



CONCURSO PÚBLICO - 2005

Psicólogo - PSICO

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - um **caderno de questões** contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha;
 - um **cartão de respostas** personalizado.
- **É responsabilidade do candidato certificar-se de que:**
 - o nome e o código do cargo ou o nome e o código da especialidade ou da área de atuação informado nesta capa de prova corresponde ao nome e código do cargo ou nome e código da especialidade ou da área de atuação informado em seu **cartão de respostas**;
 - o número do gabarito informado nesta capa de prova corresponde ao número do gabarito informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**.
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** da Prova Objetiva e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2005 – Item 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** faltando 1 (uma) hora para o término da prova (Edital 02/2005 – Item 9.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	22/11/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	23 e 24/11/2005	NCE/UFRJ - Cidade Universitária Ilha do Fundão - Bloco C do CCMN
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os RG da PO e o resultado final da PO	08/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar Manual do Candidato ou www.nce.ufrj.br/concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

DIREITO À SAÚDE

Dalmo de Abreu Dallari

Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde quando não se tem doença. E muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde porque muitas doenças acontecem por motivos que não dependem da vontade das pessoas ou das ações dos governos e por isso não podem ser evitadas. Para os que pensam desse modo parece estranho falar em direito à saúde. Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?

Antes de tudo, para que se diga que uma pessoa tem saúde não basta que ela não sofra de alguma doença. Uma das organizações mais importantes do mundo especializada em assuntos de saúde, a Organização Mundial de Saúde (OMS), adverte que não é suficiente a ausência de doenças. Para que se diga que uma pessoa tem saúde é preciso que ela goze de completo bem-estar físico, mental e social. Isso quer dizer que, além de estar fisicamente bem, sem apresentar sinal de doença, a pessoa deve estar com a cabeça tranqüila, podendo pensar normalmente e relacionar-se com outras pessoas sem qualquer problema. É preciso também que a pessoa não seja tratada pela sociedade como um estorvo ou fardo repugnante e que possa conviver com as demais em condições de igualdade e de respeito.

Tudo isso faz parte da saúde. Assim, portanto, o direito à saúde, que deve ser assegurado a todas as pessoas de maneira igual, significa o direito de estar livre de condições que impeçam o completo bem-estar físico, mental e social.

1 - O tema do direito à saúde é tratado de forma impessoal; esse tratamento é construído, no texto, por meio de muitos elementos. Assinale aquele elemento que NÃO é representativo desse tratamento no primeiro período do texto:

- (A) a presença da terceira pessoa: *se tem saúde*;
- (B) a utilização do sujeito indeterminado: *se fala*;
- (C) o emprego do pronome *se*: *não se tem doença*;
- (D) o uso de palavras gerais: *pessoas*;
- (E) a construção negativa: *não se tem doença*.

2 - A alternativa que mostra uma maneira de reescrever-se o primeiro período do texto com alteração de seu sentido original é:

- (A) Quando se fala em saúde, a primeira idéia das pessoas é que, quando não se tem doença, se tem saúde;
- (B) Tem-se saúde quando não se tem doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (C) A primeira idéia das pessoas, quando se fala em saúde, é que se tem saúde quando não se tem doença;
- (D) Quando não se tem saúde tem-se doença, essa é a primeira idéia das pessoas quando se fala em saúde;
- (E) Ao se falar em saúde, a primeira idéia das pessoas é que se tem saúde sempre que não se tem doença.

3 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; segundo algumas pessoas, referidas no primeiro parágrafo do texto, a resposta para essa pergunta seria:

- (A) sim, as pessoas podem ter esse direito;
- (B) sim, na dependência das ações governamentais;
- (C) não, já que as doenças são inevitáveis;
- (D) não, pois as doenças dependem de contatos involuntários;
- (E) talvez, visto que elas são parcialmente dependentes do meio.

4 - “Será possível que uma pessoa possa ter o direito de não apanhar uma verminose, de não ter bronquite, de não contrair tuberculose ou sarampo?”; o verbo TER é usado freqüentemente em lugar de outros de significado mais específico. No caso desse fragmento do texto, por exemplo, o verbo TER é empregado em lugar, respectivamente, de:

- (A) dispor de / contaminar-se;
- (B) usufruir / sofrer de;
- (C) utilizar / contrair;
- (D) ganhar / adquirir;
- (E) gozar / possuir.

5 - “muitos acham que não adianta querer ter saúde ou querer que o governo garanta a saúde”; para que os segmentos “querer ter saúde” e “querer que o governo garanta a saúde” tenham construção semelhante, a opção correta é:

- (A) querer ter saúde / querer garantir a saúde;
- (B) querer ter saúde / querer o governo garantir a saúde;
- (C) querer ter saúde / querer a saúde garantida pelo governo;
- (D) querer que se tenha saúde / querer que o governo garanta a saúde;
- (E) querer que a saúde seja tida / querer que o governo garanta a saúde.

6 - Os pensamentos citados no primeiro parágrafo do texto:

- (A) são comprovados com exemplos no restante do texto;
- (B) são apoiados pelo autor do texto;
- (C) são combatidos pelos parágrafos seguintes;
- (D) são considerados como um correto saber popular;
- (E) são vistos como conseqüência de interesses políticos.

7 - A presença da OMS, no segundo parágrafo do texto, serve para:

- (A) apoiar o pensamento do autor do texto;
- (B) mostrar que as doenças são parte da natureza humana;
- (C) demonstrar que, para se ter saúde, basta não estar doente;
- (D) indicar aos governos as ações necessárias ao combate à doença;
- (E) confirmar o interesse mundial pelo assunto abordado no texto.

8 - A alternativa que mostra uma relação INADEQUADA entre os termos é:

- (A) bem-estar físico: estar fisicamente bem;
- (B) bem-estar físico: não apresentar sinal de doença;
- (C) bem-estar mental: estar com a cabeça tranqüila;
- (D) bem-estar mental: pensar normalmente;
- (E) bem-estar social: não poder conviver com as demais.

9 - O conceito de “saúde” defendido pela OMS:

- (A) é oposto ao conceito generalizado;
- (B) é mais amplo que o conceito comum;
- (C) opõe um saber profissional ao saber popular;
- (D) contraria o conceito defendido pelos governos;
- (E) vê a saúde como fato exclusivamente social.

10 - O elemento do texto que tem seu valor indicado INCORRETAMENTE é:

- (A) “Assim, PORTANTO, o direito à saúde...” (§3) = conclusão;
- (B) “não seja tratada COMO um estorvo” (§2) = comparação;
- (C) “QUANDO se fala em saúde” (§1) = tempo;
- (D) “PORQUE muitas doenças acontecem” (§1) = causa;
- (E) “muitas doenças acontecem POR motivos” (§1) = meio.

11 - “Para que se DIGA...”, “que o governo GARANTA... “. Se, em lugar dos verbos destacados, tivéssemos, respectivamente, os verbos PROVER e INTERVIR, as formas correspondentes seriam:

- (A) proveja / intervinha;
- (B) prove / interveja;
- (C) provenha / intervisse;
- (D) proveja / intervenha;
- (E) provenha / interveja.

12 - “o completo bem-estar”; a forma plural desse segmento é:

- (A) os completos bem-estares;
- (B) os completos bem-estar;
- (C) os completos bens-estares;
- (D) os completos bens-estar;
- (E) o completo bem-estar.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS

13 - Atualmente a organização das “portas de entrada” das instituições públicas de saúde no Rio de Janeiro se faz orientada pelo critério de:

- (A) oferta de serviços;
- (B) necessidade do usuário;
- (C) demanda do usuário;
- (D) atendimento referenciado;
- (E) adscrição de clientela.

14 - Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que busca reorientar a organização da “ porta de entrada” das instituições públicas é:

- (A) Farmácia Popular;
- (B) QualiSUS;
- (C) Bolsa Família;
- (D) Brasil Sorridente;
- (E) Educação Permanente.

15 - O Programa de Saúde da Família (PSF) foi ampliado pelo Ministério da Saúde nos dois últimos anos em 31%. Esta é uma estratégia de reorientação da atenção:

- (A) primária;
- (B) secundária;
- (C) terciária;
- (D) quaternária;
- (E) suplementar.

16 - Entre as características da organização do PSF encontra-se:

- (A) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- (B) centralização do atendimento nos agentes comunitários de saúde;
- (C) atenção de populações em situação de risco;
- (D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- (E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

17 - Em junho de 2005 foi inaugurado, no Rio de Janeiro, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), parte integrante da política nacional de atendimento às urgências. Considerando a necessidade de classificação de risco para organização deste atendimento, estamos respeitando o princípio do SUS de :

- (A) universalidade;
- (B) descentralização;
- (C) equidade;
- (D) integralidade;
- (E) hierarquização.

18 - O controle social previsto na regulação do Sistema de Saúde, com representação de usuários, está presente na seguinte instância

- (A) Conselhos de Saúde;
- (B) Comissão tripartite;
- (C) Comissão bipartite;
- (D) CONASS;
- (E) CONASEMS.

19 - O impacto da violência urbana na saúde da população é temática obrigatória entre gestores de saúde, que devem buscar iniciativas para minimizar estes índices. Em São Paulo, o Programa Escola da Família, que abre as escolas nos finais de semana para atividades da comunidade, resultou em queda no índice de homicídios em 57%, no porte de drogas em 81% e no de furtos em 45,5%. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do SUS a saber:

- (A) equidade e regionalização;
- (B) integralidade e intersetorialidade;
- (C) universalidade e hierarquização;
- (D) controle social e equidade;
- (E) hierarquização e gratuidade.

20 - Considerando os números relativos à obesidade que revelam 16 % da população mundial acima do peso e 300 milhões de pessoas clinicamente obesas, das estratégias abaixo destinadas à população geral aquela que se correlaciona adequadamente com seu objetivo de prevenção é:

- (A) taxação de fast foods → redução do consumo → terciária;
- (B) estímulo ao aleitamento materno → melhor controle do bebê sobre a quantidade ingerida → primária;
- (C) estímulo à caminhadas para o deslocamento → aumento do gasto calórico → específica;
- (D) proibição de máquinas de refrigerantes em escolas → estímulo aos sucos naturais → secundária;
- (E) oferta de cirurgias bariátricas pelo SUS → redução da capacidade alimentar → primordial.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21- Com o objetivo de avaliar as condições de trabalho em CTI, foram realizadas 30 entrevistas com enfermeiras que atuavam em unidades intensivas. No início das entrevistas, pedia-se que as entrevistadas falassem livremente sobre sua experiência no CTI, centrando sua fala em cinco pontos: treinamento anterior para o exercício da função, rotina de trabalho, dificuldades encontradas para realização das tarefas, questões atuais e planos para o futuro. A maioria das entrevistadas assinalou ausência de treinamento anterior para realizar as atividades exigidas, o que exigira muito tempo e empenho para aprendizagem. Além disso, foram registradas respostas que sugeriam desinteresse pelas tarefas que vinham realizando atualmente, dificuldades na priorização das tarefas e falhas no relacionamento da equipe. Foram referidos, também, cansaço físico permanente, sintomas como dor de cabeça, gastrite e inapetência sexual, além de ausência de expectativas quanto à possibilidade de evolução no trabalho. Analisando-se a pesquisa realizada, pode-se dizer que:

- (A) trata-se de uma pesquisa qualitativa, baseada em entrevistas livres;
- (B) os resultados apontam para a presença da síndrome de *burnout*;
- (C) trata-se de uma pesquisa exploratória, baseada em entrevistas estruturadas;
- (D) os resultados apontam falta de preparo técnico para o exercício das tarefas atuais;
- (E) os resultados apontam para a presença da síndrome de *Munchausen*.

22 - Os estudos sobre indivíduos com necessidades especiais costumam fazer uso da obra de Goffman sobre o estigma. Nesta obra, Goffman faz as seguintes propostas:

- I) o encobrimento ou acobertamento é uma técnica a que indivíduos recorrem para lidar com o estigma.
- II) indivíduos com déficits motores ou visuais estariam na categoria dos desacreditáveis.
- III) não existe diferença entre indivíduos desacreditáveis e descreditados.
- IV) o estigma é resultante de uma relação entre um atributo e um estereótipo.

- (A) apenas I está correta;
- (B) apenas III está correta;
- (C) apenas IV está correta;
- (D) apenas II e IV estão corretas;
- (E) apenas III e IV estão corretas.

23 - O autismo infantil tem sido um grande desafio para os profissionais de saúde, seja pela dramaticidade do quadro, ou pelo sofrimento que acarreta para o grupo familiar. Nos últimos anos, pesquisadores têm trazido novas e significativas contribuições para o diagnóstico e a intervenção precoce. Algumas contribuições apontam para:

- I) a constatação de que o autismo infantil é resultante de relações mãe-bebê pouco calorosas.
- II) o fato de já ser possível diagnosticar precocemente o autismo através do “teste do pezinho”.
- III) a conclusão de que não há elementos para avaliar o autismo infantil antes dos três anos de idade.
- IV) o fato de ser possível encontrar indicadores do autismo infantil através do CHAT.

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

24 - Sobre o trabalho com crianças doentes, analise as afirmativas:

- I) as hospitalizações causam danos irreversíveis ao desenvolvimento das crianças.
- II) crianças com o esquema corporal prejudicado não desenvolvem uma imagem corporal saudável.
- III) segundo Dolto, as castrações simbologênicas dificultam o desenvolvimento de uma imagem corporal saudável em crianças com doenças crônicas.
- IV) crianças com doenças crônicas podem desenvolver uma imagem corporal saudável.

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

25 - No discurso característico de uma equipe interdisciplinar:

- I) cada profissional deve ter muito claro o que é ou não é de sua área de competência, de modo que um profissional não interfira no campo do outro.
- II) geralmente, a maior dificuldade para o exercício interdisciplinar é a formação básica dos profissionais que fazem parte da equipe.
- III) as fronteiras de saberes se diluem de tal forma que os usuários ficam confusos a respeito do que devem solicitar a cada profissional.
- IV) a principal área de atuação do psicólogo é a interconsulta.

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

26 - O Instituto de Psicossomática de Paris (IPSO) foi fundado por um grupo de psicanalistas franceses, que desenvolveu uma compreensão particular do fenômeno psicossomático. Sobre o texto acima, avalie as afirmativas:

- I) o conceito de pensamento operatório se opõe ao conceito de alexitimia.
- II) na depressão essencial, ou depressão vazia, o paciente se refere a profundo cansaço, sentimento de perda e ausência de interesse pelo mundo.
- III) os psicanalistas do IPSO encontraram uma fonte de inspiração nos escritos de René Spitz.
- IV) o paciente psicossomático têm importante produção onírica, que deve ser aproveitada no seu tratamento.

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

27 - De acordo com a Teoria do Apego de Bowlby:

- (A) o apego é estabelecido secundariamente à relação que a criança estabelece com sua mãe ou cuidador, e visa manter a proximidade da criança com a figura de apego.
- (B) é possível comparar o padrão do apego ansioso resistente com o conceito de *falso-self* de Winnicott.
- (C) a idéia de hierarquização dos comportamentos de apego é um ponto crucial para o entendimento da Teoria do Apego.
- (D) bebês até dois anos de idade estabelecem relações de apego exclusivamente com sua mãe ou cuidador.
- (E) os comportamentos de apego permanecem ao longo da vida dos indivíduos.

28 - Dados epidemiológicos relativos a tentativas de suicídio assinalam que:

- (A) adolescentes do sexo masculino cometem mais tentativas de suicídio do que jovens do sexo feminino.
- (B) as estatísticas de suicídios no Brasil não têm acompanhado a tendência mundial de aumento de suicídio entre adolescentes.
- (C) indivíduos que relatam ideação suicida não cometem tentativas de suicídio.
- (D) há uma alta probabilidade de que os indivíduos repitam uma tentativa de suicídio nos doze meses que seguem a primeira tentativa.
- (E) há evidências de que exposição à publicidade sobre suicídio na mídia não aumenta o risco de comportamentos suicidas.

29 - Uma psicóloga começou a atuar numa enfermaria de clínica geral, em um momento em que havia intensas dificuldades de relacionamento na equipe de enfermagem. Um mês depois, a enfermeira-chefe solicitou que a psicóloga comesse um grupo com as profissionais de enfermagem, solicitando que o grupo tivesse o formato de um Grupo Balint. A melhor atitude a seria:

- (A) aceitar o convite e pedir à chefe de enfermagem que sugerisse os temas que ela gostaria de discutir no grupo.
- (B) aceitar o convite, solicitando um pequeno prazo para programar os temas que seriam discutidos com as profissionais nas reuniões.
- (C) aceitar o convite e fazer um levantamento prévio dos temas a serem discutidos junto com a equipe de enfermagem.
- (D) recusar o convite por não ter experiência de trabalho com Grupos Balint, sugerindo o convite a outro profissional.
- (E) recusar o convite, esclarecendo que os objetivos e a forma de realização do Grupo Balint não o configuraria como o modelo mais adequado naquela situação.

30 - Em sua obra *O nascimento da clínica*, Foucault relata o processo de construção da Medicina Moderna, ajudando-nos a compreender aspectos da medicina na atualidade. Assinale a afirmativa que NÃO tem a ver com as discussões da obra de Foucault:

- (A) críticos atuais da obra de Foucault consideram que sua visão da história da medicina é limitada, uma vez que utilizou unicamente documentos oficiais da época em sua pesquisa.

- (B) a iatrogênia social é resultante de uma modificação estrutural na relação do homem com a dor e a morte.
- (C) durante o processo de constituição da medicina ocidental, o médico era orientado a não se preocupar com o doente, mas com os sinais da doença, tais como febre, catarro, tosse, etc.
- (D) o desenvolvimento da medicina anatomo-clínica precede a medicina dos espaços sociais.
- (E) o hospital não tinha, originalmente, a função de curar os pacientes, sendo um espaço de que a sociedade dispunha para o cuidado dos pobres e mendigos, ou de crianças órfãs.

31 - Com relação à regressão observada em alguns pacientes acometidos de doença física, NÃO se pode afirmar:

- (A) a regressão tem como características a emergência de um comportamento infantil.
- (B) a regressão deve ser combatida para evitar a infantilização do paciente.
- (C) a regressão faz-se acompanhar por uma redução dos interesses da pessoa e por egocentrismo.
- (D) a regressão gera, entre outros, um aumento da dependência quanto ao grupo social.
- (E) a regressão é, freqüentemente, útil e até mesmo necessária.

32 - Um adolescente contou à psicóloga que estava sofrendo maus-tratos em casa, mas temia que sua mãe soubesse que ele falara sobre isso durante as sessões. Considerando as disposições do Estatuto da Criança e do Adolescente, o procedimento mais adequado nesta situação é:

- (A) comunicar de imediato a situação ao Conselho Tutelar, que deverá intimar a mãe do adolescente.
- (B) exigir que a mãe passe a ser atendida em terapia por outro profissional, sem comunicar ao Conselho Tutelar.
- (C) conversar com a mãe sobre as funções do Conselho Tutelar e a necessidade de que ele seja notificado em caso de maus-tratos, sem explicar previamente ao adolescente as razões deste procedimento.
- (D) respeitar o direito à privacidade do adolescente e trabalhar a situação com o adolescente durante as sessões.
- (E) conversar com o adolescente antes de chamar a mãe, explicando as razões deste procedimento.

33 - As técnicas de relaxamento e de respiração, as de distração cognitiva e as de visualização e redefinição de sensações, quando usadas pelo paciente crônico, podem auxiliar:

- I) no alívio da dor.
- II) na distensão muscular.
- III) na diminuição da ativação do sistema nervoso parasimpático e conseqüentemente da ansiedade.

- (A) apenas I está correta;
- (B) apenas III está correta;
- (C) apenas I e II estão corretas;
- (D) apenas II e III estão corretas;
- (E) todas estão corretas.

34 - A psicanálise utiliza o termo “defesa” ou “mecanismos de defesa” para designar vários tipos de operações psíquicas sobre as quais É INCORRETO afirmar que:

- (A) são manifestações do ego contra excitações interiores (pulsionais) e exteriores, suscetíveis de constituir fontes de desprazer.
- (B) são o conjunto de operações cuja finalidade é reduzir ou suprimir qualquer modificação suscetível de pôr em perigo a integridade e a constância do indivíduo biopsíquico.
- (C) o recalçamento é um caso particular que desfaz o vínculo entre uma representação e a sua carga de afeto correspondente, sendo característico das neuroses.
- (D) são operações reguladas pelo superego objetivando aproximar o ego, o máximo possível, de seu ideal.
- (E) a defesa, particularmente contra a pulsão, pode assumir um caráter compulsivo, operando, pelo menos parcialmente, de modo inconsciente.

35 - A ampliação do conhecimento sobre a vida pré-natal modificou a idéia do útero como um “ambiente protegido”, favorecendo estudos sobre o psiquismo pré-natal e sugerindo intervenções no âmbito da Psicologia Pré ou Peri-natal. A partir do transcrito acima a alternativa correta é:

- (A) o método de acompanhamento de bebês, criado por Esther Bick, permite avaliar a continuidade do psiquismo do bebê, desde o período pré-natal até os três anos de vida.
- (B) os estudos das competências fetais mostram que os bebês nascem com algumas competências bastante desenvolvidas, como a audição, o olfato e a visão.
- (C) os psicólogos que atuam em UTIs-neonatais sabem da importância de estimular o recém-nascido prematuro, falando e tocando-o simultaneamente, a fim de que ele possa estabelecer uma ligação entre o toque e a voz do cuidador.
- (D) de acordo com Daniel Stern, estudos sobre bebês recém-nascidos mostram que os bebês apresentam o senso de um eu subjetivo desde o nascimento.
- (E) o método de observação dos bebês criado por Esther Bick enfatiza a importância dos aspectos transferenciais e contra-transferenciais durante o processo de observação.

36 - A Reforma Psiquiátrica Brasileira nasceu no bojo da Reforma do Setor de Saúde, que determina objetivos a serem atingidos e estratégias para alcançá-los. Esses objetivos são:

- (A) universalidade, integralidade, centralização normativa, descentralização executiva e participação comunitária.
- (B) universalidade, integralidade e participação comunitária.
- (C) universalidade, descentralização, participação comunitária e estabelecimento de território.
- (D) universalidade, equidade, participação comunitária e fortalecimento da atenção primária à saúde.
- (E) universalidade, integralidade e equidade.

37 - Uma criança é internada numa enfermaria de pediatria, sendo diagnosticado um grau de desnutrição bastante severo. A criança começa a responder ao tratamento, e a equipe insiste com a mãe para que permaneça no hospital, o que ela faz reclamando uma vez que tinha outros filhos em casa para cuidar.

Após um mês de internação, a mãe pede que seja dada alta à criança, o que não é aceito pela equipe. A mãe continua insistindo, alegando que não tem condições de continuar vindo ao hospital. De acordo com a legislação vigente:

- (A) a mãe tem o direito de assinar a alta sob responsabilidade, independente do parecer da equipe.
- (B) a equipe pode pedir a atribuição temporária da guarda temporária para garantir a permanência da criança no hospital.
- (C) o pedido de atribuição temporária da guarda deve ser intermediado pelo Conselho Tutelar.
- (D) o pedido de atribuição temporária de guarda implica na perda do pátrio poder.
- (E) o recurso de alta sob responsabilidade foi abolido definitivamente de nossos hospitais, independente da faixa etária do paciente.

38 - Sobre a depressão pós-parto analise as afirmativas:

- I) é mais comum em mães primíparas.
- II) é também conhecida como “*Maternity Blues*”.
- III) é um sentimento de profunda tristeza, de dificuldade de realizar tarefas cotidianas e de estranhamento do bebê.
- IV) aparece, muito freqüentemente, em sucessivas gestações.

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

39 - Groddeck é considerado por muitos autores como o pai da psicossomática atual. A afirmativa mais próxima do pensamento de Groddeck, dentre as apresentadas, é:

- (A) apenas o histérico e outros neuróticos deveriam nos fazer pensar em intenções subjacentes a manifestações psicopatológicas.
- (B) além dos sintomas mentais, o inconsciente se manifesta através de comprometimento do sistema nervoso periférico.
- (C) toda manifestação de patologia pode ser compreendida como uma manifestação do Isso.
- (D) além dos sintomas mentais, o Isso pode ter um importante papel no aparecimento de sintomas orgânicos passageiros.
- (E) alguns dos sintomas observados nas neuroses atuais podem ser compreendidos como uma manifestação do Isso.

40 - Considere as alternativas abaixo, assinalando a que NÃO está correta:

- (A) a idéia de eficácia simbólica deve ser considerada em qualquer atuação terapêutica.
- (B) a cura religiosa envolve a construção de um novo mundo fenomenológico para o paciente.
- (C) a busca da cura através de meios sobrenaturais não é restrita a nenhuma classe social no Brasil.
- (D) os sintomas dizem respeito às sensações objetivas como dor, vertigem, etc, relatados ao médico durante a anamnese clínica.
- (E) a percepção e o relato da dor são influenciados pelas crenças e representações sobre o corpo e a doença.

41 - NÃO é papel do psicólogo na instituição de saúde:

- (A) desenvolver programas psicoeducacionais para proteger, restringir e fornecer concessões especiais aos pacientes.
- (B) facilitar a aquisição de informações sobre a doença e os procedimentos médicos.
- (C) discutir e planejar com o paciente estratégias de enfrentamento da doença e/ou da dor.
- (D) intervir diretamente para produzir mudanças necessárias no repertório comportamental do doente.
- (E) exercer ação clínica (visando à resolução da doença e à promoção da saúde) e ação de pesquisa (produzindo conhecimento).

42 - Através de sua obra *Sobre a morte e o morrer*, Elizabeth Kübler Ross tornou-se uma referência fundamental para a compreensão do luto do paciente e de seus familiares. A respeito do texto acima a afirmativa correta é:

- (A) o trabalho de Kübler-Ross foi realizado a partir de uma pesquisa, na qual foram aplicados questionários a famílias de pacientes terminais.
- (B) a obra de Kübler-Ross assinala uma forma universal de vivenciar o luto.
- (C) os pacientes terminais enfrentam, sucessivamente, as etapas de raiva, negação, isolamento, barganha, depressão e aceitação.
- (D) na fase de aceitação, o paciente se dá conta de que vai morrer e perde a esperança.
- (E) não há uma linearidade obrigatória nas etapas sugeridas por Kübler-Ross.

43 - O projeto “*De volta para casa*” é um auxílio-reabilitação psicossocial para pacientes com transtornos mentais. O projeto se configura por ser um benefício pago a pacientes:

- I) internados em unidades psiquiátricas até três meses antes da previsão de alta, com o objetivo de que possam dar início à reorganização de suas vidas.
 - II) egressos por um período inicial de três anos, ao fim dos quais será reavaliada sua manutenção.
 - III) egressos, desde que assumam o compromisso de dar continuidade a seu atendimento na rede de serviços de saúde mental.
 - IV) egressos de internação psiquiátrica, desde que a internação tenha sido por período igual ou superior a três anos.
- (A) apenas I está correta;
 - (B) apenas II está correta;
 - (C) apenas III está correta;
 - (D) apenas IV está correta;
 - (E) apenas II e III estão corretas.

44 - A respeito dos procedimentos do psicólogo da saúde junto aos pais e à criança com suspeita de doença hereditária, analise as afirmativas:

- I) durante o processo de encaminhamento para o exame genético, mesmo antes da confirmação da doença.
- II) após a confirmação visando auxiliá-los nas tomadas de decisão.

- III) fornecendo a qualquer momento as informações sobre a doença e os procedimentos a serem realizados.
- IV) identificando possíveis estressores e prevenindo suas conseqüências.

- (A) apenas I e II estão corretas;
- (B) apenas III e IV estão corretas;
- (C) apenas I, II e IV estão corretas;
- (D) apenas II, III e IV estão corretas;
- (E) todas estão corretas.

45 - Em 1917, Freud escreveu *Luto e Melancolia*, considerado um marco para o estudo do luto. Posteriormente, autores como Erich Lindemann introduziram novas reflexões às questões levantadas por Freud. Sobre o trecho acima analise as afirmativas:

- I) de acordo com Freud, o conceito de luto é circunscrito à perda de entes queridos.
- II) Segundo Freud, os mesmos traços encontrados no luto normal são encontrados na melancolia. A diferença entre o luto normal e a melancolia está tão somente no tempo que se faz necessário à elaboração do luto.
- III) De acordo com Lindemann, sintomas como sentimento de despersonalização, pseudo-alucinações, etc sinalizam uma elaboração anormal do luto e são indicadores de problemas psiquiátricos anteriores.
- IV) De acordo com Lindemann, é importante compreender e avaliar alguns distúrbios que aparecem na síndrome do luto agudo, e que não deveriam ser considerados como indícios de quadros psiquiátricos.

- (A) apenas II está correta;
- (B) apenas IV está correta;
- (C) apenas I e III estão corretas;
- (D) apenas II, III e IV estão corretas;
- (E) todas estão corretas.

46 - Através de sua obra *O normal e o patológico*, Canguilhem trouxe uma importante contribuição para a discussão sobre diferença e normalidade. Assinale a alternativa correta:

- (A) a patologia é determinada pelo grupo.
- (B) a idéia de anomalia inclui a idéia de patologia.
- (C) vícios de conformação são anomalias simples que não colocam obstáculo às funções.
- (D) heterotaxias são anomalias complexas, graves do ponto de vista anatômico e que implicam em comprometimento de funções.
- (E) nem toda anomalia é patológica.

47 - O conceito de determinismo psíquico é central em Psicanálise e se refere:

- (A) ao fato de os processos psíquicos serem casuais.
- (B) à existência de leis de causalidade psíquica.
- (C) à descontinuidade no funcionamento do aparelho psíquico.
- (D) à dificuldade de mapeamento dos processos psíquicos.
- (E) à ocorrência de processos psíquicos inacessíveis a qualquer tipo de abordagem.

48 - O movimento de cuidados paliativos é ainda incipiente entre nós, mas vem ganhando um importante espaço. Sobre o movimento de cuidados paliativos analise as afirmativas a seguir:

- I) a medicina de cuidados paliativos é uma nova especialização em saúde, na qual se busca maximizar a relação custos/cuidados com pacientes crônicos e terminais.
- II) um dos pontos centrais do ideário da “boa-morte” seria o controle sobre a dor, devendo ser enfatizado o recurso a técnicas de relaxamento e evitadas medicações que diminuam a consciência do paciente.
- III) os profissionais da área de cuidados paliativos acreditam que nem sempre o paciente precisa ter uma noção clara sobre suas condições.
- IV) a idéia da autonomia do paciente fora de possibilidades terapêuticas(FPT) é uma idéia central para o movimento de cuidados paliativos.

- (A) apenas II está correta;
- (B) apenas III está correta;
- (C) apenas IV está correta;
- (D) apenas I e IV estão corretas;
- (E) apenas II e IV estão corretas.

49 - Sobre a gravidez na adolescência NÃO é correto afirmar que:

- (A) a gravidez na adolescência é conseqüência da falta de informação sobre métodos anticoncepcionais.
- (B) as adolescentes ficam grávidas para ter um papel social, afirmando-se através do *status* da maternidade.
- (C) o índice de adolescentes grávidas tem acompanhado a tendência de diminuição das taxas de fecundidade no Brasil.
- (D) a distribuição inadequada de anticoncepcionais tem a ver com preconceitos dos profissionais que atuam nos programas para adolescentes e que não concordam com distribuição de anticoncepcionais para menores.
- (E) a gravidez na adolescência é conseqüência de uma estrutura patriarcal, que dificulta à jovem um papel mais autônomo frente ao namorado.

50 - Sobre a contribuição de Franz Alexander avalie as afirmativas:

- I) introduzir o termo “psicossomático”.
 - II) considerar que as doenças psicossomáticas expressam tendências inibidas à busca de dependência e apoio.
 - III) estabelecer o grupo das “sete grandes doenças psicossomáticas” entre a quais estariam a asma, a úlcera, a hipertensão e o câncer.
 - IV) considerar que as doenças psicossomáticas estariam associadas a perfis emocionais e à vulnerabilidade do órgão.
- (A) todas estão corretas;
 - (B) apenas II, III e IV estão corretas;
 - (C) apenas I e IV estão corretas;
 - (D) apenas IV está correta;
 - (E) apenas II está correta.

51 - Uma psicóloga desejava investigar questões dos familiares que acompanham pacientes em hospitais. Para tanto, montou um questionário com perguntas que deveriam ser respondidas assinalando a concordância ou discordância com as afirmações, bem como o grau de concordância ou discordância. A alternativa correta é:

- (A) a psicóloga utilizou um modelo de escalas de atitude tipo Likert.
- (B) não se deve realizar pesquisas com familiares de pacientes internados.
- (C) escalas de atitude só devem ser utilizadas em pesquisas de *marketing*.
- (D) a psicóloga utilizou um modelo de escalas de atitude tipo Thurstone.
- (E) não é função do psicólogo hospitalar realizar pesquisas.

52 - Entre as diferentes modalidades de atuação do psicólogo em hospitais está a atuação em programas tais como programas de auto-ajuda para pacientes mastectomizadas ou programas para adolescentes cardíacos. A atuação do psicólogo em hospitais:

- I) fortalece a atuação da equipe.
- II) deve ser criticada por reproduzir o modelo médico.
- III) é um modelo em desuso.
- IV) permite que sejam feitas pesquisas com os pacientes filiados aos programas.

- (A) apenas II e III estão corretas;
- (B) apenas I e II estão corretas;
- (C) apenas II e IV estão corretas;
- (D) apenas III e IV estão corretas;
- (E) apenas I e IV estão corretas.

53 - A Psicanálise considera que o ego é capaz de obter satisfações narcísicas a partir do adocimento. Esta idéia é expressa pelo conceito de:

- (A) ganho secundário.
- (B) formação reativa.
- (C) sublimação.
- (D) conversão.
- (E) defesa normal.

54 - A síndrome de UTI:

- I) é um estado confusional e regressivo, que aparece alguns dias depois da internação em UTI e costuma desaparecer logo após o paciente ser transferido da UTI.
 - II) é um estado mais comum em pacientes clínicos do que em pacientes cirúrgicos.
 - III) é um estado secundário à internação na UTI, que não tem relação com antecedentes de personalidade.
- (A) apenas I está correta;
 - (B) apenas III está correta;
 - (C) apenas II e III estão corretas;
 - (D) apenas I e II estão corretas;
 - (E) todas estão corretas.

55 - Em relação à Terapia Breve analise as afirmativas:

- I) a psicoterapia breve resolutive é utilizada para deflagrar ansiedade em pacientes pouco mobilizados para começar um processo terapêutico.
- II) a psicoterapia breve de apoio é uma indicação no contexto de hospitalização.
- III) o estabelecimento de um limite de tempo não é uma questão importante na terapia breve e varia de autor para autor.
- IV) na psicoterapia breve, o terapeuta tem um papel ativo e determina o foco de trabalho.

- (A) apenas I está correta;
- (B) apenas II está correta;
- (C) apenas III e IV estão corretas;
- (D) apenas II e IV estão corretas;
- (E) apenas II e III estão corretas.

56 - Nas psicoterapias de grupo com pacientes somáticos, o que NÃO se recomenda:

- (A) postura ativa por parte do terapeuta.
- (B) formar grupos fechados.
- (C) o uso de técnicas que envolvam ação.
- (D) formar grupos homogêneos.
- (E) evitar interpretações.

57 - O conceito de “neuroses atuais” aparece em 1898 na obra de Freud para designar um conjunto de afecções distintas das psiconeuroses. A afirmativa que NÃO se aplica às neuroses atuais é:

- (A) sua origem não deve ser procurada nos conflitos infantis, mas no presente.
- (B) seus sintomas resultam diretamente da ausência ou inadequação da satisfação das pulsões sexuais, apontando para um conflito agudo atual.
- (C) é relativa a uma situação pré-edipiana e, como tal, pode também ser chamada de neurose narcísica.
- (D) a neurose de angústia é sua forma mais freqüente.
- (E) o sintoma da neurose atual é, muitas vezes, o núcleo e o precursor de um sintoma psiconeurótico.

58 - Pacientes internados em hospital geral e com sintomas de ansiedade podem se beneficiar com técnica de:

- (A) reforçamento para ganhos secundários.
- (B) punição positiva.
- (C) exposição e prevenção de respostas.
- (D) reestruturação cognitiva.
- (E) reversão de hábito.

59 - Nos últimos anos houve uma política de incentivo à adoção no Brasil. Sobre a adoção é correto afirmar:

- (A) a adoção não tem conseqüências sobre a filiação narcísica.
- (B) o teste anti-HIV para fins de adoção é rotina entre os procedimentos prévios.
- (C) a adoção é sempre precedida por um tempo de convivência com a criança.
- (D) a adoção por pais homossexuais não influencia a opção sexual da criança.
- (E) o juiz pode, em alguns caso, revogar a adoção.

60 - Michel Balint e Luc Boltanski foram estudiosos da relação médico-paciente e suas contribuições são consideradas importantes até hoje. A afirmativa que NÃO está correta é:

- (A) inicialmente, os grupos Balint eram restritos aos médicos e só posteriormente foram estendidos a outros profissionais.
- (B) o trabalho de Boltanski está centrado nos determinantes sócio-culturais da relação médico-paciente.
- (C) o trabalho de Balint está centrado nos aspectos transferenciais e contra-transferenciais da relação médico-paciente.
- (D) Boltanski assinala que um dos problemas dos médicos é impor sua autoridade frente aos pacientes, uma vez que o paciente não é passivo e acha que tem um saber sobre si.
- (E) muitos autores da atualidade concordam com os resultados da pesquisa de Boltanski, reafirmando que pacientes de classes populares não teriam um discurso próprio sobre a doença.



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ
Central de Atendimento - (21) 2598-3333
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>