



Edital Nº 01/2017

CADERNO QUESTIONÁRIO

Data: 05 de novembro de 2017.

Duração: das 9:00 às 13:00 horas.

PSICOLOGIA

INSTRUÇÕES

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados** antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. O gabarito individual do participante será disponibilizado na área privativa do participante, quando da divulgação do resultado preliminar da 1ª Etapa, conforme no subitem 7.4.14 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas no campo destinado à assinatura e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Inscrição

Sala

PSU-RESMULTI/CE - 2018

- 01.** Considerando a Política Nacional de Atenção Básica, marque o item correto.
- A) A Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade e inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral.
 - B) A Atenção Básica tem como um de seus princípios possibilitar o primeiro acesso das pessoas ao sistema de Saúde, com exclusão daquelas que demandam um cuidado em saúde mental.
 - C) Podemos dizer que o cuidado em saúde na Atenção Básica é bastante estratégico pela facilidade de acesso das equipes ao médico especialista que realiza a terapêutica medicamentosa indicada, e vice-versa.
 - D) A Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, são elas: ser base, atuando no mais elevado grau de centralização; ser resolutiva, identificando necessidades de internação e demandas de Saúde.
- 02.** Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasfs) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008 com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica, no Brasil. Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasfs) é correto afirmar que:
- A) os Nasfs se constituem como serviços com unidades físicas independentes.
 - B) os Nasfs são constituídos por equipes de profissionais de medicina e enfermagem, que devem atuar de maneira integrada e apoiando os consultórios de rua, a população indígena e as redes sociais e comunitárias.
 - C) os Nasfs devem utilizar os ambulatórios de hospital geral como espaços que ampliam a capacidade de intervenção coletiva das equipes de saúde mental para as ações de promoção de Saúde, buscando fortalecer o protagonismo dos portadores de transtornos mentais.
 - D) são exemplos de ações de apoio desenvolvidas pelos profissionais dos Nasfs: interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais e da coletividade, ações intersetoriais e discussão do processo de trabalho das equipes.
- 03.** Os indicadores de saúde referem-se à mortalidade, à morbidade, aos fatores de risco ou à incapacidade. Considerando o exposto, assinale a alternativa correta.
- A) Os fatores de risco são estimados por meio de duas medidas: o risco absoluto e o risco atribuível.
 - B) A taxa de prevalência é particularmente útil para medir a importância das enfermidades de evolução lenta e crônica.
 - C) Os indicadores de mortalidade são expressos por meio das taxas de incidência e de prevalência das enfermidades.
 - D) A morbidade, embora, paradoxalmente, seja expressa em privação total e completa da saúde, permanece como o fenômeno mais utilizado na referência dos indicadores de saúde.
- 04.** A qual item corresponde o conceito abaixo?
- “ _____ é um componente fundamental na organização dos serviços da Atenção Básica, pois é a partir deles que se estabelecem limites geográficos e de cobertura populacional que ficam sob a responsabilidade clínica e sanitária das equipes de Saúde”.
- Marque a opção que corresponde ao conceito apresentado.
- A) O Protocolo Clínico.
 - B) O Agente de Saúde.
 - C) O Mapa da Saúde.
 - D) O Território.

- 05.** Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), considera-se correta a seguinte afirmativa:
- A) Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de serviços de atendimento inicial à saúde do usuário do SUS.
 - B) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter no mínimo, ações e serviços de vigilância epidemiológica e assistência social.
 - C) São portas de entrada às ações e aos serviços de saúde, nas Redes de Atenção à Saúde, os serviços de vigilância sanitária e comunidades terapêuticas.
 - D) O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe ter o medicamento prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
- 06.** Para uma adequada incorporação de evidências científicas à prática clínica assistencial faz-se necessário, dentre outros aspectos, que os profissionais de saúde desenvolvam sua capacidade de compreensão e análise crítica acerca dos diversos tipos de delineamentos de pesquisa envolvendo diagnóstico, terapêutica e prevenção de agravos à saúde. Considerando os conceitos de metodologia epidemiológica e saúde baseada em evidências, assinale o item contendo a afirmativa correta.
- A) Estudos de coorte devem ser utilizados para investigação de doenças raras.
 - B) Estudos do tipo caso-controle são recomendados quando se objetiva estimar a incidência de determinada doença.
 - C) Estudos de coorte pressupõem que uma amostra uniforme de uma população será acompanhada por um período de tempo para se analisar a ocorrência de um ou mais desfechos.
 - D) Estudos ecológicos consistem em pesquisas onde os sujeitos são classificados em diversos níveis de exposição considerando, para tanto, a exposição individual dos mesmos.
- 07.** O conhecimento acerca dos modos de transmissão de doenças tem importância fundamental no controle e vigilância epidemiológica. Sobre o assunto, analise as afirmativas a seguir:
- I. São considerados modo de transmissão horizontal aqueles em que o agente infeccioso é passado de uma pessoa a outra, em um grupo de pessoas.
 - II. São exemplos de doenças de transmissão direta imediata: herpes genital, gonorreia, hanseníase e sarampo.
 - III. Na transmissão indireta, o indivíduo infectado elimina um substrato vital que carrega o bioagente patogênico e este, com passagem reduzida pelo meio ambiente, adentrará o meio interno de um indivíduo susceptível situado nas proximidades, infectando-o.
 - IV. A cólera, a esquistossomose, a doença de Chagas e o tracoma são exemplos de doenças que requerem hospedeiro intermediário, vetor ou veículo para sua transmissão.
- Assinale a alternativa correta.
- A) Apenas I é verdadeira.
 - B) Apenas III é verdadeira.
 - C) Apenas I, II e IV são verdadeiras.
 - D) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- 08.** A vigilância em saúde tem por objetivo a observação e análise permanentes da situação de saúde da população, sendo composta pelas vigilâncias: epidemiológica, de situação de saúde, saúde ambiental, saúde do trabalhador e sanitária. Com base nas Diretrizes Nacionais da Vigilância em Saúde, do Ministério da Saúde, pode-se afirmar que:
- A) o propósito da vigilância epidemiológica consiste em fornecer orientações e normativos técnicos contemplando decisões acerca da execução de ações de controle de doenças e agravos.
 - B) a vigilância sanitária deve ser entendida como um conjunto de ações restritas à prevenção de riscos à saúde e problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
 - C) à vigilância sanitária cabe o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, de sua produção ao consumo; bem como, o controle da prestação de serviços que, direta ou indiretamente, se relacionam com a saúde.
 - D) a vigilância epidemiológica consiste em um conjunto de ações que proporcionem a prevenção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde coletiva, com a finalidade de recomendar e fiscalizar a adoção de medidas de prevenção e controle de doenças ou agravos.

09. Paciente internado em um hospital universitário para tratamento oncológico recebeu prescrição para administração 1 mg de morfina, por via endovenosa, a cada quatro horas. A farmácia dispensou ampolas de 10 mg/ml contendo 1 ml, ao invés de ampolas de 1mg/ml com 2 ml. O técnico de enfermagem administrou uma ampola de 10mg/ml e o paciente apresentou rebaixamento do sensório e depressão respiratória, necessitando ser intubado e encaminhado para a Unidade de Terapia Intensiva. Com base nos conceitos-chave da Classificação Internacional de Segurança do Paciente da Organização Mundial de Saúde, também adotados pela ANVISA, o caso apresentado trata-se de:
- A) Near miss.
 - B) Evento adverso.
 - C) Agravo notificável.
 - D) Incidente sem dano.
10. A portaria Nº 204/2016 do Ministério da Saúde dispõe acerca da notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, e dá outras providências. Com base na referida publicação, analise as afirmativas a seguir:
- I. A notificação compulsória deverá ser realizada após a confirmação de doença ou agravo de saúde.
 - II. A notificação compulsória também deverá ser realizada pelos responsáveis por estabelecimentos públicos ou privados educacionais, de cuidado coletivo, além de serviços de hemoterapia, unidades laboratoriais e instituições de pesquisa.
 - III. A notificação compulsória imediata deverá ser realizada pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar o primeiro atendimento ao paciente, em até 24 (vinte e quatro) horas desse atendimento.
 - IV. A notificação compulsória mensal será feita à Secretaria de Saúde do Município do local de atendimento do paciente com suspeita ou confirmação de doença ou agravo de notificação compulsória.
- Assinale a alternativa correta.
- A) Apenas II e III são verdadeiras.
 - B) Apenas II e IV são verdadeiras.
 - C) Apenas I, II e III são verdadeiras.
 - D) Apenas II, III e IV são verdadeiras.

11. Um grupo pode ser classificado de acordo com a técnica empregada e a finalidade a que se propõe. Considerando a finalidade, quais alternativas podemos considerar como objetivos dos grupos operativos?
- A) Discussão, reflexão e insight.
 - B) Ensino-aprendizagem e mudança de atitudes.
 - C) Suporte e reconhecimento de aspectos dissociados.
 - D) Prestação de cuidados primários de saúde e criação do espaço interobjetal.
12. Na assistência a pacientes portadores de doenças crônicas, a adesão ao tratamento é fator central. Ao trabalhar em programas de adesão ao tratamento, o psicólogo pode lançar mão de uma técnica que envolve o aconselhamento diretivo, centrado no paciente e com o objetivo de estimular a mudança de um comportamento disfuncional. Como se chama essa técnica?
- A) Entrevista motivacional.
 - B) Reabilitação cognitiva.
 - C) Psicoterapia breve de apoio.
 - D) Experiência emocional corretiva.
13. No contexto hospitalar, frequentemente, o psicólogo realizará atendimentos em enfermarias, Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) e outras unidades, sem garantias de silêncio ou de ausência de interrupções e em situação de privacidade questionável. Para que tipo de paciente a falta de privacidade pode ser desfavorável ao atendimento?
- A) Bipolar.
 - B) Psicótico.
 - C) Paranoide.
 - D) Síndrômico.
14. A avaliação psicológica no hospital tem como principais objetivos conhecer o paciente, identificar possíveis problemas e definir intervenção. Quais dos elementos abaixo fazem parte da avaliação psicológica do paciente adulto no hospital?
- A) Psicodiagnóstico e planejamento das condutas.
 - B) Identificação de conflitos nucleares e leitura do prontuário.
 - C) Exame psíquico e discussão do caso com o solicitante da avaliação.
 - D) Avaliação da dinâmica emocional do paciente e do solicitante da avaliação.
15. As escalas são instrumentos de aplicação clara e fácil. No hospital, o psicólogo pode lançar mão de escalas com quais dos objetivos abaixo?
- A) Identificação da situação problema.
 - B) Definição do diagnóstico multiaxial.
 - C) Avaliação dos resultados das intervenções.
 - D) Ampliação da confiança da equipe na avaliação.
16. Frequentemente, o psicólogo hospitalar pode lançar mão do desenvolvimento de programas voltados para assistência de um grupo, uma patologia ou condição específica. Quais as vantagens desse tipo de ação?
- A) Direciona estudos e desvincula a assistência de metas.
 - B) Otimiza a tarefa e possibilita a sistematização de registros, favorecendo a pesquisa.
 - C) Favorece o número de pesquisas prospectivas e aumenta o número de encaminhamentos.
 - D) Diminui o tempo de vínculo do paciente com a instituição e amplia os motivos de encaminhamento.

17. A avaliação neuropsicológica tem sido utilizada desde a década de 40 e pode ser bastante útil para auxílio no diagnóstico de pacientes ambulatoriais e internados. Qual das alternativas abaixo descreve sequencialmente os principais estágios da avaliação neuropsicológica?
- A) Planejamento, seleção e interpretação dos testes e tabulação dos resultados.
 - B) Seleção dos testes, processo de avaliação, tabulação dos resultados e redação do relatório.
 - C) Planejamento, processo de avaliação, escores dos testes, interpretação e comunicação dos resultados.
 - D) Determinação do motivo do encaminhamento, seleção dos testes, avaliação e determinação do nível de dano ou disfunção neurológica.
18. Quadros de delirium são recorrentes no hospital, em especial em Unidades de Tratamento Intensivo. Acerca do manejo do delirium pelo psicólogo durante a internação, é correto afirmar:
- A) o manejo do delirium é favorecido pelos aspectos subjetivos que mediam a avaliação e a intervenção, podendo incluir a aproximação da família e a contenção mecânica.
 - B) o delirium frequentemente pode ser entendido como um momento de crise evolutiva vivenciado pelo paciente, sendo de responsabilidade do psicólogo o seu tratamento.
 - C) o delirium é desencadeado pelo desequilíbrio entre a percepção da dificuldade e os recursos disponíveis para a solução dos problemas oriundos da doença e da internação, exigindo intervenções suportivas.
 - D) o psicólogo pode atuar na identificação das alterações nos aspectos ambientais que podem favorecer a recuperação do paciente, nas repercussões emocionais que a lida com esses pacientes gera na equipe e no estabelecimento de um vínculo de confiança com o paciente.
19. As psicoterapias breves possuem alguns aspectos que as distinguem das demais psicoterapias e são partes fundamentais no processo terapêutico. A qual desses aspectos se refere a concentração da tarefa terapêutica em determinado sintoma, problemática ou setor da psicopatologia do paciente?
- A) Focalização.
 - B) Planejamento.
 - C) Identificação do conflito nuclear.
 - D) Elaboração da hipótese psicodinâmica inicial.
20. A realização de psicodiagnóstico em uma psicoterapia breve pode favorecer o estabelecimento de recomendações terapêuticas e mesmo apreciações prognósticas. Nesses casos, quais elementos podem ser considerados indicadores de um prognóstico favorável?
- A) Contratransferência positiva e debilidade do ego.
 - B) Patologia ou problema atual sem relação com quadro sócio-econômico-cultural.
 - C) Capacidade de insight e possibilidade de determinar o foco, antecipadamente.
 - D) Relação transferencial com auto nível de ambivalência, favorecendo a neurose de dependência.
21. Há situações nas quais a comunicação trazida por um membro do grupo vai repercutir em outro membro que, por sua vez, vai transmitir um significado afetivo equivalente, mesmo que em uma narrativa própria. A qual fenômeno do campo grupal essa situação se refere?
- A) Coesão.
 - B) Continência.
 - C) Identificação.
 - D) Ressonância.
22. Considerando a especificidade da Psicologia no contexto hospitalar, qual a alternativa correta acerca do trabalho do psicólogo no hospital?
- A) O psicólogo deve articular seus conhecimentos com os demais integrantes da equipe, moldando-se ao modelo tradicional.
 - B) A assistência psicológica deve se integrar ao modelo verticalizado e fomentar a tensão pela hegemonia teórica e prática das ações de saúde.
 - C) A principal tarefa do psicólogo hospitalar é auxiliar a tarefa médica, realizando avaliações que assessorem a equipe médica nos diagnósticos diferenciais.
 - D) O profissional deve considerar que o ambiente hospitalar influencia no desempenho técnico e na tarefa assistencial, sendo sua atuação determinada por limites institucionais.

23. Os distúrbios psíquicos podem se expressar pela via corporal por três modalidades. São elas:
- A) conversão, hipocondria e somatização.
 - B) hipocondria, síndromes psicogênicas e histeria.
 - C) psicoses orgânicas, distúrbios metabólicos e somatização.
 - D) transtornos alimentares, depressões endógenas e conversão.
24. Uma mulher de aparência triste e descuidada procura incessantemente seu filho pela casa. Frequentemente pensa no filho e ao ouvir um barulho na sala, imediatamente associa a ele e pergunta: “Pedro, é você?” Quais são os componentes desse comportamento de procura presente em enlutados?
- A) Alarme, tensão e estado de vigília.
 - B) Percepção e estresse pós-traumático.
 - C) Movimentação inquieta e alucinação.
 - D) Desenvolvimento de um conjunto perceptivo para aquela pessoa e desrealização.
25. É sabido que o luto pode ter características, intensidade e duração diferentes em cada pessoa, sendo influenciado por alguns determinantes. Considerando as opções abaixo, quais os fatores antecedentes que podem ser determinantes dos resultados dos processos de luto?
- A) Parentesco, religião e gênero.
 - B) Dependência, apoio social e estresses secundários.
 - C) Inibição dos sentimentos, tendência ao pesar, lutos não autorizados.
 - D) Preparação para o luto, grau de confiança e experiências na infância.
26. De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), Cuidado Paliativo é uma abordagem que promove a qualidade de vida de pacientes e de seus familiares, que enfrentam doenças que ameacem a continuidade da vida, através da prevenção e alívio do sofrimento. De que forma deve acontecer a assistência à família no cenário dos cuidados paliativos?
- A) A assistência psicológica à família enlutada é indicada na fase de cuidados paliativos exclusivos.
 - B) O cuidado no luto para a família pode e deve ser realizado por toda a equipe e não somente pelo psicólogo.
 - C) A abordagem multiprofissional deve focar as necessidades dos familiares até o momento da morte do paciente.
 - D) A unidade de atenção da equipe de cuidados paliativos é o paciente, sendo a família, tanto a biológica quanto a adquirida, foco de cuidado do psicólogo.
27. Não acelerar nem adiar a morte é um dos princípios dos Cuidados Paliativos. Nesse sentido, a abordagem dos Cuidados Paliativos se alinha com qual prática?
- A) Eutanásia.
 - B) Distanásia.
 - C) Mistanásia.
 - D) Ortotanásia.
28. A assistência em Cuidados Paliativos pode ser fonte de intenso estresse para a equipe de saúde. Um grupo pode representar um espaço no qual a própria equipe possa funcionar como ponto de apoio frente às experiências de sofrimento vividas na assistência ao doente e familiares, favorecendo o trabalho em Cuidados Paliativos. Tendo em vista esse objetivo, qual tipo de grupo deveria ser desenvolvido?
- A) Grupo T.
 - B) Grupo Balint.
 - C) Grupo comunitário.
 - D) Grupo de sala de espera.

29. As estratégias de enfrentamento visam a moderar os efeitos de estressores sobre nosso bem-estar físico e emocional. Considerando o exposto, aponte abaixo o item que corresponde à definição seguinte: "Estratégia de enfrentamento para lidar diretamente com o estressor, na qual são reduzidas as demandas do estressor ou aumentados os recursos para atender a essas demandas."
- A) Enfrentamento focalizado no problema.
 - B) Enfrentamento focalizado no estímulo.
 - C) Enfrentamento focalizado na emoção.
 - D) Enfrentamento focalizado no reforço.
30. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços comunitários estratégicos, destinados ao atendimento de pacientes portadores de transtornos mentais graves e persistentes de uma determinada área de abrangência. Considerando o exposto, marque o item correto.
- A) Os CAPS podem ser classificados e definidos de acordo com os seguintes perfis de usuário: mulheres, crianças/ adolescentes e usuários de álcool e de outras drogas.
 - B) Em 2015, através do Plano Crack, foi regulamentado o CAPS Geral, de funcionamento 24h e capacidade de acolher pacientes agudos em leitos de internação breve.
 - C) A colaboração com outras políticas públicas em seu território – especialmente Assistência Social, Educação e Sistema de Garantia de Direitos – é também tarefa do CAPS.
 - D) Além do atendimento dos pacientes, é função do CAPS articular-se com os hospitais gerais que possuem leitos direcionados para atenção às pessoas com transtorno mental, realizando ações de matriciamento e cuidado colaborativo.
31. A Rede de Assistência Psicossocial (RAPS) foi instituída pela Portaria nº 3088/2011, que previa a criação, ampliação e a articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental, ou com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Marque o item que pode ser considerado pressuposto norteador para fundamentar a organização da Rede de Atenção Psicossocial (Raps) na perspectiva de acolher, abordar e cuidar de pessoas em situação de crise no território.
- A) Garantir a internação psiquiátrica e sustentar o usuário no seu contexto de vida com o apoio da Rede de Atenção Psicossocial (Raps).
 - B) A internação precisa ser considerada como recurso necessário para a implementação e acompanhamento do Projeto Terapêutico Singular (PTS) do paciente em crise.
 - C) Potencializar e qualificar todos os pontos da Rede de Atenção Psicossocial para desenvolver intervenção nas situações de urgência/ emergência e no cuidado longitudinal.
 - D) A inclusão de hospital psiquiátrico no circuito assistencial, ampliando a oferta de leitos e a valorização da existência de serviços de urgência e emergência psiquiátrica na instituição.
32. O processo de substituição do modelo asilar pela atenção comunitária em saúde mental no Brasil vem sendo reconhecido como uma experiência exemplar, tanto pelos avanços alcançados, como pelos complexos desafios que o próprio processo de mudança de modelo vem impondo ao país. Sobre a Reforma Psiquiátrica Brasileira e as estratégias de desinstitucionalização, assinale a afirmativa correta.
- A) A Reforma Psiquiátrica Brasileira alcançou avanços consideráveis, contudo, vislumbra-se uma gama de desafios a serem ainda enfrentados, sobretudo no que tange aos direitos sexuais e reprodutivos das pessoas que apresentam sofrimento psíquico intenso.
 - B) As comunidades terapêuticas e os centros de convivência destacam-se como iniciativas potentes de reinserção social e servem de base para a sustentação da rede de cuidados aos pacientes, promovendo o amparo à vulnerabilidade social proporcionada pelos longos períodos de internação aos quais tais pacientes foram submetidos.
 - C) As unidades de acolhimento podem ser compreendidas como uma resposta singular e inovadora para a aproximação dos pacientes com transtornos mentais graves a suas comunidades e famílias, construindo possibilidades efetivas de combate à segregação e de pertencimento social, que eram impedidas pela lógica asilar a que estavam submetidos.
 - D) Uma das proposições dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) é a intervenção no contexto de vida dos usuários, buscando explorar os recursos existentes para a viabilização dos projetos terapêuticos, os quais devem possibilitar transformações concretas no cotidiano.

33. Trata-se de uma política pública de reabilitação e inclusão social, que visa contribuir para fortalecer o processo de desinstitucionalização. Instituído pela Lei 10.708/2003, prevê auxílio financeiro de caráter indenizatório para pessoas com transtorno mental egressas de internação de longa permanência. Qual estratégia de desinstitucionalização corresponde a definição acima? Aponte a alternativa correta.
- A) Programa de Volta Para Casa.
 - B) Programa Minha Casa é Meu Lar.
 - C) Serviços Residenciais Terapêuticos.
 - D) Projeto de Reabilitação Psicossocial.
34. Considerando o modo asilar e o modo psicossocial como dois modos básicos de práticas em Saúde Mental que se apresentam no contexto atual, assinale abaixo o item que caracteriza de forma correta a composição dessas práticas.
- A) O modo asilar dá ênfase à participação da população (além da participação da clientela efetiva) na esfera que diz respeito ao poder decisório da instituição.
 - B) Heterogestão, estratificação e interdição institucionais são metas radicais no modo psicossocial, por oposição à participação, autogestão e interdisciplinaridade que dominam no modo asilar.
 - C) O paradigma do modo psicossocial propõe a organização programática em forma de equipamentos integrais. Nesses a integralidade é considerada tanto em relação ao território, quanto em relação ao ato propriamente terapêutico.
 - D) Desospitalização, desmedicalização e implicação subjetiva e sociocultural são metas radicais no modo asilar, por oposição a hospitalização, medicalização e objetificação, que são elementos componentes desse parâmetro no paradigma psicossocial.
35. Os conceitos de apoio matricial e equipe de referência foram propostos por Gastão Wagner de Sousa Campos dentro da linha de pesquisa voltada para a reforma das organizações e do trabalho em saúde. Posteriormente, essa metodologia de gestão do cuidado foi adotada em serviços de saúde mental. Considerando o exposto, assinale o item correto.
- A) O conceito de apoio matricial pressupõe a adoção de um referencial biomédico sobre o processo saúde e doença.
 - B) O apoio matricial tem como objetivo principal ampliar as possibilidades de construção de vínculo entre profissionais e usuários.
 - C) O funcionamento dialógico e integrado da equipe de referência pressupõe tomá-la como um espaço coletivo, que discute casos clínicos, sanitários ou de gestão.
 - D) A equipe, ou profissional de referência, é aquele que tem a responsabilidade pelo fortalecimento de processos coletivos e pela implementação dos princípios e diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH).
36. Desde os anos setenta, o processo da reforma psiquiátrica vem alterando conceitos e práticas na atenção aos transtornos mentais. Este movimento foca na desinstitucionalização, na implementação de ampla rede comunitária de serviços substitutivos e de novas ferramentas de intervenção psicossocial. Sobre as ferramentas de intervenção psicossocial em Saúde Mental, assinale a assertiva correta.
- A) A ambiência, como técnica, instrumentaliza a organização das ações e procedimentos, colaborando para avaliação de vulnerabilidade do usuário e na oferta de recursos ou alternativas para a solução dos problemas.
 - B) O Ministério da Saúde preconiza que a atenção flutuante pode ser utilizada como técnica de abordagem na escuta qualificada com a finalidade de nortear a concepção do Projeto Terapêutico Singular do paciente com diagnóstico de transtorno mental.
 - C) Projeto Terapêutico Singular e Projeto Terapêutico Individual, na abordagem de crianças e adolescentes, são considerados termos sinônimos e que sustentam a possibilidade de uma abordagem integral do ser humano compreendido na sua totalidade, ou seja, considerando os aspectos biológicos, psicológicos e socioculturais.
 - D) O acolhimento, como princípio de reorientação das práticas de saúde, alude um projeto institucional que deve guiar a gestão e o cuidado em saúde, funcionando como um dispositivo para efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS), por meio de nova ética, de respeito e tolerância aos diferentes, da inclusão social e da cidadania.

37. As síndromes são conjuntos de sinais e sintomas que se agrupam de forma recorrente e são observadas na prática clínica diária. Sobre as síndromes psiquiátricas, assinale a assertiva correta.
- A) As crises de pânico são crises histéricas, nas quais ocorre importante descarga do sistema nervoso central.
 - B) A euforia ou alegria patológica e as alucinações de conteúdo depressivo constituem a base da síndrome maníaca.
 - C) As síndromes depressivas têm como elementos mais salientes o humor triste e os sintomas ansiosos excessivos.
 - D) Depressão secundária ou orgânica é uma síndrome depressiva causada ou fortemente associada a uma doença ou um quadro clínico somático, seja ele primariamente cerebral ou sistêmico.
38. As síndromes ansiosas são ordenadas inicialmente em dois grandes grupos: quadros em que a ansiedade é constante e permanente (ansiedade generalizada, livre e flutuante) e quadros em que há crises de ansiedade abruptas e mais ou menos intensas. Considerando as síndromes ansiosas, escolha abaixo o item que corresponde à lacuna presente no texto seguinte:
- Denomina-se o quadro de _____ caso as crises sejam recorrentes, com desenvolvimento de medo de ter novas crises, preocupações sobre possíveis implicações da crise (perder o controle, ter um ataque cardíaco ou enlouquecer) e sofrimento subjetivo significativo.
- A) Crise de angústia.
 - B) Transtorno de pânico.
 - C) Síndrome mista de ansiedade e depressão.
 - D) Transtorno de ansiedade de origem orgânica.
39. A consciência pode se alterar tanto por processos fisiológicos, normais, como por processos patológicos. Sobre a função psíquica da consciência e suas alterações, marque o item correto.
- A) O sono é um estado especial da consciência, que ocorre de forma recorrente e cíclica nos organismos superiores.
 - B) Sopor é, ao mesmo tempo, um estado comportamental e uma fase fisiológica normal e necessária do organismo.
 - C) A turvação da consciência divide-se em duas fases, a vigília sincronizada, sem movimentos oculares rápidos, e o sono dessincronizado, com movimentos oculares.
 - D) Obnubilação é o termo atual mais adequado para designar a maior parte das síndromes confusionais agudas (o termo “paciente confuso”, muito usado em serviços de emergência e enfermarias médicas, refere-se a tais síndromes confusionais).
40. Para um cuidado integral em saúde mental a abordagem familiar é fundamental. Considerando o exposto, assinale o item que define corretamente as ferramentas de abordagem familiar.
- A) GENOGRAMA: o Genograma Familiar é uma representação gráfica da família. Identifica suas relações e ligações dentro de um sistema multigeracional (no mínimo três gerações). Instrumento amplamente utilizado na Terapia Familiar, na formação de terapeutas familiares, na Atenção Básica à Saúde e, mais recentemente, em pesquisas sobre família.
 - B) ECOMAPA: objetiva a avaliação do funcionamento da família de um paciente específico. Fornece informações sobre a organização familiar e o posicionamento da família diante dos problemas enfrentados, possibilitando o manejo daquele caso específico. Essa ferramenta foca no problema, permite uma aproximação esquematizada para trabalhar com a família, facilita a coleta de informações e a elaboração da avaliação com construção de intervenção.
 - C) ENTREVISTA FAMILIAR: foi desenvolvida em 1975 por Ann Hartman e integra o conjunto dos instrumentos de avaliação familiar. O objetivo dessa ferramenta é identificar as relações e ligações da família com o meio onde ela vive. É uma representação gráfica do sistema nosológico da família. Identifica os padrões organizacionais da família e a natureza das suas relações com o meio, mostrando-nos o equilíbrio entre as necessidades e os recursos da família.
 - D) PROJETO TERAPÊUTICO DE CUIDADO À FAMÍLIA: objetiva compreender melhor o funcionamento da família estudando as suas relações de poder, comunicação e afeto. A família é estudada nas dimensões de inclusão, controle e intimidade. Essa ferramenta é bastante útil quando a família se depara com situações que provocam crises familiares e demandam negociações e alterações de papéis entre os seus membros. Também é utilizada na avaliação de problemas conjugais ou familiares, para entender como a família está lidando com alterações no ciclo da vida.

41. O conceito de esquema de reforçamento diz respeito, justamente, a que critérios uma resposta ou conjunto de respostas deve atingir para que ocorra o reforçamento. Sobre os esquemas de reforçamento assinale a assertiva correta.
- A) Existem três tipos de esquemas de reforçamento: o contínuo, o neutro e o intermitente.
 - B) Existem quatro tipos principais de esquemas intermitentes: razão fixa, razão variável, intervalo fixo e intervalo variável.
 - C) Os esquemas de reforçamento neutro se caracterizam por exigirem um certo número de respostas para a apresentação de cada reforçador.
 - D) No esquema de reforço contínuo, toda resposta é seguida de um reforçador que alterna um esquema de reforçador positivo e um esquema de reforçador negativo.
42. A abordagem centrada na pessoa, originalmente terapia centrada na pessoa, é uma abordagem psicoterapêutica desenvolvida por Carl Ransom Rogers. Acerca da Terapia Centrada no Cliente, Carl Rogers afirma que:
- A) a psicoterapia lida basicamente com a organização e o funcionamento do Caráter.
 - B) há muitos elementos da experiência que o ego não pode enfrentar, porque enfrentá-los seria ameaçador para a Auto Realização.
 - C) na Terapia Centrada no Cliente, o cliente encontra no terapeuta um self centrado na tomada de consciência da experiência atual, mantendo apenas a qualidade de tentar desenvolver uma perspectiva unificadora do ser humano.
 - D) no conforto emocional da relação com o terapeuta, o cliente começa a experimentar um sentimento de segurança ao descobrir que qualquer atitude que expresse é compreendida quase do mesmo modo como ele a percebe, e é aceita.
43. O ato inaugural da ciência moderna baseou-se precisamente no despojamento do objeto de suas qualidades empíricas, sensoriais, perceptivas, etc. O gesto da ciência em relação ao objeto é resgatado por Freud em relação ao sujeito, e esse gesto se evidencia particularmente na enunciação da regra fundamental. De acordo com o exposto, assinale o item que corresponde ao que Freud chama de regra fundamental.
- A) Associação Livre.
 - B) Função Transferencial.
 - C) Diagnóstico diferencial.
 - D) Entrevistas preliminares.
44. Jaques Lacan, em seu 11º Seminário, indica na relação de sujeito com o analista, pelo ideal do eu, uma experiência de análise. Considerando o exposto, assinale o item que corresponde ao que Lacan nomeou de os quatro conceitos fundamentais da Psicanálise.
- A) A histeria, a neurose, a perversão e a forclusão.
 - B) O inconsciente, a transferência, a pulsão e a repetição.
 - C) O inconsciente, a associação livre, a pulsão e o sujeito suposto saber.
 - D) A associação livre, as entrevistas preliminares, o diagnóstico diferencial e a transferência.
45. Reforço é um tipo de consequência do comportamento que aumenta a probabilidade de um determinado comportamento voltar a ocorrer. A partir do exposto, assinale o item correto.
- A) Um dos efeitos do reforço é o aumento da variabilidade na topografia da resposta do comportamento reforçado.
 - B) No momento em que a consequência reforçadora do comportamento é o produto direto do próprio comportamento, aponta-se que a consequência é uma reforçadora neutra.
 - C) Quando as alterações no ambiente aumentam a probabilidade de o comportamento que as produziu voltar a ocorrer, chamamos tal relação entre o organismo e o ambiente de mutualismo.
 - D) Além de aumentar a frequência de um comportamento reforçado, o reforço (ou a consequência reforçadora) tem outros efeitos sobre o comportamento dos organismos. Um deles é a diminuição da frequência de outros comportamentos diferentes do comportamento reforçado.

46. A Abordagem Centrada na Pessoa traz para a psicoterapia uma forma diversa de encarar o sujeito que pede ajuda e a relação terapeuta/cliente. Sobre a questão da transferência na Terapia Centrada na Pessoa marque a alternativa correta.
- A) Não existe sentido em tentar evitar a transferência, pois uma psicoterapia sem a transferência é impossível.
 - B) A reação do terapeuta centrado no cliente, à transferência, é a mesma em relação a qualquer outra atitude do cliente: ele procura compreender e aceitar.
 - C) Para o terapeuta centrado no cliente, os conceitos de transferência e relação de transferência adquiriram vários significados importantes, que se aproximam da essência da sua linha terapêutica.
 - D) Em todo tratamento psicoterápico surge uma intensa relação emocional entre o paciente e o terapeuta, que pode variar entre os extremos de um amor apaixonado, completamente sensual, e a expressão desenfreada de um ódio acirrado.
47. Os elementos de maior interesse para a psicopatologia são os sinais comportamentais objetivos, verificáveis pela observação direta do paciente. A entrevista psicopatológica permite a realização dos dois principais aspectos da avaliação. Quais são eles?
- A) (1) A avaliação neurológica, baseada na presença de sinais e reflexos neurológicos claramente primitivos. (2) O exame psíquico, também chamado exame do estado mental atual.
 - B) (1) O exame físico, também chamado exame do estado somático atual. (2) A avaliação neurológica, baseada na presença de sinais neurológicos claramente patológicos e nas simetrias relevantes.
 - C) (1) A anamnese, ou seja, o histórico dos sinais e dos sintomas que o paciente apresenta ao longo de sua vida, seus antecedentes pessoais e familiares, assim como de sua família e meio social. (2) O exame psíquico, também chamado exame do estado mental atual.
 - D) (1) A anamnese, ou seja, o histórico dos sinais e dos sintomas que o paciente apresenta ao longo de sua vida, seus antecedentes pessoais e familiares, assim como de sua família e meio social. (2) O exame físico, também chamado exame do estado somático atual.
48. Os instrumentos de rastreamento juntamente com as entrevistas clínicas têm considerável importância no processo de identificação de casos de depressão. Qual dos itens abaixo corresponde ao instrumento que pode ser utilizado como um recurso auxiliar no diagnóstico da depressão?
- A) Perfil CALIPER.
 - B) Inventário de Depressão de Beck.
 - C) Questionário de Qualidade de Vida 'SF 36'.
 - D) Bateria Psicológica para Avaliação da Depressão/BPAD.
49. Os instrumentos classificados como privativo da Psicologia podem ser utilizados profissionalmente apenas por psicólogo(a). Aponte, dentre os instrumentos abaixo relacionados, qual é de uso privativo do psicólogo.
- A) A técnica de Pfister, de Marcello Abreu Faria.
 - B) Teste de Percepção das Cores, de Lilian Stein.
 - C) Inventário de Ansiedade, de Greenberger Padesky.
 - D) Formas Compreensivas de Investigação Psicológica, de Walter Trinca.
50. O SATEPSI é o sistema de avaliação de testes psicológicos desenvolvido pelo Conselho Federal de Psicologia (CFP) para divulgar informações sobre os testes psicológicos à comunidade e a/o(s) psicólogos(o). Sobre o Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos (SATEPSI) assinale a assertiva correta.
- A) No site do SATEPSI são disponibilizadas, em duas abas, os manuais de aplicação dos testes psicológicos e as folhas de resposta dos referidos instrumentos.
 - B) No site do SATEPSI pode-se obter informações sobre os testes psicológicos com parecer favorável e desfavorável, verificando a possibilidade de uso do teste na avaliação psicológica.
 - C) O SATEPSI é o sistema de avaliação de testes psicológicos desenvolvido pelo Conselho Regional de Psicologia (CRP) do Ceará para divulgar informações sobre os testes psicológicos à comunidade e às(o) psicólogas(o).
 - D) O SATEPSI também se responsabiliza pela comercialização dos testes psicológicos que são de uso restrito dos psicólogos, disponibilizando os referidos instrumentos aos profissionais regularmente inscritos em Conselho Regional de Psicologia.