



CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 228/2014-PRH
MÉDICO – ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA E PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTAS

- Verifique se este caderno contém 40 questões e assine-o no local apropriado.
- Confira os dados da folha de respostas e assine-a no local apropriado.
- A marcação das letras na folha de respostas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta**, conforme exemplo:
 - (A) (B) ● (D) (E)
- Na folha de respostas não poderá haver rasuras e não poderá haver mais de uma alternativa assinalada para cada questão; caso ocorra, a questão será anulada.
- Não haverá substituição da folha de respostas.
- A prova terá duração de 03 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1h30min do início da prova.
- O candidato que necessitar utilizar o sanitário deverá solicitar ao aplicador de prova.
- Este caderno de prova não poderá ser levado. O candidato poderá transcrever as respostas para o rascunho abaixo e levá-lo consigo ao término da prova.

NOME DO CANDIDATO: _____

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____

Maringá, 31 de agosto de 2014.

✂Corte na linha pontilhada

UEM - Edital 228/2014-PRH – Concurso Público para a função de Médico – Ortopedia e Traumatologia

RASCUNHO – ANOTE AQUI AS SUAS RESPOSTAS

Questões	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Respostas																					
Questões	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
Respostas																					

CRONOGRAMA:

- Divulgação do gabarito e do caderno de prova: 01-09-2014, às 17 horas.
- Publicação do resultado da prova objetiva: 15-09-2014, às 17 horas, no endereço www.uem.br/concurso.
- O caderno de prova ficará disponível em www.uem.br/concurso até a publicação do resultado da prova objetiva.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

Questão 01

Paciente adulto ativo, com fratura exposta grau II, classificação AO 42 A2. Qual a melhor indicação de osteossíntese, considerando que as medidas iniciais de atendimento foram tomadas adequadamente?

- A) Placa em trevo.
- B) Placa bloqueada 3,5 mm.
- C) Placa DCP 3,5 mm.
- D) Fio de Steimann.
- E) Haste intramedular bloqueada.

Questão 02

Dentre as fraturas acetabulares, qual não é passível de tratamento conservador?

- A) Fratura bicolunar com congruência secundária.
- B) Fratura da coluna anterior baixa com deslocamento e acetábulo íntegro.
- C) Fratura em T baixa com deslocamento e acetábulo íntegro.
- D) Fratura da parede com comprometimento da estabilidade do quadril.
- E) Fraturas transversais baixas com deslocamento mínimo.

Questão 03

Dentre as indicações relativas para fixação de fraturas da clavícula, aponte a alternativa **incorreta**.

- A) Desvio menor que 2 cm.
- B) Encurtamento maior que 2 cm.
- C) Cominuição da fratura.
- D) Fraturas segmentares.
- E) Fraturas expostas.

Questão 04

Nas fraturas – luxações negligenciadas de úmero proximal, qual é a indicação de tratamento?

- A) Reconstrução com enxerto e placa.
- B) Artroplastia convencional.
- C) Artroplastia reversa.
- D) Osteotomia e placa.
- E) Redução aberta e capsuloplastia.

Questão 05

Na luxação perilunar do carpo, desvio ventral, qual a manobra de redução utilizada?

- A) Tração axial com flexão da fileira distal e hiperextensão do punho com pressão sobre o semilunar.
- B) Tração axial e hiperflexão do punho com travamento do capitato e pressão sobre o semilunar.

- C) Tração axial e hiperflexão do punho com pressão sobre o capitato para redução sobre o semilunar.
- D) Tração axial do punho e pronação da mão para atuar forças sobre a coluna lateral.
- E) Tração axial do punho e supinação da mão para atuação de forças sobre a coluna medial.

Questão 06

Na osteomielite, não é correto afirmar que

- A) a classificação de Cierny-Mader analisa o estado fisiológico do paciente ou hospedeiro.
- B) a classificação de Waldvogel categoriza três etiologias primárias.
- C) a classificação de Kelly é baseada na etiologia da osteomielite.
- D) a classificação de May classifica a osteomielite baseada na tíbia.
- E) a classificação de Weiland é baseada na natureza do envolvimento de partes moles.

Questão 07

Na embolia pulmonar (EP), é correto afirmar que

- A) a radiografia pulmonar é padrão de excelência e é o exame mais utilizado para o diagnóstico de EP.
- B) traumas de alta energia não estão correlacionados com a incidência de EP.
- C) a profilaxia química não diminui drasticamente a incidência de EP.
- D) a estase venosa, a lesão vascular e a hipercoagulabilidade são fatores que podem desencadear a EP.
- E) a EP não é uma complicação fatal.

Questão 08

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Nas fraturas transversas da diáfise de falange proximal, a flexão da articulação metacarpofalângica promove uma redução estável.
- B) A RAFI não é um tratamento de escolha para as fraturas expostas complexas da mão.
- C) As lesões da placa volar não são passíveis de tratamento na fase aguda.
- D) Fraturas instáveis das falanges devem ser sempre tratadas com redução aberta e fixação.
- E) As fraturas oblíquas de falanges proximais são mais estáveis do que as transversas após a redução.

Questão 09

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Na luxação gleno-umeral, é difícil identificar um mecanismo de lesão claro que resulte em instabilidade do ombro.
- B) As lesões associadas da luxação gleno-umeral como lesão de manguito rotador não são frequentes em pacientes acima de 40 anos.
- C) Na luxação gleno-umeral, os defeitos na cabeça umeral não aparecem no primeiro episódio, não sendo necessária a sua investigação.
- D) O nervo axilar e o plexo braquial não são lesões associadas à luxação gleno-umeral.
- E) Nas luxações posteriores do ombro, o defeito na cabeça umeral ocorre na face pósterolateral.

Questão 10

Assinale a alternativa **correta**.

- A) As deformações ósseas ocasionadas por uma força aplicada sobre a sua superfície são geradas a partir de um defeito acima de 5% do diâmetro do osso.
- B) Os ossos não apresentam uma estrutura hierárquica, denotando um processo aleatório nas fases de consolidação.
- C) A teoria do modelo viscoelástico das trabéculas ósseas refere que esta estrutura atua como uma mola.
- D) A fixação de uma fratura depende mais das forças induzidas pela contração muscular do que pelo peso do corpo ou da distensão ligamentar.
- E) Os ossos são mais resistentes à tensão e menos resistentes à compressão.

Questão 11

É correto afirmar que os fatores de riscos, na fratura de coluna vertebral cervical, são

- A) maiores quando associados com fratura facial do que fratura craniana.
- B) maiores em colisão com motocicleta do que em acidente automobilístico em alta velocidade.
- C) maiores em pacientes traumatizados com déficit neurológico focal e inconscientes.
- D) maiores em pacientes com uso de cinto de segurança do que pela idade.
- E) maior em pacientes atingidos por objeto contuso do que por queda.

Questão 12

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Quase todas as fraturas do enforcado são tratadas cirurgicamente.
- B) Algumas fraturas do enforcado ocorrem por um mecanismo de flexão, com uma angulação significativa e mínima deformidade translacional.
- C) Fraturas do tipo 1 do processo odontoide não devem ser tratadas no colar cervical rígido.
- D) Fraturas do processo odontoide com desvio acima de 3mm e angulação acima de 5° tem indicação cirúrgica absoluta.
- E) A fixação por parafuso, nas fraturas do processo odontoide, não é o melhor método cirúrgico.

Questão 13

São indicações específicas de tratamento conservador em fraturas de calcâneo, **exceto**

- A) fraturas extra-articulares sem desvio.
- B) fraturas intra-articular sem desvio.
- C) pacientes diabéticos insulino dependentes e vasculopatia grave.
- D) pacientes idosos e deambuladores domiciliares.
- E) fraturas do processo anterior com envolvimento maior do que 25% da articulação calcâneo-cubóide.

Questão 14

Das relações radiológicas, há evidência de encurtamento fibular, ruptura da sindesmose ou outras lesões do tornozelo, quando

- A) o desvio maleolar é menor do que 2mm.
- B) o espaço medial livre é maior do que 3mm.
- C) o ângulo talocrural é de 83°.
- D) há ruptura do sinal da bola.
- E) o espaço livre tibiofibular é maior do que 3mm.

Questão 15

O tratamento fechado de fraturas do primeiro metatarso é indicado

- A) em fraturas com desvio menor de 20° em seu eixo longitudinal.
- B) em fraturas sem evidência de instabilidade óssea com a sustentação de peso.
- C) em fraturas com perda de comprimento menor do que 6mm.
- D) em fraturas expostas.
- E) quando associadas a perda de partes moles e traumas associados.

Questão 16

Nas lesões tendíneas da mão, podemos afirmar que

- A) lesões tendíneas associadas a fraturas sempre devem ser reparadas em segundo tempo.
- B) lesões tendíneas dos flexores na zona II devem sempre ter reparo primário.
- C) lesões tendíneas dos extensores necessitam de enxerto de tendão em lesões primárias associadas a fraturas.
- D) lesões tendíneas dos flexores podem ter sutura retardada quando associadas a lesões complexas.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 17

Nas fraturas de fêmur, a indicação para haste retrógrada é/são

- A) fraturas bilaterais de fêmur.
- B) fratura subtrocantérica.
- C) movimento limitado do joelho.
- D) patela baixa.
- E) fraturas expostas.

Questão 18

No tratamento das luxações acrômio-claviculares, podemos afirmar que

- A) a opção cirúrgica, em lesão do tipo I, deve ser considerada devido a ruptura ligamentar.
- B) todas as lesões do tipo II, no cenário agudo, são tratadas conservadoramente.
- C) o tratamento cirúrgico das lesões tipo III com parafusos não ocasionam complicações.
- D) a artrite sintomática da articulação A-C é evitada pela fixação cirúrgica.
- E) as lesões crônicas das lesões tipo II não são tratadas cirurgicamente.

Questão 19

Nas fraturas em crianças, podemos afirmar corretamente que

- A) a epifisiolístese de fêmur distal está associada mais frequentemente a trauma direto.
- B) o deslocamento anterior da epífise do joelho, no plano sagital, ocasiona uma hiperflexão do mesmo.
- C) as epifisiolísteses distais do fêmur, no neonato, podem estar associadas a traumas indiretos, como quedas.
- D) a lesão de Osgood – Schlatter não predispõe à fraturas do tubérculo tibial.
- E) A lesão de Osgood – Schlatter nunca é de tratamento cirúrgico.

Questão 20

No teste irritativo para ombro, a manobra de Jobe determina processo doloroso em qual da seguinte estrutura?

- A) Músculo infraespinhoso.
- B) Músculo supraespinhoso.
- C) Músculo redondo menor.
- D) Músculo redondo maior.
- E) Músculo subescapular.

Questão 21

A cintilografia óssea é um meio diagnóstico para a osteomielite. Assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A cintilografia óssea apresenta uma região de aumento de fluxo sanguíneo, com aspecto 'quente' em todas as fases.
- B) O tecnécio – 99 apresenta incorporação em osso metabolicamente ativo.
- C) O Gálio – 67 tem afinidade pelos leucócitos, explicando o aumento em áreas com atividade inflamatória.
- D) Na cintilografia óssea não há alta sensibilidade, mas tem alta especificidade.
- E) A cintilografia de medula óssea não melhora a precisão do diagnóstico, conjuntamente com a cintilografia com eritrócitos e com leucócitos.

Questão 22

Nas fraturas de terço distal de rádio, podemos afirmar que

- A) a inclinação dorsal residual na redução afeta o resultado funcional.
- B) a inclinação radial residual não aumenta significativamente as alterações degenerativas.
- C) o alinhamento carpal, com desvio dorsal do semilunar, não afeta no resultado funcional.
- D) a perda de comprimento do rádio não afeta a força de preensão.
- E) a congruência articular não é fator preponderante para um bom resultado funcional em jovens.

Questão 23

Nas fraturas de escafóide, é correto afirmar que

- A) o fator de desvio em hiperextensão do punho não é preponderante para ocasionar a fratura.
- B) o prognóstico depende do tipo e do mecanismo da fratura.
- C) é preciso ao menos cinco incidências do punho para o diagnóstico preciso da fratura.
- D) a compressão do polegar como manobra semiológica tem boa especificidade.
- E) fraturas do rádio associadas são raras.

Questão 24

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Fraturas do olecrano com traço oblíquo não podem ser fixadas por parafuso.
- B) Algumas fraturas do olecrano podem ser tratadas de maneira conservadora.
- C) A banda de tensão está indicada em fraturas complexas do olecrano.
- D) Fraturas associadas de cabeça de rádio acontecem frequentemente em jovens.
- E) A pseudartrose de olecrano é muito freqüente.

Questão 25

Assinale a alternativa **correta**.

- A) As fraturas de adolescentes não podem ser consideradas como fraturas de adultos.
- B) A tríade de Wadell associa fratura de tíbia, trauma abdominal e trauma craniano.
- C) Fraturas da diáfise umeral não mudam de prognóstico nas diferentes faixas etárias.
- D) A metáfise umeral é sitio comum de cistos unicamerais.
- E) No neonato, fraturas umerais podem demorar para consolidar.

Questão 26

Nas fraturas de quadril em crianças com osso normal, é correto afirmar que

- A) ocorrem por forças torcionais de pequena magnitude, como uma queda da própria altura
- B) ocorrem secundariamente a trauma grave.
- C) não ocorre sinais, como no adulto, com encurtamento e rotação.
- D) não se utilizam recursos laboratoriais como diagnóstico diferencial
- E) a punção aspirativa do quadril deve ser realizada em toda suspeita de fratura.

Questão 27

Nas lesões por raio de bicicleta das extremidades inferiores na criança, podemos afirmar que

- A) não são por esmagamento, devido à compressão entre roda e chassi da bicicleta.
- B) não são lesões por cisalhamento.
- C) há uma similaridade dessas lesões com a lesão do braço na máquina centrífuga de roupa.
- D) o exame inicial revela toda extensão da lesão.
- E) a laceração não está diretamente relacionada ao raio da bicicleta.

Questão 28

Nas fraturas claviculares de crianças, não podemos afirmar que

- A) mais de 80% das fraturas claviculares ocorrem na diáfise.
- B) é a lesão neonatal mais comum do sistema musculoesquelético.
- C) as fraturas da diáfise clavicular em crianças não têm classificação formal.
- D) apresentam deslocamento maior na diáfise devido ao periósteo fino.
- E) os deslocamentos maiores da diáfise ocorrem por trauma de alta energia.

LÍNGUA PORTUGUESA

Os 200 mil bebês que não nasceram

Ricardo Mioto
Anna Virginia Balloussier

1 Em dez anos, partos de mães adolescentes caem quase 40%, mas a taxa de gravidez no país ainda é alta. É como se uma cidade média, com mais de 200 mil habitantes, deixasse de sair das barrigas das adolescentes brasileiras por ano. Algo do porte de São Carlos ou Americana (ambas no interior de SP) só de bebês chorando.

2 Em dez anos, caiu quase 40% o número de partos em menores de 19 anos no país. Na semana retrasada, o governo paulista divulgou dados parecidos referentes ao Estado. O governo atribui a queda às suas ações de conscientização e distribuição de preservativos e anticoncepcionais. Um médico e um estatístico especialistas no assunto, consultados pelo *Folhateen*, porém, apontam um fator mais importante: "Se a adolescente não tem projetos de vida, a gravidez vira o projeto de vida", resume Marco Aurélio Galletta, médico responsável pelo setor de gravidez na adolescência do Hospital das Clínicas (HC). "Muita gente subiu para a classe C nos últimos anos. Essas pessoas têm uma perspectiva melhor de estudo e trabalho do que há vinte anos."

3 Edson Martinez, da USP de Ribeirão Preto, lembra, contudo, que a taxa de gravidez no Brasil ainda é alta – mais de 400 mil grávidas ao ano. "Se o crescimento econômico significa apenas aumento do poder de consumo, não basta."

4 Martinez e Galletta citam ainda que famílias ricas têm mais acesso ao aborto – a taxa de partos pode ser mais baixa entre elas, mas a de gravidezes nem tanto. "Adolescente é adolescente. Eles são imediatistas e um tanto irresponsáveis em qualquer classe social", diz Galletta.

5 Dados de hospitais como o HC e o Hospital Maternidade de Vila Nova Cachoeirinha (zona norte) quebram alguns mitos sobre grávidas adolescentes. Thauany, 16, que mora na Brasilândia (periferia da zona norte) e que foi atendida nesse segundo hospital, representa bem algumas características das adolescentes que têm filhos. Como a maioria, tinha um relacionamento fixo antigo, de três anos. Os dados mostram que poucas gravidezes são fruto de sexo casual.

6 Outra imagem errada é a do parceiro canalha que some ao saber do filho. "A maioria curte, acha que reforça a masculinidade", diz Galletta. É também o caso de Thauany. Ela conta que, no começo do ano, combinou com o "marido": parariam com a pílula e a camisinha. Ela está de sete meses. Mora com a mãe, o padrasto, o irmão e o namorado. Os R\$ 800,00 que o parceiro ganha como repositor de mercado vão bancar a pequena Micaely Vitória. Thauany está feliz. Na

escola onde cursa a oitava série, só paparcos. As amigas "falam que também querem, que é o sonho delas".

7 "Grávida ganha *status*. Na escola, vira a mais experiente. Em casa, se deita no sofá e diz ter sede, aparece um copo d'água. É preciso mostrar para as meninas como um filho pode atrapalhar outros sonhos", diz Galletta.

Texto adaptado de <<http://www1.folha.uol.com.br/fsp/folhatee/fm0808201108.htm>>. Publicado em 08 de agosto de 2011. Acessado em 12 de junho de 2014.

Questão 29

Considere as afirmações seguintes.

- I. A leitura do texto permite inferir que, em dez anos, a queda do número de partos em menores de 19 anos é semelhante no país e no estado de São Paulo.
- II. Segundo o texto, para o governo, a queda da taxa de gravidez na adolescência é resultado de suas ações de conscientização e distribuição de preservativos e anticoncepcionais.
- III. A leitura do texto permite inferir que, segundo um médico e um estatístico consultados pelo *Folhateem*, a queda da taxa de gravidez na adolescência se deve ao fato de que as pessoas que subiram para a classe C têm hoje uma perspectiva de estudo e de trabalho melhor do que há vinte anos.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
- B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 30

Considere as afirmações seguintes.

- I. Segundo o texto, o número de partos de mães adolescentes caiu quase 40% em São Carlos e em Americana.
- II. Segundo o texto, a taxa de gravidez no país ainda é alta, embora partos de mães adolescentes tenham caído quase 40%.
- III. Segundo o texto, a taxa de gravidez na adolescência caiu apenas em cidades de médio porte, como São Carlos e Americana.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas a afirmação I está correta.
- B) Apenas a afirmação II está correta.
- C) Apenas a afirmação III está correta.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 31

Considere as afirmações seguintes.

- I. De acordo com o texto, segundo Martinez e Galletta, por terem mais acesso ao aborto, as adolescentes das famílias ricas não se preocupam se vão ou não engravidar.
 - II. De acordo com o texto, segundo Galletta, as adolescentes das classes sociais mais ricas são mais irresponsáveis do que as demais.
 - III. De acordo com o texto, segundo Martinez e Galletta, nas famílias ricas, a taxa de partos pode ser mais baixa, mas a de gravidezes nem tanto.
- A) Apenas a afirmação I está correta.
B) Apenas a afirmação II está correta.
C) Apenas a afirmação III está correta.
D) Todas as afirmações estão corretas.
E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 32

Considere as afirmações seguintes.

- I. Segundo o texto, de acordo com os dados de hospitais como o HC e o Hospital Maternidade de Vila Nova Cachoeirinha, a maior parte das gravidezes decorre de sexo casual.
- II. Segundo o texto, dois mitos sobre grávidas adolescentes são quebrados pelos dados de hospitais como o HC e o Hospital Maternidade de Vila Nova Cachoeirinha: o primeiro é que as gravidezes são fruto de sexo casual; o segundo é que o parceiro some ao saber do filho.
- III. A leitura do texto permite inferir que a gravidez de Thauany foi planejada.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
C) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
D) Todas as afirmações estão corretas.
E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 33

Considere as afirmações seguintes.

- I. Segundo o texto, para Edson Martinez, não basta que o crescimento econômico signifique apenas aumento do poder de consumo.
- II. Segundo o texto, para Galletta, é necessário conscientizar as meninas de que um filho pode atrapalhar outros sonhos.
- III. A leitura do texto permite inferir que o *status* conferido pela gravidez pode refletir-se tanto em casa quanto na escola.

Agora assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A afirmação I está correta.
B) A afirmação II está correta.
C) A afirmação III está correta.
D) Todas as afirmações estão corretas.
E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 34

No excerto “a taxa de partos pode ser mais baixa entre elas, mas a de gravidezes nem tanto” (quarto parágrafo), há uma figura de linguagem chamada

- A) anacoluto.
B) elipse.
C) hipérbole.
D) metáfora.
E) metonímia.

Questão 35

No excerto “Um médico e um estatístico especialistas no assunto, consultados pelo *Folhateen*, porém, apontam um fator mais importante.” (segundo parágrafo), a conjunção em destaque indica

- A) oposição.
B) permissão.
C) concessão.
D) explicação.
E) conclusão.

Questão 36

No excerto “Edson Martinez, da USP de Ribeirão Preto, lembra, contudo, que a taxa de gravidez no Brasil ainda é alta” (terceiro parágrafo), a conjunção em destaque NÃO poderia ser substituída por

- A) no entanto.
B) entretanto.
C) porém.
D) porquanto.
E) todavia.

Questão 37

Considere as seguintes afirmações sobre a pontuação empregada no texto.

- I. No excerto “Algo do porte de São Carlos ou Americana (ambas no interior de SP) só de bebês chorando.” (primeiro parágrafo), os parênteses foram empregados para delimitar uma informação acessória.
- II. No excerto “Grávida ganha *status*.” (sétimo parágrafo), o ponto final foi empregado para encerrar uma frase declarativa.
- III. No excerto “Martinez e Galletta citam ainda que famílias ricas têm mais acesso ao aborto – a taxa de partos pode ser mais baixa entre elas, mas a de gravidezes nem tanto.” (quarto parágrafo), o travessão foi empregado para indicar a mudança de interlocutor.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
- B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 38

Sobre a acentuação gráfica de palavras retiradas do texto, assinale a alternativa **correta**.

- A) As palavras “porém” e “também” são acentuadas porque são paroxítonas terminadas em -em.
- B) As palavras “famílias” e “irresponsáveis” são acentuadas porque apresentam hiato.
- C) As palavras “média” e “sofá” são acentuadas porque apresentam ditongo aberto.
- D) As palavras “médico” e “econômico” são acentuadas porque são paroxítonas terminadas em -o.
- E) As palavras “grávida” e “pílula” são acentuadas porque são proparoxítonas.

ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Questão 39

Assinale a alternativa CORRETA. O Estatuto da Criança e do Adolescente considera o castigo físico como a ação de natureza disciplinar ou punitiva aplicada com o uso da força física sobre a criança ou sobre o adolescente que resulte em

- A) tratamento cruel ou humilhação.
- B) tratamento cruel ou lesão.
- C) grave ameaça ou humilhação.
- D) sofrimento físico ou grave ameaça.
- E) sofrimento físico ou lesão.

Questão 40

Considerando o que está previsto no Estatuto da Criança e do Adolescente, assinale a alternativa **correta**.

- A) Com a devida autorização dos pais ou dos responsáveis, é permitida a venda à criança ou ao adolescente de fogos de artifício, bebidas alcoólicas, cigarros ou bilhetes lotéricos e equivalentes.
- B) Com prévia e expressa autorização dos pais, através de documento com firma reconhecida, a criança ou o adolescente nascido em território nacional poderá sair do País em companhia de estrangeiro residente ou domiciliado no exterior.
- C) A criança poderá viajar para fora da comarca onde reside, desacompanhada dos pais ou do responsável, havendo necessidade de autorização judicial somente quando se tratar de comarca contígua à da residência da criança, se na mesma unidade da Federação ou incluída na mesma região metropolitana.
- D) Quando se tratar de viagem ao exterior, a autorização judicial é dispensável, se a criança ou o adolescente estiver acompanhado de ambos os pais ou se viajar na companhia de um dos pais, autorizado expressamente pelo outro através de documento com firma reconhecida.
- E) Toda criança ou todo adolescente terá acesso às diversões e aos espetáculos públicos classificados como adequados à sua faixa etária. Os maiores de dez anos e menores de quatorze anos somente poderão ingressar e permanecer nos locais de apresentação ou de exibição quando acompanhadas dos pais.