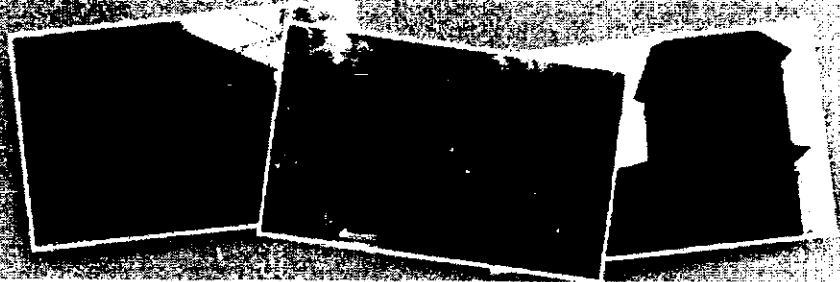




PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CANTAGALO**  
*Confiança, honestidade e trabalho*



Secretaria Municipal de Saúde  
**Concurso Público**

*Médico*

# PSIQUIATRIA

**Data: 23/05/2010**  
**Duração: 3 horas**

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	Conhecimentos Gerais	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04- 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.

Exemplo: 

A	B		D	E
---	---	--	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), 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.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.

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 após 1 (uma) hora a partir do início da prova.**

**O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, para julgamento posterior, podendo acarretar a eliminação do candidato.**

**Somente faltando 1 hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.**

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

## PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda às questões de nº 01 a 10.

## POBREZA MATA, ESCOLA SALVA

Ser miserável ou indigente é "morrer" aos poucos todos os dias. A pobreza mata. A pobreza esfacela famílias. Em moradias marcadas pela pobreza é possível perceber até uma certa banalização da morte. Para quem "morre" um pouco todos os dias, o fim definitivo, infelizmente, pode ser encarado como desdobramento do cotidiano.

Um marido que espanca sua mulher ou companheira "morre" como marido. Se uma mãe manda a filha para a exploração sexual, ela "morrerá" como mãe. A mãe que deixa de levar o filho à escola, porque pensa que ele poderá ser mais útil à família trabalhando nas ruas ou em atividades irregulares, também "morre" como mãe, porque está comprometendo o futuro do filho. E um pai que abusa sexualmente de seus filhos? Este "morre" como pai, definitivamente.

São essas "mortes" diárias que vão construindo e consolidando cada vez mais miséria e pobreza.

É hora de banir a miséria da história brasileira. Não podemos e nem temos mais condições éticas de apenas fazer a gestão diária da pobreza. Precisamos dar um salto e dizer ao país que não aceitaremos que a indigência e a miséria passem de geração para geração, como heranças macabras.

Se for eleita a aliança da educação com a proteção social será possível acabar com os "assassinatos simbólicos" que acontecem nas famílias em consequência da pobreza. O caminho para mudar esta realidade é a escola. É lá, sem dúvida, que se fará uma revolução na vida das famílias em desconstrução.

A escola deve ensinar, mas também proteger. Além de aplicar provas e cobrar frequência, é preciso que a instituição observe com atenção as reais condições da vida de seus alunos e que passe a construir soluções por meio das políticas públicas de saúde, assistência social, habitação, cultura e outras tantas.

Um país como o nosso pode, e deve, ter uma escola que agregue educação e proteção social para salvar vidas, vínculos familiares e comunitários. Uma escola com professores, assistentes sociais, sociólogos, psicólogos e até mesmo arquitetos para garantir melhorias nas precárias moradias dos alunos e de suas famílias.

Se não estivermos convictos de que vivemos uma imensa urgência social, nossos braços se cruzarão naturalmente. Acontece que tem gente querendo viver. E o Brasil precisa agir.

(Marcelo Garcia, *O Globo*, 8 de março de 2010, adaptado)

**01.** Pode-se considerar que o título do texto apresenta ideias:

- A) paralelas
- B) opostas
- C) singulares
- D) complementares
- E) convergentes

**02.** O verbo "morrer" (l. 1), no primeiro período do texto, está grafado entre aspas por se tratar de:

- A) expressão de ironia
- B) expressão denotativa
- C) expressão conotativa
- D) expressão de realce
- E) expressão explicativa

**03.** A expressão "desdobramento do cotidiano" (l. 5), segundo o contexto, significa:

- A) seguimento imprevisto
- B) divisão de cotas
- C) desenvolvimento natural
- D) cotização de esforços
- E) fracionamento habitual

**04.** Em "...e nem temos mais condições éticas de apenas fazer a gestão diária da pobreza." (l. 16/17), a expressão em destaque significa:

- A) gerar condições diárias de acesso a informações sobre os pobres
- B) produzir no cotidiano movimentos reivindicatórios
- C) elaborar no dia a dia projetos para o futuro dos pobres
- D) mostrar a cada dia uma nova face da miséria
- E) administrar a pobreza no dia a dia, sem erradicá-la

**05.** Para manter a coerência textual, no 2º parágrafo o autor utiliza como recurso argumentativo:

- A) a contraposição de ideias
- B) os dados de pesquisa
- C) a elucidação através de exemplos
- D) a citação de outros autores
- E) a dispensa de adjetivação

**06.** Há emprego de expressão expletiva ou de realce no segmento:

- A) "Ser miserável ou indigente é 'morrer' aos poucos todos os dias." (l. 1)
- B) "A pobreza esfacela famílias." (l. 2)
- C) "Em moradias marcadas pela pobreza é possível perceber até uma certa banalização da morte." (l. 3/4)
- D) "São essas 'mortes' diárias que vão construindo e consolidando cada vez mais miséria e pobreza." (l. 13/14)
- E) "É hora de banir a miséria da história brasileira" (l. 15)

**07.** Em "...como heranças macabras" (l. 19), a palavra em destaque tem valor semântico de comparação, assim como no segmento:

- A) "morre' como marido" (l. 6/7)
- B) "morrerá' como mãe" (l. 8)
- C) "morre' como mãe" (l. 10)
- D) "morre' como pai" (l. 12)
- E) "...país como o nosso" (l. 30)

**08.** O uso da(s) vírgula(s) tem por finalidade realçar a ideia expressa no segmento:

- A) "...dias, o fim definitivo, infelizmente..." (l. 4)
- B) "...para a exploração sexual, ela morrerá como mãe." (l. 7/8)
- C) "...levar o filho à escola, porque pensa que ele..." (l. 8/9)
- D) "Um país como o nosso pode, e deve, ter uma escola..." (l. 30)
- E) "...com professores, assistentes sociais, sociólogos..." (l. 32)

**09.** Em "A escola deve ensinar, mas também proteger" (l. 25), a expressão em destaque tem valor semântico de:

- A) oposição
- B) adição
- C) conclusão
- D) explicação
- E) alternância

**10.** A palavra que não é acentuada pelo mesmo motivo que "família" é:

- A) miséria
- B) diárias
- C) história
- D) possível
- E) indigência

**CONHECIMENTOS GERAIS**

**11.** O povoamento do território correspondente ao Município de Cantagalo, iniciado em meados do século XVIII, foi motivado:

- A) pela febre do ouro
- B) pela expansão da economia algodoeira
- C) pelo progresso da indústria açucareira
- D) pela prosperidade da indústria agropecuária
- E) pela ascensão do café

**12.** Uma das principais atividades econômicas desenvolvidas no Município de Cantagalo é a pecuária, destacando-se a produção de leite. O distrito que concentra a maior parte da referida produção é:

- A) Euclidelândia
- B) Santa Rita da Floresta
- C) Cantagalo
- D) São Sebastião do Paraíba
- E) Boa Sorte

**13.** O Município de Cantagalo abrange uma área de:

- A) 219,3 Km<sup>2</sup>
- B) 519,3 Km<sup>2</sup>
- C) 419,3 Km<sup>2</sup>
- D) 919,3 Km<sup>2</sup>
- E) 719,3 Km<sup>2</sup>

**14.** Atualmente, o principal produto agrícola do Município de Cantagalo é:

- A) o milho
- B) a batata
- C) o arroz
- D) a mamona
- E) o quiabo

**15.** De acordo com o artigo 58 da *Lei Orgânica do Município de Cantagalo*, compete ao Prefeito, dentre outras atribuições:

- A) fixar, através de decreto de sua iniciativa, os subsídios do Vice-Prefeito e dos Secretários Municipais
- B) criar comissões especiais de inquérito sobre fato determinado que se inclua na competência municipal
- C) contrair empréstimos e realizar operações de crédito, mediante prévia autorização da Câmara Municipal
- D) sustar os atos do Poder Executivo que exorbitarem do poder regulamentar, procedendo à anulação de seus efeitos
- E) outorgar títulos e honrarias a pessoas que, reconhecidamente, tenham prestado relevantes serviços ao Município

**16.** O artigo 226 da *Lei Orgânica do Município de Cantagalo* autoriza a criação do Fundo Municipal de Conservação Ambiental, destinado à implementação de programas e projetos de recuperação e preservação do meio ambiente. A administração do referido fundo caberá:

- A) à Comissão de Desenvolvimento Urbano da Câmara Municipal
- B) ao Conselho Municipal de Meio Ambiente
- C) à Secretaria Municipal de Meio Ambiente
- D) à Associação Civil Pública de Proteção Ambiental
- E) ao Departamento de Controle Urbano do Estado

**17.** Segundo o artigo 247 da *Lei Orgânica do Município de Cantagalo*, as instituições privadas poderão participar, de forma complementar, do sistema único de saúde, mediante contrato de direito público ou convênio. Terão preferência:

- A) as autarquias sediadas no Município
- B) as entidades filantrópicas e sem fins lucrativos
- C) as empresas brasileiras de capital estrangeiro
- D) os estabelecimentos subvencionados pela União
- E) as sociedades de economia mista

**18.** De acordo com o artigo 53 do *Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município, das Autarquias e das Fundações Municipais*, o servidor público será compulsoriamente aposentado:

- A) aos 25 (vinte e cinco) anos de serviço, se mulher, com proventos integrais
- B) aos 60 (sessenta) anos de idade, se homem, com proventos proporcionais ao tempo de serviço
- C) aos 70 (setenta) anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço
- D) aos 30 (trinta) anos de serviço, se homem, com proventos integrais
- E) aos 65 (sessenta e cinco) anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço

**19.** Segundo o artigo 53 do *Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município, das Autarquias e das Fundações Municipais*, o servidor público que retornar à atividade após a cessação dos motivos que causaram sua aposentadoria por invalidez terá direito, para todos os fins, à contagem do tempo relativo ao período de afastamento, salvo para o efeito de:

- A) aposentadoria
- B) benefício previdenciário
- C) pensão
- D) remuneração
- E) promoção

**20.** De acordo com o artigo 150 do *Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos do Município, das Autarquias e das Fundações Municipais*, a seguinte penalidade disciplinar será aplicada em caso de improbidade administrativa:

- A) advertência
- B) repreensão
- C) multa
- D) demissão
- E) suspensão

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21.** Dentre as características apresentadas abaixo, aquela que não está associada a um bom prognóstico na esquizofrenia é:

- A) o gênero feminino
- B) o subtipo paranoide
- C) a presença de sintomas afetivos
- D) o estado civil casado
- E) o início insidioso

**22.** Na Síndrome de Down, a principal alteração cromossômica existente é:

- A) trissomia do 18
- B) trissomia do 21
- C) não disjunção
- D) translocação
- E) deleção do 15

**23.** Dentre as condições frequentemente associadas ao transtorno de estresse pós-traumático, não se pode incluir:

- A) depressão
- B) transtorno relacionado a uso de substâncias
- C) esquizofrenia
- D) transtorno de pânico
- E) transtorno obsessivo-compulsivo

**24.** Com relação ao risco de suicídio está incorreta a seguinte afirmativa:

- A) A esquizofrenia é o transtorno psiquiátrico mais associado a esse risco.
- B) As mulheres têm mais probabilidade de tentar o suicídio.
- C) Os homens cometem suicídio mais que as mulheres.
- D) O trabalho protege contra o suicídio.
- E) Pessoas que nunca se casaram são mais propensas ao suicídio que as casadas.

**25.** Ocorre com maior frequência como comorbidade com o transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) o transtorno:

- A) de ansiedade
- B) depressivo
- C) de tique
- D) psicótico
- E) de conduta

**26.** No tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo não é eficaz o uso de:

- A) fluoxetina
- B) fluvoxamina
- C) sertralina
- D) clomipramina
- E) nortriptilina

**27.** Advogado bem sucedido de 60 anos, obeso e hipertenso, queixa-se há alguns meses de sonolência diurna, dificuldade de concentração e queda do rendimento no trabalho. O uso recente de hipnóticos só agravou o problema. O diagnóstico mais provável, neste caso, é:

- A) insônia primária
- B) apneia do sono
- C) depressão maior
- D) narcolepsia
- E) hipersônia primária

**28.** Dona de casa de 40 anos foi admitida no serviço de gastroenterologia do hospital universitário para investigar síndrome disabsortiva crônica. A investigação complementar não evidenciou alterações. Após alguns dias de internação, a enfermeira encontrou diversos frascos vazios de potente laxante ocultos sob o colchão. O diagnóstico mais provável neste caso é de:

- A) simulação
- B) transtorno de somatização
- C) transtorno conversivo
- D) transtorno de personalidade histriônica
- E) transtorno factício com sintomas físicos

**29.** A idade avançada não aumenta o risco do seguinte evento:

- A) suicídio
- B) doença de Alzheimer
- C) *delirium*
- D) demência vascular
- E) transtorno bipolar tipo I

**30.** Engenheira de 28 anos comparece à consulta relatando repetidos episódios de falta de ar, taquicardia, sudorese, sensação de desmaio e dor torácica atípica. A investigação complementar não evidenciou alterações. Dos medicamentos apresentados abaixo, o menos indicado para o caso é:

- A) bupropiona
- B) paroxetina
- C) sertralina
- D) nortriptilina
- E) citalopram

**31.** Menino de 10 anos, cursando o 5º ano do ensino fundamental, foi levado para avaliação psiquiátrica por orientação da escola. Nos últimos seis meses, infringiu repetidamente as regras da escola, tendo sido advertido e ameaçado de expulsão. Com frequência intimida seus colegas, por vezes com atitudes agressivas. Destroçou deliberadamente objetos alheios, já tendo inclusive pichado os muros da escola e urinado na porta da sala do inspetor. A mãe relata que o ambiente familiar é caótico. O pai do menino é muito severo e enérgico. São frequentes episódios de agressão verbal e física. A mãe, por sua vez, não sabe como lidar com a situação e somente aceitou procurar ajuda especializada por insistência da escola. O diagnóstico psiquiátrico provável do menor, de acordo com o DSM- IV- TR, é:

- A) transtorno da adaptação com perturbação da conduta
- B) transtorno da conduta
- C) transtorno desafiador de oposição
- D) transtorno do humor
- E) transtorno de déficit de atenção e hiperatividade

**32.** São sintomas proeminentes da síndrome maníaca:

- A) delírios e alucinações auditivas
- B) fuga de ideias e exaltação do humor
- C) delírios persecutórios e agitação psicomotora
- D) negativismo e ecolalia
- E) labilidade afetiva e fala desorganizada

**33.** Entre pacientes internados em enfermarias não psiquiátricas, a atividade alucinatória está mais frequentemente associada a quadros de:

- A) *delirium*
- B) esquizofrenia
- C) transtorno psicótico breve
- D) transtornos psicóticos induzidos por substâncias
- E) transtornos factícios

**34.** De acordo com a Lei 10.216 de 2001, as internações psiquiátricas são classificadas nas seguintes modalidades:

- A) obrigatórias, legais e voluntárias
- B) voluntárias, involuntárias e compulsórias
- C) compulsórias, autorizadas pelas famílias e autorizadas pelos portadores de transtornos mentais
- D) ordenadas pela lei, autorizadas pelas famílias e aplicadas aos doentes mentais
- E) legais, ilegais e consentidas

**35.** O melhor psicofármaco para o tratamento da esquizofrenia refratária é:

- A) tioridazina
- B) clozapina
- C) olanzapina
- D) quetiapina
- E) lítio

**36.** O tipo de transtorno de personalidade que está presente na classificação do DSM-IV-TR, porém ausente na classificação da CID-10, é o:

- A) esquizoide
- B) antissocial
- C) dependente
- D) narcisista
- E) histriônico

**37.** No *delirium tremens* relacionado ao alcoolismo, os principais distúrbios sensoperceptivos apresentados pelos pacientes são:

- A) auditivos e visuais
- B) olfativos e táteis
- C) visuais e táteis
- D) auditivos e cenestésicos
- E) cenestésicos e autoscópicos

**38.** Após ter um AVC, um paciente desenvolve quadro demencial, apresentando muita dificuldade de coordenar movimentos, de forma que não consegue mais abotoar a própria camisa, amarrar os sapatos ou comer com as próprias mãos. Esta alteração é denominada:

- A) catatonia
- B) apraxia
- C) incontinência
- D) abulia
- E) flexibilidade cética

**39.** Duas substâncias que produzem um quadro clínico semelhante no que diz respeito à intoxicação, caracterizado por sintomas como taquicardia, aumento da pressão arterial, midríase, sudorese ou calafrios, náuseas ou vômitos são:

- A) *cannabis* e cocaína
- B) anfetamina e cocaína
- C) opiáceos e barbitúricos
- D) alucinógenos e inalantes
- E) cafeína e anabolizantes

**40.** Paciente de 45 anos, com diagnóstico de SIDA há vários anos, histórico de uso irregular de medicamentos antirretrovirais, sem nenhum antecedente de transtorno mental ou tratamento psiquiátrico prévio. Desenvolveu mudança de comportamento há 3 semanas, caracterizada por isolamento social, ideação delirante persecutória, afirmando que os vizinhos "querem lhe matar e fizeram macumba para ele", tendo percebido isso "quando dois carros vermelhos passaram diante dele, um logo atrás do outro". Ao exame, atitude desconfiada, humor ansioso, ideias de autorreferência. Apresenta consciência vigil, orientado no tempo e espaço, nega distúrbios da sensopercepção, sem alterações formais do pensamento. O diagnóstico mais provável para o caso, na classificação da CID-10, é:

- A) esquizofrenia paranoide
- B) transtorno delirante persistente
- C) transtorno paranoide de personalidade
- D) *delirium*
- E) transtorno delirante orgânico

**41.** O principal tratamento medicamentoso da síndrome de Wernicke-Korsakoff proveniente de complicação de alcoolismo é:

- A) lorazepam
- B) haloperidol
- C) diazepam
- D) tiamina
- E) vitamina B 12

**42.** Um paciente com quadro demencial é entrevistado por um psiquiatra. Esse último tenta lhe fazer diversas perguntas com o objetivo de avaliar os possíveis déficits cognitivos existentes. Quando o psiquiatra insiste um pouco mais para que o paciente responda a questões que exigem raciocínio abstrato, o mesmo fica muito agitado e esmurra a mesa da sala, saindo em seguida. A reação apresentada pelo paciente é denominada:

- A) amnésica
- B) ansiosa
- C) confusional
- D) paranoide
- E) catastrófica

**43.** Um paciente é trazido para atendimento em serviço de emergência. De acordo com familiares, há duas semanas ele vem se apresentando progressivamente agitado, falando sem parar, dormindo muito pouco, dizendo que todos devem respeitá-lo, porque ele "é o senhor rico e poderoso do universo". Há 3 dias ele pegou e distribuiu vários objetos de sua casa por pessoas que passavam pela calçada. Ao exame, apresenta logorreia, pensamento de curso rápido, afetividade lábil, ora rindo, ora chorando, dizendo-se "injustiçado por todos". Não há história de depressão no passado. O diagnóstico mais provável para o caso é:

- A) esquizofrenia paranoide
- B) distímia
- C) transtorno bipolar
- D) transtorno de personalidade antissocial
- E) depressão atípica

**44.** O parâmetro farmacocinético que determina o intervalo de administração de um psicofármaco é:

- A) estado de equilíbrio
- B) lipossolubilidade
- C) meia-vida
- D) interação farmacodinâmica
- E) pico plasmático

**45.** O antipsicótico mais frequentemente relacionado à pigmentação irreversível da retina quando administrado em doses elevadas é:

- A) tioridazina
- B) haloperidol
- C) flufenazina
- D) levomepromazina
- E) trifluoperazina

**46.** Vários estudos têm confirmado os benefícios terapêuticos e demonstrado as vantagens do tratamento psiquiátrico e psicológico de pacientes internados em hospitais gerais. Dentre essas vantagens, **não** se inclui:

- A) maior adesão ao tratamento da doença clínica
- B) maior utilização de serviços médicos
- C) recuperação mais rápida da doença clínica
- D) menor tempo de permanência no hospital
- E) melhora nos níveis funcionais

**47.** A psicoterapia cognitiva é baseada em um racional teórico subjacente de que o afeto e o comportamento de um indivíduo são determinados pela forma como estrutura o mundo, sendo muito utilizada na depressão. O criador dessa modalidade de psicoterapia foi:

- A) Franz Alexander
- B) Sigmund Freud
- C) Aaron Beck
- D) Michael Balint
- E) David Malan

**48.** Uma mulher de 30 anos vai ao clínico com queixa principal de tensão muscular e cefaleia. Afirma que sempre foi uma pessoa "nervosa". Ela se descreve como alguém que se preocupa excessivamente com todos os problemas do dia a dia, especialmente "se vai dar tempo de fazer as tarefas da casa e se ela e o marido vão conseguir pagar a faculdade do filho". Também relata sintomas de inquietude e insônia. Adormece com dificuldade, em virtude de "ficar pensando muito nos problemas". Por último, refere que quando está muito "preocupada", apresenta ânsia de vômitos e bolo na garganta. O diagnóstico mais provável para o caso é:

- A) distímia
- B) fobia social
- C) transtorno de ansiedade generalizada
- D) transtorno de pânico
- E) hipocondria

**49.** Um menino de sete anos, que está na segunda série, é trazido ao pediatra pelos pais para uma avaliação dos olhos. Eles dizem que há um ano o menino pisca repetidamente e esse comportamento parece estar piorando nas últimas semanas. Percebem que o menino não consegue controlar as piscadas. Nos últimos dias, passou também a fazer caretas faciais. Sua professora relata que, na escola, algumas crianças riem dele devido às piscadas rápidas e às caretas que faz. O pediatra observa que além de piscar e fazer caretas faciais, o paciente parece pigarrear com frequência. O paciente está indo bem na escola. O diagnóstico mais provável para o caso é:

- A) transtorno de Tourette
- B) transtorno de déficit de atenção com hiperatividade
- C) transtorno obsessivo-compulsivo
- D) retardo mental
- E) transtorno de linguagem expressiva

**50.** Após sofrer um acidente de carro e traumatismo cranioencefálico, um homem de 50 anos passa a desenvolver diversos distúrbios comportamentais. Apresenta lentificação do pensamento, mau julgamento de situações diversas, redução da curiosidade e irritabilidade. Há 3 dias, quando o almoço em sua casa não foi servido em determinada hora, apresentou explosão de raiva e agitação. Nesse caso, é mais provável que a região cerebral que apresenta alguma lesão seja a:

- A) frontal
- B) temporal
- C) parietal
- D) occipital
- E) parietoccipital