

HUPAA-UFAL – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROFESSOR ALBERTO ANTUNES DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

CONCURSO PÚBLICO
Nº 010/2014

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Psicólogo - Área Hospitalar

CARGO: PSICÓLOGO – ÁREA HOSPITALAR

Texto para responder às questões de **01** a **05**.

O fumo em lugares fechados

Incrível como esse tema ainda gera discussões acaloradas. Como é possível considerar a proibição de fumar, nos lugares em que outras pessoas respiram, uma afronta à liberdade individual?

As evidências científicas de que o fumante passivo também fuma são tantas e tão contundentes, que os defensores do direito de encher de fumaça bares, restaurantes e demais espaços públicos só podem fazê-lo por duas razões: ignorância ou interesse financeiro. Sinceramente, não consigo imaginar terceira alternativa.

Vamos começar pela ignorância. Num país de baixos níveis de escolaridade como o nosso, nem todos têm acesso a conhecimentos básicos. A fumaça expelida dos pulmões fumantes contém, em média, um sétimo das substâncias voláteis e particuladas do total inalado. Já aquela liberada a partir da ponta acesa contém substâncias tóxicas em concentrações bem maiores: três vezes mais nicotina, três a oito vezes mais monóxido de carbono, 47 vezes mais amônia, quatro vezes mais benzopireno e 52 vezes mais DNPB (estes dois, cancerígenos potentes).

Por serem de tamanho menor, as partículas que se desprendem da ponta acesa, produzidas durante 96% do tempo em que um cigarro é consumido, penetram com mais facilidade nos alvéolos pulmonares.

Depois de uma manhã de trabalho num escritório em que várias pessoas fumam, a concentração de nicotina no sangue de um abstêmio pode atingir os níveis de quem tivesse fumado três a cinco cigarros. Empregados de bares e restaurantes, que passam seis horas em ambientes carregados de fumaça, chegam a ter concentrações sanguíneas de nicotina equivalentes a de quem fumou cinco ou mais cigarros.

Mulheres gestantes expostas à poluição do fumo, em casa ou no trabalho, apresentam nicotina não apenas na corrente sanguínea, mas no líquido amniótico e no cordão umbilical do bebê.

[...]

Agora, vamos ao interesse pessoal dos que entendem que proibir a poluição ambiental causada pelo fumo é uma interferência do Estado na liberdade individual. Se ainda não foi inventado um método de exaustão capaz de impedir que a fumaça se dissemine pelo ambiente inteiro, esses senhores defendem o indefensável. Liberdade para através de uma ação individual causar mal à coletividade? Não sejamos ridículos.

Os sindicatos dos empregados de bares e restaurantes, que sempre se levantaram contra a proibição, alegando risco de desemprego (fato que não ocorreu em nenhuma cidade do mundo), que medidas tomaram até hoje para proteger seus associados da poluição ambiental em que trabalham? Alguma vez lutaram para que eles recebessem adicional de insalubridade? Para que tivessem um plano de saúde decente?

Não é função do Estado proteger o cidadão do mal que ele causa a si mesmo. Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.

(Dráuzio Varella. Disponível em: <http://drauziovarella.com.br/dependencia-quimica/tabagismo/o-fumo-em-lugares-fechados-3/>. Adaptado.)

01

Considerando as estratégias discursivas escolhidas pelo autor, é correto afirmar que o texto tem por principal objetivo

- A) informar sobre a regulamentação da Lei Antifumo.
- B) explicar, através de dados científicos, os malefícios do tabaco.
- C) inserir práticas contrárias à prática do fumo em locais determinados.
- D) esclarecer a população, com menor escolaridade, acerca dos malefícios do fumo.
- E) argumentar favoravelmente acerca da lei que proíbe o fumo em determinados lugares.

02

De acordo com as ideias apresentadas no texto, é correto afirmar que o autor mostra-se, em relação à liberdade individual,

- A) omissivo.
- B) contrário.
- C) imparcial.
- D) favorável.
- E) implacável.

03

Em “[...] esses senhores defendem o indefensável.” (7º§), o pronome de tratamento indica, do ponto de vista do discurso do autor na defesa de suas ideias,

- A) ironia.
- B) erudição.
- C) admiração.
- D) tratamento respeitoso.
- E) inadequação linguística.

04

Assim como em “[...] *uma afronta à liberdade individual?*” (1º§), o uso do sinal indicativo de crase também é obrigatório em:

- A) Não vendemos à prazo. D) Não me refiro à secretária experiente.
 B) Os marujos não desceram à terra. E) Fui à casa, mas regresssei em pouco tempo.
 C) Refiro-me à sua matrícula no curso.

05

Considerando que alguns elementos são indispensáveis para que a coesão e a coerência textuais sejam mantidas, em relação ao trecho “*Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.*” (9º§), é correto afirmar acerca dos termos destacados que

- A) têm um referente em comum.
 B) os dois fazem referência a “dever”.
 C) fazem referência a termos diferentes.
 D) um poderia ser omitido em função do registro do outro.
 E) o primeiro é exemplo da linguagem culta e o segundo, da coloquial.

Texto para responder às questões de **06 a 10**.

Fumo em lugares fechados será vetado no Brasil

Ministério da Saúde regulamenta regras da Lei Antifumo; fumódromo está proibido.

O Ministério da Saúde anunciou ontem, em função das comemorações do “Dia Mundial sem Tabaco”, as regras do decreto que vai regulamentar a Lei Antifumo, aprovada em 2011. As novas normas preveem a proibição do fumo em locais fechados e de uso coletivo em todo o país, extinguindo, inclusive, os fumódromos. Além disso, veta toda e qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda. Nesses locais, só será possível a exposição dos produtos acompanhada por mensagens sobre perigos do fumo. O decreto da presidente Dilma Rousseff deverá ser publicado amanhã no Diário Oficial e entrará em vigor 180 dias depois.

O consumo de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos, narguilés e outros produtos ligados ao fumo está proibido em locais de uso coletivo públicos e privados. Isso inclui *hall* e corredores de condomínios, restaurantes, clubes e até pontos de ônibus, não importa se o ambiente é apenas parcialmente fechado por uma parede, divisória, teto ou toldo. Em bares e restaurantes, o fumo só será permitido caso haja ambientes totalmente livres, como mesas na calçada. O consumo continuará livre em vias públicas, residências e áreas ao ar livre. As embalagens deverão ter, em 100% da face posterior e em uma de suas laterais, avisos sobre os danos provocados pelo tabaco. Em 2016, o mesmo deverá ser feito também em 30% da face frontal dos maços.

O Ministério da Saúde informou que os fumantes não serão alvo de fiscalização. Isso recairá sobre os estabelecimentos comerciais. Caso não cumpram a lei, eles podem ser advertidos, multados, interditados ou até ter a autorização para funcionamento cancelada. As multas vão de R\$ 2 mil a R\$ 1,5 milhão. A fiscalização ficará a cargo dos órgãos de vigilância sanitária de estados e municípios. Os responsáveis pelos estabelecimentos poderão, inclusive, chamar a polícia quando o cliente se recusar a apagar o cigarro.

Até hoje, não havia definição sobre o conceito de local coletivo fechado, onde o fumo é proibido. Além disso, atualmente ainda são permitidas a existência de fumódromos e a propaganda nos pontos de venda. A regulamentação iguala as normas para todo o Brasil, e extingue as variações no caso dos estados que possuem suas próprias legislações. No Rio, por exemplo, já existe uma lei rigorosa em vigor desde 2009, muito semelhante à estabelecida pelo governo federal. Há algumas diferenças, como os valores de multas, por exemplo. No estado, elas variam de R\$ 3.933 a R\$ 38 mil.

– A Lei Antifumo é um grande avanço. O decreto é fundamental para que possamos continuar enfrentando o tabaco como problema de saúde pública – disse o ministro da Saúde, Arthur Chioro, acrescentando que o propósito não é criminalizar o fumante nem tornar sua vida um inferno. – O tabaco faz mal. Mas é uma droga legal e as pessoas têm direito de usar.

(O Globo, 01 de junho de 2014.)

06

Acerca da construção linguística do título do texto, é correto afirmar que é um exemplo de

- A) voz passiva, com destaque para o agente da ação.
 B) voz passiva, com destaque para o sujeito paciente.
 C) voz ativa, em que o sujeito é também o agente da ação.
 D) voz ativa, pois o sujeito tem destaque na escolha discursiva.
 E) voz passiva sintética, em que o sujeito tem destaque no discurso.

07

De acordo com as ideias e informações do texto, analise as afirmativas.

- I. Dentre as ações que serão colocadas em prática, de acordo com a Lei Antifumo, estão a proibição de qualquer tipo de propaganda do fumo, assim como de seus perigos.
- II. A autonomia dos estados diante da Lei Antifumo permanece no sentido de que as adaptações deverão ser feitas desde que tenham por objetivo combater o fumo.
- III. O decreto que regulamenta a Lei Antifumo contribui para que os prejuízos causados à saúde pelo tabaco sejam vistos e combatidos como problema de saúde pública.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

- A) I. B) II. C) III. D) I e II. E) II e III.

08

O trecho “Além disso, veta toda e qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda.” (1º§) tem garantida a correção gramatical e preservado o sentido original na reescrita:

- A) Diante disso, a propaganda comercial será proibida, inclusive nos pontos de venda.
- B) Ademais, proíbe toda e qualquer propaganda comercial, inclusive nos pontos de venda.
- C) Para isso, será vetada qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda.
- D) Até mesmo nos pontos de venda toda e qualquer propaganda comercial será, portanto, vetada.
- E) Inclusive, nos pontos de venda, será vetada – depois disso – toda e qualquer propaganda comercial.

09

- I. “[...] que possuem suas próprias legislações.” (4º§)
- II. “[...] que o propósito não é criminalizar o fumante [...]” (5º§)

Nos dois trechos em destaque, o termo “que” introduz as orações. Acerca desses trechos, assinale a afirmativa correta.

- A) No trecho I ocorre uma especificação; no trecho II, uma impessoalização.
- B) Nos dois trechos, o “que” é empregado como “pronome relativo”, atuando como elemento de coesão textual.
- C) Enquanto no trecho I ocorre uma generalização, o trecho II tem o papel de aposto de um termo da oração principal.
- D) Nos dois trechos é possível verificar a impessoalidade própria do tipo textual apresentado, marcada pelo uso do “que”.
- E) O trecho I amplia o sentido do termo antecedente, enquanto o trecho II tem a função de completar o verbo antecedente.

10

Apesar do texto apresentado possuir predominantemente uma linguagem denotativa, é possível identificar conotação em

- A) “Isso recairá sobre os estabelecimentos comerciais.” (3º§)
- B) “[...] não é criminalizar o fumante nem tornar sua vida um inferno.” (5º§)
- C) “O decreto da presidente Dilma Rousseff deverá ser publicado amanhã [...]” (1º§)
- D) “[...] a proibição do fumo em locais fechados e de uso coletivo em todo o país, [...]” (1º§)
- E) “O consumo de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos, narguilés e outros produtos ligados ao fumo está proibido [...]” (2º§)

RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO

11

Usando a lógica, complete a tabela numérica a seguir.

5	8		26
	12		42
		30	58
11	20	38	74

A soma dos números que completam corretamente a tabela é igual a

- A) 52. B) 59. C) 65. D) 68. E) 73.

12

Um turista, ao chegar a uma determinada cidade, pretende escolher 5 atrações turísticas para visitar. Considere que dentre as 9 atrações disponíveis para visitação, 4 sejam gratuitas e as demais, pagas. De quantas maneiras esse turista poderá fazer a escolha das atrações, sendo que pelo menos 2 delas devam ser gratuitas?

- A) 105. B) 120. C) 148. D) 180. E) 225.

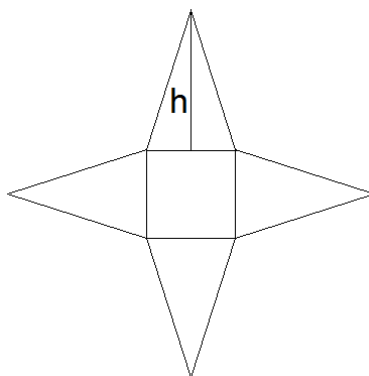
13

O segundo, o quarto e o sexto termos de uma progressão aritmética são, respectivamente: $2a + 5$, $6a + 3$ e $9a + 7$. Sobre essa seq ncia,   correto afirmar que

- A) a razão   9. D) o primeiro termo   8.
 B) o valor de a   ímpar. E) a soma dos dois primeiros termos   21.
 C) o quinto termo   50.

14

O quadrado no centro da figura tem lado cuja medida corresponde a dois terços da altura h de um dos triângulos.



A  rea de toda figura   dada por

- A) $\frac{8h^2}{3}$. B) $\frac{13h^2}{4}$. C) $\frac{16h^2}{9}$. D) $\frac{17h^2}{11}$. E) $\frac{19h^2}{12}$.

15

Mário come u a praticar um novo jogo que adquiriu para seu vídeo-game. Considere que a cada partida ele conseguiu melhorar sua pontua o, equivalendo sempre a 15 pontos a menos que o dobro marcado na partida anterior. Se na quinta partida ele marcou 3.791 pontos, então, a soma dos algarismos da quantidade de pontos adquiridos na primeira partida foi igual a

- A) 4. B) 5. C) 7. D) 8. E) 10.

LEGISLA O APLICADA   EBSERH

16

O Conselho Consultivo   o órgão permanente da EBSERH que tem a finalidade de oferecer consultoria e apoio   Diretoria Executiva e ao Conselho de Administra o, além de avaliar e fazer sugestões em rela o ao papel social da EBSERH, de acordo com seus objetivos específicos na sociedade. Diante do exposto, analise.

- I. Os membros do Conselho Consultivo serão indicados, trimestralmente, pelos respectivos órgãos ou entidades, e designados pelo Ministro de Estado da Educa o, sendo sua investidura feita mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- II. A atua o de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como fun o socialmente relevante, assegurada a indeniza o das despesas com locomo o, estadia e alimenta o necessárias ao desempenho da fun o.
- III. O Conselho Consultivo reunir-se-  extraordinariamente pelo menos uma vez por ano e, extraordinariamente, sempre que convocado pelo presidente, por sua iniciativa ou por solicita o do Conselho de Administra o, ou a pedido de um terço dos seus membros.

Está( o) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

- A) I. B) II. C) I e II. D) I e III. E) II e III.

17

O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, é composto por três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação. Compete ao Conselho Fiscal, EXCETO:

- A) Analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSEERH.
- B) Fiscalizar, por qualquer de seus membros, os atos dos administradores da EBSEERH e verificar o cumprimento de seus deveres legais, estatutários e regimentais.
- C) Acompanhar a execução patrimonial, financeira e orçamentária, podendo examinar livros e quaisquer outros documentos e requisitar informações para essa finalidade.
- D) Opinar a respeito das linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, indicando propostas de melhoria ao Conselho de Administração e à Diretoria Executiva.
- E) Denunciar, por qualquer de seus membros, erros, fraudes ou crimes que identificarem no âmbito da EBSEERH, e propor providências corretivas e saneadoras para o que for identificado.

18

A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) é empresa pública dotada de personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio. Diante do exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A EBSEERH fica autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
- B) Os contratos temporários de emprego poderão ser prorrogados duas vezes, desde que a soma dos dois períodos não ultrapasse cinco anos.
- C) Fica a EBSEERH, para fins de sua implantação, autorizada a contratar, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- D) A partir da assinatura do contrato entre a EBSEERH e a instituição de ensino superior, a EBSEERH disporá de prazo de até um ano para reativação de leitos e serviços inativos por falta de pessoal.
- E) Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres autorizadas a ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência do contrato, bens e direitos necessários à sua execução.

19

A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação. O Presidente e Diretores da EBSEERH serão nomeados dentre brasileiros que satisfaçam os seguintes requisitos:

- A) Brasileiros natos e maiores de trinta e cinco anos.
- B) Brasileiros natos com mais de quinze anos de exercício de função.
- C) Brasileiros maiores de trinta e cinco anos e idoneidade moral e reputação ilibada.
- D) Idoneidade moral e reputação ilibada e com mais de quinze anos de exercício de função.
- E) Idoneidade moral e reputação ilibada; notórios conhecimentos na área de gestão, da atenção hospitalar e do ensino em saúde; e, com mais de dez anos de exercício de função.

20

Sem prejuízo de outras que possam ser criadas, são comissões da EBSEERH a Comissão de Ética e a Comissão de Controle Interno. Com base na afirmativa anterior, é correto afirmar que

- A) os membros da Comissão serão designados pelo Presidente para mandatos não coincidentes de dois anos.
- B) a Comissão, por ato próprio, aprovará seu regulamento interno, incluindo suas competências institucionais.
- C) o presidente da EBSEERH poderá constituir Comissão de Controle Interno, composta por sete membros, sendo um representante da Presidência e um representante de cada Diretoria.
- D) a atuação no âmbito da Comissão de Ética não enseja qualquer remuneração para seus membros e os trabalhos nela desenvolvidos são considerados prestação de relevante serviço privado.
- E) a Comissão de Ética da EBSEERH será vinculada administrativamente à Diretoria, para cumprir plano de trabalho aprovado pela mesma, que proverá o apoio técnico e material para os trabalhos da Comissão.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21

São implicações organizativas do Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A) Equidade.
- B) Regionalização.
- C) Hierarquização.
- D) Descentralização.
- E) Participação social.

22

Municípios limítrofes querem se organizar como “regiões de saúde”, porém não apresentam serviços de vigilância em saúde. Dessa forma, é correto afirmar que os municípios

- A) não podem ser instituídos pelo estado.
- B) podem ser instituídos, pois atendem aos requisitos mínimos.
- C) podem ser instituídos pelo estado, visto que independem dos serviços de vigilância.
- D) podem ser instituídos, pois serviços de vigilância não são critérios para essa formação.
- E) não podem ser instituídos pelo estado, pois não há organização entre municípios para a denominação de regiões de saúde.

23

À direção nacional do Sistema Único de Saúde, compete participar na formulação de políticas de:

- I. saneamento básico;
- II. controle das agressões ambientais;
- III. controle das condições dos ambientes de trabalho.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

- A) I, II e III.
- B) I, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) II e III, apenas.

O trecho a seguir contextualiza o tema tratado nas questões 24 e 25.

“Determinantes sociais são fatores que impactam diretamente na incidência de diversas doenças. Doenças crônicas e infecciosas são ligadas a esse fator de forma veemente.”

24

Sobre os fatores sociais que são considerados determinantes de doenças, analise.

- I. Renda.
- II. Educação.
- III. Desenvolvimento infantil.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

- A) I, II e III.
- B) I, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I e II, apenas.
- E) II e III, apenas.

25

É considerada doença associada com maior relevância à determinação social implicada à falta de saneamento básico:

- A) Obesidade.
- B) Ascariíase.
- C) Cardiopatia.
- D) Trauma ortopédico.
- E) Acidente automobilístico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26

A avaliação em cirurgia bariátrica é uma atividade recente no campo da Psicologia da Saúde. Esse procedimento consiste em uma intervenção realizada no aparelho digestivo, reduzindo o reservatório gástrico e/ou a absorção intestinal. Trata-se, portanto, de um tratamento da obesidade com fins de redução de peso. A realização do procedimento de cirurgia bariátrica, segundo a Resolução do Conselho Federal de Medicina sob o nº 1.766/05, determina a obrigatoriedade da presença de um psicólogo. Dessa forma, a avaliação tem por finalidade a

- A) verificação e compreensão de fatores como o controle de impulsos e impulsividade nas dimensões de socialização, realização e abertura à experiência.
- B) identificação e descrição dos fatores de personalidade que sinalizam maior ou menor probabilidade de adesão a essa proposta de tratamento para obesidade.
- C) identificação e descrição da capacidade de controle de impulsos pela dimensão que explica o grau de autocontrole e autodeterminação de um indivíduo disposto à mudança de estilo de vida.
- D) verificação e compreensão do objetivo e expectativas, da condição de saúde geral, do prognóstico e da capacidade de adaptação a um novo estilo de vida por parte do sujeito a ser submetido à cirurgia.
- E) identificação e avaliação da personalidade com vistas a descrever a estrutura e o funcionamento dos traços psicológicos indicadores de compulsão do transtorno alimentar, bem como de forças a serem exploradas no pós-operatório.

27

O comportamento humano traz em seu cerne a capacidade de linguagem, comunicação e de interação de um ser com o outro. Por meio dessa capacidade são compartilhados pensamentos, sentimentos, reflexões e ações, dos mais simples aos mais complexos, que também podem ser compartilhados com outros semelhantes. Genericamente, a comunicação tem por objetivo fundamental facilitar o entendimento do mundo, as relações humanas e as transformações de indivíduos e da realidade que os circunda. Dentre as características da comunicação nas relações humanas, é possível identificar três formas básicas – verbal, não verbal e paraverbal –, as quais permitem dispensar atenção necessariamente à

- A) realidade, aos interlocutores, à mensagem, aos signos e aos meios.
- B) realidade, aos interlocutores, à instrução, aos símbolos e aos meios.
- C) normalidade, aos mediadores, aos signos, aos meios e aos divulgadores.
- D) realidade, à normalidade, aos interlocutores, à informação e aos símbolos.
- E) normalidade, aos mediadores, à informação, aos signos e aos divulgadores.

28

A comunicação é um processo característico das relações interpessoais. Por meio desse processo acontecem as inúmeras tentativas de compreender e de fazer-se entender pelo outro. Nele estão incluídas, ainda, percepções, possibilidades de conflito e de persuasão. Um mecanismo pelo qual é possível eliminar ou suavizar as falhas de comunicação é denominado *read back*, ou seja, a repetição ou validação de uma determinada informação recebida com vistas a facilitar o entendimento, assim como reforçar a informação recebida, prevenindo o comprometimento da assistência em saúde. Nesse sentido, assinale a alternativa que contenha, respectivamente, conhecimentos, habilidades e atitudes necessários para o desenvolvimento da comunicação em saúde.

- A) Imparcialidade; relacionamento interpessoal; e, bom humor.
- B) Técnicas de redação; domínio da língua portuguesa; e, erudição.
- C) Apresentação em público; condução de reuniões em equipe; e, poder de persuasão.
- D) Técnicas de comunicação verbal e não verbal; domínio da didática e retórica; e, dar *feedback*.
- E) Conhecimento da clientela; disseminação de informações para a equipe; e, corresponsabilidade.

29

No início do século XIX, a entrevista psicológica, mesmo incipiente, sofreu algumas modificações, quando então predominava o modelo médico. Naquela época, *Kraepelin* usava a entrevista com o objetivo de detalhar o comportamento do paciente e, assim, poder identificar as síndromes e as doenças específicas que as classificavam segundo a nosografia vigente. Enquanto isso, *Meyer*, psiquiatra americano, se interessava pelo enfoque psicobiológico do entrevistado. Considerando a atuação do psicólogo em contexto da saúde e hospitalar, a abordagem em uma entrevista deve envolver, respectivamente,

- A) orientação filosófica, questionamento, exploração, clarificação de valores e crenças e avaliação.
- B) estruturação teórico-prática, clarificação de valores e crenças, questionamento, exploração e avaliação.
- C) orientação filosófica, questionamento, reflexão, coerência na compreensão do problema e plano de acompanhamento.
- D) estruturação teórico-prática, questionamento, clarificação de valores e crenças, avaliação e plano de acompanhamento.
- E) orientação filosófica, clarificação de valores e crenças, coerência na compreensão do problema e avaliação ou diagnóstico.

30

A adesão a tratamentos em saúde implica, também, em relacionamento e na comunicação entre profissionais de saúde e o paciente. De início, esse modelo foi paternalista, visto que se conferia à saúde uma compreensão de ausência de doença; o paciente era, sobretudo, passivo. Posteriormente, esse contexto se modificou e a participação no processo de adesão passou a ser mútua entre profissional e paciente. Dentre as implicações do processo de adesão a tratamentos, é correto afirmar que

- A) o psicólogo somente irá intervir no processo após a sistematização do tratamento pela equipe de profissionais.
- B) o psicólogo não é necessário nas intervenções desse processo, pois são restritas à melhora e à estabilização de quadros crônicos.
- C) cabe ao psicólogo somente intervenções que abordem aspectos psicológicos para engajamento do paciente na mudança de comportamento.
- D) o psicólogo, além de trabalhar crenças, autoconfiança, percepções e engajamento com o tratamento, atua como mediador entre o paciente e a equipe médica.
- E) cabe participação do psicólogo, sobretudo em processos de adesão a tratamentos infantis, facilitando o engajamento, tendo em vista a baixa ou nenhuma autonomia do paciente.

31

Uma entrevista clínica comunga de fatores comuns a uma interação social e pode conter elementos da dinâmica de um grupo. Contudo, diferencia-se de outros tipos de relacionamentos. Essa diferença envolve centralidade no paciente, unidirecionalidade, profissionalismo e comunicação relevante e compatível à situação ou ao contexto. Considerando as informações acerca da entrevista, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Uma entrevista pauta-se em observações e relato do paciente.
- () As entrevistas estruturadas são os tipos mais comuns nos *settings* clínicos.
- () A entrevista de tomada de dados possui como um de seus objetivos a determinação do tipo de tratamento e profissional mais indicado.
- () A condição voluntária ou involuntária do paciente, bem como o propósito da entrevista e a percepção sobre o profissional são fatores secundários.
- () Uma diferenciação acerca de motivos aparentes e latentes no decorrer da entrevista é fundamental para uma determinada intervenção.

A sequência está correta em

- A) F, F, V, V, F. B) F, V, F, V, F. C) V, F, F, V, F. D) V, F, V, F, V. E) V, V, F, F, V.

32

Em 1946, a Organização Mundial da Saúde (OMS) adotou um conceito de saúde amplo e multicausal, permitindo o entendimento de que a saúde consiste em um completo estado de bem-estar físico, mental e social, e não somente uma ausência de doença. Esse marco teórico prático da agenda da OMS possibilita uma nova orientação de práticas em saúde, isto é, as ações passam a ser direcionadas no sentido da obtenção desse estado global de saúde, por meio da prevenção de doenças e do tratamento, visando à recuperação integral do paciente. Mediante a referida compreensão de saúde, houve uma crescente necessidade de especialização dos profissionais da saúde, o que implicou diretamente na demanda pelo trabalho em equipe. Considerando o disposto sobre o conceito de saúde da OMS, analise as afirmativas sobre o trabalho em equipe.

- I. Deve utilizar as habilidades, competências e os recursos de todos os seus membros no planejamento de atividades; ser sistêmico em seu processo de tomada de decisão e de resolução de problemas, bem como empenhar-se para alcançar a produção máxima.
- II. Envolve flexibilização da divisão do trabalho; preservação das diferentes técnicas entre os trabalhos especializados; questionamento da desigualdade na valoração dos diferentes trabalhos e respectivos agentes; descentralização da tomada de decisão na equipe do serviço, favorecendo a partilha de decisões a respeito das questões relativas à dinâmica de trabalho; exercício da autonomia profissional, considerando a interdependência das diversas áreas de atuação profissional; e construção de um projeto assistencial comum.

Assinale a alternativa correta.

- A) As duas afirmativas são verdadeiras.
- B) Somente a afirmativa I é verdadeira.
- C) Somente a afirmativa II é verdadeira.
- D) As duas afirmativas são verdadeiras e se complementam.
- E) As duas afirmativas são verdadeiras, mas não se complementam.

33

A perspectiva biopsicossocial em Psicologia da Saúde propõe uma combinação de forças biológicas, psicológicas e sociais, as quais agem em conjunto para determinar a saúde e a vulnerabilidade de um indivíduo à doença. Considerando essa perspectiva, verifica-se que a Psicologia da Saúde relaciona-se diretamente com algumas variáveis, como a qualidade de vida. Assinale a alternativa que melhor evidencia essa relação.

- A) Uma proposta de promoção da saúde, como a mais irrelevante estratégia do setor, para o reducionismo médico com vistas a realizar um diálogo intersetorial.
- B) Uma discussão sem maior amplitude sobre a tendência de se estreitar o conceito de qualidade de vida ao campo biomédico, vinculando-o à avaliação econômica.
- C) Uma representação social criada a partir de parâmetros subjetivos e objetivos, que apresenta os mais variados instrumentos criados para medi-la na referida concepção.
- D) Um campo semântico em que se desenvolvem as desconstruções e ações voltadas para a qualidade de vida, como as noções de especificidade, democracia, modo e condições especiais.
- E) Uma representação social criada a partir de parâmetros subjetivos e objetivos, cujas referências são a satisfação das necessidades básicas e das necessidades criadas pelo grau de desenvolvimento econômico e social de determinada sociedade.

34

A avaliação psicológica é, em sua complexidade, algo que exige a especialização do psicólogo, não bastando a formação acadêmica, mas, sim, a constante procura por estudos relacionados e que possam contribuir positivamente para o processo, o qual, por sua vez, é sempre composto por usos e atribuições dos testes psicológicos. Acerca do processo e dos procedimentos em avaliação psicológica, analise.

- I. A principal modalidade do uso dos testes ocorre no processo pragmático de tomada de decisões acerca de pessoas, sejam indivíduos ou grupos.
- II. A segunda modalidade ocorre nos processos terapêuticos de promoção ou autoconhecimento, bem como do ajustamento psicológico.
- III. O uso menos frequente dos testes se dá em termos de frequência e longevidade no contexto da pesquisa científica no que se refere aos fenômenos psicológicos e diferenças individuais.
- IV. Os passos comuns no processo de avaliação são, principalmente, a clareza dos objetivos, a seleção apropriada dos instrumentos para a coleta de informações e o uso criterioso das informações para efetuar inferências a respeito de uma determinada questão proposta.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

- A) I. B) I e IV. C) II e III. D) III e IV. E) I, II e III.

35

Em 2007, o Conselho Federal de Psicologia publicou o Manual de Avaliação Psicológica, cujo objetivo é “informar e orientar psicólogos e usuários dos serviços psicológicos sobre as questões administrativas, pertinentes à gestão financeira-política da categoria, e sobre as questões técnicas que atinam às práticas psicológicas”. Considerando a referida informação, relacione adequadamente os tipos de documentos legais decorrentes da Avaliação Psicológica às respectivas características.

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1. Declaração. | () Documento que descreve situações e/ou condições psicológicas, com suas respectivas determinações históricas, políticas e culturais, investigadas no processo de avaliação psicológica. |
| 2. Atestado Psicológico. | () Documento que descreve a ocorrência de fatos objetivos, tais como a presença em atendimentos com ou sem acompanhantes, acompanhamento psicológico e respectivas informações. |
| 3. Relatório ou Laudo Psicológico. | () Documento que descreve uma questão focal do campo psicológico, apontando ou concluindo um dado resultado, visando a apresentação de uma resposta esclarecedora a uma questão-problema. |
| 4. Parecer. | () Documento que descreve e certifica uma determinada situação ou estado psicológico, cuja finalidade é afirmar sobre as condições psicológicas requeridas e justificáveis. |

A sequência está correta em

- A) 1, 3, 2, 4. B) 1, 3, 4, 2. C) 2, 1, 3, 4. D) 3, 4, 1, 2. E) 3, 1, 4, 2.

36

A compreensão de educação em e para a saúde deve envolver concepções acerca da educação, da saúde, do trabalho em saúde e da sociedade a elas subjacentes, denotando um direcionamento da assistência em saúde baseado em práticas sociais intrínsecas ao modo de existência humana, esta que é produto e produtora, bem como agente de transformação das relações sociais. Com base no exposto, analise as afirmativas.

- I. A abordagem não deve se restringir à assistência curativa.
- II. Busca dimensionar fatores de risco à saúde e, por conseguinte, a execução de ações preventivas.

É correto afirmar que as afirmativas são

- A) evidências de como o modelo de educação em saúde deve funcionar, mas não se complementam.
- B) evidências de como o modelo de educação em saúde deve funcionar e se complementam, embora não evidenciem uma dimensão específica desse modelo.
- C) evidências do modelo de funcionamento de educação para a saúde, sem se complementarem, embora não demarquem princípios essenciais da assistência.
- D) explícitas em referência à dimensão do trabalho em saúde, se complementam e são conclusivas no modelo de educação para a saúde, atendendo ao princípio da integralidade.
- E) explícitas em referência às alternativas do funcionamento da educação para a saúde, mas não se complementam, pois não estão em conformidade com o princípio da integralidade.

37

A ética das atividades de um profissional, regida pela observância de preceitos morais, de regras práticas de conduta profissional e pessoal ou, ainda, pelo uso do bom senso, pode ser definida como um conjunto de normas de conduta que deverão ser postas em prática no exercício de qualquer profissão. A Psicologia, enquanto profissão, ultrapassa a limitação das normas de conduta do exercício profissional. Assinale a alternativa que explicita a característica mencionada.

- A) A psicologia possibilita um diálogo e um aprofundamento de questões éticas, bioéticas e morais no âmbito da saúde por propiciar ao paciente independência de vontade e ação.
- B) O princípio de autonomia característico da relação paciente e profissional de saúde é proporcionado pela psicologia, já que propicia ao paciente independência de vontade e de ação.
- C) Aliados à psicologia, os profissionais da saúde asseguram respeito aos interesses dos pacientes, embora, em ocasiões de grande complexidade e risco de morte, seja priorizado o dever de preservar a vida.
- D) Aliados à psicologia, os profissionais da saúde asseguram práticas aos pacientes implicados em uma suposição legal de preservação da vida e fornecimento de cuidados com ou sem a permissão dos mesmos.
- E) A psicologia possibilita um diálogo e um aprofundamento de questões éticas, bioéticas e morais no contexto da saúde, devido à compreensão e caracterização da consciência de si, permeada de valores culturais e relacionais, que somente são identificadas na espécie humana.

38

Algumas reflexões éticas acerca da atuação profissional em psicologia são discutidas a partir de uma tentativa de análise comportamental de alguns enunciados verbais a respeito de moral e ética, nos quais é possível identificar divergências entre o “dizer” e o “fazer” éticos, bem como a complexidade envolvida na assimilação de contingências sociais, regras ou leis. Porém, o profissional da psicologia presente nas instituições de saúde tem a sua prática atravessada por vivências de grande significado na vida das pessoas, muito além das demandas comportamentais. Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta as implicações éticas para o psicólogo com atuação em saúde.

- A) Revelam a interpretação e a problematização dos significados de valores morais acerca de ansiedades, angústias, medos, desencadeiam crises pessoais, familiares e profissionais.
- B) Revelam a presença de ansiedades, angústias, medos, desencadeiam crises pessoais, familiares e profissionais, tendo em vista a constante exigência de reflexão e revisão das práticas e aplicações sobre sigilo, biotecnologias e intervenções de alto risco.
- C) Revelam a presença de ansiedades, angústias, medos, desencadeiam crises pessoais, familiares e profissionais, impactam na reflexão e posicionamento ético do profissional da psicologia, embora não impliquem em revisão das normas de condutas profissionais.
- D) Revelam a atuação em saúde exige do psicólogo a interpretação e a problematização dos significados de valores morais das práticas e aplicações de sigilo, biotecnologias e intervenções de alto risco, apesar de não implicarem em revisão das normas de condutas profissionais.
- E) Revelam a presença de ansiedades, angústias, medos, desencadeiam crises pessoais, familiares e profissionais, exigem do psicólogo a interpretação e a problematização dos significados de valores morais, embora não impliquem em revisão das normas de condutas profissionais.

39

A bebida alcoólica produz um efeito no organismo do indivíduo semelhante a tranquilizantes como o *valium*, reduzindo o funcionamento do Sistema Nervoso Central. Dados de estudos epidemiológicos divulgados pela Organização Mundial da Saúde em 2014, acerca do consumo de álcool, evidenciam que é a principal droga que leva à dependência química. Assinale a alternativa que apresenta fatores relacionados à disposição inicial para o tratamento da dependência de álcool.

- A) Gênero, idade, medicamentos para desintoxicação e programas de prevenção de recaída são fundamentais para o bom ou o mau prognóstico.
- B) Programas de prevenção de recaída, crenças relacionadas à bebida e motivação para mudança são fundamentais para o bom ou o mau prognóstico.
- C) Medicamentos para desintoxicação, sensibilizadores ao álcool, gênero, idade e relacionamento íntimo são fundamentais para o bom ou o mau prognóstico.
- D) Crenças sobre bebida alcoólica, motivação e apoio social se sobrepõem ao gênero, à idade e ao relacionamento íntimo e são fundamentais para o bom ou o mau prognóstico.
- E) Gênero, idade, relacionamento íntimo, etnia e crenças relacionadas à bebida, motivação para mudança e apoio social para abstinência são fundamentais para o bom ou o mau prognóstico.

40

O abuso de substâncias psicoativas pode ser definido como o uso de qualquer agente químico em um nível que atrapalhe o bem-estar do usuário em qualquer domínio da saúde. Esse agente químico inclui as substâncias legais, como medicamentos, álcool e tabaco, e as ilícitas. Nesse sentido, os riscos para a saúde e os custos do abuso de substâncias são incalculáveis. Para compreender o abuso de substâncias, existem três grandes modelos teóricos delineados para compreensão da dependência química, os quais se caracterizam por:

- A) Herança genética; diminuição de dopamina no cérebro; e, influência de consumo por envolvimento grupal.
 B) Herança de vulnerabilidade biológica; aumento de dopamina no cérebro; e, aprendizagem ou modelagem vicárias.
 C) Herança de vulnerabilidade biológica; diminuição de dopamina no cérebro; e, aprendizagem ou modelagem vicárias.
 D) Herança de alteração cromossômica; aumento de dopamina no cérebro; e, influência de consumo por envolvimento grupal.
 E) Herança de alteração cromossômica; diminuição de dopamina no cérebro; e, influência de consumo por envolvimento grupal.

41

O estresse pode ser definido como o conjunto de reações do organismo a qualquer exigência de adaptação que lhe seja feita. Para a Psicologia da Saúde, compreende uma realidade extremamente complexa, pela qual se designa um tipo de reação diante de situações que tendem a colocar a saúde em risco. Considerando o modelo biopsicossocial em saúde para a compreensão de estresse, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () O estresse envolve modificações orgânicas provocadas por agentes causadores através do sistema nervoso autônomo e do sistema neuroendócrino, desequilibrando o organismo e ameaçando a homeostasia.
 () A reação de estresse não é diretamente determinada pela gravidade objetiva ao agente causador do estresse, mas pela relação indivíduo/ambiente, na qual fatores emocionais, cognitivos e sociais desempenham papel fundamental.
 () O estresse pressentido é considerado a partir de causas externas, definidas como fatores provocadores.
 () O estresse objetivo relaciona-se à avaliação feita pelos indivíduos, como ameaça para si próprios.

A sequência está correta em

- A) F, F, V, F. B) F, V, F, F. C) V, F, V, F. D) V, F, V, V. E) V, V, F, V.

42

O modelo de crenças em saúde tenta explicar a ação preventiva com objetivo de prever a opção das pessoas em emitir ações saudáveis. Esse modelo é composto por quatro grandes dimensões norteadoras de muitas ações preditoras de intervenção em Psicologia da Saúde. Relacione adequadamente os modelos de crenças em saúde às respectivas características.

1. Susceptibilidade percebida. () Avaliação da gravidade da doença.
 2. Severidade percebida. () Percepção do risco de contrair uma doença.
 3. Benefícios percebidos. () Avaliação negativa do custo-benefício em se colocar a ação de saúde em prática.
 4. Barreiras percebidas. () Crença na efetividade da ação e suas consequências positivas.

A sequência está correta em

- A) 1, 2, 4, 3. B) 1, 4, 3, 2. C) 2, 1, 3, 4. D) 2, 1, 4, 3. E) 4, 3, 2, 1.

43

O planejamento, a programação, o monitoramento e a avaliação de programas em saúde implicam em alguns desafios para a assistência em saúde e, sobretudo, para a psicologia da saúde, visto que esta disciplina compõe a agenda de pesquisa da Associação Americana de Psicologia, a qual propõe, dentre outras coisas, que o papel da Psicologia deve ser o de promover a reforma do sistema de saúde. No que se refere ao papel da Psicologia no contexto do planejamento, programação, monitoramento e avaliação em saúde, é possível identificar alguns desafios. Analise-os.

- I. Proporcionar aumento do tempo de vida saudável para todas as pessoas, sobretudo considerando o rápido envelhecimento populacional.
 II. Aumentar as estratégias de intervenção em relação às pesquisas, ainda que estas propiciem abordagens baseadas em evidências.
 III. Distinguir níveis de acesso em serviços de saúde preventiva.
 IV. Reduzir disparidades e ampliar a compreensão da saúde em perspectivas de gênero, cultura e condição socioeconômica.
 V. Proporcionar intervenções psicossociais, assistência cooperativa e integrada.

Estão corretas apenas as afirmativas

- A) I e II. B) II e III. C) I, IV e V. D) I, III e IV. E) II, III e V.

44

Uma instituição pode ser compreendida como um agregado de definições de uma realidade social e de comportamentos aos quais classifica, segrega, atribui valores e decisões que podem ser indicadas, proibidas ou até indiferentes, sobretudo, devido aos hábitos não explicitados. A respeito da inserção do psicólogo em uma equipe interdisciplinar de saúde, a perspectiva da análise institucional salienta que ele deve

- A) oferecer um olhar e uma assistência clínica ambulatorial ou de enfermaria aos seus pacientes.
- B) realizar a análise institucional na equipe em que esteja inserido, visando facilitar a comunicação.
- C) assumir uma postura de liderança institucional analisando a equipe, além de oferecer um olhar clínico à assistência.
- D) assumir uma postura institucional de quem opera um trabalho direcionado a indivíduos e grupos com suas peculiaridades e contextos.
- E) identificar conflitos e arbitrariedades decorrentes das contradições do grupo, que possam estar impedindo a efetivação da integralidade.

45

A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/90) define, no art. 3º, os fatores determinantes e condicionantes em saúde. Essa regulamentação evidencia que a educação em saúde é, um processo que exige, também, a urgência de uma compreensão biopsicossocial da saúde dos indivíduos, grupos e comunidades. Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, fatores determinantes e condicionantes do estado de saúde.

- A) Desenvolvimento social e econômico do País, Estado e Município e diversidade cultural.
- B) Hábitos alimentares inadequados que levam às situações de desnutrição ou de transtornos alimentares.
- C) Déficit ou falta de saneamento básico e formas de destruição do meio ambiente e insegurança no trabalho.
- D) Participação das pessoas nas decisões da comunidade, violência, discriminação, dominação e presença de drogas.
- E) Infraestrutura existente, condições de saneamento básico, de moradia e de trabalho e o grau de desigualdade de renda.

46

Há uma tendência em compreender o planejamento em saúde como sendo uma simples elaboração de um plano, ou a definição de normas para serem seguidas por todos aqueles que trabalham numa determinada instituição. Acredita-se, também, que seja o cálculo dos todos os recursos necessários para que um dado programa ou serviço funcione adequadamente. Contudo, considerando o disposto, é correto afirmar que o planejamento em saúde caracteriza-se pelo(a)

- A) falta de definição e clareza de objetivos e metas de alcance em saúde.
- B) estabelecimento claro da forma de operacionalizar as prevenções propostas.
- C) administração de recursos materiais, humanos e, principalmente, financeiros.
- D) controle sobre as atividades realizadas e o consumo de recursos aos quais os programas e serviços se dirigem.
- E) propósito da gestão de serviços e pela melhoria das condições das populações e grupos aos quais os programas e serviços se dirigem.

47

Em meados da década de 70 e início dos anos 80, surgiu uma nova forma de encarar o planejamento em saúde, a partir das críticas e fracassos que acompanhavam a visão normativa adotada até aquele momento. Contudo, com o desenvolvimento das várias vertentes do planejamento estratégico e de suas releituras e reelaborações foram se desenvolvendo uma série de abordagens e métodos de planejamento em saúde e uma vasta literatura, na qual são utilizadas diferentes terminologias. O Sistema de Planejamento, Monitoramento e Avaliação das Ações em Saúde (Sisplam) consiste em um sistema federal de planejamento com uma pauta estabelecida, que busca responder às exigências constitucionais e legais, entre as quais figura a elaboração do plano plurianual (a cada quatro anos) e as propostas anuais de diretrizes orçamentárias e do orçamento que balizam a aprovação das respectivas leis. Assinale a alternativa que apresenta os objetivos do Sisplam.

- A) Possibilitar o acesso unilateral e descontínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
- B) Continuar o controle social e político da população e evitar a participação de cidadãos na gestão pública.
- C) Estabelecer linhas gerais para a programação anual e buscar eficiência, eficácia e efetividade na execução das ações.
- D) Criar Ações Integradas em Saúde (AIS) e garantir o acesso aos serviços previdenciários, além da saúde pública para a população não segurada.
- E) Dar ênfase na prática médica curativa, individual, assistencialista e especializada, e a articulação do Estado com os interesses do capital internacional.

48

Em 2001, a Organização Mundial da Saúde (OMS) divulgou um relatório no qual consta que cerca de 450 milhões de pessoas sofrem de algum tipo de transtorno mental ou comportamental, em uma razão de 4:1. Além disso, entre as dez maiores causas de incapacitação e morte prematura, cinco se deviam às condições psiquiátricas. A partir desses dados, a OMS incluiu na agenda de suas ações estratégias não somente de intervenção, mas, também, de prevenção em saúde mental. A respeito das estratégias de prevenção primária em saúde mental, é correto afirmar que

- A) desenvolve estratégias que visam diminuir taxas de casos estabelecidos na população, bem como desenvolver modelos de tratamentos.
- B) desenvolve estratégias que visam reduzir incapacidades decorrentes do transtorno estabelecido, numa perspectiva de reabilitação e de evitar a recorrência.
- C) divide-se em universal, seletiva e indicada, que visam reduzir incapacidades decorrentes do transtorno estabelecido, numa perspectiva de reabilitação e de evitar a recorrência.
- D) divide-se em universal, seletiva e indicada, desenvolvendo estratégias que visam diminuir taxas de casos estabelecidos na população, bem como desenvolver modelos de tratamentos.
- E) divide-se em universal, seletiva e indicada, atendendo, respectivamente, ao público em geral, àqueles com chance significativa de desenvolvimento do transtorno e àqueles com alto risco de desenvolvimento.

49

O Sistema Único de Saúde (SUS) tem como objetivo reorientar o sistema de saúde brasileiro através das várias instituições dos três níveis do governo (União, Estados e Municípios) e do setor privado, contratado e conveniado, para dar cumprimento ao mandamento constitucional de disciplinar legalmente a proteção e a defesa da saúde. Os princípios do SUS são: integralidade, descentralização, racionalidade e equanimidade. As estratégias do SUS incluem ações no âmbito da saúde mental. Acerca da Reforma Psiquiátrica, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Consiste em um processo político assistencial, em nível mundial e em diferentes formas, derivado da queda do paradigma asilar.
- () Viabiliza a modificação da assistência, exclui mudanças na cultura e as mudanças normativas e jurídicas.
- () Dá início, muito antes da década de 1980, ao processo de desinstitucionalização proposto por priorizar a subjetividade do paciente.
- () Promove outros recursos assistenciais e regulamenta a internação compulsória.
- () Combate os estigmas e garante tratamento aos pacientes sem necessidade asilar.

A sequência está correta em

- A) F, F, V, V, F. B) F, V, F, V, V. C) F, V, V, F, F. D) V, F, F, V, V. E) V, V, F, F, V.

50

A Análise ou Psicologia Institucional é uma expressão inaugurada por *J. Bleger*, psiquiatra argentino de orientação psicanalítica inglesa, que, em um determinado momento, buscou convergir a psicanálise ao marxismo com vistas a nortear a atuação do profissional da psicologia fora do contexto clínico e/ou das consultorias organizacionais. Na referida perspectiva de psicologia institucional, é possível traçar uma associação com a psicologia da saúde. Assinale a alternativa que destaca essa associação.

- A) A operação do trabalho de psicólogo junto a indivíduos e grupos cerceia a relação entre profissionais e usuários do sistema de saúde, por privilegiar uma intervenção para além da doença.
- B) A operação do trabalho de psicólogos em grupos viabiliza a compreensão das peculiaridades das relações interpessoais, e dos indicadores de complexidade da prevenção e promoção da assistência em saúde.
- C) O trabalho do psicólogo junto a indivíduos e grupos se restringe às implicações subjetivas da doença e da assistência, por favorecer apenas a compreensão da relação entre crenças e comportamentos em saúde.
- D) A operação do trabalho de psicólogos em grupos, embora viabilize o entendimento das particularidades das relações interpessoais, impede a clarificação e identificação dos indicadores de ações integrais em saúde.
- E) O trabalho do psicólogo junto a indivíduos e grupos envolve a necessidade de superação do monopólio do diagnóstico de necessidades, embora inviabilize a cisão “eu-outro” importante na agenda de ações integrais em saúde.

INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipad*, *ipod*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, calculadora, câmera fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito).
5. Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
6. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha. Leia-o atentamente.
7. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta.**
8. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecido estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização, contudo, não poderá levar consigo o Caderno de Provas, sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação das provas, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- As provas aplicadas, assim como os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados na *Internet*, no site **www.idecan.org.br**, a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de **02 (dois) dias úteis**, a partir do dia subsequente à divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no site **www.idecan.org.br**.
- A interposição de recursos poderá ser feita **via Internet**, através do **Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos**, com acesso pelo candidato ao fornecer dados referentes à sua inscrição apenas no prazo recursal, ao **IDECAN**, conforme disposições contidas no site **www.idecan.org.br**, no *link* correspondente ao Concurso Público.