



MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE

CONCURSO PÚBLICO
EDITAL N.º 175/2023

786 – MÉDICO ESPECIALISTA – PSQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **60** QUESTÕES OBJETIVAS.
- VERIFIQUE SE ESTE CADERNO CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ SE INSCREVEU, HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- VERIFIQUE SE O CONTEÚDO DESTA CADERNO SE ENCONTRA COMPLETO E LEGÍVEL, HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- PREENCHA COM SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO OS ESPAÇOS RESERVADOS NA CAPA DESTA CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA DE CORPO TRANSPARENTE.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDO O TEMPO MÍNIMO ESTABELECIDO NO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO.
- AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS.

**É EXPRESSAMENTE PROIBIDO O USO DE CELULAR E OUTROS APARELHOS ELETRÔNICOS
NAS DEPENDÊNCIAS DO LOCAL DE PROVA**

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 10.

No contexto da busca internacional por alternativas de transição energética um dos temas mais promissores da atualidade é o hidrogênio verde. E o Brasil é um dos países com mais condições de liderar a produção dessa alternativa abundante, barata e potencialmente eficiente de energia. Mas afinal, o que é o hidrogênio verde, e por que o Brasil tem tanto potencial com ele? Para chegarmos lá é preciso, primeiro, entender o que é o hidrogênio. O hidrogênio (H₂) é um gás incolor e inodoro, altamente inflamável e de combustão espontânea ao ar livre, produzindo uma chama também incolor. O hidrogênio é o mais leve dos elementos químicos e tem a estrutura atômica mais simples possível: um único elétron orbitando um núcleo que consiste em um único próton.

É de longe o elemento mais abundante no Universo, embora não na Terra, onde ocorre principalmente combinado com o oxigênio como água (H₂O). As estrelas, incluindo o Sol, são formadas principalmente por hidrogênio, que pode também assumir os estados líquido e sólido. O hidrogênio tem também um grande conteúdo energético, liberando na sua queima três vezes mais energia que a gasolina. Mas, diferentemente da gasolina, o hidrogênio é um vetor de energia limpa. Quando reagido com oxigênio em combustão para produzir calor, ou em uma célula a combustível para produzir eletricidade, energia e água são os dois únicos produtos finais. Já que na Terra o hidrogênio só existe em combinação com outros elementos, principalmente na água, e nos hidrocarbonetos (gás natural, carvão e petróleo), em combinação com o carbono, ele precisa ser separado destes outros elementos para ser usado como combustível. Este processo é extremamente energointensivo, utilizando grandes quantidades de energia que, dependendo de sua origem, vai dar a “cor” utilizada na nomenclatura adotada para classificar as diferentes maneiras de obter o hidrogênio combustível.

As tecnologias que permitem o uso do hidrogênio como combustível ou como vetor energético são conhecidas há muitos anos, mas por razões,

principalmente de custo, ele ainda não é utilizado em larga escala. Com a pressão para que se reduza a emissão dos gases de efeito estufa que estão resultando em mudanças climáticas que podem levar à destruição de nosso planeta, no entanto, o hidrogênio vem sendo apresentado como uma potencial fonte de energia que pode contribuir de forma decisiva na transição para uma matriz energética sustentável.

O maior obstáculo para a ampliação do uso do hidrogênio está relacionado com as grandes quantidades de energia e os custos para sua produção que não envolvam a emissão de CO₂. Até agora, gás natural, carvão e derivados de petróleo são as fontes desta energia, de maneira que a produção de hidrogênio cinza continua a poluir o meio ambiente com CO₂. Mais recentemente, contudo, energias renováveis e limpas, como solar e eólica, passaram a ser usadas na produção de hidrogênio por meio da eletrólise da água. A eletrólise usa uma corrente elétrica para dividir a água em um dispositivo chamado eletrolisador. O resultado é o chamado hidrogênio verde, 100% sustentável, mas por enquanto ainda muito mais caro de se produzir do que o hidrogênio cinza. Com a redução acentuada dos custos das tecnologias solar fotovoltaica e eólica, gerar hidrogênio verde e seus derivados — como amônia (NH₃), combustíveis sintéticos, fertilizantes verdes etc. — a partir de fontes renováveis passou a ser um tema de grande interesse não somente técnico e científico, mas também econômico, social e ambiental.

Atualmente, quando comparado à produção de hidrogênio cinza a partir de gás natural ou carvão, o hidrogênio verde chega a custar mais que o dobro. A produção de hidrogênio verde no Brasil, a partir de energia solar e eólica, vem sendo avaliada como uma forma mais barata para sua produção. A associação de luz solar e ventos brasileiros com a abundância de água disponível no país pode contribuir de forma expressiva para a competitividade do hidrogênio verde brasileiro.

(Jornal BBC News Brasil, 05.02.2024. Adaptado).

1. De acordo com o texto, é correto afirmar que o hidrogênio

- (A) possui variedades que afetam, positiva ou negativamente, a natureza, o que coloca este elemento na pauta das questões ambientais.
- (B) é um gás cuja complexidade que o constitui tornou-se um dos maiores empecilhos para que seja desenvolvida energia limpa.
- (C) por ser muito escasso e raro sua produtividade é mais limitada, havendo a necessidade de novas tecnologias para o seu desenvolvimento.
- (D) passou a ser utilizado como combustível e energia há pouco tempo, visto que somente agora se descobriram os instrumentos para a sua exploração.
- (E) possui um odor muito forte e agressivo ao meio ambiente, motivo pelo qual os ambientalistas lutam contra o seu uso.

2. De acordo com o texto, é correto afirmar que o hidrogênio verde

- (A) tem sido considerado como uma opção de energia propícia ao meio ambiente, não lhe causando nenhum impacto negativo.
- (B) tem se mostrado danoso ao meio ambiente, já que a sua geração depende do desmatamento da fauna e da flora.
- (C) é a forma de produção de energia mais barata, uma vez que as técnicas para a sua exploração são rudimentares e artesanais.
- (D) ainda é objeto de contestação, por parte de muitos cientistas, quanto à eficácia de seus impactos sobre o meio ambiente.
- (E) possui este nome devido à sua coloração esverdeada, característica esta que resulta do meio onde este tipo de energia é cultivado.

Analise as frases abaixo para responder à questão 3.

“**No entanto**”, o hidrogênio vem sendo apresentado como uma potencial fonte de energia.

Com a pressão “**para que**” se reduza a emissão dos gases de efeito estufa.

3. É correto afirmar que os termos destacados possuem, respectivamente, o sentido de

- (A) explicação e condição.
- (B) causalidade e explicação.
- (C) contraste e finalidade.
- (D) conclusão e adição.
- (E) temporalidade e proporcionalidade.

Analise as frases abaixo para responder à questão 4.

É de “**longe**” o elemento mais abundante no Universo, embora não na Terra.

Este processo é “**extremamente**” energointensivo.

4. É correto afirmar que os termos destacados desempenham, respectivamente, a função de

- (A) tempo e afirmação.
- (B) intensidade e ordem.
- (C) lugar e modo.
- (D) afirmação e designação.
- (E) modo e intensidade.

5. Considerando o contexto no qual está inserida, assinale a alternativa cuja frase utiliza palavra com sentido figurado.

- (A) As tecnologias que permitem o uso do hidrogênio como combustível ou como vetor energético são conhecidas há muitos anos, mas por razões principalmente de custo, ele ainda não é utilizado em larga escala.
- (B) Atualmente, quando comparado à produção de hidrogênio cinza a partir de gás natural ou carvão, o hidrogênio verde chega a custar mais que o dobro.
- (C) E o Brasil é um dos países com mais condições de liderar a produção dessa alternativa abundante, barata e potencialmente eficiente de energia.
- (D) Com a pressão para que se reduza a emissão dos gases de efeito estufa que estão resultando em mudanças climáticas que podem levar à destruição de nosso planeta, no entanto, o hidrogênio vem sendo apresentado como uma potencial fonte de energia.
- (E) As estrelas, incluindo o Sol, são formadas principalmente por hidrogênio, que pode também assumir os estados líquido e sólido.

6. Assinale a alternativa cujas palavras, entre parêntesis, substituam, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa, os termos destacados.

- (A) ... pode “**contribuir de forma expressiva**”. (contribuí-la)
- (B) “**É**” de longe o “**elemento mais abundante**”. (É-lhe)
- (C) ... carvão e derivados de petróleo “**são as fontes**” desta energia. (são-nas)
- (D) As tecnologias que “**permitem o uso do hidrogênio**”. (lhe permitem)
- (E) ... e “**tem a estrutura atômica**” mais simples. (tem-lhe)

7. Assinale a alternativa cuja reescrita do texto utiliza a crase, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Em relação à composição do hidrogênio, é possível afirmar se tratar de uma estrutura muito simples.
- (B) Os pesquisadores se referem à uma forma de hidrogênio mais sustentável.
- (C) O ideal é aplicar o hidrogênio sustentável à toda escala de produção energética.
- (D) Nosso planeta passa à depender cada vez mais de uma outra matriz energética.
- (E) No que diz respeito à fontes renováveis, elas são a esperança do nosso planeta.

8. Assinale a alternativa cuja frase utiliza a colocação pronominal em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Ambos constituem-se num verdadeiro potencial energético, mas com características diferentes.
- (B) O processo de destruição do planeta irá interromper-se, se for adotada uma outra forma de energia.
- (C) Quando queima-se, o hidrogênio acaba liberando uma quantidade de energia maior que a da gasolina.
- (D) A energia que produz-se no Brasil é muito mais barata, haja vista ser de matriz solar e eólica.
- (E) Alguém extrai-lhe os hidrocarbonetos, e restará o hidrogênio em estado puro.

9. Assinale a alternativa cuja frase utiliza a concordância em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) Devem haver, na natureza, outras fontes de energia também sustentáveis.
- (B) Gera-se outros derivados do hidrogênio verde e que despertam o interesse dos cientistas.
- (C) São características inerente ao hidrogênio e que demonstra a sua importância.
- (D) Trata-se de recursos naturais que preservam o meio ambiente.
- (E) Mais de uma forma de energia são consideradas limpas.

10. Assinale a alternativa cuja frase utiliza a vírgula, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.

- (A) O hidrogênio, quando cogitada a hipótese de seu uso requer outros instrumentos tecnológicos.
- (B) Não é encontrado, outro elemento natural mais leve que o hidrogênio.
- (C) Os recursos energéticos que, o Brasil possui o tornam num expoente de sustentabilidade.
- (D) Os gases de efeito estufa são maléficos entretanto, continuam sendo emitidos.
- (E) No Universo, não há gás que seja mais abundante.

LEGISLAÇÃO

11. De acordo com o disposto na Lei n.º 11.340/2006, no atendimento à mulher em situação de violência doméstica e familiar, a autoridade policial deverá adotar diversas providências, **EXCETO**,

- (A) garantir proteção policial, quando necessário, comunicando de imediato ao Ministério Público e ao Poder Judiciário.
- (B) quando houver risco de vida, fornecer transporte para a ofendida e seus dependentes para abrigo ou local seguro.
- (C) encaminhar a ofendida ao hospital. O atendimento policial prestado incluirá o seu encaminhamento do Instituto Médico Legal apenas se houver risco de vida, a critério da autoridade.
- (D) acompanhar a ofendida para assegurar a retirada de seus pertences do local da ocorrência ou do domicílio familiar, se necessário.
- (E) informar à ofendida os direitos a ela conferidos pela norma e os serviços disponíveis, inclusive os de assistência judiciária para eventual ajuizamento de ação de separação judicial, de divórcio, de anulação de casamento ou de dissolução de união estável.

12. A informação em poder dos órgãos e entidades públicas, observado o seu teor e em razão de sua imprescindibilidade à segurança da sociedade ou do Estado, poderá ser classificada como ultrassecreta, secreta ou reservada. Os prazos máximos de restrição de acesso à informação, vigoram a partir da data de sua produção e são os seguintes: ultrassecreta: _____ anos; secreta: _____ anos; e reservada: _____ anos.

Considerando as disposições da Lei n.º 12.527/2011, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- (A) vinte e cinco / quinze / cinco
- (B) vinte e cinco / quinze / dez
- (C) vinte / dez / cinco
- (D) vinte / quinze / dez
- (E) vinte e cinco / dez / cinco

13. Nas alternativas abaixo estão relacionadas algumas das medidas pertinentes aos pais ou responsáveis fixadas nos artigos 129 e 130 do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), **EXCETO**,

- (A) inclusão em programa de acolhimento familiar ou institucional, com acompanhamento individual.
- (B) encaminhamento a cursos ou programas de orientação.
- (C) encaminhamento a tratamento psicológico ou psiquiátrico.
- (D) inclusão em programa oficial ou comunitário de auxílio, orientação e tratamento a alcoólatras e toxicômanos.
- (E) afastamento do agressor da moradia comum, nas hipóteses previstas na lei.

14. Nos termos e para os fins da Lei n.º 12.288/2010, “toda situação injustificada de diferenciação de acesso e fruição de bens, serviços e oportunidades, nas esferas pública e privada, em virtude de raça, cor, descendência ou origem nacional ou étnica” é considerada

- (A) discriminação racial ou étnico-racial.
- (B) desigualdade de raça ou étnico-racial.
- (C) discriminação de gênero e raça.
- (D) discriminação racial.
- (E) desigualdade racial.

15. De acordo com a Lei Complementar n.º 478/2002 do Município de Porto Alegre, que disciplina o regime próprio de previdência social dos seus servidores, compete ao Conselho Fiscal do Departamento Municipal de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Porto Alegre (PREVIMPA):

- (A) deliberar sobre a aceitação de doações, cessão de direitos e legados, quando onerados por encargos.
- (B) acompanhar e avaliar a gestão operacional, econômica e financeira dos recursos do PREVIMPA.
- (C) apreciar o Demonstrativo de Resultado da Avaliação Atuarial, a ser enviado, anualmente, ao Ministério de Previdência e Assistência Social.
- (D) emitir parecer sobre repercussão orçamentária advinda de convênios, acordos, contratos, operações de crédito e demais assuntos solicitados.
- (E) solicitar a elaboração de estudos e pareceres técnicos relativos a aspectos atuariais, jurídicos, financeiros e organizacionais pertinentes ao PREVIMPA.

Leia o texto abaixo para responder à questão 16.

Com a Constituição de 1988 há uma redefinição do Estado brasileiro, bem como dos direitos fundamentais. Extraem-se do sistema constitucional de 1988 os delineamentos de um Estado intervencionista, voltado ao bem-estar social. O Estado constitucional democrático de 1988 não se identifica com um Estado de direito formal, reduzido a simples ordem de organização e processo, mas visa a legitimar-se como um Estado de justiça social, concretamente realizável.

(PIOVESAN, Flávia. Temas de direitos humanos. São Paulo: Editora Saraiva, 2023, p. 203).

16. São direitos sociais garantidos pela Carta Magna, dentre outros, o direito à

- (A) vida e proteção à maternidade e à infância.
- (B) moradia, transporte e direito de herança.
- (C) liberdade, segurança e previdência social.
- (D) propriedade e assistência aos desamparados.
- (E) alimentação, trabalho, moradia e lazer.

17. A respeito do Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre, assinale a alternativa correta.

- (A) Se o empossado não entrar em exercício no prazo de até dez dias contados da data da posse, será tornado sem efeito o ato de nomeação.
- (B) O afastamento de funcionário, no caso de missão especial no interesse do Município, depende da autorização do Prefeito.
- (C) Lotação é o ato de investidura em cargo de provimento efetivo ou em comissão, de acordo com a forma indicada em lei.
- (D) O prazo de validade do concurso público será de dois anos, contados da data da sua homologação, podendo ser prorrogado até igual período, mediante portaria.
- (E) Compete ao Prefeito dar posse a todos os titulares de postos aprovados em concurso.

18. No contexto das disposições da Lei n.º 13.146/2015, conhecida como Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência, analise as proposições abaixo.

- I. É prevista pena de reclusão, de seis meses a três anos, e multa, para quem praticar, induzir ou incitar discriminação de pessoa em razão de sua deficiência.
- II. O cordão de fita com desenhos de girassóis foi estabelecido como símbolo nacional de identificação de pessoas com deficiências mentais.
- III. A pessoa com deficiência tem direito a receber atendimento prioritário, inclusive com a finalidade de recebimento de restituição de imposto de renda.

É correto o que se afirma em

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

19. Segundo a Lei Orgânica do Município de Porto Alegre, o uso de bens municipais por terceiros poderá ser feito mediante concessão, permissão ou autorização, conforme o caso, atendido o interesse público, coletivo ou social. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- (A) A concessão de direito real de uso de bens dominiais para uso especial será sempre precedida de concorrência pública.
- (B) A permissão de uso de bens municipais por terceiros será feita mediante contrato, pelo prazo máximo de cinco anos.
- (C) A concessão de direito real de uso de bens de uso comum somente poderá ser outorgada mediante decreto.
- (D) O Poder Público promoverá ampla discussão com a comunidade local apenas nas hipóteses de concessão e permissão.
- (E) A autorização para utilização de bens municipais por terceiros será feita, por portaria, pelo prazo máximo de noventa dias.

20. No contexto das disposições da Lei n.º 10.741/2003, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O envelhecimento é um direito personalíssimo e a sua proteção um direito social, nos termos do Estatuto da Pessoa Idosa e da legislação vigente.
- () O direito à liberdade da pessoa idosa compreende, entre outros aspectos, a faculdade de buscar refúgio, auxílio e orientação.
- () O acolhimento de pessoa idosa em situação de risco social, por adulto ou núcleo familiar, não caracteriza a dependência econômica, para os efeitos legais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) F / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / F / V
- (D) V / V / F
- (E) V / V / V

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Os transtornos de maior prevalência na infância e adolescência são

- (A) do espectro autista.
- (B) de conduta.
- (C) por uso de substâncias.
- (D) de ansiedade.
- (E) do desenvolvimento intelectual.

22. Garota de 14 anos apresentava quadro de obesidade relacionada a episódios em que comia grande quantidade de alimento em pouco tempo, sentindo-se muito culpada em seguida. Passou por situações de bullying com críticas e ofensas sobre seu corpo, então passou a ter medidas alimentares muito restritivas, fazendo contagem calórica e buscando incessantemente informações em rede social sobre emagrecimento. Teve medidas purgativas, com vômitos autoinduzidos, principalmente após episódios de perda de controle de ingesta alimentar, que se mantiveram. Passou a praticar exercícios físicos de forma exagerada e mantém metas de peso cada vez menores. Apresenta estado de magreza e teve episódio de síncope por mais de uma vez durante caminhada em esteira. Seus pais têm grande dificuldade de entender esses comportamentos e manejar as situações sem brigas. Qual o diagnóstico atual da paciente e o tratamento recomendado?

- (A) Transtorno de estresse pós-traumático e terapia cognitivo comportamental.
- (B) Transtorno alimentar restritivo / evitativo e terapia nutricional.
- (C) Transtorno de compulsão alimentar e uso de psicoestimulante.
- (D) bulimia nervosa e uso de antidepressivo.
- (E) anorexia nervosa e terapia familiar.

23. Garoto de 12 anos teve diagnóstico de anemia falciforme pelo teste do pezinho e encontra-se internado pela terceira vez em 2 anos por diagnóstico confirmado de síndrome torácica aguda, com manifestação de dor intensa. Logo à entrada, o paciente pede prescrição de opioide, mas a equipe tem dúvida sobre sua conduta, pois reconhece valorização aumentada da queixa pelo paciente quando ele está na companhia da mãe, o que não ocorre quando está sozinho ou junto ao pai. Além disso, a relação da mãe com a equipe foi marcada por problemas recorrentes nas internações progressas. Diante desse quadro, é realizado pedido de interconsulta da psiquiatria da infância e adolescência por suspeita de quadro de somatização ou de falsidade de sintomas. Sobre esse caso, é possível afirmar que

- (A) não é papel do interconsultor atender a demandas relacionadas às dificuldades de manejo e comunicação entre a equipe assistente e a família do paciente.
- (B) diante do alto risco de dependência de opioide para esse paciente, fica contraindicada essa prescrição.
- (C) é muito importante avaliar o pedido de interconsulta, tendo em vista o conteúdo manifesto (ou explícito) e o conteúdo latente (ou mais profundo e, de início, não aparente) para evitar erro diagnóstico, integrando informações do paciente, família e equipe assistencial.
- (D) nesse cenário, deve-se impedir a permanência da mãe como acompanhante, exigindo a companhia de qualquer outro responsável, mesmo que o paciente não aceite.
- (E) se deve exigir uma avaliação psiquiátrica formal da mãe como condição necessária para se manter no ambiente hospitalar junto ao filho, caso contrário seria possível realizar denúncia de abuso psicológico.

24. Em relação ao funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPSij), pode-se afirmar que esse serviço

- (A) pela sua especificidade, não está integrado à RAPS.
- (B) oferece tratamento multiprofissional a crianças e adolescentes portadores de transtornos psiquiátricos graves e dispõe de unidades com leitos para acolhimento integral.
- (C) garante tratamento integral e multiprofissional a casos psiquiátricos complexos, mas não oferece assistência à família.
- (D) através do Projeto Terapêutico Singular, tem ações restritas ao âmbito clínico, sem incluir atividades intersetoriais, como reuniões com dispositivos da educação, assistência social ou justiça.
- (E) pretende centralizar o cuidado psicossocial para crianças e adolescentes, afastando o indivíduo de seu ambiente doméstico, até que se alcance a remissão completa do problema psicossocial definido.

25. Considerando o atendimento de uma criança de 4 anos, sob investigação inicial para Transtorno do Espectro Autista (TEA), e acompanhada de sua mãe na primeira consulta psiquiátrica, define-se como medidas adequadas, em relação ao setting, e estabelecimento de vínculo terapêutico:

- (A) dispor de um ambiente calmo e seguro, preferencialmente com brinquedos e objetos tranquilizadores para criança, e estabelecer contato com a criança e sua mãe, apresentando-se e dirigindo-se a cada indivíduo por seus nomes próprios, mostrando-se atento para angústias e dúvidas da mãe que podem estar presentes há longa data, além de reconhecer e oferecer apoio para dificuldades de expressão e autorregulação do paciente.
- (B) logo à entrada, oferecer algum dispositivo eletrônico para o paciente se acalmar e, assim, buscar o máximo de informações dirigindo-se somente à mãe, tomando medidas de atenção, carinho e intimidade à entrevista através de termos como “mãezinha”.
- (C) mesmo que não se disponha de acompanhantes e a criança precise aguardar sozinha, é importante manter a mãe separada da criança no primeiro momento da avaliação para priorizar a investigação detalhada do histórico de desenvolvimento e aplicar escalas de investigação de TEA.
- (D) como o paciente com TEA tem redução marcante do envolvimento em relações interpessoais, o afastamento de sua mãe não deve trazer problemas ao atendimento e deve facilitar a pesquisa de informações de forma objetiva, por isso não devemos nos preocupar com o ambiente, mas sim apenas em trazer uma escuta atenta à mãe.
- (E) deixar a porta do consultório aberta deve ser a melhor estratégia, pois a criança com alterações do neurodesenvolvimento é sempre agitada e, assim, tem liberdade de circular pelo ambiente; além disso, é possível priorizar o atendimento à mãe, que é a principal fonte de informações e detentora de angústias e dúvidas.

26. Paciente de 12 anos encontra-se em psicoterapia há 12 semanas devido quadro de queda no desempenho escolar, abandono de atividades de lazer, baixa energia, insônia e inapetência. Nas últimas semanas, vem apresentando discurso de desesperança e em episódios de fúria diante de exigências dos pais diz que prefere morrer a continuar a vida dessa forma. Como proposta de tratamento psicofarmacológico, a primeira escolha de antidepressivos diante das evidências científicas atuais incluiria

- (A) Fluoxetina e Desvenlafaxina.
- (B) Fluoxetina e Escitalopram.
- (C) Amitriptilina e Paroxetina.
- (D) Amitriptilina e Vortioxetina.
- (E) Vortioxetina e Desvenlafaxina.

27. Sobre o desenvolvimento humano e sua avaliação, é possível afirmar que

- (A) a fase gestacional não tem influência sobre risco para ocorrência de transtornos do neurodesenvolvimento.
- (B) as avaliações comportamentais não exigem adaptação de linguagem ou ambiente conforme a idade do paciente.
- (C) a relação entre o bebê e seus cuidadores no primeiro ano de vida não influencia a estruturação do apego.
- (D) os cuidadores sempre são os melhores informantes sobre o desenvolvimento da criança.
- (E) os circuitos cerebrais se desenvolvem progressivamente do básico, como o sensorial, para aqueles de maior complexidade, como a linguagem e as funções cognitivas superiores.

28. Garoto de 12 anos teve atraso de fala e apresenta-se muito retraído desde os primeiros anos de vida. Vem demonstrando dificuldades no aprendizado e está sofrendo bullying na escola. Apesar de conhecer detalhes sobre história natural e cosmologia, recebe notas baixas em quase todas as matérias e não se envolve nas aulas. Também se mostra muito disperso no contato com os colegas, que têm praticado gozações sistemáticas contra ele, em geral através de piadas que o paciente não entende, uma vez que se mostra sempre muito concreto nas interpretações. Tem se mostrado ainda mais retraído que o habitual, pois chateia-se com as brincadeiras. Nunca encara as pessoas nos olhos, é metódico com seu cronograma do dia e não gosta de comer na escola, pois sua dieta sempre foi restrita. Nesse caso, o melhor diagnóstico a se supor é

- (A) transtorno depressivo maior.
- (B) transtorno de déficit de atenção e hiperatividade.
- (C) deficiência intelectual.
- (D) transtorno de linguagem.
- (E) transtorno do espectro autista.

29. Adolescente de 15 anos apresentava-se com timidez excessiva até o ano passado, quando começou a ingerir álcool no encontro com colegas. Após 3 meses, passou a consumir maconha, que mantém diariamente com padrão de uso de alguns tragos antes de entrar na escola e novamente antes de dormir. Desde que descobriram esse uso há 1 mês, seus pais sempre foram muito rígidos e aplicaram castigo físico que lhe deixou marcas, além de lhe imporem muitas restrições de lazer. Diante desse caso, recomenda-se

- (A) terapia familiar.
- (B) prescrição de Naltrexone.
- (C) prescrição de Clonazepam.
- (D) prescrição de Topiramato.
- (E) internação psiquiátrica.

30. Menino de 4 anos começou a falar primeiras palavras com 1 ano e 8 meses, porém ainda tem repertório lexical restrito e demonstra dificuldade na composição de frases simples. Recentemente iniciou a escolarização e mostra-se atento ao ambiente, buscando constantemente os colegas para brincar. Envolva-se com empolgação nas propostas e demora a atender às ordens de parar. Irrita-se quando não é compreendido, ainda que não consiga se expressar melhor por gestos ou outros sinais. Apesar disso, costuma ser calmo e participativo em atividades de roda. Não gosta de dividir seus brinquedos, mas o faz com insistência do professor. Reconhece cores, faz contagem, ajuda no banho e na hora de se vestir. Alimenta-se bem, sozinho, usando colher. Diante desse quadro, a principal recomendação de intervenção terapêutica para o caso seria
- (A) psicoterapia de orientação parental.
 - (B) psicoterapia baseada em ludoterapia.
 - (C) psicoterapia ABA.
 - (D) terapia fonoaudiológica.
 - (E) terapia ocupacional de integração sensorial.
31. Paciente de 6 anos tem comportamentos complexos durante o sono na madrugada. Tem falas pouco compreensíveis e, por vezes, senta-se na cama ou anda pelo quarto. Quando acordado, mostra-se confuso. Esse quadro compreende o diagnóstico de transtorno do sono-vigília:
- (A) transtorno do pesadelo.
 - (B) síndrome das pernas inquietas.
 - (C) transtorno de despertar do sono não-REM tipo sonambulismo.
 - (D) transtorno de despertar do sono não-REM tipo terror noturno.
 - (E) apneia e hipopneia obstrutiva do sono.
32. Criança de 6 anos sempre teve medos da infância exacerbados, incluindo medo de monstros, do escuro e de ficar sozinha. Vinha conseguindo dormir em seu quarto sozinha e com a luz apagada, porém voltou a dormir com abajur aceso junto aos pais por medo muito aumentado de qualquer animal doméstico, após o cachorro da vizinha rosar e latir muito próximo dela há 7 meses. Desde então, não quer andar na vizinhança e tem ataques de raiva e choro quando os pais insistem para sair de casa com outros familiares. Recentemente, tem iniciado recusa para ir à escola, pois já viu um cachorro passando na frente. O diagnóstico e tratamento mais adequados para o caso seriam
- (A) fobia específica e terapia cognitivo comportamental.
 - (B) transtorno de estresse pós-traumático e prescrição de benzodiazepínico.
 - (C) fobia específica e prescrição de antidepressivo tricíclico.
 - (D) transtorno de ansiedade generalizada e intervenção psicopedagógica.
 - (E) transtorno de estresse pós-traumático e mudança domiciliar.
33. Adolescente tem 14 anos de idade e é portador de doença renal crônica dialítica desde os 10 anos, com múltiplas internações ao longo de sua história e falha de transplante renal há 2 anos. Está internado há duas semanas em unidade de terapia semi-intensiva devido a quadro de infecção do trato urinário, que evoluiu para sepse. Em internação anterior 2 anos atrás, teve acompanhamento da equipe de interconsulta psiquiátrica do hospital por apresentar crises de ansiedade e medo intenso de morrer. Equipe assistente faz a seguinte solicitação à equipe de interconsulta da psiquiatria: "Paciente está apresentando alteração do comportamento há 2 dias e a mãe refere que esse não é seu filho (sic). Faz pouco contato visual e está apático. Verbaliza em alguns momentos que está no além, com episódios de fala desconexa. Tem piora do quadro durante a noite, alternando períodos de agitação com períodos de sonolência". Para esse caso, assinale a correta.
- (A) Os manejos ambiental e familiar são dispensáveis neste caso, uma vez que a natureza dos sintomas é de origem orgânica.
 - (B) A apresentação atual é sugestiva de episódio depressivo pela presença de apatia, discurso de morte e sonolência.
 - (C) O uso de antipsicótico pode ser considerado para reduzir sintomas como agitação, confusão e distúrbios do sono.
 - (D) Trata-se de um caso de psicose, então recomenda-se a transferência para unidade de psiquiatria.
 - (E) A prescrição de antidepressivo seria a mais adequada para o caso, pois trataria tanto um estado depressivo quanto ansioso.
34. Garota de 17 anos foi trazida pelos pais à emergência hospitalar após a ingestão de 3 comprimidos de Clonazepam 2 mg. Eles referem ter encontrado bilhete da paciente com pedido de perdão e descrevem comportamento recluso dela nas 3 últimas semanas, com choro frequente, permanência no quarto a maior parte do tempo, poucos cuidados consigo própria e recusa frequente às refeições. Está em novo colégio desde o começo do ano e vinha frequentando festas quase todos os finais de semana desde então. Há 1 mês a paciente descobriu estar grávida, o que provavelmente se deu numa noite em que fez sexo desprotegido após ter consumido álcool e maconha. Após estabilidade clínica, a paciente é avaliada pela equipe da psiquiatria e mostra-se arrependida e sem ideação suicida. Diante desses dados, seria indicado, na condução do caso,
- (A) indicar internação psiquiátrica.
 - (B) prescrever benzodiazepínico e garantir abstinência do uso de álcool e drogas recreativas.
 - (C) prescrever antipsicótico e encaminhar para psicoterapia.
 - (D) prescrever antidepressivo, encaminhar para psicoterapia e orientar familiares sobre supervisão comportamental.
 - (E) encaminhar para eletroconvulsoterapia.

35. Garota de 10 anos tem apresentado resistência a frequentar a escola nas últimas 6 semanas. Seus pais vinham apresentando conflitos recorrentes e consideravam separação, porém há 2 meses a mãe teve diagnóstico de neoplasia de mama e o casal passou a dirigir esforços para esse tratamento. A paciente refere medo de que a mãe possa morrer enquanto está na escola e todo domingo à noite queixa-se de dor abdominal ou cefaleia. Além disso, tem apresentado pesadelos repetidos sobre o abandono ou morte da mãe e quer estar próximo dela o tempo todo mesmo dentro de casa. A hipótese diagnóstica que mais se adequa ao caso é de transtorno

- (A) de ansiedade de separação.
- (B) de ansiedade generalizada.
- (C) de estresse pós-traumático.
- (D) de ansiedade social.
- (E) depressivo maior.

36. Menino de 5 anos apresenta seletividade alimentar significativa, aceitando com regularidade apenas 10 alimentos, todos fritos ou ultraprocessados (quase sempre amarelos e crocantes). Apresenta magreza importante e recusa com birras a oferta de alimentos diferentes, queixando-se de serem úmidos ou coloridos. Não se preocupa com sua magreza, nem quando colegas lhe dão apelidos, pois sente que tem outros bons amigos, com quem se diverte bastante. Costuma ser muito rígido com suas vontades, especialmente com seus pais, mas cede a pedidos de seus melhores amigos. O diagnóstico que melhor define o quadro é

- (A) transtorno do espectro autista.
- (B) pica.
- (C) anorexia nervosa.
- (D) transtorno alimentar restritivo / evitativo.
- (E) transtorno de oposição e desafio.

37. Sobre o transtorno de personalidade borderline na adolescência, considere as seguintes afirmações.

- I. Fatores genéticos, psicossociais e neurobiológicos contribuem para o diagnóstico.
- II. São comuns comorbidades com transtornos de humor, transtornos de ansiedade, transtornos por uso de substâncias, transtornos alimentares, TEPT e TDAH.
- III. É necessário especial cuidado na formulação diagnóstica durante o desenvolvimento da personalidade, mas sua realização precoce permite o direcionamento adequado do tratamento.

É correto o que se afirma em

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

38. Menino de 7 anos é levado a atendimento por queixa da mãe por comportamentos estranhos do filho há 1 ano, quando passou a fazer caretas que fizeram ser levado à diretoria mais de uma vez por ser considerado desrespeito pelo professor. Então, começou a piscar os olhos repetidamente quase o tempo todo e só parou quando passou a levantar os ombros em movimentos rápidos. Recentemente, deixou esses comportamentos, mas tem pigarreado muitas vezes ao dia e já passou por avaliação com otorrinolaringologista, que afastou alteração orgânica e recomendou avaliação psiquiátrica. Algumas vezes, a mãe viu o paciente fazendo gestos obscenos repetidos, mesmo quando sozinho na sala ou em seu quarto. Diante desse quadro, é possível afirmar que

- (A) o paciente apresenta transtorno de oposição e desafio, sendo recomendado tratamento com psicoterapia de orientação parental.
- (B) se trata de um quadro de transtorno de Tourette e deve-se explicar à mãe e ao paciente sobre o diagnóstico, além de recomendar psicoterapia cognitivo comportamental.
- (C) se refere a um caso de esquizofrenia e o tratamento com antipsicóticos de segunda geração é mandatório.
- (D) o caso é explicado pelo diagnóstico de transtorno obsessivo-compulsivo, com indicação de tratamento por antidepressivo inibidor seletivo da recaptção de serotonina.
- (E) esse é um caso de transtorno de tique motor persistente e o tratamento deve ser feito com uso de antipsicótico de primeira geração.

39. Paciente de 16 anos costumava ser retraído e ter poucos amigos, mas nunca chamou atenção por problemas comportamentais. Aos 14 anos teve primeiro contato com maconha através de amigos da vizinhança, mas só passou a fazer uso recorrente, quase diário, nos últimos 5 meses. Há 3 semanas chegou em casa com olhar estranho, parecendo um pouco amedrontado e abandonou o uso de maconha. Nos dias seguintes, passou a dizer que o mundo estava perdido e que todos deveriam rezar muito para se salvarem. Passou a ler a Bíblia e a carregá-la consigo o tempo todo. Dizia fazer contato com Deus em alguns momentos e tentava, através de preces, afastar as vozes de demônios, que o ameaçavam e ordenavam que machucasse as pessoas. Está com sono bastante reduzido, irritado e, por vezes, agressivo. Não quer sair de casa e mostra-se muito desconfiado. Tem solilóquios recorrentes. Para esse quadro, a conduta psicofarmacológica seria prescrever

- (A) Clonazepam.
- (B) Risperidona.
- (C) Fluoxetina.
- (D) Lítio.
- (E) Ácido Valproico.

<p>40. Nos últimos 4 meses, um paciente de 6 anos tem apresentado, duas ou mais vezes por mês, episódios em que elimina fezes na roupa. Isso ocorre geralmente quando está jogando videogame, por vezes intencionalmente para não deixar de jogar. No entanto, nem sempre é assim, pois já teve perdas até durante o sono. Seu ambiente familiar já era conturbado, mas a relação entre os pais passou a se tornar ainda mais conflituosa desde então. Foi realizada avaliação com gastropediatra, que não encontrou alteração orgânica que explicasse o quadro. Dessa forma, a principal formulação diagnóstica deve ser</p> <p>(A) transtorno de dependência comportamental. (B) transtorno de oposição e desafio. (C) encoprese. (D) transtorno de adaptação. (E) transtorno de sintomas somáticos.</p>	<p>45. Crianças com transtorno de ansiedade generalizada frequentemente apresentam preocupações excessivas sobre diversos eventos futuros e uma abordagem terapêutica comum para o tratamento desse transtorno é por meio de</p> <p>(A) antipsicóticos atípicos. (B) benzodiazepínicos. (C) terapia cognitivo-comportamental. (D) antidepressivos tricíclicos. (E) psicodrama.</p>
<p>41. Em relação ao tratamento farmacológico do TDAH na infância e adolescência, assinale a alternativa que apresenta a classe de medicamentos frequentemente considerada de primeira escolha devido ao seu efeito na modulação de neurotransmissores como dopamina e norepinefrina.</p> <p>(A) Antidepressivos tricíclicos. (B) Antipsicóticos atípicos. (C) Inibidores seletivos da recaptção de serotonina. (D) Estimulantes. (E) Orexígenos.</p>	<p>46. Além dos sintomas nucleares de desatenção, hiperatividade e impulsividade, crianças com TDAH frequentemente apresentam comorbidades e uma comorbidade comum associada ao TDAH na infância é o Transtorno</p> <p>(A) Obsessivo-Compulsivo (TOC). (B) de Personalidade Borderline. (C) Bipolar. (D) do Sono. (E) do Espectro Autista (TEA).</p>
<p>42. Assinale a alternativa que apresenta a característica central do TEA que envolve dificuldades significativas na comunicação social e padrões repetitivos e restritos de comportamento, interesses ou atividades.</p> <p>(A) Hiperatividade. (B) Deficiência intelectual. (C) Agressividade impulsiva. (D) Déficit de atenção. (E) Alucinações visuais.</p>	<p>47. Crianças com TEA podem apresentar dificuldades significativas na comunicação e uma característica comum da comunicação em crianças com TEA é o(a)</p> <p>(A) linguagem verbal avançada. (B) ecolalia. (C) habilidade de iniciar e manter conversas. (D) uso típico de expressões faciais. (E) diálogo organizado e contínuo.</p>
<p>43. Pacientes com Transtorno Opositor Dominador (TOD) frequentemente apresentam comportamento desafiador, hostil e desobediente, e a estratégia terapêutica que pode ser eficaz no manejo do TOD, especialmente quando há envolvimento familiar significativo é</p> <p>(A) terapia cognitivo-comportamental individual. (B) abordagem farmacológica com benzodiazepínicos. (C) terapia familiar e intervenção parenteral. (D) psicoterapia de grupo. (E) antidepressivos tricíclicos.</p>	<p>48. Como parte do manejo do TDAH em ambiente escolar, a estratégia pedagógica frequentemente recomendada para ajudar crianças com TDAH a manter o foco e a organização é o(a)</p> <p>(A) aumento do tempo de intervalo entre as aulas. (B) redução da carga horária escolar. (C) implementação de planos de intervenção individualizados. (D) uso de técnicas de reforço negativo. (E) uso de repetições frequentes.</p>
<p>44. No diagnóstico de esquizofrenia infantil, é fundamental considerar que os sintomas psicóticos devem persistir por um período mínimo de</p> <p>(A) 1 mês. (B) 3 meses. (C) 6 meses. (D) 12 meses. (E) 18 meses.</p>	<p>49. Abordagens comportamentais, como a Análise do Comportamento Aplicada (ABA), são frequentemente utilizadas no tratamento de crianças com TEA. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta um princípio-chave da ABA.</p> <p>(A) Enfatiza o uso frequente de reforço positivo. (B) Ignora comportamentos indesejados. (C) Minimiza a importância da consistência no ambiente. (D) Desencoraja a participação da família no tratamento. (E) Estimula a medicação associada à terapia.</p> <p>50. É característica diferencial do transtorno bipolar na infância em comparação com adultos:</p> <p>(A) padrões cíclicos de humor. (B) episódios depressivos frequentes. (C) irritabilidade predominante. (D) resposta robusta a estabilizadores de humor. (E) atenção flutuante.</p>

<p>51. A depressão na adolescência está associada a um risco aumentado de pensamentos e comportamentos suicidas. É fator de risco adicional para suicídio em adolescentes deprimidos:</p> <p>(A) maior habilidade de comunicação emocional. (B) apoio social robusto. (C) história familiar de depressão. (D) engajamento ativo em atividades extracurriculares. (E) influências midiáticas.</p>	<p>56. Ao prescrever antidepressivos para adolescentes, é crucial considerar que, em alguns casos, certas classes de antidepressivos, como os Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina (ISRS), podem estar associadas a um aumento do risco de</p> <p>(A) síndrome de Stevens-Johnson. (B) deficiência de vitamina D. (C) transtorno do pânico. (D) comportamento suicida. (E) dependência.</p>
<p>52. O diagnóstico do TEA envolve uma avaliação abrangente que inclui observação direta, entrevistas e ferramentas padronizadas. Uma ferramenta comumente utilizada na avaliação do TEA é o(a)</p> <p>(A) escala de Hamilton para Ansiedade. (B) entrevista Clínica Estruturada para DSM. (C) inventário de Depressão de Beck. (D) escala de Avaliação Global de Funcionamento (GAF). (E) índice de Barthel.</p>	<p>57. Na avaliação de sintomas depressivos em adolescentes, um instrumento que avalia a gravidade da depressão e os sintomas associados é o(a)</p> <p>(A) Escala de Depressão Pediátrica (PDS). (B) Screen for Child Anxiety Related Disorders (SCARED). (C) Reynolds Adolescent Depression Scale (RADS). (D) Pediatric Symptom Checklist (PSC). (E) M-CHAT (Modified Checklist in Toddlers).</p>
<p>53. Assinale a alternativa que apresenta uma característica neurobiológica associada ao TDAH, relacionada ao funcionamento de neurotransmissores, especialmente dopamina e norepinefrina.</p> <p>(A) Superprodução de neurotransmissores. (B) Hipoatividade do sistema dopaminérgico. (C) Diminuição da recaptura de neurotransmissores. (D) Baixa sensibilidade dos receptores adrenérgicos. (E) Índices altos de serotonina.</p>	<p>58. Para a avaliação do TEA, um instrumento frequentemente utilizado que foca na observação direta das interações sociais e comunicação é o(a)</p> <p>(A) Vineland Adaptive Behavior Scales (VABS). (B) Achenbach System of Empirically Based Assessment (ASEBA). (C) Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS). (D) Children's Depression Inventory (CDI). (E) M-CHAT (Modified Checklist in Toddlers).</p>
<p>54. Na avaliação do TDAH em crianças, um instrumento amplamente utilizado que combina informações de pais, professores e observações clínicas é o(a)</p> <p>(A) Wechsler Intelligence Scale for Children (WISC). (B) Child Behavior Checklist (CBCL). (C) Beck Youth Inventories. (D) Escala de Inteligência Wechsler para Adultos (WAIS). (E) M-CHAT (Modified Checklist in Toddlers).</p>	<p>59. Um instrumento comumente utilizado para avaliar transtornos de ansiedade em crianças e adolescentes, que inclui escalas específicas para diferentes transtornos de ansiedade, é o(a)</p> <p>(A) Beck Youth Inventories. (B) Multidimensional Anxiety Scale for Children (MASC). (C) Behavior Assessment System for Children (BASC). (D) Escala de Avaliação Global de Funcionamento (GAF). (E) M-CHAT (Modified Checklist in Toddlers).</p>
<p>55. O uso da Eletroconvulsoterapia (ECT) em crianças é uma intervenção que, embora rara, pode ser considerada em casos graves de transtornos psiquiátricos resistentes a outras formas de tratamento. Contudo, é importante notar que a ECT em crianças geralmente é realizada sob anestesia geral devido ao(à)</p> <p>(A) risco aumentado de bradicardia. (B) menor resposta terapêutica em crianças. (C) maior suscetibilidade a efeitos colaterais cognitivos. (D) contraindicação absoluta devido ao desenvolvimento cerebral. (E) maior risco de hipotensão.</p>	<p>60. Para avaliar os sintomas em crianças com esquizofrenia, um instrumento que pode ser útil, abrangendo áreas como delírios, alucinações, pensamento desorganizado e comportamento negativo, é o(a)</p> <p>(A) Child Behavior Checklist (CBCL). (B) Vineland Adaptive Behavior Scales (VABS). (C) Achenbach System of Empirically Based Assessment (ASEBA). (D) Brief Psychiatric Rating Scale for Children (BPRS-C). (E) M-CHAT (Modified Checklist in Toddlers).</p>