





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. Sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), que tem como objetivo induzir à ampliação do acesso e à melhoria da qualidade da Atenção Básica, analise os itens abaixo:**

- I.** A adesão é de caráter voluntário tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais.
- II.** A adesão poderá incluir todas ou apenas parte das equipes de saúde da Atenção Básica do Município.
- III.** A Fase 1 do PMAQ-AB é denominada Adesão e Contratualização.
- IV.** A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Desenvolvimento.
- V.** A Fase 3 do PMAQ-AB é denominada Avaliação Externa.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**02. Considerando a Política Nacional de Saúde Bucal implantada para garantir ações de promoção, prevenção e recuperação na área de saúde bucal, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Existem quatro tipos de modalidade de Equipe de Saúde Bucal.
- B) A modalidade I da Equipe de Saúde Bucal é composta por Cirurgião-Dentista, Auxiliar em Saúde Bucal ou Técnico em Saúde Bucal.
- C) Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde, participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.
- D) Nos CEO, uma das prioridades é o diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e na detecção do câncer de boca.
- E) O Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) é um componente especializado, capacitado para realizar serviços de prótese dentária, podendo ser um estabelecimento próprio (público) ou ser contratado para a prestação do serviço (privado).

**03. Tendo em vista o campo das Práticas Integrativas e Complementares (PIC) contemplar sistemas médicos complexos, que envolvem as abordagens as quais buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde, o Ministério da Saúde implantou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde.**

**São PIC adotadas pelo Sistema Único de Saúde todas as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Plantas Medicinais e Fitoterapia.
- B) Aromaterapia.
- C) Hipnoterapia.
- D) Termalismo Social/Crenoterapia.
- E) Terapia Solar.

**04. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços. Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I.** Atenção primária
- II.** Urgência e emergência
- III.** Atenção psicossocial
- IV.** Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- V.** Vigilância em saúde

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

**05. A Constituição Federal de 1988 definiu a seguridade social. Sobre os direitos que estão incluídos nesse conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, analise os itens abaixo:**

- I.** Saúde
- II.** Previdência Social
- III.** Assistência Social
- IV.** Educação
- V.** Segurança Social

**Está(ão) CORRETO(S)**

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

**06. O Sistema Único de Saúde está baseado em princípios e diretrizes. Sobre a sentença: Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos, curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema é um princípio do SUS conhecido como**

- A) Regionalização.
- B) Universalidade.
- C) Integralidade.
- D) Igualdade.
- E) Descentralização.

**07. Compete às três esferas de governo (municipal, estadual e federal) o pleno desenvolvimento do SUS, respeitando as atribuições específicas de cada esfera. Por exemplo:**

- I.** Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família como um modo prioritário de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica.
- II.** Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.

**As ações I e II são de competência, respectivamente,**

- A) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; Do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
- B) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; apenas da Secretaria Municipal.
- C) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
- D) apenas do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual; do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
- E) apenas do Ministério da Saúde; apenas da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.

**08. A Reforma da Previdência Social é pauta prioritária no momento político atual. Questões sobre a idade mínima para a aposentadoria e tempo de contribuição estão na ordem do dia. Pelas regras atuais, de quantos anos é o tempo mínimo de contribuição para a aposentação?**

- A) 10
- B) 15
- C) 20
- D) 25
- E) 30

**09. O desenvolvimento do acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência como direito social percorreu quase todo o século XX. Só após a implantação do SUS, é que esse direito, a universalização, passa a ser garantido. Arelada à Previdência Social, os contribuintes dispunham de atendimento diferenciado de assistência à saúde. Sobre isso, leia os itens a seguir:**

- I.** Em 1923, foram criadas as Caixas de Aposentadoria e Pensões pela Lei Eloy Chaves.
- II.** Os Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAP) foram implantados na era Vargas.
- III.** Em 1966, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) com a unificação dos IAP.
- IV.** O Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) é implantado em 1977.
- V.** A extinção do INAMPS em 1983 foi um passo importante para a universalização da atenção à saúde preconizada pelo SUS.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**10. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS). Sobre os pontos de atenção à saúde, analise os itens abaixo:**

- I.** Os domicílios
- II.** As unidades básicas de saúde
- III.** As unidades ambulatoriais especializadas
- IV.** Os serviços de hemoterapia e hematologia
- V.** As residências terapêuticas

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA**

**11. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Sobre o Nasf-AB, leia as sentenças a seguir:**

- I.** Garantem a longitudinalidade do cuidado.
- II.** Proporcionam prestação de serviços diretos à população.
- III.** Constituem-se como serviços com unidades físicas especiais.
- IV.** São de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- V.** Oferecem suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF).

**Estão CORRETAS**

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

12. A seguir, estão listadas ocupações componentes do Código Brasileiro de Ocupações - CBO na área de saúde. Quais delas podem compor os NASF-AB?

- I. Médico Pediatra
- II. Profissional/Professor de Educação Física
- III. Médico Ginecologista/Obstetra
- IV. Médico Homeopata
- V. Profissional de saúde sanitaria

Estão CORRETOS os itens

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

13. Qual das seguintes equipes/populações NÃO é considerada equipe de Atenção Básica para Populações Específicas?

- A) Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)
- B) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
- C) Equipe de Consultório na Rua (eCR)
- D) Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)
- E) Equipe de Atenção Básica para Desastres Ambientais (eABDA)

14. Sobre a concepção da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado, leia as sentenças a abaixo:

- I. Fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.
- II. O centro de comunicação está na Atenção Primária à Saúde (APS).
- III. Caracteriza-se pela formação de relações hierarquizadas entre os pontos de atenção com o centro de comunicação.
- IV. Enfatiza a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde da população.
- V. Tem a APS como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.

Estão CORRETAS

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

15. As RAS se estruturam mediante coordenação e ordenação dos cuidados à saúde com “pontos de atenção” onde se ofertam serviços de saúde. Sobre esses pontos, leia os itens abaixo:

- I. Hospitais podem abrigar distintos pontos de atenção à saúde.
- II. Residências terapêuticas
- III. Centros de apoio psicossocial
- IV. Domicílios
- V. Centros de apoio psicossocial

Estão CORRETOS

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

**16. Qual dos seguintes eventos contribuiu, em escala planetária, para a concepção da Atenção Primária à Saúde?**

- A) Relatório Dawson, Reino Unido, 1920.
- B) Serviço Nacional de Saúde do Reino Unido, 1948.
- C) Cuidados Primários de Saúde, Alma Ata, 1978.
- D) O modelo Semachko, Rússia, década de 1920.
- E) Médicos de pés descalços, China década de 1950.

**17. A concepção do Programa de Agentes Comunitários de Saúde, implantado nos anos 90 e hoje compreendido como estratégia transitória para o Programa de Saúde da Família, embasa-se no modelo**

- A) da Atenção Primária Seletiva.
- B) do nível primário do Sistema de Atenção à Saúde.
- C) da estratégia de organização do sistema de saúde.
- D) de Rede de Atenção à Saúde.
- E) de referência e contrarreferência.

**18. Sobre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde (APS), leia os itens abaixo:**

- I. Primeiro Contato
- II. Abrangência ou Integralidade
- III. Centralidade na Família
- IV. Competência Cultural
- V. Regionalidade

**Estão CORRETOS**

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

**19. Um dos atributos da APS está relacionado à responsabilização do cuidado ao longo da vida, independentemente da ausência ou presença de doença. Estamos tratando da**

- A) Coordenação.
- B) Orientação para a comunidade.
- C) Longitudinalidade.
- D) Regionalidade.
- E) Universalidade.

**20. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) são estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS. Sobre essas UBS, leia as sentenças abaixo:**

- I. São consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde.
- II. Recomenda-se seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais.
- III. Recomenda-se seu funcionamento com, no mínimo, 5 (cinco) dias da semana.
- IV. Recomenda-se seu funcionamento nos 12 meses do ano.
- V. Devem ser cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

**Estão CORRETAS**

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

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL**

**21. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, voltada para a atenção à saúde de pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e de outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), leia os itens abaixo relativos a seus componentes e respectivos pontos de atenção:**

- I.** Atenção Básica em Saúde; Unidade Básica de Saúde.
- II.** Atenção Psicossocial Especializada; Centros de Atenção Psicossocial.
- III.** Atenção de Urgência e Emergência; SAMU 192.
- IV.** Atenção Residencial de Caráter Transitório; Serviços de Atenção em Regime Residencial.
- V.** Estratégias de Desinstitucionalização; Serviços Residenciais Terapêuticos.

**Estão CORRETOS**

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

**22. Uma intervenção municipal, realizada em 1989, em um hospital psiquiátrico privado (Clínica Anchieta), conveniado com o SUS, onde ocorriam violências contra pacientes internados, inclusive óbitos, impulsionou uma verdadeira “revolução” na assistência ao tratamento da loucura. Ao invés de readaptar a instituição hospitalar aos parâmetros considerados terapêuticos, decidiu pela desconstrução do manicômio, espelhada na experiência de Franco Basaglia, em Trieste na Itália.**

**Essa intervenção pioneira ocorreu na cidade de**

- A) Santos.
- B) São Bernardo.
- C) São Paulo.
- D) Rio de Janeiro.
- E) Salvador.

**23. A internação psiquiátrica, segundo a legislação brasileira, somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado, que caracterize os seus motivos.**

**Sobre os tipos de internações psiquiátricas, leia as sentenças abaixo:**

- I.** Internação voluntária é aquela, que se dá com o consentimento do usuário.
- II.** Internação involuntária é aquela, que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
- III.** A internação voluntária ou involuntária somente será autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina.
- IV.** A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público.
- V.** A internação compulsória é determinada, de acordo com a legislação vigente, pelo juiz competente.

**Estão CORRETAS**

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

24. A Portaria/GM nº 336, de 19 de fevereiro de 2002 estabeleceu que os Centros de Atenção Psicossocial poderão constituir-se nas modalidades de serviços: CAPS I, CAPS II e CAPS III.

Sobre os CPS III, leia as sentenças abaixo:

- I. Serviço de atenção psicossocial com capacidade operacional para atendimento em municípios com população acima de 100.000 habitantes.
- II. Serviço ambulatorial de atenção contínua, durante 24 horas diariamente, incluindo feriados e finais de semana.
- III. Acolhimento noturno, nos feriados e finais de semana, com, no máximo, 05 (cinco) leitos, para eventual repouso e/ou observação.
- IV. A permanência de um mesmo paciente no acolhimento noturno fica limitada a 07 (sete) dias corridos ou 10 (dez) dias intercalados, em um período de 30 (trinta) dias.
- V. A equipe técnica será composta por médicos psiquiatras e enfermeiro com formação em saúde mental.

Estão CORRETAS

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

25. Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) configuram-se como ponto de atenção do componente desinstitucionalização, sendo estratégicos no processo de desospitalização e reinserção social.

Sobre esses serviços, leia as sentenças abaixo:

- I. São destinados a acolher pessoas egressas de hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia.
- II. Seu acolhimento é para pessoas com internação de longa permanência (cinco anos ou mais ininterruptos).
- III. A lógica fundamental desse serviço é a criação de um espaço de construção de autonomia para retomada da vida cotidiana e reinserção social.
- IV. Cada módulo residencial deverá estar vinculado a um serviço/equipe de saúde mental de referência que dará o suporte técnico profissional necessário ao serviço residencial.
- V. No SRT tipo II, cada módulo residencial deverá contar com cuidadores de referência e um profissional técnico de enfermagem.

Estão CORRETAS

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

26. Considerando os fundamentos teóricos, que orientam a estratégia de Redução de Danos, especialmente aqueles direcionados aos usuários de drogas, é INCORRETO afirmar que

- A) favorece o apoio/incentivo ao protagonismo das pessoas que utilizam drogas tanto na busca pelo cuidado de si como no manejo em relação ao seu uso de drogas.
- B) pressupõem a dependência do usuário como uma problemática complexa, devendo ser abordada por meio de ações múltiplas e singulares no plano subjetivo, social, cultural, político e econômico.
- C) focaliza a necessidade de ações preventivas, cujos resultados não dependam exclusivamente da aderência dos pacientes aos tratamentos direcionados à abstinência.
- D) empreendem medidas que minimizem as consequências das drogas psicoativas, considerando-se, para tanto, o convencimento do usuário à adoção de medidas de evitação da droga.
- E) se mostra como uma estratégia inovadora, inclusive no plano ético, uma vez que objetiva a construção de atitudes responsáveis em face de comportamentos de risco.

27. Sobre a estratégia do Consultório de Rua (CR), considerando suas características, seria INCORRETO afirmar que

- A) desenvolve ações de promoção, prevenção e cuidados primários.
- B) busca viabilizar o acesso aos diversos serviços da rede de saúde.
- C) compreende a promoção dos direitos humanos e a inclusão social.
- D) concebe, em suas possibilidades de intervenção, a redução de danos.
- E) prioriza a assistência aos portadores de transtornos mentais graves.

**28. Considerando a inserção do psicólogo na Atenção Básica, segundo a perspectiva da Psicologia Social adotada por Lane e Martin-Badaró, é INCORRETO afirmar que sua prática valoriza o(a)**

- A) fomento à autonomia e emancipação social individual e coletiva.
- B) desatrelamento da expressão subjetiva do contexto ideológico.
- C) consideração de que o conflito é parte da ação humana.
- D) concepção dinâmica e dialética do cotidiano humano.
- E) reconhecimento do sujeito como produtor ativo de história.

**29. Em relação aos possíveis modos de atuação do Psicólogo na Atenção Básica, analise os itens abaixo:**

- I. Oficinas
- II. Atendimento emergencial
- III. Triagem e encaminhamento
- IV. Palestras
- V. Atendimento psicoterápico

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas 1 item está correto.
- B) Apenas 2 itens estão corretos.
- C) Apenas 3 itens estão corretos.
- D) Apenas 4 itens estão corretos.
- E) Todos os itens estão corretos.

**30. Observando-se as transformações ocorridas na família, nas últimas décadas, assinale a alternativa que, INCORRETAMENTE, caracteriza as novas formas de organização e funcionamento familiar.**

- A) Destituição da organização nuclear como o modelo adequado e padrão.
- B) Relação simétrica baseada na supressão da hierarquia na relação pai-filho.
- C) Reorganização e flexibilização dos papéis exercidos pelos seus membros.
- D) Prevalência das relações igualitárias de gêneros, especialmente entre os pais.
- E) Estímulo e valorização das relações dialógicas entre os seus membros.

**31. Na atualidade, considerando-se as propriedades que definem um determinado grupo como uma família, é INCORRETO afirmar que, entre os seus membros, deva-se, necessariamente, observar uma**

- A) relação de cuidado.
- B) organização de papéis.
- C) estrutura de subsistemas.
- D) relação de poder autocrático.
- E) relação afetiva duradoura.

**32. No que se refere ao adolescente e sua relação familiar, fundamental para sua estruturação psíquica, considere os seguintes itens:**

1. A dinâmica familiar determina as crenças e os valores constitutivos da identidade do adolescente.
2. Para o adolescente, os pais colocam-se, sempre, como uma referência no enfrentamento de suas crises.
3. Os pais revivem, na adolescência dos filhos, a angústia do processo da resolução de sua própria adolescência.
4. Os conflitos entre os adolescentes e seus pais são normais, podendo ou não serem disfuncionais.
5. Necessita, muitas vezes, vivenciar um período de moratória, ou seja, uma possibilidade de experimentação, na qual é natural a postergação de compromissos e responsabilidades.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas um está correto.
- B) Apenas dois estão corretos.
- C) Apenas três estão corretos.
- D) Apenas quatro estão corretos.
- E) Todos estão corretos.

**33. Na perspectiva freudiana, sobre o complexo de Édipo na menina, é INCORRETO afirmar que**

- A) desconheça a existência da vagina e faça o clitóris desempenhar o papel de um homólogo do pênis.
- B) evidencie a diferença sexual e, dada a angústia de castração, renuncie à relação incestuosa com o pai.
- C) estabeleça, em decorrência de sua castração, uma relação de ressentimento e ódio com a figura materna.
- D) opere duas trocas, ou seja, de objeto – da mãe para o pai – e de zona erógena: do clitóris para a vagina.
- E) eleja o pai como o objeto de amor que pode lhe dar o pênis ou seu equivalente simbólico, ou seja, o filho.

**34. Sobre a relação mãe-bebê, afirma-se:**

“No início, temos a provisão ambiental fornecida pela mãe que permite ao lactente a experiência de confiabilidade. Implica o segurar físico do bebê, uma experiência cutânea na qual ele se sente sustentado e amparado fisicamente. Esse significado se amplia, deixando de ser apenas o aspecto físico, para ser a forma total do relacionamento mãe-bebê, em que este se sente protegido e amparado.”

**Tal experiência, psiquicamente estruturante para o bebê, é denominada de**

- A) Duplo vínculo.
- B)  *Holding*.
- C) Estádio do espelho.
- D) Apego.
- E)  *Handling*.

**35. Considere a seguinte situação:**

“Diante de vários objetos – carros, animais, chocolates e flores - solicitou-se que João os agrupasse. Ele pegou uma caixa e colocou um carro, um cavalo, um cachorro, uma flor e um chocolate. Questionado sobre o agrupamento, disse: “Gosto muito de vermelho. Todos são vermelhos. O chocolate não é, mas é com coco, e eu também gosto muito de chocolate com coco”.

**Segundo Vygotsky, João realizou tal agrupamento mediante o pensamento**

- A) Científico.
- B) Operacional.
- C) Formal.
- D) Sincrético.
- E) Complexo.

**36. Pergunta-se a uma criança:**

“Faz de conta que numa sala tem um homem alto e um homem baixo, qual deles é o mais pesado? A criança, de imediato, responde: “Tio, é o homem mais alto. Mais alto? Mais gordo!”.

**Segundo os estágios descritos por Piaget, afirma-se que a criança está no**

- A) pré-operatório e observa-se o animismo.
- B) operatório concreto e observa-se o artificialismo.
- C) pré-operatório e observa-se a centração.
- D) operatório concreto e observa-se a reversibilidade.
- E) pré-operatório e transitando para o operatório concreto.

**37. Um psicólogo, fundamentado na Síndrome Normal da Adolescência (SNA), afirmou:**

“Na adolescência, temos atitudes pautadas na urgência e no imediatismo de sua realização. As ações e reações não são racionalmente avaliadas numa perspectiva cronológica, mas segundo um desejo e pensamento onipotentes. Não é possível postergar, é necessário realizar: dizer é fazer. Nem a morte é uma medida avaliativa. É como se dissessem: “O risco não existe. Eu quero, eu faço”. Nesse contexto, podemos entender a realização de comportamentos de riscos, tais como as conhecidas e perigosas “brincadeiras”, que podem acarretar o óbito, as denominadas *jogo da asfixia e baleia azul*”.

**O psicólogo, baseado na SNA, refere-se à determinada característica da adolescência, ou seja, à**

- A) Especularidade cronológica.
- B) Banalização lógica.
- C) Deslocalização temporal.
- D) Intelectualização.
- E) Moratória.

**38. Em relação à gravidez, ao puerpério e ao climatério, analise as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Uma abordagem cuidadosa do processo gravídico permite constatar que, no seu início, durante o primeiro trimestre, não existe uma gravidez totalmente aceita ou rejeitada, pois, mesmo havendo a clara predominância de aceitação, também pode haver a rejeição e vice-versa.
- ( ) No puerpério, pode-se observar uma diminuição momentânea do interesse sexual da mulher, a qual pode estar associada, dentre outros fatores, à depressão pós-parto, à mudança de sua imagem corporal e à dessexualização culturalmente atribuída ao exercício da maternidade.
- ( ) Nas mulheres que vivenciam a menopausa, a mudança hormonal é o principal fator para a ocorrência das disfunções sexuais, tais como a diminuição do desejo e dificuldades para obter orgasmo, e, também, para o significativo desencadeamento da depressão com ideação suicida.

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

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

**39. Considerando a caracterização clínica da Doença de Parkinson, que geralmente acomete idosos, comprometendo sua condição física e psicológica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É uma doença crônica do sistema nervoso, progressiva e incurável.  
 B) Compreende uma taxa elevada de prevalência para a depressão.  
 C) Dentre os sintomas motores, temos a rigidez muscular e o tremor.  
 D) Quando associada à demência, apresenta lentificação do pensamento.  
 E) Os sintomas motores associam-se aos perceptivos, como as alucinações.

**40. Para a avaliação diagnóstica de um jovem enquanto portador de Transtorno de Conduta, seria INCORRETO afirmar que, dentre outros sintomas, frequentemente, ele**

- A) perde a calma.  
 B) culpa outros por seus erros ou mau comportamento.  
 C) é raivoso e ressentido.  
 D) destrói deliberadamente a propriedade de outras pessoas.  
 E) incomoda deliberadamente outras pessoas.

**41. No âmbito da Psicologia e suas diversas abordagens do comportamento humano, a perspectiva que propõe a subjetividade enquanto superação da dicotomia mente/corpo é aquela proposta por**

- A) Freud, com o conceito de narcisismo.  
 B) Skinner, a partir da associação estímulo-resposta.  
 C) Vygotsky, com ênfase no determinismo histórico.  
 D) Rogers, com a perspectiva da autorrealização.  
 E) Reich, e sua concepção da análise do caráter.

**42. Analise a seguinte enunciação feita por Freud:**

“Trata-se, muito simplesmente, da \_\_\_\_\_, isto é, da manifestação de um fator oposto à cura, a qual é vivida como um perigo. O analista confronta-se, pois, com uma “inacessibilidade narcísica”, uma oposição de caráter moral, um “sentimento de culpa”, marcas de uma recusa a renunciar à punição representada pelo sofrimento”.

**O fenômeno descrito e que preenche corretamente a enunciação é a**

- A) reação terapêutica negativa.  
 B) formação substitutiva.  
 C) ab-reação.  
 D) elaboração secundária.  
 E) fixação.

**43. Considere, também, a seguinte situação:**

“Uma mulher, oprimida pelo marido, resiste, numa análise, às interpretações realizadas sobre seus sintomas obsessivos, o que lhe permite mais atenção do marido e dos demais familiares”.

**Tal fato, que seria uma resistência ao tratamento, é denominado de**

- A) benefício secundário.
- B) compulsão à repetição.
- C) perlaboração.
- D) anulação retroativa.
- E) contrainvestimento.

**44. Para a Gestalt-Terapia, o estado neurótico mostra a interrupção do processo de contatar o ambiente mediante um mecanismo de interrupção de contato. Para um desses mecanismos, temos:**

“Favorece ao sujeito evitar entrar em contato com qualquer experiência, seja interna ou externa. O seu aspecto relacional é permitir ao organismo descartar informações que não se relacionam ao seu interesse no momento, de forma que possa manter seu foco. O seu aspecto limitador impede que o indivíduo entre em contato com o momento presente e com o que está acontecendo no aqui-e-agora” (Vogel, 2012).

**Assim, assinale a alternativa que identifica, CORRETAMENTE, tal mecanismo.**

- A) Projeção
- B) Confluência
- C) Deflexão
- D) Egotismo
- E) Retroflexão

**45. No processo de escuta, especialmente no ambiente clínico e em seus campos de aplicação, recorre-se à entrevista livre ou aberta. Considerando-se suas diversas características, analise os itens abaixo:**

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Prevalece a observação e o registro da expressão não verbal.</li><li>2. Permite a flexibilidade na inserção e no ordenamento das perguntas.</li><li>3. Compreende a ênfase nas perguntas abertas, mas sem excluir as fechadas.</li><li>4. Pressupõe, também, a focalização dos fenômenos relacionais emergentes.</li><li>5. Estrutura-se, sempre, segundo três etapas: abertura, desenvolvimento e fechamento.</li></ol> |
|---|

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas um está correto.
- B) Apenas dois estão corretos.
- C) Apenas três estão corretos.
- D) Apenas quatro estão corretos.
- E) Todos estão corretos.

**46. Considerando-se os vários estudos já realizados sobre a relação de parentalidade no contexto das relações homoparentais, é INCORRETO afirmar que sua ocorrência e vivências dessas relações acarretam a**

- A) ampliação da noção de filiação mediante sua veiculação ao sentimento de pertencimento grupal, no caso a família, independentemente da orientação sexual de seus membros.
- B) reorganização e ampliação dos parâmetros definidores dos arranjos familiares, historicamente condicionados e atrelados ao modelo nuclear e patriarcal.
- C) negação do modelo de filiação biológica e sua substituição pelo de filiação psíquica, no qual se apoia e valoriza a prevalência dos vínculos familiares, segundo a perspectiva afetiva.
- D) desvinculação da disfuncionalidade e/ou funcionalidade familiar de quaisquer determinações associadas às condições de gênero e/ou orientação sexual dos genitores.
- E) redefinição do conceito de parentalidade, segundo critérios relacionais, por exemplo o compromisso e a capacidade de cuidado mútuo entre seus membros.

**47. No âmbito do campo conceitual utilizado por Pichon-Riviére, em sua abordagem sobre a dinâmica e o funcionamento dos grupos operativos, analise a seguinte descrição:**

“O conteúdo trazido pelo \_\_\_\_\_ é drasticamente negado, e o grupo diz que não tem a ver com ele, mas com a pessoa que falou. Temos, assim, o \_\_\_\_\_, aquele que expressa o conteúdo que é negado pelo grupo e direcionado a uma pessoa. O grupo é desviado de sua tarefa e dos objetivos comuns a serem alcançados por todos”.

**Assinale a alternativa cujos conceitos completam, CORRETAMENTE, a descrição.**

- A) Porta-voz – Bode expiatório
- B) Líder – Sabotador
- C) Bode expiatório – Líder
- D) Líder – Bode expiatório
- E) Porta-voz – Sabotador

**48. Considerando autores como Bleger e Pichon-Riviére, dentre os mecanismos que servem à organização das relações interpais e ao desenvolvimento de ações defensiva, temos:**

- A) Formação substitutiva – Projeção - Resiliência
- B) Resiliência – Introjeção - Identificação
- C) Formação reativa – Projeção – Sincretismo
- D) Introjeção – Projeção - Identificação
- E) Sincretismo – Resiliência – Formação substitutiva

**49. Um Psicólogo, ao relatar seu trabalho numa comunidade, afirma:**

“Na minha prática, busco intervir para que cada mulher, individual e coletivamente, crie condições pessoais para se insurgir contra a violência dos “machos”. É preciso, histórica e culturalmente, em sua condição de mulher e no âmbito das relações sociais, lhes dar o senso de direito e valorizar seus potenciais, mas, também, os meios de seu exercício, como uma formação profissional e o acesso aos meios legais para que se defendam das atitudes abusivas e violentas dos muitos homens essencialmente machistas”.

**Analisando o relato, pode-se afirmar que o Psicólogo orienta sua prática recorrendo ao conceito de**

- A) coesão grupal.
- B) empoderamento.
- C) resiliência.
- D) pensamento grupal.
- E) apoio social.

**50. Considerando o conjunto dos pressupostos e características que definem a pesquisa-ação enquanto pesquisa participativa, analise os itens abaixo:**

1. Independência na relação sujeito-objeto
2. Direcionamento ideológico (sócio-político)
3. Apartação das experiências subjetivas
4. Conscientização das relações conflituosas
5. Perspectiva multidisciplinar do conhecimento

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas um está correto.
- B) Apenas dois estão corretos.
- C) Apenas três estão corretos.
- D) Apenas quatro estão corretos.
- E) Todos estão corretos.



**CADERNO 73**  
**- PSICOLOGIA -**