



**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUÍ - PI**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS**  
**CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR SAÚDE**  
**EDITAL 001/2018**

**CARGO**  
**PSICÓLOGO**

**Data e Horário da Prova**  
**Domingo, 21/10/2018, às 08h**

## INSTRUÇÕES

- A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
- Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
- O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas.
- Este caderno de provas contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha (A,B,C,D).
- Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
- Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
- Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
- Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica do cartão-resposta.
- Assine o cartão-resposta no local indicado.
- Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
- Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
- Somente será permitido levar o caderno de questões da prova objetiva após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal de sala: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; bip; receptor; pager; notebook; tablet eletrônico; palmtop; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.

**Identificação do Candidato**

**Nome (em letra de forma)**

**GABARITO RASCUNHO**

**Apenas o fiscal de sala poderá destacar esta parte.**

**Nome do Candidato**

### GABARITO RASCUNHO

01	06	11	16	21	26	31	36
02	07	12	17	22	27	32	37
03	08	13	18	23	28	33	38
04	09	14	19	24	29	34	39
05	10	15	20	25	30	35	40



Para responder às questões seguintes, assinale APENAS UMA alternativa correta e marque o número correspondente no Cartão-Resposta.

Leia atentamente o texto abaixo para responder às questões de números 1 a 4.

**Registro linguístico pode variar de acordo com a situação e o assunto**

Ideia de que há a língua "certa" de um lado e as variedades de outro vai na contramão dos estudos científicos.

“Me avisaram do meu gabinete que eu ‘tava com uma marca de batom, um beijo, no rosto. É o único problema que eu não preciso nessa altura da minha vida.”

A frase foi dita pelo Ministro Luís Roberto Barroso, do STF (Supremo Tribunal Federal), durante a votação do pedido de *habeas corpus* para o Ex-presidente Lula no último dia 4 de abril.

Antes de retomar a leitura de seu voto, depois de aparte do Ministro Dias Toffoli, Barroso permitiu-se um momento de descontração.

Não paira dúvida acerca da formalidade do ambiente nem se questiona o grau de conhecimento da língua portuguesa do magistrado, mas o fato é que ele não disse “Avisaram-me”, “estava” ou “problema de que eu não preciso nesta altura”. Será que o Ministro errou?

Segundo o Sociolinguista Carlos Alberto Faraco, professor titular aposentado e Ex-reitor da Universidade Federal do Paraná, não há cortes rígidos entre formal e informal, entre oral e escrito, entre “certo” e “errado”.

“A mudança estilística do Ministro está ligada ao assunto; as pessoas modulam a língua de acordo com interlocutores, ambiente, assunto, gênero do discurso etc. O mais importante é fugir sempre das dicotomias. Dicotomizar a realidade linguística é falseá-la; a língua varia muito seja na fala, seja na escrita”, afirma.

Além disso, segundo o professor, esse registro linguístico já pertence à norma culta, embora não corresponda por inteiro à norma-padrão. “São muito frequentes as orações relativas cortadoras (do tipo de “O livro que eu gosto”, com apagamento da preposição “de”) nos debates do STF. Os falantes, mesmo os altamente escolarizados, nem se dão conta de quanto a língua que falam está mudando”, diz Faraco.

Segundo o professor, é preciso distinguir “norma culta” (o registro efetivamente usado pelo segmento social letrado) de “norma-padrão” (modelo convencional de correção estipulado por gramáticos).

A ideia de que há a língua “certa” de um lado e as variedades de outro, ainda presente no senso comum, vai na contramão dos estudos científicos.

É com base nos *corpora* (conjuntos de dados linguísticos sistematicamente coletados e representativos dos usos) que se pode afirmar que a norma culta já não se identifica plenamente com a norma-padrão, nem mesmo nas situações de formalidade.

Em suma, a norma culta de hoje já não é a língua de Rui Barbosa (1849-1923), embora a gramática normativa nos remeta com frequência a modelos da época do célebre orador, escritor e jurista baiano.

Esse desencontro ocorre porque a língua está em constante mudança, enquanto o padrão tradicional de correção tende a se manter estático desde as suas origens, no século 19, quando se pautou pelos usos de Portugal.

A norma-padrão é, segundo Faraco, um modelo idealizado. “O resultado do abismo que se cria entre as práticas correntes e as regras postuladas como padrão é esta espécie de anomia linguística em que vivemos no Brasil. O ensino não tem norte e o uso não tem norte. Há uma grande insegurança linguística entre os falantes porque muitas regras não fazem sentido em confronto com as práticas concretas”, afirma.

Faraco lembra que o gramático Celso Cunha (1917-1989) já apontava o problema brasileiro da “dualidade de normas”, ou seja, há uma realidade praticada e uma prescrita. “Isso não é um problema só brasileiro. Criou-se na tradição histórica da América Latina a ideia de que a língua como se fala nas colônias é incorreta, descuidada, portanto a língua modelar (a que devemos usar na escrita etc.) mora em outro lugar. O espanhol mora em Madri e o português mora em Lisboa”, conclui.

*www1.folha.uol.com.br - Folha de SP – 23/abril/18 - Thaís Nicoleti de Camargo - Adaptado*

**01)** A partir da leitura do texto, é INCORRETO afirmar:

- (A) Há uma diferença entre o modelo convencional da língua e a norma culta de hoje.
- (B) A língua culta atual e as variedades linguísticas identificam-se plenamente com a gramática normativa.
- (C) A frase dita pelo Ministro mostra a existência de uma norma culta e uma norma padrão, sendo uma praticada e outra prescrita, variando conforme a situação.
- (D) Não são incorretas as construções linguísticas informais.

**02)** A relação de ideia estabelecida pela oração destacada, foi identificada CORRETAMENTE entre parênteses em:

- (A) “Esse desencontro ocorre porque a língua está em constante mudança (...)” (conclusão)
- (B) “(...) o padrão tradicional de correção tende a se manter estático desde as suas origens (...), quando se pautou pelos usos de Portugal.” (conformidade)
- (C) “Em suma, a norma culta de hoje já não é a língua de Rui Barbosa, embora a gramática normativa nos remeta com frequência a modelos da época do célebre orador (...)” (concessão)
- (D) “O ensino não tem norte e o uso não tem norte.” (alternância)

**03)** O termo destacado tem o mesmo valor semântico da palavra entre parêntese, EXCETO em:

- (A) “O resultado do abismo que se cria entre as práticas correntes e as regras postuladas como padrão é esta espécie de anomia linguística em que vivemos no Brasil.” (organização)
- (B) “O mais importante é fugir sempre das dicotomias.” (divisões)
- (C) “Não paira dúvida acerca da formalidade do ambiente (...)” (a respeito de)
- (D) “Segundo o professor, é preciso distinguir “norma culta” de “norma-padrão” (modelo convencional de correção estipulado por gramáticos). (admitido)

**04)** No texto lê-se “Além disso, segundo o professor, esse registro linguístico já pertence à norma culta, embora não corresponda por inteiro à norma-padrão.”

Os termos sublinhados acima têm, respectivamente, a equivalência de:

- (A) Explicação/designação/tempo.
- (B) Realce/conformidade/intensidade.
- (C) Situação/afirmação/expletivo.
- (D) Inclusão/conformidade/tempo.

05) “Esse desencontro ocorre porque a língua está em constante mudança (...)”.

Desconsideradas as alterações de sentido, assinale a alternativa em que aparece ERRO ortográfico.

- (A) **Por que** a língua está em constante mudança?
- (B) As razões **porque** criticaram o ministro são equivocadas.
- (C) O ministro não empregou a norma padrão. **Por quê?**
- (D) A língua muda **porque** ela é dinâmica.

06) “(...) segundo o professor, esse registro linguístico já pertence à norma culta (...)”

Assinale a alternativa que justifica a utilização da crase:

- (A) “à” indica a junção de dois artigos definidos.
- (B) “à” indica a junção do pronome “a” com o artigo “a”.
- (C) “à” indica a junção da preposição “a” com o artigo “a”.
- (D) “à” indica a junção do artigo “a” com o pronome “a”.

07) “Registro linguístico pode variar de acordo com a situação e o assunto.”

Nessa frase, quantas palavras podem ser classificadas como substantivos?

- (A) Uma palavra.
- (B) Duas palavras.
- (C) Três palavras.
- (D) Quatro palavras.

08) “Segundo o Sociolinguista Carlos Alberto Faraco, professor titular aposentado e Ex-reitor da Universidade Federal do Paraná, não há cortes rígidos entre formal e informal (...)”

Aponte a alternativa que justifica corretamente o emprego das vírgulas:

- (A) Separar aposto.
- (B) Separar vocativo.
- (C) Separar sujeito.
- (D) Separar adjunto adverbial deslocado .

09) “Me avisaram do meu gabinete que eu ‘tava com uma marca de batom, um beijo, no rosto.”

Ao reescrever a frase acima, conforme a norma padrão (gramática normativa), o processo de colocação pronominal do termo destacado passa a ser:

- (A) Próclise.
- (B) Ênclise.
- (C) Mesóclise.
- (D) Eufonia como determinante.

10) A nação que não trata sua língua como prioridade não é civilizada.

Assinale a opção que apresenta a CORRETA classificação da oração destacada.

- (A) Oração coordenada sindética aditiva.
- (B) Oração subordinada adverbial comparativa.
- (C) Oração subordinada adjetiva restritiva.
- (D) Oração subordinada adjetiva explicativa.

11) “ (...) durante a votação do pedido de *habeas corpus* para o Ex-presidente Lula (...)”

O processo formador da palavra destacada é

- (A) Composição por aglutinação..
- (B) Composição por justaposição.
- (C) Derivação parassintética.
- (D) Derivação prefixal.

12) “ (...) problema de que eu não preciso nesta altura.”

Desconsideradas as alterações de sentido, assinale a alternativa em que aparece ERRO de regência verbal.

- (A) Um país precisa de pessoas que valorizam sua língua.
- (B) Prefiro português a espanhol.
- (C) No ambiente formal, os falantes obedecem as regras gramaticais.
- (D) O candidato aspira a um cargo público.

**13)** “Criou-se na tradição histórica (...) a ideia de que a língua como se fala nas colônias é incorreta (...)”

É CORRETO afirmar sobre o verbo destacado:

- (A) 1ª conjugação – modo indicativo – pretérito perfeito.
- (B) 1ª conjugação – modo subjuntivo – pretérito imperfeito.
- (C) 2ª conjugação – modo subjuntivo – pretérito perfeito.
- (D) 3ª conjugação – modo indicativo – pretérito imperfeito.

**14)** De acordo com o Manual de Redação da Presidência da República, são características fundamentais da redação oficial, EXCETO:

- (A) Concisão e coesão, redigindo de forma breve e clara.
- (B) Uso da norma padrão da língua, observando-se as regras gramaticais.
- (C) Linguagem impessoal com ausência de impressões individuais.
- (D) Linguagem informal, coloquial, nos textos institucionais.

**15)** Assinale a opção em que há ERRO na redação da frase, contrariando o padrão culto recomendado pelo Manual de Redação da Presidência:

- (A) Houve uma paralisação dos transportes públicos.
- (B) Foi distribuído o manual de correspondência, afim de que os servidores conheçam as regras de forma e tratamento.
- (C) Não houve empecilhos para contratação de novos servidores.
- (D) Basta que Vossa Excelência cumpra suas promessas de campanha.

## LEGISLAÇÃO DO SUS

### QUESTÕES DE 16 A 25

**16)** Sobre a Conferência de Saúde, é correto afirmar que:

- (A) Reunir-se-á a cada cinco anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- (B) Reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Ministério da Saúde.
- (C) Reunir-se-á a cada cinco anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Judiciário ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- (D) Reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

- 17)** A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo Sistema Único de Saúde (SUS) de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, cuja composição e regimento são definidos em regulamento e que contará com a participação de:
- (A)** 1 (um) representante indicado pelo Ministério da Saúde e de 1 (um) representante, especialista na área, indicado pelo Conselho Federal de Medicina.
  - (B)** 1 (um) representante indicado pelo Conselho Nacional de Saúde e de 1 (um) representante, especialista na área, indicado pelo Conselho Federal de Medicina.
  - (C)** 1 (um) representante indicado pelo Conselho Nacional de Saúde e de 1 (um) representante, especialista na área, indicado pelo Ministério da Saúde
  - (D)** 1 (um) representante indicado pela Conferência Nacional de Saúde e de 1 (um) representante, especialista na área, indicado pelo Ministério da Saúde.
- 18)** Sobre o Sistema Único de Saúde, é incorreto afirmar que:
- (A)** As receitas geradas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) serão creditadas diretamente em contas especiais, movimentadas pela sua direção, na esfera de poder onde forem arrecadadas.
  - (B)** Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS), e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
  - (C)** A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde é um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - (D)** As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 19)** Conforme disposto na Lei 8080/90, as ações do Sistema Único de Saúde devem obedecer aos seguintes princípios, exceto:
- (A)** Ênfase na centralização dos serviços para os municípios.
  - (B)** Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
  - (C)** Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
  - (D)** Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- 20)** Em relação à Organização, Direção e Gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas abaixo:
- I. Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
  - II. As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - III. Os Conselhos de Saúde Municipais são reconhecidos como entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde, desde que vinculados institucionalmente ao Conasems, na forma que dispuserem seus estatutos.
- O número de afirmativas corretas corresponde a:
- (A)** Zero.
  - (B)** Uma.
  - (C)** Duas.
  - (D)** Três.

**21)** De acordo com a Lei 8080/90, não é competência dos Municípios:

- (A) Executar serviços de alimentação e nutrição.
- (B) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- (C) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.

**22)** Pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional compete à:

- (A) Comissão Intergestores Regional.
- (B) Comissão Intergestores Tripartite.
- (C) Comissão Intergestores Bipartite.
- (D) Secretaria Municipal de Saúde.

**23)** O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma:

- (A) direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (B) direta ou indireta, mediante a participação suplementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma localizada, centralizada e hierarquizada.
- (C) direta apenas, proibida a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma centralizada e hierarquizada.
- (D) direta ou indireta, proibida a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

**24)** O Pacto pela Vida, integrante do Pacto pela Saúde (2006), está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. Um dos objetivos do Pacto pela Vida (2006) é o controle dos seguintes tipos de Neoplasias:

- (A) Câncer de Pulmão e Câncer de Estômago.
- (B) Câncer de Colo do Útero e Câncer de Mama.
- (C) Câncer de Mama e Câncer de Pele.
- (D) Câncer de intestino e Câncer de Colo do Útero

**25)** Não encontra-se incluído no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) a vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- (B) a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- (C) a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- (D) a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano e animal.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÕES DE 26 A 40

**26)** Analise as afirmativas abaixo:

- I. São os agentes de mudança comuns às diversas psicoterapias: reestruturação cognitiva; aumento das habilidades cognitivas; e regulação do comportamento.
- II. Existe, de um modo geral, um consenso de que em todas as psicoterapias ocorre uma maior ou menor ampliação das habilidades cognitivas do paciente pela aquisição e integração de novas percepções, pela correção de interpretações distorcidas ou errôneas sobre si mesmo e sobre a realidade à sua volta e pelo aumento do autoconhecimento e da capacidade do paciente de ser introspectivo, que o capacitam a identificar os diferentes fenômenos mentais e a estabelecer ligações entre eles.
- III. A reestruturação cognitiva tem por objetivo aumentar o conhecimento do paciente sobre o transtorno de que é portador, sobre os sintomas e mecanismos envolvidos em sua origem e perpetuação, sobre a prevenção de recaídas, assim como sobre os recursos dos quais pode dispor para lidar com os déficits resultantes da doença, próprios ou existentes na comunidade, ou com os efeitos colaterais dos medicamentos.
- IV. O *insight* é um tipo específico de habilidade cognitiva muito valorizada pelas psicoterapias de orientação analítica. É considerado o principal agente de mudança nestas psicoterapias, na psicanálise em particular, e é o seu principal objetivo e a principal estratégia de mudança.

Estão corretas:

- (A) Apenas I e III.
- (B) Apenas II, III e IV.
- (C) Apenas II e IV.
- (D) Apenas I.

**27)** Sobre o Psicodiagnóstico é correto afirmar.

- (A) Psicodiagnóstico é um dos tipos de avaliação psicológica realizada com objetivos clínicos, portanto, não abrange todas as formas de avaliação psicológica.
- (B) De modo geral, pode-se afirmar que o psicodiagnóstico é um processo pessoal (avaliando/grupo familiar), de duração limitada no tempo, com um número definido de encontros, que procura descrever e analisar as forças e as fraquezas do funcionamento psicológico de um indivíduo, tendo foco na existência ou não de uma psicopatologia.
- (C) O psicodiagnóstico pode ser entendido como um processo com início, meio e fim, que utiliza entrevistas, técnicas e testes psicológicos para descrever as potencialidades e as dificuldades apresentadas pelo avaliando, tendo por base uma teoria psicológica e buscando, assim, coletar dados mais substanciais para a realização de um encaminhamento mais apropriado.
- (D) O Psicodiagnóstico possibilita compreender o funcionamento atual e confirmar impressões; realizar diagnóstico diferencial de transtornos mentais e cognitivos; identificar necessidades terapêuticas e recomendar a intervenção mais adequada, levando em conta o prognóstico.

**28)** Com relação à Psicologia do Desenvolvimento, analise as afirmativas.

- I. A Psicologia do Desenvolvimento estuda o desenvolvimento do ser humano nos aspectos motor; intelectual; emocional; e social desde o nascimento até a velhice.

- II. O desenvolvimento humano deve ser entendido como uma globalidade, mas, para efeito de estudo, tem sido abordado a partir de três aspectos básicos: físico-motor, afetivo-emocional e social.
- III. A teoria de Piaget apresenta também a dimensão interacionista, mas sua ênfase é colocada na interação do sujeito com o objeto físico.
- IV. Para Vygotski, as funções psicológicas emergem e se consolidam no plano da ação entre pessoas e tornam-se internalizadas, isto é, transformam-se para constituir o funcionamento interno.
- V. Piaget divide os períodos do desenvolvimento humano de acordo com o aparecimento de novas qualidades do pensamento. No período pré-operatório, fica evidente que o desenvolvimento físico acelerado é o suporte para o aparecimento das novas habilidades. Isto é, o desenvolvimento ósseo, muscular e neurológico permite a emergência de novos comportamentos.

Está correto:

- (A) Apenas II, III e IV  
(B) Apenas IV e V  
(C) Apenas III e IV  
(D) Apenas I, II e V

**29)** São algumas funções psíquicas mais afetadas nos transtornos afetivos, neuróticos e da personalidade:

- (A) Afetividade, pensamento e vontade.  
(B) Atenção, psicomotricidade e personalidade.  
(C) Linguagem, vontade e orientação.  
(D) Personalidade, pensamento e afetividade.

**30)** Sobre a Psicopatologia, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo e depois assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) O exame físico do paciente com transtorno psiquiátrico não difere, em essência, daquele dos indivíduos sem patologias mentais. Deve-se, entretanto, ressaltar que Os pacientes com transtornos psiquiátricos apresentam morbidade física mais frequente que a população geral, motivo que reforça a necessidade de avaliação somática (anamnese e exame físico cuidadoso) desses indivíduos. A avaliação neurológica do paciente com transtorno mental é, também, igual à da clientela geral.
- ( ) A psicopatologia é, impreterivelmente, uma ciência “a duas vozes”, fundamentada em determinado encontro de, pelo menos, dois seres humanos. O que conta são os sinais e os sintomas, e, sobretudo, o fundamental e inter-humano do qual eles procedem e no qual se realizam, e que, afinal, determinam a sua significação, o seu sentido.
- ( ) A linguagem é uma das funções psíquicas mais afetadas tanto nos transtornos psico-orgânico como nos transtornos psicóticos.
- ( ) A reação vivencial anormal caracteriza-se por ser um fenômeno psicologicamente incompreensível, desencadeado por eventos vitais significativos para o indivíduo que os experimenta. É designada reação anormal pela intensidade muito marcante e duração prolongada dos sintomas. Ocorre geralmente em personalidades vulneráveis, predispostas a reagir de forma anormal a certas ocorrências da vida.
- ( ) Os sintomas de segunda ordem são tão importantes quanto os de primeira ordem para o diagnóstico de esquizofrenia. São eles: perplexidade, alterações da sensopercepção, vivências de influência no campo dos sentimentos, impulsos ou vontade, vivência de empobrecimento afetivo, intuição delirante e alterações do ânimo de colorido depressivo ou maniatiforme.

( ) Os transtornos da personalidade, embora de modo geral produzam consequências muito penosas para o indivíduo, familiares e pessoas próximas, não são facilmente modificáveis por meio das experiências da vida; tendem, antes, a permanecer instáveis ao longo de toda a vida.

(A) V - V - F - F - V - F.

(B) V - F - V - F - F - F.

(C) F - F - F - V - F - V.

(D) F - V - V - V - V - V.

**31)** Excessiva emotividade e busca de atenção, que se manifesta no início da idade adulta e está presente em uma variedade de contextos, são características do transtorno da personalidade:

(A) Esquiva

(B) Borderline

(C) Histriônica

(D) Dependente

**32)** Sobre o CAPSad é correto afirmar.

(A) A expansão dos CAPSad obedece aos desígnios da Reforma Psiquiátrica, sempre buscando viabilizar a substituição do modelo assistencial vigente em saúde mental, ainda predominantemente hospitalocêntrico, por redes de atenção especializadas e compostas por dispositivos extra-hospitalares.

(B) A expansão da rede especializada de cuidados em saúde mental / álcool e drogas seguem os seguintes critérios: população do município ou micro-região a ser atendida; e ausência de recursos assistenciais, configurando baixo acesso ao atendimento.

(C) Um CAPSad tem como objetivo oferecer atendimento à população, respeitando uma área de abrangência definida, oferecendo atividades terapêuticas e preventivas à comunidade, buscando oferecer atendimento nas modalidades intensiva e não-intensiva, garantindo que os usuários de álcool e outras drogas recebam atenção e acolhimento.

(D) Os CAPSad não têm a responsabilidade de organizar a rede local de serviços de atenção a usuários de álcool e drogas de seu território de atuação.

**33)** Sobre a legislação e normatizações inerentes ao exercício profissional do psicólogo é correto afirmar.

(A) Está prevista a interrupção temporária do pagamento das anuidades, que será concedida no caso de doença, devidamente comprovada, que impeça o exercício da profissão por prazo superior a seis meses. O requerimento deverá ser feito por escrito e no ano em que se deu o impedimento. Ele valerá para o ano em questão e para o período subsequente em que persistir o impedimento.

(B) Os psicólogos, *a priori*, só podem associar o exercício profissional a técnicas ou práticas psicológicas cientificamente reconhecidas, e que estejam de acordo com os critérios estabelecidos no campo científico da Psicologia. Técnicas e práticas ainda não reconhecidas poderão ser utilizadas em caráter de pesquisa, resguardados os princípios éticos fundamentais.

(C) Os documentos escritos decorrentes de avaliação psicológica, bem como todo o material que os fundamentou, deverão ser guardados pelo prazo de cinco anos, observando-se a responsabilidade por eles tanto do psicólogo, quanto da instituição em que ocorreu a avaliação psicológica. Esse prazo poderá ser ampliado nos casos previstos em lei, por determinação judicial, ou ainda em casos específicos em que seja necessária a manutenção da guarda por maior tempo.

(D) O psicólogo poderá requerer o cancelamento da sua inscrição, apenas quando não esteja exercendo a profissão de psicólogo.

**34)** De acordo com o Código de Ética Profissional do Psicólogo é correto afirmar.

- (A)** O psicólogo atuará com responsabilidade social, analisando, crítica e historicamente, a realidade política, econômica, social e cultural.
- (B)** O psicólogo poderá intervir na prestação de serviços psicológicos, que estejam sendo efetuados por outro profissional, apenas quando informado expressamente, por qualquer uma das partes, da interrupção voluntária e definitiva do serviço.
- (C)** Nos documentos que embasam as atividades em equipe multiprofissional, o psicólogo registrará todas as informações colhidas durante o atendimento para o cumprimento dos objetivos do trabalho.
- (D)** Caberá aos psicólogos supervisores esclarecer, informar, orientar e exigir dos estudantes a observância dos princípios e normas contidas no Código de Ética Profissional do Psicólogo.

**35)** Sabe-se que toda técnica psicoterapêutica precisa ter suas teorias e métodos bem definidos, pois são estes que auxiliam o psicólogo na condução do processo de análise. Na psicoterapia breve não poderia ser diferente. No entanto, o que a diferencia das outras práticas psicológicas são as seguintes especificidades e estratégias de tratamento.

- (A)** Avaliação inicial, manejo da relação transferencial, foco e motivação.
- (B)** Aliança terapêutica, fator tempo, foco, objetivos e metas terapêuticas e planejamento.
- (C)** Objetivos e metas terapêuticas, flexibilidade do terapeuta, tempo, foco e planejamento.
- (D)** Tempo, metas terapêuticas, flexibilidade do terapeuta, manejo da relação transferencial e foco.

**36)** Complete as lacunas abaixo e assinale a alternativa que dá sentido correto ao parágrafo.

O psicodrama nasceu como uma abordagem \_\_\_\_\_ construída por Jacob Levy Moreno (1889-1974) na primeira metade do século passado. Podemos afirmar que o psicodrama é uma abordagem que se situa na interface entre a \_\_\_\_\_ e a ciência, mantendo os benefícios de ambas. Foi definido pelo seu criador como o método que estuda as verdades existenciais através da ação, pois em grego, etimologicamente, a palavra “drama” significa “ação”. Surgiu como uma reação aos métodos individualistas e \_\_\_\_\_ predominantes e privilegiou o estudo do homem em relação, como um ser biopsicossocial e \_\_\_\_\_. As bases filosóficas do psicodrama encontramos na filosofia \_\_\_\_\_.

- (A)** sócio-histórica – psicologia – comportamentais - universal – humanista.
- (B)** psicoterápica – dramatização – cognitivos – cósmico – existencial.
- (C)** sócio-psicoterápica – arte – racionalistas – cósmico – existencial fenomenológica.
- (D)** psicoterápica – arte – racionalistas – universal - fenomenológica.

**37)** Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. Os grupos funcionam sempre em dois planos que se superpõem ou predominam de forma alternante. Um é o plano consciente em que os participantes estão de comum acordo, voltados para a realização de uma tarefa. O outro é o plano constituído pela interferência de fatores inconscientes em que desejos reprimidos, ansiedades e defesas podem interferir ativamente na realização da tarefa proposta.

- II. Na terapia de família, em geral, durante a primeira entrevista já é possível conhecer o paciente e sua família o suficiente para poder estabelecer uma hipótese diagnóstica. O diagnóstico é um processo dinâmico que precisa ser feito ao longo do tratamento à medida que a família e os indivíduos vão mudando.
- III. Na teoria cognitiva-comportamental, a noção de que são as interpretações, e não os fatos em si, que trazem sofrimento ao indivíduo é central para compreender a psicopatologia. A forma como os eventos são percebidos é expressa por meio dos pensamentos automáticos, os quais são pensamentos que coexistem com o fluxo de pensamentos mais conscientes. Os pensamentos automáticos são avaliações espontâneas, geralmente não muito conscientes, que podem ser mais ou menos correspondentes com a realidade.
- IV. A eficácia da terapia comportamental depende do estabelecimento de um plano claro de tratamento, que deve incluir os seguintes tópicos: conceitualização do problema; educação do paciente sobre o modelo cognitivo; desenvolvimento de uma relação colaboradora; fortalecimento da motivação para o tratamento; estabelecimento de metas; realização de várias intervenções cognitivas e comportamentais; e esforços para prevenção de recaídas.
- V. Quando se fala em Psicoterapia Breve imediatamente vem à tona a questão do tempo, uma vez que o “breve”, aqui, é definido em comparação a um trabalho considerado “longo”, no caso a psicanálise. Mas não é só o tempo de duração que diferencia estas formas de trabalho. A Psicoterapia Breve é uma intervenção terapêutica com tempo e objetivos limitados.
- (A) Estão corretas apenas as afirmativas I, III e IV.
- (B) Estão corretas apenas as afirmativas I e II.
- (C) Estão corretas apenas as afirmativas I, II e V.
- (D) Estão corretas apenas as afirmativas III, IV e V.
- 38) De acordo com a Política Nacional sobre Drogas é correto afirmar.
- (A) Na etapa da prevenção, deve-se destacar e promover ações de reinserção familiar, social e ocupacional, em razão de sua constituição como instrumento capaz de romper o ciclo consumo/tratamento, para grande parte dos envolvidos, por meio de parcerias e convênios com órgãos governamentais e organizações não-governamentais, assegurando a distribuição descentralizada de recursos técnicos e financeiros.
- (B) As ações para o tratamento devem ser planejadas e direcionadas ao desenvolvimento humano, o incentivo à educação para a vida saudável, acesso aos bens culturais, incluindo a prática de esportes, cultura, lazer, a socialização do conhecimento sobre drogas, com embasamento científico, o fomento do protagonismo juvenil, da participação da família, da escola e da sociedade na multiplicação dessas ações.
- (C) Um dos seus objetivos é Difundir o conhecimento sobre os crimes, delitos e infrações relacionados às drogas ilícitas e lícitas, prevenindo-os e coibindo-os por meio da implementação e efetivação de políticas públicas para a melhoria da qualidade de vida do cidadão.

**(D)** O acesso às diferentes modalidades de tratamento e recuperação, reinserção social e ocupacional deve ser identificado, qualificado e garantido como um processo contínuo de esforços disponibilizados, de forma permanente, para os dependentes com investimento técnico e financeiro de forma centralizada. Complete as lacunas abaixo e assinale a alternativa que dá sentido correto ao parágrafo.

**39)** Quando Freud abandonou as perguntas no trabalho terapêutico com os pacientes e os deixou dar livre curso às suas ideias, observou que, muitas vezes, eles ficavam embaraçados, envergonhados com algumas ideias ou imagens que lhe ocorriam. A esta força psíquica que se opunha a tornar consciente, Freud denominou \_\_\_\_\_ . E chamou de \_\_\_\_\_ o processo psíquico que visa encobrir uma ideia insuportável e dolorosa que está na origem do \_\_\_\_\_. Esses conteúdos psíquicos localizam-se no \_\_\_\_\_ .

- (A)** resistência – repressão – sintoma – inconsciente.
- (B)** mecanismo de defesa – resistência – sintoma – inconsciente.
- (C)** resistência – repressão – mal estar – subconsciente.
- (D)** mecanismo de defesa – resistência – mal estar – subconsciente.

**40)** É um conceito central na teoria psicodramática:

- (A)** Axiodrama.
- (B)** Inversão de papéis.
- (C)** Matriz de identidade.
- (D)** Realidade suplementar.