

PSICOLOGIA



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 **2 (duas) horas**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme no subitem 8.19 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!

Fortaleza, 07 de novembro de 2021.

Inscrição

Sala

01. D. Maria, moradora do distrito de Flores, identificou um nódulo na mama durante seu autoexame e procurou a Unidade Básica de Saúde para investigação. O médico a examinou e solicitou uma mamografia, que a paciente realizou no município de Águas, vizinho ao distrito onde mora. Ao avaliar o resultado do exame, o médico solicitou uma biopsia, e a usuária foi então encaminhada ao serviço de alta complexidade localizado no município de Cristais, também próximo de sua residência. Semanas após, foi definido o tratamento com quimioterapia, realizado também no município de Cristais. Todas as etapas de investigação, realização de exames complementares e do tratamento foram realizadas por meio do Sistema Único de Saúde (SUS). A situação acima descreve a prática de alguns princípios e diretrizes do SUS estabelecidos pelo artigo 7º da Lei Nº 8.080/90. Qual item a seguir contempla um desses princípios atendidos no caso da D. Maria?
- A) Equidade.
 - B) Clínica ampliada.
 - C) Descentralização.
 - D) Controle e regulação.
02. O princípio orientador da estrutura dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS), da Organização Mundial de Saúde (OMS), é a igualdade na saúde, considerando que os indivíduos encontram-se na base dos DSS, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos. Quais elementos compõem a camada proximal na estrutura dos DSS proposto por Dahlgren e Whitehead e adotado pela OMS?
- A) Comportamentos e estilos de vida individuais.
 - B) Condições econômicas, sociais e ambientais.
 - C) Condições de vida e de trabalho.
 - D) Redes comunitárias e de apoio.
03. O programa “Previne Brasil” criado pela Portaria Nº 2.979, em novembro de 2019, substitui os critérios até então utilizados no Piso de Atenção Básica (PAB) fixo e variável para financiamento de custeio da atenção primária no Sistema Único de Saúde (SUS). Desse modo, o financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) fica constituído por: capitação ponderada; pagamento por desempenho; e incentivo para ações estratégicas. Considerando o município urbano pela classificação no Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), qual o quantitativo potencial de pessoas cadastradas por equipe de saúde da família?
- A) 1.000
 - B) 2.000
 - C) 3.000
 - D) 4.000
04. A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelece as diretrizes para a organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS). Refletindo sobre o eixo de assistência, qual base do cuidado deve ser utilizada no modelo de atenção hospitalar a fim de assegurar o acesso, a qualidade da assistência e a segurança do paciente?
- A) Clínica ampliada e gestão da clínica.
 - B) Integralidade do paciente.
 - C) Segurança do paciente.
 - D) Atenção humanizada.
05. A educação popular foi pauta da 12ª Conferência Nacional de Saúde no eixo temático Educação Popular em Saúde o que resultou, em 2009, na criação do Comitê Nacional de Educação Popular em Saúde (CNEPS) e, em 2013, na Política Nacional de Educação Popular em Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS). Considerando os princípios que norteiam a PNEPS-SUS, assinale o item que indica o princípio que preenche a lacuna Diálogo; _____; Problemática; Construção compartilhada do conhecimento; Emancipação; e Compromisso com a construção do projeto democrático e popular. Assinale a alternativa que melhor se adequa.
- A) Dignidade
 - B) Humanidade
 - C) Amorosidade
 - D) Magnanimidade

- 06.** A Educação Permanente em Saúde (EPS) visa a qualificação e o aperfeiçoamento do processo de trabalho, em vários níveis do sistema de saúde, com vistas à melhoria do acesso, qualidade e humanização na prestação de serviços para o fortalecimento dos processos de gestão político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS). Para tanto, foi elaborado o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS (PRO EPS-SUS), via Portaria GM/MS Nº 3.194, de 28 de novembro de 2017, que tem por objetivo organizar o financiamento e o processo de planejamento das ações de EPS no nível estadual e local. Qual dessas afirmativas é um objetivo do PRO EPS-SUS?
- A) Monitorar e avaliar permanentemente as ações de Educação Permanente em Saúde existentes no território.
 - B) Fortalecer a Atenção Básica e a integração com os demais níveis de atenção para a qualificação dos profissionais e obtenção de respostas mais efetivas na melhoria do cuidado em saúde.
 - C) Contribuir para a identificação de necessidades de Educação Permanente em Saúde dos trabalhadores e profissionais do SUS, para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde.
 - D) Incorporar estratégias que possam viabilizar as ações de EPS nos serviços de saúde, tais como as tecnologias de informação e comunicação e as modalidades formativas que se utilizem dos pressupostos da Educação e Práticas Interprofissionais em Saúde.
- 07.** A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída no ano de 2004, representa um marco para a formação e trabalho em saúde no Brasil. Nesse sentido, ocorreu a formalização da incorporação do tema da Educação Interprofissional em Saúde (EIP) na agenda nacional e possibilitou a institucionalização da política de educação na saúde e o estabelecimento de iniciativas relacionadas à reorientação da formação profissional. Qual a linha de ação existente no Plano de Ação para Implementação da EIP?
- A) Incentivo à adoção de ações de EIP nas graduações da área da saúde.
 - B) Fortalecimento da EIP como dispositivo para a reorientação dos cursos de graduação em saúde.
 - C) Apoio às escolas de Medicina, no contexto do Programa Mais Médicos, para efetivação da EIP.
 - D) Inserção da EIP como pauta de discussão das Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN) dos demais cursos de graduação em saúde.
- 08.** A Resolução Nº 588, de 12 de julho de 2018, instituiu a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) como política pública de Estado e função essencial do SUS. Qual das afirmativas abaixo indica uma diretriz da Vigilância em Saúde?
- A) Cooperação e articulação intra e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde.
 - B) Utilização da epidemiologia e da avaliação de risco para a definição de prioridades nos processos de planejamento, alocação de recursos e orientação programática.
 - C) Articulação das ações de vigilância em saúde com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS), para garantir a integralidade da atenção à saúde da população.
 - D) Construção de práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.
- 09.** M.X.N., 40 anos, compareceu à Unidade Básica de Saúde (UBS) para sua primeira consulta após o diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2. O atendimento foi realizado com a participação do médico, da enfermeira e da nutricionista da Unidade e, ao final da consulta, profissionais e paciente estabeleceram e discutiram o plano de cuidados individualizado, levando em consideração as necessidades, saberes e o contexto social do usuário. O caso acima descreve a implementação de qual princípio descrito na Política Nacional de Humanização?
- A) Ambiência.
 - B) Transversalidade.
 - C) Gestão participativa e estratégica.
 - D) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- 10.** O cuidado de usuários com doenças crônicas deve se dar de forma integral, o que só é possível com a organização do cuidado em rede. Como deve ser estabelecida a relação entre os pontos de Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) e a Atenção Básica (AB) no cuidado às pessoas com doenças crônicas?
- A) Referência.
 - B) Coordenação do cuidado.
 - C) Relação mediada pelo médico especialista.
 - D) Relação de visitas periódicas de generalistas.

11. A denominação da área da Psicologia reconhecida como Psicologia da Saúde foi impulsionada no Brasil a partir de sua inserção nos espaços de cuidados de atenção estratégicos do Sistema Único de Saúde. Nesse sentido, como pode ser caracterizado o campo da Psicologia da Saúde?
- A) Um dos possíveis locais de atuação do psicólogo hospitalar, sendo a Psicologia da Saúde uma estratégia de atuação em Psicologia Hospitalar.
 - B) Especialidade cuja atividade foi regulamentada em 2000 e estabelece que o (a) psicólogo (a) atue em instituições de saúde na prestação de serviços nos pontos secundário ou terciário da atenção à saúde.
 - C) Área que reúne contribuições científicas e profissionais da Psicologia para a manutenção e promoção da saúde, prevenção e tratamento de enfermidades e identificação de fatores relacionados a diagnósticos de doença, saúde e disfunções.
 - D) Estratégia de aplicação da psicologia que atua no diagnóstico, no acompanhamento, no tratamento e na pesquisa da cognição, das emoções, da personalidade e do comportamento sob o enfoque da relação entre esses aspectos e o funcionamento cerebral.
12. A literatura identifica diferentes estilos de coping e suas respectivas táticas habituais. Uma pessoa pode preferir se proteger cognitivamente das fontes de perigo, tendendo a se afastar das ameaças, se distrair e evitar informações, de modo a postergar uma ação. A qual tipo de coping essa tática corresponde?
- A) Desatento.
 - B) Secundário.
 - C) Monitorador.
 - D) Atividade indireta.
13. Trata-se de respostas exacerbadas de manifestação fisiológica normais, na forma de uma reação de distress a uma situação crônica e/ou intensa, vivida como emocionalmente penosa para a pessoa, onde há uma repressão ou supressão dos conteúdos subjetivos das emoções. Nesse caso, qual mecanismo de formação de sintomas se observa?
- A) Conversão.
 - B) Transdução.
 - C) Mentalização.
 - D) Somatização.
14. A Atenção Básica é um lugar privilegiado e importante para a inserção de psicólogas (os), que com suas práticas têm muito a oferecer para melhoria das condições de saúde da população. Nesse sentido, como se estabelece a relação entre a psicologia e a saúde no âmbito da Atenção Básica?
- A) Na estruturação de práticas nos campos da prevenção de doenças e promoção da saúde.
 - B) Na articulação da rede de serviços socioassistenciais com demais órgãos do Sistema de Garantia de Direitos.
 - C) Na oferta de atendimento psicológico individual às equipes de referência durante a realização do apoio matricial.
 - D) Na divulgação dos conhecimentos das Práticas Integrativas e Complementares para profissionais e usuários do sistema de saúde.
15. De acordo com as Referências Técnicas para Atuação de Psicólogas(os) no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) publicadas pelo Conselho Federal de Psicologia, qual o papel do diagnóstico na construção das ações de atenção psicossocial e, portanto, na construção das intervenções nos CAPS?
- A) Descrever os fenômenos de forma objetiva em detrimento da experiência subjetiva na vivência da enfermidade.
 - B) Possibilitar a definição da gravidade do estado mental com o objetivo de decidir pela farmacologia e avaliar os riscos.
 - C) Estabelecer que o diagnóstico passe a se constituir pelos critérios diagnósticos estabelecidos nos manuais de classificação.
 - D) Indicar as possibilidades de projetos a partir do que se identifica como um modo do sujeito atuar na vida, estabelecer relações e constituir sua experiência subjetiva.

16. O plantão psicológico pode ser utilizado como uma estratégia da clínica ampliada, visto que realiza acolhimento e assegura acessibilidade ao serviço de saúde mental. Diante do exposto, caracterize o conceito de plantão psicológico.
- A) A estratégia de atendimento é similar à da clínica psicológica convencional cujo objetivo é realizar uma análise estrutural da personalidade humana focada nos aspectos psicopatológicos do indivíduo.
 - B) O processo avaliativo do plantão psicológico pode ser realizado, a partir dos seus objetivos, como uma subespecialidade da Psiquiatria que visa difundir o conhecimento psiquiátrico entre outras áreas da Medicina.
 - C) A prática do plantão psicológico consiste em efetuar intervenções já no momento de realização de entrevistas e aplicação de testes, oferecendo ao paciente, devoluções durante todo o processo avaliativo e não somente ao seu final.
 - D) A proposta do plantão psicológico visa a atender a demanda da pessoa em crise que necessita de um acolhimento específico, como também de uma postura compreensiva do profissional para minimizar o estado de angústia, desajuste ou sofrimento.
17. A Rede de Saúde Mental é composta por um conjunto de equipamentos de atendimento humanizado. Qual dispositivo da Rede de Atenção Psicossocial tem a responsabilidade de desenvolver ações de promoção de saúde mental, prevenção e cuidado dos transtornos mentais, ações de cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas compartilhadas, sempre que necessário, com os demais pontos da rede?
- A) Consultório de Rua.
 - B) Centro de Convivência.
 - C) Unidade Básica de Saúde.
 - D) Serviços Residenciais Terapêuticos.
18. O Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC) é considerado umas das maiores causas de incapacitação para o trabalho e para a vida acadêmica. O que caracteriza o TOC?
- A) Os comportamentos e os atos compulsivos também podem surgir como forma de cumprir regras mágicas que precisam ser rigidamente seguidas.
 - B) As atividades corriqueiras e comuns, como sair de casa ou tocar em objetos, neutralizam as compulsões uma vez que são avaliadas como relaxantes.
 - C) A hipotenacidade é uma consequência das obsessões e consiste em reduzir a capacidade de fixar a atenção sobre determinado estímulo.
 - D) Os processos atencionais prejudicados, inibição falha e impulsividade são aspectos importantes dessa condição.
19. Os Primeiros Cuidados Psicológicos ou Primeiros Socorros Psicológicos (PSP) representam uma abordagem de apoio psicossocial dirigida a grupos de indivíduos e/ou comunidades afetadas por situações de catástrofe, de origem natural ou humana. De acordo com a Organização Mundial de Saúde, os PSP descrevem uma resposta humana e de apoio às pessoas em situação de sofrimento que tem como uma de suas características:
- A) A oferta de apoio e cuidados práticos invasivos.
 - B) A realização de atendimento psicológico profissional.
 - C) A discussão detalhada sobre o evento que causou o sofrimento.
 - D) A ajuda às pessoas na busca de informações, serviços e suportes sociais.
20. O protocolo elaborado pelo Ministério da Saúde, que trata sobre as recomendações de proteção aos trabalhadores dos serviços de saúde no atendimento de COVID-19 e outras síndromes gripais, elenca os principais motivos que levam os profissionais de saúde ao sofrimento mental durante a pandemia. Quais são esses motivos?
- A) Problemas relacionados a baixos salários, violência, falta de apoio dos pais e cobrança social.
 - B) Desejo de uma maior autonomia, pressão para se conformar com pares, exploração da identidade sexual e maior acesso e uso de tecnologias.
 - C) Receio de ser infectado durante o atendimento, de perder os meios de subsistência, de não poder trabalhar durante o isolamento, de ser demitido do trabalho e de ser excluído socialmente.
 - D) Preocupação por seus filhos estarem em casa sozinhos (devido ao fechamento da escola), sem cuidados e apoio adequados; e pela inexistência de evidências empíricas de qualidade sobre a eficácia e a efetividade de tratamentos para transtornos mentais infantis.

21. A organização estrutural da memória de longo prazo ou secundária, se faz linearmente, segundo um desdobramento temporal em três fases processuais. Quais são essas fases?
- A) Codificação, associação e indexação.
 - B) Aquisição, manutenção e estruturação.
 - C) Estocagem, consolidação e reconstrução.
 - D) Memorização, conservação e rememoração.
22. Psicólogo recebe uma paciente de 81 anos no ambulatório. Na entrevista de anamnese, o relato da família sugere que ela tem apresentado dificuldade para lidar com suas finanças, tomar decisões, bem como identificar e corrigir seus erros. A família refere ainda que a paciente tem agido de forma impulsiva, frequentemente parece apática, distraída e se atrapalha quando tem que cozinhar uma refeição, não sabendo por onde começar. Considerando a hipótese de comprometimento das funções cognitivas, qual função parece estar prejudicada na paciente?
- A) Praxia.
 - B) Memória.
 - C) Linguagem.
 - D) Funções executivas.
23. O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas que são construídas por uma equipe multiprofissional e o usuário. Quais são as etapas de construção do PTS?
- A) Análise, definição de metas, realização do inventário.
 - B) Diagnóstico situacional, identificação dos riscos, definição de metas e definição de tarefas.
 - C) Diagnóstico e análise, definição de ações e metas, divisão de responsabilidades e reavaliação.
 - D) Discussão do caso clínico, definição de metas, identificação do gestor do PTS, definição do tratamento.
24. De acordo com o Art. 9º do Código de Ética Profissional do Psicólogo é dever do psicólogo respeitar o sigilo profissional. Nas situações em que se configure conflito entre as exigências decorrentes do disposto no referido artigo e as afirmações dos princípios fundamentais do Código de Ética do Psicólogo, excetuando-se os casos previstos em lei, o psicólogo poderá decidir pela quebra de sigilo. De acordo com o Código de Ética Profissional, ao optar pela quebra do sigilo, em que o psicólogo deve basear sua decisão?
- A) Na legislação vigente.
 - B) No princípio da autonomia.
 - C) Na busca do menor prejuízo.
 - D) Em consulta ao Conselho Regional de Psicologia.
25. Em 2000, a Psicologia Hospitalar passou a ser reconhecida e regulamentada pelo Conselho Federal de Psicologia (CFP) como uma especialidade. De acordo com Simonetti, como podemos definir essa especialidade?
- A) Campo de entendimento e tratamento dos aspectos psicológicos em torno do adoecimento.
 - B) Ciência que busca responder questões relativas à forma como o bem-estar das pessoas pode ser afetado pelo que se pensa, sente e faz.
 - C) Conjunto de contribuições educacionais, científicas e profissionais da disciplina da Psicologia para a promoção e manutenção da saúde.
 - D) Campo que tem por objetivo estudar a etiologia das doenças, principalmente nos aspectos psicológicos, comportamentais e sociais da doença; promover a saúde; prevenir e tratar doenças a partir do ponto de vista.
26. De acordo com as Referências Técnicas para Atuação de Psicólogas(os) nos Serviços Hospitalares do SUS (Conselho Federal de Psicologia, 2020), a escuta clínica da(o) psicóloga(o) hospitalar se estende a três diferentes grupos de atenção. Quais são esses grupos?
- A) Paciente, território e equipe de saúde.
 - B) Pessoa assistida, família e instituição.
 - C) Paciente, acompanhantes e equipe médica.
 - D) Pacientes clínicos, pacientes cirúrgicos e pacientes ambulatoriais.

27. A negação é uma defesa psicológica por vezes observada no ambiente hospitalar. Qual deve ser a conduta inicial do psicólogo hospitalar com o paciente que está na posição de negação acerca da doença?
- A) Solicitar interconsulta psiquiátrica.
 - B) Abordar outros temas que não a doença.
 - C) Promover a passagem ao ato (acting out).
 - D) Favorecer que o paciente se convença de que está doente.
28. Na realização da avaliação psicológica de pacientes internados, a(o) psicóloga(o) deve basear sua decisão nas fontes fundamentais de informação podendo, a depender do contexto, usar fontes complementares de informação. Quais fontes podem ser consideradas fontes complementares, no caso?
- A) Entrevistas psicológicas e anamneses.
 - B) Documentos técnicos, tais como protocolos ou relatórios de equipes multiprofissionais.
 - C) Testes psicológicos aprovados pelo Conselho Federal de Psicologia para uso profissional.
 - D) Protocolos ou registros de observação de comportamentos obtidos individualmente ou por meio de processo grupal.
29. Um(a) psicólogo(a), trabalhando na emergência de um hospital, recebe um caso onde há suspeita de violência física. Após realizados os procedimentos e atendimento para elucidar a situação, é constatada a situação de violência. Nesse caso, a notificação é:
- A) Compulsória.
 - B) Recomendada.
 - C) A critério da equipe.
 - D) A critério da(o) paciente.
30. Pacientes que sofrem de dificuldades emocionais, independentemente de sua origem, e que necessitam de um processo de ação terapêutica com o objetivo principal de diminuir a ansiedade, podem se beneficiar da psicoterapia breve. Considerando as diferentes modalidades, qual psicoterapia breve seria a mais indicada para esses casos?
- A) De apoio.
 - B) Dinâmica.
 - C) Resolutiva.
 - D) Mobilizadora.
31. De acordo com Bion, os grupos estão inevitavelmente comprometidos com duas tarefas simultâneas. Uma dessas tarefas visa a satisfação de necessidades emocionais veladas, amplamente desconhecidas dos indivíduos que constituem o grupo nesse momento. Como Bion denomina o grupo que corresponde à essa orientação?
- A) Focal.
 - B) Operativo.
 - C) De trabalho.
 - D) De hipótese de base.
32. Em decorrência de suas atividades clínicas em pediatria, Winnicott abriu uma nova perspectiva para a atividade clínica que enriqueceu a concepção psicanalítica sobre as bases do desenvolvimento emocional precoce. Aponte um conceito que corresponda à aplicação das concepções desenvolvidas pelo autor na prática clínica com crianças.
- A) A assimilação é o processo cognitivo pelo qual o lactente integra um novo dado perceptual, motor ou conceitual às estruturas cognitivas prévias.
 - B) O objeto transicional representa a passagem do bebê de um estado em que está fundido com a mãe para um estado em que está em relação com ela como algo externo e separado.
 - C) A Zona de Desenvolvimento Proximal é o intervalo que a criança transforma suas habilidades potenciais em reais consolidadas, tornando-se apta para realizar tarefas de maneira autônoma.
 - D) A compreensão empática é uma das condições para o desenvolvimento de um potencial positivo na criança problema e ressalta a importância da compreensão dos problemas do cliente por parte do terapeuta para o tratamento.

33. Dentre os diferentes tipos de demências existentes, a Doença de Alzheimer (DA) é a mais prevalente na população idosa. O diagnóstico de DA é realizado com bases clínicas e dentre as principais características cognitivas podem ser citadas:
- A) Ataxia, espasticidade, problemas na fala e dificuldades no raciocínio.
 - B) Problemas na interação social e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor.
 - C) Dificuldades de memória, de linguagem, de funções executivas e das habilidades visuoespaciais.
 - D) Contrações involuntárias dos músculos devido às alterações na condução de impulsos nervosos no cérebro.
34. A adolescência, enquanto fase do desenvolvimento, é vista como um momento constantemente desintegrativo, que rompe com um padrão comportamental estabelecido na infância, por esse motivo Maurício Knobel a denomina como uma síndrome normal. De acordo com este autor, a síndrome normal da adolescência pode ser compreendida como:
- A) Uma denúncia da fragilidade psíquica do sujeito, que se transforma, através do ato suicida, em um pedido de ajuda.
 - B) Uma manifestação neurológica que leva a pessoa a realizar atos impulsivos, frequentes e repetidos, que podem dificultar a socialização.
 - C) Um conjunto de sintomas patológicos, mas que, ao contrário de uma síndrome verdadeira, tem o intuito de integrar uma identidade própria, independente das figuras parentais primordiais.
 - D) Um transtorno factício em que o adolescente se mostra doente, com a habilidade de mimetizar sintomas de forma a necessitar de internações, procedimentos invasivos, longo tempo de terapia com as mais variadas classes de drogas e cirurgias.
35. A experiência de ter um familiar internado em estado grave na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) pode acionar um mecanismo adaptativo nos membros da família, descrito como luto antecipatório. Como pode ser definido esse mecanismo adaptativo?
- A) O estado emocional que nunca chega a um fim satisfatório e se apresenta juntamente com traços de comportamento obsessivo.
 - B) A aceitação da perda definitiva de outra pessoa com a conseqüente mudança do mundo representacional e reorganização dos vínculos que permaneceram.
 - C) A condição experimentada nos casos em que a pessoa vivencia uma perda que não pode ser admitida abertamente e que não tem possibilidade de ser expressa ou socialmente suportada.
 - D) O processo vivenciado antes mesmo de se instalarem as perdas vinculadas à morte concreta e reveste-se da mesma sintomatologia do luto considerado normal: choque, negação, ambivalência, revolta, barganha, depressão, aceitação e adaptação.
36. O aconselhamento é um dos processos de trabalho do psicólogo e, especialmente no âmbito das ações de saúde no SUS, o aconselhamento contém três componentes. Quais são esses componentes?
- A) Apoio emocional, educativo e avaliação de riscos.
 - B) Aliança terapêutica, situação problema e ponto de urgência.
 - C) Levantamento dos objetivos, coleta e integração das informações.
 - D) Reforço dos mecanismos adaptativos, alívio dos sintomas e promoção da autonomia.
37. A avaliação clínica do paciente em Cuidados Paliativos (CP) deve ser abrangente e integral para melhor auxiliar no planejamento do cuidado. Qual das ferramentas abaixo é descrita pelo Manual dos Cuidados Paliativos da Academia Nacional de Cuidados Paliativos (ANCP) para ser usada pelas equipes de CP com esse intuito?
- A) Diagrama de abordagem multidimensional (DAM).
 - B) Escala de avaliação de sintomas de Edmonton (ESAS).
 - C) Instrumento de Avaliação de Qualidade de Vida da OMS (WHOQOL-100).
 - D) Questionário de avaliação da incapacidade da Organização Mundial de Saúde (WHODAS).
38. O processo de luto pode se iniciar no momento do diagnóstico de uma doença potencialmente mortal. Qual o foco de atuação da equipe multiprofissional dos Cuidados Paliativos no que se refere ao luto?
- A) Reafirmar a vida e sua importância.
 - B) Antever e prevenir o desencadeamento do transtorno de luto complexo persistente.
 - C) Resgatar a possibilidade da morte como um evento natural, colocando ênfase na vida que ainda pode ser vivida.
 - D) Compreender os familiares e entes queridos como parte importante do processo, oferecendo-lhes suporte e amparo no processo de luto após o óbito do paciente.

39. Um dos objetivos da exploração fenomenológica da Gestalt é a awareness. Na gestalt-terapia, como se caracteriza o conceito de awareness?
- A) Relação entre cliente e terapeuta.
 - B) Contato pleno, fundamental para o estabelecimento de uma relação autêntica.
 - C) Vivência de sentimentos de consideração positiva incondicional por parte do terapeuta ao estar em contato com o paciente.
 - D) Experiência cognitiva, emocional, volitiva e motora que faz uso da transferência e contratransferência na relação terapeuta e paciente.
40. Jacob Levy Moreno, criador do psicodrama, conceituou psicoterapia de grupo como um método que trata, conscientemente, as relações interpessoais e os problemas psíquicos de vários indivíduos de um grupo dentro de um quadro científico empírico. Qual premissa corresponde ao pensamento de Moreno sobre o conceito de grupo?
- A) O grupo pode atuar como grupo de referência normativa; é o que se chama de ideologia do grupo, em função da qual o participante vai interpretar suas experiências.
 - B) No grupo, o sujeito pode ter a função de terapeuta auxiliar, pois um participante é necessariamente um agente terapêutico para os outros do grupo, em uma influência mútua intitulada de princípio da interação terapêutica.
 - C) No grupo operativo, a técnica é desenvolvida concebendo a atividade grupal centrada em uma tarefa explícita. Assim, entrar em tarefa significa o grupo assumir o desafio de conquistar o desejo na produção e a produção no desejo.
 - D) Na operacionalização de um grupo terapêutico é importante considerar que há duas vias de compreensão da funcionalidade da transferência: uma em que seria produto de uma necessidade de repetição, e a outra em que seria uma forma de repetir uma necessidade não satisfeita no passado.
41. Segundo Freud, no livro 'A interpretação dos sonhos', há um trabalho a ser feito pelos mecanismos do sonho cuja função é distorcer o desejo recalcado, burlando dessa forma a censura. Quais são esses mecanismos?
- A) Condensação e deslocamento.
 - B) Conteúdos latente e manifesto.
 - C) Sintoma e formação substitutiva.
 - D) Pulsão de vida e pulsão de morte.
42. No Modelo Transteórico de Mudança, Prochaska, DiClemente e colaboradores descreveram as cinco etapas que caracterizam a prontidão dos clientes para a mudança. Considerando esse modelo, aponte o conceito que corresponde a uma dessas cinco etapas.
- A) Raiva – é expressa por emoções projetadas no ambiente externo e pelo sentimento de inconformismo.
 - B) Parceria – a adesão ao tratamento é reforçada pela necessidade do profissional e do cliente procurarem a mudança juntos.
 - C) Contemplação – os clientes estão dispostos a admitir que têm um problema, mas relutam em se comprometerem com um tratamento.
 - D) Apoio à autoeficácia – ocorre quando os terapeutas dão aos clientes espaço para que encontrem sua própria força e criatividade a fim de resolver seus problemas.
43. A terapia cognitivo-comportamental (TCC) é um modelo de psicoterapia ativa que aborda padrões cognitivos e comportamentais problemáticos que causam interferência e/ou sofrimento emocional excessivo na vida. O que significa, do ponto de vista da prática do terapeuta, a abordagem dos padrões cognitivos problemáticos?
- A) A ajuda aos clientes no reconhecimento de aspectos de seu pensamento que não os favorecem e podem estar exacerbando seu sofrimento emocional.
 - B) A utilização de uma metodologia de manejo e intervenção com foco na criatividade e espontaneidade para a melhoria da qualidade de vida do cliente.
 - C) A estratégia analítica da terapia que reúne as partes consciente e inconsciente do ser para ajudar a pessoa a se sentir equilibrada e com seu 'vir a ser' realizado.
 - D) O reconhecimento de que o incentivo à manifestações de afeto físico estimula a produção de ocitocina e provoca uma maior confiança e moralidade no paciente.

44. No intuito de guiar as(os) profissionais que atuam com a avaliação psicológica e dar continuidade às atividades inerentes ao uso de testes psicológicos em serviços realizados por meio de tecnologias de informação e da comunicação (TIC), o Conselho Federal de Psicologia (CFP) lançou a “Cartilha de boas práticas para avaliação psicológica em contextos de pandemia”. As orientações técnicas do CFP sobre a utilização de testes psicológicos e avaliação psicológica em serviços realizados por meio de TIC preconizam a seguinte informação:
- A) Deve-se evitar o uso de uma abordagem multimétodo, pois, esta estratégia de avaliação psicológica diminui a confiabilidade das informações obtidas.
 - B) É desnecessária a diferenciação entre aplicação informatizada e remota, visto que, são formas equivalentes de aplicar os testes psicológicos por meio das tecnologias de informação e da comunicação.
 - C) Há duas maneiras de aplicar os testes psicológicos por meio das TICs: na aplicação remota são requeridas as presenças do avaliador e do avaliado no mesmo espaço físico e temporal; enquanto na aplicação informatizada o avaliador e avaliado não estão no mesmo local.
 - D) Está autorizada a utilização de instrumentos psicológicos devidamente regulamentados por resolução pertinente, sendo que os testes psicológicos devem ter parecer favorável do Sistema de Avaliação de Instrumentos Psicológicos, com padronização e normatização específica para tal finalidade.
45. Trata-se de um procedimento avaliativo que pode ser realizado com diferentes objetivos, dentre eles: a descrição, a classificação nosológica, o diagnóstico diferencial, a avaliação compreensiva, o entendimento dinâmico e a prevenção. A qual procedimento no campo da Psicologia a descrição se refere?
- A) Perícia.
 - B) Psicodiagnóstico.
 - C) Exame psicotécnico.
 - D) Avaliação neuropsicológica.
46. Na entrevista inicial do psicodiagnóstico o(a) psicólogo(a) deve levantar o máximo de informações possíveis. Qual informação é imprescindível nesse primeiro momento?
- A) Comunicar os resultados encontrados.
 - B) Administrar as estratégias e os instrumentos de avaliação.
 - C) Identificar o motivo manifesto e o motivo latente da consulta.
 - D) Integrar os dados colhidos, relacionados com as hipóteses iniciais e com os objetivos da avaliação.
47. Frente à crise sanitária provocada pela Covid-19, a Resolução do Conselho Federal de Psicologia (CFP) Nº 04/2020 suspende, de forma temporária, alguns dispositivos da Resolução Nº 11/2018 que regulamenta a prestação de serviços psicológicos on-line, para flexibilizar esta forma de atendimento e, assim, evitar a descontinuidade da assistência à população. Com essa medida, como fica a regulamentação do trabalho remoto durante o período de pandemia?
- A) A excepcionalidade da pandemia da COVID-19 isenta o/a profissional de divulgar o número de registro no Conselho Regional de Psicologia.
 - B) Os documentos psicológicos devem ser elaborados conforme os princípios de qualidade técnica e científica da Organização Mundial de Saúde.
 - C) O registro dos atendimentos deve ser realizado tendo como base a resolução que dispõe sobre a obrigatoriedade do registro documental decorrente da prestação de serviços.
 - D) A(o) psicóloga(o) precisa estar capacitada(o) para o manejo em situações de crise e de calamidade, mas pode prescindir do conhecimento sobre as tecnologias de comunicação e informação utilizadas.
48. A Declaração é o documento psicológico que tem por finalidade registrar, de forma objetiva e sucinta, informações sobre a prestação de serviço realizado ou em realização. O referido documento responde a solicitações pontuais que visam a informar situações que envolvem:
- A) Registros de sintomas e estados psicológicos.
 - B) Dia(s), horário(s) e tempo de atendimento da(o) paciente/cliente e/ou da pessoa que a(o) acompanha.
 - C) Diagnóstico, prognóstico e hipótese diagnóstica, evolução do caso, orientação ou sugestão de projeto terapêutico.
 - D) Relatórios de atendimentos multiprofissionais, resguardando-se a autonomia das demais categorias profissionais e do contexto de cada equipe multiprofissional.

49. No processo de avaliação psicológica da criança hospitalizada, para investigar de que forma a origem de determinada doença pode estar relacionada às relações familiares, o psicólogo pode lançar mão de uma técnica também utilizada por outros profissionais e que permite visualizar a composição e os complexos padrões de interação familiar. Qual é essa técnica?
- A) Mapa de rede.
 - B) Genograma familiar.
 - C) Entrevista familiar estruturada.
 - D) Inventário de percepção de suporte familiar.
50. Embora o diagnóstico de transtornos mentais não seja um fim em si da prática da Psicologia Hospitalar, ao realizar uma avaliação, o psicólogo pode registrar em um documento psicológico um diagnóstico ou hipótese diagnóstica. Nesse caso, podemos afirmar que o uso de documentos classificatórios na área da saúde mental, tais como a Classificação Internacional das Doenças (CID) ou o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM) é:
- A) vetado.
 - B) compulsório.
 - C) recomendável.
 - D) fica a critério do profissional.