

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL E
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS
COREMU/SES-GO – 2026

PSICOLOGIA TIPO A

CADERNO DE QUESTÕES 30/11/2025

DISCIPLINA	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 20
Conhecimentos Específicos da Área Profissional	21 a 50

SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

Atenção: Transcreva no espaço designado do seu CARTÃO-RESPOSTA, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

O otimismo é o imã da felicidade.

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta 04 (quatro) alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique o fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente. O(A) candidato(a) deverá marcar o alvéolo correspondente ao tipo de prova ("A" ou "B") no Cartão-Resposta, certificando-se que a opção confere com o caderno de questões recebido. Em caso de dupla marcação ou não marcação, será atribuída nota zero à prova. O(A) candidato(a) que marcar o cartão-resposta com rasura ou fizer mais de uma marcação por questão, ainda que legível, ou não preencher o campo de marcação corretamente ou não marcar a questão no cartão-resposta, terá pontuação 0,0 (zero) na questão.

PROCESSO SELETIVO

QUESTÃO 01

Ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), a Constituição Federal de 1988 assegurou aos cidadãos o acesso universal às ações e aos serviços de saúde, à integralidade da assistência, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie, capaz de responder pela promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde, conforme

- (A) as necessidades das pessoas.
- (B) o financiamento das ações de saúde.
- (C) a capacidade de atendimento dos pontos de atenção.
- (D) os critérios estabelecidos pelos instrumentos de controle social.

QUESTÃO 02

O Pacto pela Saúde, instituído em 2006, ressalta a relevância de aprofundar o processo de regionalização e de organização do Sistema Único de Saúde sob a forma de Rede como estratégias essenciais para consolidar os princípios desse sistema. O Pacto pela Saúde se efetivou em três dimensões, quais sejam: Pacto pela Vida,

- (A) Pacto pela Saúde do Trabalhador e Pacto pelo Atendimento Humanizado.
- (B) Pacto em Defesa do SUS e Pacto pela Saúde do Trabalhador.
- (C) Pacto pelo Atendimento Humanizado e Pacto de Gestão.
- (D) Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS.

QUESTÃO 03

Leia o texto a seguir.

C.D.J., 45 anos, é agente comunitário de saúde (ACS) de uma unidade de saúde da família do município de Goiânia há 12 anos, tempo em que vem acompanhando a família de R.F.M., composta por seis pessoas. Durante todos esses anos, o ACS acompanha essa família em todas as ocasiões, seja em situações normais do dia a dia ou quando algum membro da família apresenta algum agravo à saúde.

Considerando o texto, dentre os atributos da atenção primária, qual se encontra presente?

- (A) Orientação comunitária.
- (B) Integralidade da atenção.
- (C) Longitudinalidade do cuidado.
- (D) Coordenação da assistência.

QUESTÃO 04

Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular. Todos esses pontos são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam entre si pela(s)

- (A) características da carteira de serviços oferecida à população.
- (B) densidades tecnológicas distintas que os caracterizam.
- (C) adscrição populacional atribuída a cada um.
- (D) região de saúde onde estão localizados.

QUESTÃO 05

A estruturação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) é uma estratégia utilizada para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas regiões de saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS). Segundo a Portaria nº 4.279/2010, o centro de comunicação dessa rede é a atenção

- (A) primária à saúde.
- (B) secundária à saúde.
- (C) terciária à saúde.
- (D) especializada à saúde.

QUESTÃO 06

A integralidade de assistência é entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema. A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa

- (A) nas unidades de atendimento hospitalar.
- (B) na rede de atenção à saúde.
- (C) no local que iniciou o atendimento do usuário.
- (D) nos pontos de atenção do primeiro nível de assistência.

QUESTÃO 07

O conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo, que se caracteriza pela articulação e cooperação intra e intersetorial, pela formação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), buscando articular suas ações com as demais redes de proteção social, com ampla participação e controle social, se refere à

- (A) prevenção de agravos à saúde.
- (B) recuperação da saúde.
- (C) reabilitação da saúde.
- (D) promoção da saúde.

QUESTÃO 08

A Política Nacional de Humanização compreende a valorização dos diferentes sujeitos envolvidos no processo de produção de saúde e aponta para o estabelecimento de novos arranjos e pactos sustentáveis, envolvendo trabalhadores e gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) e fomentando a

- (A) responsabilização dos gestores no planejamento dos processos de trabalho.
- (B) complementariedade da assistência aos usuários pelas instituições privadas.
- (C) participação efetiva da população nas práticas de cuidado e de gestão.
- (D) garantia de recursos financeiros para a execução das ações de saúde.

QUESTÃO 09

Leia o caso a seguir.

Com o objetivo de organizar a rede de atendimento à saúde da população do município XYZ (GO), imprimindo qualidade na assistência prestada, a equipe de gestores dividiu a área espacial em regiões de saúde e atribuiu a cada uma delas uma quantidade de pessoas que deveriam ser atendidas nos pontos de atenção do local. Para dar sequência à assistência adequada, foi realizado um estudo epidemiológico para identificar o perfil de morbidade da comunidade local sendo identificado elevado número de doenças cardiovasculares. Com base nessa informação, foi implantado na região um centro especializado em cardiologia para atender os casos.

Considerando o caso relatado, dentre as diretrizes da atenção básica, quais podem ser identificadas?

- (A) Territorialização, adstrição e ordenação da rede.
- (B) Cuidado centrado na pessoa, adstrição e coordenação do cuidado.
- (C) Ordenação da rede, participação da comunidade e territorialização.
- (D) Coordenação do cuidado, cuidado centrado na pessoa e participação da comunidade.

QUESTÃO 10

Leia o caso a seguir.

R.M.L, sexo masculino, casado, 56 anos, residente em Goiânia, Goiás, no Setor das Primaveras, relata que, há 15 dias, está apresentando fraqueza muscular, palidez cutânea, inapetência e náuseas.

Considerando o caso relatado e segundo as normativas que regulamentam a assistência no Sistema Único de Saúde (SUS), o atendimento a R.M.L deve ocorrer, preferencialmente, em

- (A) um ambulatório de assistência especializada.
- (B) uma unidade básica de saúde da família.
- (C) um posto de urgência e emergência.
- (D) uma unidade de alta complexidade.

QUESTÃO 11

De acordo com a Portaria nº 1.559/2008, as ações de regulação do atendimento no Sistema Único de Saúde (SUS) estão organizadas em três dimensões de atuação integradas entre si. A regulação do acesso à assistência é efetivada pela disponibilização de serviços adequados à necessidade do cidadão e é responsável pela execução, entre outras, das ações de

- (A) utilização de sistemas de informação que subsidiam os cadastros e a regulação do acesso; avaliação dos indicadores epidemiológicos e das ações e serviços de saúde.
- (B) elaboração e incorporação de protocolos de regulação que ordenam os fluxos assistenciais; avaliação de desempenho dos serviços e da satisfação dos usuários.
- (C) regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências; controle dos leitos disponíveis e das agendas de consultas e procedimentos especializados.
- (D) avaliação e incorporação de tecnologias em saúde; planejamento, financiamento e fiscalização de sistemas de saúde.

QUESTÃO 12

As estatísticas de mortalidade permitem identificar os diferentes riscos de uma população de morrer por uma determinada causa em diferentes áreas geográficas, além de indicar a severidade de uma doença ou evento. Tendo em vista a importância dessas estatísticas para a saúde pública, faz-se necessário conhecer as fontes de informação a serem utilizadas para a sua determinação. Nesse sentido, quando tem-se como causas de morte acidentes ou violência interpessoal ou autoinfligida, a(s) fonte(s) de informação é(são)

- (A) o serviço de verificação de óbito (SVO).
- (B) o instituto médico legal (IML).
- (C) os registros de cartório.
- (D) os serviços de saúde.

QUESTÃO 13

Os estudos epidemiológicos podem ser classificados em observacionais ou experimentais e, na sua quase totalidade, são

- (A) comunitários, que investigam comunidades em vez de indivíduos, sendo apropriado para doenças que tenham suas origens nas condições sociais e que possam ser influenciadas por intervenções dirigidas ao comportamento do grupo ou do indivíduo.
- (B) randomizados, em que os indivíduos selecionados são aleatoriamente alocados para os grupos intervenção e controle, e os resultados são avaliados comparando-se os desfechos entre os grupos.
- (C) descritivos, que descrevem a ocorrência de uma doença em uma população, sendo, frequentemente, o primeiro passo de uma investigação epidemiológica.
- (D) analíticos, que abordam, com mais profundidade, as relações entre o estado de saúde e as outras variáveis.

QUESTÃO 14

Rastreamento é um processo que utiliza testes em larga escala para identificar a presença de doenças em pessoas aparentemente saudáveis. O teste utilizado no rastreamento será preciso se fornecer resultados consistentes; será válido se classificar corretamente as pessoas como tendo ou não a doença, como definido pela sua sensibilidade e especificidade. Nesse sentido, sensibilidade é a

- (A) probabilidade de uma pessoa ter a doença quando o teste é positivo.
- (B) probabilidade de uma pessoa não ter a doença quando o teste é negativo.
- (C) proporção de pessoas sem a doença que são corretamente identificadas por um teste de rastreamento.
- (D) proporção de pessoas com a doença que são corretamente identificadas como doentes por um teste de rastreamento.

QUESTÃO 15

A dinâmica de uma epidemia é determinada pelas características do seu agente, seu modo de transmissão e pela suscetibilidade dos seus hospedeiros humanos. Quando os indivíduos suscetíveis são expostos simultaneamente a uma fonte de infecção, resultando em um rápido aumento no número de casos, geralmente, em poucas horas, estamos frente a um caso de epidemia por

- (A) fonte comum.
- (B) contágio ou propagada.
- (C) agente etiológico conhecido.
- (D) alta suscetibilidade dos hospedeiros humanos.

QUESTÃO 16

Um pequeno número de casos de uma doença que não tinha ocorrido previamente em uma região pode ser o suficiente para constituir a ocorrência de

- (A) um surto.
- (B) uma endemia.
- (C) uma epidemia.
- (D) uma pandemia.

QUESTÃO 17

A história natural da doença é um processo que compreende as relações entre o agente, o suscetível e o meio ambiente que afetam o processo global e o desenvolvimento de uma doença desde o estímulo patológico no meio ambiente, passando pela resposta do ser humano ao estímulo, até as alterações que levam a um defeito, invalidez, recuperação ou morte. Esse processo se desenvolve em dois períodos sequenciais, quais sejam: período

- (A) de alterações fisiológicas e período de sinais e sintomas.
- (B) epidemiológico e período de alterações fisiológicas.
- (C) de sinais e sintomas e período patológico.
- (D) epidemiológico e período patológico.

QUESTÃO 18

No âmbito do Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde, são indicados como eixos orientadores para a análise situacional e para a formulação dos objetivos, diretrizes e metas dos Planos de Saúde as condições de saúde da população,

- (A) o perfil sociodemográfico da população e os determinantes e condicionantes de saúde.
- (B) a identificação e priorização de problemas e o perfil sociodemográfico da população.
- (C) os determinantes e condicionantes de saúde e a gestão em saúde.
- (D) a gestão em saúde e a identificação e priorização de problemas.

QUESTÃO 19

Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas que participam da gestão do Sistema Único de Saúde atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros. Esses Conselhos são de caráter permanente e deliberativo e são compostos por representantes do governo, prestadores de serviço,

- (A) profissionais de saúde e usuários.
- (B) usuários e conselhos de classe profissional.
- (C) Ministério da Saúde e profissionais de saúde.
- (D) conselhos de classe profissional e Ministério da Saúde.

QUESTÃO 20

Para aprimorar os mecanismos de regulação, controle e avaliação da assistência aos pacientes vítimas de trauma, foi instituída a linha de cuidado ao trauma na Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Sistema Único de Saúde, que tem como alguns de seus objetivos estabelecer e implementar a linha de cuidado ao trauma e habilitar os centros de trauma para realização do atendimento

- (A) especializado e de porta aberta.
- (B) hierarquizado e de porta aberta.
- (C) hierarquizado e referenciado.
- (D) especializado e referenciado.

RASCUNHO

QUESTÃO 21

As psicólogas e os psicólogos da saúde fundamentam sua prática na perspectiva biopsicossocial, a qual reconhece que os aspectos biológicos, psicológicos e socioculturais agem

- (A) em conjunto para determinar a saúde e a vulnerabilidade do indivíduo à doença.
- (B) de forma independente, sem relação direta entre os contextos da saúde e da doença.
- (C) em conjunto para curar o organismo de fatores subjetivos na etiologia das doenças.
- (D) de forma interdependente, sem influência recíproca entre os aspectos envolvidos.

QUESTÃO 22

O diagnóstico em Psicologia Hospitalar que constrói uma visão panorâmica da vida do paciente, enfatizando áreas não relacionadas diretamente à doença, mas que são influenciados por ela, é conhecido como diagnóstico

- (A) relacional.
- (B) médico.
- (C) situacional.
- (D) transferencial.

QUESTÃO 23

O protocolo SPIKES (sigla em inglês que descreve etapas para a comunicação de uma notícia no contexto de saúde) é um importante norteador para o planejamento e desenvolvimento de comunicações de más notícias. Embora a comunicação da notícia difícil seja de competência do(a) médico(a), o(a) psicólogo(a) e demais profissionais de saúde poderão participar como integrantes da equipe. No âmbito do protocolo SPIKES, a letra E corresponde à penúltima etapa e refere-se à necessidade de qual ação?

- (A) Estimular a família a participar do processo comunicativo.
- (B) Encaminhar o paciente ao serviço de Psicologia.
- (C) Estruturar o ambiente antes da comunicação da notícia.
- (D) Escutar e acolher as reações emocionais do paciente.

QUESTÃO 24

As orientações da Nota Técnica CRP-09 nº 001/2019 sobre a atuação psicológica em situações de violência indicam aspectos específicos da escuta especializada de crianças e adolescentes. Em contextos de saúde, educação e assistência social, o(a) psicóloga(o) que realiza escuta especializada deverá

- (A) produzir relatório pericial, mesmo na ausência de solicitação judicial.
- (B) acolher e realizar entrevista investigativa, coletando provas periciais.
- (C) conduzir a entrevista em local apropriado, acolhedor e privativo.
- (D) manter o sigilo, sem notificação ou comunicação externa, para proteção.

QUESTÃO 25

Leia o texto a seguir.

Muitos pesquisadores argumentam que os fatores socioculturais podem ter impacto maior sobre a saúde do que eventos discretos da vida cotidiana. Diversos estudos demonstram que o fato de ser afro-americano, pobre, imigrante ou mulher pode ser uma fonte de estresse crônico na vida.

STRAUB, R. O. *Psicologia da saúde*. 3. ed. Porto Alegre: Artmed, 2014. p. 103.

No âmbito da Psicologia da Saúde, o estudo do estresse crônico é fundamental na compreensão dos processos de saúde e doença, pois influencia a vulnerabilidade das pessoas às doenças. Com base no texto, o estresse crônico das populações especificadas ocorre como

- (A) resposta do corpo às situações individuais e isoladas do contexto norte-americano.
- (B) expressão das desigualdades estruturais que afetam o corpo e as emoções.
- (C) reação sociocultural momentânea, com repercussões orgânicas significativas.
- (D) fenômeno subjetivo, cujo tratamento independe da compreensão do contexto.

QUESTÃO 26

Na atuação em Psicologia Hospitalar, é possível o acompanhamento de casos que necessitem da elaboração de relações multiprofissionais. Nos termos da Resolução CFP nº 06/2019, na elaboração do relatório multiprofissional, o item “conclusão” deve ser redigido

- (A) separadamente, por cada categoria profissional, quando os processos de trabalho são interdisciplinares.
- (B) sem as contribuições da Psicologia, pois a apresentação da conclusão psicológica é sigilosa.
- (C) conjuntamente, com todos os profissionais, quando os processos de trabalho são interdisciplinares.
- (D) pelo(a) gestor(a) da equipe multiprofissional, em linguagem institucional padronizada e sigilosa.

QUESTÃO 27

Pode-se dizer que a Psicossomática evoluiu em três fases: a primeira, conhecida como inicial ou psicanalítica; a segunda, denominada intermediária ou behaviorista; e a terceira, designada

- (A) moderna ou transdisciplinar.
- (B) moderna ou gestáltica.
- (C) atual ou baseada em evidências.
- (D) atual ou multidisciplinar.

QUESTÃO 28

A Nota Técnica CRP-09 nº 002/2019 orienta a categoria de psicólogos(as) sobre a prevenção e manejo do comportamento suicida. Nesse sentido, o preenchimento da Ficha de Notificação Individual de Violência Interpessoal/Autoprovocada, após o atendimento psicológico hospitalar em que se evidenciam fatores de risco indicativos de tentativa de suicídio, é de caráter

- (A) facultativo, dependendo da decisão familiar e da confirmação da tentativa.
- (B) compulsório, quando autorizados pelo(a) paciente e confirmados pelo médico.
- (C) facultativo, sendo realizada mediante autorização formal da pessoa atendida.
- (D) compulsório, aplicável tanto aos casos suspeitos quanto às tentativas.

QUESTÃO 29

Leia o caso a seguir.

L., 7 anos, com diagnóstico de rabdomiossarcoma em olho direito, internado na pediatria por neutropenia febril. A equipe de enfermagem solicitou avaliação psicológica para a criança em função de ter observado alteração de comportamento, intensificação de reação frente aos procedimentos invasivos e agressividade com a mãe.

KERNKRAUT, A. M.; SILVA, A. L. M.; GIBELLO, J. (Orgs.). *O psicólogo no hospital: da prática assistencial à gestão de serviço*. São Paulo: Blucher, 2017, p. 261.

A atuação do(a) psicólogo(a) hospitalar na assistência a L., relacionada à dificuldade com procedimentos invasivos, envolverá

- (A) explicação lúdica de cada etapa do procedimento, priorizando linguagem biomédica e técnica para favorecer a compreensão.
- (B) focalização na orientação de pais, deixando a criança em observação, pois os pais conhecem a linguagem da criança.
- (C) utilização de recursos lúdicos, como brinquedos terapêuticos, que permitam o contato da criança com a situação a ser vivenciada.
- (D) evitação de que criança tenha contato com informações sobre seu quadro, para reduzir a ansiedade e o medo.

QUESTÃO 30

De acordo com as disposições preliminares da Resolução CFP nº 17/2022, a Hora-Assistencial abrange diversas dimensões das práticas psicológicas em saúde. Nesse contexto, a supervisão de psicólogo(a) residente realizada pelo(a) psicólogo(a) preceptor(a) é considerada

- (A) integrante ao cômputo da hora-assistencial em todos os níveis de atenção.
- (B) atividade de caráter pedagógico e educacional separada da hora-assistencial.
- (C) ação desvinculada da hora-assistencial nos níveis de atenção secundário e terciário.
- (D) prática não assistencial a ser realizada por professores vinculados à universidade.

QUESTÃO 31

Na assistência psicológica em cuidados paliativos, em casos em que o paciente opta por não seguir com o acompanhamento hospitalar, o papel do(a) psicólogo(a) hospitalar envolverá

- (A) convencer o paciente da importância do tratamento médico, buscando garantir sua adesão às terapêuticas.
- (B) oferecer um espaço de escuta que permita ao paciente compreender o sentido de seu sofrimento e elaborar suas decisões.
- (C) atuar como mediador entre paciente e equipe, com foco principal na retomada das condutas médicas prescritas.
- (D) explicar ao paciente as consequências fisiológicas da recusa à adesão, reforçando o caráter educativo da intervenção psicológica.

QUESTÃO 32

Na perspectiva psicossomática, são tratamentos não farmacológicos para alívio da dor

- (A) a técnica de relaxamento e o manejo psicológico.
- (B) o apoio familiar e a minimização dos relatos de dor.
- (C) a acupuntura e a automedicação supervisionada.
- (D) a restrição das atividades e o isolamento do paciente.

QUESTÃO 33

Nos serviços de saúde, é comum o atendimento a pacientes que apresentam queixas físicas sem causas orgânicas identificáveis. Esses casos, comumente encaminhados às equipes de Psicologia, podem ser compreendidos como situações de

- (A) simulação.
- (B) somatização.
- (C) dessensibilização.
- (D) exaustão.

QUESTÃO 34

Em contextos de UTI adulto, a visita estendida pode ser considerada uma das ações de humanização da assistência, conforme preconizado no programa HumanizaSUS. Compreende-se que a humanização, neste contexto, deve ser realizada

- (A) pela equipe multiprofissional, de forma contínua.
- (B) pelos(as) psicólogos(as) hospitalares, como atividade privativa.
- (C) de maneira pontual, em situações de luto e terminalidade.
- (D) no momento em que não houver a presença de familiares.

QUESTÃO 35

Em Psicologia da Saúde, a maneira a partir da qual as pessoas lidam com situações estressantes, visando a moderar ou minimizar os efeitos de estressores sobre o bem-estar físico e emocional, pode ser denominada estratégia de

- (A) enfrentamento.
- (B) relaxamento.
- (C) realização.
- (D) focalização.

QUESTÃO 36

De acordo com o Código de Ética do Psicólogo (2005), ao promover publicamente seus serviços por qualquer meio, individual ou coletivamente, o psicólogo deve

- (A) informar seus dados profissionais básicos: nome completo, o CRP e seu número de registro.
- (B) divulgar e compartilhar diagnósticos realizados e instrumentos e técnicas utilizados em seu trabalho de forma detalhada.
- (C) fazer previsão de resultados do seu trabalho com exemplos e comprovações claras da eficácia.
- (D) disseminar conhecimento a respeito de suas atribuições e de suas convicções políticas, morais, ideológicas e religiosas.

QUESTÃO 37

O Código de Ética do Psicólogo (2005) define que ao psicólogo é vedado

- (A) comunicar aos responsáveis o estritamente essencial, no atendimento à criança, para se promoverem medidas em seu benefício.
- (B) estipular o valor do trabalho de acordo com as características da atividade e comunicar ao usuário antes do início do trabalho.
- (C) repassar o material do seu trabalho a outro profissional psicólogo em caso de exoneração ou demissão.
- (D) pleitear ou receber comissões, pagar remuneração ou porcentagem por encaminhamento de serviços.

QUESTÃO 38

Jean Piaget, em seus estudos acerca do desenvolvimento humano, descreve estágios qualitativos no funcionamento cognitivo. O estágio em que se tem uma grande expansão no uso do pensamento simbólico e avanços no entendimento de espaço, causalidade, identidades, categorização e números é o

- (A) sensório motor.
- (B) pré-operatório.
- (C) operatório concreto.
- (D) operatório formal.

QUESTÃO 39

De acordo com a teoria sociocultural de Vygotsky, o desenvolvimento se dá de forma ativa nas interações com o meio. A aprendizagem interativa implica na travessia da zona de desenvolvimento proximal (ZDP), o hiato entre aquilo que a criança já é capaz de fazer e aquilo que ainda necessita de mediação por não estar preparada para realizar sozinha. A ZDP pode ser avaliada por meio

- (A) das Escalas de Inteligência de Stanford-Binet.
- (B) da Escala de Inteligência Wechsler.
- (C) de testes dinâmicos qualitativos.
- (D) do Teste de Habilidade Escolar de Otis-Lennon (OLSAT8).

QUESTÃO 40

A teoria do desenvolvimento psicossocial de Erik Erikson abrange oito estágios ao longo do ciclo de vida. Cada estágio apresenta uma crise que deve ser resolvida para o desenvolvimento de um ego saudável. O último estágio descrito por Erikson é

- (A) produtividade *versus* inferioridade.
- (B) integridade do ego *versus* desespero.
- (C) generatividade *versus* estagnação.
- (D) intimidade *versus* isolamento.

QUESTÃO 41

As duas estratégias de pesquisa mais comuns em desenvolvimento são os estudos transversais e os estudos longitudinais. O que ocorre em um estudo transversal?

- (A) Os dados sobre a mesma pessoa são coletados por um determinado período.
- (B) Os efeitos de idade e as diferenças individuais são estabelecidos e evidenciados.
- (C) As semelhanças e diferenças entre grupos etários podem ser mostradas.
- (D) Os custos são mais altos do que em um estudo longitudinal.

QUESTÃO 42

Na perspectiva psicanalítica, quando há uma pressão de excessiva ansiedade, o ego às vezes é forçado a tomar medidas extremas para aliviar a pressão. Essas medidas são chamadas de mecanismos de defesa. O mecanismo que substitui, na consciência, um impulso ou sentimento ansiogênico pelo seu oposto é chamado de

- (A) projeção.
- (B) formação reativa.
- (C) repressão.
- (D) fixação.

QUESTÃO 43

A ocorrência aguda que se instala de forma mais ou menos repentina, fazendo eclodir uma doença de base endógena, não compreensível psicologicamente, e produzindo sequelas irreversíveis, danos à personalidade e/ou à esfera cognitiva e/ou afetiva do indivíduo é denominada

- (A) fase esquizofrênica.
- (B) crise maníaca.
- (C) reação vivencial anormal.
- (D) surto.

QUESTÃO 44

Os conceitos de tendência formativa e atualizante, congruência, consideração positiva incondicional e empatia fazem parte da teoria elaborada por

- (A) Carl Rogers.
- (B) Abraham H. Maslow.
- (C) Rollo May.
- (D) Gordon Allport.

QUESTÃO 45

No Behaviorismo Radical, teoria proposta por B. F. Skinner, a remoção de um estímulo aversivo de uma situação aumenta a probabilidade de que ocorra o comportamento precedente. O fortalecimento de um comportamento pela remoção de estímulos aversivos é denominado de

- (A) punição.
- (B) reforço positivo.
- (C) reforço negativo.
- (D) reforço secundário.

QUESTÃO 46

Em relação ao curso dos episódios de transtornos mentais, o retorno ao estado normal logo após um episódio agudo é denominado

- (A) recuperação.
- (B) remissão.
- (C) recaída.
- (D) recorrência.

QUESTÃO 47

Os principais grupos de sintomas da esquizofrenia são: sintomas negativos, sintomas positivos, sintomas de desorganização, sintomas psicomotores/catatonia, sintomas/prejuízos cognitivos, sintomas de humor. Faz parte do grupo de sintomas negativos

- (A) a anedonia.
- (B) a alucinação.
- (C) o maneirismo.
- (D) o neologismo.

QUESTÃO 48

A avaliação da personalidade apresenta desafios, sobretudo em sujeitos com sofrimento mental. Para que a avaliação represente a personalidade ao longo da vida e não o estado atual, são importantes algumas precauções, entre elas:

- (A) avaliar a personalidade em pessoa com transtornos mentais, quando essa pessoa estiver no estado agudo ou ativo do transtorno.
- (B) evidenciar, nas entrevistas de paciente e familiares, que o que se investiga são os modos de ser, sentir e reagir naquele momento.
- (C) aplicar uma única avaliação criteriosa da pessoa aos 18 anos, com ampla e aprofundada coleta de dados para delimitar os aspectos centrais da personalidade.
- (D) realizar entrevistas diretas com o indivíduo em avaliação e com pessoa(s) que faz(em) parte de sua convivência há algum tempo.

QUESTÃO 49

Os lobos cerebrais responsáveis pela audição e pelos principais aspectos da linguagem são os

- (A) frontais.
- (B) parietais.
- (C) occipitais.
- (D) temporais.

QUESTÃO 50

A comunicação não verbal é um componente importante em uma avaliação psicopatológica. As latências de respostas, os silêncios, as pausas que os sujeitos produzem ou deixam de produzir em uma interação, as vocalizações, a prosódia fazem parte de um aspecto a ser observado, denominado

- (A) ambiente da comunicação.
- (B) proxêmica.
- (C) paralinguagem.
- (D) movimento do corpo.