 34) Crianças com Transtornos de Somatização podem apresentar uma série de sintomas físicos distintos, para os quais não são identificadas quaisquer condições médicas. Sobre estes transtornos na infância é verdade que:
- São frequentemente produzidos intencionalmente.
  - Raramente são relatados frente a situações que a criança deseja evitar.
  - Tende a ocorrer em famílias com dificuldades de integrar sensações físicas, emoções e pensamentos.
  - A ansiedade é rara, havendo mais frequentemente alexitimia.

35) Quando comparamos pacientes com Bulimia Nervosa (BN) com aqueles portadores de Anorexia Nervosa (AN), observamos que:

- a) Pacientes com BN tendem a ser mais jovens que aqueles com AN.
- b) Na BN se houver distorção da imagem corporal, essa é menos intensa que na AN.
- c) Na BN os pacientes são mais ativos sexualmente.
- d) Na AN os pacientes se queixam mais frequentemente de fome.

36) De acordo com Krynski, a deficiência mental não corresponde a uma doença única, mas sim a um complexo de síndromes que têm como única característica comum a insuficiência intelectual. Entre as frases abaixo, sobre a deficiência intelectual, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Inúmeros agravos podem estar associados à deficiência mental, como causas genéticas e má assistência obstétrica.
- b) Quanto maior a capacidade de adaptação ao meio melhor o prognóstico.
- c) Cerca de 75% dos sujeitos com deficiência mental apresentam deficiência intelectual moderada a grave.
- d) O comportamento da criança com deficiência intelectual leve sofre pouca influência do contexto social.

O seguinte caso clínico se refere às questões 37 e 38.

Os pais de um paciente de 17 anos vêm ao serviço procurando ajuda para seu filho. Contam que ele sempre foi muito tímido e caseiro mas que há alguns meses houve um agravamento do quadro, recusando-se a sair, inclusive para ir a escola. Só sai do quarto para se alimentar, e ainda assim, se não houver ninguém na casa. Se os pais e a irmã estiverem por perto, ele pede que levem o alimento até ele. Se não o fizerem, ele não se alimenta. Não tem tido perda de peso. Na verdade, a mãe acha que ele inclusive engordou um pouco. Quando questionam porque ele não quer contato com as pessoas, ele diz que está bem assim e que não precisa sair de casa. Como gosta de ficar no computador, afirma que pode arranjar um trabalho pela internet, pois não quer ser um fardo para os pais. O psiquiatra que os atende, opta por fazer uma visita domiciliar para o paciente. Este, depois de muita insistência da mãe, aceita receber o médico, desde que possa cobrir seu rosto.

37) Entre as alternativas abaixo estão descritas possíveis observações do médico, acompanhadas do diagnóstico mais provável. Assinale a alternativa correta:

- a) A presença de solilóquios fala a favor de Esquizofrenia.
- b) Medo de fazer alguma coisa ridícula fala a favor de Fobia Social.
- c) Se houver tiques motores o diagnóstico mais provável é Hikikomori.
- d) O fato de aceitar comida, se trazida ao quarto pelos familiares, fala a favor de Simulação.

38) Com relação ao tratamento do paciente acima está correta a seguinte conduta:

- a) Atendimento domiciliar e uso de inibidor de recaptura de Serotonina.
- b) Restringir alimentação e Inibidor de recaptura de serotonina e noradrenalina.
- c) Orientação familiar e Carbonato de Lítio.
- d) Terapia ocupacional domiciliar e uso de Pimozide.

39) A Tricotilomania se caracteriza por uma perda de cabelo significativa, decorrente da impossibilidade de não arrancá-los. Entre as frases abaixo assinale aquela que **descreve incorretamente** um aspecto deste transtorno:

- a) Entre os fármacos utilizados os melhores resultados têm sido observados com os neurolépticos.
- b) É mais comum em meninas e mulheres jovens.
- c) Não deve ser feito o diagnóstico se houver algum processo inflamatório associado ao arrancar cabelos.
- d) Tem sido classificado entre os Transtornos do controle do Hábito e dos Impulsos.

40) A Síndrome de Tourette é caracterizada por múltiplos tiques motores e ao menos um tique vocal ao longo da evolução do sujeito. Sobre esta síndrome é verdade que:

- a) Para o diagnóstico o tique vocal deve ocorrer concomitantemente com os tiques motores em algum momento da evolução da criança.
- b) Os tiques motores têm uma evolução craniocaudal em termos da sequência temporal em que aparecem.
- c) A comorbidade com outros transtornos, como o Transtorno Obsessivo Compulsivo é rara.
- d) A intensidade dos sintomas não é influenciada pelo ambiente, mas pode piorar na presença de febre ou doenças infecciosas.

41) A Enurese é uma queixa relativamente frequente nos consultórios pediátricos, sendo muitas vezes tema abordado nas discussões com a equipe de saúde mental. Sobre este transtorno é verdade que:

- a) O diagnóstico de enurese só pode ser feito se a criança já teve controle esfinteriano.
- b) É considerada de início tardio quando ocorre a partir dos 3 anos de idade.
- c) O diagnóstico só é feito se a perda urinária não ocorre durante um episódio convulsivo ou por anormalidade estrutural do trato urinário.
- d) Se a enurese ocorre apenas durante um quadro de infecção urinária, ainda assim o diagnóstico deve ser feito.

42) A Síndrome das Pernas Inquietas (SPI) caracteriza-se por anormalidades motores e sensoriais que acometem principalmente as pernas. Sobre as características desta síndrome em crianças é correta a seguinte afirmação:

- a) Em crianças as parestesias são mais intensas do que no adulto.
- b) A piora noturna e ao entardecer é mais característico da SPI em crianças.
- c) O distúrbio parece ter um padrão de herança autossômica recessiva.
- d) A privação de sono pode associar-se a irritabilidade e problemas de comportamento durante o dia.

43) O Suicídio em crianças, embora descrito universalmente, depende do estágio do desenvolvimento desta e de suas compreensão sobre a irreversibilidade da morte, ou seja, a impossibilidade de retornar a vida. Assinale, entre as alternativas abaixo, aquela que **descreve corretamente a compreensão da morte segundo a idade da criança ou do adolescente**.

- a) Aos 12 anos a criança tem maior preocupação com a natureza de outra vida.
- b) Aos 5 anos a criança aceita que todos vão morrer um dia e ela também.
- c) Aos 8 anos a criança compreende a morte como um processo de deterioração do corpo.
- d) Aos 3 anos a criança apresenta reações afetivas à morte e o temor da morte da mãe, mas não acredita na própria morte.

- 44) Neste transtorno do sono, a criança acorda subitamente, fazendo um ruído com a boca. Usualmente, senta-se na cama e apresenta, entre outros sintomas, vermelhidão cutânea, sudorese e taquicardia. Os episódios duram em torno de 15 minutos e são benignos. Normalmente o paciente não se lembra do episódio na manhã seguinte. Trata-se de:
- Incubus.
  - Abalos Hípnicos.
  - Sonilóquios
  - Pesadelos

45) A Lei número 12.764 de 27 de dezembro de 2012, instituiu a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista. **Não está incluída entre os termos desta lei a seguinte frase:**

- A pessoa com transtorno do espectro autista tem direito à educação especial e não deve ser incluída nas classes comuns de ensino regular.
- A pessoa com transtorno do espectro autista é considerada pessoa com deficiência, para todos os efeitos legais.
- São direitos da pessoa com transtorno do espectro autista, entre outros, ter livre desenvolvimento da personalidade, a segurança e o lazer.
- A pessoa com transtorno do espectro autista não será submetida a tratamento desumano ou degradante.

46) Na avaliação de uma criança com suspeita de autismo, além do exame do estado mental, algumas avaliações devem ser conduzidas paralelamente. Nas alternativas abaixo há uma lista destas avaliações acompanhada da justificativa para que cada uma delas seja conduzida. Assinale a alternativa **incorreta**.

- A avaliação genética deve ser realizada, pois há síndromes relacionadas ao autismo e será benéfico para a família o aconselhamento genético.
- Testes que avaliem a acuidade auditiva são úteis na medida em que muitas crianças, erroneamente diagnosticadas como autistas apresentam deficiência auditiva.
- Testes que avaliem o nível de inteligência são necessários, pois na presença de retardo mental o diagnóstico de autismo deve ser desconsiderado.
- Testes para avaliar erros inatos de metabolismo devem ser realizados pois, em muitos casos, a alteração na dieta pode permitir que o quadro não evolua.

47) O Mutismo seletivo é incluído na 10ª edição da Classificação Internacional das Doenças entre os Transtornos de funcionamento social com início na infância e adolescência. Tem como característica:

- Ocorrer em crianças mais velhas.
- Estar associado a ansiedade social e retraimento.
- Ocorrer em todos os contextos sociais da vida da criança.
- Relato de roubo do pensamento associado à incapacidade de se comunicar.

48) A Reforma Psiquiátrica Brasileira não foi a primeira tentativa de melhorar o cuidado aos pacientes portadores de transtornos mentais. Muitas experiências foram desenvolvidas no mundo, influenciando umas às outras. As frases abaixo se referem aos aspectos pertencentes à Psiquiatria Comunitária (PC) e à Psiquiatria de Setor (PS). Assinale a alternativa **incorreta**:

- A PC tinha como objetivo, entre outros, reduzir os transtornos mentais.
- APS propunha que o Hospital Psiquiátrico fosse dividido em seguimentos que correspondiam à região em que viviam.
- A PC propunha que, ao final da internação, os pacientes fossem acompanhados pela mesma equipe que os assistia durante a internação.
- APS não se opunha a existência do Hospital Psiquiátrico, compreendendo-o como parte dos sistema de saúde.

49) De acordo com o texto “Política de Saúde Mental de Belo Horizonte: O Cotidiano de uma Utopia” a atenção em saúde mental para crianças e adolescentes naquela cidade, partiu de estratégias isoladas até 1993, para se constituir em um campo de investimento teórico e de práticas. Essa constituição tem se caracterizado por um conjunto de pressupostos e diretrizes. Assinale entre as alternativas abaixo aquela que **não** consta deste conjunto

- O trabalho deve se dar com agenda aberta, priorizando os casos mais graves e que precisam, o mais rápido possível, de algum tipo de intervenção.
- O Centro de Referência de Saúde Mental da Infância e da Adolescência atende aos casos graves e às crianças em situação de crise.
- O atendimento visa à construção do projeto terapêutico singular envolvendo outros atores de forma a fazer o trabalho em rede.
- A porta de entrada para as crianças deve ser a Unidade Básica de Saúde, não sendo aceitos encaminhamentos pelas escolas.

50) O Acompanhante Terapêutico (AT) pode ser um recurso muito efetivo no trabalho de reabilitação e inserção social de portadores de transtornos mentais. Nas alternativas abaixo descritas há possíveis funções para o acompanhante terapêutico desempenhar junto a estes pacientes. Assinale a alternativa **incorreta** sobre as características do trabalho deste profissional no país:

- O trabalho de AT foi regulamentado no Brasil pela Lei número 14.995, sendo determinada a necessidade de formação universitária para exercer esta função.
- Por vezes é necessário que o AT coloque limites ao paciente, tanto no que diz respeito à realidade concreta como também em relação a desejos fora de contexto.
- O AT deve estimular o paciente a desenvolver novas habilidades com objetivo de aumentar sua autonomia.
- O AT também pode funcionar como modelo para o paciente que está sendo acompanhado.