

### DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

**Não deixe de preencher as informações a seguir:**

Nome

\_\_\_\_\_

**Nº de Identidade**

Órgão Expedidor

**UF**

**Nº de Inscrição**

**CADERNO 177**  
**PERFIL ATENÇÃO BÁSICA - INTERIORIZAÇÃO EM SAÚDE**  
**- PSICOLOGIA -**

## PREZADO CANDIDATO

- *Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada. Verificar se o PERFIL/PROGRAMA impressos se referem àqueles de sua opção no ato da inscrição.*
- *Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleta ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o **Número de Inscrição e o Perfil/Programa** impressos **estão de acordo com sua opção**.*
- *As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.*
- *Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, seja detectada qualquer irregularidade ou porte de qualquer tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.*
- *Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

***BOA SORTE!***



**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE****01. Sobre a Política Nacional de Humanização (PNH), analise as assertivas abaixo:**

- I.** O princípio da Ambivalência garante que os direitos dos usuários e os deveres dos trabalhadores sejam respeitados de forma recíproca e ética.
- II.** A Clínica Ampliada propõe que o plano de cuidado considere a vida do usuário para além da doença, envolvendo-o e sua rede no processo.
- III.** A PNH propõe a obrigatoriedade de cursos e oficinas voltados para a comunicação e o relacionamento interpessoal entre profissionais, gestores e usuários do Sistema Único de Saúde.

**Está(ão) CORRETA(S):**

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

**02. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) foi atualizada pela Portaria GM/MS nº 2.436/2017 e trouxe mudanças em relação à Portaria anterior nº 2.488/2011.****Sobre essas mudanças, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Enquanto a PNAB de 2011 definia a Atenção Básica como a "porta de entrada preferencial" do SUS, a versão de 2017 a redefine como a "porta de entrada preferencial e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde".
- II.** A Portaria de 2017 retirou a exigência do mínimo de 4 Agentes Comunitários de Saúde por equipe de Saúde da Família, estabelecendo que a cobertura da população adscrita passaria a ser o único critério para definir sua quantidade.
- III.** Uma mudança fundamental de 2017 foi a criação de um novo modelo de financiamento para a Atenção Básica, que unificou todos os recursos federais em um único valor per capita repassado mensalmente aos municípios.

**Está(ão) CORRETA(S):**

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

**03. Compreender os diversos padrões de variação temporal das doenças é essencial para identificar tendências epidemiológicas. As flutuações na incidência de uma doença que ocorrem em intervalos de tempo regulares e periódicos, que podem ser anuais, bienais, ou ao longo de vários anos, são conceituadas como**

- A) Tendência histórica.
- B) Variação sazonal.
- C) Variação cíclica.
- D) Variação aleatória.
- E) Nenhuma das alternativas.

**04. Considerando a questão anterior, o estado com o maior risco de mortalidade por cólera no Nordeste brasileiro corresponde à(ao,a)**

- A) Bahia.
- B) Ceará.
- C) Pernambuco.
- D) Rio Grande do Norte.
- E) Nenhuma das alternativas.

**05. Qual etapa do método epidemiológico tem como objetivo medir a efetividade dos serviços e programas de saúde vigentes?**

- A) Experimental.                      B) Descritiva.                      C) Analítica.                      D) Avaliação.                      E) Intervenção.

**06. Considere a seguinte situação epidemiológica de varicela em crianças de uma área adscrita:**

- População total da área adscrita: 10 mil pessoas.
- Número total de crianças: 3.000.
- Casos de varicela em crianças registrados nas últimas quatro semanas: 120.
- Taxa de ataque no mesmo período do ano anterior: 0,5%

Com base nos dados, é **CORRETO** afirmar que a taxa de ataque nas últimas quatro semanas, em relação mesmo período do ano anterior, teve um aumento de

- A) 2 vezes.                      B) 3 vezes.                      C) 4 vezes.                      D) 6 vezes.                      E) 8 vezes.
- 

**07. Analise as alternativas sobre os indicadores em saúde e assinale a CORRETA.**

- A) Taxa de incidência estima o risco de adoecimento por um agravo.  
 B) Taxa de mortalidade geral mede a magnitude de uma condição/doença em uma população, mas não é considerada uma medida de risco.  
 C) Taxa de mortalidade neonatal estima o risco de um nascido vivo morrer até os 7 dias de vida.  
 D) A prevalência mede o número de novos casos de uma doença em um período de tempo.  
 E) Nenhuma das alternativas.
- 

**08. Sobre os termos epidemiológicos, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Aglomerado é quando ocorre um aumento no número de casos de uma doença em várias regiões, mas sem uma escala global.  
 B) Um Surto é definido quando a doença se espalha por múltiplos países ou continentes, afetando uma grande proporção da população mundial.  
 C) Endemia é a ocorrência habitual de uma doença em uma determinada área geográfica ou grupo populacional, com incidência relativamente constante ao longo do tempo.  
 D) Pandemia é o aumento significativo de casos além do esperado, podendo ser utilizado como sinônimo de epidemia, mas muitas vezes aplicado a áreas mais restritas.  
 E) Nenhuma das alternativas.
- 

**09. Analise os dados a seguir, sobre os casos de diarreia entre as crianças da comunidade ribeirinha.**

- Número de indivíduos da comunidade: 500
- Número de crianças que moram na comunidade: 100
- Registros de diagnóstico de diarreia aguda na Unidade de saúde da Família ribeirinha entre agosto e setembro de 2025: 50, sendo 25 de crianças da comunidade.

A incidência de diarreia aguda em crianças na comunidade ribeirinha corresponde a

- A) 2,5%  
 B) 10%  
 C) 25%  
 D) 50%  
 E) Nenhuma das alternativas.
- 

**10. Um estudo que analisa a correlação entre a cobertura média de vacinação contra COVID-19 por estado e a taxa de mortalidade por COVID-19 no mesmo período, utilizando dados agregados por unidade federativa, é um exemplo de qual tipo de estudo?**

- A) Ecológico  
 B) Coorte prospectivo  
 C) Transversal  
 D) Caso-controle  
 E) Ensaio clínico randomizado
-

**11. Sobre as estratégias de vigilância epidemiológica, classificadas como ativa ou passiva, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A vigilância passiva é mais custosa que a ativa, pois exige a criação de sistemas específicos de busca caso a caso, geralmente em situações de surto.
  - B) A vigilância ativa é caracterizada pela notificação obrigatória de doenças de notificação compulsória, sendo utilizada na rotina do Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
  - C) Ambas as estratégias apresentam a mesma sensibilidade para detectar casos, diferindo apenas no tempo de resposta para a investigação de surtos.
  - D) Na vigilância ativa, os profissionais de saúde buscam proativamente os casos, visitando unidades de saúde e revisando registros para identificar subnotificação.
  - E) A vigilância passiva é sempre mais eficaz que a ativa para a detecção precoce de doenças emergentes, pois conta com uma rede mais ampla de notificação espontânea.
- 

**12. No final de dezembro de 2019, um surto de pneumonia de origem desconhecida surgiu na China. Logo em seguida, o vírus causador foi identificado: o coronavírus (SARS-CoV-2), e a doença foi denominada COVID-19. Em janeiro de 2020, pesquisadores chineses publicaram um estudo detalhado com as características e os desfechos de 41 adultos com COVID-19 confirmada. O estudo mostrou que 15% desses pacientes morreram durante o período estudado. Qual o tipo de estudo apresentado?**

- A) Caso-controle
  - B) Transversal
  - C) Coorte
  - D) Série de casos
  - E) Relato de caso
- 

**13. Um programa de saúde pública com foco no tratamento de Hipertensão Arterial Crônica, que aumenta a sobrevivência dos pacientes diagnosticados, mas não é efetivo na prevenção de seus fatores de risco, acarreta, ao longo dos anos, o aumento de sua**

- A) Incidência.
  - B) Prevalência.
  - C) Mortalidade.
  - D) Letalidade.
  - E) Patogenicidade.
- 

**14. O padrão, em que a maior intensidade ou duração da exposição leva a um aumento proporcional na ocorrência do desfecho, está associado ao seguinte critério de causalidade proposto por Bradford Hill:**

- A) Gradiente biológico.
  - B) Força de associação.
  - C) Consistência.
  - D) Coerência.
  - E) Evidência experimental.
- 

**15. Um pesquisador pretende investigar a associação entre consumo de refrigerantes e obesidade em adolescentes de escolas públicas estaduais de Pernambuco. Para isso, ele sorteia 50 escolas e coleta dados de todos os alunos de 14 a 17 anos presentes no dia da pesquisa.**

**Assinale a alternativa que identifica corretamente a POPULAÇÃO-FONTE desse estudo.**

- A) Alunos de 14 a 17 anos das 50 escolas sorteadas.
  - B) Todos os adolescentes com obesidade em escolas públicas estaduais de Pernambuco.
  - C) Todos os alunos presentes no dia da coleta nas 50 escolas sorteadas.
  - D) Todos os adolescentes de 14 a 17 anos matriculados em escolas públicas estaduais de Pernambuco.
  - E) Nenhuma das alternativas.
-

16. Um estudo transversal foi realizado para estimar a prevalência de tabagismo em uma população. Os pesquisadores aplicaram, em uma amostra representativa desta população, um teste para diagnóstico de tabagismo que possui sensibilidade de 90% e especificidade de 90%. A prevalência aparente encontrada no estudo foi de 20%. Tendo em vista que a sensibilidade e a especificidade do teste não são iguais a 100%, a estimativa da prevalência corrigida de tabagismo nesta amostra é igual a

- A) 7,5%
- B) 10%
- C) 12,5%
- D) 15%
- E) 22,5%

17. Após fortes chuvas, a prefeitura do Recife intensificou o combate aos focos de *Aedes aegypti* em imóveis e áreas públicas. Foram encontrados índices larvários acima de 4% em três bairros, indicando alto risco de surto de dengue. Equipes aplicaram larvicidas e orientaram a população sobre eliminação de focos de água parada. As ações descritas caracterizam, principalmente, a atuação da vigilância

- A) Epidemiológica.
- B) Sanitária.
- C) Ambiental.
- D) em saúde do trabalhador.
- E) Nenhuma das alternativas.

18. O estudo epidemiológico, no qual os dados são coletados de forma agregada por grupos, sem que se possa identificar quais indivíduos específicos dentro do grupo tinham a exposição e quais tiveram o desfecho, é denominado estudo:

- A) Ecológico.
- B) Caso-controle.
- C) De coorte.
- D) De intervenção.
- E) Transversal.

19. Sobre as doenças e agravos de notificação compulsória no território nacional, conforme a lista nacional vigente, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As doenças exantemáticas, como sarampo, rubéola e varicela, são de notificação semanal.
- B) A ocorrência de raiva humana ou doença de Chagas aguda requer notificação imediata.
- C) A Toxoplasmose gestacional e congênita são de notificação imediata quando há confirmação laboratorial.
- D) Febre do Chikungunya, Dengue e Zika vírus são exemplos de agravos que, por serem endêmicos, não estão mais sujeitos à notificação compulsória imediata.
- E) A notificação imediata é requerida para qualquer causa de óbito infantil.

20. Sobre a notificação dos Eventos Adversos Pós-Vacinação (EAPV), analise as afirmativas abaixo:

- I. A notificação de EAPV é compulsória, devendo ser realizada em até 24 horas e preenchida a ficha de notificação específica.
- II. Mesmo que o paciente tenha se recuperado completamente, o evento deve ser notificado.
- III. Apenas eventos que resultem em óbito ou hospitalização são considerados graves para fins de notificação obrigatória.

Está CORRETO o que se afirma em

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

**21. A interprofissionalidade tem sido amplamente defendida como um modelo necessário para enfrentar os desafios da complexidade do cuidado em saúde.**

**Sobre esse conceito, analise as afirmativas a seguir:**

- I.** A interprofissionalidade é baseada na integração deliberada das diferentes profissões, com o objetivo de otimizar a qualidade do cuidado por meio da colaboração efetiva e da tomada de decisão compartilhada.
- II.** Diferencia-se do trabalho multiprofissional porque, neste último, as ações são apenas justapostas, enquanto na interprofissionalidade há interdependência e interação dinâmica entre os saberes.
- III.** A cultura colaborativa e a formação específica em competências colaborativas são fatores primários e determinantes para sua efetivação.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**22. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS) é uma estratégia fundamental que busca uma abordagem mais democrática e transformadora na saúde.**

**Qual dos seus princípios implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade?**

- A) Diálogo.
- B) Amorosidade.
- C) Emancipação.
- D) Problematização.
- E) Construção compartilhada do conhecimento.

**23. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é um marco fundamental para a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Em relação às suas principais disposições, assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o que essa Lei estabeleceu.**

- A) O Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
- B) Os Conselhos e as Conferências de Saúde.
- C) A Política Nacional de Atenção Básica.
- D) O Programa Saúde da Família.
- E) O Pacto pela Saúde.

**24. No histórico da saúde pública no Brasil tivemos alguns modelos principais que, por décadas, definiram as políticas de saúde.**

**Sobre as características e o contexto histórico desses modelos, analise as assertivas abaixo:**

- I.** O Modelo Sanitarista/Campanhista, caracterizou-se por ações estatais coletivas de prevenção, como campanhas de vacinação obrigatória e intervenções urbanas de saneamento.
- II.** O Modelo Assistencialista/Previdenciário surgiu com a Lei Eloy Chaves, que criou as Caixas de Aposentadoria e Pensões. Este modelo organizou a assistência médica como um benefício vinculado ao trabalho formal.
- III.** A partir da década de 1930, com a criação do Ministério da Educação e Saúde e a expansão dos Institutos de Aposentadoria e Pensões, o Estado brasileiro unificou os modelos vigentes em um sistema universal de saúde.

**Está(ão) CORRETA(S):**

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

**25. A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990) define as competências e áreas de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Dentre as alternativas abaixo, qual NÃO representa uma atribuição incluída no campo de atuação do SUS?**

- A) A fiscalização e inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- B) A seguridade social em caso de doença, acidente de trabalho ou maternidade.
- C) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- D) A formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- E) A vigilância nutricional e a orientação alimentar.

**26. Na organização do trabalho em saúde, especialmente na Atenção Básica, a classificação proposta por Ricardo Bruno distingue três tipos de tecnologias: leves, leves-duras e duras.**

**Considerando essa classificação, assinale a alternativa que corresponde a um exemplo de tecnologia leve no contexto do trabalho em saúde.**

- A) As especialidades.
- B) Os medicamentos.
- C) A escuta qualificada.
- D) Os protocolos e diretrizes.
- E) Nenhuma das alternativas.

**27. Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS-SUS 01/2001) foi um marco na organização e regionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de qualificar a gestão e ampliar o acesso.**

**Sobre suas principais diretrizes e impactos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Instituiu as transferências regulares e automáticas de recursos no modelo "fundo a fundo".
- B) Implementou mecanismos destinados a fortalecer a capacidade de gestão do sistema.
- C) Definiu novos critérios para a habilitação de estados e municípios na gestão do SUS.
- D) Teve como um de seus objetivos centrais a promoção da equidade, tanto na alocação de recursos quanto no acesso aos serviços.
- E) Ampliou as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica.

**28. A organização político-administrativa do Sistema Único de Saúde (SUS), que distribui as responsabilidades pelas ações de saúde entre os entes federativos, respeitando a autonomia de cada um, corresponde à diretriz do SUS conhecida como**

- A) Equidade.
- B) Hierarquização.
- C) Descentralização.
- D) Regionalização.
- E) Integralidade.

**29. A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), instituída pela Portaria nº 3.088/2011, organiza os pontos de atenção para o cuidado em saúde mental no SUS. A RAPS é constituída pelos seguintes componentes de atenção, EXCETO:**

- A) básica em saúde.
- B) de urgência e emergência.
- C) reabilitação psicossocial.
- D) residencial de longa permanência.
- E) hospitalar.

**30. A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas estabelece as unidades estratégicas do Subsistema de Saúde Indígena no Brasil, que organizam e apoiam as ações de saúde nas comunidades indígenas, servindo como primeira referência para Agentes Indígenas de Saúde e Equipes Multidisciplinares, denominadas de**

- A) Polos-Base de saúde indígena.
- B) Casas de Apoio à Saúde Indígena.
- C) Distrito Sanitário Especial Indígena.
- D) Unidades básicas de saúde indígenas.
- E) Nenhuma das alternativas.



**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**31. Sobre a Redução de Danos, assinale a alternativa que, INCORRETAMENTE, associamos aos seus fundamentos teóricos e práticos.**

- A) Demonstra um compromisso inabalável com os direitos humanos e a autonomia do indivíduo sustentados a partir de concepções moralista-religiosa e moralista-científica.
- B) Conjunto de políticas, políticas, programas e práticas de saúde pública que visa minimizar as consequências negativas de certos comportamentos.
- C) Tem como foco prioritário as pessoas que não conseguem ou não querem, por exemplo, interromper o consumo de drogas.
- D) Pressupõe que a redução dos prejuízos associados ao comportamento já é um avanço significativo à saúde do indivíduo e da coletividade.
- E) Opõe-se, também, à política repressiva, centrada no lema da ‘guerra às drogas’, típica do Estado, bem como à denominada ‘pedagogia do terror’.

**32. O papel do Psicólogo, junto ao Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), está, INCORRETAMENTE, assinalado no item que lhe atribui a(o)**

- A) realização de atividades clínicas pertinentes a sua responsabilidade profissional priorizando abordagens coletivas.
- B) apoio à abordagem de casos com demandas em saúde mental e, por outro, a negociação daqueles que necessitem de uma intervenção em clínica ampliada.
- C) promoção de ações que visem à desvinculação do sujeito de uma cultura de atenção antimanicomial, associando-o ao preconceito e à exclusão em relação à loucura.
- D) mobilização de recursos comunitários para a construção de espaços de reabilitação psicossocial na comunidade.
- E) favorecimento da articulação intersetorial e ampliação do vínculo com as famílias, assumindo-as como parceiras no cuidado e buscando constituir redes de apoio e integração.

**33. Em geral, temos muitas definições de família. Sobre isso, assinale a afirmativa INCORRETA para qualquer contexto evocado.**

- A) Núcleo de pessoas comprometido com o desenvolvimento das aquisições dos estágios da infância, adolescência, adultez e idosos para um determinado sujeito.
- B) A representação do cuidado familiar precisa ser analisada e compreendida em suas influências psicológicas, sendo relativizadas naquelas históricas, sociais e culturais.
- C) O cuidado familiar pressupõe o suporte e o acolhimento caracterizados por funções socialmente esperadas, como, por exemplo, promover sustento, proporcionar carinho, cuidar e garantir a moradia.
- D) Pode, mas não sempre, estabelecer uma relação de apoio entre os seus membros, o que reforça, nos casos em que ocorre, as funções afetivas da família, dando o sentimento de pertencimento de grupo.
- E) Os rearranjos familiares e a desnaturalização do conceito hegemônico e tradicional de família ainda determinam uma representação considerada ideal, imposta e concebida como padrão do ordenamento social.

**34. Em relação ao desenvolvimento psíquico da criança e do adolescente, temos algumas concepções teóricas como, por exemplo, a teoria piagetiana. Sobre esta, considerando o curso de desenvolvimento, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A permanência de objeto demonstra a aquisição de uma representação mental do objeto que atravessará todos os estágios subsequentes.
- B) Os estágios descritos pela teoria mostram uma sequência que é contínua e imutavelmente desenvolvida por qualquer criança.
- C) A fase dita pré-operacional mostra, na criança, uma forma de pensar desvinculada de parâmetros ilógicos como, por exemplo, a inclusão de classe.
- D) O estágio das operações formais demonstra o conjunto de aquisições lógicas que dão ao adolescente uma representação coerente do mundo.
- E) O desenvolvimento da inteligência compreende, no indivíduo, uma sequência de etapas em que a anterior subsidia, parcial ou totalmente, a posterior.

**35. Em relação ao processo gestacional, assinale a alternativa que, considerando as condições emocionais da gestante, é INCORRETA no âmbito pré-natal.**

- A) Perceber o estado de vulnerabilidade psíquica da gestante e acolhê-la, descaracterizando suas queixas com frases de suporte e apoio cognitivo, por exemplo, “isso é normal”.
- B) Observar que toda gestante está e não está grávida, sendo a gravidez um momento de muitas ansiedades e medos primitivos, daí a necessidade da existência de uma ambivalência sem julgamentos.
- C) Estabelecer uma relação de confiança e respeito mútuos para que a empatia necessária ocorra e favoreça, por si só, a elaboração de muitas das fantasias da gestante.
- D) Acolher as dúvidas que surjam na gestante quanto à sua capacidade de gerar um bebê saudável, de vir a ser mãe e desempenhar esse novo papel de forma adequada.
- E) Constatar que a gestante, algumas vezes, se encontra psiquicamente regredida, buscando uma figura de apoio, sendo o médico muito idealizado e, por isso, evocado com dúvidas ameaçadoras para ela.

**36. Observemos o seguinte relato do paciente, Sr. P, de 67 anos, num hospital:**

*Essa coisa de WhatsApp é muito boa. Podem dizer o que quiserem, mas, para mim, é excelente. Converso e bato papo sobre bobagens e até me encontro com pessoas. Antes ficava esperando quem me ligasse. Hoje, não. Nada doentio, tudo saudável. Estou mais perto, muito mais, da minha família.*

**Podemos dizer, segundo o texto, que o Sr. Paulo tem no WhatsApp um dispositivo que o ajuda no monitoramento da sua vida, ou seja, que lhe permite o(a)**

- I. planejamento financeiro e previdencial.
- II. manutenção de hábitos saudáveis ao longo da vida.
- III. estabelecimento de uma rede de apoio social.
- IV. adaptação às inovações tecnológicas.
- V. educação contínua e flexibilidade.

**Podemos constatar, CORRETAMENTE, o alcance dos seguintes objetivos:**

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

**37. Um Psicólogo, preparando um diagnóstico, fez para outro o seguinte relato:**

*M, trazida ao hospital pelo marido, porque, segundo ele, há quatro dias deixara de se alimentar, de manter hábitos de higiene, de evacuar e de urinar. Recolhera-se à cama. Aceitou a internação sem nada falar e não formulou, ela mesma, nenhuma queixa. A anamnese registra ainda relatos da paciente sobre ter escutado vozes, ver vultos, que mandam em seu corpo. Desde a internação até agora, a paciente, com humor exaltado, afirma que não defecara nem urinara e se recusara a ingerir alimentos.*

**Em termos de um diagnóstico nosográfico, assinale a alternativa CORRETA, ou seja, aquela que aponta uma hipótese diagnóstica provável.**

- A) Histeria, como demonstra a recusa em alimentar-se.
- B) Esquizofrenia, como demonstram os conteúdos alucinatorios.
- C) Depressão, como demonstra o humor exaltado.
- D) Transtorno obsessivo, como demonstram os hábitos de higiene.
- E) Em geral, pela diversidade de sintomas, é um quadro catatônico.

**38. O Transtorno do Espectro Autista (TEA) é, usualmente, definido nos seguintes termos:**

*É um transtorno que pode resultar de uma série de sintomas observados e relacionados a dificuldades de processamento social, emocional e cognitivo, especialmente em relação à comunicação de seus próprios sentimentos, opiniões e pensamentos com os outros.*

**Sobre esse transtorno, é INCORRETO afirmar que**

- A) o atraso da linguagem está entre os primeiros sintomas.
- B) sua causa é, essencialmente, genética (orgânica).
- C) mostra o acentuamento dos padrões restritos e repetitivos de comportamento.
- D) demonstra um prejuízo persistente na comunicação social recíproca.
- E) a gravidade depende, entre outros fatores, da idade cronológica.

**39. Considerando o modo de subjetivação proposto pela Psicanálise, temos as seguintes afirmações sobre o sujeito, ou seja, que se trata de um sujeito**

- I.** do desejo vinculado à noção de inconsciente, marcado e movido pela falta, não havendo mais a prioridade do sujeito cartesiano, do *penso logo sou*.
- II.** determinado por uma operação característica do inconsciente e que leva à ideia de uma inexistência de arbitrariedade nos acontecimentos psíquicos: são determinados pela lógica do inconsciente.
- III.** onde o mito individual é antecedido por um mito familiar que passa a recobri-lo a partir de seu nascimento e através da linguagem, a qual é equívoca e passível de múltiplas interpretações.
- IV.** em construção e, como tal, formado pelos representantes psíquicos da pulsão, sendo estruturado pelo processo de pulsionalização ou de erogenização do corpo infantil que o efetivam.
- V.** cujo desejo busca ser reconhecido pelo desejo do outro, ser amado, desejado pelo outro, estando a noção de desejo atrelada à de um vazio infundável, para o qual não há objeto que lhe dê cabo.

**Analisando as afirmações, assinale a alternativa CORRETA.**

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

**40. A escuta clínica psicanalítica, enquanto fundamentada na palavra, permeia toda relação analista-analisante. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) São as associações livres do analisante que possibilitam o acesso aos significados dos significantes de seus sonhos, chistes, lapsos, narrativas etc.
- B) Ao analisante tudo cabe comunicar, sem deixar de revelar algo que lhe pareça insignificante, vergonhoso, doloroso ou, porque não, alegre.
- C) Tomado, inicialmente, como um decifrador, o analista depara-se com um psiquismo aberto, que, pela compulsão à repetição, produz e reproduz no âmbito associativo.
- D) O analisante fala de um outro – o inconsciente – que lhe é desconhecido e irrompe em sua fala enquanto a lógica consciente permanece intocável.
- E) Atribui-se ao desejo, do analista e do analisante, um objeto para não reconhecer que esse, em sua impossibilidade de satisfazer-se, implica em uma falta, em uma ausência sempre possível de ser falada.

**41. Sobre a parentalidade, temos a seguinte definição:**

*O estilo \_\_\_\_\_ é caracterizado por um alto nível de exigência e baixo nível de responsividade. Além desse, temos o estilo \_\_\_\_\_ e o \_\_\_\_\_, onde o primeiro é caracterizado por uma elevada responsividade, mas baixa exigência, e o segundo é caracterizado por baixa exigência e também responsividade. Finalmente, temos a criança criada em ambiente \_\_\_\_\_, onde há uma combinação equilibrada de afeto e disciplina, tendendo a apresentar melhores resultados emocionais e sociais.*

Assinale a alternativa que preenche, **CORRETAMENTE**, as lacunas acima.

- A) Autoritário – Permissivo – Negligente – Autoritativo.
- B) Permissivo – Autoritativo – Negligente – Autoritário.
- C) Autoritativo – Autoritário – Negligente – Permissivo.
- D) Permissivo – Autoritário – Autoritativo – Negligente.
- E) Autoritário – Negligente – Permissivo – Autoritativo.

**42. Ao abordar o fenômeno grupal, Silvia Lane pressupõe que nos aparelhemos de um olhar histórico e, a partir de determinado conceito, se ponha em destaque algo que distinga o processo grupal do grupo.**

**Assinale a alternativa que, CORRETAMENTE, indica esse conceito.**

- A) A norma, com a qual sistematiza a interdependência entre os membros.
- B) A estrutura, que vincula aquilo que inconscientemente é prioritário no indivíduo/grupo.
- C) O *status*, do qual cada um dos membros se ocupa em sua relação de poder.
- D) A ideologia, da qual deve se ocupar o grupo em sua constituição como processo grupal.
- E) O individualismo, sem o qual não chegamos à essência de um trabalho comunitário.

**43. Em sua obra, Pichon-Rivière apresenta um conceito descrito da seguinte forma:**

*É o material de trabalho e observação permanente, é a maneira particular pela qual cada indivíduo se relaciona com outro ou outros, criando uma estrutura particular a cada caso e a cada momento. Essa estrutura, vemos-la em diferentes campos de investigação: a psicossocial (do indivíduo para o externo), a sociodinâmica (analisa o grupo como estrutura) e a institucional (toma todo o grupo, a instituição ou todo o país como objeto de investigação).*

**Assinale a alternativa que, CORRETAMENTE, identifica o conceito.**

- A) Grupo Operativo
- B) Grupo Interno
- C) Ideologia
- D) Porta-Voz
- E) Vínculo

**44. Considerando ainda, segundo Pichon-Rivière, o conceito de Grupo Operativo, é INCORRETO afirmar que este**

- A) não surge de uma demanda vinculada às instâncias de poder e à confirmação de poderes e saberes instituídos, mas nas margens das instituições com acento no questionamento e desejo de mudanças destas.
- B) quando sadio, cada sujeito do grupo conhece e desempenha papéis gerais, sendo restrito no ato de comunicação, voltando-se para a suspensão da relação dialética com o meio, o reconhecimento da introspecção.
- C) caracteriza-se por estar centrado, de forma explícita, em uma dessas possíveis tarefas: aprendizagem, cura (grupos terapêuticos), diagnóstico de dificuldades de uma organização profissional, grupos de criação etc.
- D) em sua pré-tarefa, demonstra resistir à tarefa e às mudanças, situando-se nas defesas do grupo e, portanto, no campo do latente, do inconsciente, sendo um momento paralisador do prosseguimento do grupo.
- E) na realização de uma tarefa, leva à elaboração de duas ansiedades básicas: medo da perda das estruturas existentes e medo do ataque na nova situação por considerar que não se têm os instrumentos para enfrentá-la.

**45. Considerando o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), leia as seguintes afirmativas:**

- I.** Entre os fatores que organizam e permitem o funcionamento de um grupo, temos o tamanho do grupo, frequência e duração dos encontros, recursos humanos e materiais indispensáveis ao seu funcionamento.
- II.** As intervenções grupais têm alcançado diversos benefícios, como o compartilhamento de experiências, o apoio mútuo no grupo, o aprimoramento de estratégias de enfrentamento, autoconhecimento, entre outros.
- III.** Para coordenar um grupo, o principal critério é a disponibilidade do profissional, devendo, contudo, prevalecer o atendimento individual, perspectiva que fundamenta a lógica da assistência do SUS.
- IV.** Três aspectos estão postos como basilares à estruturação do grupo: os critérios de inclusão/exclusão dos membros, o tipo de grupo, se aberto ou fechado, e a clareza dos objetivos visados pelo grupo.

**Sobre essas afirmações, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas uma está correta.
- B) Apenas duas estão corretas.
- C) Apenas três estão corretas.
- D) Quatro estão corretas.
- E) Todas estão incorretas.

**46. A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) foi criada como proposta organizativa dos serviços de saúde mental no país e tem, entre seus objetivos, a integração do cuidado ordenado nos diversos níveis e pontos de atenção do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**Dessa forma, assinale a afirmativa INCORRETA quanto à descrição deste serviço.**

- A) Promove a inversão do gasto com estímulo financeiro aos serviços substitutivos.
- B) Propicia o fechamento de leitos psiquiátricos dos hospitais monovalentes.
- C) Favorece o desenvolvimento de práticas de cuidado inovadoras e a ampliação dos atendidos.
- D) Acarreta a expansão dos serviços de atendimento individual para todos os indivíduos.
- E) Permite a participação ativa dos usuários nos serviços e a reivindicação dos seus direitos.

**47. Leia o depoimento a seguir:**

*Sou um paciente que tenho HIV, portanto, sou um doente sexual. Eu transmito a doença pelo meu sexo. E ainda sou homossexual. Sou um erro da natureza. É o que diz o exame do laboratório e meus ex-amigos. Minha família toda me trata assim, sem amor, carinho. Sou o resto.*

**Considerando a Clínica Ampliada, podemos, CORRETAMENTE, afirmar que o Psicólogo deveria**

- A) mostrar que o diagnóstico impõe uma situação absurda: a discriminação social.
- B) favorecer que a doença possibilite, também, uma forma de transformar a vida.
- C) criar condições que lhe permitem, fortemente, a autonomia de usuário.
- D) desconsiderar seus valores, sejam, em geral, convergentes ou divergentes.
- E) considerar todas as afirmações acima como possibilidades de ação do Psicólogo.

**48. Em relação aos fundamentos de um Trabalho Interprofissional na área de saúde mental, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) São três as competências no âmbito do trabalho interprofissional: a competência comum a todos os profissionais, a competência específica de cada profissão e a competência colaborativa, essencial ao trabalho.
- B) A ênfase interprofissional favorece o redimensionamento das relações entre diferentes conteúdos, contribuindo para que a fragmentação dos conhecimentos possa ser superada.
- C) O reconhecimento, interprofissional quanto à relevância de considerar o paciente, dada a integração de conteúdos, como uma pessoa que envolve todo um contexto de vida e não apenas seus problemas clínicos.
- D) A percepção da importância do trabalho interprofissional também compreende as categorias de possibilidade de vivenciar confronto de ideias, de pontos de vista e de diferentes saberes.
- E) O profissional, numa formação interprofissional, compreende que sua prática para o usuário é mais importante que a do outro, e que deve garantir e oferecer um melhor cuidado em saúde.

**49. Considerando a questão ética entre o usuário e o psicólogo, analise as afirmações abaixo:**

- I.** O ético pressupõe a comunicação interativa, ou seja, dialógica.
- II.** O antiético exige, parcial ou totalmente, a violência.
- III.** O ético pode, entre outras formas, ser analisado pragmaticamente.
- IV.** O antiético pode ser realizado contra o indivíduo, o coletivo ou ambas as formas.

**Sobre essas afirmações, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Uma está correta, apenas.
- B) Duas estão corretas, apenas.
- C) Três estão corretas, apenas.
- D) Quatro estão corretas.
- E) Todas estão incorretas.

**50. O Psicólogo poderá intervir na prestação de serviços psicológicos, que estejam sendo efetuados por outro profissional, nas seguintes situações:**

- A) A pedido do profissional responsável pelo serviço.
  - B) Quando se tratar de trabalho multiprofissional e a intervenção fizer parte da metodologia adotada.
  - C) Em caso de emergência ou risco ao beneficiário ou usuário do serviço, quando dará imediata ciência ao profissional.
  - D) Quando informado expressamente, por qualquer uma das partes, da interrupção voluntária e definitiva do serviço.
  - E) Quando requisitado a depor em juízo, considerando os demais artigos previstos no código atual.
-



**CADERNO 177**  
**PERFIL ATENÇÃO BÁSICA - INTERIORIZAÇÃO EM SAÚDE**  
**- PSICOLOGIA -**