

CADERNO DE PROVA

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de São José

Concurso Público • Edital 003/2015/GAB

<http://saudesaojose.fepese.org.br>

S08 | Médico Psiquiatra da Infância e Adolescência



Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Após terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



29 de novembro



35 questões



das 14 às 17h30



3h30 de duração*

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

Língua Nacional

5 questões

Leia o texto.

Desde que o primeiro ser humano foi atingido pelo amor-paixão, sentiu necessidade de dar nome ao fenômeno que o deixava sem palavras. Mas logo o amante percebeu que o nome não bastava. Era preciso compreender o amor. E vieram as metáforas (como se o chão fugisse debaixo de meus pés, como se meu coração saltasse pela boca, como se o céu partisse em mil pedaços...). Mas compreender não bastava, faltava o outro, aquele que despertava tão agradável desespero. E nasceu a fala amorosa. Mas nem o outro bastava. (...)

Não existe amor mudo – o amor não se completa no outro, mas na palavra.

O amor pede a palavra. In: Treze dos melhores contos de amor da literatura brasileira. Org. Rosa Amanda Strausz.

1. Analise as frases abaixo quanto ao uso correto do sinal indicativo da crase.

1. Falei àquele amigo sobre o caso da doença de amor.
2. Não gostei da peça à que você se referiu.
3. Minha opinião sobre o amor é igual à de todos.
4. “Vou receitar o remédio certo à paciente”, disse o médico.
5. Não fale tal coisa à outras pessoas.

Está **correto** o uso da crase em:

- a. () 3 e 5.
- b. () 4 e 5.
- c. (X) 1, 3 e 4.
- d. () 1, 4 e 5.
- e. () 2, 3 e 4.

2. Analise a veracidade das afirmativas feitas com base no texto.

1. Nomear, compreender ou falar sobre o amor não é suficiente para o amante.
2. A fala amorosa nasceu de uma necessidade do amante.
3. As palavras sublinhadas no texto iniciam orações coordenadas adversativas e criam um contraste em relação à informação apresentada anteriormente.
4. Na frase: “Era preciso compreender o amor”, o termo sublinhado é o sujeito.
5. A frase “E vieram as metáforas” é uma oração coordenada conclusiva e traz a ideia, no texto, de que a ação da frase anterior foi realizada.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

3. Assinale a alternativa **correta** quanto à pontuação.

- a. (X) Para serenar a paixão, propus uma serenata ao luar.
- b. () Não bastava, embora me fosse dada a maior explicação sobre o amor.
- c. () O amor se explicado ao amante, pode render juras eternas e completas.
- d. () E nasceu, um amor incondicional.
- e. () O amor, é uma metáfora eterna.

4. Considere as afirmativas que seguem.

1. O Requerimento é um documento, com suposto apoio legal, específico para fazer um pedido ou solicitação a uma autoridade competente.
2. Um Ofício tem como finalidade o tratamento de assuntos oficiais pelos órgãos da Administração Pública entre si e também com particulares.
3. As partes que compõem o Ofício são: 1. Tipo e número do expediente, seguido da sigla do órgão que o expede; 2. Local e data com alinhamento à direita; 3. Assunto; 4. Destinatário; 5. Texto; 6. Fecho; 7. Assinatura; 8. Identificação do signatário.
4. Quanto à concordância verbal estão corretas as frases: 1. Houveram muitos casos graves de Dengue no município X. 2. Devem haver medicamentos o suficiente para o combate à Dengue, neste hospital.
5. Quanto à regência verbal está correta a frase: "Informei ao paciente sobre sua doença, ele não quis ouvir a palavra do especialista, paciência!"

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

5. Analise as orações abaixo.

1. "O propranolol, substância usada no tratamento da ansiedade, é a nova estrela do combate ao alcoolismo". (Planeta, set.2012)
2. Os ecologistas protestaram contra a queima da floresta.
3. Médicos e pacientes saíram do hospital felizes.
4. Todos estavam confiantes na vitória.
5. O tribunal considerou o réu culpado.

Assinale a alternativa que mostra a **correta** classificação dos termos sublinhados.

- a. () vocativo, adjunto adnominal, predicativo do objeto, verbo intransitivo, predicativo do sujeito.
- b. () adjunto adverbial explicativo, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo transitivo direto, predicativo do objeto.
- c. () aposto, complemento nominal, predicativo do objeto, verbo de ligação, predicativo do sujeito.
- d. () aposto, adjunto adnominal, predicativo do sujeito, verbo intransitivo, predicativo do objeto.
- e. (X) aposto, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo de ligação, predicativo do objeto.

**Legislação e
Temas de Saúde Pública**

15 questões

6. Para implementação do Sistema Único de Saúde, um conjunto de leis e normas operacionais sustentou juridicamente a sua implementação.

Destas leis, aquela que agregou todos os serviços de saúde do Estado, nas três esferas, federal, estadual e municipal, e os serviços privados contratados ou conveniados foi a:

- a. (X) Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/90.
- b. () Lei Orgânica da Saúde nº 8.142/90.
- c. () Portaria 2488/2011 da Política Nacional de Atenção Básica.
- d. () Norma Operacional Básica (NOB), editada em 1991.
- e. () Norma Operacional Básica (NOB), editada em 1993.

7. Na Vigilância Epidemiológica e Vigilância Sanitária, a principal fonte de informações de agravos à saúde é feita através do/a(s):

- a. Alertas epidemiológicos.
 - b. Sistema sentinela de vigilância.
 - c. Notificação compulsória de doenças.
 - d. Notificações das comissões de infecção hospitalar.
 - e. Alterações nas taxas de morbidade e mortalidade das doenças.
-

8. São indicadores gerados a partir de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan):

- a. Taxa ou coeficiente de mortalidade infantil e neonatal.
 - b. Taxa ou coeficiente de mortalidade materna e neonatal.
 - c. Taxa ou coeficiente de mortalidade e qualidade de vida.
 - d. Taxa ou coeficiente de incidência, prevalência e letalidade.
 - e. Taxa ou coeficiente de natalidade e fecundidade.
-

9. Nas medidas de controle e avaliação das doenças, principalmente nas epidemias, o conhecimento do intervalo de tempo que decorre desde a penetração do agente etiológico no hospedeiro (indivíduo já está infectado), até o aparecimento dos sinais e sintomas da doença, variando de acordo com a doença considerada, é fundamental.

Esse intervalo de tempo é conhecido como:

- a. Período manifesto.
- b. Período de incubação.
- c. Período de transmissibilidade.
- d. Período de convalescença.
- e. Período sub-clínico.

10. Atualmente, segundo a Vigilância Epidemiológica, a Cólera e a Dengue são consideradas como doenças transmissíveis:

- a. Com tendência de estabilidade.
 - b. Com quadro de persistência.
 - c. Com tendência declinante.
 - d. Erradicadas e reemergentes
 - e. Emergentes e reemergentes.
-

11. Dos elementos substantivos do processo de construção do Distrito Sanitário, aquele que compreende uma área geográfica que comporta uma população com características epidemiológicas e sociais e com suas necessidades e os recursos de saúde para atendê-la caracteriza o(a):

- a. População adstrita.
 - b. Microrregião.
 - c. Território.
 - d. Prática sanitária.
 - e. Processo de trabalho.
-

12. Na Vigilância Epidemiológica, um **comunicante** é definido como:

- a. A presença do agente ou fator de risco.
- b. A relação entre o número de casos de um evento e uma determinada população, num dado local e época.
- c. Uma pessoa ou animal infectado ou doente que apresenta características clínicas, laboratoriais e epidemiológicas específicas de uma doença ou agravo.
- d. Uma pessoa cuja história clínica, sintomas e possível exposição a uma fonte de infecção sugerem que o mesmo possa estar ou vir a desenvolver alguma doença infecciosa.
- e. Todo aquele (pessoa ou animal) que esteve em contato com um reservatório (pessoa - caso clínico ou doente e portadores ou animal infectado) ou com ambiente contaminado, de forma a ter oportunidade de adquirir o agente etiológico de uma doença.

13. dentre os elementos substantivos referidos para a construção dos Distritos Sanitários estão a participação e o controle social no Conselho de Saúde das três esferas de governo.

São diretrizes fundamentais em relação a esses conselhos:

- a. () Caráter administrativo e financeiro.
 - b. () Caráter de avaliação, controle e planejamento.
 - c. () Caráter gerencial e de financiamento do sistema.
 - d. (X) Caráter deliberativo, caráter paritário e caráter orgânico-institucional dos sistemas municipais de saúde.
 - e. () Caráter organizacional e de planejamento das atividades de saúde.
-

14. Não é considerada como base de dados oficial em saúde:

- a. (X) Datasus.
 - b. () SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde).
 - c. () SIA/SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde).
 - d. () SVE (Sistema de Informações da Vigilância Epidemiológica).
 - e. () SVS (Sistema de Informações da Vigilância Sanitária).
-

15. O acesso deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea nas unidades básicas de saúde.

O princípio que se baseia na premissa de que é preciso tratar diferentemente os desiguais (diferenciação positiva) ou cada um de acordo com a sua necessidade, corrigindo diferenciações injustas e negativas e evitando iatrogenias devido à não observação das diferentes necessidades é a:

- a. () Igualdade.
- b. (X) Equidade.
- c. () Justiça social.
- d. () Universalidade.
- e. () Hierarquização.

16. Uma das funções do acolhimento nas unidades locais de saúde é a avaliação de risco e vulnerabilidade aos modos de intervenção necessários.

Se na avaliação de risco o paciente é considerado como atendimento prioritário (risco moderado), ele necessita de:

- a. () uma orientação específica e/ou sobre as ofertas da unidade.
 - b. () agendamento/programação de intervenções clínicas e cirúrgicas.
 - c. () intervenção da equipe no mesmo momento, obrigatoriamente com a presença do médico.
 - d. (X) intervenção breve da equipe, podendo ser ofertada inicialmente medida de conforto pela enfermagem até a nova avaliação do profissional mais indicado para o caso.
 - e. () atendimento no dia por uma situação que precisa ser manejada no mesmo dia pela equipe, levando em conta a estratificação de risco biológico e a vulnerabilidade psicossocial.
-

17. Baseado na avaliação de risco e vulnerabilidade realizada durante o acolhimento, situações como disúria, tosse sem sinais de risco, dor lombar leve, renovação de medicamento de uso contínuo que já terminou, conflito familiar, são classificadas como:

- a. () Atendimento imediato (alto risco de vida).
- b. () Atendimento prioritário (risco moderado).
- c. (X) Atendimento no dia (risco baixo ou ausência de risco com vulnerabilidade importante).
- d. () Situação não aguda – Orientação específica e/ou sobre as ofertas da unidade.
- e. () Situação não aguda – Adiantamento de ações previstas em protocolos.

18. No controle de epidemias e endemias o conhecimento dos *atributos* dos Agentes Etiológicos ou Biopatógenos, segundo sua *relação com o hospedeiro*, são fundamentais para o seu controle.

Analise as afirmativas abaixo em relação ao assunto.

1. Infectividade é a capacidade de certos organismos (agentes) de penetrar, se *desenvolver* e/ou se *multiplicar* em um outro (hospedeiro) ocasionando uma infecção. Exemplo: alta infectividade do vírus da gripe e a baixa infectividade dos fungos.
2. Patogenicidade é a capacidade do agente, uma vez instalado, de *produzir sintomas e sinais* (doença). Ex: é alta no vírus do sarampo, onde a maioria dos infectados tem sintomas, e reduzida no vírus da pólio, onde poucos ficam doentes.
3. Virulência é a capacidade do agente de produzir *efeitos graves ou fatais*; relaciona-se à capacidade de produzir toxinas, de se multiplicar etc. Ex: baixa virulência do vírus da gripe e do sarampo em relação à alta virulência dos vírus da raiva e do HIV.
4. Imunogenicidade é a capacidade do agente de, após a infecção, *induzir a imunidade* no hospedeiro. Ex: alta nos vírus da rubéola, do sarampo, da caxumba que imunizam em geral por toda a vida, em relação à baixa imunogenicidade do vírus da gripe, da dengue, das shiguelas e das salmonelas que só conferem imunidade relativa e temporária.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

19. Na concepção e organização dos Distritos Sanitários, o conceito operacional que define os serviços de saúde do município ou região considerados como de referência para as populações das áreas de abrangência dos serviços básicos de saúde caracteriza a:

- a. () Área de atuação.
- b. (X) Área de influência.
- c. () Área de abrangência dos serviços básicos.
- d. () Área geopolítica.
- e. () Área de risco.

20. Nas doenças infecciosas são importantes os atributos do hospedeiro em sua relação com o agente patogênico.

Assim, a **Resistência** do hospedeiro é dada como:

- a. (X) O conjunto de mecanismos do organismo que servem de defesa contra a invasão ou multiplicação de agentes infecciosos ou contra efeitos nocivos de seus produtos tóxicos.
- b. () A presença de anticorpos que possuem ação específica sobre o micro-organismo responsável por uma doença infecciosa ou sobre suas toxinas.
- c. () A fragilidade, a possibilidade de adoecimento por determinado agente, fator de risco ou conjunto de causas.
- d. () Os componentes que podem levar à doença ou contribuir para o risco de adoecimento e manutenção dos agravos de saúde.
- e. () A fonte de onde veio determinada infecção.

Conhecimentos Específicos

(15 questões)

21. Jean Piaget criou um sistema teórico amplo para o desenvolvimento das habilidades cognitivas.

Os quatro estágios principais do desenvolvimento, segundo o autor, são:

- a. (X) Sensório- motor, pensamento pré-operatório, operatório concreto, operatório formal.
- b. () Sensório-motor, posição paranoide e posição depressiva.
- c. () Fase de habituação, fase do apego, fase da acomodação, fase de idealização.
- d. () Fase do id, fase do ego, fase do superego e fase da maturação.
- e. () Fase pré-apego, formação do apego, apego claro, apego normal.

22. Em relação ao transtorno do déficit de atenção e hiperatividade, quais são os pontos principais no tratamento?

- a. () O uso de estimulantes é contraindicado em função da baixa eficácia em idade escolar.
- b. () É indicado o uso de antipsicóticos atípicos como primeira linha no tratamento por evidências na agressividade e disforia.
- c. () O uso de um agonista alfa-adrenérgico é primeira escolha em adolescentes com transtorno do déficit de atenção e hiperatividade.
- d. (X) Uso de medicação estimulante é eficaz, assim como a psicoeducação dos pacientes, familiares e professores, e a comunicação com as escolas.
- e. () A psicanálise e a psicoterapia de orientação analítica têm evidência de eficácia em monoterapia.

23. Em relação à enurese, assinale a alternativa **correta**.

- a. () A maioria das crianças apresenta a enurese de forma intencional.
- b. () As terapias comportamentais não são bem sucedidas.
- c. (X) O uso de medicação não é a primeira linha de Tratamento.
- d. () Para o diagnóstico ser feito, a criança deve apresentar a idade de desenvolvimento ou cronológica de 3 anos.
- e. () A prevalência de enurese aumenta à medida que a idade aumenta e o transtorno costuma ser autolimitado.

24. Os tiques são definidos como contrações musculares rápidas e repetitivas resultando em movimentos ou vocalizações percebidos como involuntários e sem finalidade aparente.

Sobre esta condição, é **incorreto** afirmar:

- a. () Cerca de 50% dos pacientes com Transtorno de Tourette apresentam o diagnóstico comórbido de TDAH.
- b. () A forma mais comum é a transitória, que não persiste por um ano e ocorre em crianças pequenas.
- c. () Na presença de incapacitação relacionada aos tiques, o uso de antipsicóticos pode apresentar benefício.
- d. () Como critério diagnóstico presente no DSM-5 os sintomas devem iniciar antes dos 18 anos para o diagnóstico de transtorno de Tourette.
- e. (X) Quando há múltiplos tiques motores e um ou mais tiques vocais pode-se fazer o diagnóstico de Transtorno de Tourette, desde que esses sintomas ocorram simultaneamente no curso de um ano.

25. Analise as afirmativas abaixo quanto ao tratamento da depressão na infância e na adolescência.

1. Psicoterapia cognitivo-comportamental e Psicoterapia Interpessoal parecem ser eficazes para o transtorno nessa faixa etária de acordo com ensaios clínicos realizados.
2. Antidepressivos Tricíclicos são tão eficazes no tratamento em crianças e adolescentes quanto em adultos.
3. Escitalopram e Fluoxetina são medicamentos liberados pelo FDA (US Food and Drug Administration) para o tratamento de crianças a partir dos 8 anos com depressão.
4. Paroxetina é liberada pelo FDA (US Food and Drug Administration) para adolescentes com depressão a partir de 12 anos.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. (X) É correta apenas a afirmativa 1.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.

26. Para o diagnóstico de Transtorno Bipolar na Infância e Adolescência, é **correto** afirmar que:

- a. () Antipsicóticos de segunda geração são contraindicados nessa população.
- b. (X) Carbonato de lítio é liberado pelo FDA (US Food and Drug Administration) para o tratamento de mania aguda em pacientes a partir de 12 anos.
- c. () É necessário atentar para o aspecto do desenvolvimento da criança, sendo que a episodicidade não é importante para o diagnóstico nessa faixa etária.
- d. () Humor eufórico e grandiosidade não fazem parte desta patologia na infância e adolescência.
- e. () Irritabilidade é um sintoma característico do Transtorno Bipolar da Infância e muito específico para o transtorno, não fazendo parte de outras patologias psiquiátricas da infância e adolescência.

27. Uma criança de 8 anos inicia com sintomas de medo intenso de perder os pais, e preocupação frequente de ficar na escola sem a mãe por perto. Inicia, também, com sintomas de dor abdominal e cefaleia antes de se preparar para ir a escola; não tolera dormir sozinha em seu quarto. Em casa a criança não aceita ficar em sala ou quarto sem a companhia dos pais. Os sintomas, que já duram 2 meses, têm trazido prejuízo importante no funcionamento da mesma, com muitas faltas à escola.

Assinale a alternativa que indica o diagnóstico mais provável.

- a. () Fobia Específica
- b. () Transtorno de Ajustamento
- c. (X) Transtorno de Ansiedade de Separação
- d. () Transtorno de Estresse Pós-Traumático
- e. () Transtorno de Apego Reativo

28. Analise as afirmativas abaixo:

1. Transtorno de conduta tem uma prevalência semelhante entre os gêneros, sendo igualmente comum em meninos e meninas.
2. O diagnóstico de transtorno de conduta cedo na vida não está associado com persistência do quadro.
3. Não há evidências de que abuso físico esteja associado com o diagnóstico de Transtorno de Conduta.
4. Há evidências através de estudos de gêmeos e de adoção de que o transtorno de conduta tem um componente genético.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () É correta apenas a afirmativa 1.
- b. () É correta apenas a afirmativa 2.
- c. () É correta apenas a afirmativa 3.
- d. (X) É correta apenas a afirmativa 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.

29. Podem ser considerados sinais de alerta para possível diagnóstico de Autismo no segundo ano de vida:

1. Não resposta ao ser chamado pelo nome.
2. Falta de interesse em mostrar objetos aos pais.
3. Olhar no olho inconsistente.
4. Poucas vocalizações com intenção comunicativa.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () É correta apenas a afirmativa 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

30. Assinale a alternativa **correta** quanto à etiologia do Transtorno do Espectro Autista.

- a. (X) Ter um irmão com autismo é um fator de risco reconhecido para o transtorno.
- b. () A herdabilidade do autismo é baixa, cerca de 10% em estudos de gêmeos.
- c. () A vacina MMR é um fator de risco estabelecido para o transtorno.
- d. () Atualmente tem indicação para diagnóstico a solicitação de Exame de Ressonância Funcional em todos os casos.
- e. () Há evidências importantes que o vínculo fraco com a figura de apego deixa a criança sem opção, levando ao conforto na solidão e o desenvolvimento do autismo.

31. No tratamento medicamentoso para sintomas de agressividade e irritabilidade no Transtorno do Espectro Autista, a medicação com maior evidência é:

- a. () Clozapina.
- b. (X) Risperidona.
- c. () Ácido Valproico.
- d. () Carbamazepina.
- e. () Imipramina.

32. Assinale a alternativa **correta** quanto ao funcionamento da psicoterapia na infância e na adolescência.

- a. () A psicoterapia aplicada às crianças deve ser idêntica no formato em relação ao tratamento em adultos.
- b. () Ao se realizar uma entrevista diagnóstica com a criança dispensa-se a escuta dos pais ou responsáveis para estabelecer a hipótese diagnóstica e o plano terapêutico.
- c. () Técnicas de relaxamento não estão indicadas para crianças e adolescentes com transtorno de ansiedade, não fazendo parte da psicoterapia cognitivo-comportamental nessa faixa etária.
- d. () A psicoterapia cognitivo-comportamental é contraindicada em casos de depressão e ansiedade, estando limitada a quadros leves de transtorno de ajustamento.
- e. (X) O terapeuta de crianças e adolescentes deve ter o treinamento específico em lidar com o mundo interno do paciente de maneira lúdica através de jogos e brinquedos.

33. Assinale a alternativa **incorreta** sobre suicídio na infância e adolescência.

- a. (X) Tentativa prévia de suicídio não é um fator de risco importante para novas tentativas.
- b. () Suicídio está entre as causas mais frequentes de morte na faixa etária de 10 a 24 anos.
- c. () Há evidência de que relatos de suicídio ou ter alguém próximo que se suicidou aumente o risco para suicídio.
- d. () A disponibilidade de meios letais, como armas de fogo na casa, pode ser um fator de risco para suicídio na adolescência.
- e. () Transtornos Psiquiátricos estão envolvidos em grande parte dos suicídios, na infância e adolescência, com Transtornos do Humor, sendo uma das causas principais.

34. No tratamento do Transtorno de Tourette, **não** é uma opção terapêutica:

- a. () Pimozida.
- b. () Clonidina.
- c. () Risperidona.
- d. (X) Metilfenidato.
- e. () Terapia Comportamental.

35. Analise as afirmativas abaixo:

1. Depressão na infância e adolescência parece estar associada a interações complexas entre vulnerabilidades biológicas e influências ambientais.
2. A criança ou o adolescente acometido pelo transtorno depressivo pode apresentar inicialmente sintomas comportamentais ou físicos, obscurecendo inicialmente o diagnóstico.
3. Os sintomas cardinais para o diagnóstico podem ser tristeza, irritabilidade ou anedonia.
4. Pais e professores sempre são os melhores informantes quanto a sintomas depressivos na infância e adolescência e devem ser priorizados na entrevista diagnóstica em quadros internalizantes.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

Coluna
em Branco.
(rascunho)



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Socioeconômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>