



HOSPITAL ESTADUAL "DR. ODILO ANTUNES DE SIQUEIRA" DE
PRESIDENTE PRUDENTE

EDITAL Nº 15/2014

NÍVEL SUPERIOR

AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (PSICÓLOGO)

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 08 (oito) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes à seguinte disciplina: Conhecimentos Específicos (50 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 3 (três) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1 (uma) hora após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O Caderno de Questões das provas objetivas será divulgado no endereço eletrônico do IBFC (www.ibfc.org.br), durante o período recursal.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!



DESTAQUE AQUI



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

- 1) **Códigos de Ética profissionais são fundamentais para o estabelecimento de padrões esperados quanto às práticas referendadas por uma respectiva categoria profissional e pela sociedade. Assinale a alternativa incorreta a respeito do atual Código de Ética do Psicólogo**
 - a) foi aprovado em 2005.
 - b) é o terceiro da categoria profissional no Brasil.
 - c) seu processo de construção ocorreu num período inferior a seis meses, e contou com a participação de alguns profissionais da categoria de psicólogos, que puderam representar os demais e a sociedade.
 - d) conta com os princípios fundamentais, as responsabilidades do psicólogo, e as disposições gerais.
- 2) **Tendo em vista o atual Código de Ética do Psicólogo, pode-se considerar que em sua construção, buscou-se aproximar-se de um:**
 - a) instrumento de reflexão do profissional.
 - b) conjunto de normas a serem seguidas pelo psicólogo.
 - c) conjunto de padrões de conduta específicos, para cada prática particular do psicólogo, uma vez que os principais dilemas éticos se restringem a práticas específicas.
 - d) instrumento que possa ser utilizado como modelo para ações específicas, principalmente na área de atuação clínica, escolar, organizacional, e hospitalar.
- 3) **O atual Código de Ética do Psicólogo traz como dever do psicólogo “respeitar o sigilo profissional a fim de proteger, por meio da confidencialidade, a intimidade das pessoas, grupos ou organizações.” De acordo com este Código, considere a afirmativa correta quanto ao sigilo profissional:**
 - a) quando requisitado a depor em juízo o psicólogo deverá informar todos os aspectos da confidencialidade das pessoas atendidas, independente da relevância de tais informações.
 - b) no atendimento da criança deve ser comunicado aos pais ou responsáveis o essencial para se promoverem medidas em seu benefício.
 - c) em nenhuma hipótese o psicólogo pode decidir pela quebra do sigilo, uma vez que tem compromisso com a ética.
 - d) no caso de quebra do sigilo, cabe ao psicólogo o dever de prestar todas as informações relacionadas ao caso.
- 4) **Na prática do trabalho do psicólogo, eventualmente podem ocorrer situações em que exista a necessidade de intervenção na prestação de serviços psicológicos que estejam sendo efetuados por outro profissional também da área da psicologia. Situações como estas são permitidas, de acordo com o atual Código de Ética da categoria, nas seguintes condições:**
 - I. quando se tratar de trabalho multiprofissional e a intervenção fizer parte da metodologia adotada.
 - II. quando informado expressamente, obrigatoriamente por ambas as partes, da interrupção voluntária e definitiva do serviço.
 - III. a pedido do profissional responsável pelo serviço.
 - IV. em caso de emergência ou risco à pessoa atendida, neste caso não necessitando dar imediata ciência ao profissional responsável pelo acompanhamento do caso.

Estão corretas as afirmativas:

 - a) I e III são corretas.
 - b) somente I é correta.
 - c) II, III e IV são corretas.
 - d) todas são corretas.

- 5) **Além da atuação na assistência, como profissional da saúde, o Código de Ética do Psicólogo prevê a atuação do profissional na área da pesquisa científica. Os aspectos éticos relacionados às pesquisas que envolvem seres humanos preconizam a necessidade de que todo estudo se processe com o consentimento livre e esclarecido dos participantes, que aceitem livremente participar. Com relação ao processo de consentimento livre e esclarecido, assinale a alternativa correta:**
 - a) este deverá assegurar a manutenção do sigilo e privacidade dos participantes somente durante as fases finais da pesquisa, que é o momento da divulgação dos resultados.
 - b) deverá apresentar a justificativa, os objetivos, e os procedimentos que serão utilizados, sem necessitar a inclusão de detalhamento dos métodos a serem utilizados.
 - c) deverá garantir plena liberdade do participante se recusar a participar do estudo, porém assegurado que uma vez aceito, sua participação não poderá ser interrompida em fases posteriores do estudo.
 - d) este deverá explicitar os possíveis desconfortos e riscos decorrentes da participação na pesquisa, além dos benefícios esperados dessa participação.
- 6) **A bioética, ciência que estuda de forma transdisciplinar as questões éticas, principalmente nas relações de conflitos e controvérsias morais implicados pelas práticas das ciências da vida e da saúde, conta com alguns princípios. São considerados princípios da bioética:**
 - a) universalidade, beneficência, integralidade.
 - b) não maleficência, integralidade, justiça.
 - c) autonomia, beneficência, justiça.
 - d) universalidade, autonomia, não maleficência.
- 7) **Discussões acerca de questões bioéticas relacionadas ao fim de vida permeiam tanto os espaços de saúde, quanto estão constantemente presentes na mídia nacional e internacional. Abaixo são apresentados conceitos relacionados ao processo de terminalidade, bem como suas definições:**
 - I. distanásia
 - II. eutanásia
 - III. ortotanásia

A – processo pelo qual se opta por não submeter um paciente terminal a procedimentos invasivos que vão adiar sua morte, nem a processos que vão adiantá-la, focando o tratamento do doente em estado de terminalidade na adoção de procedimentos paliativos, buscando o controle da dor e de outros sintomas.

B – prática pela qual se abrevia a vida de um enfermo incurável de maneira controlada e assistida, com consentimento deste ou de um representante.

C – conjunto de ações, também chamada de obstinação terapêutica, que tem o objetivo de atrasar o processo de morte de um doente incurável em estado de terminalidade, usando todos os meios, proporcionados ou não, para atingir tal fim, que muitas vezes infligem ao paciente sofrimentos adicionais que não serão capazes de reverter o quadro.

Assinale a alternativa que associa corretamente o conceito à sua definição:

 - a) I-C, II-B, III-A.
 - b) I-B, II-A, III-C.
 - c) I-A, II-C, III-B.
 - d) I-A, II-B, III-C.

8) Enquanto membro de uma equipe de saúde, o psicólogo deve estar atualizado e engajado em discussões que permeiam o campo da bioética. No caso da prática da eutanásia no ambiente hospitalar brasileiro, assinale a alternativa correta.

- a) cabe ao psicólogo, após avaliação psicológica do paciente, autorizar a realização da eutanásia em casos específicos.
- b) a prática da eutanásia é permitida quando realizada uma avaliação conjunta da equipe de saúde que acompanha o paciente, em que seja comprovado que este esteja vivenciando um grau de sofrimento insuportável causado pela enfermidade, e venha a decidir de forma consciente pela sua realização.
- c) o paciente pode optar por este procedimento, e tal decisão necessita ser autorizada por uma comissão de bioética hospitalar.
- d) a eutanásia é proibida sob quaisquer circunstâncias.

9) A Resolução do Conselho Federal de Medicina 1.995/2012 relacionada às questões bioéticas da atualidade, que dispõe sobre o conjunto de desejos, prévia e expressamente manifestados pelo paciente, sobre cuidados e tratamentos que ele quer ou não receber no momento em que estiver incapacitado de expressar livre e autonomamente sua vontade é conhecida como:

- a) diretivas antecipadas de vontade.
- b) termo de consentimento livre e esclarecido.
- c) princípio de justiça bioética.
- d) ortotanásia.

10) A atuação do psicólogo na área da saúde, principalmente nos ambientes hospitalares, coloca-o constantemente em contato com o tema da morte. Dessa forma se faz necessário que o profissional tenha conhecimento sobre os principais mecanismos que são comumente utilizados pelos pacientes ante a ameaça de morte. Elisabeth Kübler-Ross, renomada psiquiatra suíça, propôs cinco estágios pelos quais pode passar o doente em seu processo de morte, e sugere em sua obra, que estes aconteçam didaticamente numa sequência, apesar de não se caracterizar uma sequência rígida. Tal sequência proposta é:

- a) raiva, negação, depressão, negociação, aceitação.
- b) negação, raiva, negociação, depressão, aceitação.
- c) negociação, raiva, negação, aceitação, depressão.
- d) raiva, depressão, negociação, aceitação, negação.

11) Ao se deparar com uma situação de terminalidade na área da saúde, cabe à equipe de profissionais objetivar a qualidade de vida do paciente para que este possa vivenciar a morte de forma digna. Julgue as afirmações abaixo como V (verdadeiras) ou F (falsas) em relação ao atendimento do psicólogo ao paciente considerado terminal.

- () evitar falar sobre o prognóstico com o paciente nas intervenções, mesmo quando o tema for iniciado pelo paciente, já que este fato pode acarretar um quadro depressivo de difícil manejo, e piorar sua situação de saúde.
- () facilitar a expressão de pensamentos, sentimentos e emoções associadas ao processo de adoecimento.
- () ajudar o paciente a manter a esperança.
- () determinar as prioridades do paciente e acatar suas definições de qualidade de vida.
- () deve-se obrigatoriamente trazer o tema da morte e do morrer para os atendimentos, uma vez que esta é a maior questão vivenciada pelo paciente.

A ordem correta de afirmações verdadeira e falsas, de cima para baixo é:

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

12) Os cuidados paliativos, segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), caracteriza-se por ser uma abordagem que promove qualidade de vida de pacientes e seus familiares diante de doenças que ameçam a continuidade da vida, através da prevenção e alívio do sofrimento. Assinale a alternativa que **não** pode ser considerada uma característica dos cuidados paliativos nesta abordagem.

- a) ajudar a família a lidar com a doença do paciente e com o luto.
- b) o trabalho deve acontecer numa abordagem multiprofissional, com equipes de profissionais em equidade de poder e importância.
- c) deve ser oferecido ao paciente somente quando as terapias curativas não tiverem mais eficácia e o paciente estiver fora de possibilidade terapêutica.
- d) requer avaliação e tratamento da dor e de outros problemas de natureza física, psicossocial e espiritual.

13) A comunicação de diagnósticos e prognósticos na área da saúde pode se tornar uma tarefa difícil ao profissional, principalmente quando trata-se da comunicação de más notícias, como a de possibilidade de morte. Dessa forma, é frequente a intervenção do psicólogo tanto junto aos pacientes e familiares que recebem tais notícias, quanto junto à equipe de saúde responsável por esta comunicação. A comunicação de más notícias, de acordo com a literatura que orienta esta prática, sugere que esta deva acontecer:

- a) sempre avaliando o que o paciente já sabe sobre sua situação de saúde antes de comunicar a má notícia.
- b) sempre em um único encontro, no qual devem ser comunicadas todas as questões relativas ao diagnóstico e prognóstico.
- c) obrigatoriamente na presença de seus familiares, uma vez que estes vão ser o suporte que o paciente necessita neste momento.
- d) utilizando-se da linguagem técnica relacionada ao caso a fim de que o paciente possa ter a total dimensão da situação na linguagem médica.

14) As famílias que acompanham seus parentes em situação de terminalidade geralmente sofrem com as situações de perda, em maior ou menor grau, e vivenciam o luto. Muitas vezes, a vivência do luto é considerada depressão. Assinale a alternativa que apresenta a correta relação do luto com a depressão:

- a) todo processo de luto, patológico ou não, é permeado pela manifestação de depressão clínica.
- b) luto e depressão podem ter sintomas parecidos, porém no luto considerado não patológico não existe a perda da auto-estima, ou se o tem, não acontece por longos períodos de tempo, sintoma que é comumente encontrado na maioria das depressões clínicas.
- c) não existe relação entre luto e depressão, já que ambas as situações não apresentam nenhuma característica ou padrões em comum.
- d) um transtorno de depressão não pode ser iniciado durante o processo de luto, após uma perda.

15) A terapia do luto, é comumente utilizada no acompanhamento de pessoas enlutadas em situações específicas. Tal abordagem compreende o processo de luto como composto por quatro tarefas básicas, que se realizadas com sucesso, podem favorecer o desenvolvimento saudável da pessoa que perdeu um ente querido. O momento em que a pessoa enlutada pode redefinir a perda de modo que ela possa redundar em algum benefício para a pessoa que fica, frequentemente faz parte de uma execução completa da tarefa do luto chamada de:

- a) Tarefa II - elaborar a dor da perda.
- b) Tarefa IV - reposicionar em termos emocionais a pessoa que faleceu.
- c) Tarefa I - aceitar a realidade da perda.
- d) Tarefa III - ajustar-se a um ambiente onde está faltando a pessoa que faleceu.

16) Com relação ao conceito de normalidade, constantemente discutido na área de saúde mental e psicopatologia, dê valores verdadeiro (V) ou falso (F).

- () uma definição de normalidade que costuma ser usada em estudos normativos do comportamento baseia-se no princípio da curva de distribuição normal, que considera a faixa intermediária como normal, e os extremos como anormais, numa abordagem amparada pelo princípio estatístico.
- () sua definição é dependente da abordagem teórica do profissional, suas opções filosóficas e ideológicas.
- () o conceito conhecido como normalidade como processo é baseado em aspectos funcionais, sendo que o fenômeno é considerado patológico quando produz sofrimento para o indivíduo ou para o seu grupo social.

A ordem correta de afirmações verdadeiras e falsas, de cima para baixo é:

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

17) Um transtorno com início frequentemente na infância, que é caracterizado por dificuldade em prestar atenção a detalhes, podendo causar erros por descuido em atividades escolares ou de trabalho, dificuldade frequente para manter a atenção em tarefas ou atividades lúdicas, dificuldade para seguir instruções e não cumprimento de deveres ou tarefas domésticas ou profissionais, não devido a comportamento de oposição ou incapacidade de compreender instruções, dificuldade para organizar tarefas e atividades, e esquecimento de atividades diárias é chamado de:

- a) Transtorno de comportamento disruptivo.
- b) Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade.
- c) Transtorno de tique.
- d) Transtorno autista.

18) A depressão é atualmente um grave problema de saúde, sendo responsável por ser a psicopatologia que mais incapacita pessoas ao redor do mundo. Assinale a alternativa incorreta em relação ao transtorno depressivo maior:

- a) é duas vezes mais frequente no sexo feminino que no masculino.
- b) pode aumentar o tempo de internação dos pacientes hospitalizados, e a morbidade em casos de pós operatórios.
- c) está associado com alta mortalidade.
- d) seu início é considerado somente a partir da idade adulta.

19) Transtornos de personalidade são caracterizados por um padrão persistente de vivência íntima ou comportamento que se desvia acentuadamente das expectativas da cultura do indivíduo, sendo invasivo e inflexível, tem seu início na adolescência ou começo da idade adulta, é estável ao longo do tempo e provoca sofrimento ou prejuízo. Assinale a alternativa que corresponda às características do transtorno de personalidade **borderline**:

- a) padrão invasivo de desrespeito e violação dos direitos dos outros, que ocorre desde a adolescência, com fracasso em conformar-se às normas sociais em relação a comportamentos legais, propensão para enganar e manipular os outros a fim de obter vantagens pessoais ou prazer, fracasso em planejar o futuro, irritabilidade e agressividade, e indiferença por ter causado prejuízo a alguém.
- b) padrão invasivo de excessiva emocionalidade e busca de atenção, permeado por um sentimento de desconforto em situações nas quais não é o centro das atenções, sua interação com os outros frequentemente se caracteriza por um comportamento inadequado, sexualmente provocante ou sedutor, exibe mudança rápida e superficialidade na expressão das emoções, e exibe autodramatização, teatralidade e expressão emocional exagerada.
- c) padrão invasivo de instabilidade dos relacionamentos interpessoais, auto-imagem, afetos, e acentuada impulsividade, incluindo realização de esforços frenéticos para evitar um abandono real ou imaginado, um padrão de relacionamentos interpessoais instáveis e intensos, caracterizado pela alternância entre extremos de idealização e desvalorização, perturbação da identidade, impulsividade em áreas potencialmente prejudiciais à própria pessoa, e recorrência de comportamento, gestos ou ameaças suicidas ou de comportamento automutilante.
- d) padrão invasivo de distanciamento das relações sociais e uma faixa restrita de expressão emocional em contextos interpessoais, não desejando nem gostando de relacionamentos íntimos, incluindo fazer parte de uma família, quase sempre opta por atividades solitárias, manifesta pouco interesse em ter experiências sexuais com outra pessoa, e tem prazer em poucas atividades, além de não ter amigos íntimos ou confidentes, demonstrando distanciamento ou afetividade embotada.

20) A ansiedade está presente ao longo do ciclo da vida, aparecendo como uma resposta a situações específicas. Quando ultrapassa os níveis da normalidade, passa a ser considerada um transtorno de acordo com a psicopatologia. Assinale a alternativa cujas psicopatologias apresentadas não correspondem a um transtorno de ansiedade.

- a) fobia específica, transtorno de pânico com agorafobia.
- b) transtorno do estresse pós traumático, transtorno obsessivo compulsivo.
- c) transtorno de pânico, fobia social.
- d) transtorno bipolar, transtorno distímico.

21) Com a Resolução nº02/2001 do Conselho Federal de Psicologia, a Psicologia Hospitalar passou a ser considerada uma especialidade na área da Psicologia. Assinale a alternativa que não corresponde a um dos objetivos da psicologia hospitalar:

- a) favorecer a expressão da subjetividade presente no processo de adoecimento e tratamento, restituindo ao paciente o lugar de sujeito neste processo.
- b) auxiliar pacientes e familiares em sofrimento psíquico decorrente de suas patologias, internações e tratamentos, a fim de que possam atravessar a experiência do adoecimento.
- c) realizar a escuta do paciente e seus familiares hospitalizados, contribuindo para que estes simbolizem seu sofrimento através das palavras.
- d) trabalhar com pacientes hospitalizados, de todas as faixas etárias no ambiente hospitalar, tendo como meta principal sua cura tanto física quanto mental.

22) No ambiente hospitalar, o psicólogo está inserido numa equipe com profissionais de formações variadas. Para que ocorra um atendimento integrado do paciente, esta equipe precisa estar em constante comunicação a respeito de aspectos relacionados ao paciente. Uma forma de manter a equipe informada a respeito de aspectos dos atendimentos realizados no ambiente hospitalar é o prontuário. Com relação ao registro em prontuários compartilhados, cabe ao psicólogo:

- a) registrar todas as informações relacionadas ao atendimento psicológico realizado nos prontuários, já que estes que embasam atividades em equipe.
- b) registrar, nos documentos que embasam as atividades em equipe multiprofissional, apenas as informações necessárias para o cumprimento dos objetivos do trabalho, podendo manter um arquivo confidencial no qual registrará todas as informações relacionadas ao caso.
- c) fazer esta comunicação de forma exclusivamente verbal à equipe, a fim de diminuir interpretações errôneas por quem tem acesso a estas informações.
- d) não utilizar este recurso como forma de transmitir informações relacionadas ao caso em nenhuma circunstância, a fim de não expor a confidencialidade.

23) Num hospital geral, a interconsulta psicológica é comumente solicitada nas mais diversas situações, garantindo assim um atendimento integrado aos pacientes. Caracteriza-se como interconsulta psicológica:

- a) o atendimento simultâneo de dois psicólogos abordando o caso de diferentes perspectivas.
- b) a discussão do caso entre os membros de uma equipe.
- c) a presença de um psicólogo, que foi requisitado para atender à solicitação de um outro profissional não psicólogo, em relação ao atendimento de um paciente.
- d) o atendimento conjunto e simultâneo de um médico e um psicólogo, que avaliam durante o atendimento, aspectos físicos e mentais de determinado paciente.

24) No ambiente hospitalar, a prática do psicólogo precisou superar os modelos tradicionais de atuação, e o seu trabalho, a partir de sua entrada neste ambiente, necessitou sofrer uma série de adaptações a fim de fazer parte deste ambiente tão peculiar. Dessa forma, quanto à duração dos atendimentos psicológicos para pacientes internados, é consenso na literatura da área que:

- a) o tempo de duração de cada atendimento é definido pelas condições clínicas do paciente, bem como pela rotina do ambiente hospitalar, sendo que este tempo pode ser bastante variável a cada atendimento.
- b) o tempo de atendimento é sempre regular, na medida em que se estabelece junto ao paciente um contrato de trabalho.
- c) o tempo ideal de atendimento psicológico no hospital é uniformemente definido como sendo o de 30 minutos, tendo em vista a rotina deste ambiente.
- d) o psicólogo nunca deve exceder o tempo de 50 minutos em cada consulta, levando-se em conta a fragilidade do paciente na situação de hospitalização.

25) Julgue as afirmações a seguir de acordo o *setting* terapêutico do psicólogo hospitalar, e assinale a alternativa correta:

- I. O modelo de psicologia clínica é ideal para embasar a atividades do psicólogo hospitalar, na medida em que o *setting* terapêutico é equivalente nas duas áreas de atuação.
- II. O local de atendimento em psicologia hospitalar é onde o paciente está.
- III. Os atendimentos ocorrem principalmente nos leitos das enfermarias, no caso dos pacientes internados, e a falta de privacidade, barulhos e interrupções devem ser tratados com flexibilidade.

Estão corretas as afirmativas:

- a) todas estão corretas.
- b) somente I e II.
- c) somente II e III.
- d) somente I e III.

26) O trabalho na área da saúde, principalmente em ambientes hospitalares, é capaz de afetar a saúde mental do trabalhador, que está exposto a uma grande carga emocional no contato diário com o sofrimento humano. A síndrome de *burnout*, tão comum entre os profissionais da área da saúde, caracteriza-se por apresentar:

- a) humor deprimido, acentuada diminuição do interesse ou prazer nas atividades, perda ou ganho significativo de peso, bem como diminuição ou aumento do apetite, insônia ou hipersonia, agitação ou retardo psicomotor, fadiga ou perda de energia, e sentimento de inutilidade ou culpa excessiva, bem como capacidade diminuída de pensar ou concentrar-se, indecisão, e pensamentos de morte recorrentes, não necessariamente associados ao ambiente de trabalho.
- b) tensão emocional crônica, afetando principalmente o campo profissional, e que envolve os componentes da exaustão emocional, despersonalização e a diminuição do envolvimento pessoal no trabalho devido ao esgotamento.
- c) ansiedade e preocupação excessivas, ocorrendo na maioria dos dias, sendo muito difícil alcançar o controle da preocupação, caracterizada por inquietação, dificuldade em concentrar-se, irritabilidade, tensão muscular e perturbação do sono, causando sofrimento clinicamente significativo.
- d) estado de tensão que causa uma ruptura no equilíbrio interno do organismo, ou seja um estado de tensão patogênico do organismo. O desequilíbrio ocorre quando a pessoa necessita responder a alguma demanda que ultrapassa sua capacidade adaptativa, sendo que a fonte de tensão pode ser externa ao próprio organismo, ou interna, como uma autocobrança, não necessariamente relacionada às relações de trabalho.

27) Independentemente de cultura ou classe social, a criança tem sido vítima de violência. A violência contra a criança e o adolescente pode se caracterizar como violência física, psicológica, sexual e negligência. Relacione a seguir, o tipo de violência com sua correta definição:

- A – violência física
- B – violência psicológica
- C – violência sexual
- D – negligência

1. Manifesta-se pela depreciação da criança ou do adolescente pelo adulto, por humilhações, ameaças, impedimentos, ridicularizações, que minam a sua auto-estima, fazendo com que acredite ser inferior aos demais, sem valor, causando-lhe grande sofrimento afetivo, gerando profundos sentimentos de culpa e mágoa, insegurança, além de uma representação negativa de si mesmo, que podem acompanhá-lo por toda a vida.
2. Este tipo de violência manifesta-se pela ausência dos cuidados físicos, emocionais e sociais, expressando um desleixo propositadamente infligido em que a criança ou o adolescente são mal cuidados, ou mesmo, não recebem os cuidados necessários às boas condições de seu desenvolvimento físico, moral, cognitivo, psicológico, afetivo e educacional.
3. Nesse tipo de violência, o abusador pode utilizar-se da sedução ou da ameaça para atingir seus objetivos, praticando atos libidinosos como toques, carícias, exibicionismo, que podem não deixar marcas físicas, mas que nem por isso deixam de ser abuso grave devido às consequências emocionais para suas vítimas.
4. São atos de agressão contra a criança ou o adolescente pelo uso da força física, utilizada para machucar a criança ou adolescente de forma intencional, não accidental, que podem ir de uma palmada até ao espancamento, ou outros atos cruéis que podem ou não deixar marcas físicas evidentes. Tais agressões podem provocar fraturas, hematomas, queimaduras, esganaduras, hemorragias e, inclusive, causar até a morte.

A associação correta é:

- a) A-4; B-1; C-3, D-2.
- b) A-3; B-2; C-4; D-1.
- c) A-2; B-3; C-1; D-4.
- d) A-1; B-4; C-2; D-3.

28) Na área da saúde, principalmente no ambiente hospitalar, existe certa dificuldade em identificar quadros relacionados a maus tratos e violência doméstica intrafamiliar, uma vez que estes chegam pouco até os serviços de saúde, e aparecem de forma mascarada. É importante que o profissional da saúde esteja atento aos indícios que mais frequentemente podem caracterizar maus-tratos. Assinale a alternativa que não deve ser considerada, num primeiro momento, como característica de maus tratos:

- a) indiferença, por parte dos genitores diante da gravidade dos ferimentos, e demora em procurar atendimento.
- b) lesões que não se justificam pelo tipo de acidente relatado, e incompatíveis com a idade da criança ou adolescente.
- c) poucas lesões, localizadas em áreas expostas, sem padrão definido.
- d) lesões em vários estágios de cicatrização ou cura, em áreas cobertas, como genitália e nádegas.

29) Um tipo de violência contra a criança e o adolescente, caracterizada como um tipo de violência psicológica provocada por um dos pais, na qual este a treina para romper laços afetivos com o outro cônjuge, criando fortes sentimentos de ansiedade e temor em relação ao outro genitor, e trazendo importante repercussão psíquica para essas crianças e adolescentes é conhecida como:

- a) síndrome da alienação parental.
- b) síndrome do estresse pós traumático.
- c) síndrome do cativo.
- d) negligência ao menor.

30) A legislação brasileira prevê o aborto legal para mulheres grávidas em decorrência de estupro. No caso de adolescentes que sofreram abuso sexual que resultaram em gravidez, a legislação brasileira prevê que:

- a) não é permitida a realização legal do aborto em nenhuma circunstância no caso de adolescentes.
- b) é permitida a realização legal do aborto mesmo sem o consentimento da gestante ou seus responsáveis.
- c) é permitida a realização legal do aborto desde que com consentimento prévio, sendo necessária a autorização de responsáveis ou tutores para a solicitação do procedimento.
- d) não existe legislação específica para tal questão, e cada caso é analisado individualmente pelos órgãos competentes.

31) No Brasil, o Sistema Único de Saúde (SUS), funciona de acordo com princípios e diretrizes que lhe garantem suas características peculiares e funcionamento em todo território nacional. Assinale a alternativa que corresponde a diretriz organizativa do SUS, conhecida como descentralização:

- a) exigência de que quando um indivíduo busca o atendimento ou quando surge um problema de impacto coletivo sobre a saúde, o serviço correspondente esteja capacitado para enfrentá-lo e solucioná-lo até o nível de sua competência.
- b) divisão das responsabilidades pela gestão da saúde no Brasil entre as três esferas do governo, federal, estadual e municipal, a partir da ideia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de ser eficaz.
- c) conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade.
- d) assegura ações e serviços de todos os níveis, de acordo com a complexidade que cada caso requeira, mais o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras.

32) No Brasil, aproximadamente 12% da população necessita de algum atendimento em saúde mental, seja de forma contínua ou eventual. Julgue os objetivos do governo brasileiro apresentados abaixo como verdadeiros (V) ou falsos (F) em relação ao modelo atual de atenção à saúde mental:

- () qualificar, expandir e fortalecer a rede hospitalar formada pelos Centros de Atenção Psicossocial, Serviços Residenciais Terapêuticos, e Unidades Psiquiátricas em Hospitais Gerais.
- () incluir as ações da saúde mental na atenção básica.
- () aumentar, de forma pactuada e programada os leitos psiquiátricos nos hospitais.
- () avaliar continuamente todos os hospitais psiquiátricos por meio do Programa Nacional de Avaliação dos Serviços Hospitalares.

A ordem correta de afirmações verdadeiras e falsas, de cima para baixo é:

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

33) Um dos Programas da Política Nacional de Saúde Mental brasileira é o Programa De Volta Pra Casa, que assiste pessoas acometidas por transtornos mentais, com história de longa internação psiquiátrica. Assinale a alternativa que não corresponde a uma das características do programa:

- a) abriga os beneficiários, que estão impossibilitados de retornar às suas famílias de origem, em casas localizadas no espaço urbano, garantindo-lhes o direito à moradia.
- b) estimula o exercício pleno dos direitos civis, políticos e de cidadania.
- c) realiza o pagamento do auxílio-reabilitação ao beneficiário do programa através de um cartão magnético com o qual este pode sacar e movimentar mensalmente estes recursos.
- d) deve estar presente numa estratégia de acompanhamento na rede de atenção à saúde mental, capaz de dar uma resposta efetiva às demandas do beneficiário.

34) De acordo com a atual Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa incorreta em relação aos seus princípios gerais:

- a) caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.
- b) é desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária.
- c) deve ser o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde.
- d) utiliza tecnologias de baixa complexidade e elevada densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.

35) Nas últimas décadas observam-se conquistas importantes em termos de políticas públicas que garantiram direitos à pessoa idosa no Brasil. Entre elas, em 2003, foi aprovado o Estatuto do Idoso, destinado a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 60 anos. Em relação ao Estatuto do Idoso, assinale a alternativa incorreta.

- a) ao idoso que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- b) é dever do poder público o fornecimento gratuito de medicamentos, especialmente de uso continuado, com exceção de próteses e órteses para reabilitação, que ainda ficam a cargo da iniciativa privada ou organizações não governamentais.
- c) é assegurado ao idoso internado ou em observação o direito a acompanhante, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral.
- d) é vedada a discriminação do idoso nos planos de saúde pela cobrança de valores diferenciados em razão da idade.

36) Assinale a alternativa correta em relação ao que dispõe/ regulamenta a Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011:

- a) dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.
- b) dispõe sobre o Estatuto do Idoso e dá outras providências.
- c) regulamenta o acesso a informações, sendo que subordinam-se ao regime desta Lei os órgãos públicos integrantes da administração direta dos Poderes Executivo, Legislativo, e Judiciário e do Ministério Público, bem como as autarquias, as fundações públicas, as empresas públicas, as sociedades de economia mista e demais entidades controladas direta ou indiretamente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios.
- d) regulamenta o benefício de prestação continuada da assistência social à pessoa com deficiência e ao idoso.

37) A lei que dispõe sobre os procedimentos a serem observados com o fim de garantir o acesso a informações na administração pública faz distinção entre os termos conceituais a que se refere. Assinale a alternativa que apresenta a associação correta entre os termos com suas definições, de acordo com tal lei:

- 1. informação
- 2. documento
- 3. informação sigilosa
- 4. informação pessoal

A – aquela submetida temporariamente à restrição de acesso público em razão de sua imprescindibilidade para a segurança da sociedade e do Estado.

B – unidade de registro de informações, qualquer que seja o suporte ou formato.

C – aquela relacionada à pessoa natural identificada ou identificável.

D – dados, processados ou não, que podem ser utilizados para produção e transmissão de conhecimento, contidos em qualquer meio, suporte ou formato.

a) 1-B; 2-A; 3-C; 4-D.

b) 1-A; 2-C; 3-D; 4-B.

c) 1-C; 2-D; 3-B; 4-A.

d) 1-D; 2-B; 3-A; 4-C.

38) De acordo com o Decreto nº 58.052, de 16/05/2012, é dever dos órgãos e entidades da Administração Pública Estadual:

I. promover a gestão transparente de documentos, dados e informações, assegurando sua disponibilidade, autenticidade e integridade, para garantir o pleno direito de acesso.

II. divulgar documentos, dados e informações de interesse coletivo ou geral, sob sua custódia, independentemente de solicitações.

III. proteger os documentos, dados e informações sigilosas e pessoais, por meio de critérios técnicos e objetivos, o menos restritivo possível.

Estão corretas:

- a) apenas I.
- b) todas as afirmações.
- c) apenas II e III.
- d) apenas I e III.

39) A Psicossomática é um tema relativamente recente na área da saúde, embora seus princípios estejam contidos na doutrina médica há muitos séculos. Um importante autor da chamada medicina psicossomática conhecido por conduzir estudos que associavam certas doenças à características de personalidade, e por liderar o grupo conhecido como Escola de Chicago é:

- a) Franz Alexander.
- b) Alfred Adler.
- c) Theodor Adorno.
- d) Wilfred Bion.

40) Um grande número de doenças, segundo a abordagem psicossomática, revela a forma de uma pessoa viver a sua interação com o mundo. No paciente psicossomático, uma característica comumente observada é a dificuldade em falar sobre, e para identificar seus sentimentos, conhecida como:

- a) distímia.
- b) alexitimia.
- c) ciclotímia.
- d) hipomania.

41) Durante o desenvolvimento da Psicossomática, muitas Escolas tiveram influência e contribuíram para o desenvolvimento de tal área. Através de seus estudos teóricos e práticos, apresentaram correlações importantes para a compreensão do fenômeno psicossomático. Assinale a alternativa cujos conceitos citados não apresentam correlação dentro desta abordagem teórica:

- a) afeto e sintoma.
- b) doença somática e situação de perda e ou separação.
- c) pensamento operatório e pacientes somatizadores.
- d) atividades fantasmática aumentada e pacientes com doenças somáticas.

42) A Psicoterapia Breve é considerada uma forma de intervenção terapêutica frequentemente utilizada em instituições de saúde. A Psicoterapia Breve de abordagem psicodinâmica tem algumas características particulares, com exceção de:

- a) permite a dinamização do processo terapêutico, colocando em ação mais rapidamente um processo de mudança a partir do foco de trabalho.
- b) favorece a neutralidade absoluta do terapeuta, que obedece a regra da abstinência, mantendo a atenção flutuante.
- c) favorece maior flexibilidade de ação, possibilitando ao terapeuta lidar com a realidade externa do paciente, bem como com aspectos transferenciais.
- d) permite a formulação de um plano terapêutico a ser atingido, uma vez feita a avaliação psicodinâmica e a escolha de um foco de atuação, para onde convergirão a interpretação, atenção, e negligência seletiva do terapeuta.

43) A seguir são apresentadas situações em que faz-se necessário algum tipo de acompanhamento psicológico. Assinale a alternativa em que há indicação para a psicoterapia breve de orientação psicodinâmica:

- I. Nos casos de transtornos psiquiátricos crônicos e graves.
- II. Pacientes em situação de crise.
- III. Pacientes em situação de mudança ou transição de etapas evolutivas.
- IV. Pacientes com transtornos reativos que possuíam um nível de adaptação aceitável anteriormente.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e IV.
- b) I, III, IV.
- c) II, III, IV.
- d) I, II, III, IV.

44) O diagnóstico de AIDS, mesmo com o advento dos mais modernos tratamentos, ainda modifica drástica e negativamente a visão do paciente sobre o seu futuro. Dessa forma, é comum o desenvolvimento pelo paciente, após receber tal diagnóstico, de um transtorno caracterizado por estado de angústia subjetiva e perturbação emocional, usualmente interferindo no funcionamento e no desempenho social, sendo que o início do quadro se dá usualmente após algumas semanas do diagnóstico, e cessa em geral, após os seis primeiros meses. Tal acometimento é conhecido como:

- a) transtorno de ajustamento.
- b) transtorno de ansiedade generalizada.
- c) transtorno obsessivo compulsivo.
- d) transtorno de pânico.

45) Apesar da constante evolução da ciência na pesquisa da cura da AIDS, não foi descoberto, até o momento, um tratamento que promova a erradicação total do vírus causador no organismo humano. Entretanto, o tratamento utilizado tem propiciado grande mudança no curso clínico da infecção, possibilitando controle da doença e aumento da qualidade de vida, e a maior causa de falência terapêutica deste tratamento é a má adesão. Assinale a alternativa que não corresponde, de acordo com a literatura da área, a um fator de risco para má adesão do paciente ao tratamento:

- a) uso/abuso de álcool.
- b) uso/abuso de drogas ilícitas.
- c) depressão.
- d) uso/abuso de tabaco.

46) A gestação e o nascimento de uma criança modificam o contexto familiar, e podem estar permeadas de sentimentos ambivalentes geradores de dúvidas e insegurança. De acordo com a teoria psicanalítica, a dificuldade para engravidar pode estar ligada às questões inconscientes como:

- I. o medo de gerar filhos, que pode estar presente em casos de infertilidade e de transtornos de fecundação.
- II. denegrir seu próprio corpo, no caso da mulher, na construção da auto imagem, gerando baixa estima.
- III. a criação da imagem de um bebê aterrorizador, que vai trazer mais perdas e riscos do que ganhos.

Estão corretas as afirmativas:

- a) nenhuma está correta.
- b) todas estão corretas.
- c) somente II está correta.
- d) somente I e III estão corretas.

47) O puerpério é um período de intensas adaptações tanto para a mulher quanto para a família. A depressão associada ao nascimento de um bebê, chamada de depressão pós-parto se refere a um conjunto de sintomas que está descrito de forma incorreta em:

- a) está associada exclusivamente a mecanismos biológicos.
- b) o DSM IV sugere que os sintomas devem estar presentes por pelo menos três semanas para a realização do diagnóstico.
- c) sua apresentação clínica é semelhante à dos quadros depressivos que se dão em outros momentos do ciclo reprodutivo feminino.
- d) uma combinação de fatores biológicos, obstétricos, sociais e psicológicos pode significar risco para a depressão pós-parto.

48) A possibilidade de um diagnóstico de malformação fetal durante a gravidez é uma das principais preocupações vivenciadas pelos pais durante a gestação. Nos casos de confirmação deste diagnóstico, assinale a alternativa que não corresponde a uma possível vivência dos pais de bebês diagnosticados com malformação, de acordo com a literatura da área:

- a) ao gerar um filho malformado, os pais podem sentir que o que eles tem de pior foi passado ao filho, e agora estão expostos para a sociedade todos os seus erros, todos os seus defeitos.
- b) casais que têm muitos filhos sofrem menos do que os casais que estão esperando o primeiro filho.
- c) os pais podem sentir-se ameaçados diante da possibilidade de serem vistos como pessoas defeituosas, imperfeitas ou anormais.
- d) a capacidade de lidar com a notícia de um diagnóstico de malformação fetal é multifatorial.

49) A inserção do psicólogo na assistência ao contexto gestacional de alto risco está preconizada pela Portaria Nº 3.477, de agosto de 1998. Assim, leia as afirmações sobre a atuação do psicólogo com familiares de bebês diagnosticados com malformação, cabe a este profissional; dê valores verdadeiros (V) ou falsos (F).

- () derrubar as defesas psicológicas dos pais em todas as situações, uma vez que favorecerá a vivência da situação real.
- () oferecer a esses pais um trabalho de escuta especializada.
- () favorece a resignificação, por parte dos pais, da dor que previamente consideravam insuportável.

A ordem correta de afirmações V (verdadeiras) e F (falsas), de cima para baixo é:

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

50) O aborto espontâneo durante a gestação, situação de etiologia multifatorial, acomete muitas mulheres no mundo todo e pode ser considerada uma emergência obstétrica em hospitais maternidade. Tal perda, que pode ser minimizada por alguns membros da família, exige dos pais um trabalho de luto. Assinale a alternativa que facilita a passagem pela tarefa do luto denominada elaboração da dor da perda:

- a) evitar lembrar-se de aspectos relacionados à gestação.
- b) a expressão das emoções relativas ao aborto.
- c) a tentativa de evitar o sofrimento.
- d) não entrar em contato com a situação vivenciada.