



<b>CONHECIMENTOS GERAIS</b>
-----------------------------

**01. A participação da sociedade na definição das políticas de saúde se constitui em um princípio orientador da organização do sistema público no Brasil desde 1986, quando da realização da VIII Conferência Nacional de Saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Esse princípio é incorporado como norma constitucional e legal na configuração do Sistema Único de Saúde (SUS) no país, na forma de conselhos e conferências de saúde em todas as esferas de governo.
- II. As conferências municipais de saúde são espaços públicos, parte da esfera pública, em que representantes da sociedade civil e do governo municipal encontram-se em situação de deliberação e, portanto, de estabelecer ações comunicativas e resgatar as pretensões de validade de seus discursos.
- III. A deliberação é o diálogo entre diferentes sujeitos em busca de consenso ou do acordo possível, tendo como condição de legitimidade o direito de todos os interessados poderem participar.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I, apenas.                      B) II e III, apenas.                      C) I, II e III.                      D) I e III, apenas.                      E) II, apenas.

**02. Desde a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) até os dias atuais, muito se tem discutido sobre seus avanços e, também, sobre os problemas que vêm se apresentando. A criação do SUS objetivou alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, ofertando serviços na atenção primária, secundária e terciária. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- (    ) A partir dos seus princípios, esse sistema aponta para a ampliação das ações dos profissionais de saúde, com o objetivo de torná-los capazes de assegurar assistência de qualidade para todos, com competência técnica e humana e de acordo com as diretrizes do sistema, além do estabelecimento de vínculo com os usuários, garantindo a sua participação na tomada de decisões nos serviços de saúde.
- (    ) As ações e serviços públicos de saúde passaram a integrar “uma rede regionalizada e hierarquizada”, organizada de acordo com as diretrizes da descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- (    ) O acesso da população à rede deve ser exclusivamente por meio dos serviços de nível secundário e terciário de atenção que devem estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que se apresentam.
- (    ) A integralidade pressupõe acesso a bens e serviços, formulação, gestão e controle participativo de políticas públicas, interação do usuário/profissional sem perder a perspectiva daquilo que é comum a todos e deve ser universal: o direito de viver e ser tratado com respeito à integridade e à dignidade da condição humana em situações de saúde, doença e morte.
- (    ) Na Constituição da República de 1988, a saúde é conceituada como resultado das condições de vida das pessoas. Não é adquirida, apenas, com assistência médica, mas, principalmente, pelo acesso das pessoas a emprego, salário justo, educação, habitação, saneamento, transporte, alimentação, cultura, lazer e a um sistema de saúde digno e de qualidade.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V - V - F - F - V
- B) V - V - F - V - V
- C) V - V - V - V - V
- D) V - F - F - V - V
- E) V - V - V - F - V

**03. O SUS é obrigação legal há 22 anos, de acordo com as Leis 8.080 e 8.142 de 1.990. No seu processo histórico, o SUS começou na prática, nos anos 70, há 40 anos, com movimentos sociais e políticos contra a ditadura, pelas Liberdades Democráticas e Democratização do Estado, que se ampliava e fortalecia em prol de uma sociedade justa e solidária e um novo Estado com políticas públicas para os direitos humanos básicos, com qualidade e universais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A Reforma Sanitária Brasileira, promovida por profissionais de saúde, em especial médicos da medicina preventiva e social, iniciou-se na década de 1970. Teve o médico sanitarista Sergio Arouca como um de seus mais ilustres formuladores e promotores das mudanças que se iniciavam.

- II. A saúde, hoje, no Brasil, é considerada um direito fundamental do ser humano, corolário do direito à vida. E, como direito fundamental e elo entre saúde e vida, o direito à saúde deve ser garantido pelo Estado em todas as suas nuances.
- III. O Pacto pela Saúde visa estabelecer um novo patamar em relação à forma de financiamento, à definição de responsabilidades, às metas sanitárias e aos compromissos entre os gestores da saúde, consubstanciados em termos de metas e plano operativo.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I, apenas.                      B) II e III, apenas.                      C) apenas III.                      D) I, II e III.                      E) I e II, apenas.

**04. Modificações ambientais provocadas pela ação do homem – consumindo, alterando e poluindo os recursos naturais sem critérios adequados – têm ampliado o risco de exposição às doenças, com reflexos diretos sobre a qualidade de vida da população. Os impactos, devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias. Sobre a saúde e o meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Organização Mundial da Saúde (OMS) tem alertado para o fato de que a utilização não sustentável dos ecossistemas eleva o potencial de mudanças ecológicas para um quadro grave e irreversível.
- B) Os impactos devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias.
- C) A importância da questão ambiental na saúde teve destaque na III Conferência Nacional de Saúde, realizada no Brasil em 1963, e ampliada na VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986. A coparticipação entre os setores saúde e meio ambiente está especificada na Constituição Federal de 1988 (art. 200, inciso VIII) e inserida no campo de atribuições do Sistema Único de Saúde - SUS, além de possuir outros instrumentos normativos, como as Resoluções do Conselho Nacional de Meio Ambiente.
- D) O Sistema Único de Saúde - SUS não tem como objetivo reconhecer e promover ações de melhoria da qualidade de vida, reduzindo as vulnerabilidades e os riscos à saúde, que são fundamentais na busca da equidade.
- E) As relações entre o desenvolvimento, ambiente e saúde vêm sendo colocadas, gradativamente, na agenda global, em prol de um movimento que visa à sustentabilidade socioambiental.

**05. A urbanização tem sido um fator determinante para a mudança do perfil epidemiológico e da situação de Saúde, especialmente nas grandes cidades, em que as condições de vida vêm se deteriorando, seja pelo resultado direto da poluição e ou ocupação, pela industrialização, ou pela pressão demográfica sobre o Meio Ambiente, ou ainda, pelas grandes desigualdades sociais. Sobre saúde e meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Água e saneamento se constituem em um dos mais sérios problemas ambientais, embora problemas dessa natureza estejam concentrados, principalmente, nas áreas urbanas de países mais pobres.
- B) No Brasil, a rede de serviços básicos vem se expandindo, porém se observa que esse crescimento tem sido insuficiente para suprir as sempre crescentes "necessidades básicas da população" em função da urbanização acelerada e consequente aquisição de novos hábitos de consumo.
- C) O crescimento urbano desorganizado raramente tem sido acompanhado de investimentos adequados em infraestrutura habitacional. O resultado tem sido o aumento de pessoas vivendo em condições insalubres, sem cobertura de serviços básicos essenciais, como água, esgoto e coleta de lixo.
- D) A coleta, a disposição final e o tratamento adequado dos resíduos sólidos continuam sendo um dos problemas ambientais menos atingido no centro urbano, na atualidade.
- E) Poluição do ar é um problema para a grande proporção da população urbana mundial, cujas implicações na saúde têm sido, até hoje, subestimadas.

**06. A dengue é uma doença febril aguda, de etiologia viral e de evolução benigna na forma clássica e grave, quando se apresenta na forma hemorrágica. A dengue é, hoje, a mais importante arbovirose (doença transmitida por artrópodes), que afeta o homem, constituindo-se em sério problema de saúde pública no mundo, especialmente nos países tropicais, onde as condições do meio ambiente favorecem o desenvolvimento e a proliferação do Aedes aegypti, principal mosquito vetor.**

**Com relação às ações da vigilância epidemiologia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Não acumular materiais descartáveis desnecessários e sem uso. Se for utilizar materiais destinados à reciclagem, usar sempre em local abertos e não abrigados da chuva.
- B) Tratar adequadamente a piscina com cloro. Se ela não estiver em uso, deverá ser esvaziada completamente, não deixando poças d'água. Se tiver lagos, cascatas ou espelhos d'água, deverão ser mantidos limpos ou deverão ser criados peixes que se alimentem de larvas.
- C) A notificação dos casos suspeitos, a investigação do local provável de infecção, bem como a busca ativa de casos são medidas importantes.

- D) Em situação de epidemia, a conduta laboratorial nos casos de dengue em sua forma leve deve priorizar os grupos de risco (doentes crônicos, idosos, crianças e gestantes). Em situações não caracterizadas como de epidemia, deve ser solicitada a sorologia para rastreamento epidemiológico assim como os exames laboratoriais necessários ao estabelecimento do diagnóstico de dengue.
- E) A população deve ser informada sobre a doença (modo de transmissão, quadro clínico, o tratamento etc.), o vetor (seus hábitos, criadouros domiciliares e naturais) e as medidas de prevenção e controle.

**07. A Vigilância Epidemiológica como instrumento de Saúde Pública surgiu no final do século XIX, com o desenvolvimento da microbiologia, pautada nas doenças pestilenciais, como a varíola e a febre amarela. O termo Vigilância era vinculado aos conceitos de isolamento ou quarentena. A década de 60 foi o período, em que a Vigilância se consolidou internacionalmente, definindo seus propósitos, funções, atividades, sistemas e modalidades operacionais.**

**Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A notificação compulsória representa a principal fonte de informação da vigilância epidemiológica, desencadeando o processo informação–decisão–ação.
- II. Vigilância Epidemiológica é um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- III. As atividades da vigilância epidemiológica são: coleta, consolidação; investigação epidemiológica; interpretação de dados e análise de informação; recomendação e adoção de medidas de controle; avaliação do sistema de vigilância epidemiológica e retroalimentação e divulgação de informações.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I e III, apenas.  
 B) II e III, apenas.  
 C) I, apenas.  
 D) III, apenas.  
 E) I, II e III.

**08. O Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica (SNVE) compreende o conjunto articulado de instituições do setor público e privado, componente do Sistema Único de Saúde (SUS), que, direta ou indiretamente, notifica doenças e agravos, presta serviços a grupos populacionais ou orienta a conduta a ser tomada para o controle destes. Sobre investigação epidemiológica de casos e epidemias, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A gravidade do evento não representa um fator que condiciona a urgência no curso da investigação.
- B) A investigação epidemiológica deve ser iniciada imediatamente após a notificação de casos isolados ou agregados de doenças/agravos, quer sejam suspeitos, clinicamente declarados ou mesmo contatos, para os quais as autoridades sanitárias considerem necessário dispor de informações complementares.
- C) Identificar os fatores que determinam a ocorrência da doença ou que possa contribuir para transmissão da doença a outras pessoas.
- D) Numa investigação epidemiológica, envolve-se o exame do doente e de seus contatos com detalhamento da história clínica e de dados epidemiológicos, além da coleta de amostras para laboratório (quando indicada), busca de casos adicionais e identificação do(s) agente(s) infeccioso(s).
- E) O exame cuidadoso do caso e de seus comunicantes é fundamental, pois, dependendo da enfermidade, pode-se identificar suas formas iniciais e instituir rapidamente o tratamento ao proceder ao isolamento, visando evitar a progressão da doença na comunidade.

**09. A RDC n° 216, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) prevê a aplicação das Boas Práticas de Fabricação (BPF) nos estabelecimentos, a fim de garantir as condições higiênico-sanitárias do alimento preparado, a qualidade da matéria-prima, a arquitetura dos equipamentos e das instalações, as condições higiênicas do ambiente de trabalho, as técnicas de manipulação dos alimentos e a saúde dos funcionários.**

**Quanto aos manipuladores de alimentos, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Os manipuladores que apresentarem lesões e ou sintomas de enfermidades, que possam comprometer a qualidade higiênico-sanitária dos alimentos, devem ser afastados da atividade de preparação de alimentos, enquanto persistirem essas condições de saúde.
- ( ) Os manipuladores devem lavar cuidadosamente as mãos quando chegarem ao trabalho antes e após manipular alimentos, após qualquer interrupção do serviço, após tocar materiais contaminados, após usar os sanitários e sempre que se fizer necessário.

- ( ) Os manipuladores devem usar cabelos presos e protegidos por redes, toucas ou outro acessório apropriado para esse fim, não sendo permitido o uso de barba.
- ( ) As unhas devem estar curtas e sem esmalte ou base. Durante a manipulação, devem ser retirados todos os objetos de adorno pessoal e a maquiagem.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) F – V – F – V  
 B) F – V – V – V  
 C) F – V – F – F  
 D) V – V – F – F  
 E) V – V – V – V

**10. No Brasil, as atividades de vigilância sanitária são competência do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), que se encontra vinculado ao Sistema Único de Saúde (SUS) e atua de maneira integrada e descentralizada em todo o território nacional. As responsabilidades são compartilhadas entre as três esferas de governo – União, estados e municípios, sem relação de subordinação entre elas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeira e F nas falsas.**

- ( ) Alimentos, medicamentos, cosméticos, saneantes, equipamentos para diagnóstico e tratamento de doenças, serviços médicos e hospitalares e propaganda são algumas das áreas, nas quais a vigilância sanitária atua.
- ( ) A Vigilância Sanitária tem como missão a proteção e promoção à saúde da população e defesa da vida. Para cumpri-la, deve haver uma interação muito grande na sociedade.
- ( ) A Vigilância Sanitária não atua no setor de prestação de serviços relacionados à saúde, como os oferecidos em hospitais, clínicas e consultórios médicos, odontológicos, terapêuticos, estético, sendo este de responsabilidade da vigilância epidemiológica.
- ( ) Os fiscais da vigilância sanitária municipais e estaduais não devem visitar regularmente as empresas que produzem, transportam, armazenam, comercializam produtos ou prestam serviços relacionados à saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – V – F  
 B) V – F – F – V  
 C) F – V – F – F  
 D) V – V – F – F  
 E) V – V – V – V

**11. As preocupações em torno da gestão do trabalho e da educação em saúde se fazem presentes nas análises das políticas de saúde no Brasil. Sobre educação em saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**.**

- A) As preocupações com a formação de recursos humanos para o setor público de saúde estiverem presentes no cenário político de concepção do Sistema Único de Saúde, incluindo, na Constituição Federal de 1988, a atribuição da saúde em ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) A Educação em Saúde ocorre nas relações que se estabelecem entre os profissionais de saúde, saneamento, fatores genéticos e socioeconômicos.
- C) A Educação em Saúde é uma prática social, cujo processo contribui para a formação da consciência crítica das pessoas a respeito de seus problemas de saúde, com base na sua realidade e estimula a busca de soluções e organização para a ação individual e coletiva.
- D) O Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (Pet-Saúde), surgiu em 2007, no bojo dos avanços obtidos com o Pró-Saúde, fortalecendo ainda mais a parceria interministerial saúde e educação.
- E) A prática de saúde, enquanto prática educativa, tem por base o processo de capacitação de indivíduos e grupos para atuarem sobre a realidade e transformá-la.

**12. A mobilização comunitária é a participação ativa da população local em ações que buscam contribuir para o desenvolvimento e a qualidade de vida das pessoas. São pequenas ou grandes ações que transformam aspectos importantes das comunidades. Devem promover espaços de participação, valorização dos talentos e recursos locais, articulação entre setores e o desenvolvimento de competências locais que levem ao envolvimento das pessoas e atores sociais na solução de problemas identificados na comunidade.**

**Uma comunidade está mobilizada, quando apresenta todas as características citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Está ciente de suas vulnerabilidades e de suas potencialidades de ação.
- B) Está motivada a agir frente aos riscos e vulnerabilidades.

- C) Os seus membros não estão conscientes (de uma forma realista e detalhada) da sua vulnerabilidade coletiva e individual.  
 D) Participar na tomada de decisões de todos os processos e etapas que os envolvem.  
 E) Procurar uma assistência e cooperação externa, quando necessário.

**13. O Conselho de Desenvolvimento Social (2006) aponta as desigualdades no Brasil como importantes problemas a serem enfrentados na busca de decisões políticas que fomentem a equidade social. Entre as variáveis de inserção social, está o nível de escolaridade da população brasileira, que é baixo e desigual. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O baixo desempenho do ensino fundamental e a reduzida oferta da educação de jovens e adultos – EJA – em muitos municípios são uns dos fatores que levam à evasão dos cursos de alfabetização.  
 II. Outras variáveis importantes para a inserção social de jovens estão na persistente distorção idade-série, que compromete o acesso de jovens, na idade mais adequada, ao ensino fundamental.  
 III. Poucas oportunidades de acesso à educação profissional, que, além de reduzida, é bastante concentrada e desigual.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I e III, apenas.  
 B) I, II e III.  
 C) II e III, apenas.  
 D) III, apenas.  
 E) I, apenas.

**14. O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), no art. 60, determina a proibição de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos de idade, salvo na condição de aprendizes a partir de quatorze. Preconiza, ainda, no art. 61, a proteção ao trabalho de adolescentes que respeitem a sua condição de pessoas em desenvolvimento e que sua capacitação profissional seja adequada ao mercado de trabalho. Sobre o Direito à Profissionalização e à Proteção no Trabalho, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A proteção ao trabalho dos adolescentes é regulada por legislação especial.  
 B) Ao adolescente aprendiz, maior de quatorze anos, são assegurados os direitos trabalhistas e previdenciários.  
 C) Ao adolescente portador de deficiência é assegurado trabalho protegido.  
 D) A formação técnico-profissional obedecerá aos seguintes princípios: garantia de acesso e frequência obrigatória ao ensino regular; atividade compatível com o desenvolvimento do adolescente; horário especial para o exercício das atividades.  
 E) É dever de todos prevenir a ocorrência de ameaça ou violação dos direitos da criança e do adolescente.

**15. A adolescência e a juventude podem ser consideradas como as oportunidades privilegiadas, para se garantir a plena expressão dos potenciais de crescimento e desenvolvimento de cada indivíduo. Na promoção do crescimento e do desenvolvimento saudáveis, é fundamental que as pessoas jovens de ambos os sexos, principalmente adolescentes, sejam acompanhados sistematicamente, nas unidades básicas de saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Investigar o crescimento físico com a identificação das variáveis pubertárias fisiológicas normais ou patológicas e suas repercussões no indivíduo, atentando-se, quando for o caso, às especificidades da pessoa com deficiência e características de cada deficiência apresentada (física, visual, auditiva, intelectual e múltipla).  
 ( ) Complementar o esquema vacinal, buscando estratégias intersetoriais, em especial com a educação.  
 ( ) Contribuir com um padrão alimentar saudável para identificar possíveis distúrbios nutricionais.  
 ( ) Desenvolver ações preventivas com a família, escola, comunidade e com a própria criança e adolescente.  
 ( ) Investigar os fatores de risco atuais e potenciais presentes nos modos de vida para o uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, visando ao estabelecimento de doenças crônicas e ao aumento de violências.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – F – F – V  
 B) V – V – V – V – F  
 C) V – F – V – V – V  
 D) V – V – V – V – V  
 E) V – F – V – F – V

**16. Sobre as Diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, leia as afirmativas a seguir:**

- I. A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir as mulheres em todos os ciclos de vida, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais (mulheres negras, indígenas, residentes em áreas urbanas e rurais, residentes em locais de difícil acesso, em situação de risco, presidiárias, de orientação homossexual, com deficiência, dentre outras).
- II. A atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade).
- III. O SUS deverá garantir o acesso das mulheres a todos os níveis de atenção à saúde no contexto da descentralização, hierarquização e integração das ações e serviços.
- IV. A atenção integral à saúde da mulher compreende, exclusivamente, o atendimento à mulher a partir do estilo de vida.

Assinale a alternativa **CORRETA**

- A) Apenas I, III e IV são verdadeiras.  
 B) Apenas I e IV são falsas.  
 C) Apenas I, II e III são verdadeiras.  
 D) I, II, III e IV são falsas.  
 E) Apenas II e III são falsas.

**17. Um dos objetivos específicos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher é promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes:**

**Nesse sentido, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Qualificar a assistência obstétrica e neonatal nos estados e municípios.  
 ( ) Organizar rede de serviços de atenção obstétrica e neonatal, garantindo atendimento à gestante de alto risco e em situações de urgência/emergência, incluindo mecanismos de referência e contrarreferência.  
 ( ) Melhorar a informação sobre as mulheres portadoras de transtornos mentais no SUS.  
 ( ) Incentivar a incorporação do enfoque de gênero na Atenção à Saúde do Idoso no SUS.  
 ( ) Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso para todas as gestantes.

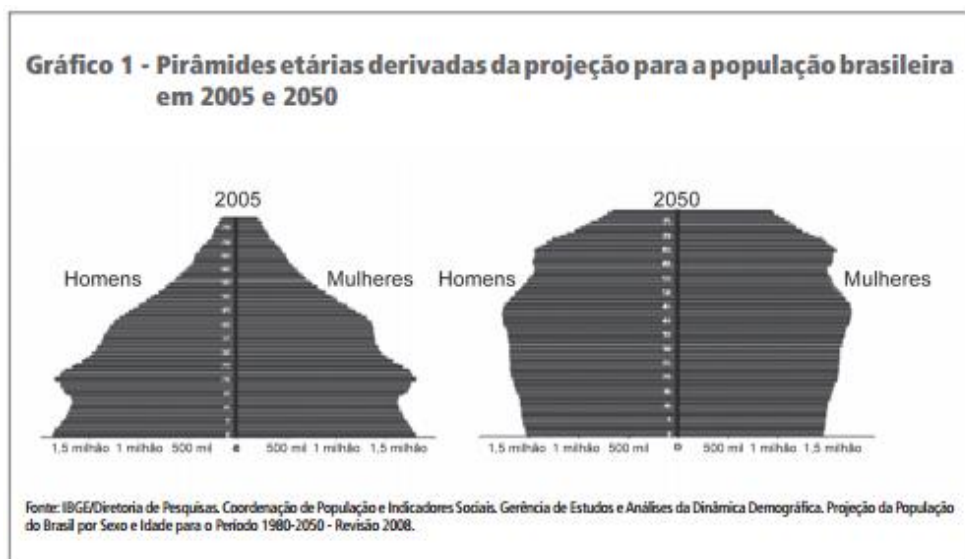
Analise a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V – V – F – F – V  
 B) V – V – V – F – V  
 C) V – F – F – F – V  
 D) V – V – V – V – V  
 E) V – F – V – F – V

**18. As mulheres vivem mais que os homens, porém adoecem mais frequentemente. A vulnerabilidade feminina, diante de certas doenças e causas de morte, está mais relacionada com a situação de discriminação na sociedade que a situação com fatores biológicos. É importante considerar as especificidades na população feminina – negras, indígenas, trabalhadoras da cidade e do campo, as que estão em situação de prisão e de rua, as lésbicas e aquelas que se encontram na adolescência, no climatério e na terceira idade – e relacioná-las à situação ginecológica, em especial aos cânceres do colo do útero e da mama. Sobre as metas e ações nacionais propostas para o enfrentamento dos cânceres do colo do útero e da mama, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:**

- A) Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 e 69 anos.  
 B) Ampliar a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.  
 C) Tratar 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.  
 D) Tratar 80% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.  
 E) Aperfeiçoamento do rastreamento dos cânceres do colo do útero e da mama.

19. O efeito combinado da redução dos níveis da fecundidade e da mortalidade no Brasil tem produzido transformações no padrão etário da população, sobretudo a partir de meados dos anos de 1980. O formato tipicamente triangular da pirâmide populacional, com uma base alargada, está cedendo lugar a uma pirâmide populacional com base mais estreita e vértice mais largo, característico de uma sociedade em acelerado processo de envelhecimento, como demonstra o gráfico a seguir:



Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse quadro caracteriza-se pela redução da participação relativa de crianças e jovens, acompanhada do aumento do peso proporcional dos adultos e, particularmente, dos idosos.
- II. Importante indicador que mostra o processo de envelhecimento da população brasileira é o indicador mortalidade geral.
- III. O aumento da expectativa de vida associa-se à relativa melhoria no acesso da população aos serviços de saúde, às campanhas nacionais de vacinação, aos avanços tecnológicos da medicina e ao aumento do número de atendimentos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) III, apenas.  
 B) I e II, apenas.  
 C) I e III, apenas.  
 D) I, apenas.  
 E) I, II e III.

20. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa-PNSPI (Portaria Nº 2.528, de 19 de outubro de 2006) tem como finalidade primordial a recuperação, manutenção e promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde. Com relação à promoção à saúde do idoso, todas as seguintes diretrizes estão corretas, EXCETO:

- A) Promoção do envelhecimento ativo e saudável.  
 B) Atenção integral à saúde da pessoa idosa.  
 C) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.  
 D) Estímulo à participação e fortalecimento do controle social.  
 E) Estímulo às ações setoriais, visando, exclusivamente, à clínica na atenção.

21. O Estatuto do Idoso assegura o direito à atenção integral à saúde do idoso por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe acesso universal e igualitário. Sobre o direito à saúde do idoso, considere as afirmativas abaixo:

- I. A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de: I - cadastramento da população idosa em base territorial; II - atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatórios; III - unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.



- II. Atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.
- III. Ao idoso não é assegurado optar pelo tratamento, independentemente do domínio de suas faculdades mentais.
- IV. Os idosos portadores de deficiência ou com limitação incapacitante terão atendimento especializado nos termos da lei.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

- A) I.  
 B) I, II e IV.  
 C) I e IV.  
 D) II e III.  
 E) II, III e IV.

**22. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, além de evidenciar os principais fatores de morbimortalidade, explicita o reconhecimento de determinantes sociais, que resultam na vulnerabilidade da população masculina aos agravos à saúde, considerando que representações sociais sobre a masculinidade vigente comprometem o acesso à atenção integral, bem como repercutem, de modo crítico, na vulnerabilidade dessa população a situações de violência e de risco para a saúde. Sobre as Diretrizes, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Entender a Saúde do Homem como um conjunto de ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, executado nos diferentes níveis de atenção.
- B) Nortear a prática de saúde pela humanização e a qualidade da assistência, preferencialmente prestada aos serviços de manejo bioquímico.
- C) Integrar a execução da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem às demais políticas, programas, estratégias e ações do Ministério da Saúde.
- D) Reorganizar as ações de saúde mediante uma proposta inclusiva, na qual os homens considerem os serviços de saúde também como espaços masculinos e, por sua vez, os serviços de saúde reconheçam os homens como sujeitos que necessitem de cuidados.
- E) Incluir na Educação Permanente dos trabalhadores do SUS temas ligados à Atenção Integral à Saúde do Homem.

**23. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem objetiva orientar as ações e os serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização da atenção. Sobre os objetivos dessa Política, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Estimular a participação e inclusão do homem nas ações de planejamento de sua vida sexual e reprodutiva, enfocando, inclusive, a paternidade responsável.
- B) Garantir a oferta da contracepção cirúrgica voluntária masculina nos termos da legislação específica.
- C) Promover na população masculina, conjuntamente com o Programa Nacional de DST/AIDS, a prevenção e o controle das doenças sexualmente transmissíveis e da infecção pelo HIV.
- D) Garantir o acesso aos serviços especializados apenas na atenção primária para os casos identificados como mercedores desses cuidados.
- E) Estimular, na população masculina, mediante a informação, educação e comunicação, o autocuidado com sua própria saúde.

**24. Todo método de planejamento apresenta, no seu desenvolvimento, passos ou etapas como uma sequência lógica de ações ou atividades. Matus identifica quatro momentos que caracterizam o processo de planejamento estratégico situacional. Numere a coluna da direita com base nas informações da coluna da esquerda.**

1. Momento explicativo	( ) É o momento de execução do plano. Aqui devem ser definidos e implementados o modelo de gestão e os instrumentos para acompanhamento e avaliação do plano.
2. Momento normativo	( ) Busca-se analisar e construir viabilidade para as propostas de solução elaboradas, formulando estratégias para se alcançarem os objetivos traçados.
3. Momento estratégico	( ) Busca-se conhecer a situação atual, procurando identificar, priorizar e analisar seus problemas.
4. Momento tático-operacional	( ) Quando são formuladas soluções para o enfrentamento dos problemas identificados, priorizados e analisados no momento explicativo, que podemos entender como o momento de elaboração de propostas de solução.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) 2 – 1 – 3 – 4      B) 1 – 3 – 2 – 4      C) 4 – 1 – 3 – 2      D) 3 – 1 – 2 – 4      E) 4 – 3 – 1 – 2

**25. Quanto ao processo de Planejamento Estratégico, leia as afirmativas a seguir:**

- I. O planejamento e seu sucesso não são atos solitários, mas envolvem o comprometimento do conjunto de agentes que atuam na condução do processo.
- II. O planejamento não é algo estático; ele se transforma em virtude dos fatos.
- III. O planejamento estratégico permite o equilíbrio de uma organização e propicia definir a sua trajetória a longo prazo.
- IV. O planejamento tem por referência o desenho de um contexto imprevisível.

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, em

- A) I, II e III.                      B) I.                      C) III e IV.                      D) II.                      E) II e III.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****26. Um dos transtornos possíveis de acometer o idoso é a demência. Considerando a do tipo Alzheimer, assinale a alternativa cujo sintoma está INCORRETAMENTE associado ao seu diagnóstico.**

- A) Afasia  
 B) Apraxia  
 C) Agnosia  
 D) Alucinações  
 E) Perturbação do funcionamento executivo

**27. Sobre a esquizofrenia, assinale a alternativa que a caracteriza INCORRETAMENTE.**

- A) Raramente ocorre antes da puberdade e acima dos 50 anos.  
 B) Dentre os sintomas que lhes são típicos, temos a alucinação e o delírio.  
 C) É igualmente prevalente entre homens e mulheres.  
 D) A taxa de prevalência apresenta-se próxima de 30 % da população.  
 E) Uma de suas principais causas de mortalidade é o suicídio.

**28. Em relação aos pensamentos presentes no Transtorno Obsessivo Compulsivo (TOC), assinale a alternativa que o caracteriza INCORRETAMENTE.**

- A) Tal qual na inserção de pensamentos (delírio), são percebidos como uma imposição externa.  
 B) São intrusivos, inadequados e recorrentes, causando acentuada ansiedade ou sofrimento.  
 C) Não são meras preocupações excessivas com problemas da vida real ou cotidiana.  
 D) O paciente tenta, sem sucesso, evitar tais pensamentos com outros pensamentos ou ações.  
 E) Muitas vezes, vêm associados a imagens ou impulsos geradores de angústia e ansiedade.

**29. Relacionando o conceito de crise a uma situação de adoecimento, física ou mental, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Compreende um estado emocional de perturbação aguda que, além da doença e suas consequências, também, pode ser gerada ou acentuada por fontes situacionais e socioculturais.  
 B) Refere uma incapacidade temporária da pessoa em lidar com a situação segundo seus meios habituais de solução e/ou enfrentamento dos problemas.  
 C) Uma situação de crise, para que seja diagnosticada como tal, impõe a evidência de uma intensificação de sintomas psicopatológicos, e, portanto, de um transtorno psíquico.  
 D) A intervenção psicológica, dentre outros aspectos, visa ao alívio da angústia e ou ansiedade, e, conseqüentemente, à restauração da estabilidade afetiva e do estado de bem-estar.  
 E) Deve-se, em geral, avaliar sua emergência a partir do paciente e da família, pois um e outro vivenciam, reciprocamente, expectativas de perdas.

**30. No âmbito da Teoria da Crise, o conceito de crise veicula, em sua essência, um estado de**

- A) desadaptação face à ocorrência de acontecimentos antecipáveis ou imprevisíveis.  
 B) revivência de situações traumáticas que, inconscientes, tornam-se conscientes.  
 C) desequilíbrio momentâneo, oriundo do superdimensionamento de uma ameaça real.  
 D) dissonância cognitiva para as quais inexiste uma ação defensiva eficaz e imediata.  
 E) labilidade afetiva precipitada por agentes estressores, oriundos do ambiente humano ou físico.

**31. Segundo Piaget, o desenvolvimento cognitivo e moral aos 3 e aproximadamente 5 anos de idade pode compreender, respectivamente, as seguintes características:**

- A) Realismo – Anomia  
 B) Classificação – Autonomia  
 C) Centração – Heteronomia  
 D) Dedutividade – Autonomia  
 E) Animismo – Heteronomia

**32. Sobre as mudanças corporais vividas pelo adolescente, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O processo de adolecer compreende a conjunção das alterações biológicas, típicas da puberdade com as vivências psicológicas e sociais que ocorrem durante essa fase do desenvolvimento.  
 B) A dificuldade de apreensão da imagem corporal, como observado na anorexia, é, fundamentalmente, desencadeada pelos padrões idealizados de beleza impostos socialmente.  
 C) As mudanças vividas no próprio corpo (luto pelo corpo) são fontes de angústia e, como tal, podem se associar a sentimentos/vivências de despersonalização.  
 D) As mudanças corporais são angustiantes, porque promovem o confronto do sujeito com o real do sexo, e, assim, com a possibilidade de colocar em ato o desejo edípico.  
 E) As mudanças corporais, no que impõe a transição entre a perda do corpo infantil e a conquista do corpo adulto, suscitam vivências afetivas ambíguas, caracterizadas por certa labilidade afetiva.

**33. Em relação ao idoso e ao envelhecimento, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Dentre os transtornos psíquicos associados ao envelhecimento, a depressão é um dos mais prevalentes.  
 B) É um momento do ciclo vital no qual se observam altas taxas de tentativa e efetivação do suicídio.  
 C) Idosos com boa capacidade de resiliência tendem a apresentar uma velhice bem sucedida.  
 D) O Alzheimer é uma das demências mais comuns entre os idosos, independentemente do sexo.  
 E) Para a avaliação da saúde mental do idoso, recorre-se a aspectos, como atividade sexual e humor.

**34. Em relação à concepção da morte, segundo o desenvolvimento humano, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Na criança, a construção do conceito de morte compreende duas aquisições no período das operações concretas – a irreversibilidade e a disfuncionalidade – e uma no formal: a universalidade.  
 ( ) O adolescente já compreende, cognitivamente, o conceito de morte, porém, emocionalmente, tem-na como algo distante, sendo o deslocamento temporal um dos fatores relevantes para tal.  
 ( ) Os adultos vivenciam, através dos outros, a morte como uma experiência cotidiana de perda, sendo a possibilidade de dor física um dos aspectos que a torna um evento tão aversivo.  
 ( ) O idoso materializa a morte nas perdas que saem do plano imaginário para o plano real, por exemplo, o falecimento dos amigos, o que o leva, não raramente, a uma elaborada aceitação da finitude.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) F, V, F, V                      B) V, F, V, V                      C) F, V, V, F                      D) V, V, V, F                      E) F, F, V, F

**35. Na Gestalt-Terapia, o contato ocorre pela ação perceptiva, a qual permite tanto o crescimento do organismo como suas disfunções, dentre as quais temos aquela na qual o *self* funciona como uma unidade separada do ambiente, e, assim, restringe seu campo relacional. Tal disfunção denomina-se de**

- A) Introjeção.  
 B) Projeção.  
 C) Retroflexão.  
 D) Deflexão.  
 E) Confluência.

**36. Sobre a Terapia Cognitivo-Comportamental, é INCORRETO afirmar que**

- A) é um processo psicoterápico, baseado na inter-relação entre o cognitivo, o afetivo e o comportamental, sendo as distorções cognitivas o fator que gera os transtornos.  
 B) as crenças nucleares são normas e premissas que, adotadas diante de si e da situação, orientam o comportamento.  
 C) a conceituação cognitiva corresponde à formulação do caso baseada nas condições cognitivas de sua ocorrência, visando ao planejamento da atividade clínica.  
 D) os pensamentos automáticos são proposições persistentes e que emergem por fatores internos ou externos.  
 E) o empirismo terapêutico corresponde à relação na qual paciente e terapeuta trabalham juntos, formulando hipóteses e experimentando sua efetividade.

**37. O processo de atendimento clínico psicoterápico pressupõe, geralmente, a realização de entrevistas iniciais. Assim, considerando os fundamentos dessa entrevista, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Visam estabelecer o vínculo terapêutico, independentemente da abordagem teórica do terapeuta.
- B) Objetivam o estabelecimento de um diagnóstico ou hipótese diagnóstica, o qual não é categórico.
- C) Permitem o estabelecimento do enquadre terapêutico: honorários, duração, tempo da sessão etc.
- D) Realizadas com crianças, poderão, conforme a abordagem teórica, ter ou não a participação dos pais.
- E) O registro dos dados deve ser articulado à informação/esclarecimento sobre o sigilo profissional.

**38. Contrapondo-se às práticas clínicas tradicionais (ou clássicas) e às práticas denominadas de emergentes (ou atuais), é CORRETO afirmar que essas últimas, diferentemente das primeiras, visam ao(à)**

- A) estabelecimento de uma escuta sustentada na veiculação do sujeito ao seu contexto social.
- B) favorecimento, mediante uma postura ativa, à ideologização da relação terapeuta-cliente.
- C) direcionamento do foco da escuta terapêutica para o sofrimento enquanto conflito intrapsíquico.
- D) reorganização dos mecanismos psíquicos de ajustamento do sujeito às demandas da realidade.
- E) elaboração dos conflitos psíquicos mediante a recusa dos seus determinantes socioculturais.

**39. Considerando os parâmetros éticos que orientam as atitudes das equipes de saúde durante o cuidado paliativo (Pessini, 2006), assinale a alternativa cujo referencial está INCORRETAMENTE descrito.**

- A) A proporcionalidade terapêutica: implementar medidas terapêuticas cuja relação entre os meios empregados e os resultados obtidos justifiquem os custos físicos, emocionais, financeiros etc.
- B) A verdade necessária: comunicar, apenas, informações que realmente ajudem no alívio da dor e evitem estados de angústia desnecessários, como o prognóstico negativo.
- C) O duplo efeito: um ato que tem um efeito bom e mau deve ser avaliado, em seu uso, se, nas condições dadas, prevalece o primeiro efeito sobre o segundo, o que o torna, nas condições dadas, lícito.
- D) A prevenção: implementar medidas que antecipem, que aliviem a dor de certas complicações ou sintomas que se apresentam na evolução de uma determinada condição clínica.
- E) O não-abandono: mesmo que o paciente recuse os cuidados, o que deve ser respeitado e aceito, deve-se manter uma comunicação empática que resguarde a possibilidade de atender a sua solicitude.

**40. Analise a seguinte descrição: Hoje é comum, por exemplo, uma parturiente ter o pré-natal realizado por profissionais em unidades abrangidas por sua cobertura de saúde. Todavia, no momento do parto, é atendida num hospital por um plantonista com o qual nunca realizou uma consulta (Adptado de Angerami-Camon, 2012).**

**Em função dessa sistemática de atendimento, o vínculo estabelecido entre o profissional de saúde e o paciente é caracterizado pela ausência do(a)**

- A) distanciamento crítico.
- B) calosidade afetiva.
- C) profissionalismo afetivo.
- D) empatia genuína.
- E) aceitação incondicional.

**41. Uma mulher, após a mastectomia, fornece o seguinte depoimento: *Quando eu acordei e me vi sem o seio, foi a pior coisa que aconteceu na minha vida. O seio é tudo na vida de uma mulher. Quando você se vê só com um, não dá vontade nem de olhar no espelho, não quer se ver.***

**A partir da análise desse depoimento, assinale a alternativa que interpreta, CORRETAMENTE, a reação descrita.**

- A) Observa-se alteração da imagem corporal que, para o ego, afeta, narcisicamente, sua identidade e seu autoconceito.
- B) Evidencia-se a ação do Supereu que, fantasisticamente, impõe uma atitude autopunitiva ao ego e seu autoconceito.
- C) Constata-se uma reação de negação e racionalização que busca restaurar a integridade narcísica do ego.
- D) Expressa o temor diante do estigma social em face de possíveis sentimentos de rejeição no âmbito relacional e afetivo-sexual.
- E) Caracteriza uma atitude de enfrentamento por *coping*, direcionada à reconstituição da imagem corporal.

**42. Para um melhor ajustamento das crianças às situações de adoecimento crônico, é importante que os cuidadores e familiares desenvolvam ações que favoreçam sua adaptação à doença (Castro, 2007).**

**Sobre isso, assinale a alternativa que está INCORRETAMENTE veiculada ao desenvolvimento de tais ações.**

- A) Estimular as funções cognitivas de memória, linguagem e pensamento para que a criança aceite as limitações impostas pela doença e coopere com o manejo clínico.
- B) Desenvolver atividades compensatórias físicas e intelectuais que permitam o surgimento de novas áreas de interesse e de funcionamento adaptativo.
- C) Aprimorar o controle apropriado das emoções, permitindo que a criança expresse a frustração e a raiva associada à doença, de maneira socialmente aceitável e em ocasiões apropriadas.
- D) Favorecer, na medida do possível, o controle do isolamento mediante a inserção das crianças em atividades sociais que permitam o convívio grupal e lúdico.
- E) Inibir o uso de estratégias defensivas para o manejo e enfrentamento da doença, uma vez que acarretam a negação do problema, e, conseqüentemente, da situação de ansiedade vivenciada.

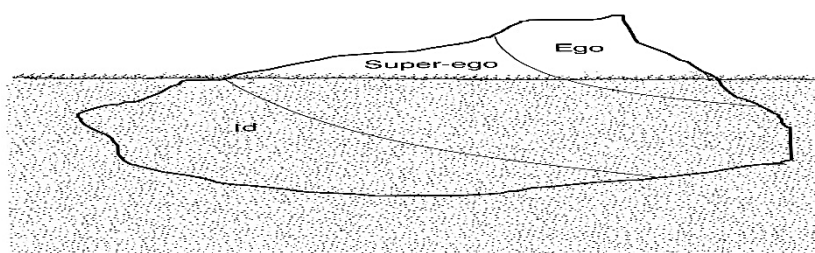
**43. Em relação ao *setting* hospitalar, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O processo de atendimento não é, necessariamente, contínuo, podendo sofrer interrupções, adiamentos e cancelamentos.
- B) Reconhece-se a prioridade/hierarquia das ações clínicas desenvolvidas por enfermeiros e médicos em relação àquelas do psicólogo.
- C) A frequência e o tempo de duração dos atendimentos, para evitar efeitos de resistência, são pouco flexíveis face ao enquadre previamente definido.
- D) O atendimento, pelas contingências do ambiente físico e da condição clínica do paciente, pode ser desenvolvido no próprio leito do internamento.
- E) A escuta privilegia os temas relacionados ao processo de adoecimento e/ou hospitalização, daí ser uma ação de apoio emocional e não, um atendimento psicoterápico sistemático (ou clássico).

**44. Considerando as reflexões de Freud sobre o narcisismo, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) No narcisismo secundário, vemos, em função da autopreservação, o retorno do investimento libidinal ao Eu, após o abandono completo do investimento direcionado aos objetos externos.
- B) No tipo anaclítico de investimento libidinal, temos a criança escolhendo como objeto sexual aqueles que são responsáveis pelo seu cuidado e proteção, ou seja, a mãe e seus substitutos.
- C) Observando-se a oposição entre a libido dirigida ao Eu e a libido dirigida ao objeto, tem-se a distinção entre uma pulsão sexual (dirigida ao objeto) e uma pulsão do Eu (dirigida ao Eu).
- D) O narcisismo na criança pode ser percebido por inferência retrospectiva, como na atitude terna dos pais com os filhos, que seria a revivescência e reprodução de seu próprio narcisismo.
- E) O Complexo de Castração, com a angústia relativa à perda do pênis no menino e a inveja do pênis na menina, são experiências fundamentais associadas às perturbações do narcisismo original da criança.

**45. Freud, ao explicar o psiquismo humano, utiliza a metáfora do *iceberg*, tal qual a figura abaixo:**



Considerando a análise da figura e seu conhecimento sobre Psicanálise, é **INCORRETO** afirmar que

- A) os processos conscientes são determinados pelos pré-conscientes, e, principalmente, inconscientes, sendo que o sintoma, enquanto, retorno do recalado, exemplifica tal determinação.
- B) o ego comporta uma atividade consciente, e, também, pré-consciente e inconsciente, sendo a motricidade, o pensamento e a defesa, respectivamente, exemplos da cada uma dessas atividades.
- C) o id é uma instância totalmente inconsciente, além de ser o reservatório das pulsões, sejam de vida ou de morte.
- D) o superego compreende uma dimensão consciente, por exemplo, as fantasias de castração, daí ser denominado de herdeiro do complexo de Édipo.
- E) o ego, diferentemente do que é mostrado na figura, seria mais bem representado, se localizado entre o id e o superego, especialmente quando lhe atribuímos a função de resolução dos conflitos psíquicos.

**46. No fim da tarde, João tem crises de ansiedade. Desesperado, implora para que a mãe ligue para seu pai, pois acredita que algo de mal acontecerá com ele. Grita muitas vezes: *amo papai e não quero que ele morra*. Em sua análise, percebeu a existência de vários sentimentos inconscientes de raiva em relação ao pai, e, assim, no transcorrer da terapia, as crises de ansiedade desapareceram. Considerando essa breve descrição de caso, assinale a alternativa que identifica o mecanismo defensivo usado por João.**

- A) Cisão
- B) Formação reativa
- C) Projeção
- D) Ambivalência
- E) Identificação

**47. Em relação à teoria de Jung, considere os seguintes conceitos: I – aspecto central que corresponde à personalidade plenamente desenvolvida e unificada, II – organização consciente constituída por pensamentos, memórias e sentimentos e III – resíduo psíquico do desenvolvimento evolutivo do homem. Assinale a alternativa que identifica, CORRETA e sequencialmente, os conceitos descritos.**

- A) I – Ego, II – *Self* e III – Arquétipo
- B) I – Inconsciente Individual, II – Ego e III – Complexo
- C) I – *Self*, II – Ego e III – Inconsciente Coletivo
- D) I – Inconsciente Coletivo, II – Ego e III – Inconsciente Individual
- E) I – Inconsciente Coletivo, II – *Self* e III – Complexo

**48. Considerando as ideias de Rogers sobre o homem e sua personalidade, assinale a alternativa inadequada a suas formulações teóricas, ou seja, é INCORRETO atribuir-lhe a ideia de que o homem**

- A) é inerentemente dotado de liberdade e de poder de escolha.
- B) preserva e desenvolve a capacidade de autonomia e autodeterminação.
- C) tem na sua experiência subjetiva e pré-reflexiva o critério de conhecimento.
- D) está em permanente evolução e atualização das suas capacidades e potencialidades.
- E) mantém, pelo contato e pelas fronteiras de contato, um intercâmbio com o ambiente.

**49. Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela INCORRETAMENTE relacionada aos princípios fundamentais que orientam a prática do Psicólogo.**

- A) Atuação com responsabilidade social
- B) Contínuo aprimoramento profissional
- C) Universalização do acesso à ciência psicológica
- D) Dignificação do exercício da Psicologia
- E) Manutenção do sigilo profissional

**50. Numa situação real de violência sexual incestuosa do pai ou mãe contra um filho, o Psicólogo, baseando-se na manutenção da confidencialidade (Art.9) e seu uso pelo menor prejuízo (Art. 10), deve**

- A) manter o sigilo, posto que os pais, ainda que indiretamente, também são seus clientes.
- B) denunciar, pois se trata de resguardar a dignidade e a integridade física e psíquica da criança.
- C) denunciar, pois toda ação que se contrapõe à moral vigente se contrapõe ao compromisso ético.
- D) manter o sigilo e, assim, a neutralidade, já que a denúncia comprometeria o enquadre terapêutico.
- E) promover a escuta familiar, e, assim, permitir a elaboração da situação conflituosa vivenciada.





## ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



**BOA SORTE!**

