

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – financiem o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde. Os percentuais de investimento financeiro dos municípios, estados e União no SUS são definidos atualmente pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, resultante da sanção presidencial da Emenda Constitucional 29.

Sobre o investimento dos estados e municípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- B) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- C) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- D) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- E) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 12% (quinze por cento).

02. De acordo com a Constituição Federal de 1988, seção II - da Saúde, é INCORRETO afirmar que

- A) o SUS será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- B) ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- C) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.
- D) compete ao SUS, além de outras atribuições, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) é livre a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

03. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A construção da Reforma Sanitária brasileira expressa muito bem como a atuação articulada da sociedade civil, de movimentos sociais, instituições acadêmicas e profissionais da saúde pode levar ao desenvolvimento de um projeto político.
- B) A Reforma Sanitária não se reduz ao SUS. Sua concepção e formulação também transcendem as políticas estatais setoriais.
- C) As tendências observadas de persistência do subfinanciamento público, aumento dos subsídios e estímulos aos planos privados de saúde e renúncias fiscais para gastos com assistência médica não sugerem um cenário otimista para o SUS concebido pelo movimento da Reforma Sanitária.
- D) O Movimento da Reforma Sanitária alinha-se positivamente às mobilizações sociais e políticas, pela imediata ruptura com os rumos vigentes e pelo início já da reconstrução da política econômica, rumo à construção de políticas públicas universalistas e igualitárias, eixo básico estruturante da garantia dos direitos sociais e redistribuição da renda.
- E) Considera-se que a Reforma Sanitária Brasileira foi finalizada com êxito, uma vez promulgada a Lei 8080/90 e a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) para os brasileiros.

04. O Sistema Único de Saúde (SUS) tem por competência a ordenação da formação dos trabalhadores da saúde. Qual das alternativas abaixo descreve CORRETAMENTE o conceito de Educação Permanente em Saúde, presente na Portaria nº 198/GM, de 13 de fevereiro de 2004?

- A) A educação permanente em saúde é um processo de formação para a atualização técnica dos profissionais de saúde, sem envolver as práticas de trabalho.
- B) A educação permanente em saúde consiste em ações de formação periódicas realizadas em instituições de ensino superior, em que não há, necessariamente, a integração com o contexto prático dos serviços de saúde.
- C) A educação permanente em saúde visa a transformação das práticas de trabalho, promovendo a reflexão crítica e a aprendizagem integrada ao cotidiano dos profissionais e ao contexto do SUS.

- D) A educação permanente em saúde é um processo voltado à atualização dos gestores e trabalhadores do SUS, desarticulada da rede de serviços, mas articulada às necessidades dos usuários.
- E) A educação permanente em saúde é um conjunto de atividades formativas, realizadas junto aos usuários, de modo que compreendam o seu processo saúde-doença.

05. A Determinação Social da Saúde envolve a compreensão ampliada sobre o processo saúde-doença.

Com base nesse conceito, qual das alternativas abaixo apresenta CORRETAMENTE uma abordagem crítica sobre a determinação social da saúde?

- A) A determinação social da saúde considera que fatores como renda e acesso à educação têm pouca influência sobre as condições de saúde, visto que as questões biológicas são predominantes para a compreensão do adoecimento.
- B) A determinação social da saúde sustenta que as intervenções em saúde devem focar prioritariamente na mudança de hábitos individuais, pois estes são os principais determinantes das condições de saúde e doença.
- C) A determinação social da saúde considera que as condições de vida e trabalho assim como as desigualdades socioeconômicas são estruturantes no processo saúde-doença, promovendo o entendimento das desigualdades em saúde.
- D) A determinação social da saúde é uma abordagem que prioriza a intervenção biomédica no cuidado em saúde, enfatizando o tratamento das doenças em detrimento da prevenção ou dos fatores socioeconômicos.
- E) A determinação social da saúde sugere que as políticas públicas devem se concentrar na ampliação de serviços de saúde, visto que as questões sociais têm um impacto secundário na saúde das pessoas.

06. Considerando as disposições do Decreto nº 7.508/11, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.
- () Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelos Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- () O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades indicadas pela União, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

07. O planejamento da saúde, segundo o Decreto 7.508 de 2011, deverá ser:

- A) descendente, do nível federal até o local.
- B) fragmentado.
- C) facultativo para os entes públicos.
- D) indutor de políticas para a iniciativa privada.
- E) municipalizado, desconsiderando o estabelecimento de metas de saúde.

08. A Portaria GM/MS nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e revisa as diretrizes para a organização da Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre essa Política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- B) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deverá ser de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, vedando-se outros arranjos de adscrição.
- C) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) não se constitui como serviço com unidade física independente ou especial e não é de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- D) As Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) são vinculadas a uma Unidade Básica de Saúde, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adscrita.
- E) Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco e identificando as necessidades de intervenções de cuidado é atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.

09. De acordo com a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A PNVS é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e do setor privado.
- B) A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- C) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, sem priorizar territórios, pessoas ou grupos de qualquer tipo, garantindo assim a equidade na atenção.
- D) A PNVS tem como um de seus princípios a centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- E) O financiamento das ações de vigilância em saúde, garantido de forma bipartite, deve ser específico, permanente, crescente e suficiente para assegurar os recursos e tecnologias necessários ao cumprimento do papel institucional das três esferas de gestão.

10. Considerando o disposto no Capítulo V da Lei nº 8.080/1990, que versa sobre o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- B) Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e na execução das ações.
- C) A União instituirá mecanismo de financiamento específico para os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, sempre que houver necessidade de atenção secundária e terciária fora dos territórios indígenas.
- D) Em situações emergenciais e de calamidade pública os estados e municípios deverão assegurar aporte adicional de recursos não previstos nos planos de saúde dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (Dseis) ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena;
- E) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

11. A Lei 8.080/90, de 19 de setembro de 1990, é considerada a Lei Orgânica da Saúde. Desde a sua publicação, essa normativa já sofreu diversas alterações, tendo a Lei 14.737, de 27 de novembro de 2023 alterado a Lei nº 8.080/90 para ampliar o direito da mulher de ter acompanhante nos atendimentos realizados em serviços de saúde públicos e privados.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, durante todo o período do atendimento, independentemente de notificação prévia.
- B) Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto às mulheres gestantes, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- C) Em casos de urgência e emergência, os profissionais de saúde ficam autorizados a agir na proteção e defesa da saúde e da vida da paciente, ainda que na ausência do acompanhante requerido.
- D) Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito previsto neste artigo deverá ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com, no mínimo, 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
- E) O acompanhante será de livre indicação da paciente ou, nos casos em que ela esteja impossibilitada de manifestar sua vontade, de seu representante legal.

12. A Lei nº 8.142/1990, que trata da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, determina que os recursos do Fundo Nacional de Saúde sejam alocados em:

- | | |
|------|---|
| I. | Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos entidades, da administração direta e indireta. |
| II. | Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelos Conselhos de Saúde. |
| III. | Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde; |

IV. Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.**Estão CORRETAS apenas**

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

13. O processo de envelhecimento de uma população extrapola a condição de mero ciclo biológico e deve ser entendido como fenômeno humano e social, que é influenciado por determinantes econômicos, políticos e culturais.

Sobre o envelhecimento da população brasileira, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O processo de envelhecimento é homogêneo em todas as regiões do país e não tem relação com as iniquidades sociais, tais como a miséria, a pobreza, a fome, as doenças, a negligência familiar e o abandono social.
- B) Dados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD), realizada em 2016, identificaram que, entre as pessoas de 60 anos ou mais de idade, a taxa de analfabetismo é maior para os idosos pretos ou pardos.
- C) O Brasil não registrou aumento da expectativa de vida ao nascer desde a pandemia de Covid-19 até os dias atuais, devido ao aumento do número de mortes em 2020 e 2021.
- D) Segundo o IBGE, em informativo publicado em 2022, um fenômeno demográfico observado entre os idosos brasileiros é a concentração de homens nesse grupo etário.
- E) O aumento da longevidade populacional é decorrente apenas do aumento dos adoecimentos por doenças infectocontagiosas e redução das taxas para as doenças crônico-degenerativas não transmissíveis.

14. Os indicadores demográficos permitem conhecer as características de uma determinada população e sua evolução ao longo do tempo no território.

Sobre os indicadores demográficos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A taxa de crescimento de uma população indica o ritmo de crescimento populacional.
- B) A esperança de vida ao nascer é o número médio de anos de vida esperado para um recém-nascido, mantido o padrão de mortalidade existente na população residente, em determinado local e ano considerados.
- C) As taxas de fecundidade específicas por idade expressam o número de filhos nascidos vivos, por mulher, para cada ano de idade do período reprodutivo.
- D) O grau de urbanização é o percentual da população residente em áreas urbanas em determinado local e ano considerados.
- E) A taxa bruta de mortalidade é o número total de óbitos residentes, por faixa etária, sobre o total de óbitos da população residente.

15. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Rede de Atenção à Saúde 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.
- B) A Rede de Atenção à Saúde fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.
- C) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- D) Os hospitais só podem abrigar um único ponto de atenção à saúde, formado por diversos setores: o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva, a unidade de hospital/dia, entre outros.
- E) Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam

16. As ações de Vigilância em Saúde abrangem toda a população brasileira e envolvem as seguintes práticas e processos de trabalho, EXCETO:

- A) Detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta às emergências de saúde pública
- B) A vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
- C) A vigilância de populações expostas a riscos ambientais em saúde.
- D) A vigilância da saúde do trabalhador.
- E) Oferta do cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde.
-

17. Em outubro de 2024, seis pessoas foram infectadas pelo vírus HIV após receberem transplantes de órgãos no Rio de Janeiro. O laboratório responsável pelas análises dos órgãos é privado e foi contratado pela Fundação Saúde, sob a responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde, para atendimento ao programa de transplantes no estado.

Sobre a participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A constituição federal de 1988 permite a participação das instituições privadas de forma complementar ao Sistema Único de Saúde.
- B) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos estabelecimentos contratados.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

18. A Política Nacional de Regulação em Saúde foi instituída pela Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. As ações de que trata essa política estão organizadas em três dimensões de atuação: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.

A Regulação do Acesso à Assistência, contempla as seguintes ações, EXCETO:

- A) Regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências.
- B) Controle dos leitos disponíveis e das agendas de consultas e procedimentos especializados.
- C) Regulação da Saúde Suplementar.
- D) Padronização das solicitações de procedimentos por meio dos protocolos assistenciais.
- E) O estabelecimento de referências entre unidades de diferentes níveis de complexidade, de abrangência local, intermunicipal e interestadual, segundo fluxos e protocolos pactuados.

19. Sobre os Sistemas de Informações em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O SISREG é o sistema de Regionalização do SUS, que permite aos gestores estaduais o acompanhamento da oferta de serviços e ações de saúde nas Regiões de Saúde.
- B) O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) é alimentado exclusivamente com dados dos prontuários dos pacientes internados nos hospitais públicos.
- C) O SINAN é o Sistema Nacional da Agência Nacional de Saúde e é alimentado com dados dos usuários de planos de saúde.
- D) O Sistema de Informação Hospitalar - SIH dispõe, apenas, de informações dos hospitais públicos.
- E) O principal formulário usado pelo Sistema de Informação Hospitalar é a Autorização de Internação Hospitalar (AIH).

20. Sobre a Bioética e os seus princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O princípio da não-maleficência refere-se a aplicar o tratamento ao paciente com base na exclusiva opinião e experiência do profissional de saúde.
 - B) O princípio da beneficência se assenta no reconhecimento do valor moral do outro e leva em consideração que maximizar o bem do outro supõe reduzir o mal.
 - C) O comportamento ético em atividades de saúde se limita ao indivíduo, uma vez que o ser humano tem o poder de decidir sobre si mesmo.
 - D) O princípio da beneficência relaciona-se à distribuição coerente e adequada de deveres e benefícios sociais.
 - E) O princípio da equidade refere-se à capacidade de uma pessoa de se autodeterminar e decidir livremente sobre sua vida
-

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Considere a seguinte afirmação:

Uma analogia pode ajudar, ou seja, genes e meio ambiente – natureza e educação – trabalham juntos como duas mãos batendo palmas, como o meio ambiente reagindo (e moldando) ao(o) que a natureza predis põe.

Sobre essa influência ambiental e genética, é INCORRETO afirmar que

- A) a desvinculação da natureza e do ambiente é observada na desvinculação do instinto e do aprendido.
- B) somos o produto das interações na qual selecionamos os ambientes condizentes com a nossa natureza.
- C) existem alguns traços de conduta, por exemplo, correr, que estão totalmente isentos da influência ambiental ou da natureza.
- D) a diversidade em relação ao gênero mostra o limite do genético na determinação psíquica do sujeito.
- E) os limites da influência genética e ambiental é previsível sobre certas circunstâncias bem específicas.

22. Quando observamos o processo de desenvolvimento, temos uma característica que é fundamental no adolescente, embora também a encontremos em outros momentos evolutivos. Diríamos que permite observar *uma confusão de papéis que normalmente é solucionada, formando-se uma autodefinição que unifica vários em um senso coerente e confortável de uma pessoa.*

Essa característica é, CORRETAMENTE, denominada de

- A) Identidade.
- B) Egocentrismo.
- C) Intimidade.
- D) Moratória.
- E) Integração.

23. Considere o quadro abaixo:



Podemos dizer, CORRETAMENTE, que o fenômeno em questão é

- A) uma constância de largura dada pelo contexto.
- B) uma disparidade retiniana dada pelas figuras.
- C) duas figuras humanas dadas pela inibição do movimento.
- D) uma relação figura-fundo num estímulo ambíguo.
- E) duas figuras oriundas da profundidade ilusória.

24. Observaram-se, no Nordeste do Brasil, situações em que, dada a miserabilidade desencadeada pelas grandes secas, segmentos populacionais invadiram cidades e promoveram, em grupo, o saque.

Considerando a Teoria de Maslow, é CORRETO afirmar que tal situação se explica como:

- A) As necessidades de realização e segurança preponderam: o grupo protege o grupo.
- B) A necessidade de amor prepondera face ao não se sentir só: saqueamos num grupo coerente.
- C) A necessidade de autorrealização é mais satisfatória que as demais: sinto o outro comigo.
- D) A necessidade de segurança está à frente das demais necessidades: reconhecimento pelo grupo.
- E) As necessidades fisiológicas instigam uma satisfação primária: eu e o grupo queremos o básico.

25. Sobre as emoções, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A experiência de uma emoção, por exemplo, o medo e a tristeza, faz com que a sintamos.
- B) Podemos, no âmbito das emoções, identificar um fator de excitação física e um rótulo cognitivo.
- C) Para interpretarmos a emoção, temos o fisiológico, a linguagem verbal e a não-verbal.
- D) No âmbito inconsciente, temos uma emoção fundamental e estruturante, ou seja, a angústia.
- E) Dentre as emoções, enquanto aprendidas, temos: nojo, raiva, medo, felicidade, tristeza e surpresa.

26. Em relação à Psicologia Clínica e à revisão sobre seus fundamentos, colocamos alguns dos seus posicionamentos, dentre os quais existe um INCORRETO.**Assinale a alternativa que o identifica.**

- A) Considera-se, muitas vezes, a clínica como sinônimo de ações psicoterápicas especializadas e não como manejos que previnem as necessidades destes ou que visam à promoção da saúde.
- B) As teorias psicoterápicas trazem, em seu bojo, a consideração da dimensão social, embora ainda se constate a prevalência do olhar que enfatiza os processos internos, subjetivos e intrapsíquicos.
- C) O enfoque intrapsíquico e os processos psicológicos e psicopatológicos do indivíduo são norteados por uma concepção de sujeito, a qual, em geral, é abstrata e descontextualizada historicamente.
- D) Temos uma clínica centrada na ênfase de uma concepção de subjetividade resultante de uma construção social e histórica, o que modifica a noção de sujeito e com ela a postura diante do ato clínico.
- E) O modelo clínico, até então em uso, está em plena consonância e harmonia com a atuação em hospitais e ambulatórios gerais e psiquiátricos nos quais são empreendidas ações de saúde.

27. Ao se abordar o sujeito em psicoterapia, no âmbito da clínica psicológica, temos alguns pressupostos, dentre os quais é INCORRETO afirmar que

- A) conceituada como um método de tratamento do sofrimento psíquico por meios essencialmente psicológicos.
- B) é um ato de escuta no qual o psicoterapeuta volta-se para o cuidado do paciente e para a relação deste com seu contexto relacional e social, dentre outros.
- C) objetiva promover o desaparecimento dos sintomas incômodos para o paciente, ou recompor o conjunto de seu equilíbrio psíquico, de estado de adaptação ao mundo.
- D) os critérios de cura variam conforme o procedimento adotado e a teoria de base, sendo tomados ora no empirismo do terapeuta, ora na teoria que garante sua coerência.
- E) questões emocionais em crianças, adolescentes, adultos e idosos têm, sempre, estreita relação com a dinâmica familiar, pelo entrelaçamento de todos com o contexto do qual participam.

28. O enquadramento é um dos aspectos fundamentais da clínica psicológica e, em relação a este, temos a pressuposição da relação entre o terapeuta e o cliente que, no caso da Psicanálise, seria a transferência.**Sobre esta, é INCORRETO afirmar que**

- A) o Associar livremente não é apenas evitar que o analisante escolha o conteúdo mais importante para o andamento do tratamento, mas escutar sem a preocupação de lembrar, é suspender a atenção deliberada.
- B) o analista deve, enquanto regido pela ética que determina a transferência, atentar e acolher as repetições que originam os princípios educativos pelos quais se realiza a transposição do inconsciente para a consciência.
- C) coerentemente com a evolução posta pelo conceito de transferência, a escuta do psicanalista não deveria privilegiar nenhum assunto com a finalidade de decifrar o sintoma, mas dedicar-se à atenção equiflutuante.
- D) utilizamos a transferência, em sua essência, como meio de resistência ao tratamento, fazendo com que alguns pacientes rememorem, como se estivessem hipnotizados, e outros atuem, em vez de recordar.
- E) muitas foram as mudanças no conceito de transferência, mudanças técnicas, mas o objetivo permaneceu o mesmo, qual seja, o de preencher as lacunas na memória superando as resistências e a barreira do recalque.

29. Na clínica psicológica temos, entre outras, três linhas teóricas que são, a saber, a Terapia Centrada na Pessoa (A), Gestal-Terapia (B) e Terapia Cognitivo-Comportamental (C).**Sobre elas, analise as seguintes afirmativas:**

- | | |
|-------------|---|
| I. | Temos uma escuta qualificada em torno de uma ou mais tarefas a serem realizadas pelo sujeito. |
| II. | Enfatiza-se a vivência da experiência da relação cliente-terapeuta ao invés do conteúdo verbal. |
| III. | Demonstra-se na relação o poder de evitar julgamentos errados sobre as decisões no cuidado de si. |

Construindo a devida relação, temos como **CORRETA** a alternativa

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

30. Considerando o desenvolvimento histórico da Psicologia Hospitalar, assinale a alternativa em que, INCORRETAMENTE, é posto como um fundamento geral orientador dessa formação profissional.

- A) A capacidade de adaptação do paciente à situação de hospitalização.
 B) O nível de adesão ao tratamento e fatores que interferem.
 C) Enfrentamento do funcionamento improdutivo baseado na transferência pessoal.
 D) Os problemas vivenciados no ambiente hospitalar.
 E) O relacionamento entre o paciente, o acompanhante e a equipe de saúde.

31. A Psicologia Hospitalar se define, no âmbito da Psicologia, como a disciplina que, CORRETAMENTE, pretende

- A) ter uma intervenção precisa e adequada em um ambiente hospitalar.
 B) abordar um problema ligado à sua saúde física com enfoque psíquico.
 C) compreender uma visão do ser humano em sua totalidade biopsíquica.
 D) delimitar o tempo de convívio entre o paciente internado e seus familiares.
 E) fornecer o suporte psicológico diante da morte e da luta diária pela vida.

32. Quando se aborda a Psicologia Hospitalar, tem-se seguinte proposição:

A partir de uma fundamentação fenomenológica existencial, enfatiza que se trata de uma área a qual visa minimizar, no paciente, o processo de hospitalização, por meio da escuta e da empatia para iniciar a ressignificação ou atribuição de novos significados às suas vivências.

Tal proposição afirma, CORRETAMENTE, que o foco da prática e da pesquisa hospitalar é a (o, as)

- A) eficácia do serviço de acolhimento.
 B) sofrimento do paciente.
 C) condições de hospitalização.
 D) prevenção de quadros depressivos.
 E) recuperação afetiva na hospitalização.

33. Observa-se, na prática hospitalar, que a pessoa hospitalizada sofre um processo de despersonalização, deixa de ter seu próprio nome e passa a ser conhecida por um número, um leito, ou mesmo, pelo nome da sua patologia. Recebe, assim, um estigma de doente, de paciente, até mesmo no sentido de sua passividade diante dos novos fatos e perspectivas existenciais.

Reverter tal situação é, CORRETAMENTE, buscar promover o(a)

- A) Comportamento humano.
 B) Dimensão curativa.
 C) Dignidade hospitalar.
 D) Humanização hospitalar.
 E) Reabilitação hospitalar.

34. Existem alguns princípios transdisciplinares que servem de parâmetros para a organização das equipes, inclusive as de Psicologia.

Sobre isso, assinale o princípio INCORRETO.

- A) Pressupõe, sempre, a ligação do conhecimento das partes ao conhecimento do todo.
 B) A parte está no todo, embora o todo não esteja, necessariamente, inscrito nas partes.
 C) A causa sempre age sobre o efeito e o efeito age sobre a causa, modificando-a e gerando um novo efeito.
 D) Os produtos e os efeitos são produtores e causadores, necessariamente, daquilo que os produz.
 E) Existe a união, necessária, entre ordem e desordem, gerando novas organizações, formando novas sínteses.

35. Durante o processo de morrer, ou seja, da morte inevitável que a todos acometem, tem-se um, entre outros momentos, que podemos caracterizar da seguinte forma:

Não se confunde com um estágio de felicidade. É quase uma fuga de sentimentos. É como se a dor tivesse esvanecido, a luta tivesse cessado, para todo e qualquer sujeito, antes da longa viagem.

Este momento diante da morte é, CORRETAMENTE, nomeado como

- A) Regressão. B) Resiliência. C) Aceitação. D) Adaptação. E) Depressão.

36. O paciente com cuidados paliativos apresenta-se, diferentemente de outros com um quadro agudo, atendendo certas premissas clínicas, dentre as quais é, INCORRETO, afirmar que

- A) busca, sempre, a prevenção e o controle dos sintomas.
 B) promove a intervenção psicossocial e espiritual.
 C) tem um plano de atenção ao paciente e a sua família.
 D) promove a autonomia e a independência transferencial.
 E) desenvolve uma comunicação dialógica e interdisciplinar.

37. Sobre o luto e sua caracterização, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No âmbito das pessoas em luto, observamos que determinados sintomas, por exemplo, a insônia, independem do processo de luto e configuram uma doença preexistente, mas tratável, se considerados os cuidados adequados.
 B) O idoso traz uma preocupação que possui uma dimensão específica, ou seja, o luto decorrente da perda de pessoas de referência, dos problemas financeiros, da solidão e das doenças graves.
 C) O processo do luto considera o sofrimento pela perda concomitante com a tentativa de reorganização da vida. Assim, as pessoas enlutadas oscilam entre as duas funções no processo de adaptação a morte.
 D) O processo de morrer, para aquele que morre, ou seja, que vivencia o próprio luto, se dá na elaboração de cinco fases, as quais, na ordem de ocorrência, são: negação, raiva, barganha, depressão e aceitação.
 E) A negação do luto ocorre por meio de práticas socioculturais tais como, por exemplo, a imposição da volta ao trabalho após sete dias, como se houvesse um período pré-determinado para a passagem por esse processo.

38. Leia a seguinte definição:

Um conjunto de processos deflagrados pelo paciente e pela família quando há uma ameaça progressiva de perda, sendo este um processo psicossocial de enlutamento, vivido pelo paciente e pela família, na fase compreendida entre o diagnóstico e a morte propriamente dita. Pode ser entendido como o tipo de luto que ocorre antes da perda real e tem as mesmas características e sintomatologia das primeiras fases de luto normal, como torpor e aturdimento, anseio e protesto e desespero.

Esse processo de luto é, CORRETAMENTE, denominado de

- A) Crônico.
 B) Antecipatório.
 C) Adiado.
 D) Inibido.
 E) Mesclado.

39. Uma doença suscita os seguintes medos de perda: da dependência (A), dos familiares (B), de metas (C), da dor e/ou mutilação (D) e da morte (E).

Dessa tipificação, temos as seguintes definições:

- I.** do acolhimento, o que é vivido no abandono, na separação ou no aniquilamento pelo outro.
II. de autonomia para a realização das atividades mais pessoais e íntimas.
III. das expectativas pessoais face as pessoas, por exemplo, a formatura de um filho.
IV. das funções motoras, ou seja, dos limites impostos pela situação de adoecimento.
V. das condições financeiras e do desenvolvimento propiciado aos que lhe são íntimos.

Fazendo a devida relação entre os medos dados e as definições citadas, assinale a alternativa CORRETA.

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

40. Ao focar a atenção no atendimento em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), sabemos que alguns princípios orientam a participação do Psicólogo na assistência ao paciente crônico e agudo.

Dessa forma, considerando as afirmações abaixo, identifique, dentre esses princípios, um INCORRETO.

- A) Assistir à equipe para resgatar, empaticamente, sua tranquilidade e a sensibilidade no cuidado.
- B) Propiciar a escuta terapêutica e as orientações clínicas relevantes ao contexto hospitalar.
- C) Facilitar todo o processo de comunicação dialógica entre auxiliares, médicos, família e paciente.
- D) Acolher a equipe estabelecendo estratégias hierárquicas na atenção e assistência à saúde.
- E) Favorecer, com a devida elaboração, o processo de morte entre o paciente, a família e a equipe.

41. Sobre a formas como o paciente renal crônico lida com o tratamento do seu adoecimento, temos a seguinte afirmação:

Dessa forma, o (a) _____ religioso(a) positivo(a) possibilita uma melhor qualidade de vida relacionada à saúde, enquanto que o(a) _____ religioso(a) negativo(a) está relacionado à maior presença de ansiedade e depressão e conseqüentemente pior qualidade de vida.

Assinale a alternativa que preenche, CORRETAMENTE, a afirmativa formulada.

- A) Regressão
- B) Enfrentamento
- C) Resiliência
- D) Despersonalização
- E) Estresse

42. Freud, ao colocar os pressupostos que fundamentam a Psicanálise, considera o inconsciente como ponto central, e sobre o qual podemos observar a elaboração do seguinte conjunto de afirmativas:

- I. Os conteúdos inconscientes são representantes ideativos das pulsões, no caso, oral, anal e fálica.
- II. O acesso aos sistemas pré-consciente e consciente ocorrem mediante uma formação de compromisso.
- III. O conteúdo inconsciente é regido pelos processos primários, ou seja, condensação e deslocamento.
- IV. O retorno do inconsciente a consciência decorre de uma operação de deformação imposta pela censura.
- V. O inconsciente e o pré-consciente atrelam-se a clivagem operada pela ação do recalçamento infantil.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas uma é verdadeira.
- B) Apenas duas são verdadeiras.
- C) Apenas três são verdadeiras.
- D) Apenas quatro são verdadeiras.
- E) Cinco são verdadeiras.

43. Sobre o conceito de projeção, tal qual investigado por Freud, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Demonstra ser uma defesa primária na qual consiste em procurar no exterior a origem de um desprazer.
- B) Muitas vezes, é impossível e, sempre ineficaz, estabelecendo-se segundo uma percepção errada da realidade.
- C) Existe uma normalidade que não pode ser negada, como mostram, por exemplo, a mitologia e animismo.
- D) Sempre funciona com uma defesa mediante a atribuição de desejos que desconhece ou recusa em si.
- E) Na clínica, em geral, a projeção e a transferência equivalem, sendo a segunda uma projeção no analista.

44. O conceito de *Self* é bastante discutido na Psicologia, sendo aprofundado por Rogers em sua formulação sobre a personalidade humana. Sobre este, é INCORRETO afirmar que

- A) aos quatro anos de vida, é fundamental a constituição do self, dada pelas aprendizagens estruturantes.
- B) as interações humanas, do organismo com o meio, são estabelecidas e organizadas pelo self.
- C) o self tem a capacidade de introjetar valores do outro e, assim, percebê-los de forma distorcida.
- D) se procura, no cotidiano da vida, lograr consistência ao self, ou seja, consegui-la com maior eficácia.
- E) o organismo tem uma forma própria de reagir, no caso, de uma forma condizentemente com o self.

45. No âmbito da psicopatologia, observamos a esquizofrenia, sobre a qual temos dois sintomas que lhe são característicos, o delírio e a alucinação. Sobre estes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O conteúdo do delírio pode incluir uma variedade de temas, como, por exemplo, o religioso ou o de grandeza.
- B) No delírio, o conteúdo bizarro é implausível e incompreensível pelos indivíduos da mesma cultura, sociedade etc.
- C) As alucinações que ocorrem no adormecer e no acordar são sinais iniciais de alucinações patológicas.
- D) A alucinação é vívida e clara, com a força e o impacto das percepções normais, sendo, também, involuntária.
- E) O delírio e a alucinação correspondem, respectivamente, a ideias ou percepções, no caso, psicopatológicas.

46. Considerando as modalidades de atendimento ao paciente e sua família pela equipe de saúde, observam-se cuidados que o Psicólogo deve ter e preservar na sua prática. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O usuário deve ser visto de forma geral e não apenas na questão específica da saúde.
- B) O cuidado do usuário deve acontecer prioritariamente na comunidade, no espaço onde ele vive, perto da família.
- C) Cada unidade deve atender um espaço determinado, para facilitar o vínculo.
- D) Existe o objetivo fundamental de se chegar à abstinência, pois as ações de tratamento visam a qualidade de vida dos usuários.
- E) O tratamento não é só da saúde, por isso é necessário que se concretizem parcerias para incluir o usuário em outros espaços de cidadania.

47. Considere a seguinte definição no âmbito do psicodiagnóstico:

Enquanto um teste projetivo temático, revela conteúdos significativos de uma personalidade: natureza dos conflitos, desejos fundamentais, reações ao ambiente, mecanismos de defesa, momentos-chave da história de vida. Tais são os jogos dramáticos, os desenhos ou relatos livres a serem completados, as interpretações de quadros, de fotografias ou de documentos diversos. O sujeito pode neles projetar o que acredita ser, o que gostaria de ser, o que recusa ser, o que os outros são ou deveriam ser em relação a ele. Por essa via, somos essencialmente informados sobre as redes de motivações dominantes, presentes no indivíduo, sobre seus mecanismos de defesa, sobre os processos denominados dinâmica do ego.

A definição refere-se, CORRETAMENTE, ao teste do(da)

- A) Psicodiagnóstico Miocinético.
- B) Casa-Árvore-Pessoa.
- C) Apercepção Temática.
- D) Reconstrução de Figuras.
- E) Rorschach.

48. Em relação ao conhecimento que devemos ter para a realização de um psicodiagnóstico, NÃO devemos ter o conhecimento

- A) do desvinculamento do conhecimento do contexto social, cultural e político em que se vai utilizar o teste, impedindo sua interferência no resultado, na sua interpretação e o no uso que deles for feito.
- B) das disposições profissionais, legais e éticas referentes à utilização de testes, assim como das implicações práticas.
- C) da devida referência teórica sobre as condições de quando se deve ou não utilizar um teste.
- D) da integração dos resultados dos testes com outras técnicas e informações importantes, por exemplo, dados biográficos.
- E) dos códigos de conduta e de boa prática profissional relacionados com a utilização de testes, o tratamento de dados, a comunicação dos resultados obtidos etc.

49. Em relação à transexualidade, assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que almejam.

- A) Desobedecer a norma biológica e social, ou seja, o masculino e o feminino, que lhe é dada, cientificamente, como patológica.
 - B) Requerer a possibilidade de que o ser humano transexual possa refletir sobre sua condição tanto atual como futura.
 - C) Demonstrar que seu comportamento e seu discurso o desconsideram como uma anormalidade pré-estabelecida.
 - D) Reivindicar um corpo segundo sua vida psíquica e, também, mas não apenas, se estabeleça como um corpo de prazer.
 - E) Demandar que, mediante adaptação teórica, a heterossexualidade seja a matriz da inteligibilidade e do gênero.
-

50. Considerando a RESOLUÇÃO CFP N.º 007/2003, temos um documento que atende a seguinte definição:

É um documento que visa a informar a ocorrência de fatos ou situações objetivas relacionados ao atendimento psicológico, com a finalidade de declarar: **a)** Comparecimentos do atendido e/ou do seu acompanhante, quando necessário; **b)** Acompanhamento psicológico do atendido; **c)** Informações sobre as condições do atendimento (tempo de acompanhamento, dias ou horários).

Tal documento corresponde, CORRETAMENTE, a um(a)

- A) Atestado Psicológico.
 - B) Relatório Psicológico.
 - C) Atestado Simplificatório.
 - D) Declaração.
 - E) Parecer.
-

CADERNO 57
- PSICOLOGIA -