

## LÍNGUA PORTUGUESA

## A Terceira Guerra Mundial

01 Terceira guerra mundial seria uma hipotética guerra mundial travada entre os países mais ricos com armas  
02 de destruição massiva, como as armas nucleares.

03 Na segunda metade do século XX, a confrontação militar entre as superpotências generalizou uma  
04 situação que constituía uma ameaça extrema à paz mundial, com a Guerra Fria a ser efetuada entre os capitalistas  
05 Estados Unidos e a socialista União das Repúblicas Socialistas Soviéticas. Se essa confrontação se tivesse  
06 intensificado até uma guerra em grande escala, pensa-se que o conflito teria sido a "Terceira Guerra Mundial" e que  
07 o seu resultado final seria o extermínio da vida humana ou, pelo menos, o colapso da civilização.

08 Esse resultado ombreia com um impacto de um asteroide, uma singularidade tecnológica hostil e  
09 mudanças climáticas catastróficas como um dos principais acontecimentos de extinção em massa que podem  
10 prejudicar seriamente a humanidade. Todas essas situações são, às vezes, designadas pelo termo bíblico  
11 Armagedom.

12 "Não sei como será a terceira guerra mundial, mas poderei vos dizer como será a quarta: com paus e  
13 pedras..."

Albert Einstein

Adaptado de [https://pt.wikipedia.org/wiki/Terceira\\_Guerra\\_Mundial](https://pt.wikipedia.org/wiki/Terceira_Guerra_Mundial). Acesso em 16/07/2020.

01. No tocante ao teor do terceiro parágrafo (da l. 08 à l. 11), é correto afirmar que:

- (A) está fadada a humanidade à extinção pelos efeitos da terceira guerra mundial.
- (B) se trata da descrição de outro episódio hipotético que pode dizimar a humanidade.
- (C) tal impacto seria causado pelo conflito nuclear entre nações com grande poderio bélico.
- (D) os danos provocados pela queda do asteroide são muito maiores que a terceira guerra mundial.

02. Assinale a frase que equivale semanticamente ao conteúdo deste trecho "**Esse resultado ombreia com um impacto de um asteroide**" (l. 08).

- (A) Os danos provocados pela terceira guerra mundial ofuscariam o impacto de um asteroide.
- (B) A terceira guerra mundial superaria, em termos catastróficos, o impacto de um asteroide.
- (C) A queda de um asteroide sobre a Terra se igualaria aos efeitos da terceira guerra mundial.
- (D) Os efeitos da colisão de um asteroide contra a Terra impediriam a terceira guerra mundial.

03. No fragmento seguinte "**Todas essas situações são, às vezes, designadas pelo termo bíblico Armagedom**" (l. 10 e 11), o emprego do acento indicativo de crase se justifica porque essa contração:

- (A) tem como núcleo um elemento cuja função é complementar uma forma verbal.
- (B) introduz uma locução adverbial constituída de substantivo no feminino plural.
- (C) está diante de um vocábulo no feminino plural de sentido indefinido.
- (D) é facultativa em virtude de a palavra *vezes* não estar determinada.

04. Quanto à colocação do pronome átono neste excerto "**Se essa confrontação se tivesse intensificado**" (l. 05 e 06), qual é alternativa incorreta?

- (A) A única forma correta de o pronome *se* ser colocado é a enclítica.
- (B) Poder-se-ia pospor o pronome átono *se* ao verbo auxiliar ligado por hífen.
- (C) Seria correto também pôr o pronome *se* procliticamente ao verbo principal.
- (D) O pronome *se* não pode ser colocado encliticamente ao participio *intensificado*.

05. Em "**o seu resultado final seria o extermínio da vida humana**" (l. 07), o verbo está flexionado no futuro do pretérito, a fim de expressar:

- (A) uma verdade universal.
- (B) a prolongação de um evento.
- (C) a certeza de uma ação pretérita.
- (D) uma ação dependente de condição.

06. No tocante à estrutura morfossintática do período simples "**Todas essas situações são, às vezes, designadas pelo termo bíblico Armagedom**" (l. 10 e 11), analise as assertivas e marque a afirmação correta.

- (A) O pronome demonstrativo *essas* constitui o núcleo do sujeito.
- (B) A forma participial *designadas* subordina-se ao verbo principal *ser*.
- (C) O termo *às vezes* exerce a função de complementar o verbo *designar*.
- (D) A ação de *designar* é praticada pelo agente *o termo bíblico Armagedom*.

07. Empregou-se a vírgula na l. 03, para:

- (A) separar uma locução adverbial.
- (B) indicar a elipse de um verbo.
- (C) desfazer ambiguidade.
- (D) destacar um vocativo.

08. O termo “a confrontação militar entre as superpotências”

(l. 03) é retomado por:

- (A) “o conflito” (l. 06).
- (B) “Estados Unidos” (l. 05).
- (C) “o seu resultado final” (l. 07).
- (D) “o colapso da civilização” (l. 07).

09. Com referência à acentuação gráfica, **NÃO** são acentuadas em razão da mesma regra as palavras:

- (A) *até e será.*
- (B) *bíblico e países.*
- (C) *hipotética e século.*
- (D) *tecnológica e climáticas.*

10. Em relação ao domínio dos mecanismos de coesão textual, a relação semântica existente entre “superpotências” (l. 03) e “Estados Unidos” (l. 05) constitui, respectivamente (do primeiro termo para o segundo), uma:

- (A) hipo-nímia.
- (B) homonímia.
- (C) hiperonímia.
- (D) heteronímia.

#### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Dentre as assertivas abaixo sobre dor crônica, é **incorreto** afirmar que:

- (A) O paciente com dor crônica em geral apresenta-se deprimido, insone, irritável, adere com facilidade às propostas terapêuticas e com regularidade abusa de medicações ou as usa de modo inadequado.
- (B) O modelo cognitivo-comportamental entende a dor crônica como uma experiência ocorrida em um contexto social, onde o comportamento doloroso é reforçado pelos acompanhantes.
- (C) O tratamento objetiva desenvolver comportamentos adaptativos por reforço, onde os comportamentos dolorosos recebem atenção mínima.
- (D) A dor crônica pode ser entendida como uma experiência multidimensional com componentes sensoriais, afetivos, cognitivos e comportamentais.

12. Na avaliação psicológica de pacientes com dor crônica, **NÃO** deve ser avaliada, obrigatoriamente:

- (A) A percepção que o indivíduo tem de si mesmo, averiguando sua auto-estima e consciência corporal.
- (B) Se as idéias, crenças, expectativas e fantasias apresentam outros focos além da dor ou se estão baseados no sofrimento alógico.
- (C) As perspectivas, motivações e interesses que impulsionam a vida do paciente.
- (D) Como o indivíduo se relaciona com os outros, quais emoções prevalecem como raiva, frustração, depressão e ansiedade.

13. Dentre as patologias encontradas durante a avaliação de idosos internados atendidos pelo psicólogo hospitalar, o quadro demencial é uma síndrome relativamente comum. Sobre esta síndrome, é **incorreto** afirmar:

- (A) Apresenta curso crônico.
- (B) Pode ser manifestada por sintomatologia depressiva.
- (C) Comumente o nível de consciência está rebaixado.
- (D) Em geral observamos redução da atenção.

14. Considerando a atuação do psicólogo nos ambulatórios, é **incorreto** afirmar que:

- (A) Confusão e dúvidas sobre o papel do psicólogo na equipe de saúde são incomuns, sendo a Psicologia facilmente associada ao processo de humanização pelo qual passam grande parte dos hospitais gerais.
- (B) É relativamente comum a solicitação de atendimento psicológico por um membro da família do paciente, muitas vezes associada a queixas psicopatológicas ou doenças psiquiátricas prévias.
- (C) O encaminhamento do paciente ao psicólogo, pelos profissionais de saúde, muitas vezes envolve aspectos ligados a não adesão ao tratamento médico e as queixas expressas pelos familiares do enfermo.
- (D) A expectativa da equipe é a de que o atendimento psicológico restaure a saúde mental do paciente e possibilite o enfrentamento, por parte deste, de procedimentos médicos, tais como uma cirurgia de revascularização do miocárdio.

15. Sobre a sintomatologia depressiva, bastante presente entre os enfermos que cursam internados, é **incorreto** afirmar que:

- (A) Diminuição da energia, cansaço e fadiga são comuns e até tarefas leves podem exigir um esforço substancial.
- (B) A perturbação do sono mais comumente associada com um episódio depressivo maior é a insônia, tipicamente intermediária ou terminal.
- (C) Com maior frequência os indivíduos apresentam sonolência excessiva, na forma de episódios prolongados de sono noturno ou de sono durante o dia.
- (D) Há relatos de prejuízo na capacidade de pensar, concentrar-se e tomar decisões. Pode haver queixas de dificuldades de memória.

16. Ao considerar as reações de ajustamento que o enfermo pode apresentar ao ambiente hospitalar, assinale a resposta correta:

- (A) Delirium é uma síndrome de curso crônico.
- (B) O nível de consciência mostra-se alterado.
- (C) A função atencional é reduzida, assim como a memória de trabalho.
- (D) Está associada à presença de confusão mental.

17. A respeito dos conhecimentos em Psicoterapia Breve, é correto afirmar que:

- (A) Se utilizada em situação de emergência, proporciona ao indivíduo ajuda psicológica com a finalidade de intervir na ressignificação da sua história de vida.
- (B) No hospital geral as intervenções psicológicas aliviam e previnem reações desadaptadas do indivíduo internado.
- (C) No hospital geral são observadas crises depressivas reacionais, ansiedade pré e pós-operatória e reações emocionais que são objeto de intervenção do processo em psicoterapia breve.
- (D) Requer formação específica do psicólogo e terapêutica orientada por objetivos.

18. Considerando a presença do psicólogo em unidades de emergência, é correto afirmar que:

- (A) O psicólogo precisa de habilidades que envolvam rapidez de raciocínio, perícia em ações e contar com o apoio de psicólogos clínicos especializados em pronto atendimento.
- (B) É necessário que o psicólogo hospitalar esteja disponível para reagendar atendimentos sempre que solicitado pelo paciente.
- (C) O profissional de Psicologia desenvolve uma escuta ativa que, necessariamente, facilita a expressão do paciente.
- (D) Cabe ao profissional psicólogo o papel de humanizador da instituição.

19. A respeito da Unidade de Terapia Intensiva, é **incorreto** afirmar que:

- (A) Pacientes com tubo endotraqueal ou ventilação mecânica perdem o controle da comunicação, têm medo da morte, estão com privação de sono, vulneráveis e solitários.
- (B) A agitação psicomotora não pode ser considerada uma das manifestações da presença de ansiedade.
- (C) Os fatores de personalidade do paciente colaboram diferentemente para a presença de determinados comportamentos na unidade.
- (D) Um papel fundamental do psicólogo é intermediar a relação entre familiares dos pacientes atendidos e profissionais de saúde.

20. As unidades de emergência ou pronto-socorro podem ser consideradas “uma grande sala de espera de todos os problemas sociais”. Desta forma, é correto afirmar:

- (A) Se há, verdadeiramente, uma urgência médica, a elas sempre estão agregadas necessidades sociais e psicológicas.
- (B) Pacientes portadores de doenças crônicas nunca procuram por serviços dessa natureza.
- (C) Geralmente, alegando que a doença gera desorganização familiar, a família procura assumir a responsabilidade no cuidado ao paciente.
- (D) No atendimento aos pacientes nessa unidade, a equipe de saúde consegue distinguir as demandas afetivas e sociais que estão subentendidas.

21. Nas Unidades de Terapia Intensiva, observa-se a presença de, **EXCETO**:

- (A) Cuidados diuturnos, tecnologia avançada e questões éticas interferindo na atuação do psicólogo.
- (B) Intervenção do psicólogo em relação a humanização do indivíduo, onde até a Arquitetura busca soluções menos traumáticas e iatrogênicas.
- (C) Fatores ambientais responsáveis pela quebra dos padrões circadianos, como, por exemplo, o ruído presente nesta unidade interferindo no emocional do paciente.
- (D) Privação de sono e perda de controle da situação, por parte do paciente, devem ser considerados no atendimento psicológico.

22. Ao considerar aspectos psicopatológicos presentes no hospital geral, é **incorreto** afirmar que:

- (A) A colocação dos conceitos “patológico” e “não-patológico” representa extremos de um contínuo que varia, de acordo com o potencial adaptativo do enfermo.
- (B) O biológico, no processo do adoecer, está em desequilíbrio.
- (C) O psíquico é resultante de vetores como estrutura de personalidade, interpretação e vivência de acontecimentos (do imaginário e do real) experienciados pelo enfermo.
- (D) O social compreende a família e a sociedade mais ampla, excluindo as relações com os profissionais de saúde.

23. Sobre a atenção psicológica no hospital geral, é correto afirmar que:

- (A) O psicólogo intermedia a relação equipe – paciente, podendo ser o porta-voz de necessidades, desejos, intervindo de forma que os desencontros da informação sejam minimizados.
- (B) O psicólogo deve colaborar com a equipe, mas manter a linguagem técnica da psicologia, para preservar o seu papel como profissional de saúde.
- (C) O psicólogo deve intervir no que vê na equipe profissional, estando lado a lado de seus pares profissionais, planejando suas ações.
- (D) O psicólogo deve favorecer informações sobre o paciente, explicitando seus mecanismos de defesa e sua história de vida, junto à equipe de saúde.

24. Na atenção psicológica em hospitais, **NÃO** é um nível de atenção essencial, exercido pelo psicólogo:

- (A) Psicoeducativo.
- (B) Psicoprofilático.
- (C) Psicoterapêutico.
- (D) Psicodiagnóstico.

25. Sobre os preceitos éticos ligados à Psicologia no Hospital, é **incorreto** afirmar:

- (A) O princípio de responsabilidade científica e profissional estabelecido pela Associação de Psicologia Americana (APA) aponta que o psicólogo deve reconhecer a importância de seu comportamento e atuação, procurando sempre atender, com técnicas específicas, as necessidades de diferentes tipos de clientela.
- (B) O respeito à dignidade das pessoas, tal como definido pela APA, refere-se à necessidade do reconhecimento do direito de privacidade, confidencialidade, autodeterminação e autonomia dos indivíduos atendidos. Tal princípio determina não só a guarda sigilosa da informação, mas também o direito à recusa de continuar determinado tratamento.
- (C) Na questão da integridade, a APA define o comportamento e atitudes éticas tanto no aspecto científico quanto nas relações entre o ensino e a prática da Psicologia. Em sua atuação, espera-se que o psicólogo tenha comportamentos honestos, justos e respeitosos, qualquer que seja o âmbito de seu trabalho.
- (D) A responsabilidade social é colocada como uma responsabilidade científica do profissional diante da comunidade e da sociedade na qual está inserido. As obrigações éticas e deontológicas, neste sentido, referem-se à divulgação dos conhecimentos psicológicos para reduzir o sofrimento e contribuir para a melhoria da humanidade.

26. É considerada falta ética na atuação do psicólogo hospitalar, em relação ao uso de testes:

- (A) Fotocopiar folhas respostas de testes psicológicos, quando estas não estiverem disponíveis.
- (B) O psicólogo deve considerar a necessidade de explicação sobre o resultado dos testes psicológicos aplicados aos solicitantes da avaliação.
- (C) Faz-se necessária a explicação sobre os objetivos da aplicação dos testes psicológicos a todos os sujeitos avaliados.
- (D) Não permitir a aplicação de testes psicológicos por pessoal não qualificado.

27. Sobre a medida psicométrica e o conceito de “traço latente”, é correto afirmar que:

- (A) Spearman (1904) defende a teoria do fator intelectual geral e único, o fator G.
- (B) Piaget (1952) defende o desenvolvimento das estruturas cognitivas em sucessivos estágios.
- (C) No campo da personalidade, temos concepções a partir de Jung (1921), de Kretschmer (1925) e de Sheldon (1940, 1942).
- (D) Nas tipologias mais modernas do temperamento, a tendência é de considerar os traços latentes como pequenas estruturas que variam de sujeito a sujeito.

28. O laudo psicológico é um dos documentos que podem ser emitidos no âmbito hospitalar. Sobre as possibilidades de registro documental do psicólogo, é correto afirmar:

- (A) A resolução 7/2003 do Conselho Federal de Psicologia instituiu o Manual de Elaboração de Documentos Escritos.
- (B) O laudo visa informar a ocorrência de fatos ou situações objetivas relacionadas ao atendimento psicológico.
- (C) O atestado é um documento fundamentado e resumido sobre uma questão focal do campo psicológico.
- (D) A declaração é a apresentação descritiva sobre situações e/ou condições psicológicas pesquisadas no processo de avaliação psicológica.

29. Ao considerar a evolução do atendimento psicológico no prontuário do paciente, é correto afirmar que:

- (A) É uma das funções da evolução psicológica fazer observações sobre o comportamento do paciente e solicitar avaliações de outros profissionais.
- (B) A escrita deve primar pela linguagem técnica e descrição superficial do atendimento, além de dar atenção à data, hora e assinatura do psicólogo.
- (C) Devido ao sigilo necessário à atuação psicológica, ao paciente deve ser vedada a leitura do seu prontuário.
- (D) Devem ser minuciosamente detalhados os aspectos emocionais do paciente sempre que demandados pela equipe de saúde.

30. A respeito da Teoria da crise, é **incorreto** afirmar:

- (A) Segundo Caplan (1980), crise é um estado de perturbação que ocorre quando o indivíduo é exposto a um problema insuperável pelos seus modos habituais de solução de problemas.
- (B) Moffat (1981) faz uma classificação descritiva das crises em evolutivas e acidentais.
- (C) Simon (1989) define crise como um aumento ou redução significativa do universo pessoal, o qual é constituído da própria pessoa e de todos os objetos que a cercam.
- (D) Rogers (1963) enfoca que os objetivos no apoio são ajudar a pessoa a aceitar a perda e lidar com os sentimentos predominantes.

31. Segundo Cordioli (1997), autor reconhecido pelo estudo sobre Psicoterapia Breve, é **incorreto** afirmar:

- (A) A psicoterapia breve facilita a expansão, integração e aquisição das habilidades emocionais do paciente.
- (B) É possível ao paciente fazê-lo compreender como os vários sintomas, comportamentos e sentimentos podem ser manifestação de seus problemas e da pobreza de seus mecanismos adaptativos.
- (C) Através da psicoterapia breve é possível ajudar o paciente a ganhar controle de estratégias para lidar com suas dificuldades e corrigir distorções cognitivas de si mesmo e dos outros.
- (D) A psicoterapia breve requer aliança terapêutica, enfatiza apenas o presente e é orientada por objetivos.

32. Sobre a resolução CFP 1/2009, que dispõe a respeito da obrigatoriedade de registro da prestação dos serviços psicológicos, é **incorreto** afirmar:

- (A) O registro documental manuscrito ou informatizado tem por objetivo contemplar de forma resumida o trabalho desenvolvido pelo psicólogo.
- (B) Os documentos que resultam da avaliação psicológica devem ser arquivados no prontuário do paciente.
- (C) Quando os serviços forem prestados por estagiários, deve-se registrar e identificar o responsável técnico/supervisor do estágio.
- (D) Os documentos agrupados nos registros do trabalho realizado devem contemplar a avaliação de demanda e definição de objetivos do trabalho.

33. O atendimento grupal é um recurso intervencionista da Psicologia nas instituições hospitalares. A respeito dele, marque (V) verdadeiro ou (F) Falso para as afirmativas a seguir:

- ( ) Os atendimentos em grupo abrangem basicamente o compartilhamento de experiências entre os enfermos.
- ( ) Diferentes concepções teóricas e técnicas baseiam a intervenção em grupo.
- ( ) Cabe ao psicólogo o registro psicológico detalhado do que foi relatado durante a sessão em grupo.
- ( ) O psicólogo deve ter clareza sobre os objetivos do que está sendo proposto, assim como realizar planejamento para atingir tais objetivos.

Assinale a resposta correta:

- (A) F, V, V, F
- (B) V, V, V, F
- (C) F, V, F, V
- (D) F, F, F, V

34. Sobre as assertivas abaixo, é correto afirmar que:

- (A) No transtorno factício, a motivação do paciente consiste em não assumir o papel de doente para obter avaliação e tratamento médico.
- (B) A simulação é intencionalmente produzida, onde o sujeito vislumbra incentivos tais como indenizações, esquivas de deveres, evasão de processos criminais ou obtenção de drogas.
- (C) O transtorno de somatização abrange queixas somáticas difusas, não recorrentes e clinicamente não significativas. Podem ser encontrados sintomas gastrointestinais e pseudoneurológicos.
- (D) Na hipocondria há uma criação intencional de sintomas e funções corporais, tais como batimentos cardíacos alterados e sudorese excessiva.

35. Considerando os estudos e pesquisas sobre os transtornos de adaptação, é **FALSO** afirmar:

- (A) O estressor pode ser um evento isolado ou pode haver múltiplos estressores.
- (B) No subtipo que apresenta ansiedade podem ser manifestações predominantes os sintomas como inquietação, sentimentos de impotência e tendência ao choro.
- (C) Por definição, um transtorno de adaptação deve resolver-se dentro de seis meses após o término do evento estressor.
- (D) Os estressores podem afetar um único indivíduo, toda uma família, um grupo ou uma comunidade.

36. Considerando os estudos sobre estresse, é **incorreto** afirmar:

- (A) O modelo trifásico proposto por Selye (1936) considera que o quadro sintomático do stress varia dependendo da fase em que se encontra.
- (B) Na fase de quase-exaustão há a persistência dos fatores estressantes, em frequência ou intensidade, quando ocorre uma quebra na resistência da pessoa acometida.
- (C) No modelo quadrifásico do stress, proposto por Lipp (1997), foi acrescida a fase de resistência, considerada a fase positiva do stress, onde a sobrevivência é preservada e uma sensação de plenitude é frequentemente alcançada.
- (D) Durante a fase de exaustão, doenças graves podem ocorrer em órgãos vulneráveis.

37. Sobre Neuropsicologia, é **incorreto** afirmar:

- (A) Dentre as funções neuropsicológicas avaliadas, são exemplos de funções executivas a capacidade de discernimento, raciocínio e flexibilidade mental.
- (B) A avaliação neuropsicológica não deve, em condições ideais, ser realizada durante momentos de crise vividos pelo paciente.
- (C) Instrumentos de rastreio sensíveis não devem ser aplicados pelo psicólogo no ambiente hospitalar para a detecção de sinais e/ou sintomas de déficits cognitivos.
- (D) A não adesão do enfermo ao tratamento médico pode estar associada à presença de déficits cognitivos.

38. No ambulatório o psicólogo pode acompanhar pacientes que estão em processo de pré e pós-internação. Sobre esta forma de atenção psicológica, é correto afirmar que:

- (A) Quanto ao atendimento psicológico no ambulatório, cabe ao psicólogo observar questões vinculadas diretamente às queixas do enfermo.
- (B) O psicólogo deve intervir apenas quando houver "cronificação" do ponto de vista emocional do enfermo, situação em que tende a apresentar dependência, regressão e passividade.
- (C) Somente deverão ser acompanhados no ambulatório de psicologia, aqueles pacientes cujo problema principal guarde estreita relação com a enfermidade.
- (D) No atendimento ambulatorial, o psicólogo não atua no nível da atenção psicoeducativa, nem estimula comportamentos de saúde.

39. Sobre as assertivas abaixo, é **incorreto** afirmar que:

- (A) As fabulações podem ser entendidas como elementos da imaginação do doente ou mesmo lembranças isoladas que completam artificialmente as lacunas de sua memória.
- (B) Nas fabulações, também chamadas confabulações, há a intenção do paciente de enganar o entrevistador.
- (C) Na anosognosia, o paciente não reconhece um déficit ou patologia que o acomete, enquanto a anosodiaforia é a incapacidade de reconhecer o próprio estado afetivo.
- (D) A memória semântica está relacionada ao conhecimento do significado das palavras e costuma estar bastante preservada na síndrome de Wernicke-Korsakoff.

40. Sobre as assertivas abaixo, é **FALSO** afirmar:

- (A) O termo afeto pode referir-se a qualquer estado de humor, sentimento ou emoção e acompanham uma idéia ou representação mental.
- (B) Os sentimentos são estados e configurações mentais afetivas menos reativos a estímulos passageiros. Diferentemente, as emoções são experiências psíquicas e somáticas ao mesmo tempo, que desconcerta, comove e perturba o instável equilíbrio existencial.
- (C) O estado emocional basal e difuso no qual se encontra a pessoa em determinado momento pode ser definido como humor ou estado de ânimo.
- (D) No circuito cerebral das emoções, o hipocampo tem um importante papel na expressão emocional e o giro do cíngulo seria uma região receptora da experiência emocional.

41. Analise as assertivas abaixo e assinale a **falsa**:

- (A) A percepção do próprio corpo a partir da organização dos sentidos corporais externos e internos pode ser definida como esquema corporal.
- (B) Para Paul Schilder (1935) a imagem corporal está sempre ligada a uma experiência afetiva, imposta pela relação com o outro.
- (C) Na dismorfofobia há a percepção distorcida da totalidade do corpo como se fosse marcadamente disforme.
- (D) No fenômeno do membro fantasma, o paciente pode sentir parestesias e dores intensas no membro ausente.

42. A partir dos conceitos em psicopatologia, é **incorreto** afirmar:

- (A) Na ilusão há a percepção clara e definida de um objeto, sem a presença do objeto estimulante real.
- (B) Nos estados de rebaixamento do nível de consciência, a percepção torna-se imprecisa e os estímulos são percebidos de forma deformada.
- (C) O termo alucinação refere-se à estranheza que o indivíduo sente em relação à sua própria alucinação.
- (D) Pode-se dizer que ao produzir um delírio, o doente produz sua própria "religião, sistema ideológico ou científico" que são produções geralmente falsas.

43. Sobre a criança que adoece, é correto afirmar que:

- (A) A compreensão dos conceitos básicos sobre a doença (causalidade, prevenção e tratamento) independe da maturação biológica e do acúmulo de experiências da criança doente.
- (B) No período pré-operatório ocorre a aquisição do pensamento abstrato e há a capacidade de reflexão sobre o próprio pensamento em contraposição ao dos demais.
- (C) Durante o período sensório-motor a criança adquire percepções mais precisas sobre o controle pessoal acerca da doença e da recuperação da saúde.
- (D) Ao encontrar-se no período sensório-motor, a criança, embora possa parecer não sentir nada, absorve a experiência dolorosa em todo o corpo.

44. Sobre Qualidade de vida, é **incorreto** afirmar:

- (A) A aferição da qualidade de vida do enfermo torna-se dispensável ao tomar-se qualquer resolução médica, onde o nível subjetivo do paciente não se faz necessário nas decisões terapêuticas, uma vez que fatores somáticos são o foco principal da equipe profissional.
- (B) Em seu processo de decisão, o profissional deve ter presente que a compreensão e a avaliação correta dos dados subjetivos do paciente são seus aliados na condução à adesão ao tratamento e a uma ativa participação nos processos de mudança.
- (C) O conceito de qualidade de vida é multifatorial e deve incluir cinco dimensões distintas: saúde física, saúde mental, atividades da vida diária, atividades sociais e de lazer e percepções gerais de bem-estar.
- (D) Dentre os instrumentos utilizados, pode-se citar o Índice Geral de Bem-estar Psicológico (1984), que compreende 22 itens que geram escores de bem-estar.

45. A respeito da Avaliação Psicológica, é **incorreto** afirmar:

- (A) O uso de testes para a tomada de decisões a respeito de uma pessoa, um grupo ou um programa sempre deve acontecer dentro do contexto de uma avaliação psicológica.
- (B) A avaliação e a testagem psicológica muitas vezes são sinônimos, por tratar-se de processos flexíveis e não-padronizados, que tem por objetivo a análise de dados e um objetivo em questão.
- (C) Embora as qualidades técnicas de vários testes estejam longe do ideal e possam contribuir para problemas em seu uso, de modo geral se admite que o motivo básico para o mau uso dos testes reside na competência insuficiente dos usuários.
- (D) Os padrões de testagem que classificam os testes em nível A, B ou C, dependendo da formação requerida para seu uso, não se faz tão relevante.

46. Sobre a morte e o processo de morrer, é **FALSO** afirmar:

- (A) Durante a fase terminal da doença, algumas dores mais encontradas são o medo da dor e da mutilação, o medo da morte e o medo de perder o controle sobre a própria vida.
- (B) O paciente gravemente enfermo vive várias perdas, que instalam um processo de luto, com a presença de sentimentos de tristeza, raiva, medo e resignação.
- (C) Segundo Torres (1996), quando o paciente adentra o hospital, ao ser despojado de sua identidade de "ser pensante", devem ser estimuladas a passividade e a adaptação para uma adequada aceitação do processo de morrer.
- (D) Na psicoterapia com pessoas em fase terminal da doença, deve-se possibilitar o insight, um aprofundamento das relações e uma ressignificação de certos eventos da vida, para favorecer a possibilidade de elaboração.

47. A partir das assertivas a seguir, é **incorreto** afirmar:

- (A) Ao examinar a ansiedade em pacientes, é frequente a sobreposição de sintomas, onde a depressão é sempre uma possibilidade.
- (B) Na aplicação das escalas Beck, ao ser identificada a presença de sintomas depressivos, é necessário utilizar a escala BHS (Escala de desesperança de Beck) para identificar se há algum potencial suicida.
- (C) Dentre a sintomatologia investigada na BDI (Inventário de depressão de Beck), estão a redução da libido, a perda de apetite e a expectativa de punição.
- (D) A BSI (Escala de ideação suicida de Beck) é um auto-relato que objetiva investigar a presença de ideação suicida e a gravidade das ideias, planos e desejos de suicídio.

48. O transtorno do estresse pós-traumático apresenta alguns critérios para seu diagnóstico, exceto:

- (A) Na classificação de quadro agudo, a duração dos sintomas é inferior a dois meses.
- (B) O indivíduo acometido pode ter testemunhado um ou mais eventos ligados à morte ou ameaça à integridade física própria ou a de outros.
- (C) A resposta ao evento deve envolver medo intenso, impotência ou horror.
- (D) O evento traumático pode ser revivido de várias maneiras, onde a pessoa tem recordações recorrentes e intrusivas do evento.

49. Quanto aos aspectos ligados à ansiedade, é **incorreto** afirmar:

- (A) O transtorno de ansiedade devido a uma condição médica geral é uma ansiedade clinicamente significativa decorrente dos efeitos fisiológicos diretos de uma patologia.
- (B) Um dos aspectos que diferenciam a ansiedade não-patológica do transtorno de ansiedade generalizada é que a segunda pode ocorrer sem a presença de desencadeantes.
- (C) No transtorno de ansiedade generalizada os indivíduos experimentam irritabilidade, dores musculares ou outros sintomas somáticos.
- (D) A intensidade e frequência da ansiedade são claramente proporcionais a real probabilidade ou impacto do evento temido.

50. Sobre a atenção psicológica em Cardiologia é **incorreto** afirmar:

- (A) Assim mostra-se a simbologia do coração: um órgão que durante milênios tem sido considerado sede das emoções, fonte do amor e até o centro do intelecto.
- (B) Cabe ao psicólogo no período pré-operatório da cirurgia de revascularização do miocárdio a percepção do paciente sobre a elaboração de “conteúdos internos” mesmo que isso não faça referência aos comportamentos pós-cirúrgicos.
- (C) No período pré-operatório, espera-se que o enfermo apresente um nível moderado de ansiedade, que contribua para o seu “preparo” para a cirurgia.
- (D) Ao retornar da UTI pós-operatória é comum que o enfermo apresente dois sentimentos conflitantes: medo de intercorrências e euforia por ter sobrevivido à cirurgia.

51. Sobre a atenção psicológica durante o processo cirúrgico, é correto afirmar que:

- (A) Os aspectos cognitivos e comportamentais de não adesão ao tratamento médico devem ser avaliados no período pré-cirúrgico pelo psicólogo.
- (B) Durante o período pré-cirúrgico cabe informar apenas ao paciente, detalhes dos riscos, benefícios e limitações eventuais, para que ele possa eliminar a presença de fantasias que possam estar presentes.
- (C) A assistência psicológica no período de recuperação pós-cirúrgica imediata é obrigatoriamente individual ao paciente.
- (D) Ao longo do período pré-cirúrgico, a única modalidade de atendimento psicológico possível é a forma individual ao paciente quando o objetivo é acompanhar seus fatores emocionais.

52. Nos grupos Balint (1975), modalidade muitas vezes reproduzida no hospital geral, é correto afirmar que:

- (A) Visa primordialmente intervir na promoção do bem-estar da equipe de saúde.
- (B) Busca principalmente promover uma discussão interdisciplinar dos casos clínicos com a equipe de saúde.
- (C) São grupos que não sofrem a influência da cultura organizacional.
- (D) Os membros do grupo são estimulados a praticar a relação médico-paciente.

53. Sobre o conhecimento a respeito da experiência dolorosa, é correto afirmar:

- (A) O êxito do tratamento ao paciente com dor crônica é facilitado pela clarificação dos fatores psicossociais que contribuem para a experiência dolorosa.
- (B) A avaliação e sua mensuração é fundamentalmente inferencial e o entendimento da experiência subjetiva ocorre pela interpretação do comportamento verbal do indivíduo.
- (C) A dor crônica é um processo psicológico com componentes afetivos, cognitivos, motivacionais e somáticos.
- (D) Comumente o paciente recorre a um psicólogo cujas intervenções mostram-se bastante úteis no cuidado ao portador de dor crônica.

54. Em relação à atenção psicológica aos pacientes com cardiopatias, é **incorreto** afirmar:

- (A) Nas enfermidades coronarianas, cabe ao profissional de psicologia facilitar junto ao paciente a readequação dos hábitos de vida, uma vez que é comum a presença de uma revisão interna de valores.
- (B) No processo de adoecer das cardiopatias valvulares, que tem predomínio na faixa etária entre vinte e trinta anos, é comum haver restrições com relação a afazeres domésticos e profissionais, tratamentos prolongados e cirurgias recorrentes.
- (C) Nas alterações de arritmia, em que muitas vezes requer a instalação de marcapasso cardíaco ou cardiodesfibrilador implantável, há repercussões emocionais devido à adaptação psicológica ao aparelho, dependência e medo de possíveis falhas em seu funcionamento.
- (D) No processo de adoecer dos enfermos que apresentam transtornos do miocárdio, há repercussões emocionais ligadas em geral a um desempenho físico incapacitante e traços de personalidade como autorigidez e racionalização das emoções.

55. A respeito da avaliação psicológica durante o período pré-cirúrgico, é correto afirmar que:

- (A) A avaliação psicológica tem como uma de suas finalidades identificar os fatores facilitadores que contribuirão para o êxito após o procedimento cirúrgico.
- (B) No período pré-cirúrgico, a equipe de saúde não deve fornecer informações sobre os riscos, benefícios e limitações eventuais, posto que o foco é a saúde física do enfermo.
- (C) A história pregressa de alcoolismo e adesão a drogas não necessariamente são consideradas na avaliação psicológica pré-cirúrgica, uma vez que não irão interferir no período pós-cirúrgico.
- (D) Ainda sobre a atuação do psicólogo durante a avaliação psicológica pré-cirúrgica não cabe a este período a identificação de estratégias de enfrentamento por parte do enfermo.

56. Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) brasileiro, de acordo com a Lei Federal nº 8080/1990, julgue (V), como verdadeiro, ou (F), como falso, e assinale a alternativa que indica a sequência correta de cima para baixo.

- ( ) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- ( ) Estão incluídas, na constituição do SUS, as instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- ( ) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter complementar.

- (A) V, V, V.
- (B) V, F, V.
- (C) F, V, V.
- (D) V, F, F.

**57.** São objetivos gerais da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, **EXCETO**:

- (A) promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres brasileiras, mediante a garantia de direitos legalmente constituídos e ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde em todo território brasileiro.
- (B) contribuir para a redução da morbidade e mortalidade feminina no Brasil, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida e nos diversos grupos populacionais, sem discriminação de qualquer espécie.
- (C) ampliar, qualificar e humanizar a atenção integral à saúde da mulher no Sistema Único de Saúde.
- (D) garantir o acesso a programas de educação permanente como forma de inclusão social.

**58.** A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, aprovada por meio da Portaria nº 2.528/2006, destinada a todo cidadão e cidadã brasileiros como 60 anos ou mais de idade, tem como finalidade:

- (A) garantir a assistência a todas as pessoas idosas por meio de acesso à renda mínima e aos serviços de assistência do Sistema Único de Saúde.
- (B) recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
- (C) implantar equipes multiprofissionais para o atendimento às pessoas idosas em acolhimento institucional, visando garantir o pleno desenvolvimento de suas atividades motoras e cognitivas.
- (D) implementar uma rede de serviços públicos e privados para o atendimento às necessidades de saúde da população idosa, tendo como prioridade a população em situação de pobreza.

**59.** De acordo com o art. 3º, da Portaria nº 1.600/2011, do Ministério da Saúde, a qual institui a Rede de Atenção às Urgências do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta sobre a organização, no âmbito do SUS, dessa Rede.

- (A) A organização da Rede de Atenção às Urgências tem a finalidade de garantir os equipamentos do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), objetivando ampliar o acesso aos usuários em situação de urgência e emergência nos serviços de saúde.
- (B) A responsabilidade pela implementação da Rede de Atenção às Urgências é exclusiva dos municípios, devendo respeitar os critérios epidemiológicos e de densidade populacional.
- (C) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências e devem ser requisitos de todos os pontos de atenção.
- (D) A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados de saúde mental, violência e cerebrovascular.

**60.** De acordo como o Art. 7º, da Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 36/2013, da ANVISA, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa que apresenta as competências do Núcleo de Segurança do Paciente.

I - Promover mecanismos para identificar e avaliar a existência de não conformidades nos processos e procedimentos realizados e na utilização de equipamentos, medicamentos e insumos, propondo ações preventivas e corretivas.

II - Elaborar, implantar, divulgar e manter atualizado o Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde.

III - Estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

IV - Analisar e avaliar os dados sobre incidentes e eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

V - Notificar ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária os eventos adversos decorrentes da prestação do serviço de saúde.

VI - Acompanhar os alertas sanitários e outras comunicações de risco divulgadas pelas autoridades sanitárias.

- (A) II, somente.
- (B) I, II e III, somente.
- (C) I, II, III, IV, V, VI.
- (D) II, IV e V, somente.