



# Prefeitura de **SOROCABA**

CONCURSO PÚBLICO

## **28. PROVA OBJETIVA**

PSICÓLOGO I

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **50** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



# Prefeitura de **SOROCABA**

## FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
02	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
03	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
04	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
05	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

06	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
07	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
08	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
09	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
18	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

21	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
22	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
23	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
24	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

QUESTÃO	RESPOSTA
26	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
28	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
29	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
30	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

31	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
32	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
33	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
34	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
35	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

36	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
37	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
38	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
39	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
40	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

41	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
42	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
43	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
44	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
45	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

46	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
47	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
48	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
49	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

## POLÍTICA DE SAÚDE

01. A Portaria n.º 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, referente ao Pacto pela Saúde, tem como alguns de seus objetivos

- (A) ampliar a cobertura do SUS por meio da pactuação entre as três esferas de gestão em cada região, respeitando-se as suas características sociais e econômicas, e qualificar as ações dos profissionais de saúde por meio de oferta de cursos de graduação em administração e nutrição.
- (B) consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos grandes municípios, desenvolver e qualificar as ações dos profissionais de saúde por meio de cursos de pós-graduação e residência médica das especialidades de cardiologia, psiquiatria e oncologia.
- (C) garantir o financiamento da atenção básica como uma responsabilidade exclusiva da esfera municipal de gestão do SUS e estimular a permanência dos profissionais na atenção básica por meio de estratégias diferenciadas de salários e adicionais de distância.
- (D) estimular a triagem médica na atenção básica para as diferentes especialidades, as finalidades de aprimorar a qualidade da assistência e dividir a demanda e a sobrecarga de trabalho.
- (E) assumir a estratégia de saúde da família como estratégia para o fortalecimento da atenção básica e desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção básica por meio de estratégias de educação permanente e oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional em medicina da família.

02. Uma das diretrizes do SUS é a universalidade, que significa

- (A) a prioridade do sistema para a população economicamente desfavorecida, mantendo a separação que já havia entre os incluídos e os não-incluídos na sociedade.
- (B) o rompimento definitivo entre a atenção à saúde e a prestação de benefícios previdenciários e da assistência social, que são destinados a parcelas específicas da população.
- (C) o rompimento da trajetória de formação do Estado brasileiro, fundamentada na centralização e com a concepção de cidadania que vinculava os direitos sociais à inserção no mercado de trabalho.
- (D) a manutenção de uma das diretrizes do Instituto Nacional de Assistência Médica e Previdência Social (INAMPS), que era de atenção à saúde de toda a população, a despeito de sua extinção pela Constituição Federal de 1988.
- (E) a dificuldade da integração entre a atenção promovida pelas diferentes esferas de gestão do SUS, ou seja, municipal, estadual e nacional.

03. Em relação à doação de órgãos, tecidos e substâncias humanas, para fins de transplante, bem como a coleta de sangue para transfusão, a Lei Orgânica do Município de Sorocaba determina

- (A) a notificação de todos os casos de morte encefálica comprovada, desde que ocorrida em hospitais públicos.
- (B) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos de morte encefálica comprovada, ocorrida nos limites do município.
- (C) a notificação, no período de 2 dias, de todos os casos de morte encefálica nos limites do município.
- (D) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos com suspeita de morte encefálica.
- (E) a notificação, em caráter de emergência, de todos os casos de morte encefálica, desde que haja recursos de armazenamento de órgãos.

04. A Política Nacional de Humanização do SUS inclui a implementação de práticas de acolhimento

- (A) em todos os níveis de atenção à saúde, sendo um de seus objetivos superar a prática tradicional, centrada na exclusividade da dimensão biológica e na realização de procedimentos, buscando aumentar os vínculos entre os profissionais de saúde e os usuários.
- (B) no nível da atenção primária de saúde, buscando o aprimoramento da precisão diagnóstica, do equilíbrio entre a gravidade da doença apresentada pelo paciente e o número de exames complementares solicitados, buscando-se a sustentabilidade do sistema.
- (C) no nível da atenção primária de saúde, cujo principal objetivo é buscar procedimentos terapêuticos baseados na abordagem psicológica, já que se tem conhecimento de que grande parte da demanda tem determinação social e muitas das doenças são psicossomáticas.
- (D) em todos os níveis de atenção à saúde, cujo objetivo principal é identificar as demandas de seu núcleo familiar a partir do atendimento às queixas que motivaram a sua procura.
- (E) em todos os níveis de atenção à saúde, sobretudo nas clínicas de especialidades e unidades de emergência, onde o atendimento é fragmentado, perdendo de vista outras queixas que podem significar diferentes formas de adoecimento.

05. Segundo a Norma Regulamentadora n.º 32, referente à segurança e saúde no trabalho de serviços de saúde,
- (A) todo ato com pacientes exige a lavagem cuidadosa das mãos em pias localizadas próximas às salas de procedimentos, a não ser aquelas em que há exigência formal do uso de luvas.
  - (B) o programa de imunização ativa contra tétano, difteria e hepatite B é obrigatório somente para todos os enfermeiros e médicos de um hospital.
  - (C) os produtos químicos utilizados em serviços de saúde devem ter rotulagem do fabricante na embalagem original dos produtos, exceto os radioativos.
  - (D) em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho – CAT.
  - (E) todos os trabalhadores com possibilidade de exposição a agentes biológicos devem utilizar vestimenta de trabalho em condições de conforto, fornecida com desconto especial para o empregado.
06. Os acidentes com animal peçonhento devem ser notificados
- (A) somente quando confirmados.
  - (B) sempre que confirmados ou sob suspeita.
  - (C) somente se houver sintomas imediatos.
  - (D) somente na vigência de sintomas sistêmicos.
  - (E) somente nos casos de óbito.
07. A Norma Operacional Básica (NOB 96) define claramente os campos da atenção à saúde, a saber:
- (A) o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas e prestadas no âmbito ambulatorial e hospitalar, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar e no da vigilância dos ambientes da vida, excluindo aqueles em que há pequeno impacto da poluição atmosférica.
  - (B) o da assistência, em que as atividades nas unidades emergenciais são priorizadas em relação às unidades ambulatoriais, e o da vigilância ambiental, com prioridade para as regiões com maior número de fontes poluidoras.
  - (C) o da promoção da saúde, em que são priorizadas as ações de vacinação, o da assistência e o da vigilância em todos os ambientes de vida e trabalho, com exceção daqueles em que predomina a prestação de serviços.
  - (D) o da assistência, o das intervenções ambientais, incluindo as relações e condições sanitárias nos ambientes de vida e de trabalho, e o das políticas externas ao setor saúde, que interferem nos determinantes sociais do processo saúde-doença das coletividades.
  - (E) o da assistência, em que as atividades são dirigidas às pessoas e prestadas no âmbito ambulatorial e hospitalar, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar, e o das intervenções ambientais, excluindo os ambientes de trabalho do setor público.
08. A Programação Pactuada e Integrada (PPI)
- (A) é promovida nas regiões mais pobres do país, tendo como objetivo principal a universalidade.
  - (B) é promovida em todas as regiões pelo município mais populoso e com maiores recursos.
  - (C) baseia-se na eleição do município com maiores recursos em todas as especialidades médicas.
  - (D) contempla a transferência de recursos do gestor estadual para os gestores municipais.
  - (E) norteia-se pelo princípio da integralidade e busca garantir o princípio da equidade.
09. Segundo o livro sobre o SUS, elaborado pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde,
- (A) na saúde, a incorporação de novas tecnologias, na maioria das vezes, não leva a uma redução na quantidade de recursos humanos necessários, não substitui outra tecnologia e nem reduz custos.
  - (B) para a redução de custos e, portanto, garantir a sustentabilidade do SUS, é necessário motivar os profissionais de saúde por meio do estabelecimento de prêmios aos que mais se destacarem no desempenho de suas funções.
  - (C) a redução de custos do SUS pode ser atingida pela contratação de empresas terceirizadas na prestação de serviços de ortopedia, cirurgia e anestesia.
  - (D) diferentemente da atenção básica, a assistência hospitalar deve ser prestada pelo setor privado para que haja redução de custos e sustentabilidade do SUS.
  - (E) a sustentabilidade do SUS depende basicamente da profissionalização de sua gestão.
10. Dentre as atribuições do SUS, estão as de
- (A) fiscalizar procedimentos referentes ao meio ambiente, particularmente os de regiões de mananciais.
  - (B) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
  - (C) garantir vagas nos cursos de pós-graduação para o aprimoramento da qualidade dos serviços de seus profissionais.
  - (D) fiscalizar e inspecionar alimentos de qualquer espécie no território nacional.
  - (E) fiscalizar e inspecionar a qualidade da água para qualquer finalidade.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Quando a família é funcional, com forte aliança entre os pais, no caso de discordância aberta quanto à educação dos filhos, é esperado que o filho
- (A) seja colocado no papel de juiz para solucionar a discórdia entre os pais.
  - (B) assuma o papel de bode expiatório e responsável pelo problema.
  - (C) auxilie na solução do conflito, dado que é elemento neutro.
  - (D) seja mantido distante da discórdia e os pais busquem a solução.
  - (E) assumam papel chave para a solução que os pais não encontram por si.
12. A constelação familiar é a primeira expressão da sociedade que influi e determina grande parte da conduta dos adolescentes. O temor e a ansiedade que muitos pais sentem diante do crescimento dos filhos são decorrentes
- (A) do começo da intensa atividade masturbatória da puberdade.
  - (B) da criatividade exacerbada que os filhos apresentam.
  - (C) da intolerância com a qual o púbere trata os demais.
  - (D) das intensas projeções que os adolescentes realizam sobre os pais.
  - (E) da revivescência dos pais de suas experiências edípicas.
13. No atendimento a famílias em que existe um sério distúrbio, do ponto de vista da teoria sistêmica seria importante verificar a existência de vínculo
- (A) duplo, ocorrendo esporadicamente no contexto de um relacionamento significativo.
  - (B) simples, ocorrendo constantemente no contexto de um relacionamento significativo.
  - (C) duplo, com transmissão constante de mensagens claras e relacionamentos superficiais.
  - (D) duplo, com transmissão constante de mensagens de níveis diferentes e excludentes.
  - (E) simples, com transmissão constante de mensagens de níveis diferentes e excludentes.
14. Uma mãe, que percebe seu filho como uma pessoa desprotegida e desamparada, pode estar negando seus desejos de ser protegida e seus sentimentos de impotência. O processo apresentado e suas consequências seriam
- (A) negação familiar e trazer danos relacionais à figura paterna.
  - (B) projeção familiar e trazer danos emocionais à criança.
  - (C) projeção familiar e provocar na mãe a esquizofrenia.
  - (D) identificação familiar e trazer danos emocionais à criança.
  - (E) identificação familiar e trazer danos relacionais à figura paterna.
15. O ambiente do lar e a estrutura social recebem inegável importância pelo sentimento de impotência que uma criança tem de estar num mundo potencialmente hostil. O conceito de ansiedade básica, que está por trás de tal afirmação, foi estabelecido por
- (A) Karen Horney.
  - (B) Donald W. Winnicott.
  - (C) Alfred Adler.
  - (D) Carl Jung.
  - (E) Melanie Klein.
16. O diagnóstico para intoxicação por cocaína deve envolver necessariamente
- (A) dilatação das pupilas.
  - (B) aumento de peso.
  - (C) euforia.
  - (D) agitação psicomotora.
  - (E) uso recente.
17. O declínio no funcionamento de todos os sistemas do corpo é chamado de senescência. Estão associados a esse processo
- (A) aumento da noradrenalina e aumento do fluxo sanguíneo cerebral.
  - (B) aumento da produção de testosterona e infecções nos homens.
  - (C) diminuição da capacidade de codificação e aumento da velocidade psicomotora.
  - (D) diminuição da noradrenalina e da velocidade psicomotora em ambos os gêneros.
  - (E) aumento na susceptibilidade a infecções e aumento na evocação simples de memória.

18. Os transtornos de traço são os transtornos da personalidade que existem em um espectro com normalidade. Assim, a personalidade pode ser considerada perturbada devido a um desajuste com o contexto social. São considerados transtornos de traço
- (A) transtornos da personalidade obsessivo-compulsiva e narcisista.
  - (B) transtornos da personalidade esquizoide e narcisista.
  - (C) transtornos da personalidade obsessivo-compulsiva e antissocial.
  - (D) transtornos da personalidade esquizoide e antissocial.
  - (E) transtornos da personalidade antissocial e narcisista.
19. Nos transtornos factícios, os pacientes produzem sinais de transtornos médicos ou mentais. Tais transtornos são considerados
- (A) voluntários, mas sem qualidade compulsiva.
  - (B) involuntários e têm qualidade compulsiva.
  - (C) deliberados e têm qualidade compulsiva.
  - (D) deliberados, mas sem finalidade específica.
  - (E) involuntários e têm qualidade compulsiva.
20. As respostas defensivas buscam restabelecer um equilíbrio temporário entre as regulações do superego e os estimulantes e pressões internas. No caso do adolescente, muitas vezes, diante de uma experiência que provoque ansiedade, pode-se verificar reações mais primitivas do que as que habitualmente apresenta. Esse mecanismo de defesa é
- (A) a racionalização.
  - (B) a projeção.
  - (C) o deslocamento.
  - (D) a regressão.
  - (E) a formação reativa.
21. As tendências à delinquência, as quais se manifestam muitas vezes mais acentuadamente na adolescência, são reações frequentes a
- (A) frustrações e insucessos pessoais esporádicos.
  - (B) frustrações e privação contínua de estímulos.
  - (C) prolongada falta de sucesso e excesso de estimulação.
  - (D) necessidades satisfeitas e exposição prolongada a estímulos.
  - (E) excesso de estimulação e insucessos pessoais esporádicos.
22. As medidas de proteção às crianças e aos adolescentes são aplicáveis sempre que seus direitos forem violados ou ameaçados. Desse modo, quando a criança for vítima de maus-tratos, opressão ou abuso sexual sofridos no âmbito familiar, é medida provisória e excepcional a
- (A) sua colocação em família substituta.
  - (B) sua manutenção na família de origem.
  - (C) sua colocação em abrigo.
  - (D) orientação e acompanhamento.
  - (E) sua inclusão em programa de auxílio.
23. Quanto ao crescimento humano, a hipótese dos “períodos críticos” postula que estes
- (A) ocorrem pelas principais mudanças hormonais, sendo típicos da adolescência.
  - (B) ocorrem a qualquer momento do desenvolvimento, da infância à velhice.
  - (C) envolvem o aumento da sensibilidade a estímulos emocionais e sociais, ocorrendo na infância.
  - (D) envolvem os momentos de crise, sendo mais frequentes na maturidade, em função das perdas.
  - (E) ocorrem na velhice, em função da decrepitude que se instala pelo envelhecimento.
24. Aos 30 meses de idade, espera-se que a criança realize com domínio
- (A) o uso do conhecimento de números.
  - (B) a noção de conservação de substância.
  - (C) a separação clara de realidade e fantasia.
  - (D) o controle emocional.
  - (E) o controle físico.
25. A maioria dos especialistas em relações humanas e de família salienta a importância de afeição durante os primeiros anos de vida. Os sentimentos e atitudes da mãe podem, então,
- (A) interferir no bem-estar emocional da criança, mas não no desenvolvimento cognitivo.
  - (B) acelerar todas as aquisições intelectuais de seu filho por meio da estimulação frequente.
  - (C) afetar o bem-estar emocional de modo permanente, mas não a segurança da criança.
  - (D) ameaçar a sobrevivência de seu filho em função da qualidade e frequência de contato.
  - (E) promover o crescimento físico acelerado em função da nutrição afetiva à criança.

26. O uso de drogas é um dos aspectos da adolescência que mais preocupa os pais e a sociedade em geral. Compreende-se, do ponto de vista da psicanálise, que o uso de drogas pelos adolescentes é
- (A) reflexo do alto índice de criminalidade verificado na sociedade atual.
  - (B) meio de organizar-se com base no princípio de realidade.
  - (C) reflexo da dificuldade de separar-se dos pais, na forma de rebeldia.
  - (D) imitação do comportamento dos pais para inserir-se no universo adulto.
  - (E) meio de transformar-se logo em adulto pelo aumento do poder aquisitivo.
27. O Estatuto da Criança e do Adolescente apresenta diversas medidas quanto à proteção da infância e juventude. No caso da questão do trabalho, o Estatuto afirma que o trabalho realizado por
- (A) adolescente portador de deficiência deve ser protegido.
  - (B) menores de 14 anos é proibido sob quaisquer circunstâncias.
  - (C) adolescentes é regulado apenas pelo ECA.
  - (D) adolescentes deve ser remunerado simbolicamente.
  - (E) menores de 14 anos goza de direitos previdenciários.
28. Os modelos de equipes multidisciplinar e interdisciplinar apresentam diferenças no modo de sua organização. Quanto ao aspecto da comunicação, pode-se dizer que em
- (A) equipes multidisciplinares há ênfase num livre fluxo da comunicação, o que facilita a decisão.
  - (B) equipes multidisciplinares o tempo de decisão é mais breve e o fluxo de comunicação é lateral.
  - (C) equipes multidisciplinares há ênfase na comunicação vertical, e ampla discussão entre os membros.
  - (D) equipes interdisciplinares há ênfase na comunicação vertical, o que pode facilitar a decisão.
  - (E) equipes interdisciplinares há fluxo de comunicação lateral, o que pode dificultar a decisão.
29. A assessoria à Justiça da Infância e Juventude deve ser realizada por uma equipe interprofissional mantida pelo Poder Judiciário. O profissional psicólogo, em tal equipe, tem seu trabalho subordinado
- (A) à Autoridade Judiciária.
  - (B) ao Conselho Tutelar.
  - (C) ao Coordenador da equipe.
  - (D) ao Assistente Social.
  - (E) à Autoridade Legislativa.
30. A internação do menor, segundo o ECA, é medida de privação de liberdade, sujeita aos princípios de excepcionalidade, brevidade e leva em consideração a questão do indivíduo em desenvolvimento, sendo aplicada a casos claramente explicitados. Entretanto, Foulcault, ao considerar a história da violência nas prisões, critica a detenção e afirma que
- (A) a privação de liberdade diminui as taxas de criminalidade e evita a reincidência depois da saída da internação.
  - (B) a despeito de ter função de transformação do comportamento do indivíduo, favorece organização delinquencial.
  - (C) apesar de a educação do detento ser parte da obrigação do poder público, a instituição não oferece elementos disciplinares.
  - (D) a despeito da privação de liberdade, a instituição é frágil quanto ao controle sobre o indivíduo, quer física quer psicologicamente.
  - (E) apesar da ausência de controle sobre o indivíduo durante a internação, a privação da liberdade aumenta as taxas de criminalidade.
31. Do ponto de vista da teoria do vínculo e considerando as relações intragrupais, pode-se dizer que o emergente mental aparecerá numa relação significativa com questões do grupo em que esteja inserido. Assim, um esquema etiológico da doença mental deve considerar
- (A) os fatores relacionados com a perda de equilíbrio e o aumento da tensão do grupo.
  - (B) a estrutura psíquica e o sintoma específico apresentado pelo emergente psicótico.
  - (C) a ansiedade que afeta aquele indivíduo em particular que se tornou o emergente.
  - (D) o tipo de sintoma que foi produzido pelo indivíduo que se tornou o emergente.
  - (E) os eventos da adolescência e que repercutem no momento sobre o emergente.

32. O desenvolvimento e a manutenção da eficácia de uma equipe de trabalho requerem tempo e empenho de todos os seus membros. São características de uma equipe eficaz
- (A) atmosfera tensa e grupo consciente de suas próprias operações.
  - (B) inexistência de discordâncias e maioria das decisões tomadas por consenso.
  - (C) líder dominador e maioria das decisões tomadas por consenso.
  - (D) crítica frequente e consciência do grupo de suas próprias operações.
  - (E) atmosfera informal e muitos debates que fogem do assunto.
33. Uma das qualidades de um bom entrevistador, no aconselhamento, é a capacidade de promover uma relação de ajuda, que tem por base a empatia. Tal conceito envolve, por parte do entrevistador,
- (A) repartir com o entrevistado sentimentos, interesses e lealdades comuns.
  - (B) identificar-se com o entrevistado, pensando, sentindo e agindo como ele o faz.
  - (C) manter-se distante de julgamentos morais, mas oferecer conselhos ao entrevistado.
  - (D) escutar desinteressadamente o entrevistado, de modo que este se sinta livre.
  - (E) explorar com o entrevistado o mundo interno de seus pensamentos e sentimentos.
34. Em um relacionamento humano, o aspecto “relato” da mensagem transmite informação, portanto é sinônimo de conteúdo, enquanto que o aspecto “ordem” refere-se às relações entre os comunicantes. A partir desses termos, é possível afirmar que
- (A) em relações doentes o aspecto do conteúdo – “relato” – é o mais importante.
  - (B) em relações doentes o aspecto do conteúdo – “relato” – é o menos importante.
  - (C) em relações saudáveis o aspecto da relação – “ordem” – é o primordial.
  - (D) em relações saudáveis o aspecto do conteúdo – “relato” – é o menos importante.
  - (E) independentemente do tipo de relação, o aspecto do conteúdo – “relato” – é o primordial.
35. A capacidade de escuta, na construção da relação de ajuda, sugere que para escutar com eficácia o profissional deve
- (A) estar fisicamente o mais próximo possível do cliente.
  - (B) orientar-se exclusivamente pela linguagem verbal.
  - (C) emitir seus julgamentos e valores pessoais.
  - (D) evitar o silêncio para que o cliente não se sinta constrangido.
  - (E) desejar uma relação mais próxima com o cliente.
36. A técnica da prescrição paradoxal geralmente é utilizada
- (A) pela terapia estratégica breve, em que o terapeuta atua por meio de sugestões ou propostas em lugar de ordens diretas.
  - (B) pela terapia estrutural, em que o papel do terapeuta é de um *expert* que se une ao sistema familiar.
  - (C) pela terapia estratégica breve, em que o terapeuta tem uma postura neutra e une-se ao sistema total.
  - (D) pelo grupo de Milão, em que o papel do terapeuta é de um *expert* e adota uma postura de aparente ignorância.
  - (E) pela terapia estrutural, em que o terapeuta tem uma postura neutra e de aparente ignorância.
37. Caio, aos 5 anos, experimentava e expressava seus sentimentos livremente, mas começou a ser punido e rejeitado e percebeu que os adultos à sua volta não expressavam o que sentiam. Segundo John Powell, para expressar as emoções e sentimentos posteriormente, na vida adulta, Caio deve levar em conta que
- (A) os sentimentos dividem-se em certos e errados.
  - (B) o sucesso das relações independe de suas atitudes.
  - (C) os sentimentos e as emoções são imutáveis.
  - (D) o sucesso das relações depende da culpa.
  - (E) os sentimentos e emoções são mutáveis.
38. Do ponto de vista do modelo sistêmico, pode-se dizer que a família é um sistema
- (A) fechado.
  - (B) linear.
  - (C) autorregulado.
  - (D) heterogovernado.
  - (E) impermeável.



39. Operacionalizar o conceito de qualidade de vida na velhice é considerado difícil porque seus critérios
- (A) devem ser imunes às implicações da degeneração e morte, já que são perturbadoras.
  - (B) dependem do grau de progresso alcançado por uma sociedade, seus valores e ideais.
  - (C) devem se focar nas questões da saúde física, mais problemáticas nessa fase da vida.
  - (D) devem ser capazes de ir além das mudanças dos valores e ideais, que são temporais.
  - (E) dependem da exclusão de características específicas de cada sociedade.
40. A demência senil do tipo Alzheimer é a mais prevalente entre as demências, que envolve perda de memória, dificuldade no raciocínio e pensamento e alterações comportamentais. No trato com o paciente que a apresenta, deve-se
- (A) restringi-lo fisicamente quando ocorrer agitação noturna.
  - (B) corrigi-lo quando disser coisas sem nexos e estranhas.
  - (C) desviá-lo de fotografias que mobilizem lembranças.
  - (D) estimulá-lo a participar de tarefas que possa realizar.
  - (E) animá-lo a explorar sozinho ambientes desconhecidos.
41. Na atenção ao cuidado da saúde do idoso em atenção domiciliar, quando inserido em uma equipe interprofissional, é papel do psicólogo
- (A) orientar o cuidador para lidar com a ansiedade do idoso ou dos familiares.
  - (B) estimular o idoso para o autocuidado e adaptar atividades de vida diária e prática.
  - (C) orientar o idoso e familiares sobre posturas adequadas para alimentação.
  - (D) organizar situações comunicativas entre o idoso e familiares.
  - (E) manter e melhorar o *status* funcional do idoso e evitar futuras perdas funcionais.
42. O objetivo geral do psicólogo de reabilitação é
- (A) realizar avaliações fidedignas da capacidade do paciente.
  - (B) melhorar a qualidade dos resultados obtidos pelo paciente.
  - (C) melhorar a comunicação entre paciente e equipe.
  - (D) assumir posições administrativas e gerir a equipe.
  - (E) realizar avaliações e pesquisas quanto aos sucessos de atendimento.
43. As duas consequências mais relatadas nos casos de deficiência auditiva são
- (A) irritabilidade e perda da qualidade de vida.
  - (B) diminuição da qualidade de vida e timidez.
  - (C) isolamento social e depressão.
  - (D) suspeita e isolamento social.
  - (E) isolamento social e paranoia.
44. O estudo da deficiência pode ser realizado a partir de várias perspectivas. No livro *Resgatando o passado*, a autora oferece resultados de sua investigação, a qual utilizou como método de investigação a
- (A) observação.
  - (B) experimentação.
  - (C) introspecção.
  - (D) observação participante.
  - (E) quase experimentação.
45. As necessidades de saúde das pessoas com incapacidades são diversas das necessidades das pessoas sem incapacidades. São diferenças entre as pessoas com incapacidades, vistas em estabelecimentos de reabilitação em regime interno, e a população em geral
- (A) requerer tratamento mais complicado e necessitar de equipamento médico esporádico.
  - (B) requerer tratamento mais complicado e sofrer mais perdas funcionais secundárias.
  - (C) sofrer mais perdas funcionais secundárias e necessitar de equipamento médico esporádico.
  - (D) requerer tratamento mais complicado e prolongado e ter maior margem de saúde.
  - (E) sofrer menos perdas funcionais secundárias e necessitar de equipamento médico durável.

46. O término da psicoterapia implica reações que devem ser compreendidas a fim de que se obtenha um resultado terapêutico ótimo. O principal fator que influencia as reações é
- (A) o resultado alcançado pelo paciente em função da queixa que o mobilizou na busca pelo atendimento.
  - (B) a natureza da relação de transferência e a maneira como foi tratada durante o processo terapêutico.
  - (C) a profundidade em que as questões trazidas ao atendimento foram debatidas e solucionadas.
  - (D) o momento que o paciente está vivendo em sua vida profissional e afetiva e a satisfação que sente.
  - (E) a frequência e o período de tempo que o processo terapêutico consumiu desde o início até o final.
47. A avaliação para o encaminhamento a uma terapia dirigida ao *insight* ou a um tratamento de apoio requer um diagnóstico dinâmico, o qual envolve, como funções específicas de energia do ego,
- (A) a motivação, a idade e a tolerância à frustração.
  - (B) as relações de objeto, a idade e a história clínica.
  - (C) as relações de objeto, a motivação e a inteligência.
  - (D) os fatores da realidade, as relações de objeto e a motivação.
  - (E) os fatores da realidade, a idade e a história clínica.
48. No atendimento psicoterápico, a resistência do paciente a mudanças surge como um modo de manter a neurose. Um fator determinante da resistência pode ser
- (A) a frustração dos desejos infantis.
  - (B) a motivação consciente para a cura.
  - (C) o nível de consciência prejudicado do neurótico.
  - (D) a disponibilidade econômica.
  - (E) o tipo de estratégia usado pelo profissional.
49. Em termos de vínculo, as palavras racional e irracional devem ser consideradas como graus de esclarecimento ou de conhecimento da natureza do vínculo. No caso da neurose, há predomínio
- (A) do vínculo racional na práxis do sujeito em relação com o mundo.
  - (B) de vínculos ambíguos na sua relação global do sujeito com o mundo.
  - (C) do vínculo racional na prática do sujeito em sua relação com o mundo.
  - (D) do vínculo irracional na prática do sujeito em relação com o mundo.
  - (E) de vínculos ambíguos na práxis do sujeito em relação com o mundo.
50. Pode-se definir vínculo como uma relação particular com o objeto. Do ponto de vista psicossocial, Pichon-Rivière aponta que de maior interesse é o vínculo
- (A) externo.
  - (B) interno.
  - (C) com os pais.
  - (D) com os pares.
  - (E) com o profissional.