

**31)** São aspectos da simulação geralmente **não** encontrados na doença genuína:

- I. História ou registros revelam múltiplos episódios passados de ferimentos ou doenças não-dagnosticadas.
- II. Os sintomas são vagos, imprecisos, superdramatizados e não correspondem a condições clínicas conhecidas.
- III. Registros ou dados de exames parecem ter sido adulterados, como rasuras e substâncias não prescritas na urina.

Está correto o que se afirma em

- a) I, II e III.
- b) II, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.

**32)** Associe os tipos de ênfase na psicoterapia, na coluna da esquerda, às suas respectivas características, na coluna da direita. Em seguida, assinale a alternativa com a sequência correta. (Os números poderão ser usados mais de uma vez).

- |                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| (1) <i>Insight</i> (Expressiva) | ( ) crise de vida grave.           |
| (2) De apoio                    | ( ) sofrimento significativo.      |
|                                 | ( ) teste de realidade pobre.      |
|                                 | ( ) bom controle dos impulsos.     |
|                                 | ( ) forte motivação a entender.    |
|                                 | ( ) pouca tolerância à frustração. |

- a) 2 – 1 – 2 – 1 – 1 – 2
- b) 1 – 2 – 2 – 2 – 1 – 1
- c) 1 – 2 – 1 – 1 – 2 – 2
- d) 2 – 1 – 1 – 2 – 2 – 1

**33)** Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo sobre imperícia médica no contexto da psiquiatria forense. A seguir, assinale a opção com a sequência correta.

- ( ) Imperícia médica é um delito, ou erro civil. Trata-se de um erro não-criminoso resultante da negligência médica, isto é, significa fazer algo que um médico com o dever de cuidar do paciente não deveria ter feito ou deixar de fazer o que deveria ter sido feito, conforme definido pela prática médica corrente.
- ( ) O padrão de tratamento em casos de imperícia é estabelecido por testemunho pericial ou referência a artigos de jornal, manuais e tratados profissionais, orientações de prática e práticas éticas promulgadas por organizações profissionais.
- ( ) Pelo menos três dos quatro elementos de uma alegação de imperícia devem estar presentes ou pode não haver veredicto de responsabilidade.
- ( ) Os elementos de uma alegação de imperícia podem ser referidos como os 4 Ds (dever, desvio, dano, causação direta).

- a) V – V – F – V
- b) F – V – V – F
- c) V – F – F – V
- d) F – F – V – F

**34)** Considerando as características do desenvolvimento de pessoas mentalmente retardadas, um indivíduo em idade escolar (6-20 anos) que *“pode beneficiar-se de treinamento em habilidades sociais e ocupacionais; pouca probabilidade de progredir além do nível da 2ª série do ensino fundamental nas matérias escolares; pode aprender a viajar sozinho para lugares familiares”* apresenta o grau de retardo mental

- a) leve.
- b) grave.
- c) profundo.
- d) moderado.

- 35)** Sobre a etiologia do Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH), é correto afirmar que
- grande parte das crianças com distúrbios neurológicos conhecidos causados por lesões cerebrais não exibe déficit de atenção e hiperatividade.
  - no que se refere a fatores genéticos, há evidência para uma base genética que inclui maior concordância em gêmeos dizigóticos do que monozigóticos.
  - as causas do TDAH são desconhecidas, mas a maioria das crianças afetadas tem evidência de dano estrutural significativo no Sistema Nervoso Central (SNC).
  - os fatores psicológicos predisponentes podem incluir fatores genético-familiares, mas eventos psíquicos estressantes e outros fatores causadores de ansiedade não contribuem para o início ou a perpetuação do TDAH.

- 36)** A tabela abaixo apresenta algumas perguntas da Escala de Depressão Geriátrica. Preencha no campo adequado a resposta “sim” (S) ou “não” (N) do paciente idoso que indica provável depressão. A seguir, assinale a alternativa que apresenta sequência correta.

Escala de Depressão Geriátrica (versão reduzida)	
Perguntas	Respostas
Você está satisfeito com sua vida?	
Sente que sua vida é vazia?	
Fica de bom humor a maior parte do tempo?	
Sente que tem mais problemas com memória do que a maioria das pessoas?	
Sente-se cheio de energia?	
Considera sua situação incorrigível?	

(SADOCK, Virginia A.; SADOCK, Benjamin James. *Compêndio de psiquiatria*. 9. ed. Porto Alegre: Artmed, 2007. *Adaptado*.)

- N – S – N – S – N – S
  - S – S – N – N – S – N
  - N – N – S – S – N – S
  - S – N – S – N – S – N
- 37)** No contexto dos transtornos de somatização, leia os enunciados abaixo. A seguir, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a que transtornos diferenciais ao de somatização eles se referem.
- “O início de sintomas somáticos múltiplos após a idade de 40 anos pode ser uma manifestação precoce desse transtorno”.*
  - “As qualidades bizarras das crenças, junto com menos sintomas físicos de natureza mais constante, são mais típicas desses transtornos”.*

(DORGIVAL, Caetano. *Classificação de transtornos mentais e do comportamento da CID-10: descrições clínicas e diretrizes diagnósticas*. Porto Alegre: Artes Médicas, 1993.)

- Delirantes / físicos.
  - Afetivos / delirantes.
  - Físicos / hipocondríacos.
  - Hipocondríacos / afetivos.
- 38)** É um diagnóstico diferencial comum a Anorexia e Bulimia nervosas os transtornos
- intestinais.
  - obsessivos.
  - depressivos.
  - gastrintestinais.
- 39)** No contexto dos transtornos geralmente diagnosticados pela primeira vez na infância ou na adolescência, para corresponder a um diagnóstico de enurese, a emissão de urina
- deve ocorrer em criança cuja idade cronológica é de quatro anos e, em crianças com atrasos de desenvolvimento, cuja idade mental é de cinco anos.
  - deve causar um sofrimento ou comprometimento significativo no funcionamento de áreas importantes na vida do indivíduo.
  - diurna ou noturna, na cama ou na roupa, deve ocorrer no mínimo três vezes por semana por pelo menos três meses.
  - pode estar relacionada a uma condição médica geral ou a efeitos fisiológicos diretos de uma substância.

- 40) A “Preocupação persistente com castração ou penectomia, sem um desejo de adquirir as características sexuais do gênero oposto” é codificada, conforme Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais – DSM-IV-TR (2002), como Transtorno (da):
- a) Identidade de Gênero Sem Outra Especificação.
  - b) Sexual Sem Outra Especificação.
  - c) Identidade de Gênero Masculino.
  - d) Identidade de Gênero Feminino.
- 41) Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.
- O estágio 2 do sono \_\_\_\_\_ é caracterizado por \_\_\_\_\_ e ocupa cerca de 50% do tempo de sono. Já o sono \_\_\_\_\_, durante o qual o ocorre a maior parte dos sonhos típicos, na forma de narrativas, ocupa cerca de 20-25% do sono total.
- (Nota: REM: movimento rápido dos olhos / NREM: movimento não-rápido dos olhos / EEG: eletroencefalografia)
- (AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. Manual diagnóstico e estatístico dos transtornos mentais. 4. ed. Porto Alegre: Artmed, 2002. Adaptado.)
- a) REM / um sono de ondas lentas / NREM
  - b) REM / níveis mais profundos de sono / NREM
  - c) NREM / uma transição da vigília para o sono / REM
  - d) NREM / formatos de ondas de EEG específicos / REM
- 42) Uma causa tratável de demência que requer neuroimagem para o diagnóstico é a
- a) Hidrocefalia com pressão normal.
  - b) Demência com corpos de Lewy.
  - c) Demência frontotemporal.
  - d) Doença de Alzheimer.
- 43) “Diversos impulsos, desejos ou sentimentos inconscientes podem ser combinados e se conectar a um sonho manifesto. Por exemplo, um personagem pode aparecer em um sonho com um nome semelhante ao de uma pessoa da vida real, uma barba que se pareça com alguém ou um instrumento musical que reflita uma terceira pessoa”.
- (SADOCK, Virginia A.; SADOCK, Benjamin James. Compêndio de psiquiatria. 9. ed. Porto Alegre: Artmed, 2007.)
- O excerto acima faz referência a que conceito freudiano?
- a) Condensação.
  - b) Deslocamento.
  - c) Revisão secundária.
  - d) Representação simbólica.
- 44) Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.
- “A \_\_\_\_\_ de um medicamento para o cérebro é governada pelo fluxo sanguíneo regional do cérebro, pela barreira hematoencefálica e pela afinidade do medicamento por seus receptores no cérebro. O \_\_\_\_\_ é uma medida do espaço aparente do corpo disponível para conter o medicamento, que pode variar com a idade, o sexo, a porcentagem do tecido adiposo e o estado da doença”.
- (SADOCK, Virginia A.; SADOCK, Benjamin James. Compêndio de psiquiatria. 9. ed. Porto Alegre: Artmed, 2007.)
- a) distribuição / medicamento livre
  - b) distribuição / volume de distribuição
  - c) biodisponibilidade / medicamento livre
  - d) biodisponibilidade / volume de distribuição
- 45) No contexto da Psiquiatria de Emergência, é um diagnóstico diferencial de ansiedade:
- a) psicose atípica.
  - b) neoplasia cerebral.
  - c) síndrome pós-concussão.
  - d) Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA/AIDS).

**46)** Para o diagnóstico de esquizofrenia, conforme a Classificação Internacional de Doenças (CID-10), há sintomas claros que, presentes pela maior parte do tempo durante um período de 1 mês ou mais, por si só, oferecem o diagnóstico, e outros que se associam para caracterizar o quadro esquizofrênico. Nesse sentido, considere os sintomas, na coluna da direita, e os classifique com suas respectivas características diagnósticas, na coluna da esquerda. A seguir, marque a opção com a sequência correta. (Os números poderão ser usados mais de uma vez).

- |  |   |
|--|---|
| (1) Por si só oferece o diagnóstico                    | ( ) eco do pensamento, inserção ou roubo do pensamento, irradiação do pensamento.   |
| (2) Deve estar associado a pelo menos um outro sintoma | ( ) intercepções ou interpolações no curso do pensamento resultando em discurso incoerente, irrelevante ou neologismos.   |
|  | ( ) comportamento catatônico, tal como excitação, postura inadequada ou flexibilidade cêrea, negativismo, mutismo e estupor.  |
|  | ( ) delírios persistentes de outros tipos que são culturalmente inapropriados e completamente impossíveis, tais como identidade política ou religiosa ou poderes e capacidades sobre-humanas.   |
|  | ( ) alucinações persistentes de qualquer modalidade, quando acompanhadas por delírios "superficiais" ou parciais, sem claro conteúdo afetivo, ou por ideias sobrevaloradas persistentes ou quando ocorrem todos os dias durante semanas ou meses continuamente. |

- a) 1 – 2 – 2 – 1 – 2
- b) 2 – 1 – 2 – 1 – 1
- c) 2 – 2 – 1 – 2 – 1
- d) 1 – 1 – 1 – 2 – 2

**47)** No contexto dos transtornos persistentes do humor (afetivos), considere os quadros patológicos, na coluna da esquerda, e os associe com suas respectivas características, na coluna da direita. A seguir, marque a opção que apresenta a sequência correta. (Os números poderão ser usados mais de uma vez).

- |                |  |
|----------------|--|
| (1) Ciclotimia | ( ) esse transtorno é comum nos parentes de pacientes com transtorno afetivo bipolar e alguns indivíduos, eventualmente, desenvolvem eles mesmos um transtorno afetivo bipolar.                      |
| (2) Distímia   | ( ) o diagnóstico é difícil de ser estabelecido sem um período prolongado de observação ou sem um relato inusualmente bom sobre o comportamento passado do indivíduo.                                |
|                | ( ) os pacientes, usualmente, têm períodos de dias ou semanas quando descrevem a si mesmos como estando bem, mas na maior parte do tempo (com frequência por meses) se sentem cansados e deprimidos. |
|                | ( ) desenvolve-se no início da vida adulta e segue um curso crônico, embora, às vezes, o humor possa ser normal e estável por meses.   |
|                | ( ) O equilíbrio entre as fases individuais de depressão leve e os períodos intermediários de comparativa normalidade é muito variável.  |
|                | ( ) caracteriza-se como uma instabilidade persistente de humor, envolvendo numerosos períodos de depressão e elação leves.   |

- a) 1 – 2 – 2 – 1 – 2 – 2
- b) 2 – 1 – 1 – 2 – 1 – 2
- c) 1 – 1 – 2 – 1 – 2 – 1
- d) 2 – 2 – 1 – 2 – 1 – 1

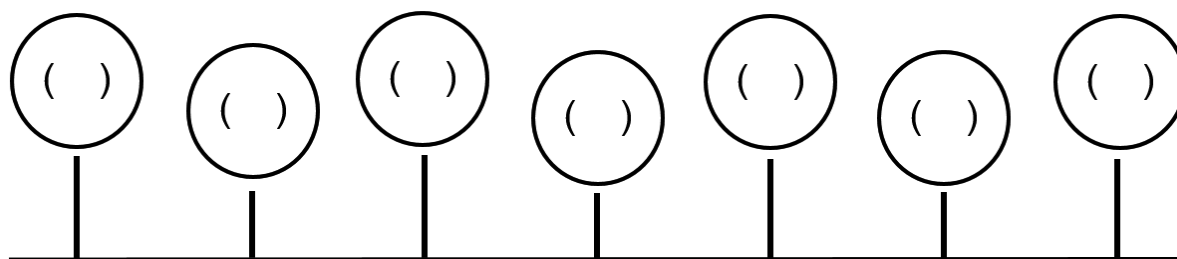
- 48)** Assinale a alternativa que apresenta a correta relação entre o transtorno somatoforme e as características apresentadas acerca dele.
- a) Transtorno hipocondríaco: quando as queixas físicas são múltiplas, variadas e persistentes, mas o quadro clínico completo e típico do transtorno de somatização não é preenchido, essa categoria deve ser considerada.
  - b) Disfunção autonômica somatoforme: um sintoma, do qual seu diagnóstico depende amplamente, caracteriza-se por queixas baseadas em sinais objetivos de excitação autonômica, como palpitações, sudorese, rubor e etc.
  - c) Transtorno somatoforme indiferenciado: as queixas apresentadas não são mediadas pelo sistema nervoso autônomo e são limitadas a sistemas ou partes específicas do corpo.
  - d) Outros transtornos somatoformes: o aspecto essencial é uma preocupação persistente com a possibilidade de ter um ou mais transtornos físicos sérios e progressivos.
- 49)** Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo sobre o transtorno dissociativo de identidade. A seguir, assinale a alternativa com a sequência correta.
- ( ) As identidades alternativas com frequência têm nomes e características diferentes (que contrastam com a identidade primária) e identidades particulares podem emergir em circunstâncias específicas, diferindo em termos de idade e gênero declarados, vocabulário e conhecimentos ou afeto predominante.
  - ( ) O transtorno reflete um fracasso em integrar vários aspectos da identidade, memória e consciência. Cada estado de personalidade pode ser vivenciado como se possuísse uma história pessoal distinta, autoimagem e identidade próprias, inclusive um nome diferente.
  - ( ) A característica essencial do transtorno é a presença de duas ou mais identidades ou estados de personalidade distintos, que recorrentemente assumem o controle do comportamento, e existe uma incapacidade de recordar informações pessoais importantes, cuja extensão é demasiadamente abrangente para ser explicada pelo esquecimento normal.
  - ( ) Os indivíduos com esse transtorno têm pontuações no extremo superior da escala em medições da hipnotizabilidade e capacidade dissociativa. Além disso, podem apresentar cicatrizes por ferimentos autoinfligidos ou por abuso físico e podem ter enxaqueca e outros tipos de cefaleia, síndrome do cólon irritável e asma. No entanto, não apresentam variação nas funções fisiológicas entre os estados de identidade.
- a) V – V – V – F
  - b) F – F – V – V
  - c) F – V – F – F
  - d) V – F – F – V
- 50)** Assinale a alternativa que apresenta a correta relação entre o fármaco utilizado para o tratamento de transtorno de ansiedade generalizada e suas características.
- a) Benzodiazepínicos: uma abordagem alternativa é prescrevê-los por um período limitado, durante o qual as abordagens psicossociais sejam implementadas.
  - b) Buspirona: pode ser eficaz, em especial para pacientes com depressão comórbida. Uma desvantagem é que pode aumentar a ansiedade de forma transitória.
  - c) Venlafaxina: trata-se de agonista parcial dos receptores 5-HT<sub>1A</sub>, podendo ser mais eficaz em 60 a 80% dos pacientes com transtorno de ansiedade generalizada.
  - d) Inibidores da receptação de serotonina: eficazes no tratamento de insônia, má concentração, inquietação, irritabilidade e tensão muscular excessiva, associadas ao transtorno de ansiedade generalizada.

51) Os tipos de psicoterapias podem ser conceitualizadas, ao longo de uma linha contínua, com terapias expressivas (orientadas para o *insight*) e de orientação analítica, em uma extremidade do espectro, e terapias de apoio, na outra. Assim, muitas intervenções do terapeuta podem ser dispostas em sete categorias ao longo de um contínuo expressivo de apoio. A seguir está exposto este contínuo. Classifique suas categorias com os itens apresentados e, a seguir, assinale a alternativa com a sequência correta.

- (1) Encorajamento a elaborar
- (2) Validação empática
- (3) Conselho e elogio
- (4) Esclarecimento
- (5) Confrontação
- (6) Interpretação
- (7) Afirmação

Expressiva  
(orientada para o *insight*)

De apoio



(SADOCK, Virginia A.; SADOCK, Benjamin James. Compêndio de psiquiatria. 9. ed. Porto Alegre: Artmed, 2007. Adaptado.)

- a) 4 – 5 – 6 – 3 – 2 – 1 – 7
- b) 3 – 2 – 5 – 1 – 4 – 7 – 6
- c) 4 – 5 – 1 – 2 – 7 – 3 – 6
- d) 3 – 7 – 5 – 2 – 6 – 4 – 1

52) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo sobre o *delirium*, não induzido por álcool e outras substâncias psicoativas, conforme a Classificação Internacional de Doenças (CID-10). A seguir, marque a opção com a sequência correta.

- ( ) A distinção que é às vezes feita entre *delirium* agudo e subagudo é de extrema importância clínica e, nesse sentido, a condição deve ser vista como uma síndrome unitária de duração variável e gravidade variando de leve a muito grave.
- ( ) Pode estar associado ao curso de doença hepática crônica, carcinoma ou endocardite bacteriana subaguda e um estado delirioso pode estar sobreposto ou progredir para demência.
- ( ) O estado delirioso é transitório e de intensidade flutuante; a maioria dos casos se recupera dentro de 4 semanas ou menos e *delirium* durando, com flutuações, por mais de 6 meses, não é comum.
- ( ) É uma síndrome etiológicamente não específica caracterizada por perturbações simultâneas de consciência e atenção, percepção, pensamento, memória, comportamento psicomotor, emoção e ciclo sono-vigília.

- a) V – F – V – F
- b) F – V – F – V
- c) V – F – F – V
- d) F – V – V – F

53) Acerca da demência na doença causada pelo vírus da Imunodeficiência Adquirida Humana (HIV), CID-10: F02.4, é correto afirmar que

- a) é um transtorno caracterizado por déficits cognitivos que preenchem os critérios diagnósticos clínicos de diagnóstico para demência, em concomitância de uma doença ou outra condição que se some à infecção por HIV.
- b) a doença pode se apresentar, na maioria dos indivíduos afetados, atipicamente como um transtorno afetivo, psicose ou convulsões e o retraimento social é comum.
- c) a demência por HIV apresenta-se tipicamente com queixas de esquecimento, lentificação, concentração pobre e dificuldades com resolução de problemas e de leitura.
- d) em alguns casos, a demência por HIV pode progredir de maneira lenta, a depender do quadro associado, para uma demência global grave, mutismo e morte.

**54)** Sobre as diretrizes diagnósticas gerais dos transtornos mentais e de comportamento decorrentes do uso de substâncias psicoativas, em consonância com o Classificação Internacional de Doenças (CID-10), analise os itens.

- I. Uma fonte basta para evidenciar o uso da substância. Nesse sentido, análises objetivas fornecem a evidência mais convincente de uso atual ou recente, embora esses dados tenham limitações no que diz respeito ao uso passado e níveis atuais de uso.
- II. A identificação da substância psicoativa usada pode ser feita com base em dados fornecidos pelo próprio paciente, análise objetiva de amostras de urina, sangue etc. ou outra evidência (presença de amostras de drogas em posse do paciente, sinais e sintomas clínicos ou relatos de terceiros).
- III. Muitos usuários de drogas tomam mais de um tipo de droga, mas o diagnóstico do transtorno deve ser classificado, sempre que possível, de acordo com a substância única ou classe de substâncias mais importante usada. Isso pode ser feito no que diz respeito à droga ou tipo de droga em particular, causadora do transtorno apresentado.

Está correto **apenas** o que se afirma em

- a) II e III.
- b) I e III.
- c) I e II.
- d) II.

**55)** Os seguintes critérios devem ser preenchidos para um diagnóstico definitivo de agorafobia, em conformidade com o Classificação Internacional de Doenças (CID-10):

- I. Os sintomas psicológicos ou autonômicos devem ser primariamente manifestações de ansiedade e não secundários a outros sintomas tais como delírios ou pensamentos obsessivos.
- II. A ansiedade deve estar restrita (ou ocorrer principalmente) a pelo menos duas das seguintes situações: multidões, lugares públicos, viajar para longe de casa e viajar sozinho.
- III. A evitação da situação fóbica deve ser ou estar sendo um aspecto proeminente.

Está correto o que se afirma em

- a) I, II e III.
- b) I, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.

**56)** Conforme o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais – DSM-IV-TR (2002), são critérios que aparecem nos conjuntos de critérios para cada um dos transtornos mentais causados por uma condição clínica geral:

- I. Existem evidências, a partir do histórico, do exame físico ou de achados laboratoriais, de que a perturbação é a consequência fisiológica direta de uma condição médica geral.
- II. A perturbação pode ocorrer exclusivamente durante o curso de um *delirium*.
- III. A perturbação não é melhor explicada por outro transtorno mental.

Está correto **apenas** o que se afirma em

- a) I e III.
- b) II e III.
- c) I.
- d) II.

- 57)** Sobre alguns dos subtipos de transtorno delirante, conforme o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais – DSM-IV-TR (2002), associe os subtipos, na coluna da esquerda, às suas respectivas características, na coluna da direita. A seguir, assinale a alternativa com a ordem correta. (Um número poderá não ser usado).
- |                  |  |
|------------------|--|
| (1) Erotomaniaco | ( ) aplica-se quando o tema central do delírio é a convicção de ter algum talento (irreconhecido), conhecimento ou de ser o autor de alguma descoberta importante. Com menor frequência, o indivíduo pode ter o delírio de possuir um relacionamento especial com uma pessoa importante. |
| (2) Persecutório | ( ) aplica-se quando o tema central do delírio envolve a crença de estar sendo vítima de conspiração, traição, espionagem, perseguição, envenenamento ou intoxicação com drogas, estar sendo alvo de comentários maliciosos dentre outros.   |
| (3) Grandioso    | ( ) aplica-se quando o tema central do delírio diz respeito a ser amado por outra pessoa. O delírio frequentemente envolve um amor romântico e união espiritual idealizada, em vez de atração sexual.  |
| (4) Somático     |  |
- a) 4 – 1 – 3  
b) 3 – 4 – 1  
c) 3 – 2 – 1  
d) 4 – 2 – 2
- 58)** Qual das alternativas abaixo caracteriza corretamente os transtornos primários do sono?
- a) Envolve uma queixa relevante de distúrbio do sono resultante de um transtorno mental diagnosticável, que, no entanto, é suficientemente severa para indicar uma atenção clínica independente.  
b) Supostamente decorrem de anormalidades endógenas nos mecanismos de geração ou nos horários de sono/vigília e podem ser complicados por fatores de condicionamento.  
c) Há relatos acentuados de distúrbio do sono resultantes do uso atual ou descontinuação recente do uso de uma substância (inclusive medicamentos).  
d) Nele é proeminente o distúrbio do sono resultante dos efeitos fisiológicos diretos de uma condição médica geral sobre o sistema de sono-vigília.
- 59)** Marque a alternativa correta acerca dos transtornos de adaptação.
- a) Esse transtorno é uma categoria residual, usada para descrever apresentações que se dão em resposta a um estressor identificável, mas não satisfazem os critérios de qualquer outro transtorno específico.  
b) O sofrimento subjetivo ou o prejuízo funcional associados a ele frequentemente se manifestam por uma redução do desempenho social e por alterações duradouras nos relacionamentos sociais.  
c) Sua perturbação começa dentro de 1 mês após o início do estressor e não dura mais de 6 meses após o término do estressor (ou de suas consequências).  
d) A persistência ou a progressão para outros transtornos mentais mais graves podem ser mais prováveis em adultos do que em crianças e adolescentes.
- 60)** São critérios diagnósticos, segundo o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais – DSM-IV-TR (2002), para a classificação do transtorno da personalidade esquizoide:
- I. Não tem amigos íntimos ou confidentes, ou prefere terceiros a parentes em primeiro grau.  
II. Não deseja nem gosta de relacionamentos íntimos, incluindo fazer parte de uma família.  
III. Manifesta pouco, se algum, interesse em ter experiências sexuais com um parceiro.  
IV. Demonstra frieza emocional, distanciamento ou embotamento afetivo.
- Está correto o que se afirma em:
- a) I, II, III e IV.  
b) I e II, apenas.  
c) I, III e IV, apenas.  
d) II, III e IV, apenas.









## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este Caderno de Questões contém 01 (uma) prova de GRAMÁTICA e INTERPRETAÇÃO DE TEXTO, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 01 (um) a 30 (trinta), e 01 (uma) prova de CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 31 (trinta e um) a 60 (sessenta).
2. Ao receber a ordem do Chefe/Fiscal de Setor, é responsabilidade do candidato conferir:
  - ✓ se a numeração das questões e a paginação estão corretas;
  - ✓ se todas as questões estão perfeitamente legíveis. Sendo detectada alguma anormalidade de impressão, solicite imediatamente ao Chefe/Fiscal de Setor a substituição deste Caderno;
  - ✓ se a “**especialidade/versão**” constantes deste Caderno de Questões correspondem aos campos “**especialidade**” e “**versão**” registrados no seu Cartão de Respostas.
3. O Caderno de Questões pode ser utilizado livremente como rascunho (para cálculos, desenhos etc.).
4. Iniciada a prova, é vedado formular perguntas.
5. Não será permitido ao candidato, sob pena de exclusão, realizar a prova portando (junto ao corpo ou sobre a mesa) óculos escuros, telefone celular, relógio de qualquer tipo, gorro, “bibico”, lenço ou faixa de cabeça, chapéu, boné ou similares, luvas, cachecol, bolsa, mochila, pochete, protetores auriculares, lápis, caneta de corpo não transparente, livros, manuais, impressos, lápis, lapiseira, borracha, cadernos, folhas avulsas de qualquer tipo e/ou anotações (inclusive o Cartão de Inscrição), calculadora, bem como aparelhos eletroeletrônicos, sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registros eletrônicos, e/ou qualquer dispositivo que receba, transmita e armazene informações.
6. No **Cartão de Respostas**, preencha apenas **uma alternativa (a, b, c ou d) de cada questão, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta**, conforme instrução contida no próprio Cartão de Respostas.
7. O candidato não poderá rasurar, amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar o seu Cartão de Respostas, sob pena de ser prejudicado pela impossibilidade de se processar a leitura óptica.
8. Qualquer outra forma de marcação que estiver em desacordo com esse item ou com as instruções contidas no Cartão de Respostas, tais como marcação dupla, rasura, emenda, campo de marcação não preenchido integralmente, marcas externas aos círculos, indícios de marcações apagadas ou uso de lápis, será considerada incorreta e, portanto resultará em pontuação **0,0000 (zero)** para o candidato na questão correspondente.
9. **A prova terá a duração de 4 (quatro) horas e 20 (vinte) minutos.**
10. Recomenda-se ao candidato iniciar a marcação do Cartão de Respostas nos últimos 20 (vinte) minutos do tempo total de prova.
11. Por razões de segurança e sigilo, uma vez iniciadas as provas, o candidato deverá permanecer **obrigatoriamente** no Setor de Provas por, no mínimo, **2 (duas) horas**. O Caderno de Questões só poderá ser levado pelo candidato que permanecer no Setor de Provas por, no mínimo, 4 (quatro) horas.
12. Em nenhuma hipótese, o candidato poderá se ausentar do Setor de Provas levando consigo seu Cartão de Respostas ou qualquer folha de respostas que lhe tenha sido entregue.
13. É obrigatório que o candidato assine a Relação de Chamada e o Cartão de Respostas, e entregue o Cartão de Respostas.
14. **A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente Caderno de Questões, no Cartão de Respostas e nas Instruções Específicas (IE) poderá implicar a não correção de sua prova e a sua exclusão do Exame de Admissão.**

