

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA**Texto 01 para as questões de 01 a 05.**

As histórias de Recife e Olinda possuem uma série de intersecções. Um dos maiores símbolos desses encontros é a data de aniversário compartilhada. Neste domingo (12), a capital pernambucana e a Marim dos Caetés celebram 486 e 488 anos, respectivamente.

Por quase cinco séculos, as duas percorreram uma trajetória de insurreições, presenciaram o desenvolvimento de um vasto arcabouço cultural e, sobretudo, assistiram à formação de um povo forte, que resiste, como pode, aos contrastes intrínsecos à vida metropolitana.

À medida que as duas cidades cresceram, as dimensões da relevância de Recife e Olinda na formação do Brasil passaram a ser notadas. As irmãs – que possuíram, em diferentes momentos históricos, o título de capital do estado de Pernambuco – estão entre as seis cidades mais antigas do país, sendo Recife a mais velha entre as capitais estaduais.

Mas de onde vem essa inclinação ao ato de resistir? Um dos caminhos para compreender o que justifica esse traço presente na essência dos moradores das cidades-irmãs implica uma volta no tempo. A longevidade, de acordo com o historiador George Félix Cabral de Souza, é uma característica que abriu espaço para um sentimento de identificação e potencializou movimentos de contestação aos poderes centrais.

“Os movimentos de resistência aos poderes centrais são reflexos de uma população que tem raízes muito antigas. Em 1817, ano da Revolução Pernambucana, por exemplo, o estado já era ocupado há quase 300 anos, o que resultou numa população muito arraigada à sua terra. Quando isso se mistura ao pensamento iluminista, característico do século XIX, você tem uma grande explosão de contestação. Tudo isso gerou um sentimento forte de identificação, afirmação identitária, um bairrismo que virou característica”, explica Cabral de Souza, que é professor e pesquisador da Universidade Federal de Pernambuco (UFPE) e membro do Instituto Arqueológico, Histórico e Geográfico Pernambucano (IAHGP).

“Outro ponto importante são os conflitos com os holandeses que aconteceram nas duas cidades no século XVII. Alguns historiadores acreditam que, se não fosse a vitória dos pernambucanos no conflito, a formação de um país de dimensões continentais, como é o Brasil, não seria viável por causa dessa ruptura”, completa.

O que explica a data de aniversário compartilhada?

Apesar de dividirem a mesma data de aniversário, o dia 12 de março, Recife e Olinda não nasceram no mesmo dia. Segundo o pesquisador George Félix Cabral de Souza, trata-se de uma convenção que, no fim das contas, aproximou ainda mais as duas cidades.

“A data de fundação que nós comemoramos hoje foi convencionada por um grupo de historiadores em 1960. Isso foi definido a partir de um documento, o Foral de Olinda*, que é um documento datado de 12 de março de 1537 que possui uma menção ao ‘recife dos navios’; essa data ficou definida como a fundação do Recife. Dois anos antes, em 12 de março de 1535, definiu-se como a data de fundação de Olinda”, conta o pesquisador, ressaltando que a definição não foi consenso entre os historiadores da época.

Disponível em: <https://www.folhape.com.br/noticias/olinda-e-recife-uma-historia-de-resistencias-e/261462/> Acesso em 20/09/2024.

01. Do segmento “As histórias de Recife e Olinda possuem uma série de intersecções”, extrai-se que

- A) as histórias de Olinda e Recife apresentam escassos pontos de convergência.
- B) entre Recife e Olinda, inexistem pontos em comum.
- C) Recife e Olinda divergem, no tocante a suas histórias, em diversos segmentos sociais e econômicos.
- D) existem vários pontos de convergência em relação às histórias de Olinda e Recife.
- E) raras intersecções são percebidas entre as histórias sobre as cidades de Olinda e Recife.

02. Observe o fragmento de texto abaixo e os termos nele destacados:

“Tudo isso gerou um sentimento forte de identificação, afirmação IDENTITÁRIA(1) um bairrismo que virou CARACTERÍSTICA”(2).

Em que alternativa abaixo, a dupla de termos é acentuada seguindo as mesmas regras gramaticais dos termos acima destacados?

- A) (1) Caetés; (2) Resistência.
- B) (1) Aniversário; (2) País.
- C) (1) Vitória; (2) Século.
- D) (1) Título; (2) Históricos.
- E) (1) Época; (2) Viável.

03. Assinale a alternativa na qual os termos destacados em maiúscula são exemplo de Regência Nominal.

- A) "...que resiste, como pode, aos contratempos intrínsecos À VIDA METROPOLITANA."
 B) "...e, sobretudo, assistiram À FORMAÇÃO DE UM POVO FORTE..."
 C) "...o que resultou NUMA POPULAÇÃO MUITO ARRAIGADA À SUA TERRA."
 D) "...Recife e Olinda não nasceram NO MESMO DIA."
 E) "A data de fundação que nós comemoramos hoje foi convencionada POR UM GRUPO DE HISTORIADORES..."

04. Observe os itens abaixo:

- I. "...e, sobretudo, assistiram à formação de um povo forte, que resiste, como pode, aos contratempos intrínsecos à vida metropolitana."
 II. "À medida que as duas cidades cresceram, as dimensões da relevância de Recife e Olinda na formação do Brasil passaram a ser notadas."

Sobre o emprego da Crase, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tanto no item I como no II, a crase é facultativa.
 B) No item I, a primeira crase é facultativa.
 C) No item II, a crase não é facultativa.
 D) No item I, a segunda crase é facultativa.
 E) Apenas no item I, a primeira e a segunda crase são facultativas.

05. Em qual das alternativas abaixo, o verbo NÃO pede complemento regido de preposição?

- A) "...e, sobretudo, assistiram à formação de um povo forte..."
 B) "...o que resultou numa população muito arraigada à sua terra."
 C) "Quando isso se mistura ao pensamento iluminista..."
 D) "...trata-se de uma convenção..."
 E) "...você tem uma grande explosão de contestação."

06. Reportagens, biografias, listas de compras, anúncios de classificados são exemplos de textos

- A) narrativos. B) descritivos. C) injuntivos. D) argumentativos. E) expositivos.

Texto 02 para as questões de 07 a 09.**LIDANDO COM O TEMPO OU ADMINISTRANDO O TEMPO**

Muito antes de Albert Einstein e da Teoria da Relatividade, já conhecíamos a característica relativa do tempo. Quem nunca sentiu na pele o quanto demora a se concretizar algo que almeja muito ou quão fugaz não foi um evento em que se estava cercado de pessoas queridas?

Quer ser uma pessoa de sucesso? Aprenda a lidar com o tempo e a administrá-lo. Vale a pena mencionar um excelente texto de Raduan Nassar: "O tempo é o maior tesouro de que um homem pode dispor. Não tem começo nem fim. Onipresente, o tempo está em tudo. Existe tempo nas cadeiras onde sentamos, nos móveis da família, nas paredes, na água que bebemos(...)

Rico só é o homem que aprendeu, piedoso e humilde, a conviver com o tempo, aproximando-se dele com ternura, não contrariando suas disposições, não se rebelando contra seu curso, não irritando sua corrente, estando atento para seu fluxo, brindando antes com sabedoria para receber dele os favores e não a sua ira.

(...)

Na conta do tempo, não pode deixar de haver espaço para o lazer, para a atividade física e para exercitar a sua fé."

DOUGLAS, William. *Sabedoria para Vencer*. 2021. p.141-142.

07. Em qual das alternativas abaixo, existe uma mensagem NÃO declarada no texto 02?

- A) Anteriormente a Albert Einstein e à Teoria da Relatividade, já se tinha consciência quanto à característica relativa do tempo.
 B) O tempo é fator essencial para se atingir o sucesso.
 C) Segundo Nassar, o tempo é de pouca valia na vida humana.

- D) O homem precisa priorizar, em seu tempo, momentos para o lazer, para atividade física e para o exercício da fé.
E) Considera-se rico aquele que sabe conviver bem com o tempo em sua vida.

08. Em: “O tempo é o maior tesouro de que um homem pode DISPOR.”, o verbo destacado em maiúscula

- A) não pede complemento.
B) pede dois complementos, um regido de preposição e o outro sem preposição.
C) pede apenas um complemento e este não vem regido de preposição.
D) pede apenas um complemento e este vem regido de preposição.
E) tem como um de seus complementos “um homem”.

09. No tocante à Acentuação, analise os itens abaixo, observando os termos destacados em maiúscula:

- | | |
|-------------|--|
| I. | “...já conhecíamos a CARACTERÍSTICA relativa do tempo.” |
| II. | “... nos MÓVEIS da família...” |
| III. | “... e para exercitar a sua FÉ .” |
| IV. | “...para a atividade FÍSICA e para exercitar a sua fé.” |

Em que item(ns), a tonicidade do termo (s) destacado(s) recai na penúltima sílaba?

- A) Apenas no II.
B) Apenas no I e no IV.
C) Apenas no III.
D) Apenas no II e no IV.
E) Apenas no III e no IV.

Texto 03 para a questão 10.

A Polícia Militar encontrou, na manhã dessa 4ª feira, o corpo da vítima. Ela era gorda, de meia altura, olhos castanhos e cabelos curtos e loiros.
--

Disponível em: [https://www.google.com/search?q=exemplos+de+textos+Acesso em 08 de outubro de 2024.](https://www.google.com/search?q=exemplos+de+textos+Acesso+em+08+de+outubro+de+2024)

10. Sobre o texto 03, é CORRETO afirmar que se trata de um texto

- A) descritivo. B) injuntivo. C) narrativo. D) expositivo. E) argumentativo.

ÉTICA NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

11. O Decreto Federal n. 1.171, de 22 de junho de 1994, aprovou o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal.

Assinale a assertiva abaixo que NÃO indica conduta vedada ao servidor público por este decreto:

- A) alterar ou deturpar o teor de documentos que deva encaminhar para providências.
B) apresentar-se embriagado no serviço ou fora dele habitualmente.
C) deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos ao seu alcance ou do seu conhecimento para atendimento do seu mister.
D) abster-se, de forma absoluta, de exercer sua função, poder ou autoridade com finalidade estranha ao interesse público, mesmo que observando as formalidades legais e não cometendo qualquer violação expressa à lei.
E) prejudicar deliberadamente a reputação de outros servidores ou de cidadãos que deles dependam.

12. Decreto Federal n. 1.171, de 22 de junho de 1994, veicula importantes normas éticas para a orientação das condutas do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal.

Analise as assertivas abaixo:

- | | |
|------------|---|
| I. | A integração da moralidade administrativa ao Direito constitui contrapartida a remuneração do servidor público, que é custeada pelos tributos pagos direta e indiretamente por todos, até por ele próprio. |
| II. | Toda pessoa tem direito à verdade. O servidor não pode omiti-la ou falseá-la, ainda que contrária aos interesses da própria pessoa interessada ou da Administração Pública. Nenhum Estado pode crescer ou estabilizar-se sobre o poder corruptivo do hábito do erro, da opressão ou da mentira, que sempre aniquilam até mesmo a dignidade humana quanto mais a de uma Nação. |

- III.** A função pública deve ser tida como exercício profissional, mas não deve interferir na vida particular do servidor público. Neste sentido, os fatos e atos verificados na conduta do dia-a-dia em sua vida privada não poderão acrescer ou diminuir o seu bom conceito na vida funcional.
- IV** Toda ausência injustificada do servidor de seu local de trabalho é fator de desmoralização do serviço público, o que quase sempre conduz à desordem nas relações humanas.

Considerando-se as disposições do Decreto Federal n. 1.171, de 22 de junho de 1994, devem ser consideradas corretas as assertivas:

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

13. O Decreto Federal n. 1.171, de 22 de junho de 1994, regulamenta a atuação das Comissões de Ética no âmbito da Administração Pública Federal.

No que diz respeito às competências das Comissões de Ética, conforme o referido Decreto, é INCORRETO afirmar que:

- A) Em todos os órgãos e entidades da Administração Pública Federal direta, indireta autárquica e fundacional, ou em qualquer órgão ou entidade que exerça atribuições delegadas pelo poder público, deverá ser criada uma Comissão de Ética, encarregada de orientar e aconselhar sobre a ética profissional do servidor, no tratamento com as pessoas e com o patrimônio público, competindo-lhe conhecer concretamente de imputação ou de procedimento susceptível de censura.
- B) À Comissão de Ética incumbe fornecer, aos organismos encarregados da execução do quadro de carreira dos servidores, os registros sobre sua conduta ética, para o efeito de instruir e fundamentar promoções e para todos os demais procedimentos próprios da carreira do servidor público.
- C) A pena aplicável ao servidor público pela Comissão de Ética é a de advertência, censura, suspensão ou demissão; e sua fundamentação constará do respectivo parecer, assinado por todos os seus integrantes, com ciência do faltoso.
- D) Para fins de apuração do comprometimento ético, entende-se por servidor público todo aquele que, por força de lei, contrato ou de qualquer ato jurídico, preste serviços de natureza permanente, temporária ou excepcional, ainda que sem retribuição financeira, desde que ligado direta ou indiretamente a qualquer órgão do poder estatal, como as autarquias, as fundações públicas, as entidades paraestatais, as empresas públicas e as sociedades de economia mista, ou em qualquer setor onde prevaleça o interesse do Estado.
- E) Os órgãos e entidades da Administração Pública Federal direta e indireta implementarão, em sessenta dias, as providências necessárias à plena vigência do Código de Ética, inclusive mediante a Constituição da respectiva Comissão de Ética, integrada por três servidores ou empregados titulares de cargo efetivo ou emprego permanente. A constituição da Comissão de Ética será comunicada à Secretaria da Administração Federal da Presidência da República, com a indicação dos respectivos membros titulares e suplentes.

LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

14. Levando em consideração os preceitos contidos na Lei Orgânica do Município de Olinda, assinale a assertiva abaixo que NÃO corresponde a uma competência privativa do Município de Olinda:

- A) proteger os documentos, as obras e outros bens de valor histórico, artístico e cultural, os documentos e as paisagens de sítios históricos.
- B) legislar sobre assuntos de interesse local.
- C) estabelecer o itinerário, os locais de estacionamento, os pontos de paradas, e fixar as tarifas dos transportes coletivos, inclusive de táxis.
- D) fiscalizar, nos locais de venda ao consumidor, a veracidade de peso e medida, anunciados no produto e as condições sanitárias dos órgãos.
- E) interditar edificações em ruínas ou em condições de insalubridade e fazer demolir construções que ameacem ruir.

15. Analise as assertivas abaixo sobre as reuniões da Câmara Municipal de Olinda:

- I.** É vedada a indenização de reuniões extraordinárias, convocadas em quaisquer das formas previstas na Lei Orgânica do Município de Olinda, no Regimento Interno da Câmara Municipal de Olinda e em qualquer outra legislação que regule a espécie.
- II.** A Câmara Municipal poderá reunir-se, extraordinariamente, apenas quando convocada por 2/3 (dois terços) de seus membros.

- III.** Não poderá ser realizada mais de uma reunião ordinária por dia. Mas, quando convocada pelo Prefeito ou pelo Presidente da Câmara Municipal, com antecedência de 03 (três) dias, admitir-se-á a realização de mais de uma reunião extraordinária no mesmo dia.
- IV.** As reuniões da Câmara somente poderão ser abertas com a presença de no mínimo 1/3 dos Vereadores.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

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

16. Assinale abaixo a assertiva que NÃO corresponde a uma das atribuições do Prefeito nos termos da Lei Orgânica do Município de Olinda.

- A) Autorizar a celebração de convênios com entidades de direito privado, que decorram às expensas de recursos financeiros, materiais e humanos para o Município.
- B) Permitir ou autorizar o uso de bens municipais, por terceiros.
- C) Desenvolver o sistema viário do Município.
- D) Prover os serviços e obras da administração pública.
- E) Sancionar, promulgar e fazer publicar as leis aprovadas pela Câmara.

17. Assinale a assertiva abaixo que NÃO corresponde a hipótese de vedação de instituição de impostos pela Lei Orgânica do Município de Olinda.

- A) Instituir imposto sobre patrimônio ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei.
- B) Instituir imposto no mesmo exercício financeiro, em que haja sido publicada a lei que os institui ou aumentou.
- C) Instituir imposto sobre transmissão "inter vivos", a qualquer título, por ato oneroso, de bens imóveis, por natureza ou acessão física, e de direitos reais sobre imóveis, exceto os de garantia.
- D) Instituir imposto sobre livros, jornais, periódicos e o papel destinado à sua impressão.
- E) Instituir imposto em relação a fatos geradores ocorridos antes do início da vigência da lei que os houver instituído ou aumentados.

18. Considerando as prescrições da Lei Complementar Municipal n. 01/90 (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Olinda) em relação às férias dos servidores, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As férias do servidor estudante ou professor, serão preferencialmente concedidas nos meses que coincidam com as férias escolares.
- B) Os servidores membros da mesma família tem direito de gozar férias no mesmo período, desde que não resulte prejuízo para o serviço.
- C) Para o primeiro período aquisitivo de férias serão exigidos doze meses de exercício.
- D) Sempre que as férias não forem concedidas dentro do prazo de doze meses após cada período aquisitivo, o servidor fará jus a contagem em dobro para efeito de aposentadoria, mas não poderá gozá-las cumulativamente com as férias de outro exercício.
- E) O servidor fará jus, anualmente, a trinta dias consecutivos de férias, podendo ser gozadas em dois períodos iguais de quinze dias no mesmo ano, um dos quais poderá ser convertido em espécie.

19. Analise as assertivas abaixo em relação aos requisitos básicos para ingresso no serviço público municipal de Olinda:

- I.** ter idade mínima de dezoito anos.
- II.** estar no gozo dos direitos políticos.
- III.** ter nacionalidade brasileira ou equiparada.
- IV.** ter residência fixa no Município de Olinda.

Nos termos da Lei Complementar Municipal n. 01/90 (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Olinda), é CORRETO elencar entre os requisitos básicos para ingresso no serviço público municipal de Olinda:

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

20. Em relação às formas de provimento de cargo público no Município de Olinda, segundo a Lei Complementar Municipal n. 01/90 (Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Olinda), é INCORRETO afirmar que

- A) a nomeação será feita em caráter efetivo, quando se tratar de cargo de carreira; e será em comissão, quando se tratar de cargo que, em virtude de lei, seja de livre nomeação ou exoneração, satisfeitos os requisitos legais e regulamentares.
- B) a reversão é a investidura do servidor em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental, verificada em inspeção médica, sem acarretar redução no seu vencimento.
- C) a transferência é a passagem do funcionário para cargo de carreira de mesma denominação, classe e vencimento, pertencente a quadro de pessoal de um para outro órgão, no âmbito da administração direta, autarquias e fundações.
- D) a promoção se dará no cargo de carreira por merecimento e antiguidade, alternativamente e a intervalos não superiores a dez anos.
- E) a reintegração é o reingresso no serviço público, por efeito de decisão administrativa ou judicial, do servidor indevidamente demitido ou exonerado, sem ressarcimento pelo município dos prejuízos decorrentes do afastamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O respeito às necessidades, diversidades e especificidades de cada cidadão ou grupo social, inclui o reconhecimento dos determinantes sociais. Um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) que tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social é o princípio da

- A) Universalidade. B) Integralidade. C) Equidade. D) Hierarquização. E) Participação popular.

22. A Lei nº 12.864, de 24 de setembro de 2013, alterou o caput do art. 3º da Lei nº 8.080 de 1990, incluindo como fator determinante e condicionante da saúde

- A) a moradia.
 B) a educação.
 C) a atividade física.
 D) o meio ambiente.
 E) o acesso aos bens e serviços essenciais.

23. De acordo com a Lei 8080/90, é competência da direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS), EXCETO:

- A) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- B) Definir e coordenar os sistemas de rede de laboratórios de saúde pública.
- C) Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.
- D) Normatizar e coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- E) Delegar a execução da vigilância sanitária de estabelecimentos públicos e privados, portos, aeroportos e fronteiras, aos Estados, Distrito Federal e Municípios.

24. Sobre o Conselho Nacional de Saúde (CNS), de acordo com o Regimento Interno do CNS, na composição do Conselho a distribuição das vagas é paritária, ou seja:

- A) 50% de usuários, 25% de trabalhadores e de prestadores de serviço e 25% de gestores.
- B) 75% de usuários, 25% de trabalhadores e de prestadores de serviço e gestores.
- C) 25% de usuários, 50% de trabalhadores e de prestadores de serviço e 25% de gestores.
- D) 50% de usuários, 25% de trabalhadores e 25% de prestadores de serviço e gestores.
- E) Nenhuma das alternativas.

25. Sobre a Lei Nº 8.142/1990, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais.
- B) O Conselho de Saúde, em caráter periódico, é o órgão colegiado composto por representantes da política, gestores e usuários.
- C) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (Conases) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- D) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo governo federal.
- E) O Sistema Único de Saúde (SUS), contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.

26. O conhecimento da Lei nº 141/2012 torna-se tarefa de todos os gestores do SUS. Entre os pontos principais a Lei versa sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

Os percentuais das receitas fiscais que devem ser aplicados pelos Estados com exclusividade na saúde correspondem a

- A) 10% B) 12% C) 15% D) 18% E) 20%

27. Sobre o sistema de acompanhamento de conselhos de saúde (SIACS), analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. Têm por objetivo agregar, em um só espaço, informações e dados importantes de todos os conselhos: municipais, estaduais, distritais de saúde indígena e o do Distrito Federal.</p> <p>II. Os secretários-executivos dos conselhos de saúde são responsáveis pelo preenchimento dos dados no sistema.</p> <p>III. Mapeia o controle social na área da Saúde no Brasil a partir do levantamento de informações relacionadas à atual composição dos conselhos, verificando-se, inclusive, o cumprimento da paridade.</p> <p>IV. Trata-se de uma ferramenta desenvolvida para reunir todos os tipos de dados dos conselhos de saúde, como composição, organização, infraestrutura e funcionamento.</p> |
|--|

Está(ão) CORRETO(S)

- A) todos. B) apenas três. C) apenas dois. D) apenas um. E) nenhum.

28. A Norma Operacional Básica (NOB) do SUS que criou as Comissões Intergestoras Bipartite - CIB e Tripartite – CIT, sistematizando o processo de descentralização da gestão do sistema e serviços, com diferentes níveis de responsabilidades entre as esferas foi

- A) a NOB 91. D) a NOB 96.
B) a NOB 92. E) Nenhuma das alternativas.
C) a NOB 93.

29. A Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS-SUS 01/2001) traz a definição que um município existente em um módulo assistencial que apresente a capacidade de ofertar a totalidade dos serviços, correspondente ao primeiro nível de referência intermunicipal, com suficiência, para sua população e para a população de outros municípios a ele adscritos.

Essa definição se refere

- A) à região de saúde. D) ao município-sede.
B) ao distrito sanitário. E) à unidade territorial de qualificação.
C) ao município-polo.

30. O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080/1990, que dispõe sobre o Sistema Único de Saúde (SUS). São Comissões Intergestores que pactuarão a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde:

- | |
|---|
| <p>I. Comissão Intergestores Tripartite - CIT</p> <p>II. Comissão Intergestores Bipartite – CIB</p> <p>III. Comissão Intergestores Municipal - CIM</p> <p>IV. Comissão Intergestores Regional – CIR</p> |
|---|

Estão CORRETAS

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

31. Contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades e com a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde, segundo o Decreto nº 7.508/2011 que regulamenta a Lei nº 8.080/1990:

- A) a população indígena.
 B) a população quilombola.
 C) a população ribeirinha.
 D) a população em situação de rua.
 E) Nenhuma das alternativas.

32. Sobre o Decreto nº 7.508/2011 que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, que dispõe sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), analise os itens abaixo:

- | | |
|-------------|---|
| I. | Unidade de Saúde da Família (USF) |
| II. | Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) |
| III. | Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) |
| IV. | Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) |

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços:

- A) todos os itens. B) apenas três. C) apenas dois. D) apenas um item. E) nenhum item.

33. A Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que NÃO é um componente da Rede de Atenção Psicossocial.

- A) Unidade Básica de Saúde.
 B) Equipe de Consultório na Rua.
 C) Centros de Convivência.
 D) SAMU 192.
 E) Centro de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.

34. Sobre as Normas pertinentes ao Sistema Único de Saúde (SUS), a Norma Operacional Básica (NOB) foi a mais municipalizadora do SUS e estabeleceu a transferência regular e automática de recursos financeiros federais para os municípios. Corresponde à

- A) NOB 91.
 B) NOB 92.
 C) NOB 93.
 D) NOB 96.
 E) Norma Operacional da Assistência à Saúde.

35. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros. Pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional é de competência da

- A) Comissão Intergestores Tripartite - CIT
 B) Comissão Intergestores Bipartite – CIB
 C) Comissão Intergestores Municipal – CIM
 D) Comissão Intergestores Regional – CIR
 E) Nenhuma das alternativas.

36. Paciente J.P.S., 7 anos de idade, vem apresentando, há cerca de um mês, irritabilidade fácil, insônia inicial, perda de peso, passa a maior parte dos dias deitado na cama, queda no desempenho acadêmico (alega que não consegue se concentrar), e sua genitora chama a atenção do psiquiatra para o fato de que ele não desce mais para brincar com os amigos do prédio. Não existem evidências de que os sintomas possam ser atribuídos ao uso de alguma substância ou outra condição médica. Durante a anamnese e exame psíquico, J.P.S. expressa sofrimento e diz se sentir sem energia para realizar suas atividades habituais, considerando-se culpado e inútil por estar com notas baixas. Considerando o diagnóstico do paciente, é INCORRETO afirmar que

- A) nunca se deve esquecer da história clínica e psiquiátrica minuciosa, além da investigação laboratorial rotineira, com o intuito de identificar doenças clínicas concomitantes e avaliar os parâmetros físicos que podem ser alterados, caso seja necessário o uso de medicação.
 B) a presença na história prévia de ciclotimia, sintomas maníacos ou hipomaníacos, além de sintomas atuais ou prévios psicóticos devem alertar o clínico para a possível presença de uma fase depressiva de um Transtorno Bipolar.
 C) crianças e adolescentes podem necessitar de doses medicamentosas até maiores do que as dos adultos.

- D) os antidepressivos tricíclicos são comprovadamente eficazes para o tratamento desse transtorno na infância e adolescência, mas não são usados devido aos seus efeitos colaterais.
- E) não existem dados suficientes para se estabelecer um consenso a respeito do uso de eletroconvulsoterapia e estimulação magnética transcraniana nessa faixa etária.

37. M.D.R., 10 anos de idade, sempre apresentou dificuldades no aprendizado acadêmico, necessitando de apoio para alcançar as expectativas para sua faixa etária (com notas frequentemente abaixo do mínimo exigido), além de imaturidade socioemocional quando comparado aos amigos. Em casa precisa também de algum suporte para realizar tarefas complexas. Realizou teste padronizado, e seu QI foi de 69 pontos. De acordo com a descrição clínica e a classificação da Organização Mundial de Saúde (décima edição), é CORRETO afirmar que M.D.R.

- A) apresenta retardo mental moderado.
- B) apresenta retardo mental leve.
- C) apresenta retardo mental grave.
- D) apresenta retardo mental profundo.
- E) não apresenta deficiência intelectual.

38. Com relação ao uso de Substâncias Psicoativas (SPA) na adolescência, é INCORRETO afirmar que

- A) estudos têm demonstrado os prejuízos do uso precoce de maconha-antes dos 18 anos- no funcionamento cognitivo, na motivação e no desencadeamento de outros transtornos psiquiátricos, sendo algumas dessas consequências irreversíveis, mesmo após a interrupção do uso.
- B) os adolescentes apresentam sintomas físicos de dependência tal como ocorre nos adultos, na forma de tolerância e sintomas de abstinência.
- C) o início precoce de Transtornos por Uso de Substância tem sido relacionado a psicopatologias preexistentes, como o Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade, Transtorno de Conduta, Transtornos do Humor e Ansiosos.
- D) filhos de pais dependentes de álcool e/ou drogas apresentam 4 vezes mais risco de também se tornarem dependentes.
- E) os pediatras e clínicos gerais devem estar atentos a queixas, sinais e sintomas que podem sugerir os primeiros sinais do uso de SPA, como por exemplo: sintomas respiratórios, digestivos ou gerais, como alterações de sono e apetite.

39. O Transtorno de Ansiedade de Separação pode causar marcado sofrimento e prejuízo, sendo também preditivo de transtornos psiquiátricos adultos, especialmente o transtorno do pânico.

Com relação a suas características clínicas, estão corretas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Medos excessivos e persistentes ou preocupações antes e no momento da separação
- B) Sintomas comportamentais e somáticos antes, durante e depois da separação
- C) Evitação persistente ou tentativas de escapar da situação de separação
- D) Sintomas, como câimbras, cefaleia, dores musculares, podem estar presentes
- E) Desmaios, dores abdominais, palpitações e dor torácica não fazem parte dos sintomas físicos.

40. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um critério diagnóstico do Transtorno do Espectro Autista:

- A) Sensibilidade hipo/hiperativa
- B) Rigidez a rotina ou padrões
- C) Interesses restritos e fixos
- D) Desregulação emocional
- E) Prejuízos na reciprocidade socioemocional

41. O estágio de desenvolvimento deve ser considerado ao avaliar as apresentações clínicas individuais do Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade, pois os sintomas variam de acordo com a idade.

Considerando essa afirmação, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Agir fora de hora, interrompendo outras crianças e deixando escapar respostas não é um sinal de impulsividade na idade escolar
- B) Os adolescentes devem ser questionados sobre os sintomas que tiveram durante a infância. No entanto, muitas vezes negam sintomas no passado, interpretando-os como comportamentos normais ou minimizando seu impacto.
- C) Na idade escolar, é incomum se observarem mudanças prematuras de atividades dentro de um componente da desatenção.
- D) Dentre os sintomas de desatenção na adolescência, não podemos citar “um planejamento fraco com relação
- E) As condições comórbidas mais comuns em crianças são: transtorno de oposição desafiante, transtorno de conduta, deficiência ao futuro”. intelectual, transtornos de aprendizagem, transtornos depressivos e ansiosos, tiques e transtornos do espectro do autismo. As comorbidades com Transtornos da linguagem, do sono, enurese e transtornos do desenvolvimento da coordenação motora não são comuns nessa faixa etária.

42. Com relação ao Transtorno Desafiador de Oposição (TDO), todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- A) Não há evidências de que o tratamento medicamentoso seja eficaz para o tratamento do TDO. Em crianças com TDAH, o tratamento com estimulantes é conhecido por melhorar a conduta e os sintomas opostos; no entanto, não há muita evidência para apoiar o uso de estimulantes para tratar problemas de oposição em crianças sem TDAH.
- B) De acordo com a CID-10, é caracterizado como um padrão persistente de comportamento desafiador,positor, desobediente e provocativo, com a ausência de atos de agressão ou comportamento antissocial mais severos.
- C) A idade de começo dos sintomas parece ser um bom preditor de efeitos posteriores e conforme a CID-10, sendo caracteristicamente visto em crianças abaixo da idade de 6 ou 7 anos.
- D) Se uma criança apresenta sintomas flutuantes de oposição, ou esses sintomas aparecem apenas quando a criança apresenta problemas de humor, o diagnóstico de Transtorno Bipolar (ou outros transtornos, como depressão unipolar recorrente ou abuso de substâncias) deve ser considerado.
- E) Se uma criança tiver problemas graves de comportamento que não estão respondendo ao tratamento, considere a possibilidade de um transtorno do humor (depressões bipolares e não bipolares), outro transtorno psiquiátrico (por exemplo, TDAH, abuso de substâncias) e/ou exposição a estressores.

43. No que diz respeito ao tratamento medicamentoso do TDAH, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Preparações de liberação prolongada - que requerem apenas uma única dose matinal - não usam mecanismos diferentes para diminuir a absorção ou liberação.
- B) Todos os estimulantes são pensados para agir, pelo menos em parte, por meio de seu impacto nas vias da dopamina e/ou noradrenalina.
- C) Os Psicoestimulantes - metilfenidato e anfetaminas - são as drogas mais estudadas para o TDAH e estão entre as mais bem pesquisadas em psiquiatria. O metilfenidato é o mais amplamente disponível.
- D) Embora mais potentes do que o metilfenidato, as anfetaminas são menos frequentemente usadas.
- E) Existem duas classes de medicamentos não estimulantes usados no TDAH, o inibidor da recaptção de noradrenalina, atomoxetina, e os agonistas α -2-adrenérgicos, clonidina e guanfacina.

44. Em se tratando do Transtorno Bipolar na Infância e Adolescência, assinale a alternativa CORRETA.

- I. Dentre os sintomas de mania, podemos citar: autoestima inflada ou grandiosidade, menor necessidade de sono, mais falador(a) que o habitual ou pressão por continuar falando, distraibilidade e aumento da atividade direcionada a objetivos
- II. Em contraste com a irritabilidade episódica, a presença crônica desse sintoma foi reconhecida como a característica principal de uma nova condição: “transtorno disruptivo da desregulação do humor”
- III. Diferente dos adultos, os episódios depressivos são a manifestação mais comum de TB em crianças e adolescentes - tanto em frequência quanto em duração.
- IV. O lítio tem uma janela terapêutica estreita (níveis sanguíneos entre 0.6 e 1.2 mEq/L) e sua toxicidade grave pode causar danos renais e neurológicos permanentes ou até morte.
- V. Uma das opções medicamentosas no tratamento é o Valproato, o qual está associado à síndrome de ovários policísticos.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas estão corretas.
- B) Somente I, II e III estão corretas.
- C) Somente I, II e IV estão corretas.
- D) Somente II e III estão corretas.
- E) Somente a III está incorreta.

45. No que diz respeito a Psicoterapias realizadas na infância e adolescência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Existem algumas evidências mostrando que a Terapia Interpessoal é efetiva em curto prazo no tratamento da Depressão Unipolar em adolescentes.
- B) Os tratamentos para a ansiedade infantil, baseados na evidência, recaem geralmente sobre a ampla categoria das Terapias Cognitivo-Comportamentais.
- C) Na Anorexia Nervosa, o modelo psicoterápico mais bem estabelecido é a Terapia Familiar.
- D) A intervenção mais indicada para crianças com TDO (principalmente as menores) é o Treinamento Parental.
- E) O papel do psiquiatra da infância na indicação de psicoterapias é bastante grande e tem sido negligenciado, contudo, não lhe cabe coordenar esforços e gerenciar o desempenho clínico de vários atores terapêuticos envolvidos

46. Com relação à psicofarmacologia na faixa etária pediátrica, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O psiquiatra não tem o papel de informar à criança que ela receberá uma medicação, usando termos que ela possa entender e que se relacione com o que ela ou seus pais possam ter mencionado.
- B) A criança deve estar ciente de que a sua opinião será solicitada para ajustar dose e frequência da medicação, entretanto, não é necessário discutir o que dirá a seus colegas e familiares a respeito da medicação.
- C) A absorção por via oral depende do pH gástrico, mas não do seu tempo de esvaziamento.
- D) A necessidade de doses menores das drogas psicotrópicas em crianças é decorrente da maior capacidade metabólica hepática.
- E) Drogas com ação dopaminérgica estimulante, como a L-DOPA, as anfetaminas e o metilfenidato têm agravado a sintomatologia autística, resultando em hiperatividade, irritabilidade, impulsividade e piora das estereotípias.

47. Sobre Epilepsia e condições psiquiátricas relacionadas, é CORRETO afirmar que

- A) no tratamento do TDAH comórbido, a Atomoxetina não tem demonstrado ser eficaz para os sintomas de TDAH, além de piorar as convulsões
- B) a Epilepsia é um problema mundial, e a grande maioria dos casos começam durante a adolescência.
- C) devido ao fenobarbital, carbamazepina e fenitoína serem disponíveis, baratos e não produzirem muitos efeitos colaterais psiquiátricos, são as drogas mais usadas em países em desenvolvimento.
- D) dentre as medicações psiquiátricas associadas com alto risco de convulsão, podemos citar a bupropiona, clorpromazina, clomipramina e clozapina.
- E) convulsões repetidas podem aumentar a vulnerabilidade para transtornos psiquiátricos, bem como os transtornos mentais aumentam a vulnerabilidade para a epilepsia.

48. Algumas causas de deficiência intelectual são potencialmente evitáveis.

Qual causa pode ser evitada com prevenção primária em população especial?

- A) Hipotireoidismo neonatal com teste do pezinho.
- B) Feocromocitoma com teste do pezinho
- C) Fenilcetonúria com teste do pezinho
- D) Surdez congênita com BERA
- E) Síndrome alcoólica fetal em campanhas de prevenção de uso de álcool em gestantes.

49. De acordo com a lei Nº 13.819, de 26 de abril de 2019, que institui a Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Nos casos que envolverem criança e/ou adolescente, não há necessidade do Conselho Tutelar receber a notificação, bastando apenas notificação às autoridades sanitárias.
- B) Entende-se por violência autoprovocada e que tem obrigação compulsória: o suicídio consumado, o planejamento de suicídio, a tentativa de suicídio e autolesão com ou sem intenção suicida.
- C) Não é obrigação dos estabelecimentos de saúde públicos e privados previstos na lei informar e treinar os profissionais que atendem pacientes em seu recinto quanto aos procedimentos de notificação.
- D) Os estabelecimentos de ensino públicos e privados de que trata a lei deverão informar e treinar os profissionais que trabalham em seu recinto quanto aos procedimentos de notificação.
- E) O poder público não deve utilizar parcerias com empresas provedoras de conteúdo digital, gerenciadores de mídias sociais, entre outros, para a divulgação dos serviços de atendimento, devendo manter a comunicação apenas em seus canais oficiais.

50. Sobre o Transtorno do Espectro do Autismo e as alterações no DSM5 com relação a esse transtorno, é INCORRETO afirmar que

- A) no Nível 1 de suporte, estão presentes dificuldades para iniciar interações sociais e respostas atípicas ou mal-sucedidas às iniciativas dos outros, entretanto a inflexibilidade causa interferência significativa com o funcionamento em um ou mais contextos
- B) no Nível 2, são descritos déficits acentuados na comunicação social verbal e não-verbal; deficiências sociais aparentes mesmo com devido apoio; iniciação limitada de interações sociais. Inflexibilidade de comportamento, dificuldade em lidar com mudanças ou outros comportamentos restritos ou repetitivos aparecem com frequência e interferem no funcionamento
- C) o Nível 3 de suporte requer apoio muito substancial.
- D) achados de estudos demonstram que, para muitas crianças, os 18 meses de idade coincidem com um pico no início de novos sintomas que facilitariam o reconhecimento precoce
- E) o DSM 5 também trouxe a recomendação de considerar ‘especificadores’ (descritores) voltados para subgrupos homogêneos de indivíduos que compartilham certas características (uma condição médica, genética ou ambiental conhecida; deficiência intelectual e/ou de linguagem; outro transtorno de neurodesenvolvimento, transtorno mental ou comportamental ou catatonia).

51. Sobre o Transtorno de Personalidade Borderline (TPB), analise as afirmativas abaixo:

- I. As teorias que tentam explicar suas causas e fatores de risco realçam a importância do desenvolvimento emocional dos indivíduos, o qual é marcado por traumas e déficits emocionais, e do fracasso posterior de adaptação do ambiente às necessidades da criança.
- II. Embora não expliquem totalmente a doença, traumas repetidos na infância parecem ser um elemento frequente em populações com TPB e entre pacientes com TEPT.
- III. A apresentação dos sintomas é frequentemente iniciada por outro problema psiquiátrico (ou seja, abuso de substâncias, alterações de humor), comportamentos problemáticos (ou seja, alimentação anormal, automutilação), ou problemas de relacionamento.
- IV. Os atos de automutilação diminuem ao longo do tempo, mas são um sintoma de identificação particularmente útil na adolescência.
- V. Não é possível diagnosticar TPB antes dos 18 anos.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas II e IV estão corretas.
- B) Apenas I, III e IV estão corretas.
- C) Apenas II, IV e V estão corretas.
- D) Apenas III, IV e V estão corretas.
- E) Apenas V está incorreta.

52. Paciente M.S.L., 15 anos de idade, chega ao ambulatório acompanhada de sua genitora, a qual refere que sua filha vem perdendo muito peso nos últimos 4 meses. Quando questionada sobre seus comportamentos e crenças relacionados à alimentação, M.S.L. relata que sente que precisa perder mais peso, pois tem um volume abdominal ainda grande, tem conhecimento sobre a composição dos alimentos (em especial a quantidade de calorias), tem aversão à gordura e carboidratos porque engordam e que faz poucas refeições ao dia, alternadas com jejuns e horários irregulares. Considerando o diagnóstico da adolescente, qual das opções não faz parte dos critérios diagnósticos, de acordo com o DSM 5:

- A) Restrição da ingestão calórica em relação às necessidades, levando a um peso corporal significativamente baixo no contexto da idade, gênero, trajetória do desenvolvimento e saúde. Física
- B) Medo intenso de ganhar peso ou engordar.
- C) Comportamento persistente que interfere no ganho de peso, mesmo estando com peso significativamente baixo.
- D) Perturbação no modo como o próprio peso ou a forma corporal são vivenciados.
- E) Amenorreia.

53. Assinale a alternativa INCORRETA com relação à Enurese.

- A) Trata-se da perda repetida de urina na cama ou roupas, voluntária ou involuntária, em locais inapropriados, em uma frequência de no mínimo 2 vezes por semana durante, pelo menos, 3 meses consecutivos, ou pela presença de sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo no funcionamento adaptativo após a idade cronológica mínima de 5 anos.
- B) É considerada uma condição multifatorial.
- C) Um dos critérios diagnósticos do DSM 5 é ter idade cronológica mínima de 5 anos (ou nível de desenvolvimento equivalente)
- D) A enurese secundária corresponde a 80% dos casos.
- E) A terapia farmacológica com eficácia comprovada inclui o acetato de desmopressina (DDAVP), a oxibutinina e a imipramina.

54. Sobre o Transtorno de conduta (TC), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O TC está no grupo de condições relacionadas a problemas com o controle de emoções e de comportamentos, os quais implicam em transgressões dos direitos alheios associados ou não a importantes conflitos com as normas sociais relevantes ou com figuras de autoridade.
- B) Um dos subtipos refere-se àquele que um ou mais sintomas começa(m) antes dos 10 anos de idade e um outro relaciona-se ao início dos sintomas na adolescência.
- C) O DSM 5 não inclui novos especificadores.
- D) O diagnóstico do TC é eminentemente clínico e requer anamnese pormenorizada, de preferência, com múltiplos informantes. No exame médico, sinais de maus-tratos e problemas clínicos não tratados devem ser avaliados e, além de ao paciente acometido, deve ser dada ênfase à sua rede de apoio social (família, comunidade, escola).
- E) Com relação ao tratamento medicamentoso, destacam-se os antipsicóticos, psicoestimulantes, estabilizadores de humor e os alfa-2-adrenérgicos (clonidina e guanfacina)

55. Tendo em vista as principais características dos Transtornos de Ansiedade e dos Transtornos Relacionados ao Trauma e Estressores nas crianças e adolescentes, é INCORRETO afirmar que

- A) para o diagnóstico de TEPT, é necessário haver exposição a episódio concreto ou ameaça de morte, lesão grave ou violência sexual. Em crianças de 6 anos ou menos, as reações dissociativas, por exemplo: flashbacks, podem manifestar-se como uma perda completa da percepção do ambiente ao redor, e essa “reencenação específica do trauma” pode ocorrer na brincadeira.
- B) Mutismo Seletivo corresponde ao fracasso persistente para falar em situações sociais específicas nas quais existe a expectativa para tal (por ex., na escola), apesar de falar em outras situações apresentando uma duração mínima de um mês.
- C) na Fobia Social, são comuns medo ou ansiedade intensos de situações sociais nas quais o indivíduo pode ser avaliado pelos outros.
- D) no Transtorno de Ansiedade Generalizada, são comuns ansiedade e preocupação excessivas (expectativa apreensiva) acerca de diversos eventos ou atividades
- E) o Transtorno de Pânico caracteriza-se por surtos abruptos e recorrentes de medo ou desconforto intensos acompanhados de sintomas como: palpitações, sudorese, náuseas, tremores, dor torácica, sensação de falta de ar. Contudo, não é comum comportamento de esquiva.

56. Analise as afirmativas abaixo:

- I. As crianças e os adolescentes portadores de patologias do desenvolvimento, de caráter leve e moderado, que respondem facilmente a intervenções psicoterápicas ou farmacológicas, podem ser tratadas em ambulatório.
- II. Quando a criança ou o adolescente são portadores de um transtorno grave, que os expõe a risco de morte ou agressões a si mesmos ou a outros, necessitam de um tratamento intensivo, protetor e seguro, como internação psiquiátrica.
- III. Na definição do Ministério da Saúde, o CAPSi é “um lugar de referência e tratamento para crianças e adolescentes que sofrem com transtornos mentais, psicoses, neuroses graves e demais quadros, com severidade e/ou persistência que justifiquem sua permanência num dispositivo de cuidado intensivo, comunitário, personalizado e promotor da vida”.
- IV. No CAPSi, a assistência é oferecida em caráter individual e grupal, compondo-se de grupos psicoterápicos, operativos, oficinas terapêuticas, além de ser realizado também atendimento às famílias de crianças e adolescentes, incluindo visitas domiciliares e atividades comunitárias que visam a inclusão da criança e jovens pacientes na rede de apoio.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As alternativas I, II e III estão corretas.
- B) As alternativas II, III e IV estão corretas.
- C) As alternativas III e IV estão corretas.
- D) Todas as alternativas estão corretas.
- E) Todas as alternativas estão incorretas.

57. Com relação à ÉTICA na clínica psiquiátrica de crianças e adolescentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Pensar a criança é pensá-la como um “vir-a-ser” em aberto, porém de maneira responsável, considerando todas as suas possibilidades e limites.
- B) A padronização de alguns procedimentos, se por um lado, sistematiza práticas que tiveram eficácia comprovada em estudos controlados; por outro lado, sua utilização de maneira indiscriminada pode ser perigosa, uma vez que é o outro que determina o que é melhor para aquela criança.
- C) Falar que a criança não tem autonomia para decidir equivale a dizer que ela não pode participar de decisões sobre sua condição.
- D) Deve-se partir do princípio duplo vinculado às potencialidades do indivíduo atingido e de sua felicidade, bem como da qualidade de vida de sua família, extremamente envolvida em seu existir deficitário.
- E) A psicofarmacoterapia é de suma importância na Psiquiatria Infantil contemporânea e pós-moderna, e a maioria das drogas utilizadas o é com base na experiência observada através de ensaios clínicos realizados em adultos.

58. Com relação ao desenvolvimento cognitivo e afetivo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Segundo Piaget, durante os primeiros meses de vida, a criança não se diferencia do universo externo e percebe os objetos como se fossem comandados pelos próprios desejos e esforços; é o que Piaget denominou de “egocentrismo central.
- B) Entre 13 e 18 meses de vida, os bebês passam a estar cientes de que seu corpo, emoções e comportamento são entidades separadas do eu/cuidador, bem como se tornam capazes de brincar por meio de imitações ou tarefas mútuas lúdicas.
- C) Aos 2 anos, há um aumento universal do comportamento fisicamente agressivo, que pode incluir morder, bater, entre outros. Os acessos de raiva também são normativos no final da infância.

- D) A partir dos 8 anos de idade, as crianças começam a perceber que podem experimentar mais de uma emoção ao mesmo tempo e se tornam mais hábeis em avaliar a extensão e as combinações de emoção nos outros.
- E) Na adolescência, o desenvolvimento socioemocional é caracterizado por uma luta para afirmar a própria identidade e autonomia, entretanto não está presente flutuação na autoestima e na regulação emocional.

59. Com relação à avaliação psiquiátrica na infância e adolescência, analise as afirmativas abaixo:

- | | |
|-------------|--|
| I. | Além de saber reconhecer os sinais que a criança fornece no decorrer de sua entrevista e seu exame, o psiquiatra infantil é obrigado a conhecer o seu universo, não somente familiar e afetivo mas também cultural. |
| II. | Destaca-se a necessidade de verificação de transtornos psiquiátricos na família, uma vez que eles representam não somente a possibilidade de quadros recorrentes, como também alterações na própria dinâmica familiar, decorrentes de patologia parental. |
| III. | A criança é avaliada psiquiatricamente a partir das formas como se comunica e interage com o mundo, isto é, a partir da linguagem e das condutas expressas (essas últimas devem ser vistas dentro de um modelo desenvolvimentista). |
| IV. | A avaliação psiquiátrica deve valorizar primordialmente as alterações psicopatológicas, sem a necessidade de se realizar exame físico. |
| V. | O exame neurológico é de fundamental importância, uma vez que muitas das síndromes psiquiátricas ocorrem concomitantemente a alterações neurológicas, sobretudo se pensarmos o paradigma de que, quanto menor a idade cronológica, mais a expressão do transtorno psiquiátrico será sensório-motora. |

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas I, II e IV estão corretas.
- B) Apenas II, III e V estão corretas.
- C) Todas estão corretas.
- D) Apenas III e IV estão incorretas.
- E) Apenas IV está incorreta.

60. Sobre a Esquizofrenia na população de crianças e adolescentes, é INCORRETO afirmar que

- A) é definida na criança como no adulto, à base de sintomas psicóticos, déficit na função adaptativa e duração de, no mínimo, 6 meses.
- B) déficit da função adaptativa na criança é manifestado por fracasso para alcançar níveis de desenvolvimento social, e alguns pacientes têm perda do que já apresentavam.
- C) quando os sintomas surgem antes dos 13 anos é comum chamarmos de Esquizofrenia de início muito precoce.
- D) as crianças, no início da esquizofrenia, vão perdendo o interesse, rompem o relacionamento com os amigos, isolam-se cada vez mais, permanecem no quarto e recusam-se a sair, além de parar suas atividades esportivas e culturais.
- E) a presença de sintomas positivos está relacionada com pior desenvolvimento cognitivo e prognóstico em comparação aos quadros com predomínio de sintomas negativos.

CADERNO 41
MÉDICO PSIQUIATRA INFANTIL