



**31**  
**ÁREA DE FORMAÇÃO**  
**PSICOLOGIA**

**Caderno LIMA**  
**MANHÃ**

Aplicação: 1.º/6/2008

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1 Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo do caderno — Caderno LIMA — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas e no rodapé de cada página numerada deste caderno. Em seguida, verifique se ele contém **cento e vinte itens**, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:  
*Bondade é a caridade começando em casa.*
- 3 Caso o caderno tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores.
- 4 Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 Recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 7 A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 8 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, **uma hora** após o início das provas e poderá levar este caderno de provas somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- 9 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 10 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes do presente caderno ou da folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

**AGENDA (datas prováveis)**

- I **2/6/2008**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet – [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- II **3 e 4/6/2008** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **30/6/2008** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Município de São Luís e Internet.

**OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 11 do Edital n.º 1 – SEMAD, de 17/4/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 A expectativa de vida vem crescendo em todo o mundo. Isso faz com que o cuidado com a saúde seja estendido por muitos mais anos, pois não adianta viver se não tivermos qualidade de vida. Dessa forma, aqueles cuidados que, nos meados do século passado, só eram tomados nas primeiras décadas de vida deverão se estender por muito mais tempo.

7 Esses cuidados demandam determinação e um custo financeiro maior ou menor, em função do “desgaste da idade” junto à correção de eventuais patologias preexistentes. Infelizmente, quem não tiver condições de gastar dinheiro com a saúde não conseguirá, de forma ideal, repor as necessidades medicamentosas de que a idade precisa, principalmente se existirem doenças que devem ser controladas paralelamente.

José R. G. da Silva Sá. Internet:  
<www.saude.com.br> (com adaptações).

Com relação ao texto acima, julgue os itens que se seguem.

- 1 Infere-se do texto que homens e mulheres só alcançarão a longevidade com qualidade de vida se gastarem mais com a saúde na velhice.
- 2 Quanto à tipologia textual, esse texto caracteriza-se como descritivo, porque expõe as características das ações de quem tem expectativa de vida ampliada.
- 3 Na expressão “em todo o mundo” (l.1-2), mantêm-se a coerência e a correção gramatical, bem como o sentido do texto, se for retirado o artigo “o”.
- 4 Na linha 3, como a conjunção “pois” estabelece uma relação de causa e efeito entre duas orações, ela pode ser substituída por **porque** sem prejuízo para a correção gramatical do período.
- 5 Mantém-se a correção gramatical do período se for inserida uma vírgula imediatamente antes de “se não tivermos” (l.4).
- 6 Por meio do emprego da forma verbal “tivermos” (l.4), o autor insere-se no texto, buscando compartilhar suas idéias com o leitor.
- 7 Depreende-se da organização do texto que a expressão “Esses cuidados” (l.8) refere-se ao conteúdo de todo o parágrafo anterior.
- 8 Mantém-se a correção gramatical do texto ao se substituir a forma verbal “demandam” (l.8) por **demandam por**.
- 9 No trecho “de que a idade precisa” (l.13-14), o emprego da preposição “de” é obrigatório.
- 10 Na linha 14, em razão da idéia de condição introduzida pela conjunção “se”, seria gramaticalmente correto, em lugar da forma verbal indicativa “devem”, o emprego da forma verbal subjuntiva **devam**.

1 O Farmácia Popular do Brasil é um programa do governo federal que busca ampliar o acesso da população aos medicamentos considerados essenciais. O programa atende a toda a população e é dirigido, sobretudo, às pessoas que não têm condições de pagar caro por seu medicamento e, por isso, muitas vezes interrompem o tratamento. Oferece medicamentos que tratam das doenças com maior incidência no país e disponibiliza, também, preservativos masculinos, cuja utilização é importante para a prevenção das doenças sexualmente transmissíveis. Hipertensão, diabetes, úlcera gástrica, depressão, asma, infecções e verminoses são exemplos de doenças para as quais são encontrados medicamentos.

7 O elenco de medicamentos do programa Farmácia Popular do Brasil foi definido mediante critérios epidemiológicos, considerando-se as principais doenças que atingem a população brasileira e cujos tratamentos geram maior impacto no orçamento familiar. Foram eleitos os medicamentos mais eficazes e seguros, indicados para tratar tais doenças. Ou seja, são aqueles que apresentam o melhor resultado e o menor risco para os pacientes.

Internet: <www.portal.saude.gov.br> (com adaptações).

Julgue os itens a seguir, relativos ao texto acima.

- 11 Mantém-se o sentido original do texto se o trecho “aos medicamentos” (l.3) for substituído por **a medicamentos**.
- 12 O sinal indicativo de crase em “às pessoas” (l.4) não pode ser dispensado porque decorre de exigência do verbo ao qual se liga e do emprego do artigo antes de “pessoas”.
- 13 Pelo uso da expressão “muitas vezes interrompem o tratamento” (l.6), infere-se que as pessoas, por não terem como adquirir medicamentos, suspendem definitivamente o seu tratamento.
- 14 O trecho “que tratam das doenças” (l.7) permanece coerente e gramaticalmente correto se for reescrito do seguinte modo: que se trata das doenças.
- 15 Estaria correto o emprego da vírgula logo após “infecções e verminoses” (l.11), que são elementos de uma enumeração.
- 16 De acordo com o texto, o programa Farmácia Popular do Brasil definiu critérios epidemiológicos para a elaboração de uma lista de medicamentos para as principais doenças que acometem os brasileiros.
- 17 Na linha 16, o pronome “que” tem como seu antecedente a expressão “as principais doenças”.
- 18 Seria correta a substituição de “Foram eleitos” (l.18) por **Elegeu-se**.
- 19 O termo “tais” (l.20) refere-se coesivamente a “as principais doenças que atingem a população brasileira” (l.16-17).
- 20 Logo após “indicados para tratar tais doenças” (l.19-20), o ponto pode ser substituído por ponto-e-vírgula, sem prejuízo para a correção gramatical do período, desde que sejam feitas as alterações necessárias na maiusculização.

A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) representou, em termos de sua legislação, uma afirmação política do compromisso do Estado brasileiro para com os direitos de seus cidadãos. Em relação ao arcabouço legal do SUS, julgue os itens seguintes.

- 21 As ações e serviços de saúde foram definidos pela Constituição Federal como de relevância pública, cabendo ao poder público e ao setor privado dispor acerca da sua regulamentação, fiscalização e controle.
- 22 A direção do SUS é exercida no âmbito da União pelo Ministério da Saúde, e, no âmbito dos estados, do Distrito Federal (DF) e dos municípios, pelas respectivas secretarias de saúde ou órgãos equivalentes.
- 23 A Lei n.º 8.080/1990, em consonância com a Constituição Federal, regula em todo o território nacional as ações e serviços de saúde executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas, de direito público ou privado.
- 24 Devem ser observados os princípios éticos e as normas expedidos pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para o funcionamento dos serviços privados de assistência a saúde.
- 25 Segundo mandamento constitucional, o SUS é financiado com recursos do orçamento da seguridade social em 50%, da União em 25% e dos estados em 25%.

No Brasil, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados (conveniados e contratados) que integram o SUS obedecem a princípios organizativos e doutrinários. Acerca desses princípios, julgue os itens a seguir.

- 26 A legislação do SUS determina a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e em todo o território nacional.
- 27 O princípio do acesso universal às ações e aos serviços de saúde no Brasil se traduz na Constituição Federal, quando o texto desta afirma que a saúde é direito de todos e dever do Estado.
- 28 A diretriz da descentralização político-administrativa do SUS contribuiu para o atual grau de municipalização, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde no Brasil.
- 29 O SUS tem direção única em cada esfera de governo, pressupondo a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos estados, do DF e dos municípios na prestação dos serviços de saúde à população.
- 30 De acordo com a Constituição Federal, a saúde deve ser garantida mediante políticas econômicas e sociais que visem à redução do risco de adoecer e morrer da população. Por isso, os recursos financeiros específicos do SUS podem, na esfera municipal, ser aplicados em ações de saneamento básico, incluindo a coleta pública regular do lixo urbano.

Com relação à Lei n.º 8.142/1990, que dispõe acerca da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, julgue os próximos itens.

- 31 O SUS conta, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas de participação da sociedade: comissão intergestora bipartite, consórcio intermunicipal de saúde e conferência de saúde.
- 32 A conferência nacional de saúde, realizada a cada quatro anos com representação de vários segmentos sociais, avalia e altera, se necessário, em caráter permanente e deliberativo, a legislação da saúde no Brasil.
- 33 Para o recebimento de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde, os municípios, os estados e o DF deverão definir nos seus respectivos orçamentos suas contrapartidas de recursos financeiros para a saúde.
- 34 A lei em questão definiu que todos os municípios implantassem, no prazo previsto de dois anos, o plano de carreira, cargos e salários para os trabalhadores do SUS, condicionando a essa exigência o repasse de recursos financeiros da União.
- 35 Segundo a lei em apreço, a representação dos prestadores de serviços nas conferências de saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A disparada de preços dos alimentos fará que os países mais pobres gastem até quatro vezes mais do que no início desta década para importar comida, alerta relatório da FAO, a agência das Nações Unidas para a Agricultura e a Alimentação. Só os gastos com compra de arroz vão subir 40% este ano. A escassez de alimentos fez que o Parlamento Europeu recomendasse a formação de estoques na região. O relator especial da Organização das Nações Unidas (ONU) para o Direito à Alimentação pediu que os investimentos em biocombustíveis e a concessão de subsídios à sua produção sejam congelados para forçar a queda de preços de grãos. A demanda por biocombustíveis vem crescendo como alternativa dos países para enfrentar a subida do petróleo, cujo barril já atingiu a marca de US\$ 130. A alta do combustível fez a Ford anunciar que reduzirá a produção de utilitários esportivos e picapes que consomem muita gasolina. A British Airways deve cortar vôos nos próximos meses para economizar.

O Globo, 23/5/2008, capa (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando os múltiplos aspectos que envolvem o tema nele focalizado, julgue os itens de 36 a 50.

- 36 O caráter global da economia contemporânea propicia, entre outros aspectos, que uma situação de crise tenda a se alastrar, atingindo, com maior ou menor intensidade, as mais diversas regiões do planeta.
- 37 Criada no imediato pós-Segunda Guerra Mundial, a ONU é um organismo multilateral cuja atuação não se restringe às questões diretamente vinculadas à paz e à segurança no mundo, como se pode depreender do texto.

- 38 Infere-se do texto que a atual crise mundial de alimentos espalha seus efeitos negativos sobre o conjunto de países, praticamente sem distinguir o estágio de desenvolvimento econômico de cada um deles.
- 39 Mencionado no texto, o Parlamento Europeu é uma das instituições que compõem a União Européia, considerada a mais bem-sucedida experiência de formação de bloco regional que o mundo contemporâneo conhece.
- 40 A existência de blocos, aproximando países de uma mesma região, é uma das características marcantes da globalização, processo que se explica, entre outras razões, pela acirrada competitividade econômica dos dias atuais.
- 41 O NAFTA, que engloba Estados Unidos da América, Canadá e México, é, até o momento, a única experiência de bloco econômico existente no continente americano, apesar de tentativas de associação verificadas no Cone Sul.
- 42 Apesar de ainda exercer peso significativo na economia mundial, o petróleo já não é mais peça essencial no sistema produtivo contemporâneo, de modo que a elevação do preço do barril pouco interfere nas contas dos diversos países.
- 43 No Brasil, a vitoriosa trajetória da PETROBRAS decorre da capacidade por ela demonstrada de prospecção de petróleo em terra, faltando-lhe, ainda, o domínio da tecnologia que lhe permita a exploração em águas profundas.
- 44 Os biocombustíveis são uma tentativa de substituir o petróleo como fonte de energia, representando ganhos econômicos e ambientais para quem consegue produzi-los, mas encontram dificuldades para a comercialização em face de uma demanda reduzida e em processo de retração.
- 45 O texto menciona dois casos de grandes empresas mundiais que, atuando em ramos distintos de transportes, preocupam-se em adotar medidas que levem à contenção do uso de combustíveis.
- 46 O Brasil dispõe de tecnologia para a produção de biocombustível a partir da cana-de-açúcar, com custos menores que o de seus concorrentes que fazem uso de outras matérias-primas, o que lhe permite antever um potencialmente crescente mercado comprador.
- 47 Em geral, as críticas que se fazem aos biocombustíveis prendem-se ao fato de que sua produção reduz a oferta de alimentos, redução esta que atinge diretamente o Brasil, como reconhece e admite o próprio governo brasileiro.
- 48 Deduz-se do texto que, por ser formada por países relativamente novos, que conquistaram sua independência há poucas décadas, a África deve ser a região a sofrer os menores impactos da crise mundial de alimentos.
- 49 Os notáveis índices de desenvolvimento econômico apresentados pela China, acompanhados da melhoria das condições de vida de larga parcela de sua população, também podem estar contribuindo para o aumento da demanda por alimentos, uma das razões da atual crise no setor.
- 50 Por enquanto, a sugestão de que se tomem medidas preventivas para enfrentar o problema da escassez de alimentos surge entre países pobres, justamente os mais afetados pela crise, enquanto as economias mais poderosas se mantêm apenas na expectativa.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca dos tipos de metas na avaliação psicológica da saúde, julgue os itens seguintes.

- 51 Metas cognitivas avaliam reações do paciente tais como expressões faciais, sinais de ansiedade, estilos de comportamento frente a internação, hostilidades e hábitos de risco.
- 52 As metas comportamentais avaliam os sentimentos do paciente sobre a doença, tratamento, futuro, limitações e histórico de variações de humor.
- 53 A meta afetiva avalia o conhecimento do paciente sobre sua situação de saúde, a manutenção de funções como percepção, memória, crenças, controle da situação atual.
- 54 A meta biopsicológica reúne dados sobre a natureza e a frequência dos sintomas físicos, os tratamentos recebidos e suas características, verificando aqueles que são altamente invasivos e procedimentos médicos anteriores à internação.

Com relação às diferentes perspectivas na psicologia do desenvolvimento, julgue os itens que se seguem.

- 55 Na abordagem dos teóricos inatistas, como Chomsky, a criança já nasce com tudo que precisa na sua estrutura biológica para se desenvolver, nada é aprendido no ambiente.
- 56 Na perspectiva evolucionista de Piaget, o desenvolvimento humano ocorre por meio da interação de mecanismos genéticos e ecológicos, envolvendo experiências de cada pessoa.
- 57 Para os teóricos ambientalistas, como Skinner e Wallon, a criança nasce como *tábularasa*, e segue aprendendo tudo do ambiente por meio de processos de imitação ou reforço.
- 58 Para Fodor, teórico construcionista, o desenvolvimento constrói-se a partir da interação entre o desenvolvimento biológico e as aquisições da criança com o meio.
- 59 Na abordagem sociointeracionista de Vygotsky o desenvolvimento do indivíduo humano se dá nas trocas entre parceiros sociais, por meio de processos de interação e mediação.
- 60 Na visão psicanalítica de desenvolvimento, como na de Freud e Winnicott, o desenvolvimento humano é entendido a partir de formações inconscientes da criança, focando os conflitos internos durante a infância e pelo resto do ciclo vital.

Julgue os itens a seguir quanto aos níveis de atuação do profissional que intervem no processo de saúde-doença.

- 61 No nível de atenuação, o que importa é reduzir danos produzidos nas condições de saúde do indivíduo, melhorando ao máximo o que ele consegue realizar.
- 62 Na atuação profissional de recuperação, o objetivo é criar condições para que a pessoa viva com a dificuldade existente, tendo o menor sofrimento possível.
- 63 O objetivo do nível de manutenção não é mais resolver problemas existentes ou prováveis, mas preservar as características adequadas nas condições atuais de saúde.
- 64 No nível de prevenção, o objetivo é impedir a existência de danos nas características das condições de saúde existentes.
- 65 No nível de atuação da reabilitação, corrige-se danos produzidos nas condições de saúde das pessoas, para voltar ao nível de saúde do organismo antes de o problema ter aparecido.

Com referência às expectativas do paciente atormentado pela doença, julgue os itens subseqüentes.

- 66 O paciente espera tratamento humano, acolhimento, pode até ser repreendido mas quer elogio sincero, tranquilização.
- 67 Por se tratar de um ser em dúvida, que duvida do amor de si, do amor do outro, do amor de si pelo outro, o indivíduo espera ser acolhido e assegurado.
- 68 O paciente quer respeito à sua privacidade, à sua identidade, quer ser escutado, acolhido em sua subjetividade.
- 69 O paciente é uma pessoa solitária na sua doença, portanto ele é alguém que está fazendo um apelo.

Quanto aos fatores que interferem na relação médico-paciente, com influência no resultado e adesão ao tratamento, julgue os itens que se seguem.

- 70 A estrutura física, ou o *setting*, terapêutico pode interferir de forma negativa na relação médico-paciente.
- 71 A não exploração dos aspectos psicossociais do paciente, como seus medos e ansiedades é fator negativo influenciando a relação médico-paciente, interferindo no resultado e na adesão ao tratamento.
- 72 O treinamento do profissional na habilidade de comunicação assegura a boa relação médico-paciente e a adesão do paciente ao tratamento.
- 73 Experiências anteriores traumáticas com outros médicos influenciam, negativamente na relação médico-paciente comprometendo o resultado e a adesão ao tratamento.
- 74 A explicação do problema e dos procedimentos terapêuticos influenciam de forma negativa na adesão ao tratamento.
- 75 Fatores psicológicos, como estresse, angústia e frustrações do paciente e do médico acarretam dificuldades nos resultados e na adesão ao tratamento.

Julgue os itens subseqüentes quanto ao tipo de abordagem em que se enquadra a psico-oncologia.

- 76 A psico-oncologia é reconhecida como uma disciplina.
- 77 A psico-oncologia é considerada multidisciplinar.
- 78 Psico-oncologia trata-se de transdisciplinaridade.
- 79 A psico-oncologia promove a interdisciplinaridade entre medicina e psicologia.
- 80 Disciplina autônoma, assim é entendida atualmente a psico-oncologia.

Julgue os itens seguintes acerca das técnicas cognitivas de enfrentamento do estresse.

- 81 Enfrentar sentimentos evocados por situação estressante é uma técnica cognitiva de enfrentamento do estresse.
- 82 Lidar com problemas inevitáveis mudando as reações emocionais é uma forma de enfrentamento do estresse, segundo a teoria cognitiva.
- 83 Não tomar consciência dos incidentes que angustiam é um enfrentamento do estresse, de acordo com as técnicas cognitivas.
- 84 Dominar circunstâncias que podem ser modificadas é uma das técnicas cognitivas de enfrentamento do estresse.
- 85 Afastar-se das pessoas, das atividades, de lugares desagradáveis é uma forma de lidar com o estresse, de acordo com a teoria cognitiva.
- 86 Apresentar distração do problema é um enfrentamento do estresse, segundo as técnicas cognitivas.

Acerca dos sintomas característicos da Síndrome de Burnout, julgue os itens seguintes.

- 87 Super-investimento com prolongação do tempo de trabalho e diminuição da produtividade são sintomas do Burnout.
- 88 Esgotamento emocional, falta de recursos emocionais e atitude de isolamento encontram-se na síndrome de Burnout.
- 89 Despersonalização com diminuição do sentimento de auto-realização, atitude insensível em relação aos colegas e aos pacientes estão presentes na síndrome de Burnout.
- 90 Humor depressivo com total apatia e nenhuma irritabilidade, sentimento de frustração, diminuição do senso de responsabilidade são sintomas característicos da síndrome de Burnout.
- 91 Excesso de entusiasmo no trabalho com dificuldade de interromper o trabalho é sintomático da síndrome de Burnout.

No que se refere aos pressupostos básicos de Bion, em relação aos fenômenos das práticas grupais, julgue os itens subseqüentes.

- 92 O acasalamento é um pressuposto que faz crer que o grupo futuramente atenderá às necessidades pessoais de seus membros.
- 93 A dependência é a demanda que os grupos apresentam por um líder capaz de satisfazer aos seus membros.
- 94 Sob o pressuposto da luta-fuga, os membros do grupo se isolam e evitam participar do grupo em uma atitude de resistência.
- 95 Para Bion, os pressupostos básicos são responsáveis pelo fracasso do trabalho do grupo.

Com relação às visões de profissionais que trabalham com adolescentes infratores, julgue os itens seguintes.

- 96** A visão mais caridosa de alguns profissionais que acolhem os adolescentes infratores considera esses adolescentes vítimas de uma sociedade que excluiu, reforçando a idéia de que a culpa de sua situação é de um outro, assim ajudando na auto-implicação desses jovens.
- 97** Para alguns agentes sócio-educativos, que lidam diretamente com internos, é inútil investir em ressocialização, consideram que esses adolescentes uma vez no caminho do mal, não saem mais, e devem ser mantidos em presídio.
- 98** Na concepção subjetiva, os adolescentes que não encontraram, na família e na sociedade, valores e referenciais, fazem um lugar para si no mundo do crime, através, por exemplo, da imagem viril, ofertada pelo traficante que se tornou herói.
- 99** Observa-se que a indiferença e a naturalidade com que muitos desses meninos falam de seus delitos é algo mais próximo da ingenuidade da criança, em que não há manifestação de cinismo ou de frieza típica dos psicopatas.
- 100** Os delitos desses jovens são manifestações de que estão ainda funcionando em um esboço de subjetividade, fixado na crueldade que, em geral, aparece facilmente na natureza infantil, já que a capacidade para a piedade se desenvolve relativamente tarde.

Quanto à redução de danos como modelo de política pública de saúde, julgue os itens seguintes.

- 101** A redução de danos fundamenta-se nos modelos de regras rígidas para propor práticas educativas pautadas na realidade e emancipação dos sujeitos, estratégias positivas de disseminação do conhecimento científico e de um estilo de vida saudável.
- 102** A abordagem de redução de danos incluiu, conforme novos pressupostos educacionais, as experiências dos jovens, suas condutas e códigos de comunicação, motivando sua capacidade de compreender, decidir e abordar a questão, fortalecendo sua autonomia.
- 103** A adoção da perspectiva de redução de danos se mostra como uma ferramenta preventiva, ao exigir a articulação da atuação prática em situações reais de conduta individual e coletiva, sem tentar submetê-los a modelos comportamentais, respeitando as diferenças.
- 104** No pressuposto da redução de danos, o adulto, seja na escola, na instituição de saúde, na comunidade ou na família, tem a função de instrutor dessa orientação do lidar com as drogas, informando e punindo conforme a necessidade.
- 105** É estratégia, na prática de redução de danos, a promoção de discussão, pesquisas, comparação de realidades, criando abertura para que surjam sugestões variadas e dicas para lidar com os riscos e males que advenham de um consumo, acolhendo as diferentes opiniões.
- 106** A redução de danos enfatiza o apoio dos parceiros e companheiros, mas também pode incentivar sua separação. Ela ajuda os jovens a desenvolver uma grande variedade de habilidades na avaliação, na comunicação, na resolução de conflitos e nas decisões.

Com relação ao estatuto do idoso, julgue os itens a seguir.

- 107** No caso de concurso público, o primeiro critério de desempate é o da idade, com preferência para os concorrentes com menor idade.
- 108** A punição para entidades de atendimento ao idoso em caso de mau atendimento vai de advertência e multa até a interdição da unidade e a proibição do atendimento aos idosos.
- 109** Famílias que abandonam o idoso em hospitais e casas de saúde, sem dar respaldo para suas necessidades básicas, podem ser condenadas a penas de seis meses a três anos de detenção e multa.
- 110** Será de um ano de reclusão a pena para os responsáveis se houver a morte do idoso submetido a condições desumanas, privado de alimentação e de cuidados indispensáveis.

O direito à liberdade, conforme o estatuto da criança, inclui o

- 111** direito de ir, vir e estar nos logradouros públicos e espaços comunitários sem ressalvas ou restrições.
- 112** direito de opinião e expressão com restrições legais.
- 113** direito à crença e culto religioso conforme orientação religiosa dos pais ou responsáveis.
- 114** direito de brincar, praticar esportes e divertir-se sob a supervisão dos pais.
- 115** direito de participar da vida familiar e comunitária, sem discriminação.
- 116** direito de participar da vida política, na forma da lei.

Márcia, de 54 anos de idade, foi submetida, há dois anos, à cirurgia de redução do estômago, tendo perdido 23 quilos. Encontra-se atualmente acima do peso que tinha antes da intervenção, tendo adquirido 28 quilos. Além disso, os sintomas de bulimia e de bruxismo presentes em sua vida desde o início da adolescência nunca desapareceram e, agora, se acompanham de alcoolismo e quadro grave de depressão e se mostra extremamente decepcionada com a medicina que, para ela, foi somente fonte de frustração.

A partir do relato hipotético acima, julgue os itens a seguir acerca do tratamento multidisciplinar da obesidade.

- 117** A cirurgia não pode ser o fim do tratamento. Alguns pacientes, como Márcia, podem substituir uma compulsão por outra, sendo indicado, para assegurar o resultado esperado, o acompanhamento multidisciplinar.
- 118** A obesidade, no caso de Márcia, parece tratar-se de um sintoma decorrente de problemas anteriores, iniciados na adolescência.
- 119** Márcia é apenas uma representante do quadro que se apresenta para a totalidade dos pacientes que se submetem à cirurgia de redução de estômago e descobrem que a cirurgia não foi a fórmula mágica que imaginavam.
- 120** Atualmente, o conselho de medicina exige laudo psicológico autorizando a realização da cirurgia de redução de estômago, sem o que o médico estará impedido de proceder a intervenção.