CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE CARGOS DO QUADRO PERMANENTE DE PESSOAL

EDITAL 01/2022

JUSTIÇA DO TRABALHO
TRT da 3ª Região (MG)

C A D E R N O D E P R O V A S

CADERNO 217	**Cargo / Área / Especialidade** • **Analista Judiciário – Apoio Especializado – Medicina (Psiquiatria)**
QUESTÕES	• **LÍNGUA PORTUGUESA** • **NOÇÕES DE INFORMÁTICA** • **LEGISLAÇÃO** • **NOÇÕES DE DIREITO** • **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS** • **REDAÇÃO (TEXTO DISSERTATIVO)**

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

FUMARC
Fundação Mariana Resende Costa
Concursos

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de 60 (sessenta) questões objetivas, sendo 15 de Língua Portuguesa, 5 de Noções de Informática, 5 de Legislação, 5 de Noções de Direito, 30 de Conhecimentos Específicos; e 1 (uma) questão discursiva (Redação). Confira-o.
2. As provas objetivas e discursiva terão duração de **4 (quatro) horas e 30 (trinta) minutos**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para as folhas de respostas oficiais.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá retirar-se do local da realização das provas depois de 3 (três) horas do seu início.
4. As respostas das questões objetivas e discursivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever suas respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno, podendo destacá-la.
6. Na transcrição redação, em caso de erro, não use borracha, não rasure nem use corretivo. Coloque entre parênteses o que deseja que **não seja considerado**, passando um traço duplo sobre o termo, a expressão ou a frase. Exemplo: (~~xyzxyzxyjxyzxyz~~)
7. Em nenhuma hipótese haverá substituição das folhas de respostas objetivas e discursiva por erro do candidato.
8. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal, juntamente, com as folhas de respostas objetivas e discursiva, devidamente preenchidas e assinadas.
9. Os gabaritos e as questões da Prova Objetiva estarão divulgados no sítio eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia útil subsequente ao da realização da prova.
10. **ATENÇÃO**: Transcreva no espaço apropriado na sua Folha de Respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase:

    "Saúde mental se caracteriza pelo equilíbrio das emoções, dos sentimentos e das expectativas em torno de si, dos outros e da vida."

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

As palavras e as coisas

Antônio Prata

Entre as sugestões que vieram da editora sobre meu novo livro, havia a de trocar "índios" por "indígenas". Sempre fui um defensor do politicamente correto. Algumas mudanças na ética verbal, porém, me parecem contraproducentes.

Em certo momento dos anos 90, "favela" virou "comunidade". "Favelado" era um termo pejorativo e é compreensível que os moradores destas áreas não quisessem ser chamados assim, mas mudar para "morador de comunidade", embora amacie na semântica, não leva água encanada, esgoto e luz para ninguém. Pelo contrário.

A gente ouve "comunidade" e dá a impressão de que aquelas pessoas estão todas de mãos dadas fazendo uma ciranda em torno da horta orgânica, não apinhando-se em condições sub-humanas, sem esgoto, asfalto, educação, saúde.

Talvez fosse bom deixarmos o incômodo nos tomar toda vez que dissés-semos ou ouvíssemos "favela" ou "favelados". Nosso objetivo deveria ser dar condições de vida decente praquela gente, não nos sentirmos confortáveis ao mencioná-la.

O mesmo vale para "morador em situação de rua". Parece que o cara teve um problema pra voltar pra casa numa terça, dormiu "em situação de rua" num

ponto de ônibus e na quarta vai retornar ao conforto do lar. É mentira. A pessoa que mora na rua tá ferrada, é alguém que perdeu tudo na vida, até virar "mendigo".

"Mendigo" é um termo horrível não porque as vogais e consoantes se juntem de forma deselegante, mas pelo que ele nomeia: gente que dorme na calçada, revira lixo pra comer, não tem sequer acesso a um banheiro. Mas quando a gente fala "morador em situação de rua" vem junto o mesmo morninho no coração de "comunidade": essa situação, pensamos, é temporária. Vai mudar. Logo, logo, ele estará em outra.

Não, não estará se não nos indignarmos com a indigência e agirmos. Algumas palavras têm que doer, porque a realidade dói. Do contrário, a linguagem deixa de ser uma ferramenta que busca representar a vida como ela é e se torna um tapume nos impedindo de enxergá-la.

Sobre "índios" e "indígenas", li alguns textos. Os argumentos giram em torno do fato de "índio" ter se tornado um termo pejorativo, ligado aos preconceitos que os brancos sempre tiveram com os povos originários da América: preguiçosos, atrasados, primitivos.

Tá certo. Mas o problema, pensei, não tá no termo "índio", tá no preconceito do branco. Outro dia ouvi num podcast americano um escritor judeu indignado porque ele, que sempre chamou os de sua religião de "jews" (judeus), agora tinha que dizer "jewish people" (pessoas judias). Como se houvesse algo de errado em ser judeu, ele disse. Como se a mudança na nomenclatura incorporasse o preconceito, quando deveria ser justamente o contrário, feito os negros americanos dos anos 70 dizendo "say it loud, I'm black and I'm proud!" ("diga alto, sou preto e tenho orgulho!").

Eu estava errado. Fui salvo da ignorância por minha querida prima antropóloga, Florência Ferrari, e pelo mestre Sérgio Rodrigues. "Indígena" vem de "endógeno", aquele que pertence a um lugar. Ou seja: "povos indígenas" dão uma ideia da multiplicidade de etnias que aqui estavam. "Índio" é uma generalização preconceituosa, tipo "paraíba", no Rio, para se referir a qualquer nordestino ou nortista. Maravilha. Sai "índio". Entra "indígena". Viva a Paraíba.

Disponível em: https://www1.folha.uol.com.br/colunas/antonioprata/2022/07/as-palavras-e-as-coisas.shtml (Adaptado) Acesso em: 22 set. 2022,

QUESTÃO 01

Sobre o gênero do texto, é **CORRETO** dizer que se trata de

(A) editorial.
(B) um artigo de opinião.
(C) um relato pessoal.
(D) um texto dissertativo-argumentativo.
(E) uma crônica.

QUESTÃO 02

Sobre a constituição do texto, é correto afirmar, **EXCETO**:

(A) A ideia apresentada no primeiro parágrafo é defendida ao longo do desenvolvimento do texto
(B) No 1º parágrafo, apresenta-se a tese que será desenvolvida ao longo do texto.
(C) No último parágrafo, a conclusão contradiz a ideia expressa no parágrafo anterior.
(D) O uso da 1ª pessoa do singular, em alguns trechos, é incorreto, pois perde-se a credibilidade na fala do locutor.
(E) Utiliza-se de uma linguagem informal, o que dá ao leitor a ideia de um bate-papo.

QUESTÃO 03

Em todos os trechos, há interlocução, **EXCETO** em:

(A) “Como se a mudança na nomenclatura incorporasse o preconceito, quando deveria ser justamente o contrário [...].”
(B) “Do contrário, a linguagem deixa de ser uma ferramenta que busca representar a vida como ela é e se torna um tapume nos impedindo de enxergá-la.”
(C) “Mas quando a gente fala "morador em situação de rua" vem junto o mesmo morninho no coração de "comunidade" [...].”
(D) “Não, não estará se não nos indignarmos com a indigência e agirmos.”
(E) “Talvez fosse bom deixarmos o incômodo nos tomar toda vez que disséssemos ou ouvíssemos "favela" ou "favelados".”

QUESTÃO 04

As palavras destacadas foram corretamente interpretadas entre parênteses, **EXCETO** em:

(A) “[...] mas mudar para "morador de comunidade", embora amacie na **semântica**, não leva água encanada, esgoto e luz para ninguém.” (sentido das palavras)
(B) “A gente ouve "comunidade" e dá a impressão de que aquelas pessoas estão todas de mãos dadas fazendo uma ciranda em torno da horta orgânica, não **apinhando**-se em condições sub-humanas.” (aglomerando-se)
(C) “Como se a mudança na **nomenclatura** incorporasse o preconceito, quando deveria ser justamente o contrário” (vocabulário)
(D) “Em certo momento dos anos 90, "favela" virou "comunidade". "Favelado" era um termo **pejorativo**.” (vulgar)
(E) “Não, não estará se não nos indignarmos com a **indigência** e agirmos.” (miséria)

QUESTÃO 05

São sentimentos presentes no texto, **EXCETO**:

(A) Desconforto.
(B) Determinação.
(C) Indignação.
(D) Ironia.
(E) Preconceito.

QUESTÃO 06

O que motivou o locutor a escrever o texto foi

(A) a descoberta de que estava errado com relação à palavra índio, a qual também é uma generalização preconceituosa.
(B) a discussão gerada devido ao fato de ele usar a palavra índio em seu livro.
(C) a mudança ocorrida na língua devido às questões relacionadas à ética verbal.
(D) a não concordância com as mudanças ocorridas na língua devido à ética verbal.
(E) a vontade de iniciar uma discussão devido ao fato de não concordar com o politicamente correto na língua.

QUESTÃO 07

Com base numa leitura global do texto, é possível fazer as seguintes afirmações, **EXCETO**:

(A) Ao afirmar que estava errado em relação ao uso da palavra índio, visto que é uma palavra preconceituosa, mostra-se que o autor não se envergonha de errar e faz disso um aprendizado para si e para os seus leitores.
(B) Ao afirmar que se não nos indignarmos com a indigência e agirmos, a linguagem deixa de ser uma ferramenta que busca representar a vida como ela é e se torna um tapume nos impedindo de enxergá-la, confirma-se a ideia de que trata o texto que é o combate ao preconceito.
(C) Ao constatar que errou ao usar a palavra índio e foi salvo de sua ignorância por uma prima antropóloga e por um mestre, o autor revela sua tranquilidade em admitir seus erros e corrigi-los em tempo hábil.
(D) Ao constatar que mudar para "morador de comunidade", embora amacie na semântica, não leva água encanada, esgoto e luz para ninguém, confirma-se a ideia de que algumas mudanças na ética verbal são contraproducentes.
(E) Ao se referir à palavra “mendigo" como um termo horrível não porque as vogais e consoantes se juntem de forma deselegante, mas pelo que ele nomeia, mostra-se a indignação refletida na fala do autor.

QUESTÃO 08

Há linguagem figurada em:

(A) “Algumas mudanças na ética verbal, porém, me parecem contraproducentes.”
(B) “Algumas palavras têm que doer, porque a realidade dói.”
(C) “Em certo momento dos anos 90, "favela" virou "comunidade".
(D) “Mas o problema, pensei, não tá no termo "índio", tá no preconceito do branco.”
(E) “O mesmo vale para "morador em situação de rua".

QUESTÃO 09

A ideia expressa pelos termos destacados está corretamente identificada entre parênteses, **EXCETO** em:

(A) “[...] mas mudar para "morador de comunidade", **embora** amacie na semântica, não leva água encanada, esgoto e luz para ninguém.” (finalidade)
(B) “Algumas mudanças na ética verbal, **porém**, me parecem contraproducentes.” (oposição)
(C) “Como se a mudança na nomenclatura incorporasse o preconceito, **quando** deveria ser justamente o contrário [...].” (tempo)
(D) “Do contrário, a linguagem deixa de ser uma ferramenta que busca representar a vida **como** ela é e se torna um tapume nos impedindo de enxergá-la.” (comparação)
(E) “Não, não estará **se** não nos indignarmos com a indigência e agirmos.” (condição)

QUESTÃO 10

Em: “Outro dia ouvi num podcast americano um escritor judeu indignado porque ele, que sempre chamou **os** de sua religião de "jews" (judeus) agora tinha que dizer "jewish people" (pessoas judias).”, **os** é:

(A) Artigo definido.
(B) Artigo indefinido.
(C) Pronome demonstrativo.
(D) Pronome indefinido.
(E) Pronome pessoal do caso oblíquo.

QUESTÃO 11

A posição do pronome oblíquo é **facultativa** em:

(A) "Mendigo" é um termo horrível não porque as vogais e consoantes **se** juntem de forma deselegante.”
(B) “Do contrário, a linguagem deixa de ser uma ferramenta que busca representar a vida como ela é e **se** torna um tapume nos impedindo de enxergá-la.”
(C) “Não, não estará se não **nos** indignarmos com a indigência e agirmos.”
(D) “Nosso objetivo deveria ser dar condições de vida decente praquela gente, não **nos** sentirmos confortáveis ao mencioná-la.”
(E) “Talvez fosse bom deixarmos o incômodo **nos** tomar toda vez que disséssemos ou ouvíssemos "favela" ou "favelados [...].”

QUESTÃO 12

Em: “Talvez fosse bom deixarmos o incômodo nos tomar toda vez que **disséssemos** ou **ouvíssemos** "favela" ou "favelados", os verbos destacados estão flexionados no:

(A) futuro do pretérito do indicativo.
(B) futuro do subjuntivo.
(C) pretérito imperfeito do indicativo.
(D) pretérito imperfeito do subjuntivo.
(E) pretérito perfeito do indicativo.

INSTRUÇÃO

Leia o texto abaixo para responder às questões **13** e **14**.

Disponível em: https://www.instagram.com/p/CiTtyO-AabJ/ Acesso em: 23 set. 2022.

QUESTÃO 13

Observando o anúncio “Aluga-se quarto com banheiro a 8 quadras do centro” e a pergunta feita “Me interessa, mas não tem um com o banheiro mais perto?”, pode-se dizer, **EXCETO** que

(A) a intenção do anunciante foi anunciar um quarto com um banheiro e indicar onde o imóvel se localizava.
(B) o duplo sentido gerado pela frase gerou humor, já que é impossível haver um quarto com um banheiro tão distante.
(C) o fato de ser apenas um quarto no imóvel induz o leitor a pensar que o banheiro não era parte dele, pela distância sugerida na frase em questão.
(D) o humor do texto foi gerado pelo fato de alguém querer alugar um quarto como o descrito no anúncio.
(E) o leitor entendeu que o quarto tinha o banheiro em um lugar bem distante do local que seria o alugado.

QUESTÃO 14

Sobre o anúncio: “Aluga-se quarto com banheiro a 8 quadras do centro.”, pode-se dizer que a duplicidade de sentido pode ser desfeita, **EXCETO**

(A) se colocarmos dois pontos após o termo “aluga-se”.
(B) se colocarmos vírgula após o termo “quarto com banheiro”.
(C) se colocarmos vírgulas intercalando o termo “com banheiro”
(D) se colocarmos vírgulas intercalando o termo “quarto com banheiro”
(E) se o termo “a 8 quadras do centro” vier no início da frase.

QUESTÃO 15

A crase é facultativa em:

(A) Ele escreve à Machado de Assis.
(B) Ele vendeu o apartamento à vista.
(C) Os rapazes saíram às pressas.
(D) Vou à casa de meu primo mais tarde.
(E) Voltaremos para casa até às 19 horas.

PROVA DE NOÇÕES DE INFORMÁTICA

QUESTÃO 16

Ao acessar a opção “Personalização” na janela “Configurações” do Microsoft Windows 10, versão português, é possível fazer várias configurações personalizadas referentes ao sistema operacional.

Analise as afirmativas abaixo sobre as funcionalidades da opção “Personalização” da janela “Configurações” do Microsoft Windows 10:

I – Na opção “Tela de fundo” é possível definir o modo “Apresentação de Slides” e selecionar uma pasta contendo imagens que se alternam em um intervalo de tempo.
II – Na opção “Tela de bloqueio”, é possível escolher um aplicativo para mostrar o status detalhado na tela de bloqueio.
III – Na opção “Barra de Tarefas”, existe a opção para desativar a lista de aplicativos do “Menu Iniciar”.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 17

Em relação às opções disponíveis no menu “Apresentação de Slides” do LibreOffice Impress 7.1.6, versão português, correlacione as colunas a seguir:

Ícone	Descrição
I.	( ) Configurações da apresentação de slides...
II.	( ) Iniciar do slide atual
III.	( ) Apresentação de slides personalizada...
IV.	( ) Iniciar no primeiro slide

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

(A) I, II, IV, III.
(B) II, IV, III, I.
(C) III, II, I, IV.
(D) IV, II, I, III.
(E) IV, III, I, II.

QUESTÃO 18

O LibreOffice Writer 7.1.6, versão português, permite criar malas diretas por meio da opção “Assistente de mala direta...”. Essa opção está disponível por padrão na lista de opções do menu:

(A) Estilos.
(B) Inserir.
(C) Formatar.
(D) Formulário.
(E) Ferramentas.

QUESTÃO 19

Considere o exemplo de planilha do LibreOffice Calc 7.1.6, versão português, abaixo com a célula **B1** selecionada.

	A	B
1	Belo Horizonte, MG	MG
2		

A opção **CORRETA** da fórmula contida na célula **B1**, que faz referência ao conteúdo da célula **A1**, que irá gerar o valor "**MG**" na célula **B1**, conforme exibido na figura é:

(A) =EXT.TEXTO(A1;PROCURAR(", "; A1);2)
(B) =EXT.TEXTO(A1;PROCURAR(", "; A1)+2;0)
(C) =EXT.TEXTO(A1;PROCURAR(", "; A1)+2;2)
(D) =EXT.TEXTO(A1;PROCURAR("MG"; A1);0)
(E) =EXT.TEXTO(A1;PROCURAR("MG"; A1)+2;2)

QUESTÃO 20

Analise as seguintes afirmativas sobre as opções de envio de e-mail da janela de "Nova mensagem" do Gmail, versão português:

I – É possível inserir arquivos do Google Drive em uma mensagem.
II – É possível programar o envio de uma mensagem para uma determinada data e hora.
III – É possível inserir uma assinatura predefinida em uma mensagem.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

PROVA DE LEGISLAÇÃO

QUESTÃO 21

Conforme a legislação brasileira, pessoa com deficiência pode ser considerada capaz?

(A) Não, toda pessoa com deficiência é presumidamente incapaz.
(B) Sim, em igualdade de condições com as demais pessoas.
(C) Sim, mas apenas no que se refere ao trabalho.
(D) Sim, mas apenas para fins de saúde.
(E) Toda pessoa com deficiência somente pode exercer direitos por meio de curador.

QUESTÃO 22

Na hipótese de servidor público usar de artifícios para dificultar o exercício regular de direito por qualquer pessoa, é **CORRETO** concluir que

(A) a conduta é ilícita, se resultar em dano material.
(B) não constitui ilícito, se o servidor atuou na esfera de sua competência.
(C) não constitui ilícito, se o servidor atuou sob ordem de outrem.
(D) o servidor deve ser demitido por ato imediato e sem direito de defesa.
(E) se trata de infração ética.

QUESTÃO 23

Para os fins do Código de Ética do TRT3, **NÃO** se consideram presentes:

(A) Bens imateriais.
(B) Bens materiais ou imateriais recebidos sem que tenham sido solicitados.
(C) Brindes que não tenham valor comercial.
(D) Itens de consumo.
(E) Valores em pecúnia.

QUESTÃO 24

A autoridade que tiver ciência de irregularidade praticada pelo servidor público do TRT3 que lhe seja subordinado estará obrigada a

(A) demitir imediatamente o servidor.
(B) determinar sua imediata apuração, por sindicância ou por processo administrativo disciplinar.
(C) emitir ofício dirigido ao Ministério Público.
(D) interrogar o servidor, bem como averiguar pessoalmente, por todos os meios, os fatos a serem apurados.
(E) oficiar a Presidência do Tribunal.

QUESTÃO 25

A prática de discriminação pelo servidor do TRT3, em razão de orientação sexual, constitui

(A) conduta irrelevante em face do regime disciplinar do servidor.
(B) conduta irrelevante.
(C) infração a compromisso ético.
(D) manifestação individual de convicção.
(E) matéria não prevista nas normas internas do Tribunal.

PROVA DE NOÇÕES DE DIREITO

QUESTÃO 26

A liberdade de associação sindical, conforme a Constituição da República de 1988R,

(A) é livre apenas para a iniciativa privada.
(B) é livre.
(C) exige autorização estatal.
(D) exige autorização patronal.
(E) resulta na filiação obrigatória.

QUESTÃO 27

Os direitos dos trabalhadores, elencados no Art. 7º da Constituição vigente, são de titularidade

(A) apenas dos trabalhadores que assim pactuarem em contratos formais.
(B) apenas dos trabalhadores urbanos, exceto os domésticos.
(C) apenas dos trabalhadores urbanos.
(D) dos trabalhadores urbanos e rurais, exceto os trabalhadores domésticos.
(E) dos trabalhadores urbanos e rurais.

QUESTÃO 28

A inviolabilidade de domicílio, garantida pela Constituição vigente, proíbe:

(A) Ingresso forçado sem ordem judicial ou decisão policial.
(B) Ingresso forçado sem ordem ordem judicial.
(C) O ingresso forçado em qualquer hipótese.
(D) O ingresso sem consentimento do morador, ainda que seja para prestar socorro.
(E) O morador de impedir a entrada de autoridade em geral.

QUESTÃO 29

O servidor estável só perderá o cargo em virtude de:

(A) apenas por processo administrativo disciplinar.
(B) apenas por sentença judicial transitada em julgado.
(C) decisão unilateral do seu superior hierárquico.
(D) sentença judicial transitada em julgado ou de processo administrativo disciplinar com direito de defesa.
(E) sentença judicial transitada em julgado ou de processo administrativo disciplinar, independente do direito de defesa.

QUESTÃO 30

O servidor público que causar dano a terceiro, no exercício das suas funções, causa a seguinte consequência:

(A) Dever do Estado de responder pelos danos.
(B) Dever do servidor de indenizar a vítima e comprovar o pagamento junto ao Estado.
(C) Obrigação do Estado de indenizar a vítima, sem possibilidade de consequências para o próprio servidor.
(D) Responsabilidade civil, mas sem possibilidade de responsabilidade disciplinar do servidor.
(E) Responsabilidade disciplinar do próprio servidor, independente de sua culpa.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – PSIQUIATRIA

CASO CLÍNICO 1 (para as questões 31 a 33)

Marcos é um paciente de 56 anos, que chega para atendimento médico acompanhado por alguém que o encontrou na rua agitado, dizendo que estava com medo, que não queria morrer. O acompanhante não sabe nenhuma informação prévia dele. O paciente se encontra com aspecto bem cuidado, tem certo odor de tabaco, sobrepeso leve, apresenta tosse discreta, produtiva, sem dispneia. Afebril, acianótico, sem diaforese. Ao exame mental, o paciente apresenta excitação psicomotora, atitude de perplexidade, evasivo às perguntas, distrai-se com facilidade, tem esquecimentos e linguagem com afasia. Desorientado no tempo. Está ansioso, inquieto, irritável, afeto lábil, angústia, ideias desconexas, persecutoriedade pouco definida. Exame motor prejudicado pela agitação, mas apresenta discreto tremor, rigidez e redução de força em membros superiores, assimétrico, além de incoordenação global. Sem rigidez de nuca. PA 130/90. Glicemia capilar 82. Saturação de O_2 94%. ECG sem evidência de alterações agudas. A neuroimagem não estava prontamente disponível para a tomada de decisão e não foi puncionado líquor. Diurese presente, sem alterações evidentes. Exames laboratoriais não disponíveis.

QUESTÃO 31

A respeito deste caso clínico, assinale a afirmativa mais **CORRETA** em relação ao raciocínio diagnóstico:

(A) A hipótese mais provável é de sintomas neuropsiquiátricos na doença de Alzheimer.

(B) A hipótese mais provável é de um transtorno mental primário, fase prodrômica da psicose, com alterações cognitivas e afetivas, descrito por Jaspers como humor delirante, embora seja prudente encaminhar para avaliação neurológica

(C) A hipótese mais provável é de um transtorno neurocognitivo maior, com alterações cerebrais crônicas, em comorbidade com um transtorno mental orgânico.

(D) A hipótese mais provável é que o paciente apresenta delirium secundário a lesões cerebrais isquêmicas agudas envolvendo estruturas subcorticais.

(E) A hipótese mais provável é que o paciente apresenta delirium secundário a exacerbação de doença pulmonar crônica ou distúrbios metabólicos.

QUESTÃO 32

Com relação à abordagem inicial do paciente Marcos, descrito anteriormente, assinale a afirmativa **CORRETA**:

(A) Antipsicóticos de primeira e segunda geração podem ser indicados para o controle dos sintomas comportamentais.
(B) Até o estabelecimento de um diagnóstico correto, a melhor opção é a restrição mecânica, para se evitar o uso de psicofármacos potencialmente deletérios ao quadro clínico do paciente.
(C) O tratamento de escolha é com inibidores de acetilcolinesterase.
(D) Os antipsicóticos são contraindicados, devido à presença dos sintomas motores descritos.
(E) Os benzodiazepínicos são as medicações de escolha para o controle agudo, devido ao perfil de segurança e eficácia, com preferência pelo lorazepam, por sua farmacocinética.

QUESTÃO 33

O local **MAIS INDICADO** para o tratamento deste paciente é:

(A) Ambulatório de saúde mental / Centro de saúde.
(B) Leito de emergência / terapia intensiva.
(C) Leito em enfermaria psiquiátrica / CAPS III.
(D) Leito em sala de observação do pronto atendimento / enfermaria de clínica médica / neurologia clínica.
(E) Serviço especializado em dependência química.

QUESTÃO 34

Em perícia para avaliação de doenças especificadas em Lei para isenção de imposto de renda sobre aposentadoria, apresentou-se a servidora Mônica, 83 anos, aposentada há mais de 15 anos em cargo de elevada exigência intelectual, alegando ser portadora da doença de Parkinson. O exame físico confirma a presença de tremores, rigidez bilateral, mais intenso no antebraço esquerdo. Sinal da roda

dentada, hipomimia facial discreta, marcha lentificada e em pequenos passos. Vem acompanhada do filho, que refere os sintomas terem se iniciado há 2 anos, associado ainda a esquecimentos frequentes e a grande dificuldade para realizar tarefas que antes lhe eram habituais, como ir ao banco e fazer compras, por se confundir e ter prejuízos financeiros, além da mobilidade prejudicada e histórico de quedas. Em casa, esqueceu o gás ligado duas vezes e agora o filho procura não a deixar sozinha. Mônica possui CNH válida e faz questão de dirigir, o que preocupa o filho, mas não teve acidentes. História de diabetes e hipertensão. Apresentam laudo de avaliação neuropsicológica realizada há 2 anos, evidenciando testes cognitivos com presença de alterações leves em evocação, atenção, habilidades visuo-construtivas. QI global percentil 97. Na mesma época, exame de neuroimagem cerebral (RNM) com sinais de leucoaraiose periventricular na sequência FLAIR, Fazekas 2, atrofia cortical moderada, hipocampo relativamente preservado. No Miniexame do Estado Mental, pontuou 26.

Em relação à interpretação dos achados e a conclusão pericial, é **CORRETO** afirmar:

(A) A isenção do imposto de renda sobre aposentadoria requer que a doença especificada em lei resulte em incapacidade. No caso acima, o enquadramento da servidora é confirmado pelo diagnóstico de demência por doença de Parkinson, caracterizando estágio avançado e incapacitante da condição.

(B) A servidora apresenta doença especificada em lei para isenção de imposto de renda e, a partir da conclusão pericial, a área de recursos humanos poderá comunicar os parentes e o Ministério Público sobre a possibilidade legal da interdição e suspenção da CNH.

(C) A servidora faz jus à isenção do imposto de renda sobre aposentadoria por ser portadora doença de Parkinson, independentemente de sua funcionalidade.

(D) A servidora não faz jus ao benefício, por não ser portadora de doença especificada em lei.

(E) Os testes cognitivos com alterações leves em relação aos achados de neuroimagem, além da manutenção da capacidade de condução de veículos, praticamente excluem o diagnóstico de síndrome demencial.

QUESTÃO 35

Em relação à psicoterapia para o Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), **NÃO** é correto afirmar:

(A) A intervenção mais apropriada para crianças em idade pré-escolar é o treinamento de pais.

(B) As estratégias cognitivas de identificação e modificação de pensamentos e crenças disfuncionais são particularmente relevantes na presença de comorbidade com transtornos internalizantes.

(C) Frequentemente os pacientes com TDAH apresentam falhas na capacidade de planejamento, processamento temporal, solução de problemas e autocontrole. O uso de agendas e ferramentas de organização deve ser encorajado.

(D) O treinamento autoinstrucional não é recomendado para os pacientes com TDAH, por estes apresentarem, frequentemente, um perfil de impulsividade e dificuldade de planejamento que prejudica a adesão a uma abordagem independente do contato direto com o terapeuta.

(E) Por apresentar forte componente neurobiológico, o TDAH é tratado, principalmente, com psicoestimulantes, e há ampla evidência científica confirmando a eficácia desses agentes. A eficácia das abordagens psicoterápicas nos sintomas primários do TDAH é limitada quando comparada ao grau de resposta ao tratamento farmacológico.

QUESTÃO 36

A estimulação magnética transcraniana repetitiva (EMTr) é uma abordagem biológica não invasiva que tem sido indicada no tratamento de transtornos mentais, principalmente a depressão. A respeito da abordagem, **NÃO** é correto afirmar:

(A) A EMTr não está associada com efeitos colaterais cognitivos.
(B) A terapia de EMTr é contraindicada para pessoas com implantes metálicos ou objetos metálicos não removíveis na ou em torno da cabeça.
(C) Como os campos magnéticos não são afetados pela impedância elétrica do couro cabeludo e do crânio, a EMTr permite a estimulação focal de áreas menores do cérebro do que se pode atingir com outros aparelhos não invasivos de estimulação elétrica.
(D) O procedimento de EMTr não é convulsivante e não requer anestesia, apenas sedação leve do paciente.
(E) O risco mais grave conhecido da EMT é uma convulsão não intencional.

QUESTÃO 37

A diversidade sexual humana é um recorrente tema de discriminação e patologização. Apenas em 1990, com a publicação da 10ª edição da Classificação Internacional das Doenças - CID-10, pela Organização Mundial de Saúde, a homossexualidade deixou de ser considerada um transtorno mental. Em 2022, foi a vez das pessoas trans, entrando em vigor a CID-11, designando o termo incongruência de gênero como uma condição relacionada à saúde sexual, não mais um transtorno mental. De forma semelhante, a edição mais recente do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais, da American Psychiatric Association, - DSM-5, de 2013, deixou de caracterizar esses indivíduos como portadores de um transtorno, e trouxe o novo termo disforia de gênero, ressaltando a característica central para o diagnóstico o descontentamento do indivíduo com seu sexo, expresso como desejo de ter o corpo do outro sexo ou de ser visto socialmente como pessoa do outro sexo. Independente da classificação, as questões referentes à condição de incongruência/disforia de gênero têm recebido ênfase crescente, enquanto essa população ainda representa um grupo de vulnerabilidade psicossocial, com necessidade de atenção do psiquiatra ao tema.

Em relação à disforia de gênero, é **CORRETO** afirmar:

(A) A identidade de gênero se cristaliza na maioria das pessoas no período da puberdade.
(B) A psicoterapia reparativa ou de conversão, que tenta alterar a identidade de gênero ou orientação sexual, só é indicada antes do desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários.
(C) Afirmações sobre alterações anatômicas desejadas são frequentes em crianças diagnosticadas com disforia de gênero, mas estas estão relacionadas a um risco aumentado para a disforia de gênero na vida adulta.
(D) Entre as crianças encaminhadas por disforia de gênero, a proporção é de 4 a 5 meninas para cada menino. Ao longo do desenvolvimento, corre uma inversão de tal proporção, predominando os indivíduos do sexo designado masculino.
(E) Intervenções hormonais e cirúrgicas podem diminuir a depressão e aumentar a qualidade de vida dessas pessoas. Atualmente, o número de pessoas que passam por cirurgia relacionada a gênero é muito menor do que o daquelas que utilizam hormônios.

QUESTÃO 38

Considerando o Estatuto da Pessoa com Deficiência e demais legislações sobre inclusão, indique o quadro que **NÃO** corresponde a deficiência mental:

(A) Deficiência intelectual leve.
(B) Episódio depressivo grave, com ideação suicida, necessidade de internação e incapacidade para o trabalho há mais de 120 dias.
(C) Indivíduo exercendo atividade profissional remunerada, mas com diagnóstico de esquizofrenia residual, alterações do afeto, pragmatismo e cognição, mesmo com tratamento otimizado, prejuízo da participação social, estigma.
(D) Transtorno de personalidade grave com avaliação biopsicossocial multidisciplinar (médico / assistente social) evidenciando índice de funcionalidade (Classificação Internacional de Funcionalidade - CIF; IFBR-A) com pontuação reduzida, faixa moderada.
(E) Transtorno do espectro autista, nível 1 de suporte.

QUESTÃO 39

De acordo com o Manual de Perícia Oficial em Saúde do Servidor Público Federal, 3ª Ed. 2017, **NÃO** é correto afirmar:

(A) A avaliação de sanidade mental, para fins de processo administrativo disciplinar, deve ser realizada por Junta Médica Oficial, com a participação obrigatória de pelo menos um médico psiquiatra.

(B) O servidor com incapacidade laboral que necessite de licença para tratamento de saúde por período superior ao previsto na Lei 8112/90 e que não puder ser readaptado deverá ser aposentado por invalidez.

(C) O servidor pode requerer remoção para outra lotação, por motivo de saúde, quando sua condição é posterior ao ingresso no cargo ou apresentou evolução que justifique o pedido e não pode ser tratada com a manutenção do exercício, independentemente do interesse da administração. O deferimento da remoção necessita de laudo conclusivo emitido por junta médica oficial.

(D) O servidor público com incapacidade laboral poderá ser afastado do trabalho em licença para tratamento de saúde pelo prazo de até 36 meses, desde que comprovada a necessidade por perícia médica oficial.

(E) O servidor público poderá ser readaptado em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental, enquanto permanecer nessa condição, desde que possua a habilitação e o nível de escolaridade exigidos para o cargo de destino.

QUESTÃO 40

O transtorno por uso de substâncias é caracterizado por sintomas cognitivos, comportamentais e fisiológicos que levam o indivíduo a continuar o uso, apesar de significativos problemas associados. Ele está associado a alteração de circuitos cerebrais que persistem além da desintoxicação e que predispõem o indivíduo a fissura e recaídas.

Sobre essa condição, é **CORRETO** o que se afirma em:

(A) A naltrexona é utilizada no tratamento dos transtornos por uso de substâncias, principalmente de álcool e opioides. O mecanismo de ação envolve a regulação do sistema de recompensa cerebral pelo antagonismo do receptor de dopamina nos neurônios do estriado ventral.

(B) A vareniclina e a bupropiona são medicamentos de primeira linha para o tratamento do transtorno por uso de nicotina, recomendando-se que sejam iniciadas após um período de abstinência mínimo de 8 horas, para se evitar efeitos aversivos da interação fármaco-nicotina.

(C) Indivíduos com história de transtorno por uso de substâncias em fase mais tardia apresentam uma mudança na motivação para o consumo, com diminuição do reforço negativo que resulta do fenômeno de tolerância.

(D) O transtorno por uso de substâncias está relacionado a alterações progressivas em circuitos cerebrais de motivação, hábitos, recompensa e regulação da resposta de estresse e emoções. Pode-se afirmar que algumas alterações são irreversíveis.

(E) Uma importante medida de sensibilização para a redução do consumo de substâncias é o médico confrontar o paciente em pré-contemplação que minimiza ou dissimula o consumo com evidências de alterações clínicas e laboratoriais que comprovam que ele mantém o uso e já apresenta danos orgânicos.

QUESTÃO 41

A avaliação neuropsicológica tem sido utilizada tanto no contexto clínico quanto pericial, para auxílio no diagnóstico e planejamento terapêutico na psiquiatria, sendo realizada por psicólogo habilitado.
Considere as afirmativas abaixo e assinale a **INCORRETA**.

(A) A avaliação neuropsicológica possui uma grande vantagem ao trazer objetividade à avaliação das funções mentais, sem a necessidade de se preocupar com a possível interferência da personalidade e outros fatores psicológicos na interpretação dos resultados dos testes.
(B) A comparação dos déficits em testes cognitivos com o nível de funcionamento pré-mórbido possui significado mais importante que o desempenho obtido nos testes de forma isolada.
(C) A neuropsicologia se desenvolveu na tentativa de se associar déficits cognitivos e comportamentais a áreas anatômicas específicas, mas esta função é atualmente considerada menos importante, diante dos avanços recentes em técnicas de neuroimagem.
(D) Funções executivas, memória, atenção e inteligência são áreas importantes da avaliação neuropsicológica.
(E) Os resultados da avaliação neuropsicológica podem servir como prova em litígios e processos judiciais e sua validade pode ser corroborada por testes padronizados para auxiliar na identificação de comportamento simulador, exagerado ou associado à baixa motivação na realização do teste.

QUESTÃO 42

A síndrome de burnout tem sido frequentemente diagnosticada por clínicos em pacientes com sintomas de esgotamento de energia, sentimentos negativos em relação ao trabalho e intolerância a situações ou gatilhos relacionados ao trabalho. A perícia médica deve estar atenta a esses casos, pelas demandas com implicações cíveis, administrativas previdenciárias ligadas ao nexo causal do adoecimento com o trabalho.

Em relação à temática, é **CORRETO** afirmar:

(A) A depressão é um transtorno de etiologia complexa, não havendo possibilidade de se estabelecer nexo causal com o trabalho.
(B) Ao médico assistente, é vedado caracterizar nexo causal baseando-se apenas na anamnese e psicopatologia.
(C) Burnout não está na CID-10 nem no DSM-5, por isso não é um transtorno psiquiátrico que merece atenção médico-pericial.
(D) Independente de codificação, o relato de *stress* no ambiente de trabalho associado ao início dos sintomas, além de piora no ambiente de trabalho, caracteriza nexo causal entre trabalho e sofrimento, sendo uma doença profissional.
(E) O relato de *stress* no ambiente de trabalho associado ao início dos sintomas, além de piora no ambiente de trabalho, indica a necessidade de licença médica até restabelecimento.

QUESTÃO 43

A respeito da caracterização de nexo causal, é dever do médico considerar, **EXCETO**:

(A) A história clínica e ocupacional atual e pregressa.
(B) A literatura científica.
(C) Direito ao contraditório da empresa / instituição.
(D) O estudo da organização do trabalho.
(E) O estudo do local de trabalho.

QUESTÃO 44

A clozapina foi o primeiro antipsicótico eficaz sem efeitos extrapiramidais consideráveis e, apesar de ser utilizada a partir da década de 60, ainda é paradigma de tratamento da esquizofrenia refratária.
Sobre o tratamento com clozapina, **NÃO** é correto afirmar:

(A) A miocardite por clozapina ocorre em 5 a cada 100 mil pacientes-ano.
(B) O risco de agranulocitose é constante durante todo o tempo de tratamento.
(C) O risco de crise convulsiva é elevado em dosagens acima de 600 mg.
(D) Obstrução intestinal é uma das complicações fatais mais frequentes.
(E) Sedação, diabete e ganho de peso são frequentes limitações à prescrição em pacientes refratários.

QUESTÃO 45

O transtorno de pânico é um quadro de intensa ansiedade que leva o paciente, frequentemente, à procura de serviços de emergência clínica nas crises agudas e limita, gravemente, o funcionamento social em muitos casos.
A este diagnóstico, **NÃO** é correto afirmar:

(A) Cerca de 90% dos pacientes com transtorno de pânico apresentam comorbidade de outro transtorno mental, destacando-se a agorafobia, a depressão e a ansiedade social.
(B) É mais comum em mulheres e está associado a aumento do risco de suicídio.
(C) O prolapso da válvula mitral predispõe o desencadeamento de crises e tem prevalência aumentada nesses pacientes.
(D) O tratamento mais eficaz consiste na terapia cognitivo-comportamental combinada a inibidores da recaptação de serotonina, além de benzodiazepínicos de forma criteriosa.
(E) Os principais sistemas neurotransmissores envolvidos são o GABA, a noradrenalina e a serotonina.

QUESTÃO 46

A maioria dos casos de suicídio está associada a um transtorno mental e se considera que a abordagem adequada desses pacientes pode prevenir sua ocorrência. Apesar disso e do crescente acesso à informação, os índices de suicídio nas últimas décadas são crescentes, sobretudo na população jovem.
A respeito da abordagem da crise suicida, é **CORRETO** afirmar:

(A) A divulgação de mortes por suicídio não está ligada ao aumento na frequência de casos e esse receio prejudica o diálogo sobre o assunto.
(B) A frequência de suicídio ocorre de forma semelhante em diferentes culturas e condições psicossociais. Existem fortes evidências ligando o suicídio à desregulação do sistema serotoninérgico e do controle de impulsos.
(C) A presença de planejamento de suicídio é uma indicação irrefutável de internação psiquiátrica, pois não há instrumento com capacidade preditiva de alta eficácia.
(D) O risco de suicídio é mais elevado nas mulheres jovens, pela incidência maior de depressão.
(E) O tratamento psiquiátrico reduz o risco de morte por suicídio, com evidência mais consistente para o lítio em pacientes bipolares e a clozapina em pacientes com esquizofrenia.

QUESTÃO 47

Em relação à eletroconvulsoterapia (ECT), é **CORRETO** afirmar:

(A) A ECT é realizada com o consentimento livre do paciente capaz.
(B) A eficácia da ECT é bem estabelecida na depressão, inclusive em pacientes refratários a medicamentos, sendo atualmente utilizada principalmente para pacientes em vulnerabilidade socioeconômica, sem acesso às abordagens mais modernas.
(C) A necessidade de internação e reserva de leito em terapia intensiva constitui uma limitação ao uso da ECT.
(D) As políticas públicas que regulam a realização e o acesso ao ECT no âmbito do SUS são pautadas nas evidências científicas de segurança e eficácia, mas o procedimento enfrenta resistência da maioria dos usuários e profissionais.
(E) Deve-se evitar a ECT em idosos pelo risco de aceleração dos processos neurodegenerativos.

QUESTÃO 48

A substância e a síndrome de intoxicação aguda estão **CORRETAMENTE** associadas em:

(A) Álcool: midríase, tremores, diaforese, delirium.
(B) Cannabis: desorientação temporal, hiperemia conjuntival, hiporexia, insônia.
(C) Cocaína: precordialgia, tremores, disartria, hipervigilância.
(D) Metanfetamina: paranoia, euforia, agitação psicomotora, midríase.
(E) Morfina: rebaixamento de consciência, miose, liberação de esfíncteres

QUESTÃO 49

A respeito da fibromialgia, **NÃO** é correto afirmar:

(A) Há uma sobreposição significativa de comorbidades entre pacientes com fibromialgia e transtornos psiquiátricos, como depressão, ansiedade e transtorno de estresse pós-traumático (TEPT).
(B) O diagnóstico é mais frequente em mulheres.
(C) Os dados epidemiológicos apontam para prejuízo da capacidade laboral em uma parcela significativa dos pacientes.
(D) Os pacientes frequentemente se queixam de fadiga, fraqueza, prejuízo da concentração e do sono.
(E) Os sintomas dolorosos da fibromialgia, geralmente, antecedem de um a três anos o início dos sintomas afetivos e ansiosos associados.

QUESTÃO 50

Ricardo, 16 anos, refere quadro iniciado há duas semanas de sono excessivo, dormindo períodos de 18 horas e, mesmo assim, muita dificuldade de se levantar. Queixa sensação de cansaço, apatia, perda da vontade de ver os amigos, mas recentemente saiu, se envolveu em uma briga e em uma relação sexual desprotegida. Quando acorda, diz que come o que vê pela frente e não consegue controlar. Ganho de 4 kg nesse curto período, o que está gerando ansiedade e motivou episódio de indução de vômito para evitar o ganho adicional de peso. Refere a ocorrência de episódio semelhante no ano passado. Nega tratamento psiquiátrico anterior ou história familiar relevante. Seu funcionamento pré-mórbido parece adequado.

A respeito do quadro acima, **NÃO** é correto afirmar:

(A) História bastante típica da síndrome de Kleine-Levin, desordem neuropsiquiátrica rara e sem tratamento definido.
(B) O quadro apresenta prognóstico relativamente benigno, com tendência à redução ou remissão dos sintomas ao longo dos anos.
(C) O uso de lítio, antidepressivos e psicoestimulantes tem sido usado para tratamento sintomático dessa condição.
(D) Sintomas transitórios de bulimia são prevalentes em homens jovens e o diagnóstico é corroborado pela descrição de outros comportamentos de descontrole de impulsos durante as crises.
(E) Transtorno bipolar episódio misto, bulimia nervosa e transtorno do controle de impulsos são tanto diagnósticos diferenciais quanto eventuais comorbidades.

QUESTÃO 51

O fenômeno da violência é notícia diária em nosso país e traz impacto significativo na morbimortalidade das vítimas, com destaque para as sequelas na saúde mental. Dentre diferentes modalidades de violência, destaca-se a violência física e sexual.
A respeito do quadro acima, **NÃO** é correto afirmar:

(A) As mulheres têm uma chance 75% maior de serem mortas ao deixar um marido abusivo em relação às que permanecem na relação.
(B) As vítimas ou testemunhas de violência na infância, com maior frequência, são vítimas da violência doméstica quando adultas, mas tanto no papel de vítimas quanto de perpetradores.
(C) O abuso de álcool está presente na maioria dos casos de violência doméstica e parcela elevada dos estupros.
(D) O menino vítima de violência na infância, com maior frequência, se torna um adulto dependente e de masculinidade inibida, com menor propensão a se tornar um perpetrador de violência contra a mulher.
(E) Violência doméstica foi associada a depressão, ansiedade, baixa autoestima, abuso de substâncias, disfunção sexual, transtornos gastrointestinais, cefaleias, dor crônica e múltiplos sintomas somáticos.

QUESTÃO 52

A respeito das características dos transtornos de personalidade, **NÃO** é correto afirmar:

(A) Transtorno de personalidade antissocial se caracteriza por egoísmo, baixos níveis de empatia e lealdade.
(B) Transtorno de personalidade dependente se caracteriza por submissão, insegurança.
(C) Transtorno de personalidade esquizoide se caracteriza por isolamento, esquiva de relacionamentos íntimos.
(D) Transtorno de personalidade obsessiva-compulsiva se caracteriza por preocupação excessiva com conformidade e padrões de consciência, excessiva escrupulosidade, perfeccionismo, inibição.
(E) Transtorno de personalidade paranoide se caracteriza por desconfiança injustificada, tendência a culpar os outros, autopercepção de pouco valor.

QUESTÃO 53

São considerados tratamentos de primeira linha para a fase depressiva do transtorno bipolar, em monoterapia, os seguintes agentes, **EXCETO**:

(A) Divalproato.
(B) Lamotrigina.
(C) Lítio.
(D) Lurasidona.
(E) Quetiapina.

QUESTÃO 54

Sônia tem 50 anos e foi encaminhada para perícia de sanidade mental para fins de processo administrativo a que está respondendo após ter sido encontrado, no ambiente de trabalho, em um armário guardado a chave, caixas com dezenas de objetos de colegas, incluindo prendedores de cabelo, pen drives, fones de ouvido, canetas esferográficas, borrachas, lapiseiras, carimbos e um relógio de bolso. Sônia confessa ter sido ela mesma quem pegou esses objetos, geralmente quando está sozinha no departamento e sente um forte desejo e excitação em pegar. Às vezes, utiliza um ou outro objeto. Já pensou em devolver escondido, doar ou vender as caixas, mas isso nunca ocorreu. Teme consequências legais e morais, sente vergonha, refere sintomas depressivos persistentes. Evita contato com familiares, nunca os recebe em casa.
A assistente social do serviço de perícias realizou uma visita domiciliar à paciente e elaborou um relatório descrevendo que Sônia vive sozinha, que os vizinhos a conhecem de forma superficial, que sua casa tem muitos objetos, inclusive muitas caixas, frascos vazios, inclusive em áreas de circulação.

35

A respeito do caso descrito, **NÃO** é correto afirmar:

(A) A cleptomania é mais diagnosticada em mulheres, mas homens com comportamento semelhante têm maior probabilidade de serem encaminhados para a prisão.

(B) A simulação é rara entre pacientes que alegam ser portadores de cleptomania.

(C) O transtorno de acumulação e a cleptomania possuem elevada frequência de comorbidade. Também são comuns a comorbidade com uso de álcool, jogo patológico e transtornos depressivos e ansiosos.

(D) O transtorno de acumulação é diagnosticado frequentemente em idosos, mas os sintomas tipicamente se iniciam no início da idade adulta, com agravamento progressivo.

(E) O transtorno do controle dos impulsos não prejudica a capacidade de entendimento do caráter ilícito do roubo, mas prejudica a capacidade de determinar-se por este julgamento.

QUESTÃO 55

Sobre os transtornos psiquiátricos durante a gestação e puerpério, **NÃO** é correto afirmar:

(A) A concentração de psicofármacos no leite materno é muito variável e geralmente baixa. De modo geral, enquanto a concentração plasmática de um antidepressivo no sangue fetal chega a ser 50% do nível sanguíneo materno, menos de 1% deste é detectado no leite. O lítio é uma exceção, com sua concentração no sangue do lactente correspondendo em média a 25% da litemia materna e podendo chegar a 70%.

(B) A eletroconvulsoterapia (ECT) é segura para depressão grave, catatonia e transtornos afetivos na gravidez e no puerpério. Poucas mudanças na técnica padrão são necessárias durante a gravidez.

(C) Depressão puerperal é um fenômeno comum e considerado fisiológico por alguns autores. Puérperas apresentam sintomas depressivos leves, acompanhados de irritabilidade, tensão, sentimentos de inadequação, sem comprometer a vida social e a relação da mãe com o recém-nascido.

(D) Psicofármacos normalmente implicam pouco risco obstétrico. As preocupações envolvem riscos ao bebê, como teratogênese (primeiro trimestre), retardo do crescimento e disfunções neurológicas (segundo e terceiro trimestre), toxicidade e abstinência após o parto (quando usado no terceiro trimestre), além dos prejuízos no desenvolvimento da criança (“teratogênese comportamental”).

(E) Transtornos de ansiedade patológica durante a gestação, como o transtorno de pânico, foram associados a aborto espontâneo, deslocamento de placenta, baixo peso ao nascimento, partos vaginais instrumentais e problemas de adaptação neonatal.

QUESTÃO 56

Associe os transtornos do sono às suas características, numerando os parênteses:

1- Transtorno de insônia
2- Transtornos do sono relacionados a respiração
3- Transtorno de hipersonolência
4- Transtornos do ritmo circadiano
5- Transtornos do movimento relacionados ao sono

( ) Mais comum das disfunções do sono, caracteriza-se pela queixa de dificuldade para iniciar ou manter o sono ou pela sensação de não ter um sono reparador.
( ) Sonolência diurna excessiva. Condição grave, debilitante, potencialmente fatal. Afeta o indivíduo e as pessoas ao seu redor.
( ) Restrição ou interrupção da respiração durante o sono, com resposta fisiológica de microdespertares.
( ) Sensação subjetiva e desconfortável, incluindo câimbras, bruxismo.
( ) Variedade de condições que envolvem o desequilíbrio entre o período de sono desejado e o real. Existe uma dissincronia entre o relógio biológico circadiano interno do indivíduo e o ciclo de sono-vigília convencional.

Os transtornos do sono estão **CORRETAMENTE** associados às suas características em:

(A) 1 – 2 – 3 – 4 – 5
(B) 1 – 3 – 2 – 5 – 4
(C) 2 – 3 – 1 – 5 – 4
(D) 3 – 1 – 2 – 4 – 5
(E) 3 – 2 – 4 – 1 – 5

QUESTÃO 57

Dentre as drogas ilícitas, a maconha é a mais consumida. Nos últimos anos, observou-se um aumento crescente no Brasil e no mundo. Segundo o Relatório Mundial de Drogas da UNODC, estimam-se 200 milhões de usuários de maconha no mundo, na faixa etária entre 15 e 64 anos.
A respeito do uso de cannabis, **NÃO** é correto afirmar:

(A) A idade habitual para o início do consumo de cannabis no Brasil é acima de 18 anos, o que reflete a consciência da juventude em consumir drogas com redução de danos.
(B) As drogas de abuso, como a maconha, afetam importantes circuitos cerebrais envolvidos no processo de aprendizagem e memória, recompensa, tomada de decisão e no controle de impulsos e comportamentos. Algumas regiões estão em amadurecimento na adolescência, o que ajuda a explicar as consequências mais graves do início precoce do consumo da substância.
(C) As evidências têm demonstrado que a iniciação precoce do uso de drogas é um fator de risco para o desenvolvimento de transtorno por uso de substâncias e de outros transtornos mentais.
(D) Evidências apontam que o consumo de cannabis na adolescência está associado a alcance acadêmico e profissional mais baixo, assim como satisfação inferior em relacionamentos e com a vida.
(E) O uso regular da cannabis durante a adolescência e nos adultos emergentes pode perturbar a função cerebral e resultar em mau funcionamento cognitivo. Mesmo reduções sutis na atenção sustentada, no aprendizado, no funcionamento executivo e na velocidade psicomotora podem resultar em consequências psicossociais significativas durante o período de desenvolvimento neurológico.

QUESTÃO 58

O transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM) é uma condição somatopsíquica desencadeada pela oscilação dos níveis de esteroides sexuais que acompanham o ciclo ovulatório, ocorrendo uma semana antes do início da menstruação.
Sobre o TDPM, **NÃO** é correto afirmar:

(A) Caso os sintomas permaneçam durante todo o ciclo menstrual, o clínico deve considerar o diagnóstico de um transtorno de humor ou ansiedade não relacionados ao ciclo menstrual.
(B) Diferencia-se da Síndrome pré-menstrual pela gravidade e pela quantidade de sintomas, bem como pelo grau em que o funcionamento é prejudicado.
(C) É caracterizado por irritabilidade, labilidade emocional, cefaleia, ansiedade e depressão
(D) O tratamento geralmente é sintomático e inclui analgésicos para dor e psicofármacos direcionados à ansiedade e insônia. A retenção de líquidos pode ser aliviada com diuréticos.
(E) Os critérios do DSM-5 para o TDPM incluem a presença de pelo menos cinco sintomas na semana final antes do início da menstruação e um aumento na intensidade dos sintomas durante os dias da menstruação, tornando-se mínima ou ausente na semana pós-menstrual.

QUESTÃO 59

O transtorno do jogo é caracterizado pelo comportamento de jogo desadaptativo persistente e recorrente que causa problemas econômicos e perturbações significativas na vida pessoal, social ou profissional.
Sobre esse transtorno, é **CORRETO** afirmar:

(A) As quatro fases no jogo patológico são: a fase da vitória, a fase da perda progressiva, o estágio do desespero pelas perdas que nunca poderão ser recuperadas e a superação do prejuízo com restabelecimento emocional.
(B) Foi incluído no DSM-5 na seção de transtornos por uso de substâncias e transtornos aditivos, sendo classificado como uma adicção não relacionada a substâncias
(C) O jogador patológico normalmente faz o planejamento financeiro, mas, com o aumento do jogo, é forçado a mentir para obter dinheiro e continuar jogando.
(D) O jogo social se assemelha ao jogo patológico, pois ambos estão associados à alteração no humor e no juízo crítico anteriormente à prática do jogo, além das perdas serem toleráveis.
(E) O transtorno de jogo é mais comum em indivíduos mais velhos, com um transtorno por uso de substâncias ou que possuam no círculo familiar outros casos da condição.

QUESTÃO 60

Insônia é uma condição comum na clínica e a evidência de segurança dos tratamentos farmacológicos a longo prazo ainda é insuficiente. No entanto, a higiene do sono é uma abordagem comportamental de elevada eficácia para restabelecer o sono natural.
A alternativa que apresenta uma estratégia **INCORRETA** para uma higiene do sono eficaz é:

(A) Anotar as preocupações para o próximo dia.
(B) Dar-se uma hora para relaxar antes de ir para a cama.
(C) Ler ou assistir televisão na cama durante alguns minutos quando não conseguir dormir.
(D) Manter horários regulares para se deitar e se levantar.
(E) Manter o quarto escuro.

PROVA DISCURSIVA - REDAÇÃO

Texto 1

"Sempre fui um defensor do politicamente correto. Algumas mudanças na ética verbal, porém, me parecem contraproducentes.

Em certo momento dos anos 90, "favela" virou "comunidade". "Favelado" era um termo pejorativo e é compreensível que os moradores destas áreas não quisessem ser chamados assim, mas mudar para "morador de comunidade", embora amacie na semântica, não leva água encanada, esgoto e luz para ninguém. Pelo contrário."

Texto 2

Disponível em: https://cantinholiterariososriosdobrasil.wordpress.com/2015/07/13/politicamente-correto-armandinho-tirinha-de-alexandre-beck/
Acesso em: 23 set. 2022.

Após a leitura dos textos e refletindo sobre o tema em questão, escreva um texto **dissertativo-argumentativo** em que você se posicione sobre o uso de determinadas palavras politicamente corretas em nossa língua.

Para isso, analise o texto 1 e relacione-o às ideias expostas no texto 2.

Não copie fragmentos dos textos.
Seu texto deve ter de 20 a 30 linhas.
Dê um título ao seu texto.

RASCUNHO DA REDAÇÃO

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15

16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

CONCURSO PÚBLICO PARA O PROVIMENTO DE CARGOS DO QUADRO PERMANENTE DE PESSOAL

EDITAL 01/2022

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01		13		25		37		49	
02		14		26		38		50	
03		15		27		39		51	
04		16		28		40		52	
05		17		29		41		53	
06		18		30		42		54	
07		19		31		43		55	
08		20		32		44		56	
09		21		33		45		57	
10		22		34		46		58	
11		23		35		47		59	
12		24		36		48		60	

FUMARC
Fundação Mariana Resende Costa
Concursos

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA VIRAR O CADERNO DE PROVAS.