



CONCURSO PÚBLICO - 2005

Médico: Psiquiatria da Infância e Adolescência - PSIIN

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
 - um **cartão de respostas** personalizado.
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que:
 - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
 - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou www.nce.ufrj.br/concursos



LÍNGUA PORTUGUESA

DIREITO À SAÚDE

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

01 - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que **NÃO** é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

02 - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

03 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

04 - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

05 - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como consequência de interesses políticos.



06 - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

07 - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

08 - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

09 - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA...”. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

10 - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

11 - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

12 - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

13 - Hierarquização do Sistema de Saúde significa organização por:

- (A) níveis diferentes de gestão;
- (B) áreas geográficas distintas;
- (C) programas específicos por patologias;
- (D) níveis de complexidade tecnológica;
- (E) critérios de vigilância epidemiológica.

14 - O Programa de Saúde da Família (PSF) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

15 - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.



16 - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de:

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

17 - O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-institucional é definido pela Constituição Federal de 1988 tem fundamentação legal nos dispositivos abaixo, EXCETO:

- (A) NOAS 1/2;
- (B) Lei n° 8080 / 1990;
- (C) Lei n° 8142 / 1990;
- (D) NOBs 91,92,93 e 96;
- (E) RDC n° 50 / 2002.

18 - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

19 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS, a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

20 - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

21 - Bloqueio átrio ventricular ocorre, mais comumente, durante o uso de:

- (A) doperidol;
- (B) lítio;
- (C) cocaína;
- (D) teofilina;
- (E) anfetamina.

22 - O antídoto específico para a intoxicação pelo acetaminofen é:

- (A) nitrito de sódio;
- (B) naloxone;
- (C) piridoxina;
- (D) acetil cisteína;
- (E) atropina.

23 - O fluconazol pode provocar mais frequentemente:

- (A) hepatite;
- (B) neurite;
- (C) cálculo renal;
- (D) pancreatite;
- (E) miopatia.

24 - O anti-hipertensivo, usado no tratamento de urgência da hipertensão arterial, que atua como vaso dilatador é:

- (A) furosemida;
- (B) enalapril;
- (C) nifedipina;
- (D) captopril;
- (E) hidralazina.



25 - A alteração laboratorial mais frequentemente associada ao lúpus eritematoso sistêmico é:

- (A) anemia;
- (B) leucopenia;
- (C) trombocitopenia;
- (D) proteinúria;
- (E) hematúria.

26 - A queimadura de um membro superior inteiro, em adulto, corresponde a uma área corporal de cerca de:

- (A) 2%;
- (B) 4%;
- (C) 9%;
- (D) 15%;
- (E) 17%.

27 - É cefalosporina de 3ª geração:

- (A) cefalexina;
- (B) cefalotina;
- (C) cefotaxina;
- (D) cefaxitin;
- (E) cefadroxil.

28 - A maior concentração de sódio ocorre em secreção de:

- (A) glândula sudorípara;
- (B) bile;
- (C) estômago;
- (D) íleo;
- (E) duodeno.

29 - Além da glicemia de jejum, o exame mais indicado para acompanhar um doente com Diabetes mellitus é:

- (A) insulinemia;
- (B) curva glicêmica;
- (C) HOMA;
- (D) GAD65;
- (E) hemoglobina glicosilada.

30 - É causa de hipopotassemia:

- (A) insuficiência renal aguda;
- (B) uso de espironolactona;
- (C) amiloidose;
- (D) alcalose;
- (E) lúpus eritematoso sistêmico.

PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA

31 - A respeito do Transtorno do Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH) é correto dizer que:

- I- a proporção do tipo desatento é maior em adultos do que em crianças.
- II- na adolescência, ele representa claramente um fator de risco para o uso abusivo ou dependência de substâncias.
- III- entre 30 e 50% das crianças com TDAH apresentam comorbidade com transtornos disruptivos.
- IV- apresenta prevalência em torno de 3-6 % em crianças de idade escolar.
- V- na população geral, a proporção é de cinco a seis meninos para uma menina.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas as afirmativas II, III, IV e V estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas I, II, IV e V estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas III, IV e V estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

32 - Em relação aos tiques complexos, é INCORRETO afirmar que:

- (A) às vezes são difíceis de diferenciar das compulsões;
- (B) em geral são precedidos de fenômenos sensoriais e seguidos de alívio;
- (C) são abruptos, rápidos, repetidos, sem propósito e geralmente percebidos como involuntários;
- (D) são exemplos a ecopraxia e a copropaxia;
- (E) envolvem grupos musculares não relacionados funcionalmente.

33 - O espectro Obsessivo Compulsivo inclui as seguintes categorias diagnósticas, EXCETO:

- (A) transtornos somatoformes;
- (B) transtornos alimentares;
- (C) tricotilomania;
- (D) transtorno do controle dos impulsos;
- (E) transtorno de pânico.

34 - A “Teoria da Metarepresentação” ou “Teoria da Mente” está associada a:

- (A) transtorno Obsessivo Compulsivo;
- (B) transtorno do Estresse Pós-Traumático;
- (C) autismo Infantil;
- (D) transtorno de Pânico;
- (E) transtorno fóbico-ansioso.



35 - O “Sinal de Russel” está associado a:

- (A) indução de vômitos nos transtornos alimentares;
- (B) reação aguda a neurolépticos atípicos;
- (C) tríade de deficiência mental + autismo infantil + convulsão;
- (D) intoxicação crônica por álcool;
- (E) transtornos de conduta com episódios de violência.

36 - Podemos dizer que o RETARDO MENTAL:

I- na maioria dos casos é determinado muito mais por um contexto ambiental do que genético.

II- é diagnosticado segundo o funcionamento intelectual e adaptativo do indivíduo.

III- do tipo leve corresponde a 70-75% da população.

IV- apresenta prevalência em torno de 3-5 % da população.

V- do tipo moderado corresponde a indivíduos pedagogicamente treináveis.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas II, IV e V estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I, II e III e V estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II, III, IV e V estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

37 - Em relação aos Transtornos Afetivos em crianças e adolescentes é correto dizer que, EXCETO:

- (A) os casos de início precoce sugerem maior carga familiar ou ambiental;
- (B) sintomas psicóticos são mais frequentes em adolescentes do que em crianças;
- (C) crianças apresentam com mais frequência episódios mistos do que adultos;
- (D) quadros comórbidos são frequentes;
- (E) o diagnóstico diferencial entre mania e TDAH raramente gera controvérsia.

38 - Os seguintes fatores são considerados de risco para o uso abusivo de drogas, EXCETO:

- (A) disponibilidade das substâncias;
- (B) leis e normas sociais;
- (C) o uso ou atitude positiva frente às drogas pelos familiares;
- (D) conflitos familiares graves;
- (E) início tardio.

39 - A Apnéia Obstrutiva Crônica do Sono **NÃO** está associada com:

- (A) enurese noturna;
- (B) sonolência diurna;
- (C) sintomas de hiperatividade ou déficit de atenção;
- (D) dificuldade escolar;
- (E) transtorno de pânico.

40 - O comportamento anti-social na infância está associado a, EXCETO:

- (A) ser do sexo masculino;
- (B) receber cuidados maternos e paternos inadequados;
- (C) início precoce indicar menor gravidade;
- (D) ter mãe com problemas de saúde mental;
- (E) pertencer a nível socioeconômico baixo.

41 - A escolha de um psicotrópico é influenciada por, EXCETO:

- (A) objetivos gerais, não ligados a sintomas alvo;
- (B) diagnóstico principal;
- (C) comorbidades;
- (D) sintomas, isolados ou não;
- (E) condições clínicas do paciente.

42 - O tratamento medicamentoso mais recomendado para o Transtorno de Tourette é:

- (A) ISRS;
- (B) antidepressivo tricíclico;
- (C) neuroléptico;
- (D) clonidina;
- (E) benzodiazepínico.

43 - Em relação à psicofarmacoterapia de crianças e adolescentes, assinale a assertiva INCORRETA:

- (A) as crianças são metabolizadores mais rápidas do que os adultos;
- (B) o sistema noradrenérgico amadurece mais cedo do que o serotoninérgico;
- (C) os ISRS possuem baixa afinidade aos receptores colinérgicos, noradrenérgicos e histamínicos;
- (D) o potencial cardiotoxico dos antidepressivos tricíclicos é seu fator adverso mais importante;
- (E) a dose de imipramina em criança deve ficar abaixo de 5 mg/kg.



44 - O tratamento farmacológico do Transtorno do Déficit de Atenção/ Hiperatividade (TDAH) pode ser feito com:

- I- metilfenidato
- II- atomoxetina
- III- clonidina
- IV- antidepressivos tricíclicos
- V- bupropiona

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas II, IV e V estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I, IV e V estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas I, IV estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

45 - São considerados estabilizadores do humor:

- (A) bupropiona, carbamazepina, lítio;
- (B) carbamazepina, valproato de sódio, lítio;
- (C) lítio, neurolépticos, benzodiazepínicos;
- (D) lítio e bupropiona;
- (E) valproato de sódio, lítio, benzodiazepínicos.

46 - Na Tricotilomania está indicado o uso de:

- I- Neurolépticos
- II- Antidepressivos serotoninérgicos
- III- Terapia Cognitivo Comportamental

Está(ao) correta(s);

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

47 - No tratamento medicamentoso do Transtorno Obsessivo Compulsivo deve-se manter a medicação:

- (A) por, pelo menos, três meses em dose máxima para avaliar sua eficácia, e começar a reduzir para dose de manutenção após seis meses;
- (B) por, pelo menos, um mês em dose máxima para avaliar sua eficácia, e começar a reduzir para dose de manutenção após três meses;
- (C) por, pelo menos, seis meses em dose máxima para avaliar sua eficácia, e começar a reduzir para dose de manutenção logo após;
- (D) em dose máxima por um ano para evitar recaída;
- (E) em dose máxima por dois anos para evitar recaída.

48 - Tiques motores podem ser exacerbados, principalmente, com o uso de:

- (A) antidepressivos tricíclicos;
- (B) metilfenidato;
- (C) benzodiazepínicos;
- (D) neurolépticos;
- (E) inibidores seletivos da recaptação de serotonina.

49 - O efeito *rebound* de metilfenidato:

- I- é potencializado pela ingestão concomitante de alimentos lácteos
- II- tem início após cerca de cinco horas após a última dose
- III- inclui sintomas de intensa sonolência
- IV- não inclui sintomas comportamentais

As afirmativas corretas são:

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

50 - O uso de inibidores seletivos da recaptação da serotonina pode estar associado, EXCETO:

- (A) ao desencadeamento de episódio maníaco;
- (B) a quadros de ativação comportamental;
- (C) a aumento de comportamentos ligados a suicídio;
- (D) à síndrome de descontinuação da droga;
- (E) ao risco de cardiotoxicidade.

51 - Mais recentemente, o transtorno dismórfico corporal tem sido associado ao transtorno:

- (A) do espectro obsessivo-compulsivo;
- (B) factício;
- (C) do pânico;
- (D) dissociativo;
- (E) conversivo.



52 - Em relação ao tratamento de dependentes de álcool, observe as afirmativas:

- I- qualquer tratamento é melhor que nenhum tratamento.
- II- intervenções breves estão indicadas para bebedores leves.
- III- a empatia do terapeuta influencia mais o resultado do que a escola à qual o terapeuta se vincula.

Estão corretas as afirmativas:

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

53 - A Terapia Cognitivo Comportamental (TCC) está indicada no tratamento de:

- I- Anorexia Nervosa
- II- Bulimia Nervosa
- III- Transtorno Obsessivo-Compulsivo

Estão corretas:

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

54 - Segundo a teoria do desenvolvimento cognitivo de Piaget, a criança do período operatório entende sua doença ou procedimentos:

- (A) a partir de descrições concretas que lhe são passadas ou explicadas;
- (B) não tem condições de entendê-los como um evento de vida;
- (C) a partir não só de explicações descritivas como também abstratas;
- (D) como punição em face de sua etapa cognitiva;
- (E) dentro de um conceito mágico e de justiça imanente.

55 - A prematuridade fisiológica do bebê humano em relação aos de outras espécies animais é chamada de:

- (A) epigênese;
- (B) neotínia;
- (C) ontogênese;
- (D) filogênese;
- (E) tautotínia.

56 - As reações da criança pequena ao afastamento materno, compreendendo a fase de protesto, desespero e afastamento foram descritas por:

- (A) Spitz;
- (B) Malher;
- (C) Winnicott;
- (D) Anna Freud;
- (E) Bowlby.

57 - A “preocupação materna primária” é um conceito desenvolvido por:

- (A) Spitz;
- (B) Malher;
- (C) Winnicott;
- (D) Anna Freud;
- (E) Bowlby.

58 - O conceito de “desarmonia entre as linhas de desenvolvimento” foi desenvolvido por:

- (A) Spitz;
- (B) Malher;
- (C) Winnicott;
- (D) Anna Freud;
- (E) Bowlby.

59 - Em geral, o sonambulismo é de natureza benigna e comumente:

- (A) necessita tratamento medicamentoso para sua resolução;
- (B) aparece entre os quatro e sete anos de idade;
- (C) aparece entre os sete e doze anos de idade;
- (D) acomete mais o sexo feminino;
- (E) acomete apenas o sexo masculino.

60 - Uma criança apresentando repentinamente episódios de sonolência diurna, hiperfagia e alterações de comportamento corresponde à síndrome de:

- (A) Lennox Gastaux;
- (B) Prader-Willi;
- (C) Landau Kleffner;
- (D) Kleine-Levin;
- (E) Rett.



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ
Central de Atendimento - (21) 2598-3333
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>