



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE

Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família

PROVA **NÚCLEO COMUM** E ESPECÍFICO DA **PSICOLOGIA**

NÚMERO DO(A) CANDIDATO(A):

Instruções:

- Verifique se este caderno contém 50 questões (**Núcleo comum** – questões 1 a 30; **Psicologia** – questões 31 a 50). Caso contrário solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Você disporá de 4h para responder a todas as questões.
- Para cada questão, existe apenas uma alternativa correta.
- No final do caderno há uma grade de respostas em que você deverá transcrever suas respostas. Faça-o com cuidado, evitando rasuras, pois ela é o documento oficial do Concurso e não será substituída.
- Não será permitida a saída da sala antes de transcorrida uma hora do início da prova.
- Ao concluir, levante o braço e aguarde o fiscal.

2010

Núcleo comum
Questões de 1 a 30

independente da disponibilidade das informações.

1. A vigilância epidemiológica é um serviço que reúne um conjunto de ações que permite acompanhar a evolução das doenças na população. Em relação à vigilância epidemiológica, selecione a afirmativa **INCORRETA**.
 - (A) São funções da vigilância epidemiológica: coleta de dados, processamento dos dados coletados; análise e interpretação dos dados processados, recomendação de medidas de controle; avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas e divulgação de informações pertinentes.
 - (B) Segundo a Lei 8.080/90, a vigilância epidemiológica é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
 - (C) A qualidade das informações depende da adequada coleta de dados gerados nas unidades de saúde, a partir da notificação dos agravos pelos profissionais de saúde.
 - (D) Um processo dinâmico de planejamento, avaliação e aprimoramento de ações e dos serviços depende da qualidade das informações geradas nas unidades de saúde.
 - (E) O cumprimento das funções da vigilância epidemiológica
2. Paciente portador de doença crônica procura a unidade de saúde e solicita medicamentos, pois seu plano privado de saúde não o fornece. O princípio do Sistema Único de Saúde que respalda e garante o acesso desse paciente, bem como de qualquer indivíduo, aos serviços públicos de saúde é:
 - (A) participação da comunidade;
 - (B) integralidade;
 - (C) equidade;
 - (D) cidadania;
 - (E) universalidade.
3. Você é um profissional de saúde, recentemente contratado para integrar uma equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) em uma cidade com população de 5.000 habitantes. Por necessidade de conhecer o perfil epidemiológico desta população, deve consultar os diversos Sistemas de Informações disponíveis a nível nacional, inclusive conhecer a sua operacionalização. Que Sistema de Informações em Saúde fornece dados suficientes, sendo vinculado e utilizado diretamente pelas equipes da ESF?
 - (A) Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).
 - (B) Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (C) Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA-SUS).
 - (D) Sistema de Informação de Atenção Básica (SIAB).
 - (E) Nenhuma das respostas acima está correta.

4. No Brasil, têm direito à assistência médica pelo SUS:
- (A) todos os brasileiros desde que possuam o Cartão SUS;
 - (B) todos os indivíduos, brasileiros ou não, independente de qualquer condição;
 - (C) todos os brasileiros ou indivíduos residentes no Brasil, desde que contribuintes da Seguridade social ou seus dependentes;
 - (D) todos os brasileiros ou indivíduos residentes no Brasil, desde que possuam, no mínimo certidão de nascimento;
 - (E) todos os brasileiros desde que contribuintes da Seguridade Social.
5. Em relação ao atendimento e internação domiciliar na Atenção Básica, podemos **AFIRMAR** que:
- (A) as internações domiciliares só poderão ser realizadas por indicação médica, não sendo necessária concordância do paciente e de sua família;
 - (B) o atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes médicas que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora;
 - (C) o atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes médicas que atuarão no nível da medicina reabilitadora;
 - (D) o atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes médicas que atuarão nos níveis da medicina terapêutica;
 - (E) na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros
- necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
6. São princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):
- (A) municipalização, integralidade do cuidado, igualdade no atendimento;
 - (B) universalidade, integralidade, equidade;
 - (C) territorialização, cuidado holístico, equidade;
 - (D) universalidade, cuidado especializado, igualdade no atendimento;
 - (E) municipalidade, cuidado especializado, equidade.
7. São diretrizes do SUS:
- (A) hierarquização, descentralização, controle social;
 - (B) centralização, municipalização, fiscalização;
 - (C) descentralização, municipalização, informatização;
 - (D) universalização, descentralização, controle fiscal;
 - (E) hierarquização, centralização, fiscalização.
8. O SUS é democrático e tem compromisso social. A alternativa que traduz esta afirmativa é:
- (A) os cargos de gestão são eletivos e o sistema visa atender as classes menos favorecidas;
 - (B) os brasileiros participam definindo as políticas de saúde, delimitando os segmentos da sociedade e classes sociais que serão atendidas pelo SUS;
 - (C) os gestores de saúde definem as políticas e realizam o controle para que sejam executadas de

modo a atender as necessidades de saúde dos brasileiros;

(D) os gestores de saúde definem as políticas e realizam o controle social do sistema;

(E) os brasileiros participam do controle social e elegem as políticas de saúde que atendam suas necessidades.

9. Dentre as atribuições comuns a todos os profissionais das Equipes de Saúde da Família, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho, e da atualização contínua dessas informações, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.

(B) Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.

(C) Cadastrar as pessoas da área e manter os cadastros atualizados.

(D) Garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas nacionais de informação na Atenção Básica.

(E) Responsabilizar-se pela população adscrita, mantendo a coordenação do cuidado mesmo quando esta necessita de atenção em outros serviços do sistema de saúde.

10. A Lei Federal Nº. 8.080, de 19/09/90 estabeleceu a combinação de critérios para a distribuição dos recursos federais para a saúde entre Estados, Distrito Federal e

Municípios. Qual dos critérios descritos abaixo **NÃO** faz parte desta lei?

(A) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.

(B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.

(C) Perfil demográfico da região.

(D) Representatividade e eficácia do respectivo Conselho de Saúde (Estadual, Municipal ou Distrital);

(E) Previsão do plano quinquenal de investimento da rede.

11. O princípio da equidade no SUS significa:

(A) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência;

(B) acesso aos benefícios e serviços de saúde às populações urbanas e rurais;

(C) assegurar a articulação da saúde com outras políticas públicas que tenham repercussão na qualidade de vida dos indivíduos;

(D) garantia de que os recursos de saúde em função das disparidades regionais e diferenças sociais sejam distribuídos no sentido de oferecer mais àqueles que mais necessitam de atenção e cuidados;

(E) garantia de acesso a todas as pessoas, às ações e aos serviços de saúde, independentemente de sexo, raça, renda, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.

12. Segundo as normas do Ministério da Saúde referentes a Estratégia de Saúde da Família, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) a Equipe de Saúde Bucal pode ser estruturada com ou sem o técnico em Higiene dental, conforme definição do município;
- (B) o município pode implantar uma equipe de saúde bucal para cada equipe de saúde da família;
- (C) os Agentes Comunitários de Saúde são responsáveis por atender até 750 pessoas;
- (D) cada equipe é composta por 1 médico, 1 enfermeiro, 1 ou 2 auxiliares de enfermagem e até 12 agentes comunitários de saúde;
- (E) uma equipe de saúde da família pode ser responsável por até 5.000 pessoas.

13. NÃO é atribuição da Equipe de Saúde da Família:

- (A) fiscalização das ações de vigilância sanitária da sua área;
- (B) ações de diagnóstico, tratamento e vigilância em saúde do trabalhador;
- (C) ações de diagnóstico, tratamento e controle de tuberculose e hanseníase;
- (D) promoção de ações em saúde ambiental;
- (E) planejamento das ações de saúde da área de abrangência.

14. Sobre as responsabilidades dos municípios referentes à saúde de sua população, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) cabe ao município definir diretrizes para os cursos universitários de saúde do seu território;
- (B) o gestor municipal deve solicitar que a Secretaria Estadual de Saúde coordene a seleção dos

agentes comunitários para garantir um processo idôneo;

- (C) quando for um município portuário, deve realizar vigilância sanitária do porto;
- (D) o município deve garantir à sua população a atenção básica à saúde em convênio com a iniciativa privada;
- (E) cabe ao município definir e implantar o modelo de atenção básica, bem como avaliar o desempenho das suas equipes.

15. Sobre a Lei Nº. 8.142/90 é **CORRETO** afirmar que:

- (A) estabelece, em cada esfera de governo, os Conselhos de Saúde em caráter eventual e consultivo;
- (B) estabelece a composição paritária entre trabalhadores, usuários e gestores, cada um com um terço de representação nos Conselhos de Saúde;
- (C) estabelece que os conselhos de saúde atuam na formulação e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros;
- (D) estabelece que as conferências municipais e estaduais devem se realizar anualmente, e a nacional, de quatro em quatro anos;
- (E) define que o SUS contará com a conferência, conselho de saúde e comissões bipartites indicadas pelo gestor a nível nacional.

16. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica, assinale a alternativa que exprime **CORRETAMENTE** aspectos relacionados aos princípios gerais da Estratégia da Saúde da Família.

- (A) O diagnóstico situacional de saúde deve servir à organização

do trabalho das necessidades de saúde da população pela lógica da demanda espontânea.

- (B) As ações de saúde operacionalizadas pelas Equipes de Saúde da Família devem resultar de programações pactuadas com a comunidade e devem ser baseadas no diagnóstico situacional do território.
- (C) O foco principal das ações de saúde operacionalizadas da Estratégia de Saúde da Família deve ser o indivíduo em todas as suas especificidades.
- (D) A atenção básica visa reorganizar a Estratégia da Saúde da Família.
- (E) A atuação das equipes de Saúde da Família deve ser planejada, visando ao alcance de resultados mais eficazes, de acordo com as especialidades dos profissionais disponíveis no município.

17. A garantia ao usuário de uma atenção que abranja as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema de saúde se refere ao princípio do SUS denominado:

- (A) hierarquização;
- (B) integralidade;
- (C) universalidade;
- (D) acessibilidade;
- (E) resolutividade.

18. Em relação aos princípios gerais da Atenção Básica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas

de saúde de maior frequência e relevância.

- (B) Caracteriza-se por executar ações de promoção à saúde em detrimento das ações de diagnóstico e tratamento, que são de competência dos serviços de média e alta complexidade.
- (C) Caracteriza-se como a porta de entrada preferencial dos usuários ao sistema de saúde, orientando-se, dentre outros, pelos princípios da acessibilidade e coordenação do cuidado.
- (D) Estimula a participação popular e o controle social, devendo, também, realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados.
- (E) Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, devendo ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias.

19. Em relação à Estratégia de Saúde da Família, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Desenvolve atividades de acordo com o planejamento realizado com base no diagnóstico situacional.
- (B) Tem como equipe mínima um médico, um enfermeiro, um auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- (C) É considerada um modelo de atenção primária à saúde, focado na unidade familiar e em território definido.
- (D) Tem como atribuições comuns aos profissionais da equipe participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

(E) Tem caráter complementar em relação à rede de Atenção Básica tradicional.

20. Em relação ao SUS, é **INCORRETO** afirmar que:

(A) a sua base jurídico-legal defende uma concepção de saúde relacionada à ausência de doenças e à higidez física e mental, embora o movimento sanitário entenda a saúde numa concepção ampliada;

(B) é um produto da Reforma Sanitária Brasileira originado do movimento sanitário, processo político que mobilizou a sociedade brasileira para propor novas políticas e novos modelos de organização de sistema, serviços e práticas de saúde;

(C) as organizações privadas de saúde participam da oferta de serviços aos SUS, em caráter complementar, quando demandadas em função da insuficiência na disponibilidade de serviços públicos;

(D) é integrante do sistema brasileiro de proteção social e junto com o Sistema de Previdência Social e o Sistema Único de Assistência Social compõem o tripé da seguridade social, estabelecido na Constituição;

(E) há descentralização político-administrativa com ênfase na municipalização da gestão dos serviços e das ações de saúde.

21. Na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), do Ministério da Saúde, estão definidas as características do processo de trabalho das equipes de Saúde da Família. Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde às características estabelecidas na PNAB.

(A) Adscrição de famílias que vivem numa base territorial e populacional delimitada.

(B) Humanização das práticas de saúde mediante o estabelecimento de um vínculo entre os membros da equipe e a população.

(C) Cadastramento das famílias e dos indivíduos da área de abrangência da unidade.

(D) Agendamento de consultas através dos agentes comunitários de saúde.

(E) Desenvolvimento de ações educativas que possam interferir no processo saúde-doença da população.

22. **NÃO** é competência do Agente Comunitário de Saúde:

(A) identificar as condições do ambiente físico e social que constituem risco para a saúde de indivíduos e populações;

(B) realizar o acompanhamento de microáreas, utilizando os indicadores definidos pela respectiva equipe de saúde da família;

(C) aferir a pressão arterial, quando realizar visita a pacientes hipertensos;

(D) acompanhar o estado vacinal das crianças de zero a um ano de idade;

(E) priorizar os problemas de saúde de cada microárea, segundo critérios estabelecidos pela equipe de saúde.

23. As ações e os serviços de saúde executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de

direito público ou privado, em todo o território nacional são reguladas através da:

- (A) Câmara dos Deputados;
- (B) Constituição Federal;
- (C) Lei 8.080/90;
- (D) Lei de Responsabilidade Fiscal;
- (E) NOB (Norma Operacional Básica).

24. Segundo a Lei 8.080/90, os serviços públicos que integram o SUS constituem campo e prática para ensino e pesquisa, mediante normas específicas elaboradas conjuntamente com:

- (A) instituições de ensino fundamental;
- (B) os órgãos conveniados;
- (C) o gestor local de saúde;
- (D) o Conselho Nacional de Saúde;
- (E) o sistema educacional.

25. Diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, as ações e serviços de saúde executados pelo SUS, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de:

- (A) complexidade crescente;
- (B) complexidade horizontal;
- (C) complexidade descendente;
- (D) complexidade regionalizada;
- (E) complexidade local.

26. A gestão do SUS, nos níveis federal e municipal, é exercida respectivamente por:

- (A) Conselho Nacional de Saúde e Conselho Municipal de Saúde;

(B) Previdência Social e Conselho Municipal de Saúde;

(C) Conferência Nacional de Saúde e Conferência Municipal de Saúde;

(D) Ministério da Saúde e Secretaria Municipal da Saúde;

(E) Ministério Público e Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

27. As funções de controle e avaliação em saúde, segundo o artigo 15 da Lei 8.080/90, devem ser realizadas:

(A) pelo Conselho Nacional de Saúde;

(B) pelos Conselhos Municipais de Saúde;

(C) pelo Ministério da Saúde;

(D) por usuários e prestadores de serviços;

(E) pela União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios.

28. Segundo a Lei 8.080/90, compete a **DIREÇÃO MUNICIPAL** do SUS:

(A) planejar, executar e gerir os laboratórios de análise de produtos farmacológicos;

(B) programar as ações da Atenção Básica a partir de sua base territorial, utilizando instrumento de programação nacional ou correspondente local;

(C) planejar, executar e gerir os hemocentros;

(D) programar e coordenar as campanhas estaduais de vacinação;

(E) nenhuma das respostas está correta.

29. Com o objetivo de operacionalizar a Atenção Básica definem-se como áreas estratégias para atuação em todo território nacional:

(A) a eliminação da dengue, o controle do H1N1, o controle da hipertensão arterial, o controle da *diabetes mellitus*, a eliminação da desnutrição infantil, a saúde da criança, a saúde da mulher, a saúde do idoso, a saúde bucal e a promoção da saúde;

(B) a eliminação da hanseníase, o controle do sarampo, o controle da hipertensão arterial, o controle da *diabetes mellitus*, a eliminação da obesidade infantil, a saúde da criança, a saúde da mulher, a saúde do trabalhador, a saúde bucal e a promoção da saúde;

(C) a eliminação da hanseníase, o controle da tuberculose, o controle da hipertensão arterial, o controle da *diabetes mellitus*, a eliminação da obesidade infantil, a saúde da criança, a saúde da mulher, a saúde do adolescente, a saúde bucal e a promoção da saúde nas escolas;

(D) a eliminação da hanseníase, o controle da tuberculose, o controle da hipertensão arterial, o controle da *diabetes mellitus*, a eliminação da desnutrição infantil, a saúde da criança, a saúde da mulher, a saúde do idoso, a saúde bucal e a promoção da saúde;

(E) nenhuma das alternativas está correta.

(C) Prestar atendimento especializado às crianças e aos idosos por serem a maior demanda nas Unidades Básicas de Saúde da Família.

(D) Definir o território de atuação, mapeamento e reconhecimento da área adstrita.

(E) Nenhuma das alternativas está incorreta.

30. Em relação ao processo de trabalho da Saúde da Família, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos da área de abrangência.

(B) Realizar trabalho interdisciplinar e em equipe, integrando áreas técnicas e profissionais de diferentes formações.

**NÚCLEO ESPECÍFICO DA
PSICOLOGIA**

Questões de 31 a 50

31. Discussões filosóficas em disciplinas de ciências humanas e biológicas, a partir da década de 60 do século XX, passaram a questionar a ênfase tradicional na orientação biomédica da assistência à saúde e apontaram uma necessária ampliação da perspectiva social da medicina. O Modelo Bio-Psico-Social de Saúde e Doença se caracteriza como um conjunto de contribuições educacionais, científicas e profissionais específicas que visam:

- I. à promoção e manutenção da saúde;
- II. à prevenção e tratamento de doenças;
- III. à identificação de etiologias e diagnósticos relacionados à saúde, doença e disfunções.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Somente a alternativa I está correta.
- (B) Estão corretas somente as alternativas I e II.
- (C) Estão corretas somente as alternativas III e III.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.
- (E) Nenhuma das alternativas está correta.

32. O desenvolvimento científico da Psicologia, enquanto área de conhecimento e de aplicação da saúde, tem incentivado uma ampliação dos modelos explicativos de diversos transtornos de saúde, especialmente aqueles de natureza

crônica, passando a considerar a relação do indivíduo com a doença e a participação de fatores sociais e psicológicos, além daqueles biológicos, sobre a etiologia, a manifestação sintomática e a perspectiva de reabilitação. A busca por tal integração das áreas das ciências humanas e da saúde permitiu uma incorporação de modelos sistêmicos de saúde que trouxeram consigo uma mudança na forma de se compreender o indivíduo e suas relações com o mundo. Sobre esse tema é possível afirmar que:

- I. no modelo Bio-Psico-Social de Saúde e Doença o indivíduo é concebido como um ser ativo e capaz de agir sobre o meio;
- II. o indivíduo assume responsabilidades no processo de adoecer e tratar a doença;
- III. o psicólogo é, antes de tudo, um educador que utiliza técnicas psicológicas para incentivar o paciente a participar efetivamente das decisões de seu tratamento.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Está correta somente a alternativa I.
- (B) Estão corretas somente as alternativas I e II.
- (C) Estão corretas somente as alternativas II e III.
- (D) Estão corretas todas as alternativas.
- (E) Nenhuma das alternativas está correta.

33. Para os usuários do SUS observa-se, timidamente, que novas ações têm acompanhado a perspectiva Bio-Psico-Social de atenção à saúde, entre as quais:

- I. a redução da ênfase sobre a medicina curativa;
- II. a não adoção de perspectivas de incentivo à aquisição e manutenção de comportamentos para a saúde;
- III. o desfavorecimento às estratégias que priorizem a adesão e o enfrentamento de tratamentos de saúde.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Está correta somente a alternativa I.
- (B) Estão corretas somente as alternativas I e II.
- (C) Estão corretas somente as alternativas II e III.
- (D) Estão corretas todas as alternativas.
- (E) Nenhuma alternativa está correta.

34. Considerando as assertivas a seguir:

- I. a história de vida do indivíduo contribui, de forma substancial, para a compreensão dos mecanismos de aquisição e manutenção da saúde, revelando dados sobre o papel desempenhado pelo contexto ambiental;
- II. estudos retrospectivos com pacientes crônicos vêm apontando a não existência de conexões entre a dimensão física e psíquica do indivíduo;
- III. a prevenção primária dá grande relevância à modificação de hábitos de saúde.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Está correta somente a alternativa I.
- (B) Estão corretas somente as alternativas II e III.
- (C) Estão corretas somente as alternativas I e III.
- (D) Estão corretas todas as alternativas.
- (E) Nenhuma das alternativas está correta.

35. São considerados eventos estressantes

- I. Seqüestros, furacões, combates militares e acidentes nucleares;
- II. Esperar em filas, receber contas para pagar, ter problemas com o carro;
- III. Fazer compras de Natal, casamento, aposentadoria.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Estão corretas somente as alternativas II e III.
- (B) Está correta somente a alternativa III.
- (C) Estão corretas somente as alternativas I e III.
- (D) Estão corretas todas as alternativas.
- (E) Nenhuma alternativa está correta.

36. A reação de stress envolve aumento da produção dos seguintes hormônios:

- I. Hormônio Adrenocorticotrófico (ACTH) e cortisol;
- II. Adrenalina e noradrenalina;
- III. Estrógeno e progesterona.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Está correta somente a alternativa I.
- (B) Está correta somente a alternativas II.
- (C) Está correta somente a alternativas III.
- (D) Estão corretas somente as alternativas II e III.
- (E) Estão corretas somente as alternativas I e II.

37. O padrão de personalidade tipo A caracteriza-se por:

- I. comportamento relativamente tranqüilo, paciente, sossegado e amigável;
- II. forte orientação competitiva, impaciência, urgência temporal, raiva, e hostilidade sarcástica;
- III. correlação positiva com um aumento no risco de desenvolver câncer.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Está correta somente a alternativa I.
- (B) Estão corretas somente as alternativas I e II.
- (C) Estão corretas somente as alternativas II e III.
- (D) Está correta somente a alternativa II.
- (E) Nenhuma das alternativas está correta.

38. Os três componentes da etiologia das síndromes psicopatológicas são:

- I. constituição hereditária, contexto social e contexto familiar;
- II. vulnerabilidade constitucional, fatores predisponentes, fatores precipitantes;

III. vivências subjetivas, conteúdo do discurso e temas da existência humana.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Está correta somente a alternativa I.
- (B) Está correta somente a alternativa II.
- (C) Estão corretas as alternativas I e II.
- (D) Estão corretas as alternativas II e III.
- (E) Está correta somente a alternativa III.

39. Quando se avaliam os sintomas psicopatológicos, dois aspectos básicos costumam ser enfocados:

- I. limites da subjetividade das vivências e as dimensões humanas;
- II. forma dos sintomas e seu conteúdo;
- III. temores básicos e signos.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Está correta somente a alternativa I.
- (B) Está correta somente a alternativa II.
- (C) Estão corretas as alternativas I e III.
- (D) Todas alternativas estão corretas.
- (E) Nenhuma das alternativas está correta.

40. A entrevista psicopatológica / psiquiátrica possui três objetivos básicos. Quais são estes?

- I. Conhecer o paciente, formulação de um prognóstico e identificar alterações físicas.
- II. Avaliação do significado, avaliação do significado e avaliação neuropsicológica.
- III. Formulação de um diagnóstico, formulação de um prognóstico e planejamento terapêutico.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Estão corretas as alternativas I e III.
- (B) Somente a alternativa III está correta.
- (C) Estão corretas as alternativas II e III.
- (D) Todas alternativas estão corretas.
- (E) Nenhuma das alternativas está correta.

41. “É a percepção deformada de um objeto real e presente”. Esta definição refere-se a que tipo de alteração do funcionamento mental?

- (A) Delírio.
- (B) Atenção.
- (C) Ilusão.
- (D) Alucinação.
- (E) Nenhuma das alternativas está correta.

42. A alteração da representação considerada uma falsa percepção na qual falta o estímulo exterior e que pode ser caracterizada por nitidez sensorial, projeção para o exterior, intensidade, impressão da realidade e valor emocional, é denominada:

- (A) delírio;
- (B) ilusão;
- (C) alucinação;

(D) fantasia;

(E) nenhuma das alternativas está correta.

43. “Convicção extraordinária, impossibilidade de conteúdo, eixo em torno do qual passa a girar a vida do paciente”, refere-se a:

- (A) delírios;
- (B) alucinações;
- (C) idéias de influência;
- (D) ruminação obsessiva;
- (E) nenhuma das alternativas está correta.

44. Entre os sintomas **NEGATIVOS**, responsáveis por um grau considerável de morbidade associada à esquizofrenia, estão o embotamento afetivo, a pobreza de discurso e a incapacidade de iniciar e/ou persistir em atividades dirigidas a um objetivo. Esses sintomas são considerados de difícil avaliação porque podem aparecer em decorrência de outro transtorno, como por exemplo, o Transtorno Depressivo Maior. Para diferenciá-los o terapeuta deve, no momento da avaliação, buscar por:

- (A) sintomas de alterações no afeto em pacientes com esquizofrenia e ausência de afeto em pacientes deprimidos;
- (B) delírios e alucinações em pacientes com esquizofrenia;
- (C) sintomas de alterações no afeto em pacientes deprimidos e ausência de afeto em pacientes com esquizofrenia;
- (D) todas alternativas estão corretas;
- (E) nenhuma das alternativas está correta.

45. A orientação familiar é necessária para a prevenção de recaídas e reabilitação do paciente psicótico. Existem vários tipos de intervenção familiar, sendo que apresentam características comuns. Sobre as assertivas abaixo:

- I. as intervenções devem ser baseadas em objetivos, teorias e técnicas adequadas para cada caso;
- II. as informações sobre a doença devem ser comunicadas de modo detalhado com descrição científica e termos técnicos;
- III. para ajudar o paciente em situações de estresse, os familiares devem discutir com o paciente sobre o pensamento psicótico e estimular a confrontação ou crítica.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Está correta somente a alternativa I.
- (B) Está correta somente a alternativa II.
- (C) Estão corretas as alternativas I e III.
- (D) Todas alternativas estão corretas.
- (E) Nenhuma das alternativas está correta.

46. Além do treinamento para aquisição de aptidões sociais, dois tratamentos psicossociais da esquizofrenia podem ser úteis: _____ (ensinar membros da família a dar apoio) e _____ (ensinar funções relacionadas ao emprego). Marque a alternativa que melhor preenche as lacunas anteriores.

- (A) Psicoeducação e capacitação vocacional.

(B) Treinamento de habilidades sociais e economia baseada em fichas.

(C) Intervenção familiar e psicoeducação.

(D) Psicoeducação e treinamento em resolução de problemas.

(E) Nenhuma das alternativas está correta.

47. Os antipsicóticos ou neurolépticos são os medicamentos usados para reduzir os sintomas psicóticos. Marque a alternativa **INCORRETA**.

(A) A medicação deve ser mantida por pelo menos 3 meses, para avaliar seu efeito.

(B) A escolha deve ser individual para cada paciente, dependendo de sua tolerância aos efeitos colaterais.

(C) Os pacientes e familiares não devem ser informados sobre os efeitos colaterais, para evitar que abandonem o tratamento.

(D) A escolha da medicação deve considerar também a história de tratamentos anteriores.

(E) Nenhuma alternativa está incorreta.

48. A Entrevista Motivacional tem como fundamento a crença de que:

(A) a motivação é vista como algo que pode ser influenciado, e não um traço ou característica de personalidade específica;

(B) a motivação é determinada pelas experiências precoces do sujeito, sendo modificável, apenas, após atendimento psicoterapêutico prolongado e intensivo;

(C) a motivação é determinada pelos antecedentes e conseqüentes do

comportamento que se deseja motivar;

(D) todas alternativas estão corretas;

(E) nenhuma das alternativas está correta.

49. São princípios da Entrevista Motivacional:

(A) condicionamento clássico e condicionamento operante;

(B) expressão de empatia, aumento da discrepância e apoio à auto-eficácia;

(C) revelação dos determinantes inconscientes do comportamento neurótico;

(D) todas alternativas estão corretas;

(E) nenhuma das alternativas está correta.

50. São técnicas da Entrevista Motivacional:

(A) esclarecimento de valores e necessidades;

(B) análise de atos falhos, sonhos, transferências e resistências;

(C) reforçamento, extinção e modelagem;

(D) todas alternativas estão corretas;

(E) nenhuma das alternativas está correta.

NÚMERO DO(A) CANDIDATO(A):

GRADE DE RESPOSTAS					
Nº	Alternativa correta				
1	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E
3	A	B	C	D	E
4	A	B	C	D	E
5	A	B	C	D	E
6	A	B	C	D	E
7	A	B	C	D	E
8	A	B	C	D	E
9	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E
31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E
36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E
46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E