

TUPÃ – SP

PSICÓLOGO – PROGRAMA NASF

Nome do(a) Candidato(a)	Número de Documento

Este caderno de questões está assim constituído:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÕES
Língua Portuguesa	10
Legislação do SUS	10
Conhecimentos Específicos	30
Total de questões	50

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO (A):

- Verifique se está sentado no local correto, condizente com a sua etiqueta (Nome do candidato e Prova).
- Confira devidamente o CADERNO DE QUESTÕES; se houver falha, solicite a troca do caderno de questões completo ao fiscal.
- Confira seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS: NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROVA. ASSINE no espaço indicado na frente do cartão.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS deverá ser preenchido de caneta esferográfica transparente, azul ou preta, ponta grossa, sem rasuras e apenas uma ÚNICA alternativa poderá ser marcada em cada questão, preenchendo totalmente o espaço, e não apenas “x”.
- Não amasse nem dobre o CARTÃO DE RESPOSTAS; evite usar borracha. É vedada a substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.
- Durante a prova, não é permitida a comunicação entre candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- O tempo de duração da prova será de até 03 (três) horas. O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 (uma) hora, contada do seu efetivo início.
- O candidato poderá levar o caderno de questões depois de decorridos **02 (duas) horas** do início da prova.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao Fiscal de Sala o CARTÃO DE RESPOSTAS devidamente preenchido e assinado.
- Os três últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, simultaneamente, depois de concluído.
- O CANDIDATO, AO TERMINAR A PROVA, DEVERÁ RETIRAR-SE IMEDIATAMENTE DO LOCAL DE APLICAÇÃO DE PROVA, NÃO PODENDO PERMANECER NAS DEPENDÊNCIAS DESTES, BEM COMO NÃO PODERÁ UTILIZAR OS SANITÁRIOS.
- O candidato será eliminado sumariamente caso o celular emita qualquer som.

Destaque aqui

CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CRIS - TUPÃ – SP PSICÓLOGO –PROGRAMA NASF

Marque aqui as suas respostas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
46	47	48	49	50										

RASCUNHO

RASCUNHO

1) Identifique o erro em relação ao emprego do hífen.

- a) Erva-doce, couve-flor, beija-flor e inter-regional.
- b) Anti-social, auto-retrato, cão-de-guarda e para-quedas.
- c) Bem-te-vi, hiper-realista, vice-presidente e erva-doce.
- d) Nenhuma das alternativas.

Leia o texto a seguir para responder às questões 2, 3, 4 e 5.

A banalidade do mal e as possibilidades da educação moral.

A personalidade de Adolf Eichmann foi um dos pontos mais controversos enfrentados por Hannah Arendt, que o considerava um novo tipo de criminoso, um *hosti humani generis* (inimigo do gênero humano), participante de um novo tipo de crime: assassinatos em massa num sistema totalitário. Esse novo tipo de criminoso só pode ser entendido a partir de uma nova profissão: o burocrata. Para um burocrata, a função que lhe é própria não é a de responsabilidade, mas sim a de execução (Correia, 2004, p. 93). Daí a reiterada afirmação burocrática: eu só cumpro ordens.

Esse foi o principal argumento de Eichmann: “Não sou o monstro que fazem de mim. Sou uma vítima da falácia” (Arendt, 1999, p. 269). O advogado de defesa trabalhou com a hipótese de que “sua culpa [de Eichmann] provinha de sua obediência, e a obediência é louvada como virtude. Sua virtude tinha sido abusada pelos líderes nazistas. No entanto, ele não era membro do grupo dominante, ele era uma vítima, e só os líderes mereciam punição” (idem, ibidem). Obviamente, os juizes, a promotoria, a imprensa nem Arendt estavam convencidos do argumento, mesmo que ele possa parecer plausível num primeiro momento.

Eichmann apresentou-se como um homem virtuoso – “minha honra é minha lealdade” (idem, p. 121) – e seu único erro teria sido o de obedecer ordens e seguir leis, pois ele sempre tomou o cuidado de agir conforme determinações superiores, comprovadas pelas normas legais.

Recorte adaptado do artigo: A banalidade do mal e as possibilidades da educação moral, Marcelo Andrade/PUC-RJ. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rbedu/v15n43/a08v15n43.pdf>

2) Sobre o argumento construído no texto, é CORRETO afirmar que:

- I- O novo crime mencionado pelo autor no texto decorre de uma mudança na estrutura e mentalidade sociais.
- II- O burocrata, segundo a visão que o autor critica no texto, tem plena consciência do apagamento de sua individualidade em função da realização de seu trabalho, pois sabe que as consequências de seus atos são de responsabilidades do sistema.
- III- Os conceitos de obediência e lealdade, respectivamente, são descaracterizados em relação a suas cargas de sentido abstrato.
- IV- A fragilidade do argumento do réu está no fato de que cumprir ordens de uma hierarquia que permite o extermínio em massa de grupos de pessoas é uma virtude comprovada por normas legais.

- a) I e III são verdadeiras.
- b) I, II e III são verdadeiras.
- c) II e IV são falsas.

d) Nenhuma das alternativas.

3) O significado do termo ‘falácia’ encontra-se em:

- a) ato de exagerar ou levar demasiadamente a sério coisas sem pertinência.
- b) alarido de pessoas que discutem agitadaamente uma questão a fim de buscar a razão.
- c) um enunciado ou raciocínio falso que, entretanto, simula verdade.
- d) Nenhuma das alternativas.

4) De acordo com o argumento central do texto, a banalidade do mal pressupõe:

- a) a deturpação do senso crítico e moral do indivíduo.
- b) honra e lealdade deixam de ser virtudes em uma sociedade sem educação moral.
- c) o fato de que a vitimização de criminosos sem punição torna-se rotina.
- d) Nenhuma das alternativas.

5) Em relação à gramática do texto, é possível realizar uma pequena correção ao texto. Identifique-a.

- a) obedecer as ordens.
- b) embora ele possa parecer plausível.
- c) foi um dos pontos mais controversos enfrentado por Hannah Arendt.
- d) Nenhuma das alternativas.

6) Leia a tirinha abaixo:



O termo sublinhado na frase ‘você está carrancudo, quer me dizer algo?’, presente no balãozinho de fala no primeiro quadrinho da tirinha, classifica-se como:

- a) Adjunto adnominal.
- b) Predicativo do objeto.
- c) Predicativo do sujeito.
- d) Nenhuma das alternativas.

7) Marque a opção CORRETA em relação à história em quadrinhos a seguir:



Copyright © 2000 Mauricio de Sousa Produções Ltda. Todos os direitos reservados. 7724

a) o humor do texto provém do trocadilho presente na última fala 'no meu caso não foi acidente', o que é enfatizado por elementos não linguísticos da tirinha em quadrinhos.

b) O termo 'como' na fala da personagem do segundo quadrinho serve como parâmetro de comparação argumentativa devido a sua classificação: advérbio de comparação.

c) O humor da tirinha é constituído, principalmente, pelo emprego de elementos informais da língua portuguesa.

d) Nenhuma das alternativas.

8) Leia o texto abaixo e complete as lacunas:

NA TURQUIA DE ERDOGAN, O DESAFIO DE SER MULHER E JORNALISTA

Processada por autoridades de seu país, repórter Pelin Ünker relata cenário de perseguições e

Havia uma Turquia antes de Recep Tayyip Erdogan, e hoje há outra. Quinze anos depois do _____ de futebol ter subido ao poder – inicialmente como _____ e depois como presidente, _____ 2014 –, o país vive um processo crescente de aparelhamento das instituições. O poder é cada vez mais concentrado nas mãos do Executivo, e a perseguição _____ se tornou prática recorrente, principalmente por vias judiciais. Esse foi o cenário relatado pela repórter turca Pelin Ünker, que participou da mesa de encerramento do primeiro dia do Festival Piauí de Jornalismo, neste sábado (05), em São Paulo.

fonte: <https://piaui.folha.uol.com.br/na-turquia-de-erdogan-o-desafio-de-ser-mulher-e-jornalista/>

a) retrosseso, ex-jogador, primeiro-ministro, a partir de, a imprensa.

b) retrocesso, ex-jogador, primeiro-ministro, a partir de, à imprensa.

c) retroçoço, exjogador, primeiro ministro, a partir de, à imprensa.

d) Nenhuma das alternativas.

9) Marque a alternativa CORRETA em relação à pontuação.

a) Passaram quase dois meses desde a largada da traineira Mestre Soares de Vila do Porto, em Santa Maria. Foram dois meses de teste à paciência dos onze pescadores a bordo, concentrados como sardinhas em lata nesta traineira de 16,2 metros. O navio é exíguo – um sussurro à proa ouve-se na popa, mas o pior é a espera.

b) Passaram, quase dois meses desde a largada da traineira Mestre Soares de Vila do Porto em Santa Maria; foram dois meses de teste, à paciência dos onze pescadores a bordo concentrados como sardinhas em lata nesta traineira, de 16,2 metros. O navio é exíguo – um sussurro à proa ouve-se na popa. Mas o pior é a espera.

c) Passaram quase dois meses desde a largada da traineira, Mestre Soares de Vila do Porto em Santa Maria, foram dois meses de teste à paciência dos onze pescadores a bordo. Concentrados como sardinhas em lata nesta traineira de 16,2 metros; o navio é exíguo: um sussurro à proa ouve-se na popa. Mas o pior é a espera.

d) Nenhuma das alternativas.

10) Com base na leitura da história em quadrinhos abaixo, marque a alternativa CORRETA:



a) o uso da palavra 'jamais' no terceiro quadrinho representa uma dupla negação e, em função disso, estabelece um desvio de interpretação.

b) 'muitos' configura-se como um advérbio que não admite flexão de plural e, por isso, aparece de forma pleonástica no balãozinho de fala.

c) O humor do diálogo remonta a um deslocamento da coesão referencial que a personagem Snoop não entende de início, mas o sentido exato é reiterado na fala do terceiro quadrinho.

d) Nenhuma das alternativas.

LEGISLAÇÃO DO SUS

11) Conforme a Lei Orgânica da Saúde 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Art. 9º A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, de acordo com o inciso I do art. 198 da Constituição Federal, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

I - no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde.

II - no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

III - no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

Assinale a alternativa CORRETA.

a) Apenas I.

b) Apenas II e III.

c) Apenas III.

d) Nenhuma das alternativas.

12) Segundo a Lei Orgânica da Saúde 8080, de 19 de setembro de 1990 e suas alterações. Art. 4º O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). Leia os contextos abaixo.

[1] Estão incluídas no disposto neste artigo as instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde. [2] A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar.

a) Apenas o primeiro contexto está correto.

b) Apenas o segundo contexto está correto.

c) Os dois contextos estão incorretos.

d) Nenhuma das alternativas.

13) Conforme a Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002.60.1. São motivos de suspensão imediata, pelo Ministério da Saúde, dos repasses financeiros transferidos mensalmente, fundo a fundo, para os municípios:

Assinale a alternativa INCORRETA.

a) não pagamento aos prestadores de serviços sob sua gestão, públicos ou privados, hospitalares e ambulatoriais, até o quinto dia útil, após o cumprimento pelo Ministério da Saúde das seguintes condições: - crédito na conta bancária do Fundo Estadual/Municipal de Saúde, pelo Fundo Nacional de Saúde; - disponibilização dos arquivos de processamento do SIH/SUS, no BBS/MS pelo DATASUS.

b) falta de alimentação dos Bancos de Dados Nacionais, estabelecidos como obrigatórios, por 3 (três) meses consecutivos ou 5 (meses) meses alternados.

c) indicação de suspensão por Auditoria realizada pelos componentes estadual ou nacional do SNA, respeitado o prazo de defesa do município envolvido.

d) Nenhuma das alternativas.

14) Conforme a Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002. Sobre alguns dos conceitos-chaves para a organização da assistência no âmbito estadual, que deverão ser observados no PDR, assinale a alternativa que refere-se a município polo :

a) município em Gestão Plena do Sistema Municipal ou em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada / GPAB-A, com capacidade de ofertar com suficiência a totalidade dos serviços de que trata o Item 8 – Capítulo I para sua própria população, quando não necessitar desempenhar o papel de referência para outros municípios.

b) município existente em um módulo assistencial que apresente a capacidade de ofertar a totalidade dos serviços de que trata o Item 8 - Capítulo I, correspondente ao primeiro nível de referência intermunicipal, com suficiência, para sua população e para a população de outros municípios a ele adscritos.

c) município que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresente papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.

d) Nenhuma das alternativas.

15) Sobre os objetivos do Plano Nacional de Saúde 2016-2019, assinale a alternativa que refere-se ao objetivo 05.

a) Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

b) Promover a atenção à saúde dos povos indígenas, aprimorando as ações de atenção básica e de saneamento básico nas aldeias, observando as práticas de saúde e os saberes tradicionais, e articulando com os demais gestores do SUS para prover ações complementares e especializadas, com controle social.

c) Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

d) Nenhuma das alternativas.

16) Segundo o Plano Nacional de Saúde 2016-2019, sobre a atenção às urgências e emergências. Leia as afirmativas abaixo:

I- A atenção às urgências e emergências compõe parte importante da política de saúde. Nela está incluída a Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), que tem como principal finalidade dotar as unidades hospitalares compostas de pronto-socorro de estrutura qualificada para a composição da RUE.

II- O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu 192) é um dos componentes mais importantes da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), com as unidades de Suporte Avançado e Suporte Básico de Vida, adequadas a cada situação de saúde e ao atendimento de acordo com o referenciamento das Centrais de Regulação das Urgências.

III- Outro importante componente da Rede de Atenção às Urgências são as Unidades de Pronto Atendimento – UPA, de disponibilização ininterrupta, com potencial para resolver até 97% dos casos atendidos reduzindo as filas nos prontos-socorros dos hospitais. Oferecem estrutura com Raios-X, eletrocardiografia, pediatria, laboratório de exames e leitos de observação. De 2011 a 2015 houve um aumento de 3 vezes do número de UPA's em funcionamento no país, saltando de 145 para 421 unidades.

Assinale a alternativa CORRETA.

a) Apenas I e II.

b) Apenas III.

c) I, II e III.

d) Nenhuma das alternativas.

17) De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica, assinale a alternativa INCORRETA.

a) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nesta portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.

b) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e intersetorialidade.

c) Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, de acordo com esta portaria serão denominados Unidade Básica de Saúde - UBS. Parágrafo único. Todas as UBS são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a RAS.

d) Nenhuma das alternativas.

18) Segundo a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica.1.2 – Diretrizes, assinale a alternativa que refere-se a coordenar o cuidado:

a) elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS. Atuando como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários

em qualquer destes pontos através de uma relação horizontal, contínua e integrada, com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral. Articulado também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais.

b) reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que o planejamento das ações, assim como, a programação dos serviços de saúde, parta das necessidades de saúde das pessoas.

c) estimular a participação das pessoas, a orientação comunitária das ações de saúde na Atenção Básica e a competência cultural no cuidado, como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território. Considerando ainda o enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, através de articulação e integração das ações intersetoriais na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas nas pessoas e no exercício do controle social.

d) Nenhuma das alternativas.

19) Conforme a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica. Equipes de Saúde da Família para o atendimento da População Ribeirinha da Amazônia Legal e Pantaneira: Considerando as especificidades locais, os municípios da Amazônia Legal e Pantaneiras podem optar entre 2 (dois) arranjos organizacionais para equipes Saúde da Família, além dos existentes para o restante do país: a. Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR). Com base nessa informação assinale verdadeiro ou falso:

() São equipes que desempenham parte significativa de suas funções em UBS construídas e/ou localizadas nas comunidades pertencentes à área adstrita e cujo acesso se dá por meio fluvial e que, pela grande dispersão territorial, necessitam de embarcações para atender as comunidades dispersas no território. As eSFR são vinculadas a uma UBS, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.

() A eSFR será formada por equipe multiprofissional composta por, no mínimo: 1 (um) médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade, 1 (um) enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família e 1 (um) auxiliar ou técnico de enfermagem, podendo acrescentar a esta composição, como parte da equipe multiprofissional, o ACS e ACE e os profissionais de saúde bucal: 1 (um) cirurgião dentista, preferencialmente especialista em saúde da família e 1 (um) técnico ou auxiliar em saúde bucal.

() Nas hipóteses de grande dispersão populacional, as eSFR podem contar, ainda, com: até 10 (dez) Agentes Comunitários de Saúde; até 12 (doze) microscopistas, nas regiões endêmicas; até 11 (onze) Auxiliares/Técnicos de enfermagem; e 1 (um) Auxiliar/Técnico de saúde bucal. As eSFR poderão, ainda, acrescentar até 2 (dois) profissionais da área da saúde de nível superior à sua composição, dentre enfermeiros ou outros profissionais previstos nas equipes de Nasf-AB.

Assinale a alternativa CORRETA.

a) V-V-F.

b) F-V-F.

c) V-F-V.

d) Nenhuma das alternativas.

20) Conforme a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Política Nacional de Atenção Básica.4.1 São Atribuições Comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica:

I- Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.

II- Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente, utilizando as informações sistematicamente para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.

III- Realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da Unidade Básica de Saúde, e quando necessário, no domicílio e demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros), com atenção especial às populações que apresentem necessidades específicas (em situação de rua, em medida socioeducativa, privada de liberdade, ribeirinha, fluvial, etc.).

Assinale a alternativa CORRETA.

a) Apenas I e II.

b) Apenas III.

c) I, II e III.

d) Nenhuma das alternativas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Sobre as características da atuação do profissional do psicólogo e a discussão sobre cidadania e qualidade de vida, assinale a alternativa CORRETA:

a) Psicologia ou as Psicologias? Qual a relação entre cotidiano e conhecimento científico? A relação é que ambos estão ligados pelo conhecimento adquirido no dia-a-dia das pessoas. Pois é do cotidiano que são extraídos os fatos reais para o conhecimento científico e vice-versa.

b) Psicologia ou as Psicologias? A psicologia usada no cotidiano pelas pessoas é chamada de psicologia do senso comum, como exemplo de psicologia do senso comum podemos usar o poder de persuasão de um vendedor para tentar vender seu produto. Em geral, as pessoas tem um domínio, mesmo que pequeno e superficial, do conhecimento acumulado pela Psicologia do cotidiano.

c) Psicologia ou as psicologias? Qual a relação entre o cotidiano e conhecimento científico? No cotidiano é usado o conhecimento senso comum, que é aquele que não precisa de comprovação, mas existe sem nenhum dado que comprove a afirmação, mas tendo base somente na experiência. O conhecimento científico resulta da investigação, verificável pela experiência, na prática.

d) Nenhuma das alternativas.

22) A Psicologia se propõe a ser um estudo científico do comportamento humano (e animal, para alguns) que se situaria a meio caminho entre o conhecimento biológico e o conhecimento dos processos sociais.

De acordo com o contexto acima marque a alternativa CORRETA:

- a) Isso por si só nos fala de uma dimensão ética da teoria e da prática psicológicas, no sentido em que a uma determinada compreensão do humano atrela-se a própria fenomenalidade do sujeito.
- b) Haveria uma unidade de base nessa ontologia regional e as várias teorias se integrariam em um corpo epistêmico comum.
- c) Encontramos um objeto uno de estudo para a Psicologia, um método único de investigação, constatação de que produzimos com os nossos discursos sujeitos diferenciados.
- d) Nenhuma das alternativas.

23) Os trabalhos com grupos, instrumental valioso nos espaços institucionais, vêm sofrendo um processo de banalização de cunho tecnicista dando a falsa impressão de que coordenar grupos é uma atividade simples e que não requer maiores conhecimentos teóricos. Com base nessa informação assinale alternativa CORRETA.

- a) Os agrupamentos espontâneos onde não há coordenadores oficiais atribuem, ainda que, provisoriamente, o papel de liderança é inexistente.
- b) O homem é um ser construído social e historicamente através das relações sociais estabelecidas. Concebe o grupo como um trabalho mediado por uma tarefa comum que une e diferencia seus membros.
- c) O tipo de coordenação exercida não influencia o estabelecimento do clima grupal que, por sua vez, afeta o alcance dos objetivos e o rendimento.
- d) Nenhuma das alternativas.

24) A Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC) é uma abordagem teórica recente, desenvolvida a partir do pressuposto de que o modo como o paciente processa e interpreta as situações é o que gera o sofrimento. Tem apresentado propostas terapêuticas no que se refere ao atendimento de crianças e adolescentes. Sobre a informação acima assinale a alternativa CORRETA:

- a) A literatura tem descrito a efetividade da TCC para problemas internalizantes.
- b) Apenas as crianças mais velhas, no final da infância, podem ser atendidas na TCC.
- c) A prática da TCC é diferente em seus princípios básicos com adultos e com crianças e adolescentes.
- d) Nenhuma das alternativas.

25) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são unidades especializadas em saúde mental para tratamento e reinserção social de pessoas com transtorno mental grave e persistente. Oferecem um atendimento interdisciplinar, composto por uma equipe multiprofissional, Ações desenvolvidas ,coletivamente, como recurso para promover sociabilidade, intermediar relações, manejar dificuldades relacionais, possibilitando experiência de construção compartilhada, vivência de pertencimento, troca de afetos, autoestima, autonomia e exercício de cidadania.” Das estratégias de atendimento aos usuários nos CAPS, o texto traz a descrição para:

- a) Acolhimento inicial.
- b) Práticas corporais.
- c) Atendimento em grupo.
- d) Nenhuma das alternativas.

26) Todos experimentam ansiedade, é um sinal de alerta, indicando um perigo iminente e capacitando o indivíduo para lidar com uma ameaça. Ansiedade é definida como estado de humor desagradável, apreensão negativa em relação ao futuro e inquietação desconfortável; inclui manifestações somáticas (cefaleia, dispneia, taquicardia, tremores, vertigem, sudorese, parestesias, náuseas, diarreia etc.) e psíquicas (inquietação interna, insegurança, insônia, irritabilidade, desconforto mental, dificuldade para se concentrar. Sobre o tratamento dos transtornos de ansiedade, assinale a alternativa CORRETA:

- a) As evidências acumuladas sugerem que as técnicas cognitivas e comportamentais funcionam melhor para tratar a maioria dos transtornos de ansiedade.
- b) Os transtornos mentais quando se baseavam na teoria psicanalítica de Freud, pensava-se que os transtornos de ansiedade eram resultados de impulsos agressivos.
- c) Os tranquilizantes não funcionam para o transtorno de ansiedade generalizada.
- d) Nenhuma das alternativas.

27) Extroversão é um importante componente da personalidade humana que, no modelo dos Cinco Grandes Fatores (CGF). A escala foi desenvolvida ,no Brasil, considerando os valores culturais, diversidades regionais e especificidades dos quadros clínicos no país. A Escala Extroversão é uma escala que avalia o quanto a pessoa se relaciona com o ambiente externo. Pessoas com alto escore em extroversão: Sobre a informação acima assinale a alternativa CORRETA.

- a) São curiosas intelectualmente, apreciam artes e são sensíveis à beleza.
- b) São amigáveis, confiam nas outras pessoas, gostam de ajudar e se importam pelos interesses alheios.
- c) Gostam de estar com as pessoas, são ativas, entusiásticas, gostam de conversar e se sentem bem em lugares com muitas pessoas.
- d) Nenhuma das alternativas.

28) A terapia comportamental evoluiu de uma perspectiva mecanicista e reducionista que via os sujeitos como respondendo a bases genéticas e influências ambientais que os controlavam passando a ver os sujeitos como agentes que operam e influenciam o seu ambiente. O terapeuta comportamental entende a depressão como uma redução na frequência de certas atividades tidas (anteriormente pelo indivíduo) como prazerosas e aumento, concomitante, de comportamentos de:

- a) Controle das contingências.
- b) Fuga e esquiva de situações aversivas.
- c) Reforços positivos decorrente das respostas.
- d) Nenhuma das alternativas.

29) A reabilitação era compreendida como a restituição a um estado anterior ou à normalidade do convívio social ou de atividades profissionais. atualmente, considera-se reabilitação psicossocial como o processo que facilita ao usuário com limitações, a sua melhor reestruturação de autonomia de suas funções na comunidade. A Reforma Psiquiátrica no Brasil tem como objetivo a desinstitucionalização e inclusão, integrando as pessoas com sofrimento psíquico nos diferentes

espaços da sociedade. Desinstitucionalizar, isto é, reabilitar o contexto. De acordo com o trecho acima reabilitação é definida como:

a) Atenção desenvolvida no local de morada da pessoa e/ou de seus familiares, para compreensão de seu contexto e de suas relações, acompanhamento do caso e/ou em situações que impossibilitem outra modalidade de atendimento.

b) Ações de fortalecimento de usuários e de familiares, mediante a criação e o desenvolvimento de iniciativas articuladas com os recursos do território nos campos do trabalho/economia solidária, habitação, educação, cultura, direitos humanos, que garantam o exercício de direitos de cidadania, visando à produção de novas possibilidades para projetos de vida.

c) Acompanhamento de usuários em cenários da vida cotidiana – casa, trabalho, iniciativas de geração de renda, empreendimentos solidários, contextos familiares, sociais e no território, com a mediação de relações para a criação de novos campos de negociação e de diálogo que garantam e propiciem a participação dos usuários em igualdade de oportunidades, a ampliação de redes sociais e sua autonomia.

d) Nenhuma das alternativas.

30) Em 2001, a Lei nº 10.216, proposta pelo deputado federal Paulo Delgado, instituiu um novo modelo de tratamento aos portadores de transtornos mentais no Brasil, e redireciona a assistência em saúde mental, privilegiando o oferecimento de tratamento em serviços de base comunitária, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais. Constituída pela Lei nº 8.080/90, a Comissão Intersetorial de Saúde Mental (CISM), do Conselho Nacional de Saúde (CNS) trabalha para acompanhar a política de saúde mental em âmbito nacional e fornecer subsídios efetivos ao Conselho na temática de saúde mental. O processo de desinstitucionalização de pessoas, longamente, internadas é impulsionado, com a criação do Programa:

a) De Volta para Casa.

b) Serviço de residência terapêutica.

c) Moradias protegidas.

d) Nenhuma das alternativas.

31) São características da psicoterapia:

a) Trata de problemas psicológico apenas de origem emocional.

b) Possui caráter reconstrutivo.

c) Focaliza o consciente e não as dimensões mais profundas do indivíduo.

d) Nenhuma das alternativas.

32) Num sentido lato, psicodiagnóstico consiste, sobretudo, na identificação de forças e fraquezas no funcionamento psicológico e se distingue de outros tipos de avaliação psicológica de diferenças individuais por seu foco na existência ou não de psicopatologia. Tem um domínio próprio, torna-se essencial a manutenção de canais de comunicação com outras áreas, precisando o profissional estar atento para questões que são fundamentais na determinação de um diagnóstico. Como os modelos de psicopatologia utilizados. O modelo categórico, de enfoque qualitativo, exemplifica-se:

a) Pelo efeito importante sobre o seu curso.

b) Pela medida da intensidade sintomática.

c) Pelo julgamento clínico sobre a presença ou não de uma configuração de sintomas significativos.

d) Nenhuma das alternativas.

33) Clínicos e pesquisadores são treinados para procurar por patologias em seus pacientes, contudo, não, necessariamente, são treinados para investigar os aspectos saudáveis desses pacientes. Tais mudanças no paradigma da saúde mental podem ser visualizadas em teorias da personalidade que consideram os aspectos saudáveis e patológicos do funcionamento. A escala é uma escala de controle. Ela serve apenas para ver se o paciente está entendendo o teste ou se está respondendo certo. São afirmações óbvias como por exemplo “Sou a pessoa mais famosa do mundo” ou “Tenho poder de controlar as condições do tempo”. Se o paciente responder muitas respostas erradas, seu teste pode ser considerado inválido.” Com relação aos testes de personalidade, o texto discorre sobre a:

a) Escala de confiança.

b) Escala de desejabilidade social.

c) Escala de validação.

d) Nenhuma das alternativas.

34) A Psicologia Social muitas vezes é confundida com a sabedoria popular, Psicologia da personalidade e a Sociologia, Enquanto a sabedoria popular, que também pode ser chamada de senso comum, é baseada em observações anedóticas e interpretações subjetivas, a Psicologia Social emprega métodos científicos e estudos empíricos sobre os fenômenos sociais. Os pesquisadores não apenas fazem suposições sobre como as pessoas se comportam, eles planejam e fazem experimentos que permitem destacar a relação entre diferentes variáveis. Na Psicologia Social, uma determinada heurística consiste em se levar em conta a semelhança entre dois objetos para inferir que um tem as características daquele com o qual se parece. Usa-se um atalho para chegar a uma conclusão, utilizando a semelhança da situação presente com um esquema cognitivo previamente adquirido. A que conceito se refere o texto?

a) Representatividade.

b) Acessibilidade.

c) Ancoragem.

d) Nenhuma das alternativas.

35) Em psicologia, a entrevista clínica é um conjunto de técnicas de investigação, de tempo delimitado utiliza conhecimentos psicológicos, em uma relação profissional, com o objetivo de descrever e avaliar aspectos pessoais, relacionais ou sistêmicos (indivíduo, casal, família, rede social). Em um processo que visa a fazer recomendações, encaminhamentos ou propor algum tipo de intervenção em benefício das pessoas entrevistadas. Quando o profissional procura identificar problemas precocemente, avaliar riscos, fazer uma estimativa de forças e fraquezas do ego, denomina-se:

a) Prevenção.

b) Entendimento dinâmico.

c) Prognóstico.

d) Nenhuma das alternativas.

36) Freud, no começo da sua prática, atendia diariamente, de segunda a sábado as suas pacientes. O tempo da sessão era de uma hora e as suas intervenções eram da ordem de interpretações tradutivas. A psicanálise não pode ser breve por conta do amansamento das pulsões não ter caráter permanente, mas sim, efêmero. Apontava três fatores que definem o sucesso da análise: a influência dos traumas, a força constitucional das pulsões e as alterações do eu. Freud completa seu texto relatando que a façanha real da terapia analítica seria a subsequente correção do processo original de recalque, correção que põe fim à:

- a) Impossibilidade do abreviamento do tratamento psicanalítico.
- b) Dominância do fator quantitativo.
- c) Transferência inconclusa.
- d) Nenhuma das alternativas.

37) A metapsicologia freudiana traz os princípios, os modelos teóricos e os conceitos fundamentais da psicanálise. É um método de abordagem de acordo com o qual todo processo mental é considerado em relação a três coordenadas:

- a) Id, ego e superego.
- b) Pulsão, sexualidade e prazer.
- c) Dinâmica, topográfica e econômica.
- d) Nenhuma das alternativas.

38) A ação preventiva dos atrasos ou distúrbios de desenvolvimento pode ser conduzida em três níveis, prevenção primária, secundária e terciária. Sobre esse tema, assinale a alternativa incorreta:

- a) As estratégias de prevenção primária podem ser aplicadas no nível pré-natal ou neonatal. A triagem neonatal inclui exames clínicos e bioquímicos capazes de oferecer diagnósticos preventivos e medidas imediatas, como, por exemplo, dietas específicas.
- b) A prevenção primária tem como objetivo promover a melhoria na condição de vida da população por agências político/sociais, de forma a garantir saúde, educação, trabalho e moradia. Assim sendo, o objetivo é reduzir a incidência de novos casos.
- c) As estratégias secundárias de prevenção visam a limitar a progressão da deficiência intelectual. Essas medidas fornecem a identificação precoce da deficiência, seguida pelo tratamento e pela intervenção, a fim de minimizar o seu desenvolvimento.
- d) Nenhuma das alternativas.

39) De acordo com as diretrizes do SUS sobre a relação entre a Saúde Mental e o Programa de Saúde da Família (PSF), pode-se afirmar:

- a) Quanto aos profissionais do PSF, a formação fundada no paradigma médico-biológico da doença e nos princípios da reabilitação psicossocial deve ser mantida.
- b) A literatura oficial orienta que a equipe do PSF deve participar, junto às famílias dos usuários com doença mental, orientando e acompanhando o uso de medicações e eventuais agudizações do quadro.
- c) Para aqueles que tiveram o primeiro surto, é mais recomendado seu vínculo com o sistema de saúde mental especializado e menos com o sistema social mais amplo.
- d) Nenhuma das alternativas.

40) A implantação do Programa de Saúde da Família PSF destina-se à mudança do tradicional modelo assistencial, cabe investigar como a atuação do psicólogo pode contribuir para a mudança desse cenário. São apontadas as possíveis interfaces entre a psicologia e o SUS.? Quais as interfaces da Psicologia como campo de saber e, mais precisamente, dos psicólogos enquanto trabalhadores, com o Sistema Único de Saúde. De acordo com estudos recentes, quanto à atuação dos psicólogos nas Unidades Básicas de Saúde, é CORRETO dizer que:

- a) A transdisciplinaridade é um enfoque predominante de atuação, cujas disciplinas funcionam com fronteiras bem delimitadas em que o Psicólogo precisa saber o seu papel.
- b) Há predominância de enfoques em que o indivíduo é tratado como um ser abstrato, estrutural e universal, o que facilita o atendimento ao setor público.
- c) Quando há organização sob um enfoque na atuação multidisciplinar, isso não pressupõe, necessariamente, trabalho de equipe e coordenação.
- d) Nenhuma das alternativas.

41) O mal obscuro da psiquiatria está em ter separado um objeto fictício, a "doença", da "existência global complexa e concreta" dos pacientes e do corpo social. Sobre esta separação artificial se constrói a instituição. Desinstitucionalização significa deslocar o centro da atenção da instituição para a comunidade, distrito, território. Entre as modificações mais fundamentais preconizadas pela Reforma Psiquiátrica Brasileira, podem-se apontar as rupturas:

- a) Nosológica e clínica.
- b) Epistemológica e paradigmática.
- c) Ontológica e estrutural.
- d) Nenhuma das alternativas.

42) Na Terapia Cognitiva Comportamental (TCC) o tratamento é baseado em uma conceitualização inicial, ou seja, no entendimento da estrutura de funcionamento do paciente, com os seus padrões de pensamentos e comportamentos usuais. A terapia cognitiva tem como premissa a seguinte frase:

- a) A maneira como as pessoas interpretam suas experiências determina como sentem e se comportam.
- b) O que perturba as pessoas são as coisas em si, e não as suas concepções em relação a elas.
- c) Na distração ou refocalização, o terapeuta ensina o paciente a retornar a atenção na própria respiração.
- d) Nenhuma das alternativas.

43) A psicologia social surgiu para estabelecer uma ponte entre a psicologia e a sociologia. O seu objeto de estudo é o comportamento dos indivíduos. Segundo Aroldo Rodrigues, psicólogo brasileiro, a psicologia social surgiu para estabelecer uma ponte entre a psicologia e a sociologia. Os principais conceitos da psicologia social: a percepção social, a comunicação, as atitudes, as mudanças de atitudes, os grupos sociais e os papéis sociais. Um dos objetivos da Psicologia Social é:

- a) Estudar a interação social, a interdependência entre os indivíduos e o encontro social.
- b) Romper com os conceitos de "identidade" e "papéis sociais", apresentando novo modelo.
- c) Compreender as determinações sociopolíticas que produzem subjetividades.

d) Nenhuma das alternativas.

44) Assinale a alternativa CORRETA, sobre avaliações psicológicas:

a) Os psicólogos devem basear-se, exclusivamente, nos instrumentais técnicos (entrevistas, testes, observações, dinâmicas de grupo, escuta e intervenções verbais).

b) O processo de avaliação psicológica deve considerar que os objetos deste procedimento (as questões de ordem psicológicas) têm determinações estruturais, históricas e sociais.

c) Em um documento escrito categorizado como "Declaração", no referente a seu conceito e finalidade, não deve ser feito o registro de sintomas, situações ou estados psicológicos.

d) Nenhuma das alternativas.

45) Os sistemas DSM-IV e CID-10 tem baseado seus critérios para o diagnóstico de autismo em problemas apresentados em três áreas, com início antes dos três anos de idade, que são:

a) Comprometimento na interação social/comprometimento na comunicação verbal, não verbal e no brinquedo imaginativo / comportamento e interesses restritos e repetitivos.

b) Comprometimento na interação social / comprometimento na comunicação verbal / estereotípias e maneirismos.

c) Comprometimento na interação social / comprometimento na comunicação verbal e no brinquedo imaginativo / comportamentos autodestrutivos.

d) Nenhuma das alternativas.

46) A formulação do Código de Ética Profissional do Psicólogo, responde ao contexto organizativo dos psicólogos, ao estágio de desenvolvimento da Psicologia enquanto campo científico e profissional. O Código de Ética dos Psicólogos é reflexo da necessidade, da categoria e suas entidades representativas, de atender à evolução do contexto institucional legal do país, marcadamente, a partir da promulgação da denominada Constituição Cidadã, em 1988. Em casos de violência às crianças e aos adolescentes, para o Psicólogo a denúncia é:

a) Facultativa, segundo opinião do próprio Psicólogo.

b) Facultativa, segundo opinião de ambos os responsáveis.

c) Impositiva, segundo o Código de Ética, podendo o profissional responder por omissão.

d) Nenhuma das alternativas.

47) Atualmente compreendemos numerosos transtornos que diferem entre si pela gravidade variável e por sintomatologia diversa, mas que tem em comum o fato de serem todos atribuídos ao uso de uma ou de várias substâncias psicoativas, prescritas ou não por um médico. O desenvolvimento de uma alteração comportamental mal adaptativa e específica à substância, com concomitantes fisiológicos e cognitivos, devido à cessação ou à redução do uso pesado e prolongado de uma substância responde, necessariamente, ao critério de:

a) Abstinência de substância.

b) Dependência de substância.

c) Abstinência e dependência de substância.

d) Nenhuma das alternativas.

48) Nas vitimizações sexuais, além das lesões físicas e genitais sofridas, as pessoas tornam-se mais vulneráveis a outros tipos de violência, aos distúrbios sexuais, ao uso de drogas, à prostituição, à depressão e ao suicídio. Diante dessa magnitude de eventos, a violência sexual adquiriu caráter endêmico, convertendo-se num complexo problema de saúde pública cujo enfrentamento torna-se um grande desafio para a sociedade. Na violência sexual, são indicadores físicos da criança/adolescente vítima:

a) Enfermidades psicossomáticas.

b) Transtornos alimentares (sempre há perda de peso, por uma possível anorexia ou bulimia).

c) Perturbações do sono. sonambulismo e Síndrome das pernas inquietas.

d) Nenhuma das alternativas.

49) Mecanismos de Defesa do Ego são mecanismos usados para abrandar alguma dor. Ele o protege da frustração e dos conflitos mentais. São meios de você lidar com seus conflitos mentais inconscientes. Sendo assim, agem protegendo a integridade do Ego. Emoções, ideias ou desejos são transferidos de seu objeto, indivíduo ou situação original para um substituto mais aceitável. Comuns nas fobias. Trata-se de:

a) Compensação.

b) Deslocamento.

c) Projeção.

d) Nenhuma das alternativas.

50) Em relação aos clientes e seguindo as orientações do Código de Ética Profissional do Psicólogo – Resolução Conselho Federal de Psicologia (CFP) no 010/2005, um psicólogo que, por motivos justificáveis, não pode dar continuidade aos serviços profissionais deve:

a) Sugerir serviços de outros psicólogos e fornecer ao seu substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho.

b) Indicar seus clientes a um amigo e garantir que o preço dos serviços seja o mesmo, diminuindo assim possíveis danos aos seus clientes.

c) Entregar uma lista de psicólogos disponíveis e pedir que os clientes passem por entrevistas e lhes informem o escolhido para que possa avaliar se se adequa ao tratamento aplicado a cada cliente.

d) Nenhuma das alternativas.