



PSICÓLOGO - ECR

CÓDIGO: PSI16

CADERNO: 1

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - Você **NÃO** poderá levar o **seu caderno de questões (Provas) e nem copiar o gabarito**, pois a imagem do seu cartão de respostas será disponibilizado em <http://www.spdmpais.org.br> na data prevista no cronograma.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de questões (Provas), que contém **60 questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3 - Confira **se seus dados pessoais**, o emprego escolhido, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o **emprego e o número do caderno** que consta neste caderno de questões (Prova) é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.
- 7 - Os candidatos aos empregos de nível superior exceto os candidatos ao emprego de médico poderão entregar seus títulos ao final da prova objetiva no local indicado na escola onde está fazendo sua prova objetiva.

AGENDA

- **03/08/2014**, PROVAS OBJETIVAS/ RECEBIMENTO DE TÍTULOS.
- **04/08/2014**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares e Disponibilização dos Exemplares das Provas Objetivas.
- **06/08/2014**, Disponibilização das Imagens dos Cartões de Respostas das Provas Objetivas.
- **07/08 e 08/08/2014**, Interposição de Recursos Administrativos quanto as questões das Provas Objetivas.
- **15/08/2014**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos Oficiais, Resultado das Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **18/08/2014**, Divulgação do Resultado Final das Notas das Provas Objetivas.
- **19/08/2014**, Divulgação dos Candidatos de Empregos de Nível Superior que terão os títulos analisados.
- **19/08/2014**, Relação dos Candidatos Convocados para a etapa de Avaliação Psicológica.
- **23/08 e/ou 24/08/2014**, AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA.
- **25/08/2014**, Divulgação da Nota Preliminar da Avaliação de Títulos.
- **26/08 a 27/08/2014**, Interposição de Recursos contra o Resultado da Nota Preliminar da Avaliação de Títulos.
- **29/08/2014**, Resultado Final da Nota Final da Avaliação de Títulos.
- **28/08 a 29/08/2014**, Solicitação de VISTAS DOS TESTES e/ou ENTREVISTA DEVOLUTIVA.
- **26/08 a 27/08/2014**, Interposição de Recursos contra Avaliação de Psicológica.
- **08/09/2014**, Divulgação do Resultado Final.



INFORMAÇÕES:

- Tel: 21 3525-2480 das 9 às 18h
- Internet: www.spdmpais.org.br
- E-mail: spdm2014@biorio.org.br

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO

CORRELAÇÕES ESPÚRIAS

José Paulo Kupfer, *O Globo*, 11/07/2014

Não bastasse a eliminação da seleção brasileira por um resultado humilhante, resta ter de conviver com as tentativas de uso político do desastre e de vinculá-lo à complicada situação da economia. Essas articulações, de um reducionismo lógico constrangedor, são comuns no país do futebol, sobretudo nos momentos como os de Copas do Mundo, em que a pátria calça chuteiras. Mas nem por isso fazem sentido e muito menos contribuem para que os verdadeiros problemas extracampo sejam devidamente diagnosticados e superados.

Fazer uso político de um evento que mobiliza intensamente os brasileiros, com perdão do trocadilho, é do jogo, ainda mais sendo este um jogo que, por coincidência de calendários, sempre se joga em período de eleições gerais. Mas sugere-se não embarcar na canoa furada das correlações entre futebol e política e muito menos tentar pegar carona no evento, mesmo no Brasil, onde o futebol foi redesenhado como arte e, assim, criativo, causou a impregnação da alma nacional.

QUESTÃO 1

No primeiro período do texto, o autor se queixa por dois motivos básicos:

- (A) a derrota da seleção brasileira de futebol e o uso político dessa derrota;
- (B) o uso político da derrota e a vinculação dessa derrota à situação da economia;
- (C) a vinculação da derrota à situação econômica e a complicada situação da economia brasileira;
- (D) a complicada situação da economia brasileira e a convivência com tentativas de uso político dessa situação;
- (E) as tentativas de uso político da atual situação econômica e a derrota da seleção brasileira de futebol.

QUESTÃO 2

O título do texto fala de “correlações espúrias”; essas correlações se realizam na ligação entre:

- (A) esporte e economia;
- (B) economia e política;
- (C) política e eleições;
- (D) eleições e política;
- (E) política e esporte.

QUESTÃO 3

“Não bastasse a eliminação da seleção brasileira por um resultado humilhante, resta ter de conviver com as tentativas de uso político do desastre e de vinculá-lo à complicada situação da economia”. O comentário INADEQUADO sobre os componentes desse segmento do texto é:

- (A) há relações de concordância nominal entre substantivo e adjetivo de “seleção brasileira”;
- (B) há ideia de obrigação no emprego da forma “ter de conviver”;
- (C) há um complemento nominal em “do desastre”;
- (D) há uma relação de sentido entre o pronome “lo” e o termo “uso político”;
- (E) há a expressão de uma opinião no emprego do adjetivo “complicada”.

QUESTÃO 4

Segundo o autor, as “correlações espúrias” referidas no texto trazem uma consequência maléfica, que é:

- (A) a visão reducionista dessas ligações;
- (B) a consideração exagerada do valor do futebol;
- (C) o ponto de vista de que a seleção é a pátria de chuteiras;
- (D) a absoluta falta de sentido nessas correlações;
- (E) a desconsideração dos verdadeiros problemas do país.

QUESTÃO 5

“Fazer uso político de um evento que mobiliza intensamente os brasileiros, com perdão do trocadilho, é do jogo, ainda mais sendo este um jogo que, por coincidência de calendários, sempre se joga em período de eleições gerais”. O trocadilho se refere ao emprego da seguinte expressão:

- (A) mobiliza intensamente;
- (B) é do jogo;
- (C) uso político de um evento;
- (D) coincidência de calendários;
- (E) período de eleições gerais.

QUESTÃO 6

“Fazer uso político de um evento”; essa frase poderia ser correta e adequadamente escrita de várias formas; a frase abaixo que não é uma reescritura adequada é:

- (A) que fosse feito uso político de um evento;
- (B) que seja feito uso político de um evento;
- (C) que se faça uso político de um evento;
- (D) que se fizesse uso político de um evento;
- (E) que se for feito uso político de um evento.

QUESTÃO 7

O seguinte segmento do texto utiliza uma variedade coloquial de linguagem:

- (A) “Fazer uso político de um evento que mobiliza intensamente os brasileiros”;
- (B) “... ainda mais sendo este um jogo que, por coincidência de calendários, sempre se joga em período de eleições gerais”;
- (C) “Mas sugere-se não embarcar na canoa furada das correlações entre futebol e política...”;
- (D) “... mesmo no Brasil, onde o futebol foi redesenhado como arte e, assim, criativo, impregnou a alma nacional”;
- (E) “Não bastasse a eliminação da seleção brasileira por um resultado humilhante...”.

QUESTÃO 8

Em todas as opções abaixo há um par de palavras retiradas do texto; a opção em que as classes de palavras apresentam-se em ordem diferente das demais é:

- (A) complicada situação;
- (B) seleção brasileira;
- (C) resultado humilhante;
- (D) uso político;
- (E) reducionismo lógico.

QUESTÃO 9

O termo sublinhado que exerce uma função sintática diferente das demais é:

- (A) “Fazer uso político de um evento”;
- (B) “Não bastasse a eliminação da seleção brasileira”;
- (C) “tentativas de uso político do desastre”;
- (D) “sempre se joga em período de eleições gerais”;
- (E) “causou a impregnação da alma nacional”.

QUESTÃO 10

O autor do texto defende uma série de ideias no texto; entre essas ideias está a de que:

- (A) o futebol é prejudicial ao debate político importante;
- (B) o futebol não deve ser utilizado no debate político;
- (C) o futebol brasileiro atravessa um momento de grave crise;
- (D) a derrota humilhante deveria provocar a demissão da comissão técnica;
- (E) a pessoas que trabalham na imprensa deveriam ser mais cuidadosas.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS**QUESTÃO 11**

A vigilância epidemiológica tem como objetivos, EXCETO:

- (A) Controlar ou prevenir as doenças infectocontagiosas sob vigilância.
- (B) Coletar sistematicamente as informações na rede de saúde ou fora dela.
- (C) Educar mediante campanhas e esclarecimentos.
- (D) Promover a educação alimentar e nutricional da população.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 12

No Brasil, a transição demográfica refere-se:

- (A) à redução da mortalidade, principalmente por doenças infecciosas, acompanhada da não redução da fecundidade;
- (B) ao processo de envelhecimento da população pela queda da fecundidade, mantido o decréscimo da mortalidade;
- (C) ao grande crescimento populacional;
- (D) ao êxodo rural (deslocamento ou migração de trabalhadores rurais em direção aos centros urbanos);
- (E) à diminuição na taxa de fecundidade e declínio da expectativa de vida.

QUESTÃO 13

A percepção da saúde como direito de cidadania é um dado novo na história das políticas sociais brasileiras. Nesse contexto, a noção de saúde tende a ser percebida como:

- (A) visão medicalizada da saúde de forma globalizada;
- (B) expressão de decisão e gestão exclusiva do Estado;
- (C) conjunto de condições coletivas de existência com qualidade de vida;
- (D) compreensão da saúde como um estado biológico;
- (E) estado de ausência de doença.

QUESTÃO 14

A fase inicial do processo de planejamento participativo de uma intervenção em educação voltada a uma comunidade é:

- (A) identificar os recursos disponíveis para o desenvolvimento da intervenção;
- (B) determinar o conteúdo programático;
- (C) definir a situação-problema a partir de diagnóstico previamente realizado pelo próprio profissional responsável pela intervenção;
- (D) selecionar os métodos e as técnicas pedagógicas a serem adotadas;
- (E) identificar o problema e determinar suas causas e consequências em conjunto com a comunidade.

QUESTÃO 15

O alto consumo de frutas, vegetais frescos, cereais e peixe, aliado ao baixo consumo de carnes vermelhas e de bebidas alcoólicas, está associado ao baixo risco de desenvolver câncer de:

- (A) estômago;
- (B) esôfago;
- (C) cólon;
- (D) fígado;
- (E) cavidade oral.

QUESTÃO 16

Devido a sua grande extensão territorial, o Brasil apresenta uma distribuição geográfica diferente para algumas de suas principais doenças endêmicas; em relação ao tema, assinale a afirmativa correta:

- (A) A maior prevalência da infecção chagásica está na região da Amazônia Legal e Sul.
- (B) As hantavirose são consideradas doenças emergentes nas Américas.
- (C) Os poucos casos de febre amarela foram registrados na região Sul.
- (D) A leptospirose tem como principal medida preventiva a imunização.
- (E) O tétano umbilical no sexo feminino é um fator de mau prognóstico.

QUESTÃO 17

O maior risco de morte na população de 25 a 44 anos para ambos os sexos são as:

- (A) causas externas;
- (B) neoplasias;
- (C) doenças do aparelho circulatório;
- (D) causas mal definidas;
- (E) doenças do aparelho respiratório.

QUESTÃO 18

A iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter:

- (A) majoritário;
- (B) minoritário;
- (C) obrigatório;
- (D) complementar;
- (E) normativo.

QUESTÃO 19

O campo de atuação do SUS inclui a execução de ações de, EXCETO:

- (A) vigilância sanitária;
- (B) saneamento ambiental;
- (C) vigilância epidemiológica;
- (D) saúde do trabalhador;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

QUESTÃO 20

Segundo a Lei 8.080-90, constitui um critério para a definição de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e municípios:

- (A) o perfil epidemiológico da população;
- (B) a eficiência na arrecadação de impostos;
- (C) a alta cobertura do setor privado de saúde;
- (D) a participação paritária dos usuários no conselho de saúde;
- (E) a redução do déficit público.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

De acordo com o artigo que trata das responsabilidades do psicólogo do Código de Ética Profissional, no relacionamento com profissionais de outras áreas, o psicólogo deve adotar as seguintes condutas, com EXCEÇÃO de:

- (A) encaminhar demandas que extrapolem seu campo de atuação;
- (B) compartilhar informações relevantes que qualifiquem o serviço prestado;
- (C) resguardar o caráter confidencial das comunicações fornecidas;
- (D) assinalar ao profissional a responsabilidade de preservar o sigilo;
- (E) intervir na prestação de serviço de outra área sempre que solicitado.

QUESTÃO 22

Nas disposições gerais do Código de Ética Profissional do Psicólogo constituem infração disciplinar todas as transgressões aos preceitos do Código, com aplicação das seguintes penalidades:

- (A) advertência, multa, censura pública e suspensão do exercício profissional;
- (B) subserviência, multa, censura pública e suspensão do exercício profissional;
- (C) asseveração, multa, censura pública e suspensão do exercício profissional;
- (D) advertência, multa, ratificação pública e suspensão do exercício profissional;
- (E) advertência, multa, ratificação pública e cassação do exercício profissional.

QUESTÃO 23

A grande contribuição da Psicologia Social é o estudo do poder da influência social sobre nossas atitudes, convicções, decisões e ações, que pode ser percebida em nossa postura de conformidade, submissão e comportamento coletivo. De acordo com o modelo de ASCH, o conformismo pode aumentar em situações quando:

- (A) somos levados a nos sentir incompetentes ou inseguros;
- (B) o grupo é unânime;
- (C) não temos compromisso anterior com qualquer resposta;
- (D) admiramos a posição e a atratividade do grupo;
- (E) nosso comportamento não é observado pelos outros no grupo.

QUESTÃO 24

O poder do grupo é grande, mas o poder da pessoa também pode o ser. De acordo com essa premissa, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. Uma minoria flexível em sua posição consegue influenciar uma maioria mais do que uma minoria vacilante em suas opiniões.
- II. Pessoas muitas vezes seguem publicamente a opinião da maioria, mas em particular desenvolvem simpatia pela opinião da minoria.
- III. Mesmo sem ser visível a influência da minoria, esta pode persuadir alguns membros da maioria a rever suas opiniões.

- (A) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (D) As afirmativas I, II e III estão corretas;
- (E) nenhuma das afirmativas está correta.

QUESTÃO 25

De acordo com Romano, em Manual de Psicologia Clínica em hospitais, o psicólogo que integra equipe de saúde de unidades de emergência deve auxiliar os demais profissionais na prática assistencial. A esse respeito, o psicólogo **NÃO** deve:

- (A) favorecer a emergência dos recursos internos individuais para lidar com situações adversas;
- (B) flexibilizar as relações para que a equipe possa adaptar-se às necessidades do paciente e da família;
- (C) intervir junto à equipe no sentido de ajudá-la a ter um contato genuíno com o doente;
- (D) intermediar a relação da família com a equipe com o objetivo de auxiliar exclusivamente aos doentes;
- (E) levar ao conhecimento da equipe informações sobre o estado psíquico do paciente.

QUESTÃO 26

Ricardo é psicólogo em unidade infantil de um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS i), onde desenvolve atividades de atendimento junto às crianças e suas famílias. Como membro integrante de equipe multiprofissional, Ricardo compartilha dados de seu atendimento com a equipe a fim de favorecer a todos uma visão global dos casos. Para tal, Ricardo **NÃO** deve:

- (A) transmitir informações sobre a dinâmica familiar acerca da doença e hospitalização;
- (B) aprofundar-se no manejo das dificuldades próprias da equipe diante da morte;
- (C) informar sobre o papel que a criança doente desempenha do meio familiar;
- (D) identificar o estágio de desenvolvimento cognitivo e psicossocial em que a criança se encontra;
- (E) conhecer sobre as experiências anteriores em relação à hospitalização e tratamentos.

QUESTÃO 27

No estudo sobre a infância, a Teoria do Apego de J. Bowlby é um importante modelo teórico-conceitual que auxilia na compreensão do desenvolvimento socioafetivo. Nesse modelo, o conceito principal é o apego, que consiste em uma pessoa proporcionar à outra uma base segura da qual explore o mundo, além de um refúgio certo nos momentos de estresse. A respeito desse modelo podemos afirmar que:

- (A) a segurança do apego na infância não prevê a competência social;
- (B) à medida que amadurecemos nossos apegos se mantêm;
- (C) familiaridade é um conceito chave para compreender o apego;
- (D) diversos lares substitutos não chega a perturbar a consolidação do apego;
- (E) apegos profundos e prolongados podem ser rompidos de um momento para outro.

QUESTÃO 28

Segundo Erikson, um dos questionamentos principais da adolescência é "Quem sou eu?". Tal pergunta, que continua além da adolescência e reaparece em momentos decisivos ao longo da vida adulta, é, para a maioria, uma questão central na construção da:

- (A) autoestima;
- (B) moralidade;
- (C) puberdade;
- (D) identidade;
- (E) maturidade.

QUESTÃO 29

Para representar o mundo externo em nossa mente, detectamos os estímulos externos e os codificamos como sinais nervosos, um processo tradicionalmente chamado:

- (A) percepção;
- (B) sensação;
- (C) pensamento;
- (D) processamento;
- (E) memória.

QUESTÃO 30

O conceito de normalidade em psicopatologia é questão de grande polêmica. Segundo Dalgarrondo, a delimitação entre normal e patológico não é problemática quando:

- (A) sinais de normalidade e anormalidade são limítrofes;
- (B) definir comportamentos e emoções patológicas ou não é difícil;
- (C) alterações comportamentais e mentais são de intensidade acentuada;
- (D) disfunções mentais e do comportamento são de curta duração;
- (E) se define doença mental com base em critérios reflexivos.

QUESTÃO 31

A definição de normalidade e anormalidade se baseia em diferentes critérios, que variam de acordo com a orientação do profissional que avalia o comportamento ajustado ou desajustado. De acordo com Dalgarrondo podem ser critérios de normalidade em Psicopatologia, EXCETO:

- (A) normalidade como ausência de doença;
- (B) normalidade utópica;
- (C) normalidade estatística;
- (D) normalidade funcional;
- (E) normalidade subjetiva.

QUESTÃO 32

Consciência é a percepção de nós mesmos e do nosso ambiente que ocorre em diferentes níveis de processamento de informações como:

- (A) subconsciente e paralelo;
- (B) subconsciente e rápido;
- (C) consciente e subconsciente;
- (D) consciente e serial;
- (E) consciente e lento.

QUESTÃO 33

Entendendo a memória com base em um modelo de processamento de informações, o registro mnêmico de um evento ocorre em três etapas: 1) entrada da informação no cérebro (codificação); 2) conservação de tal informação (arquivamento); e 3) mais tarde, a saída da informação (recuperação). Seguindo esse modelo, cada uma dessas etapas pode estar relacionada, respectivamente, aos seguintes tipos de memória:

- (A) sensorial, de curto prazo e de longo prazo;
- (B) sensorial, de flash e de longo prazo;
- (C) sensorial, de flash e de curto prazo;
- (D) de curto prazo, de trabalho e de longo prazo;
- (E) de curto prazo, de flash e sensorial.

QUESTÃO 34

Existem momentos em que estamos conscientes de uma quantidade limitada de tudo que somos capazes de perceber. Tal premissa ilustra o princípio da:

- (A) organização perceptiva;
- (B) restrição sensorial;
- (C) ilusão perceptiva;
- (D) constância perceptiva;
- (E) atenção seletiva.

QUESTÃO 35

Existe estreita relação entre drogas e consciência, já que as primeiras possuem efeito de alteração da segunda, produzindo dependência física e psicológica no usuário dependente químico. Existem, pelo menos, três categorias de drogas psicoativas responsáveis por mudanças na percepção e ânimo. São elas:

- (A) depressivos; estimulantes; serotoninas;
- (B) depressivos; estimulantes; dopaminas;
- (C) alucinógenos; estimulantes; depressivos;
- (D) alucinógenos; serotoninas; depressivos;
- (E) estimulantes; depressivos; glutamatos.

QUESTÃO 36

No estudo sobre a experiência da emoção, o medo é entendido como uma reação adaptativa que aciona a preocupação e focaliza a mente num problema visando a busca de estratégias de enfrentamento. A respeito dessa emoção NÃO é correto afirmar que:

- (A) podemos estar biologicamente preparados para aprender alguns medos mais depressa do que outros;
- (B) a amígdala, centro nervoso do sistema medular, tem papel fundamental nas reações de medo;
- (C) a experiência ajuda a moldar o medo ou a ausência dele, ainda que sob influência genética;
- (D) podemos aprender a temer quase qualquer coisa por meio de condicionamentos;
- (E) o medo varia individualmente em níveis severos que resultam em ansiedade crônica.

QUESTÃO 37

O campo da psicologia da personalidade se sustenta em pressupostos de diferentes abordagens teórico-conceituais. Avalie se as seguintes afirmativas são verdadeiras (V) ou falsas (F):

- I. A teoria psicanalítica introduz o conceito de inconsciente, definindo a personalidade como resultante de um conflito humano básico caracterizado pela busca do prazer e baseado na interação entre id, ego e superego.
- II. Na teoria dos traços, a personalidade é classificada em tipos baseados em traços fundamentais, comportamentos típicos e motivações conscientes, que permitem captar o todo da individualidade humana.
- III. Para a perspectiva humanista, a personalidade se forma no processamento de sentimentos conscientes sobre si mesmo à luz das experiências pessoais.

As afirmativas I, II e III são respectivamente:

- (A) V, F e F.
- (B) F, V e F.
- (C) V, V e F.
- (D) V, F e V.
- (E) V, V e V.

QUESTÃO 38

As terapias psicológicas são baseadas em perspectivas teóricas que definem abordagens metodológicas específicas. Dessa forma, é correto afirmar que:

- (A) uma das mais conhecidas técnicas da psicanálise é a “movimentação livre” das repressões e dos sonhos;
- (B) a terapia humanista focaliza a tomada de consciência da responsabilidade pessoal pelo próprio crescimento;

- (C) terapias comportamentais se preocupam especialmente em promover o autoconhecimento;
- (D) a terapia racional-emotiva é um exemplo de terapia humanista centrada na pessoa;
- (E) dessensibilização sistemática é uma técnica específica usada na terapia cognitiva.

QUESTÃO 39

No contexto da atenção à saúde, quer seja em âmbito hospitalar ou ambulatorial, o trabalho do psicólogo deve se basear em uma ação interventiva focada no tipo de paciente, nos objetivos terapêuticos e nas características do local de atendimento. Em geral, a psicoterapia breve tem sido aplicada nesse contexto com as seguintes características básicas:

- (A) planejamento, maior atividade e flexibilidade de ação do terapeuta;
- (B) planejamento e intervenções longas porém objetivas e precisas;
- (C) planejamento e avaliação do paciente com base exclusiva na escuta médica;
- (D) planejamento e formulação de uma hipótese diagnóstica inalterável;
- (E) planejamento e técnicas terapêuticas escolhidas aleatoriamente.

QUESTÃO 40

De acordo com J. A Cunha, o psicodiagnóstico é definido como um processo científico limitado no tempo. Relativamente a essa definição, NÃO é correto afirmar que o processo psicodiagnóstico:

- (A) se utiliza de técnicas e testes psicológicos, individualmente ou não;
- (B) serve para entender problemas à luz de pressupostos teóricos;
- (C) tem por objetivo identificar e avaliar processos específicos;
- (D) pode auxiliar na classificação de um caso e prever seu curso;
- (E) envolve todos os modelos de avaliação psicológica.

QUESTÃO 41

Psicodiagnóstico é uma avaliação psicológica feita com propósitos clínicos que inclui os seguintes objetivos, COM EXCEÇÃO de:

- (A) classificação simples;
- (B) padronização;
- (C) diagnóstico diferencial;
- (D) prevenção;
- (E) prognóstico.

QUESTÃO 42

Bion é um reconhecido teórico no campo de estudos sobre grupos, que postulou importantes conceitos sobre dinâmica grupal, dentre eles:

- (A) mentalidade grupal, valência, cooperação e grupo de trabalho e de (pré) supostos básicos;
- (B) mentalidade grupal, frequência, cooperação e grupo terapêutico e de (pré) supostos básicos;
- (C) mentalidade grupal, valência, cooperação e grupo de base e de (pré) supostos básicos;
- (D) mentalidade grupal, frequência, cooperação e grupo de trabalho e de (pré) supostos básicos;
- (E) mentalidade grupal, valência, cooperação e grupo terapêutico e de (pré) supostos básicos.

QUESTÃO 43

No atendimento à família, quer seja ela o próprio paciente quer seja o cuidador-acompanhante, é importante considerar as características próprias da dinâmica e funcionamento do grupo familiar. Tal dinâmica vem sendo influenciada por fatores socioculturais que reconfiguraram a noção de família e suas funções no desenvolvimento humano. Analise as afirmativas abaixo e assinale a INCORRETA:

- (A) existe um novo significado de família que define novas expectativas e papéis a serem desempenhados;
- (B) a maior antecipação das mulheres fez com que seja difícil conciliar vida profissional com função materna;
- (C) o perfil do homem tem mudado com maior participação no mercado de trabalho e negligência aos filhos;
- (D) aumentou as relações estáveis homossexuais, inclusive com adoção de filhos ou concebidos assistidamente;
- (E) uma mentalidade consumista crescente também influencia na formação dos valores familiares e ideológicos.

QUESTÃO 44

Na perspectiva da redução de danos, o princípio fundamental é possibilitar o direito de escolha e a responsabilidade diante da sua vida às pessoas com sofrimento e transtorno mental e necessidades decorrentes do uso de drogas e álcool. Essa perspectiva na atenção básica vem debatendo aspectos fundamentais tais como:

- (A) responsabilidade individual, descriminalização, diversificação de atendimentos, objetivos e direção do tratamento;
- (B) responsabilidade criminal, liberdade de escolha, diversificação de atendimentos, objetivos e direção do tratamento;

- (C) liberdade de escolha, qualificação unicamente na interface da saúde, dispositivos socioculturais;
- (D) liberdade de escolha, qualificação unicamente na interface da lei, dispositivos socioculturais;
- (E) responsabilidade criminal, qualificação unicamente na interface da saúde e da lei e dispositivos socioculturais.

QUESTÃO 45

Suicídio é causa importante de mortalidade mundial, considerado como desfecho de um fenômeno complexo e multidimensional decorrente da interação de diversos fatores, dentre eles a associação entre psicopatologias e suicídio. Dentre os diagnósticos psiquiátricos mais fortemente associados ao suicídio, destaca-se a:

- (A) distímia;
- (B) depressão endógena;
- (C) depressão psicótica;
- (D) estupor depressivo;
- (E) depressão maior.

QUESTÃO 46

De acordo com Dalgalarondo, a avaliação psicopatológica é feita principalmente por meio da:

- (A) avaliação física;
- (B) entrevista;
- (C) observação;
- (D) testagem;
- (E) avaliação neurológica.

QUESTÃO 47

Na anamnese, utilizada no processo de avaliação diagnóstica, adota-se uma relação empática e tecnicamente útil que permita coletar informações para realizar um psicodiagnóstico. Nessa situação, o psicólogo deve assumir:

- (A) atitudes rígidas e estereotipadas;
- (B) atitudes neutras e\ou imparciais;
- (C) atitudes discretas porém receptivas;
- (D) atitudes acolhedoras de intensa paixão;
- (E) atitudes que emitam seus julgamentos e valores.

QUESTÃO 48

O seguinte procedimento pode auxiliar o psicólogo a lidar com o “silêncio do paciente” durante a fase inicial de um processo psicodiagnóstico:

- (A) demonstrar atenção e tranquilidade para ouvir o paciente;
- (B) fazer perguntas repetidas que demonstrem sua presença;
- (C) utilizar perguntas bem direcionadas que permitam respostas sim ou não;
- (D) perguntar sempre “Por quê?”, pois estimula o paciente a continuar a fala;
- (E) elaborar uma intervenção padrão que facilite qualquer paciente falar.

QUESTÃO 49

NÃO constitui etapa na operacionalização de um processo psicodiagnóstico:

- (A) formulação das perguntas básicas ou hipóteses;
- (B) formalização de um contrato terapêutico;
- (C) estabelecimento de um plano de avaliação;
- (D) administração de testes e técnicas de avaliação;
- (E) comunicação dos resultados.

QUESTÃO 50

Todo processo psicodiagnóstico inclui uma fase de levantamento, análise, interpretação e integração dos dados, que podem ser qualitativos e ou quantitativos de acordo com o tipo de técnica de avaliação aplicada. Em relação ao tema, NÃO é correto afirmar que:

- (A) entrevista motivacional é uma técnica que auxilia em processos de mudança comportamentais e resolução de ambivalências;
- (B) genetograma é um instrumento clínico de investigação dos aspectos geracionais de uma família baseado na teoria sistêmica;
- (C) na avaliação psicológica infantil podem ser usados a Escala Columbia e o CAT, ambos testes projetivos para uso com crianças;
- (D) o teste “Desenho da Figura Humana” é um teste projetivo utilizado para avaliar variáveis específicas da personalidade;
- (E) IDATE e BAI são testes que avaliam ansiedade, em termos de estado\traço e intensidade de sintomas respectivamente.

QUESTÃO 51

A Lei nº 10216/01 dispõe sobre a proteção e os cuidados a serem dispensados as pessoas com transtornos mentais e redireciona o modelo de assistência em saúde mental. Essa Lei prevê que usuários dos serviços de saúde mental, assim como suas famílias ou responsáveis, devem ser informados sobre os seguintes direitos, EXCETO:

- (A) serem tratados com respeito e humanidade, no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde;
- (B) serem protegidos de qualquer forma de abuso e exploração;
- (C) serem tratados, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental;
- (D) receberem o maior número de informações sobre sua doença e tratamento;
- (E) serem tratados em ambiente terapêutico pelos meios os mais invasivos possíveis.

QUESTÃO 52

A Lei nº 10216/01 foi o dispositivo que instituiu legalmente a reforma psiquiátrica, imprimindo novo direcionamento para o modelo de atendimento em saúde mental. Passa a ser, legalmente, finalidade permanente do tratamento nesse âmbito:

- (A) hospitalização terapêutica;
- (B) reorganização hospitalar;
- (C) internação voluntária;
- (D) tratamento em regime hospitalar;
- (E) reinserção social.

QUESTÃO 53

São diretrizes de funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de acordo com a Portaria nº 3088\11, EXCETO:

- (A) participação e controle social dos profissionais dos serviços de saúde;
- (B) organização dos serviços em redes de atenção à saúde regionalizados;
- (C) estabelecimento de ações intersetoriais para garantir a integralidade do cuidado;
- (D) promoção de estratégias de educação permanente;
- (E) inclusão social com vistas à promoção de autonomia e exercício da cidadania.

QUESTÃO 54

Segundo a Portaria nº 3088/11, NÃO constitui um dos objetivos específicos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS):

- (A) produzir e oferecer informações sobre os direitos dos usuários;
- (B) criar e disponibilizar medidas de prevenção e cuidado;
- (C) promover reabilitação e reinserção social unicamente por meio do acesso à renda e moradia;
- (D) regular e organizar demandas e fluxos assistenciais da RAPS;
- (E) desenvolver ações em parceria com organizações não governamentais e a sociedade civil.

QUESTÃO 55

De acordo com a Portaria nº 3088/2011, a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) é constituída por separar componentes e seus respectivos pontos de atenção em saúde. Escolha a alternativa que NÃO exemplifica um dos componentes do RAPS com seu respectivo ponto de atenção:

- (A) atenção básica em saúde e equipe de consultório na rua;
- (B) atenção psicossocial especializada e centros de atenção psicossocial (CAPS);
- (C) atenção de urgência e emergência e sala de estabilização;
- (D) atenção residencial de caráter transitório e unidade de recolhimento;
- (E) reabilitação psicossocial e centros de convivência.

QUESTÃO 56

É exemplo de serviço ao nível de atenção básica em saúde da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS):

- (A) comunidade terapêutica;
- (B) centro de atenção psicossocial (CAPS);
- (C) equipe de “Consultório na Rua”;
- (D) serviço residencial terapêutico;
- (E) programa “Volta pra Casa”.

QUESTÃO 57

“Consultórios na Rua” é um dispositivo de atendimento formado por equipes de profissionais de saúde com responsabilidade exclusiva de articular e prestar atenção integral à saúde das pessoas em situação de rua. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. As equipes de “Consultório na Rua” são itinerantes e tem como principal função oferecer ações e cuidados de saúde geral e em saúde mental.
- II. No atendimento aos usuários de crack, álcool e outras drogas são incluídas ações de redução de danos, por exemplo.
- III. As equipes de “Consultórios na Rua” poderão estar vinculadas aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, sendo, então, considerada como uma equipe de Saúde da Família.

- (A) as afirmativas I, II e III estão corretas;
- (B) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (C) apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) Nenhuma das afirmativas está correta.

QUESTÃO 58

Equipes de “Consultório na Rua” deverão desenvolver suas ações nas ruas, em instalações específicas, em unidade móvel e também nas instalações das Unidades Básicas de Saúde, do território onde está atuando. De acordo com a Portaria nº 3088\2011, tais ações devem ocorrer sempre articuladas e em parceria com outros dispositivos tais como, EXCETO:

- (A) serviços e instituições componentes do Sistema Único de Assistência Social;
- (B) equipes de atenção básica do território (UBS e NASF);
- (C) Centros de Atenção Psicossocial;
- (D) instituições privadas e escolas públicas;
- (E) rede de urgência.

QUESTÃO 59

A carga horária mínima semanal de uma equipe de “Consultórios na Rua” é de 30 horas; no entanto, seu horário de funcionamento deverá ser adequado à algumas condições. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, a carga horária dessas equipes deve se adequar principalmente:

- (A) às demandas das pessoas em situação de rua, podendo ser em período diurno e/ou noturno todos os dias da semana;
- (B) ao horário de funcionamento da unidade básica de saúde que a equipe está referenciada;
- (C) aos dados dos censos populacionais relacionados à população em situação de rua;
- (D) à viabilidade do veículo de transporte com capacidade de levar os profissionais da equipe;
- (E) à oferta de equipamentos, materiais e insumos necessários para a realização das atividades propostas.

QUESTÃO 60

NÃO constitui clientela de uma equipe de “Consultórios na Rua”:

- (A) pessoas em situação de rua em geral;
- (B) pessoas com transtorno mental;
- (C) usuários de crack, álcool e outras drogas
- (D) crianças e adolescentes abrigados usuários de drogas;
- (E) crianças e adolescentes em situação de rua.

