



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TUNTUM-MA
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTOS DE CARGOS EFETIVOS



CADERNO DE PROVA OBJETIVA

CARGO:

MÉDICO PSIQUIATRA



DATA:
26 de maio de 2019



HORÁRIO:
09 h às 12h



DURAÇÃO:
3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com **40 (quarenta) questões** da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo. Examine se a prova está completa, se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas.

Português	Legislação do SUS	Conhecimentos Específicos
15	05	20

Exemplo:



02- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

03- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (**A, B, C, D**), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

04- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

a) **Utilizar ou consultar** cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares (ainda que desligados), papéis, apostilas, dentre outros.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala definitivamente após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

05. O candidato somente poderá levar o Caderno de Questões caso saia da sala de aplicação de sua prova nos últimos 30 (trinta) minutos.

06. Não se comunique, em hipótese alguma, com outros candidatos.

07. Não é permitida a consulta a apontamentos, livros ou dicionários.

08 Qualquer questionamento sobre a prova deverá ser encaminhado por via de recurso de acordo com o edital para este concurso público.

09. O candidato que, por qualquer motivo ou recusa, não permanecer em sala durante o período mínimo estabelecido, terá o fato consignado em ata e será automaticamente eliminado do Concurso Público.

10. Confira, no Cartão-Resposta, o número de sua Inscrição, o cargo para o qual se inscreveu, seu nome e assine no espaço adequado.

NOME DO (A) CANDIDATO (A): _____

Nº DE INSCRIÇÃO: _____



MAIS INFORMAÇÕES:

Internet: www.institutomachadodeassis.com.br
 Telefone: (86) 3025-1017
 E-mail: imaconcurсотuntum@outlook.com

INSTITUTO MACHADO DE ASSIS - IMA

CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/20109 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUNTUM-MA

RASCUNHO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

INSTITUTO
MACHADO DE ASSIS

**LÍNGUA PORTUGUESA****QUESTÕES DE 1 A 15**

Para responder a essas questões, assinale APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque o número correspondente na Folha de Respostas.

**AS QUESTÕES DE 1 A 15 ESTÃO RELACIONADAS AO TEXTO ABAIXO
TEXTO**

1 É preocupante a falta de conhecimento de diversos profissionais de diferentes áreas em relação à língua
2 portuguesa. Alegam essas pessoas que a simples troca de um z por um s não muda o valor de uma petição
3 advocatícia, a receita de um médico ou, ainda, o relatório de um administrador. Puro engano: um texto mal escrito
4 abala a imagem do profissional que o escreveu e, sem dúvida, desqualifica o trabalho. Infelizmente, o descaso com
5 o nosso idioma é notório.

6 Devemos ter cuidado com o que se fala e com o que se escreve, pois a nossa imagem está sempre sendo
7 avaliada. A proliferação de "houveram", "menas", o uso da segunda pessoa para o pronome V.Sa. e as constantes
8 derrapadas na concordância verbal podem parecer festival de mau gosto.

9 Nossos alunos revelam, nos exames nacionais e internacionais, falhas incríveis em leitura e matemática.
10 Somos o 53º país na classificação do Programa Internacional de Avaliação de Estudantes (Pisa). Partindo desse
11 princípio, o MEC lidera movimento a fim de estabelecer os fundamentos da Base Nacional Comum Curricular.
12 Quer ouvir todos os agentes envolvidos no processo, mobilizando especialistas federais, estaduais e municipais.
13 Louvável medida, mas como torná-la prática diante desse quadro confuso de desentendimento?

14 Começa que, por tradição (europeia?), nossos currículos são estanques. As 13 matérias do ensino médio,
15 por exemplo, não conversam entre si, ao contrário do que acontece em países mais desenvolvidos em educação,
16 como podemos citar a Finlândia, a Coreia do Sul e a Suécia, cujas experiências conhecemos pessoalmente.

17 Qualquer que seja o curso a ser seguido por nossos alunos (ou mesmo na efetivação de concursos
18 públicos), o conhecimento da língua portuguesa é essencial, com a mescla dos conteúdos de morfologia e sintaxe.
19 Conhecer os valores semânticos é indispensável para o correto exercício profissional e também para a comunicação
20 e expressão do nosso idioma.

21 Sabe-se que há dificuldades no cumprimento das obrigações de interpretação de textos, como se exige nas
22 provas, e isso é consequência dos nossos crônicos deficits de leitura. Por isso mesmo, qualquer que seja o caminho
23 adotado para a valorização da educação brasileira, o conhecimento da língua portuguesa é vital. Não há currículo
24 em nossas escolas que deixe de priorizar os estudos de português, que é a matéria mais bem servida de horas/aula.

25 Conhecer mais profundamente a língua portuguesa não deixa de ser, igualmente, um exercício patriótico.
26 Como compreender os textos de Machado de Assis, por exemplo, sem o adequado domínio da nossa língua?
27 Devemos conhecer as suas origens, os seus caminhos e os riscos que pairam sobre o seu futuro, com o excesso de
28 oferta eletrônica descontrolada.



29 O Brasil vive período de grande enriquecimento do que chamamos de avaliação. Demorou muito tempo
30 para que adquiríssemos o real significado do que isso expressa, em termos de busca da qualidade. Se não
31 conhecemos as nossas deficiências, como melhorar de conduta? No caso dos cuidados com a língua pátria, sempre
32 existe palavra de incentivo para que ela se aperfeiçoe. Vamos reparar que, nos currículos propostos, o espaço da
33 língua portuguesa é praticamente sagrado, não devendo se reduzir em proveito de qualquer outra disciplina. Não
34 existe nada mais importante.

35 Deve-se considerar, como fator rigorosamente prioritário, o preparo dos professores para ministrar a
36 importante disciplina. Nas pesquisas feitas, registra-se sempre que o português é a primeira colocada, com uma
37 tendência levemente crescente. Está à frente da grade curricular, o que é um sintoma altamente positivo, embora
38 ainda insuficiente. É preciso melhorar sempre mais e aí insistimos no papel da leitura para que isso ocorra. Não nos
39 anima o fato de termos poucas bibliotecas públicas, com um deficit nacional de 15 milhões de alunos sem a
40 possibilidade de frequentar uma delas. Isso precisa ser corrigido em tempo hábil.

41 Sabe-se que a língua é um fator fundamental da unidade nacional, base da cultura de um povo. Pode-se
42 argumentar com o festival de línguas em certos países europeus, onde essa unidade fica prejudicada, embora cada
43 povo lute pela preservação da sua língua como fator de independência e identidade popular. Temos a sorte e o
44 destino de possuir uma só e poderosa língua de cultura. Há que se cuidar dela com todo carinho, valorizando os
45 seus professores, escritores e todos os que sobre ela se debruçam. É uma forma de fortalecer a nossa cultura.
AUTOR: Arnaldo Niskier. FONTE: <http://www.academia.org.br/artigos/o-poder-da-lingua-portuguesa>

01) No texto, o autor

- (A) observa que a língua portuguesa passa por um processo de deturpação.
- (B) critica o processo de transformação do idioma, consequência de seu mau uso pelo falante.
- (C) estabelece uma relação de causa e efeito entre o mau uso da língua e o conceito de um profissional.
- (D) defende um processo de coibição entre as várias matérias que compõem a grade curricular de ensino no Brasil.

02) Uma leitura mais atenta do texto permite afirmar que

- (A) a escolha do léxico do enunciador do discurso reflete sua tendência para a informalidade do registro da língua.
- (B) o autor do texto interage com outros enunciadores na defesa que faz do seu ponto de vista sobre o tema tratado.
- (C) o emprego de linguagem figurada tem predominância no desenvolvimento temático.
- (D) A língua portuguesa tem uma grande importância no cotidiano das pessoas, apesar de ela ser negligenciada no dia-a-dia.



03) Há ocorrência de ditongo, dígrafo e encontro consonantal, respectivamente, em

- (A) “países” (L.15), “essas” (L.2) e “Brasil” (L.29).
- (B) “alegam” (L.2), sendo (L.6) e “programa” (L.10).
- (C) “idioma” (L.20), “textos” (L.21) e “forma” (L.45).
- (D) “brasileira” (L.23), “nossa” (L.45) e “movimento” (L.11).

04) Tem função predicativa o termo

- (A) “profissionais” (L.1).
- (B) “portuguesa” (L.2)
- (C) “nacionais” (L.9).
- (D) “prática” (L.13).

05) A base primitiva de formação das palavras “valorização” (L.23) e “enriquecimento” (L.29), respectivamente, é

- (A) Substantivo e substantivo.
- (B) Substantivo e adjetivo.
- (C) Verbo e substantivo.
- (D) Verbo e adjetivo.

06) Da palavra “compreender” pode-se obter a forma substantiva

- (A) compreensão.
- (B) compreenção.
- (C) compreenssão.
- (D) conpreensão.

07) No texto,

- (A) o vocábulo “palavra” (L.32) completa o sentido do verbo.
- (B) O vocábulo “certos” (L.42), se transposto para depois do substantivo, o sentido do contexto em que está inserido permanece inalterável.
- (C) A oração “que chamamos de avaliação” (L.29) é exemplo de predicado verbo-nominal.
- (D) “nada” (L.34), se houver a substituição da forma verbal *existir* pela correlata do verbo *haver*, não mudará de função sintática.

08) Exerce a mesma função sintática de “de Machado de Assis” (L.26) a expressão

- (A) “de concursos” (L.17).
- (B) “da língua portuguesa” (L.18).
- (C) “da educação” (L.23).
- (D) “de um povo” (L.41).

09) Ocorre predicado verbal na alternativa

- (A) “a nossa imagem está sempre sendo avaliada.” (L.6/7).
- (B) “nossos currículos são estanques” (L.14).
- (C) “o conhecimento da língua portuguesa é essencial” (L.18).
- (D) “o conhecimento da língua portuguesa é vital.” (L.23).

10) O vocábulo “se”, em “que se fala” (L.6), no contexto em que se insere, exerce a mesma função que o “se” em:

- (A) “que se escreve” (L.6).
- (B) “que ela se aperfeiçoe” (L.32).
- (C) “registra-se” (L.36).
- (D) “Pode-se argumentar com o festival de línguas em certos países europeus” (L.41/42).

11) O que se afirma a respeito do termo transcrito está correto em

- (A) “preparo” (L.35) tem valor subjetivo.
- (B) “uma” (L.36) individualiza a palavra “tendência” (L.37).
- (C) “sem a possibilidade” (L.39/40) amplia o sentido do substantivo “alunos” (L.39).
- (D) “o”, em “o que se escreve” (L.6) e “a”, em “a língua portuguesa” (L.25) possuem o mesmo valor morfológico.



12) No texto, observa-se

- (A) A coexistência do padrão formal da linguagem com o coloquialismo do vocabulário, como é o caso de “menas”. (L.7).
- (B) Uma inadequação no uso da contração “do”, em “do que acontece” (L.15), uma vez que a forma que obedece à regra gramatical determina que deve ser escrito “de o que acontece”.
- (C) O uso de “profundamente” (L.25) com valor semântico de interiorização.
- (D) que as vírgulas que isolam a expressão “sem dúvida” (L.4) forma usadas pela mesma razão das vírgulas que isolam o termo “por tradição (europeia?)” (L.14).

13) Os termos “a fim de” (L.11) e “mas” (L.13) expressam, respectivamente,

- (A) direção e explicação.
- (B) síntese e oposição.
- (C) finalidade e ressalva.
- (D) conclusão e adversidade.

14) No texto,

- (A) O vocábulo “por nossos alunos” (L.17) á agente da ação verbal.
- (B) Os vocábulos “que” e “que”, em “que o escreveu” (L.4) e em “Sabe-se que a língua” (L.41), pertencem à mesma classe morfológica.
- (C) Na palavra “hábil” (L.40), o “-h” representa uma consoante brasileira.
- (D) “só” (L.44) e “igualmente” (L.25) têm valores morfológicos iguais.

15) Há correspondência modo-temporal entre a forma verbal simples “demorou” (L.29) e a composta em

- (A) tinha demorado.
- (B) Terá demorado.
- (C) Teria demorado.
- (D) Tem demorado.



LEGISLAÇÃO DO SUS

QUESTÕES DE 16 A 20

16) Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas abaixo:

- I. Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.
- II. O SUS servirá de retaguarda e referência ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, devendo, para isso, ocorrer adaptações na estrutura e organização do SUS nas regiões onde residem as populações indígenas, para propiciar essa integração e o atendimento necessário em todos os níveis, sem discriminações.
- III. A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.

O número de afirmativas incorretas corresponde a:

- (A) Zero.
- (B) Uma.
- (C) Duas.
- (D) Três.

17) Para atender às diretrizes de um sistema universal, único e descentralizado, foi instituída a Lei Orgânica da Saúde, Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, definindo os papéis institucionais para a gestão do SUS e o Decreto nº 7508/2011 que a regulamenta.

Sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é incorreto afirmar que:

(A) As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pelo Ministério da Saúde, cabendo à Conferência Estadual de Saúde coordenar a sua implementação.

(B) As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas nas Comissões Intergestores.

(C) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.

(D) O Sistema Nacional de Auditoria e Avaliação do SUS, por meio de serviço especializado, fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde.

18) Com a missão de contribuir para o fortalecimento da cidadania, mediante a melhoria contínua do financiamento das ações de saúde, o Fundo Nacional de Saúde busca, cotidianamente, criar mecanismos para disponibilizar informações para toda a sociedade, relativas a custeios, investimentos e financiamentos no âmbito do SUS.

A Lei 8142/90 não estabelece que os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

(A) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

(B) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pela União.

(C) Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.

(D) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

19) De acordo com a Lei 8080/90, compete a direção Estadual do Sistema Único de Saúde (SUS):

(A) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.

(B) Definir e coordenar os sistemas de vigilância epidemiológica.

(C) Promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.

(D) Identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.



20) A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde. (Ministério da Saúde)

Representa uma das diretrizes da Atenção Básica:

- (A)** Autotutela.
- (B)** Cuidado centrado na doença.
- (C)** Efetividade.
- (D)** Longitudinalidade do cuidado.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÕES DE 21 A 40**

21) É INCORRETO afirmar sobre a psiquiatria forense.

- (A) A psiquiatria forense atua nos casos em que haja qualquer dúvida sobre a integridade ou a saúde mental dos indivíduos, em qualquer área do Direito, buscando esclarecer à justiça se há ou não a presença de um transtorno ou enfermidade mental e quais as implicações da existência ou não de um diagnóstico psiquiátrico.
- (B) A psiquiatria forense é uma área do conhecimento em saúde com estudo em interface com as ciências jurídicas que auxiliam as tomadas de decisões da Justiça em relação aos indivíduos portadores de transtornos mentais que cometem delitos.
- (C) Não é considerada uma subespecialidade da Medicina Legal.
- (D) A psiquiatria forense é, de forma ampla e genérica, a psiquiatria a serviço da Justiça. Essa subespecialidade da psiquiatria é aplicada a indivíduos supostamente portadores de transtorno mental que violam a lei; e a indivíduos que necessitam de sua proteção, podendo ter um caráter tanto pericial quanto terapêutico.

22) Analise os itens a seguir sobre o tema saúde mental.

- I. Saúde mental é um termo usado para descrever o nível de qualidade de vida cognitiva ou emocional.
- II. Saúde Mental é estar de bem consigo e com os outros. Aceitar as exigências da vida. Saber lidar com as boas emoções e também com as desagradáveis: alegria/tristeza; coragem/medo; amor/ódio; serenidade/raiva; ciúmes; culpa; frustrações. Reconhecer seus limites e buscar ajuda quando necessário.
- III. Saúde mental é a capacidade de administrar a própria vida e as suas emoções dentro de um amplo espectro de variações sem, contudo, perder o valor do real e do precioso

É correto o que se afirma somente em:

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

23) São identificados como critérios de saúde mental:

- I. Crescimento, desenvolvimento e autorrealização.
II. Integração e resposta emocional.
III. Atitudes positivas em relação a si próprio.
IV. Autonomia e autodeterminação.

A quantidade de itens corretos é:

- (A) 1
(B) 3
(C) 2
(D) 4

24) É **INCORRETO** afirmar sobre a esquizofrenia.

- (A) A esquizofrenia é um transtorno psiquiátrico em que uma alteração cerebral dificulta o correto julgamento sobre a realidade, a produção de pensamentos simbólicos e abstratos e a elaboração de respostas emocionais complexas.
- (B) A esquizofrenia é a principal doença de um grupo de transtornos psiquiátricos denominados de transtornos psicóticos.
- (C) Ainda não se conhecem todos os mecanismos cerebrais que promovem os sintomas relacionados à esquizofrenia, mas hoje sabe-se que se trata de uma doença química cerebral decorrente de alterações em vários sistemas bioquímicos (neurotransmissores) e vias neuronais cerebrais.
- (D) A esquizofrenia é uma doença mental que acomete aproximadamente 10% da população mundial. Normalmente, o transtorno aparece entre o final da adolescência e começo da vida adulta.

25) A Esquizofrenia catatônica é aquela

- (A) em que o paciente apresenta mais alterações posturais, com posições bizarras mantidas por longos períodos e resistência passiva e ativa a tentativas de mudar a posição do indivíduo.
- (B) em que a pessoa, sem ter delírios, alucinações ou outras alterações mais floridas, progressivamente ia perdendo sua afetividade, capacidade de interagir com pessoas, ocorrendo um progressivo prejuízo de seu desempenho social e ocupacional, por vezes levando os indivíduos afetados a uma vida de sem-teto e vagando pelas ruas.



(C) com predominância de pensamento e discurso desconexo

(D) com predomínio de alucinações e delírios.

26) São fatores de risco para a esquizofrenia:

- I. Problemas no parto como falta de oxigênio (hipóxia neonatal).
- II. Ser exposto a toxinas, vírus e à má nutrição dentro do útero da mãe, especialmente nos dois primeiros trimestres da gestação.
- III. Tabagismo.
- IV. História familiar de esquizofrenia.

A quantidade de itens corretos é:

(A) 3

(B) 1

(C) 4

(D) 2

27) São espécies de transtornos alimentares:

1. Transtorno da compulsão alimentar periódica
2. Transtorno da ruminação
3. Anorexia nervosa.
4. Transtorno alimentar restritivo evitativo.

A soma dos itens corretos é igual a

(A) 5

(B) 10

(C) 7

(D) 6

28) Marque a alternativa **INCORRETA** em relação à bulimia nervosa.

(A) A bulimia nervosa caracteriza-se pelo consumo rápido e repetido de grandes quantidades de alimentos (compulsão alimentar) seguido de tentativas de eliminar o excesso de alimentos consumidos pelo corpo (por exemplo, por purgação, jejum ou exercício).

(B) As pessoas com bulimia nervosa têm episódios repetidos de compulsão alimentar. Ou seja, elas comem uma quantidade de alimentos muito maior do que a maioria das pessoas consumiria em um período e circunstâncias semelhantes. A quantidade considerada excessiva para uma refeição normal pode diferir da quantidade de uma refeição realizada em uma comemoração.

(C) A bulimia nervosa não é influenciada por fatores hereditários e sociais.

(D) A terapia cognitivo-comportamental ou com inibidor seletivo de recaptção da serotonina (um tipo de antidepressivo), ou ambas, pode ser usada para tratar o transtorno.

29) Geralmente, para o tratamento da bulimia nervosa é empregada a terapia cognitivo-comportamental. São objetivos dessa terapia:

- I. Reduzir a preocupação do paciente com o peso corporal e a forma física.
- II. Estabelecer um padrão de alimentação regular e flexível.
- III. Motivar a mudança de comportamento do paciente em relação à bulimia nervosa.

É correto o que se afirma em:

(A) I

(B) III

(C) I, II e III

(D) I e II

30) Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre o transtorno da ruminação.

(A) A ruminação sempre é involuntária.

(B) A ruminação é a regurgitação de alimentos após a ingestão.

(C) Técnicas de modificação de comportamento, incluindo tratamentos que utilizam estratégias cognitivo-comportamentais, podem ser úteis no tratamento contra o transtorno da ruminação.

(D) Esse transtorno pode ocorrer em bebês, crianças, adolescentes ou adultos.



31) Acerca do transtorno da compulsão alimentar periódica, marque a alternativa **FALSA**.

- (A) Durante a alimentação compulsiva, as pessoas comem uma quantidade de alimentos muito maior do que a maioria das pessoas consumiria em um período e circunstâncias semelhantes.
- (B) Pessoas com o transtorno da compulsão alimentar periódica ficam angustiadas com ele, especialmente se estão tentando perder peso. As pessoas são mais propensas a apresentar depressão ou ansiedade em comparação às que não apresentam o transtorno.
- (C) O transtorno da compulsão alimentar periódica é caracterizado pelo consumo moderado de alimentos.
- (D) A maioria das pessoas com o transtorno da compulsão alimentar periódica é obesa, e o transtorno contribui para o consumo excessivo de calorias.

32) O estado de regressão ao comportamento infantil, que pode ocorrer em quadros hebefrênicos ou dissociativos, é denominado de:

- (A) Puerilismo
- (B) Hiperprosexia
- (C) Arborização
- (D) Verbigeração

33) _____ são alucinações que são desencadeadas por estímulos sensoriais, que podem ser descritas pelo paciente como a percepção de vozes ao abrir o chuveiro.

Marque a alternativa que preenche de forma correta a lacuna acima.

- (A) Alucinações transversais
- (B) Alucinações hipnagógicas
- (C) Alucinações cenestésicas
- (D) Alucinações funcionais

34) “É uma condição na qual o paciente percebe a si próprio como estranho, como não familiar. Ocorre em situações de intensa carga afetiva, como por exemplo ansiedade, quadros de intoxicação, episódios convulsivos, quadros delirantes ou dissociativos.”

O trecho acima se refere à:

- (A) despersonalização
- (B) turvação
- (C) desorientação por Turvação da Consciência
- (D) estado crepuscular

35) Sobre transtorno do déficit de atenção e hiperatividade, analise as afirmativas a seguir.

- I. Existem diferentes fatores que influenciam em sua ocorrência e gravidade, entre eles, fatores genéticos, neurobiológicos e ambientais.
- II. É fundamental o uso de medicação psicoestimulante para o controle dos sintomas de hiperatividade, impulsividade e desatenção, associado a uma abordagem cognitivo-comportamental, orientação aos pais e professores e acompanhamento psicopedagógico.
- III. Seu quadro persiste na vida adulta, principalmente a presença dos sintomas de desatenção, uma vez que há melhora dos sintomas de hiperatividade.

É verdadeiro o que se afirma somente em:

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

36) A ocorrência de sentimentos contraditórios simultâneos sobre o mesmo acontecimento ou a mesma pessoa, sem predominância de um sobre o outro, é denominada de:

- (A) hipobulia
- (B) negativismo
- (C) ambivalência afetiva
- (D) incontinência afetiva



37) Sobre as principais alterações psicopatológicas, marque a alternativa **ERRADA**.

- (A) O delírio niilista, quando ocorre em casos de depressão, é incongruente com o humor.
- (B) Distanciamento afetivo é o termo utilizado para uma sutil perda da capacidade de vivenciar estados afetivos, sentimentos e emoções.
- (C) A angústia é uma alteração da afetividade fortemente ligada a sensações físicas, como aperto no peito e nó na garganta.
- (D) A síndrome de Ekbom está relacionada com delírio de infestação.

38) Com relação às emergências psiquiátricas, analise os itens a seguir.

- I. Ao primeiro episódio de surto psicótico, é fundamental se descartar a existência de condições médicas gerais e o uso de substâncias psicoativas que possam justificar o quadro psiquiátrico.
- II. O suicídio não constitui uma emergência em si, uma vez que o paciente na verdade não apresenta real intenção de morrer, principalmente utilizando-se de medidas de características histriônicas.
- III. A síndrome de abstinência alcoólica não se constitui num quadro de emergência, podendo ser atendida em regime ambulatorial especializado em dependência química.

É verdadeiro o que se afirma apenas em:

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

39) _____ é o quadro delirante no qual o paciente tem a crença de que estranhos são pessoas conhecidas que estão disfarçadas.

Marque a alternativa que preenche corretamente a lacuna acima.

- (A) Delírio de Fregoli.
- (B) Delírio de Capgras
- (C) Delírio de Clerambault
- (D) Delírio de Ganser

40) “É a perda ou diminuição da capacidade de reconhecer objetos, resultante de uma lesão em áreas para-sensoriais (especializadas na diferenciação das sensações, em seu reconhecimento e integração).”

O trecho acima se refere à:

- (A) Obsessão
- (B) Agnosia
- (C) Hiperestesia
- (D) Alucinação visual