

CADERNO DE QUESTÕES PSICÓLOGO

INSTRUÇÕES

- Você está recebendo do fiscal um Caderno de Questões com 40 (quarenta) questões numeradas sequencialmente que compõem a prova objetiva.
- Você receberá, também, a Folha de Respostas personalizada para transcrever as respostas da prova objetiva.

ATENÇÃO

- 1- É proibido folhear o Caderno de Questões antes da autorização do fiscal.
- 2- Após autorização, verifique se o Caderno de Questões está completo, sem falhas de impressão e se a numeração está correta. Confira também se sua prova corresponde ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique o fato ao fiscal imediatamente.
- 3- Confira seu nome completo, o número de seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Caso encontre alguma irregularidade, comunique o fato ao fiscal para as devidas providências.
- 4- Você deverá transcrever as respostas das questões objetivas para a Folha de Respostas, que será o único documento válido para a correção das provas. O preenchimento da Folha de Respostas é de inteira responsabilidade do candidato.
- 5- Leia atentamente cada questão da prova e assinale, na Folha de Respostas, a opção que a responda corretamente.
- 6- A Folha de Respostas não poderá ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados às respostas.
- 7- Na correção da Folha de Respostas, será atribuída nota 0 (zero) às questões não assinaladas, que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
- 8- Você dispõe de 4h (quatro horas) para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo.
- 9- Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 60 (sessenta) minutos de seu início. Caso queira levar o caderno de questões, só poderá sair da sala após o término da prova, devendo, obrigatoriamente, devolver ao fiscal a Folha de Respostas devidamente assinada. As provas estarão disponibilizadas no site da AOCP (www.aocp.com.br) a partir da divulgação do Gabarito Preliminar.
- 10- Os 03 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos, após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura da ata.
- 11- Durante a prova, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou anotações, calculadoras, relógios digitais, agendas eletrônicas, *paggers*, telefones celulares, BIP, *Walkman*, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.
- 12- Os objetos de uso pessoal, incluindo telefones celulares, deverão ser desligados e mantidos dessa forma até o término da prova e entrega da Folha de Respostas ao fiscal.
- 13- Qualquer tentativa de fraude, se descoberta, implicará em imediata denúncia à autoridade competente, que tomará as medidas cabíveis, inclusive com prisão em flagrante dos envolvidos.

PORTUGUÊS

Viver sozinho na meia-idade agrava risco do Alzheimer, diz estudo Viúvos com falha genética fariam parte do grupo de maior risco de desenvolver a doença.

Um estudo sueco sugere que pessoas que possuem uma variante genética específica e vivem sozinhas na meia-idade estão no grupo de maior risco de sofrer de demência. Dois mil homens e mulheres no leste da Finlândia participaram da pesquisa do instituto Karolinska, em que os estudiosos analisaram o estado conjugal dos participantes e verificaram a presença ou não da variante quatro do gene apolipoproteína E (apoE). A presença dessa variante é considerada o fator genético de risco mais comum para o desenvolvimento de doenças como o mal de Alzheimer. A primeira observação dos pesquisadores suecos foi feita quando os voluntários tinham cerca de 50 anos e a segunda, 21 anos depois. A conclusão foi que pessoas que vivem sozinhas na meia-idade correm duas vezes mais risco de desenvolver a demência do que aquelas que moravam com seus parceiros. Já para as viúvas e os viúvos, esse risco mostrou ser três vezes maior.

Os pesquisadores concluíram que a chance de desenvolver demência é maior principalmente em pessoas com a variante 4 da apoE que se separaram ou ficaram viúvas antes dos 50 anos de idade e viviam sozinhas.

O estudo foi divulgado em um artigo na versão online da publicação científica "British Medical Journal". Krister Hakansson, que liderou o grupo de pesquisadores, afirmou que os resultados do estudo são importantes para prevenir a demência e a debilidade cognitiva.

"Viver em um relacionamento com um parceiro pode implicar em desafios cognitivos e sociais que têm um efeito de proteção contra a debilidade cognitiva na velhice", disse ele. Segundo Hakansson, a "intervenção de apoio" às pessoas que perdem os parceiros pode ajudar na prevenção da doença.

Em um editorial também publicado no British Medical Journal, a pesquisadora Catherine Helmer, da Universidade Victor Seglen, em Bordeaux, na França, afirma que a hipótese dos efeitos negativos da viuvez ainda não foi provada. Ela acredita que mais estudos precisam ser feitos para provar a vulnerabilidade genética como um elo entre a viuvez e a demência.

Além disso, a pesquisadora afirma ainda que a relação entre demência e a presença da variante 4 do apoE precisa ser tratada com "cautela", já que a pesquisa é um estudo epidemiológico que observou a incidência da doença em apenas um tipo de pessoas e precisa ser confirmada com outras pesquisas.

Em 2005, cerca de 25 milhões de pessoas sofriam de demência ao redor do mundo. Esse número deve subir para 81 milhões até 2040.

<http://g1.globo.com/Noticias/Ciencia/0,,MUL1217842-5603,00-VIVER+SOZINHO+NA+MEIAIDADE+AGRAVA+RISCO+DO+ALZHEIMER+DIZ+ESTUDO.html>

01. A expressão Um estudo sueco, empregada na primeira linha, é retomada por outras expressões ao longo do texto, EXCETO por

- a) "...a presença da variante 4 do apoE precisa ser tratada com "cautela", já que a pesquisa é um estudo...".
- b) "O estudo foi divulgado em um artigo na versão online da publicação científica "British Medical Journal".
- c) "Dois mil homens e mulheres no leste da Finlândia participaram da pesquisa do instituto Karolinska...".
- d) "O estudo foi divulgado em um artigo na versão online da publicação científica "British Medical Journal"...".
- e) "Krister Hakansson, que liderou o grupo de pesquisadores, afirmou que os resultados do estudo são importantes...".

02. De acordo com o texto, o estudo sueco baseou-se em vários fatores, EXCETO

- a) na faixa etária dos participantes.
- b) no grau de demência dos participantes.
- c) na condição conjugal dos participantes.
- d) na solidão dos participantes.
- e) na variante 4 do apoE nos participantes.

03. Em viúvas, também, hipótese, além, genética, concluíram, temos, respectivamente, palavras

- a) dissílaba, dissílaba, polissílaba, dissílaba, trissílaba, trissílaba.
- b) trissílaba, dissílaba, trissílaba, monossílaba, trissílaba, trissílaba.
- c) trissílaba, dissílaba, polissílaba, dissílaba, polissílaba, polissílaba.
- d) trissílaba, monossílaba, polissílaba, dissílaba, polissílaba, trissílaba.
- e) dissílaba, dissílaba, trissílaba, monossílaba, trissílaba, polissílaba.

04. Assinale a alternativa cujo elemento destacado NÃO está analisado corretamente.

- a) Em "Além disso, a pesquisadora afirma ainda que a relação...", o autor introduz uma idéia de acréscimo.
- b) Em "Já para as viúvas e os viúvos, esse risco mostrou ser três vezes maior.", o autor introduz uma idéia de tempo.
- c) Em "Em 2005, cerca de 25 milhões de pessoas sofriram...", o autor introduz uma idéia de proximidade.
- d) Em "...a pesquisadora afirma ainda que a relação entre...", o autor introduz uma idéia de acréscimo.
- e) Em "...que a hipótese dos efeitos negativos da viuvez ainda não foi provada.", o autor introduz uma idéia de tempo.

05. Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam um dígrafo.

- a) Milhões, pessoas, chance, aquelas
- b) Pessoas, milhões, cognitiva, tinham
- c) Velhice, aquelas, dessa, negativos
- d) Mulheres, pesquisa, milhões, cognitiva
- e) Dessa, quatro, velhice, cognitiva

06. "...a relação entre demência e a presença da variante 4 do apoE precisa ser tratada com "cautela", já que a pesquisa é um estudo epidemiológico que observou a incidência da doença em apenas um tipo de pessoas..."

A locução conjuntiva destacada no fragmento acima tem valor

- a) conclusivo e pode ser substituída por logo.
- b) consecutivo e pode ser substituída por tanto que.
- c) conformativo e pode ser substituída por conforme.
- d) comparativo e pode ser substituída por como.
- e) causal e pode ser substituída por visto que.

07. Em “...Hakansson, que liderou o grupo de pesquisadores, afirmou que os resultados do estudo são importantes para prevenir a demência e a debilidade cognitiva.”, temos, respectivamente,
- oração subordinada adjetiva explicativa, oração subordinada substantiva objetiva indireta, oração subordinada adverbial causal.
 - oração subordinada adjetiva restritiva, oração subordinada substantiva objetiva direta, oração subordinada adverbial conformativa.
 - oração subordinada adjetiva explicativa, oração subordinada substantiva objetiva indireta, oração subordinada substantiva completiva nominal.
 - oração subordinada adjetiva explicativa, oração subordinada substantiva objetiva direta e oração subordinada adverbial final.
 - oração subordinada adjetiva restritiva, oração subordinada adverbial objetiva direta, oração subordinada substantiva objetiva direta.
08. Assinale a alternativa em que o elemento que NÃO introduz uma oração subordinada substantiva.
- “...do instituto Karolinska, em que os estudiosos analisaram o estado...”
 - “Os pesquisadores concluíram que a chance de desenvolver demência...”
 - “Ela acredita que mais estudos precisam ser feitos para provar a...”
 - “Um estudo sueco sugere que pessoas que possuem uma variante...”
 - “...a pesquisadora afirma ainda que a relação entre demência e...”
09. Em “...têm um efeito de proteção contra a debilidade cognitiva”, a expressão destacada desempenha função de
- adjunto adnominal.
 - adjunto adverbial.
 - complemento nominal.
 - objeto direto.
 - objeto indireto.
10. Em “‘...intervenção de apoio’ às pessoas...”, a expressão destacada apresenta a mesma função sintática da expressão
- deve dinheiro à vizinha.
 - confiou seu segredo à mãe.
 - pagou a conta à advogada.
 - ofereceu doce à irmã.
 - foi fiel à namorada.

LEGISLAÇÃO

11. **Compete privativamente a União legislar sobre**
- direito tributário.
 - direito financeiro.
 - custas dos serviços forenses.
 - proteção do meio ambiente.
 - direito eleitoral.
12. **A Constituição Federal, no art. 37, caput, trata dos princípios inerentes à Administração Pública. Não é um princípio expressamente previsto neste dispositivo o**
- princípio da legalidade.
 - princípio da impessoalidade.
 - princípio da moralidade.
 - princípio da proporcionalidade.
 - princípio da eficiência.

13. Com relação ao servidor público da administração direta, autárquica e fundacional, no exercício de mandato eletivo, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).
- tratando-se de mandato eletivo federal, estadual ou distrital, ficará afastado de seu cargo, emprego ou função.
 - investido no mandato de Prefeito, poderá permanecer no cargo, emprego ou função, recebendo a maior remuneração, acrescida de um terço.
 - investido no mandato de Vereador, havendo compatibilidade de horários, perceberá as vantagens de seu cargo, emprego ou função, sem prejuízo da remuneração do cargo eletivo.
 - investido no mandato de Vereador, mesmo havendo compatibilidade de horários, não poderá perceber as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- Apenas I.
 - Apenas I e III.
 - Apenas II e IV.
 - Apenas I, II e III.
 - I, II, III e IV.
14. Em relação a Lei 8.112/90, no que tange a posse e o exercício do cargo, assinale a alternativa correta.
- É de quinze dias o prazo para o servidor empossado em cargo público entrar em exercício, contados da homologação do concurso.
 - A posse ocorrerá no prazo de trinta dias contados da publicação do ato de provimento.
 - É de dez dias o prazo para o servidor empossado em cargo público entrar em exercício, contados da data da posse.
 - A posse ocorrerá no prazo de sessenta dias contados da publicação do ato de provimento.
 - Não há prazo definido para o servidor empossado em cargo público entrar em exercício.
15. De acordo com a Lei 11.091/2005, que dispõe sobre a estruturação do Plano de Carreira dos Cargos Técnico-Administrativos em Educação, no âmbito das Instituições Federais de Ensino vinculadas ao Ministério da Educação, assinale a alternativa correta.
- Plano de carreira: conjunto de princípios, diretrizes e normas que regulam o desenvolvimento profissional dos servidores titulares de cargos que integram determinada carreira, constituindo-se em instrumento de gestão do órgão ou entidade.
 - Nível de capacitação: posição do servidor na escala de vencimento da carreira em função do nível de capacitação, cargo e nível de classificação.
 - Ambiente organizacional: conjunto de atribuições e responsabilidades previstas na estrutura organizacional que são cometidas a um servidor.
 - Padrão de vencimento: posição do servidor na Matriz Hierárquica dos Padrões de Vencimento em decorrência da capacitação profissional para o exercício das atividades do cargo ocupado, realizada após o ingresso.
 - Cargo: área específica de atuação do servidor, integrada por atividades afins ou complementares, organizada a partir das necessidades institucionais e que orienta a política de desenvolvimento de pessoal.

16. De acordo com o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

I. A dignidade, o decoro, o zelo, a eficácia e a consciência dos princípios morais são primados maiores que devem nortear o servidor público, seja no exercício do cargo ou função, ou fora dele, já que refletirá o exercício da vocação do próprio poder estatal. Seus atos, comportamentos e atitudes serão direcionados para a preservação da honra e da tradição dos serviços públicos.

II. A moralidade da Administração Pública não se limita à distinção entre o bem e o mal, devendo ser acrescida da idéia de que o fim é sempre o bem comum. O equilíbrio entre a legalidade e a finalidade, na conduta do servidor público, é que poderá consolidar a moralidade do ato administrativo.

III. Deixar o servidor público qualquer pessoa à espera de solução que compete ao setor em que exerça suas funções, permitindo a formação de longas filas, ou qualquer outra espécie de atraso na prestação do serviço, não caracteriza apenas atitude contra a ética ou ato de desumanidade, mas principalmente grave dano moral aos usuários dos serviços públicos.

IV. A remuneração do servidor público é custeada pelos tributos pagos direta ou indiretamente por todos, até por ele próprio, e por isso se exige, como contrapartida, que a moralidade administrativa se integre no Direito, como elemento indissociável de sua aplicação e de sua finalidade, erigindo-se, como consequência, em fator de legalidade.

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

17. As pessoas jurídicas que compõe a Administração Indireta, não possuem.

- a) Receita e Patrimônio Próprio.
- b) Autonomia Técnica.
- c) Autonomia Administrativa.
- d) Autonomia Financeira.
- e) Autonomia Política.

18. Em relação à acumulação de cargos públicos, assinale a alternativa correta.

- a) É vedado qualquer tipo de acumulação remunerada de cargos públicos.
- b) É possível acumular um cargo de professor com outro técnico ou científico.
- c) É possível acumular mais de 2 cargos de professor, desde que compatíveis os horários.
- d) Havendo compatibilidade de horários, é possível qualquer tipo de acumulação remunerada de cargos públicos.
- e) Cargos ou empregos privativos de profissionais da saúde nunca podem ser acumulados.

19. A remuneração e o subsídio dos ocupantes de cargos, funções e empregos públicos da Administração direta, Autárquica e fundacional, não poderão exceder o subsídio mensal em espécie.

- a) Dos Ministros do Superior Tribunal de Justiça.
- b) Do Presidente da República.
- c) Do Presidente do Senado.
- d) Dos Ministros do Supremo Tribunal Federal.
- e) Dos Membros do Congresso Nacional.

20. Aos servidores titulares de cargos efetivos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, incluídas suas autarquias e fundações, é assegurado regime de previdência de caráter contributivo e solidário. Estes servidores serão aposentados.

- a) compulsoriamente aos 65 anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição.
- b) compulsoriamente aos 70 anos, com proventos integrais.
- c) compulsoriamente aos 70 anos, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição.
- d) compulsoriamente aos 65 anos, com proventos integrais.
- e) compulsoriamente aos 60 anos de idade, com proventos integrais.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Na Gestão por Competências, um dos principais aspectos de um processo de Seleção consiste em levantar os CHAs dos candidatos recrutados. Neste caso, assinale a alternativa que contém as palavras corretas que iniciam-se pelas letras C, H e A, respectivamente.

- a) Comportamento, habilidades e assertividade.
- b) Conhecimento, habilidades e aptidões.
- c) Concentração, habilidades e atitudes.
- d) Comportamento, hedonismo e astúcia.
- e) Conhecimento, habilidades e atitudes.

22. As técnicas vivenciais de Seleção de Pessoal são recursos úteis para observar características dos candidatos em situações de relacionamento interpessoal e específicas de trabalho. Assinale abaixo o grupo composto apenas por técnicas vivenciais de Seleção de Pessoal.

- a) Provas situacionais, dinâmica de grupo e psicodrama.
- b) Dinâmica de grupo, grafologia e redação.
- c) Testes psicológicos, análise transacional psicodrama.
- d) Grafologia, técnicas projetivas e dinâmica de grupo.
- e) Provas situacionais, técnicas projetivas e teste do desenho.

23. A tentativa de construir uma Psicologia que superasse as tradições positivistas, e estudasse o homem e seu mundo psíquico como uma construção histórica e social da humanidade, são características de qual autor?

- a) B. F. Skinner.
- b) Jean Piaget.
- c) L. S. Vygotsky.
- d) Jerome Bruner.
- e) D. W. Winnicott.

24. Para a Teoria da Gestalt, o conjunto de estímulos determinantes do comportamento é denominado de meio ou meio ambiental. Assinale a alternativa que apresenta os dois tipos de meio, conforme a teoria gestáltica.

- a) Meio sensorial e meio consciente.
- b) Meio geográfico e meio comportamental.
- c) Meio geográfico e meio ambiente.
- d) Meio familiar e meio social.
- e) Meio social e meio comportamental.

25. Segundo Piaget, assinale a alternativa que associa corretamente as idades, citados no 1º bloco, aos respectivos períodos de desenvolvimento humanos do segundo bloco.
1. 0 a 2 anos
 2. 2 a 7 anos
 3. 7 a 11 ou 12 anos
 4. 11 ou 12 anos em diante
- A. Período pré-operatório
 - B. Período das operações formais
 - C. Período sensório-motor
 - D. Período das operações concretas
- a) 1A, 2D, 3B e 4C.
 - b) 1D, 2B, 3C e 4A.
 - c) 1B, 2D, 3A e 4C.
 - d) 1C, 2A, 3D e 4B.
 - e) 1B, 2D, 3A e 4C.
26. Em psicopatologia do trabalho reencontra-se, então, a importância da defasagem percebida pelos ergonomistas entre organização prescrita e organização real do trabalho. Assinale abaixo, segundo Dejours, o aspecto que se insere entre a defasagem citada.
- a) Sofrimento criativo.
 - b) Inteligência astuciosa.
 - c) Sofrimento patogênico.
 - d) Ressonância simbólica.
 - e) Organização do trabalho.
27. Assinale a alternativa que apresenta somente testes aprovados pelo SATEPSI – Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos do CFP.
- a) BPR5, IFP, Palográfico e CPS.
 - b) Raven – Escala Geral, HTP, IFP e R1.
 - c) BPR5, G-38, IAT e IFP.
 - d) G-36, Memória (Edites), HTP e R1.
 - e) G-38, R1, IAT e IHS.
28. Preencha as lacunas do artigo a seguir e, assinale a alternativa correta.
- A criança e o adolescente gozam de todos os direitos _____ inerentes à pessoa humana, sem prejuízo da proteção _____ de que trata esta Lei, assegurando-lhes, por lei ou por outros meios, todas as oportunidades e facilidades, a fim de lhes facultar o desenvolvimento físico, mental, moral, espiritual e social, em condições de _____ e de dignidade. (Art. 3º - ECA – Estatuto da Criança e do Adolescente).**
- a) humanos / total / justiça
 - b) legais / integral / justiça
 - c) fundamentais / integral / liberdade
 - d) fundamentais / física / igualdade
 - e) legais / total / justiça
29. Assinale a alternativa que apresenta as Leis que regulamentam o SUS.
- a) Lei 4.119/88 e 8.142/90.
 - b) Lei 8.619/88 e 4.119/90.
 - c) Lei 8.080/88 e 4.119/89.
 - d) Lei 8.080/90 e 8.142/90.
 - e) Lei 8.080/89 e 8.142/89.
30. Conforme o Art. 22 do ECA – Estatuto da Criança e do Adolescente, assinale a alternativa que apresenta os deveres dos pais em relação aos filhos menores.
- a) Dever de sustento, guarda e educação.
 - b) Dever de escolarização, guarda e alimentação.
 - c) Dever de proteção, segurança e educação.
 - d) Dever de sustento, segurança e educação.
 - e) Dever de proteção, guarda e saúde.
31. Sobre o SUS – Sistema Único de Saúde, analise as assertivas e assinale a alternativa correta que aponta a(s) correta(s)
- I. O SUS tem a finalidade de alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população e torna obrigatório o atendimento público, gratuito a qualquer cidadão.
 - II. O SUS tem como meta, promover a saúde da população, com principal ênfase à sua dimensão mental.
 - III. O SUS é financiado com recursos arrecadados através de impostos e contribuições sociais pagos pela população.
- a) Apenas I, II e III são corretas.
 - b) Apenas I, II e III são incorretas.
 - c) Apenas I e III são incorretas.
 - d) Apenas I e II são corretas.
 - e) Apenas I e III são corretas.
32. O setor privado pode participar do SUS - Sistema Único de Saúde em determinadas condições. Assinale a alternativa que corresponde a uma delas.
- a) Em situações de epidemia generalizada.
 - b) Em situações de catástrofes regionais.
 - c) Quando as unidades públicas de assistência à saúde não são suficientes para garantir o atendimento de toda população de determinada região.
 - d) Quando o poder público, municipal, decide pela contratação, motivado por motivos de promoção da saúde pública.
 - e) Quando os conselhos municipais de saúde decidem pela veiculação de campanhas específicas de prevenção e promoção de saúde.
33. Considerando o processo psicoterápico da Psicoterapia Breve de Orientação Psicanalítica (BRAIER, 2000), assinale a alternativa INCORRETA.
- a) A limitação do processo terapêutico ocorre em função das necessidades mais ou menos indiretas do indivíduo, visando à superação dos sintomas e problemas atuais da realidade do paciente.
 - b) Durante o processo de Psicoterapia Breve, a solução dos problemas imediatos e o alívio sintomático correspondente não necessitam do mecanismo de interpretação, visto que são alcançados através de técnicas verbais como a reiteração, assinalamentos, questionamentos ou a participação de familiares. Esta prática tem o propósito ainda de clarificar, de modo parcial, uma parte da psicopatologia do paciente.
 - c) Na Psicoterapia Breve, acerca da relação paciente-terapeuta, é necessário controlar, dentro do possível, a intensidade dos fenômenos regressivo-transferenciais. O vínculo estabelecido com o paciente é o mais real possível, com maior proximidade afetiva, facilitando o estabelecimento do *rappor*t.
 - d) Após a devolução diagnóstica, o paciente e o entrevistador estabelecerão os objetivos a serem alcançados no processo terapêutico. A devolução diagnóstica se faz necessária para a formação do contrato, pois facilita o estabelecimento da aliança terapêutica, esclarecimento a respeito de sua problemática, motivação para o tratamento e estabelecimento de objetivos.
 - e) Em Psicoterapia Breve, trabalhar com o foco quer dizer concentrar a tarefa terapêutica em determinado sintoma, problemática ou setor da psicopatologia do paciente, tornando mais efetivo o processo em função das metas selecionadas.

34. Osório (1992) e Levisky (1998a) declaram não haver como compreender a adolescência estudando-se separadamente os aspectos biológicos, psicológicos e sociais. Há que se considerar, portanto, o modo de vida do adolescente, a sua classe social, a sua cultura e os seus costumes. Assim, no que se refere ao contexto social e sua influência nesta etapa da vida, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a) O indivíduo se constitui por meio de mecanismos de identificação, primeiramente, com os pais e, posteriormente, com os modelos identificatórios que a sociedade oferece. É o superego a instância mental que, através das identificações, permite a internalização de leis e normas de conduta, da ética e da moral, de uma certa cultura. Existem dois momentos no processo de construção do superego: o ideal de ego (totalmente narcísico, incapaz de reconhecer o outro como algo externo de si mesmo) e o ego-ideal (menos narcísico e capaz de reconhecer o outro como ser externo de si mesmo).
 - b) A sociedade atual encontra-se turbulenta e esmaecida de parâmetros, na qual o real e o virtual se confundem. A sociedade se globaliza em alta velocidade e os valores transmitidos podem assumir o papel de modelos caóticos e idealizados de identificação. Em meio à rapidez das informações e das transformações dos valores da sociedade contemporânea, o adolescente sente-se confuso, o que afeta a sua capacidade subjetiva de lidar com o novo. Isso gera incerteza e dúvidas e ocasiona instabilidade e insegurança, favorecendo as descargas impulsivas, as quais passam a fazer parte de seu cotidiano.
 - c) Tendo sua capacidade psíquica reduzida, os adolescentes ficam expostos às pressões internas e externas que os levam diretamente à ação, numa busca pela auto-satisfação instantânea, constante e irrefletida, prejudicando deste modo sua capacidade de avaliar o que é melhor para sua vida e discriminar os riscos. Neste sentido, como resultado de ações impulsivas, temos, por exemplo, a gravidez precoce, que limita ainda mais os projetos de vida dos mesmos.
 - d) Não se pode deixar de mencionar a influência da mídia na adolescência, onde a TV e os meios de comunicação enfatizam uma cultura cuja relação social é cada vez mais individualista e consumista, enfocando alguns aspectos como vaidade, egocentrismo e sedução. A partir desta lógica capitalista, vive-se hoje numa cultura das sensações, impondo que dor e sofrimento não devem mais existir. Atualmente a sociedade está repleta de estímulos desordenados, que acabam passando aos indivíduos a mensagem de não se frustrar, não se reprimir, mas pelo contrário, de liberar seus desejos, vivendo no imperativo do gozo.
 - e) Um ponto muito relevante a ser considerado é que na mídia ocorre uma banalização do corpo, havendo um estímulo da sexualidade, passando a pessoa a ser vista como objeto. De acordo com Levisky, isso é uma forma de violência que ameaça a capacidade psíquica do indivíduo para refletir, relacionar-se afetivamente e analisar a realidade.
35. A promoção da saúde, como a profilaxia e a psico-higiene, tem sua esfera de atuação no seio da sua própria comunidade. Trata-se de intervir sobre a estrutura tão complexa que constitui uma verdadeira constelação multifatorial integrada por todas as atividades, institucionais, normas e interações que se dão numa comunidade. Neste contexto, com relação à definição e objetivos da psico-higiene, (BLEGER, 1984), assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a) A psico-higiene existe como um ramo da higiene mental, não apenas como uma forma de prevenção da doença mental e sim como um meio de promoção da vida, visão esta que transcende os campos da saúde/patologia mental, uma vez que coloca a psicologia como uma ferramenta preventiva, combatendo a visão institucionalizada de psicologia curativa.
 - b) Segundo Bleger, a psico-higiene atua controlando e ajudando o desenvolvimento da personalidade através de pautas de interação e através da ajuda técnica, devendo ser definida como um emprego dos recursos psicológicos para a prevenção de doenças.
 - c) Para o mesmo autor, o grande passo da psico-higiene consiste em não esperar que a pessoa adoça e venha se consultar, e sim sair a tratar e a intervir em todos os aspectos e problemas que gravitam e afetam a estrutura do indivíduo e, portanto, as relações entre os seres humanos.
 - d) Bleger afirma também que trabalhar no campo da psico-higiene significa inevitavelmente estar atuando nos problemas sociais e nas condições de vidas dos seres humanos, sendo o papel do psicólogo na comunidade investigar a dinâmica psicológica das relações grupais da mesma nas situações concretas e reais em que se desenvolve a vida e sua intervenção se reduz a esclarecer os problemas, atuando como assessor ou consultor.
 - e) Os cinco objetivos da higiene mental (promoção de saúde, diagnóstico precoce, psicoprofilaxia ou prevenção da doença mental, reabilitação e cura, respectivamente) se sucedem cronologicamente.

36. **A Organização Mundial da Saúde (OMS) estima que 450 milhões de pessoas são atualmente afetadas por desordens mentais e neurológicas, e estima que uma em cada quatro famílias tem pelo menos um membro que sofre atualmente de algum tipo de transtorno, seja ele mental ou comportamental. Neste contexto, em relação aos transtornos mentais, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) Os transtornos mentais são resultantes da interação de fatores orgânicos (genéticos, biológicos) com fatores sociais e psicológicos, e se caracterizam por sintomas e sinais específicos que geralmente, seguem um curso natural mais ou menos previsível, a menos que ocorram intervenções visando à eliminação dos sintomas.
- b) Segundo o relatório da OMS em 2001, os transtornos mentais se caracterizam por alterações significativas do humor (emoções), do modo de pensar e agir, e/ou por comportamentos associados com angústia pessoal. No entanto, a ocorrência de comportamento tido como anormal pelos padrões sociais ou um curto período de anormalidade não significa a presença de um transtorno mental. Para serem definidas como transtornos é preciso que essas alterações de humor, pensamento e comportamento sejam recorrentes ou sustentadas, e que resultem em certa deterioração ou perturbação do funcionamento pessoal e do comportamento em geral.
- c) O mesmo relatório do ano de 2001 da OMS aponta que pesquisas realizadas em diversos países – tanto os classificados como desenvolvidos quanto os em desenvolvimento – mostraram que, durante a vida inteira, mais de 25% das pessoas apresentam um ou mais Transtornos Mentais e Comportamentais.
- d) A OMS destaca que os transtornos mentais atingem um número considerável da população mundial, porém, possuem maior abrangência nas regiões mais econômica e socialmente desenvolvidas do que nos países subdesenvolvidos.
- e) Para a OMS, a maioria dos estudos indica que a prevalência geral de Transtornos Mentais é aproximadamente a mesma no sexo masculino e no feminino, e as diferenças existentes são explicadas pela incidência diferencial dos tipos de transtornos. Os Transtornos Mentais graves são igualmente comuns em ambos os sexos, com exceção da depressão, que é mais comum no sexo feminino, e os transtornos devidos ao uso de substâncias (álcool e drogas), ocorrem com mais frequência no sexo masculino.

37. - ***“Tradicionalmente a formação dos profissionais de saúde está voltada para dar atenção aos momentos de crise (a psicose, a emergência, a internação), desresponsabilizando-se da parte mais difícil: a vida cotidiana (...) é quando a vida ressurge como problema (e não mais a doença), paradoxalmente, que os pacientes são remetidos forçosamente ao seu papel de doentes, como única estratégia de sobrevivência. Assim, é necessário inverter as prioridades, dedicando tempo, inteligência e energias para o desenvolvimento de projetos de vida capazes de prover a reprodução social e promover a qualidade de vida”*** (KINOSHITA, 1997, p. 46).

- ***“existe (...) um risco: o de desconhecemos os chamados ‘problemas menores’ que causam retornos infundáveis para a assistência médica e a população continuar adoecida e tratarmos como único assunto pertinente à nossa área a doença mental – a patologia instalada. Mas não podemos esquecer que é na rede social, no local da vida rotineira, que começa a loucura”*** (BRAGA CAMPOS, 1992, p. 54).

Essas duas citações dizem respeito a uma temática

comum, enfatizando a importância de uma atuação preventiva em detrimento à postura meramente curativa (com foco apenas na doença já instalada) por tempos adotada por muitos profissionais de saúde, e que agora vem sendo fortemente combatida. Diante disto, no que concerne à prática do psicólogo na saúde coletiva e à psiquiatria preventiva formulada por Kaplan (1980), analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. Observamos que a postura do psicólogo que trabalha na saúde coletiva ainda não vem sendo devidamente questionada dentro da própria categoria em termos da sua adequação e efetividade social. Há uma crença na eficácia intrínseca da teoria e da técnica, de maneira que os profissionais não se sentem impulsionados a construir referenciais próprios em busca de uma prática mais contextualizada, ou pelo menos, a questionar o transplante de modelos teóricos e operativos oriundos de outras realidades e outros tipos de clientela. Em outras palavras, a formação acadêmica não tem fornecido elementos para a construção de um profissional-cidadão com possibilidade de intervenção adequada aos espaços territoriais locais, que demandam um alto grau de potência de resposta/ação, de articulação intersetorial, de mobilização de parcerias e de estratégias específicas.
- II. O psicólogo clínico deve procurar não apenas praticar a psicoterapia, limitado às terapêuticas individuais, mas buscar promover a saúde pública, juntamente com a higiene mental, necessitando, para isso, conhecimentos sobre a psicopatologia, além de encarar a doença como um fenômeno coletivo e multideterminado.
- III. O psiquiatra preventivo deve ser acima de tudo, um profissional competente. Além disso, deve adquirir conhecimentos sobre uma vasta gama de questões – sociais, econômicas, políticas, administrativas, etc. – que o habilitarão a planejar e implementar programas que focalizem não só os pacientes individuais, mas também os problemas comunitários de que eles são parte integrantes. Como pré-requisito fundamental os profissionais e serviços de saúde devem atentar não só para o que querem fazer ou para o que suas habilidades lhes permitem realizar, mas, além disso, devem olhar para o problema comunitário total e para a forma como sua contribuição se ajustará melhor ao esforço geral da comunidade.
- IV. A psiquiatria preventiva refere-se ao corpo de conhecimentos profissionais, teóricos e práticos que podem ser utilizados para planejar e executar planos destinados a reduzir: (1) a incidência de distúrbios mentais de todos os tipos numa comunidade (prevenção primária); (2) a duração de um número significativo daqueles distúrbios que efetivamente ocorrem (prevenção secundária), e; (3) a deterioração que poderá resultar desses distúrbios (prevenção terciária).

- a) Apenas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas I, III e IV estão corretas.
- c) I, II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas IV está incorreta.
- e) I, II, III e IV estão incorretas.

38. - 1963: “O hospital psiquiátrico de madrugada é assim: milhares de corpos humanos nus, imundos, decompostos (...) o quadro em horror, supera toda a imaginação. Não se pode compará-lo a uma imensa pocilga, porque a realidade ficaria atenuada. O mau cheiro, violento, fere as narinas, tonteia, provoca náuseas. O ar, irrespirável. O ambiente, uma antevisão do pior dos infernos” (Folha de SP, 21/fev., texto de Ewaldo Dantas sobre o Juqueri) (REVISTA RÁDICE, n. 07, 1978)

- 2000: “Grades e remédio. Grades para conter, remédios para dopar. Assim se cuida da loucura nos manicômios brasileiros visitados pela comissão de direitos humanos da Câmara, de norte a sul do país (...) seria falso afirmar que os manicômios brasileiros não mudaram nada no período democrático. No entanto, as mudanças são muito pequenas (...). Em cada diálogo, o que se sente é o peso asfixiante de uma solução que não se sustenta por si própria, sua única base é a indiferença que suscitam só temas incômodos no Brasil (...) um paciente, em Juqueri, respondeu-me sem hesitar há quanto tempo estava internado ali: 600 anos (...) o argumento de que não existe dinheiro não vale, pois uma alternativa poderia ser montada com a mesma verba que usa hoje para isolar e quebrar a vontade dos internos. O argumento de que não há alternativas também não, pois, tanto no campo do atendimento a pacientes com forte dependência, como no caso de ambulatorios, já há exemplos funcionando” (Dep. Fernando Gabeira em entrevista a Revista “Bundas”, sobre o relatório da Comissão de Direitos Humanos da Câmara Federal, 2000).

Ambas as citações acima referem-se à Luta Antimanicomial. Diante disso, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) INCORRETA(S).

- I. Para a área da saúde mental e para a reforma psiquiátrica, alguns princípios fundamentais do SUS vieram somar a favor: 1) descentralização com a municipalização da assistência; 2) integralidade da assistência oferecida devendo abranger os diversos níveis de atenção à doença e a responsabilização pela saúde do município, entendendo a recuperação dos indivíduos intersetorialmente, e; 3) o controle social – tripartite – da aplicação financeira e necessidade e organização dos serviços oferecidos.
- II. A Conferência Regional para a Reorganização da Assistência Psiquiátrica nos Sistemas Locais de Saúde, na Colômbia, com a Declaração de Caracas (1990), verificou que a assistência psiquiátrica convencional não permite alcançar os objetivos compatíveis com o atendimento comunitário, descentralizado, participativo, integral, contínuo e preventivo; que o hospital psiquiátrico, como única modalidade assistencial, impede o alcance aos objetivos já mencionados ao: a) isolar o doente do seu meio, gerando, dessa forma, maior incapacidade social; b) criar condições desfavoráveis que põem em perigo os direitos humanos e civis do enfermo; c) requerer a maior parte dos recursos humanos e financeiros destinados pelos países aos serviços de saúde mental; d) fornecer ensino insuficientemente vinculado com as necessidades de saúde mental das populações, dos serviços de saúde e outros

setores

III. No contexto antimanicomial, o governo municipal de 1989, em suas diretrizes para a implantação do programa de saúde mental da cidade de São Paulo, partiu “do princípio de que o sofrimento psíquico é parte integrante, porém dissociável do sofrimento global dos indivíduos submetidos à desigualdade social, às más condições de vida e trabalho, implicando em marginalização e discriminação social.

IV. As novas discussões apresentadas no II Seminário de Saúde Mental (1990) salientam como um dos pontos estratégicos dentro da política de saúde mental do município de Campinas, a necessidade de se implantar um serviço pouco burocrático, de fácil acesso ao usuário, que permita a convivência e o desenvolvimento da equipe, e que organize atividades visando à reabilitação de aspectos básicos da vida dos pacientes.

- a) Apenas I, II e III estão incorretas.
- b) Apenas I e III estão incorretas.
- c) Apenas IV está incorreta.
- d) Apenas III está incorreta.
- e) I, II, III e IV estão incorretas.

39. A partir das informações das patologias presentes no grupo dos Transtornos Neuróticos, Estresse e Somatoformes (F40 – F48, CID-10, 2006), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Nos transtornos fóbico-ansiosos (F40 – CID-10, 2006) a ansiedade é evocada apenas, ou predominantemente por situações ou objetos específicos ou bem definidos, mas nem sempre são ameaçadores.
- b) O Transtorno do Pânico (F41.0 – CID-10, 2006) tem como aspectos essenciais a ocorrência recorrente de ansiedade grave, não restrita a qualquer situação ou conjunto de circunstâncias em particular. O diagnóstico definitivo deve considerar vários ataques num período de 1 mês, em circunstâncias onde há perigo objetivo, sem estarem confinadas a situações conhecidas ou previsíveis e com sintomas específicos de ansiedade entre os ataques.
- c) O transtorno obsessivo-compulsivo (F42 – CIDA-10, 2006) é diagnosticado quando caracterizado por sintomas obsessivos, atos compulsivos ou ambos, presentes na maioria dos dias, por pelo menos 2 semanas consecutivas, sendo uma fonte de angústia ou de interferência nas atividades do indivíduo. Tais sintomas obsessivos devem ser reconhecidos como pensamentos ou impulsos do próprio indivíduo, além de serem desagradavelmente repetitivos.
- d) O estresse pós-traumático (F43.1 – CID-10, 2006) surge como uma resposta tardia a um evento ou situação estressante, de uma natureza excepcionalmente ameaçadora ou catastrófica, que causa angústia invasiva em quase todas as pessoas.
- e) Sintomas físicos múltiplos, recorrentes e frequentemente mutáveis que, em geral, tem estado presentes por vários anos antes do encaminhamento ao psiquiatra configuram os aspectos principais dos transtornos de somatização (F45.0 – CID-10, 2006).

40. Sobre a depressão, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Para Ballone, o termo depressão pode ter o significado de sintoma, que faz parte de inúmeros distúrbios emocionais e não é exclusivo de nenhum, e síndrome representado por sintomas psíquicos e somáticos; ou doença marcada por alterações afetivas.
- b) Para Fenichel, esses tipos de pessoas necessitam de provisões que lhes dêem satisfação sexual e que lhes aumentem sua auto-estima, são os adictos de amor. São considerados incapazes de amar, mas necessitados de se sentirem amados, caracterizando-se pelo tipo de escolha objetal e pela sua dependência.
- c) Bergeret afirma que a depressão pode coincidir com uma parte importante da vida, seja por ocasião de um luto ou por um fracasso, sentimental ou profissional. Os pacientes que se desestruturam emocionalmente e fragilizam-se excessivamente com a decepção, o abandono ou a perda real de um ser amado, estariam não apenas enfrentando uma regressão, mas, a partir desta ocorrência, se revelariam importantes falhas em sua estruturação psíquica e desenvolvimento primitivo.
- d) Um paciente com episódio depressivo leve (F32.0 – CID-10, 2006) apresenta humor depressivo, perda de interesse e prazer e fadigabilidade aumentada. Está usualmente angustiado pelos sintomas e tem alguma dificuldade em continuar com o trabalho do dia-dia e atividades sociais, entretanto não restringirá completamente suas funções.
- e) Segundo Ballone, a psicopatologia recomenda como válida a existência de quatro sintomas depressivos básicos, que darão origem às diversas manifestações clínicas, sendo eles: o sofrimento moral, a inibição global, ruminação mental e o estreitamento vivencial. É através destes sintomas básicos que o indivíduo expressa sua personalidade na depressão.