

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 às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 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 4 (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 2(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

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
<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"/>
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<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"/>
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"/>										

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 NÃO incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) O Transtorno de Ansiedade Social (TAS) pode também ocorrer em crianças e adolescentes. Sobre este transtorno, não podemos afirmar que:

- a) Estudos evidenciam que o tratamento psicoterápico mais eficaz com crianças e adolescentes com TAS é o cognitivo-comportamental.
- b) Comparando-se os vários tipos de Terapia Cognitivo-Comportamental para o tratamento de crianças com TAS, não se observou diferenças entre tratamento individual ou em grupo.
- c) Embora haja poucos estudos abertos, os inibidores de recaptura de serotonina não têm se mostrado boas opções de tratamento.
- d) É importante acompanhar a família, pois podem ter comportamentos que reforçam o problema da criança.

27) Sobre o mutismo seletivo, não é verdade que:

- a) ocorre em crianças com idade entre 5 e 11 anos.
- b) parte das crianças apresenta comportamentos desafiadores e agressivos.
- c) é considerado por alguns autores como uma forma de Transtorno de ansiedade social.
- d) é muito mais frequente em meninas do que meninos.

28) Levantamento, recentemente realizado no Brasil, investigou o uso de álcool entre os adolescentes de 14 a 17 anos. Entre os achados abaixo listados, assinale aquele que não foi encontrado:

- a) cerca de um terço dos jovens já fez uso de bebidas alcoólicas na vida.
- b) garotas relataram embriaguez em porcentagens semelhantes às observadas entre os rapazes.
- c) a idade média de início de uso do álcool foi 14 anos.
- d) a bebida mais consumida foi cerveja, não havendo diferença entre os gêneros quanto ao tipo de bebida consumida.

- 29) Menino de 3 anos de idade é encaminhado pelo pediatra para avaliação. É o único filho e a mãe está no sétimo mês da segunda gestação. O motivo do encaminhamento foi uma gagueira que o menino está apresentando há cerca de dois meses. A mãe mostra um vídeo no celular, no qual o psiquiatra observa a gagueira, principalmente no início da frase e quando o pequeno está ansioso. Observa ainda uma cadeira vazia, segundo a mãe, utilizada pelo amigo imaginário do menino, com quem ele faz as refeições e vai à escola. Sobre estas alterações que o menino está apresentando, é verdade que:
- A presença de amigo imaginário não representa sintoma psicótico, no entanto, não deve ser reforçada pela mãe.
 - A tartamudez é preocupante, pois já dura dois meses.
 - O menino deve ser encaminhado para psicoterapia para elaborar a presença deste amigo imaginário.
 - A mãe deve ser orientada para auxiliar o menino quando o mesmo esta gaguejando, concluindo a frase para ele.
- 30) O tique é um movimento motor involuntário, rápido, recorrente e não rítmico ou uma produção vocal de início súbito e sem finalidade aparente. Sobre ele, não podemos afirmar que:
- A forma mais comum é a transitória, que não persiste por um ano e ocorre em crianças pequenas.
 - Quando há tiques motores e vocais, diz-se que o diagnóstico é de Síndrome de Gilles de La Tourette, desde que ocorram simultaneamente.
 - Pode ser fenômeno isolado, mas também pode ocorrer associado à ampla gama de perturbações emocionais.
 - Na presença de incapacitação associada aos tiques, os pacientes podem se beneficiar com o uso de neurolépticos.
- 31) No tratamento do Transtorno de tiques vocais e motores múltiplos combinados, não é uma opção:
- Clonidina.
 - Terapia cognitivo-comportamental.
 - Pimozida.
 - Metilfenidato.
- 32) Dificuldades com a alimentação de crianças não são eventos raros. Segundo as diretrizes diagnósticas da 10ª edição da Classificação Internacional das Doenças da Organização Mundial de Saúde, não é verdade que:
- O diagnóstico de anorexia nervosa apresenta critérios distintos quando se avaliam crianças e adultos.
 - No diagnóstico de Transtorno da alimentação na infância é necessário que haja, entre outros aspectos, perda de peso ou dificuldade para ganhar peso por pelo menos um mês.
 - Quando há o comportamento persistente de ingerir substâncias não-nutritivas como terra deve-se fazer o diagnóstico de Pica na infância - mais comum em crianças com retardo mental e crianças pequenas.
 - Deve-se descartar a presença de doenças orgânicas para o diagnóstico de Transtorno de alimentação na infância.
- 33) O Transtorno Depressivo Maior tem sido descrito em crianças cada vez mais jovens. Embora os critérios diagnósticos sejam semelhantes àqueles utilizados para os adultos, há algumas diferenças, como por exemplo:
- Hipersonia é mais comum em crianças do que em adolescentes.
 - Em adolescentes, os sintomas físicos são queixas mais frequentes do que os observados em crianças.
 - Tentativas de suicídio são mais frequentes em sujeitos mais velhos.
 - Sintomas melancólicos e psicóticos são mais frequentes entre as crianças menores.
- 34) Sobre o tratamento dos quadros depressivos na infância e adolescência, não é verdade que:
- O uso de antidepressivos tricíclicos deve ser feito com cautela nas crianças em função do risco aumentado para alterações na condução cardíaca.
 - A Terapia cognitivo-comportamental e a terapia interpessoal têm se mostrado eficazes no tratamento de adolescentes.
 - Há um consenso de que os inibidores de recaptura de serotonina seja eficientes para o tratamento, tendo em vista sua superioridade em relação ao placebo.
 - A eletroconvulsoterapia é uma opção terapêutica a ser considerada nos casos graves com inibição motora importante.
- 35) O uso de psicofármacos em crianças e adolescentes apresenta algumas peculiaridades, que vão desde a questão do ajuste de dose, até maior probabilidade de determinados efeitos colaterais. Com relação a estas diferenças, é correta a seguinte afirmação:
- Em crianças são mais comuns sintomas neurológicos quando do uso de Carbonato de Lítio, durante a introdução deste fármaco.
 - No tratamento do Transtorno Obsessivo compulsivo com Fluvoxamina, podem ser utilizadas doses mais baixas.
 - No uso de Bupropiona há risco aumentado para virada maníaca.
 - No tratamento de Ansiedade Generalizada, os Benzodiazepínicos são boas opções, com boa relação custo-benefício em ensaios clínicos randomizados.
- 36) A Síndrome de Rett é um quadro que ocorre:
- Frequentemente mais em meninas do que em meninos.
 - Usualmente após período de desenvolvimento normal ou quase normal.
 - Tipicamente com início antes dos 6 meses de vida.
 - Raramente envolvendo alterações de fala
- 37) Sobre o autismo infantil (AI), não podemos afirmar que:
- Embora não tenha sido estabelecida etiologia genética clara, a herdabilidade está estimada em 90%.
 - O AI é mais prevalente em meninos do que em meninas.
 - Caracteriza-se, entre outros aspectos, por alterações na comunicação e linguagem.
 - A associação com retardo mental ocorre em cerca de 20% dos casos.
- 38) Em dezembro de 2012, foi promulgada a Lei 12.764 de 27/12/12, que define a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtornos do Espectro do Autismo. Não consta na referida lei que:
- A pessoa com transtorno do espectro autista não pode ser considerada de maneira similar àquele com deficiência, para todos os efeitos legais.
 - O gestor escolar que recusar a matrícula de aluno com transtorno do espectro autista será punido com multa de 3 (três) a 20 (vinte) salários mínimos.
 - A pessoa com transtorno do espectro autista não será impedida de participar de planos privados de assistência à saúde em razão de sua condição.
 - A pessoa com transtorno do espectro autista incluída nas classes comuns de ensino regular terá direito à acompanhante especializado desde que seja comprovada a necessidade.
- 39) Significativa proporção de casos de Transtorno Obsessivo Compulsivo (TOC), tem início na infância. Nestas condições os critérios diagnósticos, embora sejam os mesmos daqueles utilizados nos adultos, apresentarão diferenças. Com respeito a estas diferenças, podemos dizer que:
- Quanto mais jovens, maior a chance de apresentar obsessões isoladas.
 - Como a crítica é preservada, o intervalo de tempo entre início dos sintomas e o diagnóstico tende a ser precoce, com menos de um ano de evolução.
 - Nem sempre as crianças reconhecem os sintomas como exagerados ou irracionais.
 - Há um subtipo de TOC que ocorre principalmente em meninas e que está fortemente associado à presença de tiques.

40) Sobre o Tratamento medicamentoso do Transtorno Obsessivo Compulsivo não podemos dizer que:

- a) A Clomipramina pode ser utilizada por crianças com 5 anos ou mais de idade.
- b) A dose máxima de Sertralina é de 100mg/dia.
- c) A Fluoxetina pode ser utilizada por crianças com 8 anos ou mais de idade.
- d) A dose máxima de Paroxetina não deve ultrapassar 40mg/dia.

41) Com relação aos transtornos de Conduta, não podemos dizer que:

- a) Embora potencialmente incapacitantes, raramente constituem o motivo do encaminhamento aos serviços especializados.
- b) Sofrem influência de fatores genéticos, familiares e ambientais.
- c) Se o sujeito tem 18 anos ou mais, o diagnóstico de Transtorno de Conduta é feito apenas se não preencher os critérios para Transtorno de personalidade antissocial.
- d) São transtornos crônicos, mas com intervenções que se mostraram eficazes e cujo índice de melhora é maior quanto mais precoce a intervenção.

42) Transtorno no qual há medo excessivo acerca de ficar distante dos pais, dos cuidadores ou da própria casa, gerando incapacitação importante, com início antes dos 18 anos e durando quatro semanas ou mais:

- a) Fobia simples.
- b) Transtorno hipocondríaco.
- c) Transtorno de ansiedade de separação.
- d) Transtorno de Pânico.

43) Sobre o diagnóstico de Esquizofrenia que se inicia na infância, é verdade que:

- a) Os critérios são os mesmos para crianças e adultos.
- b) As manifestações psicopatológicas sofrem pouca influência da faixa etária da criança.
- c) Delírios estruturados são mais frequentes em crianças pequenas do que em adolescentes.
- d) Os sintomas devem persistir por no mínimo um mês para que se estabeleça o diagnóstico.

44) Transtornos relacionados à excreção são altamente incapacitantes, sendo a encoprese o mais grave deles. A respeito deste transtorno pode-se dizer que:

- I. Deve-se investigar causa orgânica sempre.
- II. Raramente há causa psicogênica associada.
- III. O diagnóstico deve ser feito se a criança já possuía controle esfinteriano e o perdeu.

Sobre as frases acima, podemos dizer que:

- a) As frases I, II e III estão corretas.
- b) Apenas a frase I está correta.
- c) Apenas a frase II está correta.
- d) Apenas a frase III está correta.

45) João é um menino de 6 anos cuja mãe sofreu um acidente automobilístico grave, com previsão de internação de 2 meses, durante os quais o menor não terá contato com ela. João fora informado de que a mãe sofrera fraturas nas pernas e por esta razão não poderia voltar para casa enquanto não se recuperasse. Foi dito ao menino que ela estava internada para colar os ossos e que a cola, como ele bem sabe, demora um tempo para secar. Durante o dia, a avó conta que João permanecia durante horas brincando com pequenos bonecos, emendando as pernas de alguns deles com pedaços de fita crepe. Não tem apresentado alteração de sono ou apetite. Só tem estado mais quieto do que o seu usual. A avó, que é acompanhada pelo psiquiatra por Transtorno do Pânico, relata a ele o ocorrido e pergunta se o menor deve ser encaminhado para psicoterapia. Abaixo estão listadas possíveis respostas, que levaram em consideração as peculiaridades do desenvolvimento infantil e das psicoterapias nesta faixa etária. Assinale a alternativa incorreta:

- a) Não há necessidade de encaminhar a criança para psicoterapia pois, entre outros aspectos, não está havendo alteração de sono e apetite.
- b) Usualmente crianças apresentam tempo de resposta muito maior que os adultos, assim não compensa encaminhar, pois antes de obter melhora, a criança já estará em contato com a mãe.
- c) A brincadeira com os bonecos representa, provavelmente, um modo de lidar com o evento e tentar elaborá-lo emocionalmente.
- d) A família está lidando de maneira adequada com o ocorrido, fornecendo todas as informações necessárias de modo que a criança consiga compreender.

46) A primeira descrição de crianças com sintomas sugestivos de Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) data de 1846, em um livro de contos infantis. Desde então, os critérios diagnósticos foram melhor elaborados, reconhecendo-se hoje a existência de uma tríade composta de desatenção, hiperatividade e impulsividade. Tendo em vista o conhecimento acumulado sobre o TDAH, pode-se dizer que:

- a) Exames como Eletroencefalograma e eletroneuromiografia são indispensáveis para o diagnóstico específico do TDAH.
- b) Para o diagnóstico, pela Classificação Internacional das Doenças, 10ª edição, não é necessária a presença de sintomas das três dimensões.
- c) Usualmente o diagnóstico é feito na primeira infância, tendo em vista a observação dos pais e/ou outros cuidadores.
- d) A utilização de escalas objetivas para pais e professores auxilia no diagnóstico e permite a avaliação da evolução da criança.

47) Estabelecido o diagnóstico de Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade e decidido que o tratamento será realizado, entre outros recursos, por meio do uso de psicofármacos, provavelmente não será prescrito:

- a) Risperidona.
- b) Metilfenidato.
- c) Clonidina.
- d) Lisdexamfetamina.

48) Sobre o uso de drogas entre adolescentes, não é verdade que:

- a) A pressão do grupo parece exercer um papel preponderante no uso de drogas.
- b) Uso de drogas é mais prevalente em rapazes do que em garotas.
- c) Sintomas de abstinência às drogas são frequentes entre os adolescentes.
- d) O álcool é a droga mais consumida por adolescentes no Brasil.

49) Piaget foi um importante estudioso do desenvolvimento normal infantil e estabeleceu quatro fases principais do amadurecimento e desenvolvimento cognitivo. Sobre este desenvolvimento diz-se que:

- I. Na fase sensório-motora as percepções do bebê precipitam comportamentos reflexivos inatos. Deste modo, se algo toca os lábios do bebê até por volta de 2 anos de idade, há um estímulo para o reflexo de sucção.
- II. No período pré-operatório a criança desenvolve a função simbólica e consegue evocar, em pensamento, objetos ausentes de seu campo perceptivo.
- III. A partir dos 7 anos, no período operatório, a criança começa a buscar explicações lógicas para as suas experiências.

Sobre as frases acima, podemos dizer que:

- a) As frases I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as frases I e II estão corretas.
- c) Apenas as frases I e III estão corretas.
- d) Apenas as frases II e III estão corretas.

50) Transtorno no qual há anormalidades qualitativas de interação social recíproca, junto com repertório de interesses restrito, estereotipado e repetitivo. O curso é crônico, a inteligência pode ser normal e ocorre principalmente em meninos. Trata-se da Síndrome de:

- a) Dhat.
- b) Heller.
- c) Asperger.
- d) Stendhal.