

01. Sobre o que diz a Constituição Federal de 1988, na Seção II, que trata especificamente da saúde, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) É vedada aos gestores locais do SUS a admissão de agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público ou por contratação direta.
- b) A descentralização, com direção única em cada esfera de governo, a participação da comunidade e o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais, constituem as diretrizes do SUS.
- c) A iniciativa privada poderá participar do SUS, de forma complementar, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- d) A saúde como direito de todos e dever do Estado é garantida por meio do acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

02. Leia a seguinte afirmativa e, em seguida, marque a resposta **INCORRETA**.

Conforme consta no Art. 200 da Constituição Federal de 1988, compete ao SUS, além de outras atribuições:

- a) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- b) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- d) participar da formulação da política e da execução do controle social e epidemiológico.

03. Em relação aos principais princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), marque a opção **INCORRETA**.

- a) integralidade de assistência nos processos curativos
- b) igualdade na assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie
- c) universalidade de acesso em todos os níveis de assistência
- d) participação da comunidade por meio das entidades representativas

04. A Lei nº. 8.080 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços. Em função do que rege essa lei, marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, e o Estado tem a responsabilidade de prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- b) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído por ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas das três instâncias de governo, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- c) Faz parte do campo de atuação do SUS a execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência previdenciária e terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- d) As ações e os serviços de saúde executados pelo SUS, de forma direta ou pela participação complementar da iniciativa privada, são organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis crescentes de complexidade.

05. De acordo com a Lei nº 8142, sancionada pelo Presidente da República, Sr. Fernando Collor, e decretada pelo Congresso Nacional, publicada no **Diário Oficial da União**, em 31 de dezembro de 1990, e que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, marque a resposta **CORRETA**.

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á, por determinação do poder executivo, 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.
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- c) O Conselho de Saúde, de caráter temporário e deliberativo, constitui órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- d) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Conselho Nacional de Saúde.

06. De acordo com a lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado promover as condições essenciais ao seu pleno exercício. A esse respeito, marque a opção **INCORRETA**.

- a) O dever do Estado não exclui o das pessoas e das famílias.
- b) O dever do Estado consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que objetivem a redução de riscos de doenças e de outros agravos.
- c) O dever do Estado consiste no estabelecimento de condições que assegurem o acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a promoção, proteção e recuperação da saúde.
- d) O dever do estado exclui o das empresas e da sociedade.

07. São princípios das ações e serviços que integram o Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- a) Prestação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- b) Integralidade da assistência.
- c) Descentralização político-administrativa.
- d) Sigilo das informações que se referem ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

08. Em relação às competências da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, é **CORRETO** afirmar que:

- a) compete à direção estadual do Sistema Único de Saúde promover a descentralização dos serviços e das ações de saúde para os municípios.
- b) não compete à direção municipal do Sistema Único de Saúde planejar e organizar as ações e os serviços de saúde, mas apenas executá-los.
- c) compete ao Distrito Federal as atribuições reservadas à União e aos Estados.
- d) à direção Nacional do Sistema Único de Saúde compete formar consórcios administrativos intermunicipais.

09. A Política Nacional de Humanização (PNH) aponta alguns avanços no campo da saúde pública brasileira, tais como a descentralização e a regionalização da atenção e gestão da saúde. Contudo, aponta alguns problemas que ainda precisam ser enfrentados, **EXCETO**:

- a) A fragmentação e a horizontalização dos processos de trabalho.
- b) O modelo de formação dos profissionais de saúde que se mantém distante do debate e da formulação das políticas públicas de saúde.
- c) A falta de preparo dos profissionais de saúde para lidar com as dimensões sociais e subjetivas presentes nas práticas de atenção à saúde.
- d) O modelo de atenção baseado na relação queixa-conduta.

10. O conceito de humanização está relacionado a:

- I) Oferta de atendimento de qualidade que articula os avanços tecnológicos com acolhimento, com a melhoria dos ambientes de cuidado e das condições de trabalho dos profissionais.
- II) Programa que opera, transversalmente, em toda a rede do SUS.
- III) Política que opera, transversalmente, em toda a rede do SUS.
- IV) Programa que opera, verticalmente, em toda a rede do SUS.

De acordo com as afirmativas acima, primeiramente, considere-as V (Verdadeiras) ou F (Falsas) e, a seguir, marque a opção **CORRETA**.

- a) V, V, F, F
- b) V, F, F, V
- c) F, V, V, F
- d) V, F, V, F

11. A Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, realizada em Ottawa, Canadá, em novembro de 1986, foi, sobretudo, uma resposta às crescentes expectativas por uma nova saúde pública. A carta de intenções, fruto desse evento, preconiza que:

- I) A saúde é um recurso, mas não o mais importante, para o desenvolvimento social e econômico.
- II) As ações de promoção de saúde objetivam aumentar as diferenças no estado de saúde da população e assegurar oportunidades e recursos igualitários para capacitar todas as pessoas a realizar, completamente, seu potencial de saúde.
- III) A promoção da saúde é o nome dado ao processo de capacitação, exclusiva do setor saúde, para atuar na melhoria da qualidade de vida e saúde da comunidade.
- IV) A promoção da saúde se restringe aos cuidados de saúde.
- V) O papel do setor saúde deve mover-se, gradativamente, no sentido da promoção da saúde, além das suas responsabilidades de prover serviços clínicos e de urgência.

De acordo com as afirmativas acima, primeiramente, considere-as V (Verdadeiras) ou F (Falsas) e, a seguir, marque a opção **CORRETA**.

- a) V, F, F, F, F
- b) V, F, V, V, V
- c) F, V, F, V, F
- d) F, F, F, F, V

12. A Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde (Declaração de Alma-Ata, 1978), declara que, **EXCETO**:

- a) Os cuidados primários de saúde são baseados em métodos e tecnologias práticas, colocadas ao alcance universal de indivíduos e famílias da comunidade.
- b) Os cuidados primários de saúde incluem pelo menos: educação, no tocante a problemas prevalentes de saúde e aos métodos para sua prevenção e controle, promoção da distribuição de alimentos e da nutrição apropriada, previsão adequada de água de boa qualidade e saneamento básico, cuidado materno-infantil, inclusive planejamento familiar, imunização contra as principais doenças infecciosas, prevenção e controle de doenças localmente endêmicas, tratamento apropriado de doenças e lesões comuns e fornecimento de medicamentos essenciais.
- c) Os cuidados primários de saúde envolvem, além do setor saúde, a agricultura, a pecuária, a produção de alimentos, a indústria, a educação, a habitação, as obras públicas e as comunicações.
- d) Cabe somente aos gestores de saúde promover o planejamento, a organização, a operação e o controle dos cuidados primários de saúde, fazendo o mais pleno uso possível de recursos disponíveis, locais, nacionais e outros.

13. No livro *Contribuições à psicologia hospitalar*, Leila Tardivo traz algumas reflexões acerca da Psicologia Clínica no hospital. A esse respeito, a autora afirma que, **EXCETO**:

- a) a Psicologia Clínica é sempre o campo e o método mais direto e apropriado de acesso à conduta dos seres humanos e sua personalidade.
- b) com base na Psicologia Clínica, pretende-se não “coisificar” o paciente, de modo a tratá-lo-o e encará-lo-o como um objeto ou “coisa”.
- c) a Psicologia Clínica baseia-se no encontro sujeito-objeto.
- d) o psicólogo clínico pode, com seu saber, buscar compreender, escutar e intervir de modo a trazer outra proposta e outro olhar, diferente daquele focado na dimensão física.

14. Rita Romaro, em *Contribuições à psicologia hospitalar*, discute, a partir das considerações de diversos autores, os atendimentos de emergência realizados pelos psicólogos no contexto hospitalar. Baseado nas afirmações da citada autora, é **CORRETO** afirmar que:

- a) no atendimento de emergência, o paciente, em decorrência de um sério desequilíbrio, corre algum tipo de risco, sendo objetivo do atendimento a contenção física do mesmo.
- b) nas situações consideradas catastróficas e emergenciais, o psicólogo necessita intervir de forma a conter os impulsos destrutivos e buscar ativar impulsos mais reparadores, com ênfase na realidade.
- c) a família e a equipe não precisam compreender as situações de emergência em que há liberação de hostilidade e agressividade do paciente, mesmo que de maneira controlada.
- d) as intervenções de caráter breve e emergencial visam a resolutividade imediata do problema apresentado.

15. Considere o seguinte fragmento de texto, retirado do livro *Contribuições à psicologia hospitalar*:

“Concebendo o sofrimento psicológico como resultante da interação entre três séries de causa, a constituição, a experiência emocional infantil e os acontecimentos da vida adulta, a psicanálise estabeleceu uma perspectiva que permitiu a constituição de uma psicopatologia *sui-generis*, segundo a qual diferentes condições diagnósticas corresponderão a dificuldades vividas ao longo do processo de amadurecimento psicocomocional” (Vaisberg e Tachibana, 2008, p. 146).

Nessa linha de argumentação, o conceito de “preocupação materna infantil”, de Winnicott (1958), relaciona-se ao/a:

- I) Processo pelo qual passa a mulher para se tornar, biologicamente, capaz de atender às necessidades do recém-nascido.
- II) Aumento da sensibilidade e prontidão da gestante, ao final da gravidez, em relação às necessidades do bebê.
- III) Fenômeno de base, estritamente, biológica e hormonal.
- IV) Um ambiente hospitalar, suficientemente, bom.

De acordo com as afirmativas acima, primeiramente, considere-as V (Verdadeiras) ou F (Falsas) e, a seguir, marque a opção **CORRETA**.

- a) F, V, F, V
- b) V, V, F, V
- c) F, V, F, F
- d) V, F, V, V

16. De acordo com o livro *Contribuições à psicologia hospitalar*, a depressão puerperal é apontada como um problema de saúde pública, cuja prevalência oscila entre 10% e 15% na literatura mundial. São elementos fortemente associados a essa desordem, **EXCETO**:

- a) Baixas condições socioeconômicas de vida da puérpera.
- b) Não aceitação da gravidez.
- c) Desavença conjugal.
- d) Fatores biológicos.

17. Gisele Corrêa Martins Moura (MOURA, 2003) discorre acerca da Urgência Subjetiva, considerando o contexto do adoecimento, denominada pela autora como um momento de crise, permeado, frequentemente, por urgências médicas. Sobre a Urgência Subjetiva, considera-se como **CORRETO** afirmar-se que:

- a) é a sobrevivência do sujeito desejante.
- b) deve ser tratada de maneira coletiva.
- c) a proposta do psicanalista, ao tratá-la, é a de escutar o sujeito em oposição ao medicamento que alivia.
- d) cabe ao analista devolver à família ou ao paciente a harmonia perdida.

18. Léa Mohallem caracteriza a clínica psicanalítica atual como a clínica do Real, da Urgência. Ela exemplifica com a passagem ao ato nos quadros de anorexia, psicossomáticos e nos atos de violência. A autora diz que: “observamos que nem sempre esses pacientes chegam até o consultório do analista, mas têm grandes possibilidades de chegar até o hospital. E, lá, podem se encontrar com um analista” (MOURA, 2003, p.25). Marque a opção **CORRETA**, de acordo com a autora citada, acerca do que se pode afirmar sobre o psicanalista inserido na instituição hospitalar.

- a) Sustenta a dimensão social do sujeito, que tem como efeito a sua inclusão no meio.
- b) Propicia o surgimento da demanda a partir da oferta de assistência.
- c) Possibilita que o sujeito resgate sua vida numa dimensão histórico-cultural.
- d) Deve trabalhar de modo a interagir pouco com a equipe de saúde, visto a especificidade de seu olhar e de suas intervenções.

19. De acordo com a sequência de estágios emocionais mais, frequentemente, encontrada por Kubler – Ross nos pacientes terminais, marque a opção **CORRETA**.

- a) Negação, raiva, barganha, depressão e aceitação.
- b) Raiva, negação, depressão, barganha e aceitação.
- c) Depressão, negação, raiva, aceitação e barganha.
- d) Negação, depressão, barganha, raiva e aceitação.

20. Estas são as principais reações da equipe hospitalar frente à pesquisa Kubler – Ross sobre os pacientes terminais frente à morte, **EXCETO**:

- a) Hostilidade.
- b) Descrédito.
- c) Resistência.
- d) Insulto.

21. De acordo com Sadock (2007), o estabelecimento do *rapport* é o primeiro passo de uma entrevista, que implica em entendimento e confiança. Marque a alternativa **CORRETA** que apresenta as estratégias que são importantes para o estabelecimento do *rapport*.

- a) Colocar o entrevistador e o paciente à vontade; descobrir o que aflige o paciente; estabelecer autoridade como terapeuta; equilibrar os papéis de ouvinte, especialista e autoridade.
- b) Colocar o entrevistador e o paciente à vontade; descobrir o que aflige o paciente; estabelecer autoridade como terapeuta; permitir que o paciente faça perguntas intrusivas e inoportunas.
- c) Colocar o paciente pouco à vontade; descobrir o que aflige o paciente; estabelecer autoridade como terapeuta; equilibrar os papéis de ouvinte, especialista e autoridade.
- d) Colocar o entrevistador e o paciente à vontade; descobrir o que aflige o paciente; estabelecer comportamento autoritário como terapeuta; equilibrar os papéis de ouvinte e de especialista.

22. Segundo Sadock (2007), na esquizofrenia existem sintomas específicos e característicos para seu diagnóstico. Assinale a opção que **NÃO** representa um sintoma da esquizofrenia:

- a) Comportamento desorganizado.
- b) Imobilidade motora.
- c) Alucinações auditivas.
- d) Distraibilidade.

23. Sobre os transtornos do humor, Sadock (2007) afirma que, **EXCETO**:

- a) Os transtornos do humor englobam um grande grupo de transtornos, nos quais o humor patológico e perturbações associadas dominam o quadro clínico.
- b) O início do transtorno bipolar I ocorre mais cedo do que o do transtorno depressivo maior.
- c) O transtorno bipolar I caracteriza-se por fases de depressão profunda e surtos esquizofrênicos intermitentes.
- d) A presença de manifestações psicóticas no transtorno depressivo maior reflete doença grave e é indicador de um mau prognóstico.

24. Sobre a esquizofrenia, Sadock (2007) afirma que, **EXCETO**:

- a) A esquizofrenia atinge cerca de 1% da população mundial e inicia-se antes dos 25 anos de idade.
- b) O diagnóstico de esquizofrenia baseia-se, fundamentalmente, na história clínica e no exame do estado mental, já que não existem evidências laboratoriais para a confirmação do diagnóstico.
- c) Os sintomas positivos da esquizofrenia envolvem o delírio, a entropia e as alterações do pensamento.
- d) Os sintomas negativos são: o embotamento afetivo, a alolia e a abulia.

25. O DSM IV oferece uma Classificação Multiaxial, no qual existem cinco eixos: Transtornos Clínicos / Outras Condições Que Podem Ser Foco de Atenção Clínica; Transtornos de Personalidade/ Retardo Mental; Condições Médicas Gerais; Problemas Psicossociais e Ambientais; Avaliação Global do Funcionamento. Marque a opção **CORRETA**, de acordo com esse Sistema Multiaxial.

- a) Facilita a avaliação abrangente e sistemática com atenção para os vários transtornos mentais e condições médicas gerais, problemas psicossociais e ambientais e nível de funcionamento que poderiam ser ignorados se o foco estivesse na avaliação de um único problema apresentado; informações capazes de ajudar no planejamento do tratamento e a prever o resultado.
- b) Impede a avaliação abrangente e sistemática com atenção para os vários transtornos mentais e condições médicas gerais, problemas psicossociais e ambientais e nível de funcionamento que poderiam ser ignorados se o foco estivesse na avaliação de um único problema.
- c) Permite ao profissional garantir a eficácia terapêutica e o tempo do tratamento.
- d) Facilita a avaliação abrangente e sistemática com atenção para os vários transtornos mentais e psiquiátricos, excluindo as condições médicas gerais, problemas psicossociais ou ambientais. Assim, permite que seja realizado o planejamento do tratamento e, ainda, possa prever seu resultado.

26. Segundo o DSM-IV, marque a opção **CORRETA** relacionada à classificação das esquizofrenias e de outros transtornos psicóticos.

- a) Esquizofrenia, Transtorno Esquizofreniforme, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno Delirante, Transtorno Psicótico Breve, Transtorno Psicótico Compartilhado, Transtorno Psicótico devido a uma Condição Médica Geral, Transtorno Psicótico Induzido por Substância e Transtorno Psicótico sem Outra Especificação.
- b) Esquizofrenia, Hebefrenia, Esquizofrenia Paranóide, Esquizofrenia Delirante e transtorno de personalidade esquizofrênica.
- c) Esquizofrenia, Transtorno esquizóide, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno de Folie a Deux, Transtorno Psicótico decorrente de quadros clínicos orgânicos.
- d) Esquizofrenia, Transtorno Esquizofreniforme, Transtorno Bipolar de tipo I, Transtorno Alucinante, Transtorno Psicótico Grave, Transtorno Psicótico Maníaco-Depressivo, Transtorno Psicótico devido a uma Condição Médica Geral, Transtorno Psicótico Induzido por Substância e Transtorno Psicótico sem Outra Especificação.

27. De acordo com Dalgalarrondo (2008), marque a opção **CORRETA** a respeito de semiologia psiquiátrica.

- a) É o estudo dos sinais e sintomas das doenças, que permite somente ao psiquiatra identificar alterações físicas e mentais, ordenar os fenômenos observados, formular diagnósticos e empreender terapêuticas.
- b) É a ciência dos signos, é o estudo dos sinais e sintomas das doenças, que permite ao profissional de saúde identificar somente alterações físicas e prescrever medicações.
- c) É a ciência dos signos, é o estudo dos sinais e sintomas das doenças, que permite ao profissional de saúde identificar alterações físicas e mentais, ordenar os fenômenos observados, formular diagnósticos e empreender terapêuticas.
- d) É a ciência dos signos, é o estudo dos sinais e sintomas das doenças, que permite ao profissional de saúde identificar somente alterações psíquicas, reconhecer os fenômenos observados e formular diagnósticos.

28. De acordo com Dalgalarrondo (2008), a técnica e a habilidade de realizar entrevistas é um atributo fundamental e insubstituível do profissional de saúde. Segundo a sua teoria, são essenciais para a boa condução da entrevista que o profissional possa:

- I) Desenvolver a capacidade de estabelecer relação empática e tecnicamente útil do ponto de vista humano.
- II) Estar em condições de acolher o paciente em seu sofrimento.
- III) Estar em condições de ouvir, ter respeito e paciência.
- IV) Saber estabelecer limites aos pacientes invasivos ou agressivos.
- V) Ser sempre ativo, participativo, e fazer muitas perguntas ao paciente.

De acordo com as afirmativas acima, primeiramente, considere-as V (Verdadeiras) ou F (Falsas) e, a seguir, marque a opção **CORRETA**.

- a) V, F, F, V, V
- b) V, V, V, V, F
- c) F, V, F, V, F
- d) F, F, V, V, V

29. De acordo com Dalgalarrondo (2008), marque a opção **CORRETA**, que contenha as funções psíquicas mais afetadas nos transtornos afetivos, neuróticos e de personalidade.

- a) Consciência, atenção, linguagem e memória.
- b) Sensopercepção, pensamento, juízo de realidade e vivência do eu.
- c) Afetividade, vontade, psicomotricidade e personalidade.
- d) Afetividade, pensamento, vontade e vivência do eu.

30. “A atenção pode ser definida como a direção da consciência, o estado de concentração da atividade mental sobre determinado objeto” (DALGALARRONDO, 2008). Assinale a resposta em que as anormalidades da atenção estão **INCORRETAMENTE** descritas.

- a) Hipoprosexia – perda básica da capacidade de concentração, com fadigabilidade aumentada.
- b) Aprosexia – total abolição da capacidade da atenção, por mais fortes e variados que sejam os estímulos que se utilizam.
- c) Hiperprosexia – estado de atenção exacerbada, no qual há uma tendência incoercível a obstinar-se, a se manter indefinidamente sobre certos objetos e com surpreendente infatigabilidade.
- d) Distração – estado patológico que se exprime por instabilidade marcante e mobilidade acentuada da atenção voluntária, com dificuldade ou incapacidade para se fixar ou se manter em qualquer coisa que implique esforço produtivo.

31. Marque a opção **CORRETA**, segundo o autor, no livro *Tendências da psicologia hospitalar* (CAMON, 2004), ao afirmar que é inegável o alívio que o psicólogo traz aos pacientes hospitalizados quando sua atuação é dirigida à:

- a) Minimização do sofrimento provocado pela hospitalização.
- b) Intervenção de maneira preventiva junto ao paciente hospitalizado, para que ele não sofra.
- c) Realização da oferta de atendimento.
- d) Erradicação do sofrimento provocado pela hospitalização.

32. Camon (2004), em seu livro *Tendências em Psicologia Hospitalar*, apresenta algumas questões a respeito da abordagem aos familiares de mulheres com câncer. Marque a opção **CORRETA**, em que o autor aponta o cuidado que se deve ter com essa abordagem.

- a) É uma abordagem que não compete aos profissionais realizar, exceto se a paciente for menor, inválida ou incapaz, somente nesse caso a família recebe orientação sobre a problemática do paciente.
- b) É uma etapa menos importante. A família recebe orientação sobre a problemática da paciente, além de ser sustentáculo de sua angústia e dor. É uma abordagem corriqueira, tendo como princípio que a família está tão abalada quanto o paciente.
- c) Não é uma etapa importante. Esse comunicado à família compete apenas à paciente realizar.
- d) É uma etapa igualmente importante. A família também recebe orientação sobre a problemática da paciente, além de ser sustentáculo de sua angústia e dor. É uma abordagem bastante delicada, tendo como postura profissional o princípio que a família está tão abalada quanto a paciente.

33. O paciente, ao ser hospitalizado, sofre um processo de total despersonalização. Deixa de ter seu próprio nome e passa a ser um número de leito, ou, então, alguém portador de determinada patologia. O estigma de doente irá criar a necessidade premente de uma total reformulação, até mesmo de seus valores e conceitos de homem, mundo e relação interpessoal de suas formas conhecidas. Assim, de acordo com Camon (2004, p. 67), marque a opção **CORRETA** relacionada à situação de hospitalização.

- a) Algo corriqueiro enquanto vivência, havendo a possibilidade de previsão anterior à sua própria ocorrência.
- b) Algo único enquanto vivência, não havendo a possibilidade de previsão anterior à sua própria ocorrência.
- c) Algo único enquanto vivência, havendo a possibilidade de previsão e expectativas com relação à sua própria ocorrência.
- d) Algo esperado, o paciente deve-se preparar para esse momento ao longo de sua vida.

34. Leia as proposições, abaixo, relacionadas ao sigilo pessoal.

- I) O Código de Ética Profissional do Psicólogo não faz exigência quanto ao sigilo.
- II) O sigilo profissional não se aplica às atividades psicológicas destinadas a incapacitados e no atendimento ao menor impúbere ou *interdit*.
- III) O psicólogo não pode e não deve, sob qualquer hipótese, fornecer qualquer informação a respeito de quem ele atende, qualquer que seja o motivo do atendimento.
- IV) É dever do psicólogo respeitar o sigilo profissional, por meio da confiabilidade, a intimidade das pessoas, grupos ou organizações a que tenha acesso no exercício profissional.

De acordo com as proposições apresentadas, primeiramente, julgue-as V (Verdadeiras) ou F (Falsas) e, a seguir, marque a opção **CORRETA**.

- a) V, V, F, V
- b) F, F, F, V
- c) F, F, V, F
- d) V, V, V, F

35. O Código de Ética Profissional do Psicólogo, aprovado pelo Conselho Federal de Psicologia, em resolução que entrou em vigor em 27/08/2005, tem entre seus princípios fundamentais, **EXCETO**:

- a) O psicólogo baseará o seu trabalho no respeito e na promoção da liberdade, da dignidade, da igualdade e da integridade do ser humano, apoiado nos valores que embasam a Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- b) O psicólogo considerará as relações de poder nos contextos em que atua e os impactos dessas relações sobre as suas atividades profissionais, posicionando-se de forma crítica.
- c) O psicólogo contribuirá para promover a universalização do acesso da população às informações, ao conhecimento da ciência psicológica, aos serviços e aos padrões éticos da profissão.
- d) O psicólogo assumirá responsabilidades profissionais somente para atividades para as quais esteja capacitado e pelas quais receberá salário digno.

36. De acordo com o Código de Ética Profissional, são deveres fundamentais do psicólogo, **EXCETO**:

- a) Prestar serviços profissionais em situações de calamidade pública ou de emergência, sem visar o benefício pessoal.
- b) Fornecer a quem de direito, na prestação de serviços psicológicos, informações concernentes ao trabalho a ser realizado e ao objetivo pessoal.
- c) Ter, para com o trabalho dos psicólogos e de outros profissionais, respeito, consideração e solidariedade e, quando solicitado, colaborar com estes, salvo impedimento por motivo relevante.
- d) Desviar para serviço particular ou de outra instituição, visando benefício próprio, pessoas ou organizações atendidas por instituição com a qual mantenha qualquer tipo de vínculo profissional.

37. Julgue as proposições abaixo como V (verdadeiras) ou F (falsas), de acordo com o Art 6º, do Código de Ética do Psicólogo. O profissional psicólogo que se relacionar com profissionais não psicólogos deverá basear-se nas seguintes afirmações:

- I) Compartilhará somente as informações relevantes para qualificar o serviço prestado, resguardando o caráter confidencial das comunicações, assinalando a responsabilidade de quem as receber, de preservar o sigilo.
- II) Não compartilhará nenhum tipo de informação, resguardando o caráter confidencial das comunicações, assinalando sua responsabilidade a fim de preservar o sigilo profissional.
- III) Encaminhará a profissionais ou entidades habilitadas e qualificadas demandas que extrapolem seu campo de atuação.
- IV) Deverá registrar em documento oficial, no caso de instituições de saúde, no prontuário, todas as informações pertinentes ao seu atendimento.

De acordo com o julgamento das proposições acima, assinale a resposta **CORRETA**.

- a) Apenas I e II são falsas.
- b) Apenas I é verdadeira.
- c) Todas são verdadeiras.
- d) Apenas II e IV são falsas.

38. Em "Fragmento da análise de um caso de histeria", Freud (1972) apresenta o conceito de "submissão somática". Marque a opção **CORRETA** que se refere a esse conceito.

- a) Um fator orgânico na formação do sintoma.
- b) Um fator psíquico na formação do sintoma.
- c) Uma prática erótica, na qual o objeto sexual se submeteria ao sujeito do ato.
- d) A uma conversão.

39. Ainda em “Fragmento da análise de um caso de histeria”, Freud (1972) destaca um dos aspectos mais essenciais das neuroses. Marque a opção **CORRETA**, a qual apresenta esse aspecto.

- a) A capacidade de sublimação.
- b) A incapacidade de recalque.
- c) O mecanismo de formação reativa.
- d) A incapacidade de enfrentar uma exigência erótica autêntica.

40. Em “Notas sobre um caso de neurose obsessiva”, Freud (197?) apresenta as suas Considerações Teóricas. Marque a opção **INCORRETA** relacionada a essas considerações.

- a) Freud propõe que se possa aglomerar sob a designação de “ideias obsessivas” as mais heterogêneas estruturas psíquicas.
- b) Freud propõe que se possa aglomerar sob a designação de “ideias obsessivas” as sublimações inconscientes provenientes dos recalques obsessivos.
- c) Freud propõe que seria mais correto falar de “pensar obsessivo”.
- d) As estruturas obsessivas podem corresponder a toda sorte de ato psíquico.

41. Em “Notas sobre um caso de neurose obsessiva”, Freud (197?) discorre sobre a “dúvida” ou a “incerteza” do paciente obsessivo. De acordo com o que o autor discorre sobre esse assunto, marque a opção **INCORRETA**.

- a) A criação da “dúvida” ou da “incerteza” é um método utilizado pelo paciente para colocá-lo fora da realidade e isolá-lo do mundo.
- b) A criação da “dúvida” ou da “incerteza” era uma forma que o paciente empregava para dissolver as amarras inconscientes dos seus sintomas.
- c) O paciente de Freud do caso clínico em questão desenvolveu um especial talento para evitar um conhecimento de quaisquer fatos que o teriam auxiliado a chegar a uma decisão sobre o seu conflito.
- d) Nas neuroses obsessivas, a incerteza da memória é utilizada em toda a sua extensão como auxiliar na formação de sintomas.

42. De acordo com o que Freud ([S.D.]) afirma em “Sobre o início do tratamento (novas recomendações sobre a técnica da psicanálise I)”, marque a opção **INCORRETA**.

- a) Freud, quando conhecia pouco um paciente, só o aceitava para análise, a princípio, provisoriamente, por um período de uma ou duas semanas.
- b) Para Freud, existem também razões diagnósticas para começar o tratamento por um período de experiência desse tipo, a durar uma ou duas semanas.
- c) Conforme Freud afirma, o tratamento prévio por outro método e também o conhecimento anterior entre o médico e o paciente tem consequências vantajosas especiais, para as quais se tem que estar preparado.
- d) Ao paciente cético, dizemos que a análise não exige fé.

43. Ainda, de acordo com o que Freud ([S.D.]) afirma em “Sobre o início do tratamento (novas recomendações sobre a técnica da psicanálise I)”, marque a opção **INCORRETA**.

- a) Freud enfatiza que pontos de importância no início do tratamento são tempo e dinheiro.
- b) Em casos de moléstia orgânica, Freud interrompia o tratamento, permitia-se ocupar aquele horário com outro paciente e quando o paciente se recuperava da moléstia orgânica, recebia-o de volta.
- c) Segundo Freud, ao fixar seus honorários, o analista deve ter em mente a sua necessidade de ganhar tanto quanto os demais especialistas médicos.
- d) Freud trabalhava com seus pacientes todos os dias, exceto aos domingos e feriados oficiais, ou seja, seis dias por semana.

44. Em “Recomendações aos médicos que exercem a psicanálise”, Freud ([S.D.]) recomenda aos analistas, **EXCETO**:

- a) não dirigir a atenção a algo específico, mas mantê-la uniformemente suspensa em face de tudo o que se escuta na consulta.
- b) que não é bom trabalhar, cientificamente, em um caso enquanto o tratamento ainda está ocorrendo.
- c) que o sentimento mais perigoso para um analista é a sua ambição terapêutica.
- d) a fim de se preservar, o analista deve tolerar quaisquer resistências em si próprio, com o intuito de proteger os seus conteúdos inconscientes.

45. De acordo com o que Freud ([S.D.]) recomenda aos analistas em “Recomendações aos médicos que exercem a psicanálise”, marque a opção **CORRETA**.

- a) O médico deve ser opaco aos seus pacientes e, como um espelho, não mostrar-lhes nada, exceto o que lhe é mostrado.
- b) Todo neurótico possui grande talento para a sublimação.
- c) O médico não deve ser tolerante com as fraquezas do paciente.
- d) A ambição pedagógica deve acompanhar a ambição terapêutica na conduta do médico.

46. Em “As neuropsicoses de defesa”, Freud (1976) afirma que, **EXCETO**:

- a) o objetivo da defesa é tornar fraca uma ideia insuportável, privando-a de seu afeto.
- b) a ideia enfraquecida não se imporá, associativamente, na consciência.
- c) nas mulheres, essas ideias incompatíveis assomam, principalmente, da esfera religiosa e moral.
- d) na histeria, a ideia incompatível é tornada inócua pelas transformações da excitação em algum sintoma somático.

47. Em “As neuropsicoses de defesa”, Freud (1976) faz destaque sobre os mecanismos de defesa, **EXCETO**:

- a) O mecanismo de defesa presente na histeria é a conversão.
- b) Na obsessão, o afeto aparece como desalojado ou transposto.
- c) O ego leva mais vantagem em escolher como método de defesa a transposição do afeto do que a conversão.
- d) Na psicose, o ego rejeita tanto a ideia incompatível quanto o afeto a ela ligado.

48. Ricardo, 23 anos, solteiro, mora com os pais e desde a pré-adolescência tem comportamentos desrespeitosos com colegas, vizinhos e até mesmo com seus próprios pais. Não aceita normas sociais, como a prioridade de gestantes e idosos, vagas preferenciais em estacionamentos, tem o hábito de mentir para obter vantagens pessoais. Ele não se mantém nos empregos por um longo período de tempo, sendo dispensado por indisciplina e falta de comprometimento no cumprimento de horário e deveres. Em sua última experiência laborativa, agrediu fisicamente seu chefe por motivo irrelevante, sem demonstrar remorso. Diante desse relato, marque a opção **CORRETA** com relação ao diagnóstico que Ricardo recebeu.

- a) Esquizofrenia.
- b) Transtorno de Personalidade Antissocial.
- c) Transtorno de Personalidade *Boderline*.
- d) Episódio Maníaco.

49. Assinale a alternativa **CORRETA** relativa a Traço de Personalidade e Transtorno de Personalidade.

- a) Traço de personalidade e transtorno de personalidade são termos sinônimos e correspondem a características pessoais de cada indivíduo.
- b) Os traços de personalidade são diagnosticados como transtorno de personalidade apenas quando são inflexíveis, mal-adaptativos e persistentes, e causam significativo prejuízo funcional ou sofrimento subjetivo.
- c) Traço de personalidade e transtorno de personalidade são termos sinônimos e correspondem a características pessoais de cada indivíduo, que são inflexíveis, mal-adaptativos e persistentes e causam significativo prejuízo funcional ou sofrimento subjetivo.
- d) Todos os traços de personalidade correspondem a transtornos de personalidade e causam significativo prejuízo funcional ou sofrimento subjetivo.

50. Simone, 48 anos, advogada, mãe de dois filhos e esposa exemplar, internou devido à encefalopatia hepática. No sétimo dia de internação, apresentou: perturbação da consciência, alteração da cognição –como rebaixamento da atenção, déficit de memória e perturbação da linguagem. Essa perturbação surgiu subitamente. Simone recebeu o diagnóstico de: (SADOCK). De acordo com esse relato, marque a opção **CORRETA**.

- a) *Delirium* devido a uma condição médica.
- b) *Delirium* por abstinência de substância.
- c) Psicose.
- d) Demência do tipo Alzheimer.