

CONHECIMENTOS GERAIS

01. No ano de 2025, o Brasil registrou a ocorrência de casos de intoxicação por metanol no território nacional, um solvente altamente tóxico, amplamente utilizado em processos industriais e que, de forma ilegal, vem sendo incorporado a bebidas alcoólicas adulteradas. A gravidade do episódio — marcada por casos graves, sequelas neurológicas e óbitos — mobilizou as autoridades sanitárias, os serviços de vigilância epidemiológica e a imprensa nacional diante da necessidade de intensificar ações de fiscalização, comunicação de risco e orientação à população.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os casos de intoxicação exógena, incluindo por metanol, são de notificação compulsória.
- B) O aumento das notificações de casos de intoxicação por metanol após ingestão de bebidas alcoólicas é classificado como um caso esporádico.
- C) O Ministério da Saúde instituiu a Sala de Situação Nacional - Intoxicação por metanol após consumo de bebida alcoólica, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, para monitoramento e resposta coordenada à ocorrência de casos de intoxicação por metanol no território nacional.
- D) Uma das medidas propostas pela Anvisa para o enfrentamento do surto de intoxicação por metanol consiste em divulgar as definições de caso aos serviços de saúde atuantes em portos e aeroportos, bem como aos serviços vinculados às empresas que operam nesses locais, de modo a fortalecer a capacidade de identificação e resposta rápida aos casos suspeitos.
- E) A intoxicação por metanol é uma emergência médica que pode levar a sequelas permanentes, como a cegueira e até a morte.

02. O grande objetivo e desafio da regulação em saúde é proporcionar o cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde, tendo como base os princípios que norteiam o SUS.

Sobre a regulação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A fila de espera ocorre sempre que a procura por determinado serviço é menor que a capacidade do sistema de prover os serviços.
- B) O Complexo Regulador é composto por Centrais de Regulação, as quais possuem papel fundamental no desempenho das atividades assistenciais.
- C) O Tratamento Fora do Domicílio (TFD) consiste em ajuda de custo a ser fornecida aos pacientes atendidos apenas na rede pública SUS que dependam de tratamento fora de seu domicílio.
- D) A Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade é responsável pela transferência interestadual de pacientes que necessitam de assistência de alta complexidade somente em atendimentos emergenciais.
- E) O SISREG é um software desenvolvido pelo Ministério da Saúde, de uso compulsório, que deve ser contratado por estados e municípios, com vistas a possibilitar a operacionalização das centrais de regulação.

03. A Transição Demográfica e a Transição Epidemiológica correspondem a processos históricos associados à mudança dos padrões de fecundidade, mortalidade e adoecimento das populações. No Brasil, tais transformações ocorreram de forma gradual, acompanhando alterações sociais, econômicas e sanitárias.

Considerando essas transições no contexto brasileiro, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As transições demográficas e epidemiológicas avançam de forma igual entre todos os grupos populacionais, pois raça e classe social não interferem nos padrões de mortalidade e morbidade.
- B) A redução da fecundidade no Brasil ocorre apenas nos grupos de maior renda, não sendo observada entre mulheres negras ou de baixa escolaridade.
- C) A transição epidemiológica reduziu, de maneira uniforme, a ocorrência de doenças infecciosas em todos os grupos populacionais, independente das condições de moradia, trabalho e acesso aos serviços de saúde.
- D) As desigualdades raciais e sociais não interferem significativamente no processo de envelhecimento populacional, uma vez que o aumento da expectativa de vida tem sido homogêneo no país.
- E) A persistência de maiores taxas de mortalidade por causas evitáveis — especialmente homicídios, acidentes e outras violências — entre pessoas negras e populações de baixa renda evidencia que os efeitos das transições demográficas e epidemiológicas são distribuídos de forma desigual no país.

04. No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS) e o setor de saúde suplementar coexistem, formando um modelo de sistema de saúde que combina financiamento público e privado.

Sobre a relação entre esses dois componentes do sistema de saúde brasileiro, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O SUS é responsável exclusivamente pela atenção primária à saúde, enquanto os planos privados assumem integralmente as ações e serviços de média e alta complexidade.
- B) Os serviços prestados pelo SUS a usuários de planos privados não podem ser cobrados das operadoras, uma vez que o sistema público é universal e financiado por impostos.
- C) A saúde suplementar atua de forma substitutiva ao SUS, devendo a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) promover a defesa do interesse privado na assistência à saúde.
- D) Beneficiários de planos de saúde mantêm pleno direito de acesso ao SUS, podendo utilizar serviços públicos, inclusive de alta complexidade, quando necessários.
- E) As ações de vigilância em saúde — como vigilância sanitária, epidemiológica e ambiental — são de responsabilidade exclusiva das operadoras de planos privados para seus beneficiários.

05. O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por princípios doutrinários e princípios organizacionais (ou diretrizes) que estão previstos na Constituição Federal de 1988 e detalhados na Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990).

Sobre esses princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A regionalização organiza as ações e serviços em redes articuladas e tem sido reforçada pelas políticas recentes de APS e de atenção especializada, visando ampliar a integralidade do cuidado.
- B) A equidade, como princípio doutrinário, determina que todas as pessoas devem receber exatamente os mesmos serviços e recursos de saúde, independentemente de suas necessidades específicas.
- C) A descentralização confere autonomia exclusiva aos municípios, eliminando a necessidade de pactuação interfederativa nas Comissões Intergestores.
- D) A integralidade se limita à oferta de ações preventivas, não abrangendo ações curativas, de reabilitação ou de cuidado continuado.
- E) A participação social deixou de ser diretriz do SUS com a reformulação dos Conselhos de Saúde entre 2023 e 2024.

06. Sobre a Vigilância em Saúde, analise as assertivas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A esporotricose humana foi incluída na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública.
- B) O bloqueio vacinal é uma ação definida pela Vigilância Sanitária, recomendada após a investigação de um caso suspeito ou confirmado de determinada doença imunoprevenível, com o objetivo de interromper a circulação ou a transmissão do agente infeccioso.
- C) As informações sobre mortalidade ainda são afetadas por captação incompleta de óbitos, mais evidente em menores de 1 ano nas Regiões Norte e Nordeste.
- D) Cabe à farmacovigilância o monitoramento do perfil de segurança dos medicamentos utilizados, com o intuito de garantir que os benefícios relacionados ao uso desses produtos sejam maiores do que os riscos por eles causados.
- E) Vigilância em Saúde do Trabalhador (Visat), um dos componentes do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde (SNVS), compreende um conjunto de ações que visam à promoção da saúde, à prevenção da morbimortalidade e à redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora.

07. O controle social constitui um dos pilares fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) e expressa a participação direta da sociedade na formulação, fiscalização e avaliação das políticas públicas de saúde. Previsto na Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei nº 8.142/1990, garante que usuários, trabalhadores, gestores e prestadores atuem de forma democrática, por meio de conselhos e conferências de saúde, contribuindo para a gestão participativa do sistema.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Conselho Nacional de Saúde (CNS), órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo, integra a estrutura regimental do Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- B) A Conferência Nacional de Saúde deverá reunir-se ordinariamente, a cada dois anos, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados, apenas, pelos Municípios.

- D) Compete ao Conselho Nacional de Saúde (CNS) aprovar normas sobre ética em pesquisa envolvendo seres humanos e outras questões no campo da bioética, além de acompanhar sua implementação.
- E) Apenas os Estados poderão estabelecer consórcio para a execução de ações e serviços de saúde.

08. Sobre os principais Sistemas de Informação em Saúde utilizados no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) SIH/SUS é o Sistema de Informações Hospitalares do SUS.
- B) SIA/SUS é o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS.
- C) CNES é o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- D) SIGTAP é o Sistema de Gerenciamento do Tratamento Particular.
- E) SISREG é o Sistema de Regulação.

09. São Redes Temáticas de Atenção à Saúde, existentes no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência
- B) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE)
- C) Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas
- D) Rede Alyne
- E) Rede de Atenção aos transplantados

10. O Ministério da Saúde tem reforçado, em suas diretrizes recentes, que a equidade é princípio estruturante do SUS e que políticas específicas, como a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) e a Estratégia Nacional de Enfrentamento à Violência Obstétrica (2023–2024), são fundamentais para reduzir desigualdades raciais e de gênero na atenção à saúde.

Diante disso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra limita-se à prevenção de doenças genéticas prevalentes, não incluindo ações relacionadas ao enfrentamento do racismo institucional.
- B) A equidade no SUS orienta que a oferta de serviços deve ser igual para todas as pessoas, independentemente de diferenças de raça, território, vulnerabilidade ou risco.
- C) A violência obstétrica é reconhecida como violação de direitos no SUS, e estudos nacionais demonstram que mulheres negras são mais expostas a práticas abusivas, o que exige ações específicas de equidade racial e protocolos de cuidado humanizado.
- D) A Estratégia Antirracista e a PNSIPN não se aplicam ao cuidado no pré-natal e parto, pois sua atuação está restrita à atenção ambulatorial de média complexidade.
- E) A vigilância da violência obstétrica no SUS é obrigatória, prioritariamente para os hospitais privados, diante da fragilidade dos serviços públicos para registrar casos.

11. “A baixa adesão ou a não imunização de crianças, jovens e adolescentes volta a acender um cenário preocupante no mundo, em especial, no Brasil. Em todo o planeta, 14,3 milhões de crianças em 2024 não receberam nenhuma dose da vacina contra difteria, tétano e coqueluche, considerada como o primeiro imunizante da infância. Já no Brasil, em 2023, 103 mil crianças não foram vacinadas, passando para 229 mil em 2024, um salto considerável de 126 mil infantes a mais sem imunização. Os dados são da Organização Mundial da Saúde (OMS) e do Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef). Com essa queda na imunização, o País passou a ocupar a 17ª posição entre 20 nações com mais crianças não vacinadas no mundo.”

Sabe-se que a vacinação é a principal estratégia de controle de doenças transmissíveis. Assinale a alternativa que NÃO se caracteriza como consequência da baixa cobertura vacinal.

- A) Epidemias
- B) Aumento da mortalidade
- C) Surtos
- D) Imunidade de rebanho
- E) Pandemia

12. O planejamento em saúde deve ser um processo contínuo e permanente em que se busca organizar previamente as atividades para a obtenção dos melhores resultados possíveis pretendidos na saúde. Constituem instrumentos de planejamento do SUS o Plano de Saúde (PS), a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório de Gestão (RAG). Assinale a alternativa que contém a correspondência CORRETA entre os referidos instrumentos de gestão e seus conceitos.

- | |
|--|
| <p>A. Plano de Saúde (PS)
 B. Programação Anual de Saúde (PAS)
 C. Relatório de Gestão (RAG)</p> |
|--|

- | |
|---|
| <p>I. Estabelece quais ações e serviços de saúde serão realizados e prevê a distribuição dos recursos orçamentários necessários para sua execução. Baseia-se em critérios de priorização para definir essas ações e serviços, observando sempre a coerência com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei Orçamentária Anual (LOA).
 II. Trata-se do principal instrumento de planejamento para orientar a definição e a execução das ações de saúde em cada nível de gestão do SUS. Deve ser encaminhado para apreciação do Conselho de Saúde correspondente e amplamente divulgado à sociedade. Deixa claros os compromissos do governo para o setor da saúde e expressa, com base na análise situacional, as necessidades da população e as particularidades de cada esfera de gestão.
 III. É o instrumento de prestação de contas à sociedade, permitindo analisar a execução de um ano de gestão. Além de apresentar os resultados à população, também funciona como ferramenta de autoavaliação da gestão e garante transparência quanto aos recursos destinados e utilizados na área da saúde.</p> |
|---|

- A) A-I, B-II, C- III
 B) A-III, B-I, C- II
 C) A-II, B-III, C- I
 D) A-II, B-I, C- III
 E) Nenhuma das anteriores

13. A América Latina figura entre as regiões mais desiguais do planeta. Heranças estruturais dos processos de colonização e ocupação do território ainda determinam as condições de vida e saúde da população. No campo da saúde, percebe-se que múltiplas dimensões de desigualdade influenciam tanto o acesso quanto a experiência dos usuários nos serviços. Fatores, como renda, nível de escolaridade, transporte e condições de moradia, seguem sendo os principais determinantes das desigualdades em saúde no país (Oliveira e Pereira, 2024). Esse cenário evidencia que nem todas as pessoas têm o mesmo acesso a consultas, exames ou tratamentos, o que levanta questões de justiça social, equidade e ética no acesso à saúde.

Considerando o enunciado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A desigualdade no acesso aos serviços de saúde fere o princípio da justiça distributiva, pois impede que todos recebam cuidados de acordo com suas necessidades.
 B) Determinantes sociais, como renda, escolaridade e moradia, repercutem na experiência do usuário nos serviços de saúde, reforçando desigualdades éticas e estruturais.
 C) Nesses casos, a equidade em saúde deve ser adotada, pois pressupõe tratar todas as pessoas igualmente, independentemente das questões relativas à renda, nível de escolaridade, transporte ou condições de moradia.
 D) O acesso desigual a consultas e exames compromete a autonomia dos indivíduos, pois limita sua capacidade de decidir sobre o próprio cuidado em tempo oportuno.
 E) A ética em saúde pública exige que políticas e serviços considerem as vulnerabilidades sociais para garantir cuidado digno e adequado a grupos historicamente marginalizados.

14. Em um município de médio porte, a Secretaria Municipal de Saúde identificou inconsistências significativas entre os dados registrados no e-SUS AB, no SIH/SUS e no SINAN. Por exemplo: um paciente atendido na Atenção Básica com suspeita de dengue teve seu caso notificado no SINAN com atraso de 12 dias; no prontuário eletrônico do e-SUS AB, constavam sinais clínicos compatíveis, mas a classificação de risco não havia sido atualizada; e, posteriormente, o mesmo paciente foi internado e registrado no SIH/SUS como caso de “febre não especificada”. Essa divergência levou à subnotificação municipal e ao atraso na elaboração do plano de contingência para arbovirose. Com base nesse cenário, qual alternativa apresenta a interpretação CORRETA segundo os princípios de uso, qualidade e integração dos Sistemas de Informação em Saúde no SUS?

- A) A inconsistência entre os bancos de dados caracteriza uma falha exclusiva da vigilância epidemiológica, que deve revisar o SINAN, visto que os demais sistemas não devem interferir no processo de notificação.

- B) A ausência de interoperabilidade e de padronização dos registros clínicos dificulta o fluxo de informações entre atenção básica, vigilância e assistência hospitalar, comprometendo a sensibilidade e a oportunidade da vigilância epidemiológica.
- C) O registro divergente no SIH/SUS não compromete o monitoramento, pois esse sistema é destinado apenas à cobrança hospitalar e não possui impacto sobre ações de saúde pública.
- D) A demora na notificação no SINAN é esperada em municípios de médio porte, uma vez que a legislação federal não exige integração automática com o e-SUS AB.
- E) A subnotificação ocorre porque o e-SUS AB é o único sistema responsável por consolidar e transmitir os dados de agravos compulsórios para o SINAN.

15. Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As Redes de Atenção à Saúde se estruturam com base numa Atenção Primária forte, resolutiva e coordenadora do cuidado dos usuários.
- B) São organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por uma missão única, por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral a determinada população.
- C) Constituem gestão e oferta de serviços de saúde, de forma que as pessoas recebam um contínuo de serviços preventivos e curativos, de acordo com as suas necessidades, ao longo do tempo e por meio de diferentes níveis de atenção à saúde.
- D) Os pontos de atenção são entendidos como espaços em que são ofertados alguns serviços de saúde, sendo a rede hospitalar a que tem maior evidência no cumprimento dos objetivos das RAS.
- E) Ao contrário da forma de trabalho em sistemas de saúde hierárquicos, de formato piramidal e organizado, segundo a complexidade relativa de cada nível de atenção (atenção primária, de média e de alta complexidade), as RAS são espaços que visam assegurar o compromisso com a melhora de saúde da população, ofertando serviços contínuos no âmbito dos diferentes níveis de atenção à saúde.

16. No Brasil, da semana epidemiológica (SE) 1 à SE 19 de 2025, foram notificados 1.819 casos confirmados de coqueluche. Esse número representa os novos casos da doença ocorridos e identificados dentro de um período de tempo específico (as primeiras 19 Semanas Epidemiológicas) e em uma população determinada (o Brasil).

No campo dos Indicadores de Saúde e Medidas de Ocorrência, qual conceito epidemiológico mensura a frequência de novos casos de uma doença que surgem em uma população sob risco, durante um período de tempo especificado?

- A) Endemia
- B) Mortalidade
- C) Letalidade
- D) Incidência
- E) Sazonalidade

17. De acordo com Mendes (2011), “O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde (RAS), articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevacente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade”.

Considerando o Modelo Médico Hegemônico, qual das alternativas abaixo NÃO representa um traço fundamental característico desse modelo?

- A) A ênfase no biologismo e a medicalização dos problemas, reduzindo a saúde ao campo estritamente individual.
- B) O privilégio da medicina curativa em detrimento de ações de prevenção e o estímulo ao consumismo médico.
- C) O reconhecimento dos determinantes sociais da saúde como foco prioritário das intervenções e ações.
- D) A concepção da saúde/doença como uma mercadoria sujeita à lógica de mercado e o foco no individualismo.
- E) A participação passiva dos usuários e a concepção da prática médica como imutável e atemporal.

18. De acordo com as disposições do Decreto nº 7.508/2011 sobre o planejamento em saúde, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- A) O planejamento da saúde é facultativo para os entes públicos municipais, devido à autonomia federativa, mas é indutor de políticas para a iniciativa privada em todo o território nacional.
- B) O Mapa da Saúde é um instrumento de planejamento de uso exclusivo dos gestores estaduais e deve ser composto apenas pelos serviços e ações prestados diretamente pelo SUS.

- C) A competência para pactuar as etapas e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional, é atribuída ao Conselho Nacional de Saúde (CNS).
- D) O planejamento da saúde deve ser realizado de forma integrada e ascendente, do nível local até o federal, e deve garantir a compatibilização das necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- E) O processo de planejamento é de responsabilidade exclusiva dos gestores e secretarias de saúde, não sendo obrigatória a oitiva dos respectivos Conselhos de Saúde nas três esferas de governo.

19. Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada pela Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que define as Atribuições Comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica, assinale a alternativa que NÃO constitui uma atribuição comum.

- A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- B) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente.
- C) Responsabilizar-se pela população adscrita mantendo a coordenação do cuidado, mesmo quando necessita de atenção em outros pontos de atenção do sistema de saúde.
- D) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória, bem como outras doenças, agravos, surtos, acidentes, violências, situações sanitárias e ambientais de importância local.
- E) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.

20. De acordo com o texto do Art. 200 da Constituição Federal de 1988 (Título VIII, Capítulo II, Seção II), que lista as competências do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa que apresenta uma atribuição que NÃO está expressamente prevista nos incisos I a VIII deste artigo.

- A) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- B) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- C) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- D) Regular o exercício profissional de todas as categorias da área da saúde, definindo currículos e exigências para registro em conselhos regionais.
- E) Colaborar com a proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O conceito de inteligência é muito discutido na Psicologia. Temos a teoria proposta por Gardner, ou seja, Teoria das Inteligências Múltiplas, sobre a qual é INCORRETO afirmar que

- A) é, prioritariamente, um atributo ou faculdade inata na espécie e no indivíduo.
- B) cada indivíduo tem interesses e habilidades nas diversas áreas do conhecimento.
- C) se trata de um potencial do ser humano que o auxilia na resolução de problemas.
- D) é uma combinação de diversas habilidades cognitivas.
- E) tem forças cognitivas diferenciadas e estilos cognitivos contrastantes.

22. Observe a seguinte situação:

Uma menina, passeando num centro de compras, olha e vê um delicioso doce, o qual, imediatamente, compra-o e come-o. Fica extremamente satisfeita.

Temos, neste caso, um processo motivacional, sobre o qual é INCORRETO afirmar que

- A) o doce é o incentivo do mundo externo que aciona o processo motivacional.
- B) é decorrente, em sua origem, de um estado interno (fome) ou externo (doce).
- C) demonstra que toda motivação tem em sua origem no biológico e/ou social.
- D) temos, em síntese, três etapas, ou seja, o motivo, o comportamento e o objetivo.
- E) foi gerado (ver o doce) e aliviado um determinado estado de tensão (comê-lo).

23. Sobre a linguagem, Piaget descobriu que, quando as crianças falam, muitas vezes elas não falam com ninguém em particular, ou seja, estão pensando em voz alta. Essa descoberta permitiu identificar dois tipos de discurso, egocêntrico e socializado.

Para o primeiro tipo, existe um padrão CORRETO que a criança repete continuamente, ou seja,

- A) Frases Telegráficas – Repetições – Holófrases.
- B) Monólogo – Monólogo Coletivo – Frases Telegráficas.
- C) Repetição – Monólogo – Holófrases.
- D) Repetição – Monólogo – Monólogo Coletivo.
- E) Repetição – Frases Telegráficas – Holófrases.

24. Muitas vezes, um grupo opera pautado na ideia de não aceitar o que outro grupo tem a lhe dizer, como, por exemplo, petistas e bolsonaristas radicais. Um desses grupos é totalmente refratário ao que é endereçado pelo outro, ainda que seja verdadeiro. Esse fenômeno é, CORRETAMENTE, denominado de

- A) Reflexão cognitiva rígida.
- B) Pensamento flexivo.
- C) Cognição absurda.
- D) Pensamento altista.
- E) Pensamento grupal.

25. Ainda sobre o grupo, podemos observar que todos os participantes, como o dos militares, quando entram no exército, assumem um mesmo funcionamento, por exemplo, utilizam determinado corte de cabelo e vestem determinada roupa. Em certa medida, vemos isso no comportamento religioso, ao menos quanto à vestimenta.

Tal fenômeno corresponde, CORRETAMENTE, ao que se observa nos grupos. Trata-se de

- A) Poder grupal.
- B) Papéis grupais.
- C) Normas grupais.
- D) Status grupal.
- E) Coesão grupal.

26. Considerando os parâmetros da clínica psicanalítica, assinale a alternativa que, segundo os fundamentos estabelecidos por Freud, é INCORRETA para a concepção da sua organização.

- A) A mudança do paradigma da observação para o da escuta.
- B) A secundarização da resistência como fenômeno clínico.
- C) A visão do cliente como um sujeito de sua história de adoecimento.
- D) O segredo da sessão como força motriz do processo terapêutico.
- E) O enfoque de que o sofrimento psíquico é abordado individualmente.

27. Quando observamos a atitude clínica humanista, particularmente aquela desenvolvida por Carl Rogers, podemos dizer, em função de sua teoria, que seja INCORRETO afirmar que ela pressupõe

- A) considerar o processo motivacional em sua hierarquia.
- B) ouvir quem fala de uma forma paciente e amigável.
- C) evitar a demonstração de algum tipo de autoridade.
- D) desconsiderar as advertências ou conselhos de ordem moral.
- E) valorizar a expressão de ideias e sentimentos do cliente.

28. Ainda sobre a entrevista humanista, agora na perspectiva do seu uso no hospital, podemos, dentre outras afirmações, estabelecer que esta, hipoteticamente, focaliza o(a)

- | | |
|-------------|---|
| I. | medo da morte. |
| II. | impossibilidade de previsibilidade do futuro. |
| III. | sensação de perda de controle do próprio corpo. |
| IV. | busca por significação da doença. |

V. dependência dos outros (familiares, amigos etc.).

Sobre essas afirmações, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Uma, apenas, é verdadeira.
 B) Duas, apenas, são verdadeiras.
 C) Três, apenas, são verdadeiras.
 D) Quatro, apenas, são verdadeiras.
 E) Cinco são verdadeiras.

29. Em relação à prática do Psicólogo Hospitalar, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Busca a reestruturação das cognições, minimizando o estresse com técnicas de relaxamento e fortalecimento de estratégias de enfrentamento.
 () Constrói um vínculo terapêutico, mostrando-se disponível para a escuta das queixas e demandas, identificando, de forma colaborativa, as situações que provocam sofrimento, visando reorganizar a tensão.
 () Promove o atendimento para os acompanhantes, demais familiares e equipe de saúde com o objetivo de mediar o relacionamento e a comunicação destes com o paciente e, por outro lado, atender às demandas emocionais da família.
 () Minimiza, no paciente, o sofrimento gerado pelo processo de hospitalização, por meio da escuta e da empatia para iniciar a ressignificação transferencial dos significantes e suas vivências associadas.
 () Opera a sistematização de diretrizes que orientam a atuação profissional por meio da construção de protocolos, da delimitação de instrumentos e procedimentos baseados em evidências .

Assinale a alternativa que indica, CORRETA e respectivamente, a sequência.

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

30. Ainda sobre a Psicologia Hospitalar, é INCORRETO afirmar que

- A) deve utilizar de todos os possíveis meios de comunicação com o paciente, seja através de gestos, olhares ou gemidos, sendo também porta-voz do paciente.
 B) se aplica, em geral, à realização do psicodiagnóstico, verificando a necessidade de informar a família a respeito de um acompanhamento psicológico posterior à alta hospitalar.
 C) se geram conflitos que coexistem dentro da instituição hospitalar, como lidar com a vida e a morte, com o bem-estar e o ataque à doença e a questão da cura e do cuidar.
 D) os sentimentos e comportamentos são intensificados quando se tem vínculo com o paciente e, em casos graves, como doenças incuráveis, aumentando o estresse do profissional e os sentimentos dolorosos.
 E) objetiva lidar com o paciente em relação à elaboração simbólica do adoecimento, devendo seus conhecimentos ser direcionados a abarcar as experiências do seu adoecimento com sua subjetividade.

31. No hospital, considera-se o enquadre terapêutico, sobre o qual é INCORRETO afirmar que

- A) o local do atendimento deve observar a possibilidade do paciente, mas sendo, sempre, consonante com o lugar do atendimento ou do internamento hospitalar.
 B) o horário estabelecido para o atendimento depende das condições do paciente e das situações de emergência ou urgência nele determinadas pelo adoecimento.
 C) a remuneração acertada com o paciente pode ter a intermediação da família, quando necessário, mas deve ser cobrada dentro do acordado e das condições pré-estabelecidas.
 D) a frequência das sessões para o atendimento é algo previamente indefinido, podendo ir de uma a algumas sessões, sendo estas também definidas pelas circunstâncias do adoecimento.
 E) o fluxo associativo é determinado pelo paciente, mas, no âmbito hospitalar, considera-se um eixo que delimita esse campo, ou seja, a ressignificação daquilo que o fez recorrer ao cuidado hospitalar.

32. Sobre o atendimento feito pelo Psicólogo ao paciente na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A insegurança diante do enfrentamento da morte pode resultar em conflitos de interesses entre os membros da equipe, os quais se traduzem em problemas de relacionamento e comunicação.
- B) Deve focar a tomadas de decisões e resoluções de problemas por parte da família, proporcionando o desenvolvimento das habilidades para lidar com as emoções inerentes ao processo de morte e separação.
- C) Observar o médico, uma vez que a falta de profundidade na relação do médico com o paciente internado na UTI e, conseqüentemente, com os seus entes queridos, deixa-o mais frágil para entrar em contato direto com o símbolo do seu "fracasso".
- D) Precisa, sempre, ter a clareza de que a morte faz parte da condição humana; quando perdemos alguém nos vemos em contato com nossa própria morte, sendo ela um ensaio ou até uma ameaça à própria vida.
- E) O confronto com a possibilidade da perda futura implica em tomar contato com sua própria mortalidade, sendo uma forma de antecipar, em geral, sentimentos capazes de acionar mecanismos de autoconservação.

33. Um Psicólogo, numa equipe que atende um paciente com câncer, poderá dizer que esta é disciplinar, se

- A) utilizar o trabalho para transformá-lo e aprofundá-lo em pesquisas sobre o câncer.
- B) observar o câncer pela interconexão entre os saberes advindos de cada profissional.
- C) construir uma postura ética que favoreça para melhor o tratamento do paciente com câncer.
- D) valorizar, juntamente com toda a equipe, a visão epistêmica de cada saber sobre o câncer.
- E) abordar o câncer, como qualquer outra doença, como uma profícua integração dos saberes.

34. Quando observamos os estágios do processo de morte descritos por Kubler-Ross, temos o de barganha, sobre o qual temos, CORRETAMENTE, a seguinte afirmação:

- A) É utilizado de forma defensiva até que se aborde, propriamente, a morte.
- B) Quadro emocional intempestivo dirigido, muitas vezes, ao outro pela via agressiva.
- C) Ideia mágica que faz o indivíduo supor a terminalidade como reversível.
- D) Evidencia o desejo de permanecer recluso e com profundo desinvestimento no mundo.
- E) Mostra a fuga de sentimentos, como se a dor tivesse esvanecido, enquanto "momento" de repouso.

35. O luto é um processo na vida do sujeito, sobre o qual devemos observar certas circunstâncias. Dentre estas, na relação abaixo, temos uma INCORRETA, que está indicada na alternativa

- A) Recusar as experiências com a pessoa perdida.
- B) Reagir emocional e cognitivamente à separação.
- C) Abandonar ou se desligar de relações antigas.
- D) Reajustar-se a uma nova pessoa e/ou situação.
- E) Reinvestir a energia em novas relações afetivas.

36. Observa-se que a coordenação entre os diversos profissionais das equipes multiprofissionais de cuidados paliativos, incluindo médicos, enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais e fisioterapeutas, apresenta obstáculos. Assinale a alternativa que, CORRETAMENTE, identifica um deles.

- A) Aumentar a conscientização pública para melhorar a qualidade de vida.
- B) Integralização dos cuidados para um atendimento integral e centrado no paciente.
- C) Melhoria da comunicação e do alinhamento das ações entre esses profissionais.
- D) Expansão e alocação dos recursos dos serviços em áreas menos atendidas.
- E) Direcionamento dos serviços para regiões interioranas carentes de especializações.

37. Em relação às doenças crônicas como, por exemplo, a dos pacientes renais que fazem hemodiálise, observamos os seguintes relatos:

Não sei bem porque tive que começar a fazer hemodiálise, nenhum médico me explicou direito. Não me sinto à vontade para perguntar nada aos médico; prefiro pesquisar na internet sobre esta doença e descubro muitas coisas ruins.

Sobre a posição sujeito, segundo a Psicanálise, é INCORRETO afirmar que tal discurso

- A) delimita-se pela exclusão da subjetividade e da singularidade própria ao paciente.
- B) demonstra uma função silenciadora, pois nele a fala do paciente recebe pouca atenção.
- C) refuta a propagação da fala do sujeito, inibindo a sua emergência enquanto tal.
- D) propaga a fala sobre aquilo que o inibe e, também, divulga o temor que o determina.
- E) coloca no lugar dos sintomas a possibilidade da emergência de um fala sobre o desejo.

38. Sobre a situação da família durante a hospitalização de um paciente, é INCORRETO afirmar que

- A) tende, muitas vezes, a se aproximar e fortalecer os vínculos por estabelecer ou já existentes.
- B) se observa a amenização, quase anulação, de comportamentos agressivos dos familiares.
- C) se mobiliza, muitas vezes, o sentimento de acolhimento diante da situação vivenciada.
- D) se considera que a oferta de apoio psicológico aos familiares é parte integral do tratamento.
- E) o esgotamento físico e emocional impõe, muitas vezes, a assistência psicológica para o familiar.

39. Considerando a Teoria Psicanalítica, observe a seguinte formulação dada por Elizabeth Roudinesco (1998):

Do ponto de vista do objeto, a castração só pode ser a _____ da ameaça de desaparecimento na medida em que esta não concerne ao _____, objeto real, mas ao _____, objeto imaginário.

Assinale a alternativa cujos termos preenchem, CORRETA e respectivamente, as lacunas acima.

- A) Representação Real – Pênis – Falo
- B) Representação Simbólica ou Imaginária – Pênis – Falo
- C) Representação Imaginária – Falo – Pênis
- D) Representação Simbólica – Pênis – Falo
- E) Representação Real ou Simbólica – Falo – Pênis

40. Considerando, ainda, a Psicanálise, temos, entre os conceitos que formulam e sustentam sua clínica, a Compulsão à Repetição, sobre a qual é CORRETO afirmar que se vincula, estreitamente, ao conceito de

- A) Complexo de Édipo.
- B) Narcisismo.
- C) Sobredeterminação.
- D) Pulsão de morte
- E) Supereu.

41. Leia o seguinte texto formulado a partir da teoria desenvolvida Carl Rogers:

Através da _____ terapeuta busca perceber e compreender o mundo do cliente na perspectiva dele, o cliente. A _____ consiste no respeito pleno, por parte do psicoterapeuta, à individualidade cliente. A _____ descrita como o grau de correspondência entre o que o terapeuta experiencia e o que comunica ao cliente, sendo ele mesmo na relação terapeuta-cliente.

Assinale a alternativa cujos termos preenchem, CORRETA e respectivamente, as lacunas acima.

- A) Empatia – Aceitação Positiva Incondicional – Congruência.
- B) Aceitação Positiva Incondicional – Congruência – Empatia.
- C) Congruência – Empatia – Aceitação Positiva Incondicional.
- D) Aceitação Positiva Incondicional – Congruência – Empatia.
- E) Empatia – Congruência – Aceitação Positiva Incondicional.

42. Sobre a Terapia Cognitivo Comportamental (TCO), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Estimula-se o desenvolvimento e a execução de processos conscientes funcionais de pensamento, como o pensamento racional e a resolução de problemas.
- B) A interpretação distorcida ativa pensamentos automáticos de conteúdo negativo ou catastrófico e emoções desagradáveis, como: ansiedade, desconforto, medo e depressão.
- C) O pensamento funcional é comum a todos os transtornos psicológicos, e esses pensamentos influenciam o humor e os comportamentos dos pacientes.
- D) A reestruturação cognitiva tem como objetivo verificar sua funcionalidade, utilidade e as possíveis consequências de sua manutenção e modificação.
- E) Auxilia-se o paciente a reconhecer e alterar o pensamento distorcido em dois níveis de processamento cognitivos relativamente autônomos: pensamentos automáticos e esquemas.

43. No âmbito das influências filosóficas sobre a psicopatologia, temos Descartes e seu famoso enunciado - *Penso, logo sou* - pelo qual, associando-o com a produção dos diagnósticos psiquiátricos e psicológicos, temos uma incompatibilidade, com a qual se demarca uma parte relativamente grande da história da loucura.

Essa incompatibilidade está, CORRETAMENTE, indicada na alternativa

- A) Razão e loucura
- B) Crendice e superstição
- C) Alienação e doença
- D) Psíquico e biológico
- E) Moralidade e imoralidade

44. A psicopatologia, como se observa no DSM-V, apresenta sintomas que diferenciam e identificam o transtorno da Fobia Específica de outros transtornos.

Sobre isso, analise as seguintes afirmações:

- I. Medo ou ansiedade acentuados acerca de um objeto ou situação, tais como voar, alturas, animais etc.
- II. Temor persistente e excessivo ou relutância em ficar sozinho ou sem as figuras importantes de apego em casa ou em outros contextos.
- III. Determinado objeto ou situação quase invariavelmente provoca uma resposta imediata de medo ou ansiedade.
- IV. O medo ou ansiedade é desproporcional em relação ao perigo real imposto pelo objeto ou situação específica e ao contexto sociocultural.
- V. Medo de perder o controle ou “enlouquecer” associados a tremores ou abalos e sensações de falta de ar ou sufocamento.

Sobre tais afirmações, em relação à Fobia Específica, 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.

45. A Cleptomania é um transtorno distinto do ato comum de furtar, o qual é deliberado e motivado pela utilidade do objeto e por seu valor monetário.

Considere as seguintes afirmativas sobre tal transtorno:

- I. Provoca uma sensação crescente de tensão imediatamente antes de cometer o furto.
- II. Origina um desprazer, a ausência de gratificação ou elevação da tensão no ato de cometer o furto.
- III. O ato de furtar expressa raiva ou vingança e vem em resposta a um delírio ou a uma alucinação.
- IV. O ato de furtar não é mais bem explicado por outro transtorno, como, por exemplo, de conduta.

Sobre tais afirmações feitas em relação à Cleptomania, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas uma é verdadeira.
- B) Apenas duas são verdadeiras.
- C) Apenas três são verdadeiras.
- D) Quatro são verdadeiras.
- E) Todas são falsas.

46. Sobre o Psicodiagnóstico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Usam-se entrevistas iniciais, de anamnese e devolutivas.
 - B) Recorre-se, por exemplo, a testes e/ou a entrevistas.
 - C) O psicodiagnóstico comporta uma avaliação psicológica.
 - D) Procura estabelecer um diagnóstico e plano terapêutico.
 - E) Utilizam-se testes projetivos em função da demanda.
-

47. Considerando o modelo médico sobre transexualismo, assinale a informação INCORRETA.

- A) Apresenta-se como uma sociedade incapaz de conceber realidades fora do seu modelo social.
 - B) Reconhece que a saúde mental e física das pessoas não corresponde à conformidade sexo/gênero.
 - C) Constata que, muitas vezes, a “cura” não é uma mudança corporal, uma cirurgia de redesignação sexual.
 - D) Observa que pessoas transexuais necessitam e/ou desejam a totalidade dos elementos cirúrgicos.
 - E) Considera que a identidade é subjetiva, plural e heterogênea, inexistindo um limite claro ao patológico.
-

48. Sobre a Resolução CFP 001/2009, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O caráter, eventualmente, sigiloso.
 - B) O trabalho prestado.
 - C) A descrição dos acontecimentos.
 - D) A evolução do caso.
 - E) O procedimento técnico-científico adotado.
-

49. A partir da Resolução 007/2003, dizemos que, sobre uma declaração, é INCORRETO o registro

- A) das ocorrências de fatos ou situações objetivas relacionados ao atendimento psicológico.
 - B) do comparecimento do atendido e/ou do seu acompanhante, quando necessário.
 - C) do acompanhamento psicológico do atendido.
 - D) das condições do atendimento (tempo de acompanhamento, dias ou horários).
 - E) dos sintomas, situações ou estados psicológicos do declarado.
-

50. O Psicólogo, ao promover publicamente seus serviços, por quaisquer meios, individual ou coletivamente, estará fazendo algo CORRETO, quando

- A) utilizar o preço do serviço como forma de propaganda.
 - B) fazer previsão taxativa de resultados.
 - C) fazer autopromoção em detrimento de outros profissionais.
 - D) propuser atividades que sejam atribuições privativas de outras categorias profissionais.
 - E) fazer divulgação que não favoreça o sensacionalismo da sua atividade profissional.
-

CADERNO 57
- PSICOLOGIA -