

Concurso Público para provimento dos cargos de servidores efetivos do
Ministério Público do Estado do Acre (MPAC)

ANALISTA MINISTERIAL - PSICOLOGIA

CADERNO DE QUESTÕES

17/12/2023

DISCIPLINA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais do Mundo, Brasil e Acre	16 a 20
Noções de Informática	21 a 25
Legislação e Ética	26 a 30
Conhecimentos Específicos do Cargo	31 a 60
Prova Discursiva	-

SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

Atenção: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Na guarda, guerreiro, levanta a cabeça.

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(a) fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha e prova discursiva. Cada questão de múltipla escolha apresenta 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(a) fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

CONCURSO PÚBLICO

Leia o Texto 1 para responder às questões de 01 a 04.

Texto 1

Como se referir a pessoas que possuem deficiência? A pergunta é feita com frequência ao Núcleo de Inclusão. A resposta é muito simples: Pessoa com Deficiência, que é a forma correta e oficial.

Essa terminologia foi definida pela Convenção das Nações Unidas sobre o Direito das Pessoas com Deficiência, sendo aprovado em 13 de dezembro de 2006 pela Assembleia Geral da ONU. O termo foi ratificado no Brasil, com equivalência de emenda constitucional, pelo Decreto Legislativo nº 186/2008 e promulgado pelo Decreto nº 6.949/2009.

Pessoa Portadora de Deficiência (PPD) ou Portador de Necessidades Especiais (PNE) são termos incorretos e devem ser evitados, uma vez que não traduzem a realidade de quem possui deficiência. A deficiência não se porta, ela é uma condição existencial da pessoa.

Esperamos que essa primeira Semente da Inclusão tenha sido útil para você. Acreditamos que o respeito à diversidade é solo fértil para o desenvolvimento de ideias inovadoras e garantia de uma Justiça acessível para todos.

Para mais informações, procure o Núcleo de Inclusão do TJDF.

MORAGAS, Vicente Junqueira. Tribunal de Justiça do Distrito Federal e dos Territórios. Disponível em: <<https://www.tjdft.jus.br/acessibilidade/publicacoes/sementes-da-inclusao/como-se-referir-a-pessoas-que-possuem-deficiencia>>. Acesso em: 10 nov. 2023. [Adaptado].

QUESTÃO 01

Em relação à organização textual e ao tema abordado, o segundo parágrafo apresenta característica

- (A) dialogal, por meio de interlocução dinâmica, acerca de mudanças de estado formal e de conteúdo ocorridas com uma terminologia usada para se referir a um público específico.
- (B) descritiva, a partir de uma percepção subjetiva, de acontecimentos relacionados ao emprego de termos técnicos para se referir a um determinado grupo de pessoas.
- (C) argumentativa, por meio da apresentação de motivos e evidências, para convencimento do uso de determinada terminologia para fazer referência a um grupo social.
- (D) injuntiva, por intermédio de orientações e instruções, sobre o uso de uma terminologia específica para fazer referência a um determinado grupo de pessoas.

QUESTÃO 02

Considerando o propósito comunicativo, o fator de textualidade que se destaca no penúltimo parágrafo é a

- (A) coesão.
- (B) intencionalidade.
- (C) coerência.
- (D) intertextualidade.

QUESTÃO 03

Na expressão “essa primeira Semente da Inclusão”, identifica-se o seguinte mecanismo de construção de sentido.

- (A) pressuposto.
- (B) ironia.
- (C) citação.
- (D) comparação.

QUESTÃO 04

A relação semântica estabelecida entre as duas orações justapostas no último período sintático do terceiro parágrafo é de

- (A) alternância.
- (B) concessão.
- (C) conformidade.
- (D) explicação.

RASCUNHO

Leia o Texto 2 para responder às questões de **05 a 07**.

Texto 2

Ministério Público do Estado do Acre (MPAC), por meio da Promotoria de Justiça Cumulativa de Assis Brasil, obteve, nesta quarta-feira, 08/11/2023, uma liminar favorável para garantir a educação inclusiva e adequada para estudantes com deficiência na rede pública estadual de ensino.

A ação civil pública foi ajuizada pelo MPAC depois que os pais denunciaram a suspensão do acompanhamento, que é necessário para desenvolvimento do processo de cognição de crianças com deficiência. Além disso, o MPAC também foi comunicado que o serviço havia sido interrompido em razão do término do contrato dos profissionais mediadores com a Secretaria de Estado de Educação (SEE).

O promotor de Justiça Substituto Eduardo Lopes de Faria solicitou a concessão de uma medida liminar para garantir a continuidade do atendimento especializado. A liminar, concedida em caráter de urgência, determinou a recontração dos profissionais que estavam prestando assistência aos alunos na rede pública de ensino.

O juiz Clóvis Lodi, titular da Vara Única – Cível da Comarca de Assis Brasil, estabeleceu o prazo de 48 horas para que a liminar seja atendida, sob pena de multa no valor de R\$ 200 mil por cada dia que um aluno com deficiência ficar sem acompanhamento especializado na sala de aula, até que seja realizado concurso público para contratação definitiva de profissionais especializados.

Agência Notícias do MPAC. Disponível em: <<https://www.mpac.mp.br/assis-brasil-mpac-obtem-liminar-para-permanencia-de-mediadores-que-atendem-alunos-com-deficiencia/>>. Acesso em: 10 nov. 2023.

QUESTÃO 05

Considerando suas características formais e seu conteúdo, a função social do texto é

- (A) questionar de modo incisivo a decisão judicial que estabelece multa por dias que alunos com deficiência permanecerem sem acompanhamento especializado.
- (B) fornecer com precisão vocabular e por meio de dados seguros informações relevantes acerca da educação inclusiva aos estudantes com deficiência.
- (C) opinar com argumentos consistentes sobre o fato de pais de estudantes com deficiência denunciarem violações a direitos educacionais de seus filhos.
- (D) tecer elogios à Promotoria de Justiça Cumulativa de um município acreano por obter uma liminar para proteger direitos de estudantes com deficiência.

QUESTÃO 06

A expressão “educação inclusiva”, mencionada no primeiro parágrafo, é retomada, em outros trechos do texto, predominantemente por meio de

- (A) elipse.
- (B) repetição lexical.
- (C) contiguidade semântica.
- (D) pronominalização catafórica.

QUESTÃO 07

Em “A liminar, concedida em caráter de urgência, determinou a recontração dos profissionais que estavam prestando assistência aos alunos na rede pública de ensino”, a função sintática do termo entre vírgulas é de

- (A) adjunto adverbial temporal de um termo da oração principal.
- (B) oração subordinada adjetiva restritiva reduzida de gerúndio.
- (C) aposto explicativo de um outro termo constituinte da oração principal.
- (D) oração subordinada adjetiva explicativa reduzida de participio.

Leia o Texto 3 para responder às questões de **08 a 10**.

Texto 3

A primeira vez que entendi

A primeira vez que entendi do mundo
alguma coisa
foi quando na infância
cortei o rabo de uma lagartixa
e ele continuou se mexendo.

De lá pra cá
fui percebendo que as coisas permanecem
vivas e tortas
que o amor não acaba assim
que é difícil extirpar o mal pela raiz.

A segunda vez que entendi do mundo
alguma coisa
foi quando na adolescência me arrancaram
do lado esquerdo três certezas
e eu tive que seguir em frente.

De lá pra cá
aprendi a achar no escuro o rumo
e sou capaz de decifrar mensagens
seja nas nuvens
ou no grafite de qualquer muro.

SANT'ANNA, Affonso Romano de. A primeira vez que entendi. *Poesia Reunida*. V. 3. 1ª Ed. Porto Alegre: L&PM, 2014. p. 15-16.

QUESTÃO 08

No texto, o eu poético

- (A) revela sentimentos de culpa e tristeza por ter maltratado animais frágeis quando era uma criança.
- (B) expõe uma frustração em relação às dificuldades encontradas para destruir a origem de males naturais.
- (C) manifesta conhecimentos obtidos a partir de experiências e de acurada observação da natureza humana.
- (D) faz um protesto contra injustiças do mundo direcionadas a pessoas e animais em diversas fases da vida.

QUESTÃO 09

Na segunda estrofe do poema, a palavra “que” está sendo usada como

- (A) um pronome relativo.
- (B) uma partícula expletiva.
- (C) uma conjunção integrante.
- (D) um advérbio de intensidade.

QUESTÃO 10

As inversões na ordem gramatical de sintagmas, realizadas pelo eu poético em alguns versos do texto, visam a

- (A) criar um efeito surpresa nas frases e realçar o sentido manifestado nas palavras.
- (B) fazer interrupções não programadas nas frases e mudar o significado das palavras.
- (C) obstruir a sequência lógica das frases e alterar o sentido das palavras no discurso.
- (D) enfatizar uma pessoa do discurso nas frases e alargar a expressividade da mensagem.

RASCUNHO**RASCUNHO**

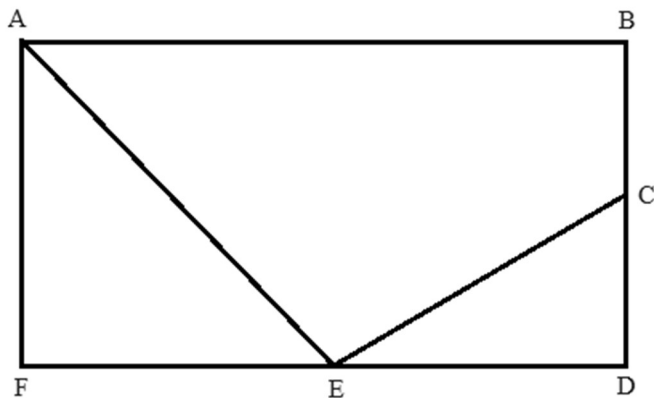
QUESTÃO 11

Dados dois números reais positivos a e b , sua média quadrática, MQ, e sua média aritmética, MA, são definidas, respectivamente, como: $\sqrt{\frac{a^2+b^2}{2}}$ e $\frac{a+b}{2}$. Qual deve ser a relação entre a e b , de forma que $MQ = MA$?

- (A) $a = b$
 (B) $a = 2b$
 (C) $a = \sqrt{b}$
 (D) $a = 2\sqrt{b}$

QUESTÃO 12

Observe a figura a seguir.



No retângulo da figura, C e E são pontos médios dos lados BD e DF, respectivamente. Sabendo-se que a área do retângulo vale $30,0 \text{ cm}^2$, quanto vale, aproximadamente, a área do quadrilátero ABCE?

- (A) $12,5 \text{ cm}^2$.
 (B) $15,3 \text{ cm}^2$.
 (C) $18,7 \text{ cm}^2$.
 (D) $22,1 \text{ cm}^2$.

QUESTÃO 13

A concentração de um medicamento na corrente sanguínea, em partes por milhão (ppm), após t horas de sua ingestão, é modelada pela função quadrática $c(t) = -\frac{10}{3}t^2 + 20t$, sendo $0 \leq t \leq 6$. Quantos minutos após a ingestão do medicamento a concentração na corrente sanguínea será máxima?

- (A) 30.
 (B) 90.
 (C) 120.
 (D) 180.

QUESTÃO 14

O valor da mensalidade em uma academia depende da idade do aluno matriculado. Alunos com 18 anos pagam R\$90,00; alunos com 19 anos pagam R\$89,50 e assim por diante. Sabendo que os valores da mensalidade estão em progressão aritmética, quanto pagará uma pessoa de 60 anos de idade?

- (A) R\$ 68,50.
 (B) R\$ 69,00.
 (C) R\$ 69,50.
 (D) R\$ 70,00.

QUESTÃO 15

A temperatura, em graus Celsius, de um líquido que está conservado em uma garrafa térmica segue o seguinte modelo exponencial: $T(t) = 27 + 65e^{-0,41t}$, com $t \geq 0$, onde t é dado em horas. Se o líquido está inicialmente a 92°C , após quantas horas, aproximadamente, sua temperatura diminuirá para 70°C ? Use $\ln(0,66) = -0,41$.

- (A) 1.
 (B) 2.
 (C) 3.
 (D) 4.

RASCUNHO

QUESTÃO 16

Leia o texto a seguir.

O trabalho de costura e acabamento, quando terceirizado, é realizado por facções. Na indústria da confecção, facção refere-se ao trabalho informal e precário de costureiras domiciliares. Por ser informal, não se tem o exato número de facções presentes na indústria da confecção de (...).

O perfil das costureiras faccionistas, são mulheres. Têm em comum o fato de serem casadas, possuírem filhos e algumas até netos, sendo que suas idades variam entre 30 e 50 anos. Dentre as entrevistadas, apenas duas permaneciam no estado civil de solteiras e não possuíam filhos. Este perfil (...) parece ser o preferencial dos empresários, pelo fato de representarem maior estabilidade do que as solteiras, que buscam melhores oportunidades de emprego.

NEVES, Magda de A. et al. Gênero, flexibilidade e precarização: o trabalho a domicílio na indústria de confecções. *Sociedade e Estado*, Brasília, v. 22, n. 1, p. 11-34, jan./abr. 2007.

As mudanças no mundo do trabalho ocorrem de modo gradual e constante. A situação das costureiras faccionistas descrita no texto é um exemplo do processo de enfraquecimento da regulação dos direitos do trabalho, demonstrando

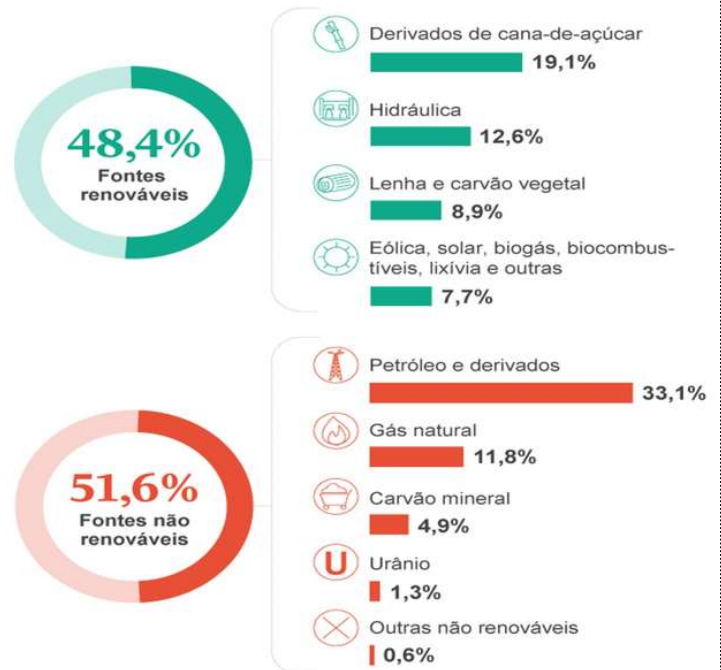
- (A) a presença de estratégias de exploração sem vantagem para um grupo e que se vale das relações de gênero.
- (B) o aumento de formas flexíveis de empregos temporários em épocas específicas do ano.
- (C) a criação de cooperativas de trabalho que promovem uma divisão igualitária de lucro.
- (D) o crescimento dos contratos de empresas terceirizadas, aumentando a circulação de funcionários.

RASCUNHO

QUESTÃO 17

Observe o infográfico a seguir.

Como se divide a Energia total disponível no país



Fontes: Petrobras; AIE; Relatório Síntese do Balanço Energético Nacional da Empresa de Pesquisa Energética (EPE) de 2021, com base no ano de 2020, último disponível; Programa Mensal de Operação Energética (PMO) de maio de 2022 do Operador Nacional do Sistema Elétrico (ONS)

A matriz energética brasileira é considerada uma das mais limpas do mundo e destaca o país entre os mais capazes de contribuir com a redução do impacto da geração de energia no efeito estufa. O infográfico evidencia que

- (A) a energia eólica proporciona a redução da dependência dos combustíveis fósseis, permitindo a diminuição da emissão dos gases do efeito estufa.
- (B) a energia no Brasil é variada, sendo proveniente de fontes renováveis e não renováveis, com destaque para fontes advindas de antigos depósitos orgânicos em zonas de bacias sedimentares.
- (C) a energia hidrelétrica responde pela maior parte da geração anual de energia do país, embora seus recursos deixem de ser usados para geração de eletricidade.
- (D) a energia proveniente de gás natural, um combustível fóssil, contribui com o aquecimento global, embora ele possa ser utilizado em indústrias, residências, comércio e carros.

QUESTÃO 18

Observe o quadro a seguir, do artista Hélio Melo.



Disponível em: <<https://almaacreana.blogspot.com/2018/07/o-acre-cabe-todo-em-uma-so-arvore.html>>. Acesso em: 11 nov. 2023.

Um dos fatores econômicos responsáveis pela formação do Estado do Acre foi a busca pela borracha, cujo primeiro ciclo ocorreu de 1880 a 1920. O quadro de Hélio Melo é uma representação do seringal, que destaca

- (A) o barracão, armazém do seringalista, onde ficam todos os produtos para o corte e uso diários das famílias.
- (B) as colocações, semi-unidades onde moram as famílias responsáveis pela produção da borracha.
- (C) o tapiri, onde o seringueiro transforma, com a defumação, o látex em pelotas de borracha.
- (D) as estradas de borracha, caminhos da floresta por onde se deslocam e se comunicam os seringueiros.

QUESTÃO 19

Os conflitos nacionalistas do Oriente Médio protagonizados por israelenses e palestinos são históricos e têm na sua origem uma ideologia política originalizada pela intensificação do antissemitismo na Europa, que defende a autodeterminação do povo judeu com objetivo de criação do Estado judeu. Essa ideologia trata-se de

- (A) fascismo.
- (B) sionismo.
- (C) anarquismo.
- (D) nazismo.

QUESTÃO 20

Leia o trecho da música *Tropicalia Jacta Est*, a seguir.

(...)
 Era urgente / sair da tunda
 Levar a gente / para a Segunda
 Revolução Industrial
 Pa-ra-rá capacitados
 para a nova folia:
 Tecnologia
 Tecnologia.
 Domingo no parque sem documento
 Com Juliana-vegando contra o vento
 Saímos da nossa Idade Média nessa nau
 Diretamente para a era do pré-sal.
 Torquato Neto / do Piauí
 Pinta no verso / do céu daqui
 Aquela manhã que se inicia
 Desfolha a bandeira e renuncia
 Puta filia
 Puta filia
 (...)

TOM ZÉ. *Tropicalia Jacta Est*. 2012. Disponível em: <<https://www.lettras.mus.br/tom-ze/tropicalia-jacta-est/>>. Acesso em: 20 nov. 2023.

A música de Tom Zé representa um movimento cultural brasileiro conhecido como tropicalismo. Uma das características desse movimento é que ele sofre influência

- (A) de manifestações da cultura popular nordestina, sobretudo nas festas juninas agradando migrantes por reviver suas memórias e identidades.
- (B) de elementos da cultura cabocla urbana e indígena, que reforçam as identidades das pessoas do lugar.
- (C) de correntes artísticas de vanguarda e da cultura pop do Brasil e do exterior, misturando manifestações tradicionais e inovações estéticas radicais.
- (D) de ritmos advindos do recôncavo baiano adaptado ao ambiente urbano, encontrando terreno fértil nos festejos do carnaval de rua.

RASCUNHO

QUESTÃO 21

Em uma certa célula de uma planilha eletrônica, foi digitada a seguinte fórmula: “=CONT.NÚM(A1:A10)”. A célula em questão conterá a quantidade de células, no intervalo de A1 até A10, que contém

- (A) números.
- (B) números, incluindo células vazias.
- (C) números que atendem a certos critérios.
- (D) números e informações de qualquer tipo, incluindo valores de erro e valores lógicos.

QUESTÃO 22

As extensões dizem ao computador qual aplicativo criou ou pode abrir o arquivo. São exemplos de extensões de arquivos de planilhas eletrônicas os seguintes:

- (A) .png, .jpeg, .bmp.
- (B) .eps, .ps, .prn.
- (C) .xls, .xlsx, .xlsm.
- (D) .pdf, .svg, .ai.

QUESTÃO 23

Atalho de teclado é uma tecla ou um conjunto de teclas que, quando pressionadas, fornecem uma maneira alternativa de fazer algo que você normalmente faria com um mouse. A combinação de teclas, definidas pelo sistema operacional Microsoft Windows, que atualiza a janela ativa é:

- (A) Ctrl + Y
- (B) Ctrl + R
- (C) Ctrl + A
- (D) Ctrl + F4

RASCUNHO**QUESTÃO 24**

O Microsoft Bloco de notas é uma ferramenta de processamento de palavras incluída no Windows. Apesar de ser uma ferramenta simples, é possível mudar a fonte do texto. A maneira de alterar a fonte de um texto no Bloco de Notas é a seguinte:

- (A) selecione o texto, no menu superior clique em “Editar > Substituir” e escolha uma fonte na lista disponível.
- (B) selecione o texto, no menu superior clique em “Arquivo > Configurar Página” e escolha uma fonte na lista disponível.
- (C) selecione o texto, no menu superior clique em “Editar > Localizar” e escolha uma fonte na lista disponível.
- (D) selecione o texto, no menu superior clique em “Formatar > Fonte” e escolha uma fonte na lista disponível.

QUESTÃO 25

Ao utilizar um gerador de apresentações, como o PowerPoint, é possível inserir, nos *slides*, mídias de áudio e vídeo. Ao inserir áudio ou vídeo no PowerPoint, é possível

- (A) transformar um vídeo ou áudio em texto.
- (B) ajustar o tamanho e a posição do vídeo ou áudio.
- (C) inserir um vídeo ou áudio de um arquivo de texto.
- (D) inserir um vídeo ou áudio de um URL que esteja inacessível na Internet.

RASCUNHO

QUESTÃO 26

No que se refere à atuação do Ministério Público na fiscalização de atos que atentam contra os princípios da administração pública na ação ou omissão que viole os deveres de honestidade, de imparcialidade e de legalidade, quem está sujeito à fiscalização?

- (A) A empresa sem fins lucrativos.
- (B) O patrimônio de entidade privada que receba doação de terceiros.
- (C) A pessoa jurídica, por ato de improbidade administrativa praticado por agente terceirizado.
- (D) O agente público, o agente político, o servidor público e todo aquele que exerce função administrativa, ainda que transitoriamente e sem remuneração.

QUESTÃO 27

A Lei nº 14.230, de 25 de outubro de 2021, que dispõe sobre improbidade administrativa, dispõe que a ação para a aplicação das sanções previstas, contados a partir da ocorrência do fato ou, no caso de infrações permanentes, do dia em que cessou a permanência, prescrevem em

- (A) 3 (três) anos.
- (B) 5 (cinco) anos.
- (C) 8 (oito) anos.
- (D) 10 (dez) anos.

QUESTÃO 28

Para o exercício de suas atribuições, o Ministério Público da União, nos procedimentos de sua competência, pode

- (A) notificar testemunhas, vedada a requisição de condução coercitiva, no caso de ausência injustificada.
- (B) requisitar documentos da Administração Pública direta, proibindo-se a requisição para a Administração indireta.
- (C) requisitar informações e documentos a entidades privadas, permitida a realização de diligências investigatórias.
- (D) acessar livremente qualquer local público ou privado, excepcionando as normas constitucionais de inviolabilidade do domicílio.

QUESTÃO 29

Compete às Câmaras de Coordenação e Revisão do Ministério Público Federal

- (A) manifestar-se sobre o arquivamento de inquérito policial, inquérito parlamentar ou peças de informação, exceto nos casos de competência originária do Procurador-Geral.
- (B) determinar a instauração de processos administrativos em que o acusado seja membro do Ministério Público Federal, apreciar seus relatórios e propor todas as medidas cabíveis.
- (C) deliberar sobre a realização de concurso para o ingresso na carreira, designar os membros da Comissão de Concurso, acompanhar e opinar sobre a homologação dos resultados.
- (D) destituir, por iniciativa do Procurador-Geral da República e pelo voto de dois terços de seus membros, antes do término do mandato, o Corregedor-Geral e o Procurador Federal dos Direitos do Cidadão.

QUESTÃO 30

De acordo com o Regimento Interno do Conselho Nacional do Ministério Público, a sindicância é procedimento

- (A) investigativo sumário destinado a apurar irregularidades atribuídas a membro ou servidor do Ministério Público, com prazo de conclusão de dez dias, contados da publicação da portaria inaugural, prorrogável, motivadamente, por prazo certo, a juízo do Corregedor Nacional, que disso dará ciência ao Plenário na sessão imediatamente após sua decisão.
- (B) investigativo sumário destinado a apurar irregularidades atribuídas a membro ou servidor do Ministério Público, com prazo de conclusão de trinta dias, contados da publicação da portaria inaugural, prorrogável, motivadamente, por prazo certo, a juízo do Corregedor Nacional, que disso dará ciência ao Plenário na sessão imediatamente após sua decisão.
- (C) jurisdicional sumário destinado a apurar irregularidades atribuídas a membro ou servidor do Ministério Público, com prazo de conclusão de trinta dias, contados da publicação da intimação do investigado, prorrogável, motivadamente, por prazo certo, a juízo do Corregedor Nacional, que disso dará ciência ao Plenário na sessão imediatamente após sua decisão.
- (D) investigatório sumário destinado a apurar irregularidades atribuídas exclusivamente a membro do Ministério Público, com prazo de conclusão de trinta dias, contados da publicação da portaria inaugural, improrrogável, motivadamente, por prazo certo, a juízo do Corregedor Nacional, que disso dará ciência ao Plenário na sessão imediatamente após sua decisão.

QUESTÃO 31

Leia o texto a seguir.

Um Código de Ética profissional, ao estabelecer padrões esperados quanto às práticas referendadas pela respectiva categoria profissional e pela sociedade, procura fomentar a autorreflexão exigida de cada indivíduo acerca da sua práxis, de modo a responsabilizá-lo, pessoal e coletivamente, por ações e suas consequências no exercício profissional.

CFP, Código de Ética Profissional do Psicólogo, Brasília, XIII Plenário do Conselho Federal de Psicologia, 2005.

Nesse contexto, qual é a missão primordial de um código de ética profissional segundo o Conselho Federal de Psicologia?

- (A) Normatizar a natureza técnica do trabalho em psicologia, apresentando à categoria norteamento teórico, prático e político em relação à sua atuação.
- (B) Assegurar, dentro de valores relevantes para a sociedade e para as práticas desenvolvidas, um padrão de conduta que fortaleça o reconhecimento social daquela categoria.
- (C) Expressar uma concepção de homem e de sociedade que determina a direção das relações entre os indivíduos pautados pela prática profissional da psicologia.
- (D) Atender à evolução do contexto institucional-legal do país, ao seu contexto político, e à demanda da categoria e suas entidades representativas.

RASCUNHO**QUESTÃO 32**

A saúde, enquanto objeto amplo de intervenção, visto que o homem tem uma multiplicidade de determinações, não pode ser esgotada nem ter todas suas demandas supridas com apenas uma disciplina. No contexto da saúde, o que é interdisciplinaridade?

- (A) É a exploração científica e especializada de determinado domínio homogêneo de estudo, no caso, a saúde. O que nos permite evocar um conjunto sistemático e organizado de conhecimentos com características próprias em seus planos de ensino, de formação, dos métodos e das matérias, com a finalidade de fazer surgir novos conhecimentos que irão substituir os antigos.
- (B) É a coordenação de todas as disciplinas e interdisciplinas em um sistema de ensino inovado, sobre a base de uma axiomática geral. É um tipo de sistema de níveis e objetivos múltiplos. A coordenação propõe uma finalidade comum dos sistemas. Não se refere a uma simples permuta de métodos, mas visa uma relação diferente entre objeto e sujeito, com matizes e mais ampla.
- (C) É a avaliação do paciente de maneira independente e executando seus planos de tratamento como uma “camada adicional” de serviços. Logo, não há um trabalho coordenado por parte dessa equipe e uma identidade grupal, ou seja, o médico, em geral, é responsável pela decisão do tratamento e os outros profissionais vão se adequar à demanda do paciente e às decisões do médico referente a este.
- (D) É uma axiomática comum a um grupo de disciplinas conexas e definidas em um nível hierárquico imediatamente superior, o que introduz a noção de finalidade. É um tipo de sistema de dois níveis e de objetivos múltiplos com a coordenação procedendo de nível superior.

RASCUNHO

QUESTÃO 33

A psicologia sócio-histórica tem como fundamentos a psicologia histórico-cultural de Vygotsky e o materialismo histórico-dialético, de Marx. Quais são as principais características do método materialista histórico-dialético da psicologia sócio-histórica?

- (A) Uma concepção materialista, que aponta para o aspecto reflexivo-crítico da construção da realidade material; uma concepção dialética, que acolhe as diversas visões de mundo agregadas em síntese política; uma concepção histórica, que resgata figuras importantes e aspectos culturais para o fortalecimento identitário de um povo.
- (B) Uma concepção materialista, segundo a qual a realidade material tem existência constituída a partir do pensamento e da razão; uma concepção dialética, segundo a qual a superação das contradições é fundamental para a compreensão de tudo o que existe; uma concepção histórica, segundo a qual só é possível alcançar a superação das contradições através do resgate histórico.
- (C) Uma concepção materialista, segundo a qual a realidade material tem existência independente em relação à ideia, ao pensamento, a razão; uma concepção dialética, segundo a qual a contradição e característica fundamental de tudo o que existe, de todas as coisas; uma concepção histórica, segundo a qual só é possível compreender a sociedade e a história por meio de uma concepção materialista e dialética.
- (D) Uma concepção materialista, segundo a qual o consumismo é tomado como ideologia regente da realidade material; uma concepção dialética, em que a flexibilidade moral é a marca de uma relação oposta ao maniqueísmo moral; uma concepção histórica, segundo a qual toma a realidade como resultado de um processo de constituição histórica.

RASCUNHO**QUESTÃO 34**

Leia o texto a seguir.

Para a psicanálise, o trauma é a marca do encontro de um sujeito com o sexual. Sendo assim, 'vivências traumáticas' estão na base da formação do sintoma, que reúne efeitos positivos e negativos do trauma e em que se observa a expressão preponderante, ora de uma, ora de outra tendência. Nessa concepção, o sintoma pode ser entendido como o tratamento que cada sujeito confere ao trauma.

BESSET, Vera Lopes *et al.* Trauma e sintoma: da generalização à singularidade. Rev. Mal-Estar Subj., Fortaleza, v. 6, n. 2, p. 311-331, set. 2006. Disponível em: <http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482006000200003&lng=pt&nrm=iso>. Acesso em: 05 nov. 2023.

Considerando as informações do texto, como o sintoma pode ser entendido como o tratamento que cada sujeito confere ao trauma?

- (A) O sintoma, tomado como tratamento, é o modo distorcido de o sujeito lidar com seu ego em sofrimento decorrente do trauma. Nesse sentido, o sintoma ganha função imaginária como resistência e defesa psíquica.
- (B) O sintoma, na medida em que incomoda, marca da pulsão de morte, leva o sujeito a buscar ajuda profissional e assim iniciar seu tratamento psiquiátrico e psicológico para a sua extração.
- (C) O sintoma é uma fixação de gozo, que surge a partir do rasgo no simbólico que o real do sexual opera, a partir de uma realocação dos conteúdos recalados do trauma.
- (D) O sintoma que decorre do trauma é fonte de gozo para o sujeito e sustenta os investimentos libidinais ameaçados pelo evento traumático.

QUESTÃO 35

A adesão ao tratamento, por parte do paciente, não é garantida no momento da comunicação de alguma notícia ruim relacionada a um diagnóstico. Por isso comunicar com cuidado é fundamental. Como é o nome do protocolo de seis passos (preparando-se para o encontro, percebendo o paciente, convidando para o diálogo, transmitindo as informações, expressando emoções, resumindo e organizando estratégias), para a comunicação de más notícias?

- (A) Protocolo *empathy*.
- (B) Protocolo *spikes*.
- (C) Protocolo *breaks*.
- (D) Protocolo *abcde*.

QUESTÃO 36

Leia o texto a seguir.

Neste ponto de atenção, as ações são desenvolvidas em um território geograficamente conhecido, possibilitando aos profissionais de Saúde uma proximidade para conhecer a história de vida das pessoas e de seus vínculos com a comunidade/território onde moram, bem como com outros elementos dos seus contextos de vida. Podemos dizer que o cuidado em saúde mental é bastante estratégico pela facilidade de acesso das equipes aos usuários e vice-versa. Por estas características, é comum que os profissionais de Saúde se encontrem a todo o momento com pacientes em situação de sofrimento psíquico.

BRASIL. Ministério da Saúde. *Saúde mental*, n. 34 Brasília: Ministério da Saúde, 2013.

Segundo o contexto apresentado, qual o instrumento da saúde pública o trecho acima está descrevendo?

- (A) Na Atenção Básica.
- (B) No CAPS.
- (C) No Atendimento Ambulatorial.
- (D) No Hospital Psiquiátrico.

QUESTÃO 37

Leia o texto a seguir.

[...] é o resultado de um processo de avaliação psicológica, com finalidade de subsidiar decisões relacionadas ao contexto em que surgiu a demanda. Apresenta informações técnicas e científicas dos fenômenos psicológicos, considerando os condicionantes históricos e sociais da pessoa, grupo ou instituição atendida.

Segundo a Resolução nº 06/2019 do Conselho Federal de Psicologia (CFP), qual é a modalidade de documento descrita no trecho acima?

- (A) Parecer psicológico.
- (B) Atestado psicológico.
- (C) Declaração.
- (D) Laudo psicológico.

RASCUNHO**QUESTÃO 38**

Leia o texto a seguir.

A “Redução de Danos é uma estratégia de saúde pública que busca controlar possíveis consequências adversas ao consumo de psicoativos – lícitos ou ilícitos – sem, necessariamente, interromper o uso, e buscando inclusão social e cidadania para o usuário de drogas”.

BRASIL. Ministério da Saúde. Disponível em: <<https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/folder/10006003202.pdf>>. Acesso em: 06 nov. 2023.

Qual é o principal impacto positivo da política de Redução de Danos (RD) na saúde mental?

- (A) Ao singularizar o paciente e sua relação com as drogas, propicia um tratamento humanizado, respeitando e cuidando integralmente do sujeito.
- (B) Ao focar no cuidado integral, melhora os índices de transmissão de HIV e Hepatite ligados ao uso de drogas.
- (C) Ao desapoiar de forma exclusiva nas práticas de internação, principalmente as de longo prazo, se mostra um tratamento que custa mais barato para o Estado.
- (D) Ao não exigir a abstinência, apresenta melhor adesão ao tratamento de comorbidades ligadas ao uso de drogas.

RASCUNHO

QUESTÃO 39

Considerando os objetivos possíveis de uma avaliação psicológica e de um psicodiagnóstico, qual a relação entre diagnóstico e tratamento dos sofrimentos psíquicos?

- (A) O tratamento apenas poderá acontecer quando em função de um diagnóstico que defina, de acordo com parâmetros éticos e técnicos, o correto transtorno mental que acomete o paciente. Por isso, o diagnóstico é uma etapa fundamental e somente é superada quando está consolidado e não restam dúvidas sobre a etiologia do transtorno. Por isso, frequentemente tem-se a necessidade de um diagnóstico diferencial, para suprir eventuais dúvidas e dar início ao tratamento.
- (B) O tratamento não tem nenhuma relação direta com o diagnóstico, pois são fenômenos de natureza distinta. O tratamento acontece em função dos sintomas e da demanda explícita do paciente em relação a estes. Já o diagnóstico, é uma leitura da somatória dos sintomas que se agregam em transtornos. Um mesmo transtorno pode ser composto de conjuntos distintos de sintomas, ou, ser composto de diferentes critérios diagnósticos, o que faz com que os tratamentos possíveis variem muito em um mesmo diagnóstico.
- (C) O diagnóstico, quando acertado, ajuda o clínico a saber sobre o prognóstico esperado e na decisão sobre a condução do tratamento. Contudo, o diagnóstico não implica à necessidade do tratamento, pois este decorre de uma decisão clínica complexa que envolve a gravidade dos sintomas, os riscos e benefícios, o sofrimento e a escolha do paciente. Por isso, um tratamento pode ser iniciado mesmo sem o estabelecimento de um diagnóstico conclusivo.
- (D) O diagnóstico de transtorno mental é o necessário desencadeador do tratamento e irá abastecer o clínico de informações para as decisões relativas à condução desse tratamento. Diante de um diagnóstico, o não início de um tratamento adequado implica imprudência e irresponsabilidade técnica do profissional de saúde perante o paciente. Contudo, nem sempre o profissional que realiza o diagnóstico será o que conduzirá o tratamento, tendo este, obrigação ética de realizar o encaminhamento.

RASCUNHO**QUESTÃO 40**

Segundo o DSM-V, o que é um Transtorno Mental?

- (A) É a consequência advinda de efeitos traumáticos, conscientes ou inconscientes, que resultam em um conjunto de sintomas determinados em critérios diagnósticos, e que apresentam evolução clínica e prognóstico similar entre si e com certa padronagem fenomenológica.
- (B) É uma síndrome caracterizada por perturbação clinicamente significativa na cognição, na regulação emocional ou no comportamento de um indivíduo que reflete uma disfunção nos processos psicológicos, biológicos ou de desenvolvimento subjacentes ao funcionamento mental.
- (C) É um conjunto de sintomas de longa duração, necessariamente associados à uma experiência intensa de sofrimento, podendo ou não ser despersonalizantes, contanto que torne o sujeito socialmente disfuncional em relação ao que se espera dele culturalmente.
- (D) É um desvio social de comportamento, de natureza política, religiosa ou sexual, ou conflitos basicamente referentes ao indivíduo e à sociedade, a menos que o desvio ou conflito seja o resultado de uma disfunção biológica no indivíduo.

QUESTÃO 41

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi criado na Constituição Federal de 1988, através dos artigos 194 a 200. Contudo, apenas em 1990, por meio da Lei nº 8.080/90 e da Lei nº 8.142/90, o SUS foi regulamentado. Em que ano foi sancionada a lei da reforma psiquiátrica no Brasil, também conhecida como Lei Antimanicomial?

- (A) 1988.
- (B) 1990.
- (C) 1994.
- (D) 2001.

QUESTÃO 42

O Sistema Único de Saúde (SUS), foi criado a partir de algumas diretrizes e princípios fundantes. Esses princípios podem ser divididos entre ideológicos e organizativos. Quais são os princípios ideológicos do SUS?

- (A) Descentralização, regionalização e controle social.
- (B) Universalidade, integralidade e equidade.
- (C) Territorialização, hierarquização e participação da comunidade.
- (D) Saúde Pública, gratuita e de qualidade.

QUESTÃO 43

Kurt Lewin, considerado o pai da psicologia de grupos, pesquisando sobre o grupo étnico dos judeus, do qual fazia parte, construiu os conceitos de maioria e minoria psicológica. Qual é o conceito de minoria psicológica para Kurt Lewin?

- (A) Desde que sua dimensão demográfica seja inferior à metade, ou seja, 50%, da população absoluta em que estejam inseridas. Também é preciso que sejam grupos historicamente subjugados, com as marcas das relações de dominação revelando seus traços de inferioridade socialmente constituídos.
- (B) Desde que seja numericamente desprivilegiado e seja alvo de preconceitos e discriminações tais que não consiga se autodeterminar ou autopromover democraticamente por falta de representatividade política, econômica e cultural. Sua sobrevivência depende de políticas públicas afirmativas advindas da maioria psicológica.
- (C) Desde que disponha de estruturas constitutivas de reconhecimento e identidade, de um estatuto social validado e de direitos que lhe permitam autodeterminar-se no plano do seu destino individual e coletivo, independentemente do número ou da porcentagem de seus membros na sociedade ou de seu poder econômico-financeiro.
- (D) Desde que seu destino coletivo dependa da boa vontade de um outro grupo. Este grupo, mais ou menos conscientemente, percebe-se como menor, não possuindo direitos totais ou um estatuto completo que lhe permitam optar ou se autodeterminar. Toda minoria psicológica, é sempre considerada discriminada ou susceptível de sê-lo pelo fato de seu destino estar na dependência do grupo majoritário.

RASCUNHO**QUESTÃO 44**

Leia o texto a seguir.

Dos tipos de violência contra idosos, “A mais comum é a negligência, quando os responsáveis pelo idoso deixam de oferecer cuidados básicos, como higiene, saúde, medicamentos, proteção contra frio ou calor. O abandono vem em seguida e é considerado uma forma extrema de negligência. Acontece quando há ausência ou omissão dos familiares ou responsáveis, governamentais ou institucionais, de prestarem socorro a um idoso que precisa de proteção”.

BRASIL. Ministério da Saúde. BVS. Disponível em: <<https://bvsms.saude.gov.br/15-6-dia-mundial-de-conscientizacao-da-violencia-contra-a-pessoa-idosa-2/>>. Acesso em: 07 nov. 2023.

Segundo o texto, qual a relação dos principais tipos de violência contra a pessoa idosa e os mais frequentes agravos de saúde mental da pessoa idosa?

- (A) O estresse e o desamparo causado pelas violências descritas são fatores de risco para transtornos depressivos e de ansiedade.
- (B) Os riscos para transtornos neurocognitivos podem aumentar em contextos de prejuízo funcional, imobilidade, história de quedas e baixos níveis de atividade.
- (C) A negligência quanto às condições básicas de vida, principalmente em relação à aspectos nutricionais, são fatores de risco para transtornos psicóticos.
- (D) O transtorno de sintomas somáticos é mais frequente em indivíduos que tenham sofrido recentemente eventos estressantes na vida, como as violências.

QUESTÃO 45

De acordo com Skinner, os eventos ambientais que definem os comportamentos respondentes ocorrem antes do mesmo, enquanto que os eventos ambientais que definem os comportamentos operantes ocorrem após estes. Segundo essas premissas, a dor sensorial é um comportamento respondente ou operante?

- (A) A dor não pode ser concebida nem como comportamento operante e nem respondente, pois é uma sensação, em si, eliciadora de comportamentos.
- (B) A dor é um comportamento respondente, pois seu eliciador é, necessariamente um evento anterior à emergência da sensação de dor.
- (C) A dor é um comportamento operante, pois são os eventos decorrentes dela que definirão se ela se manterá ou se extinguirá.
- (D) A dor pode ser concebida tanto como um comportamento operante quanto um respondente, sendo que a dor operante desenvolve-se a partir da respondente.

QUESTÃO 46

Leia o texto a seguir.

A conceituação de um evento como desastre depende da perspectiva daquele que o nomeia e do lugar que ele ocupa nessa interação com o evento. Assim, o conceito de desastre é utilizado para nomear muitos eventos e/ou processos com características distintas. Parte-se da compreensão do desastre como uma ruptura do funcionamento habitual de um sistema ou comunidade, devido aos impactos ao bem-estar físico, social, psíquico, econômico e ambiental de uma determinada localidade. Tal evento afeta um grande número de pessoas, ocasionando destruição estrutural e/ou material significativa e altera a geografia humana, provocando desorganização social pela destruição ou alteração de redes funcionais. Os desastres podem provocar medo, horror, sensação de impotência, confrontação com a destruição, com o caos, com a própria morte e/ou de outrem, bem como perturbação aguda em crenças, valores e significados. Para haver um desastre, é necessária a combinação de um conjunto de fatores: ameaças, exposição, condições de vulnerabilidade e insuficiente gestão integral de riscos. O desastre deve ser compreendido e vinculado ao contexto no qual ele ocorre, ou seja, é necessário considerar as dimensões sócio-político-culturais de vulnerabilidade, capacidade, exposição de pessoas e bens, características e percepções dos riscos e meio ambiente.

Disponível em: <<https://crepop.cfp.org.br/wp-content/uploads/sites/34/2022/10/027-Crepop-Referencias-Tecnicas-para-Atuacao-de-Psicologas-os-na-Gestao-Integral-de-Riscos-Emergencias-e-Desastres.pdf>>. Acesso em: 10 nov. 2023.

No contexto desta definição, o que é a gestão integral de riscos, emergências e desastres?

- (A) Gestão integral de riscos é uma área de pesquisa e intervenção da Defesa Civil, que têm convocado a psicologia e outros tantos campos do saber a desenvolver recursos para o atendimento *in loco* da população em situação de vulnerabilidade nos casos de acidentes, catástrofes e desastres naturais.
- (B) É um recurso governamental, uma ferramenta logística, que dá apoio a gestores públicos em situações de crises, emergências e desastres no que diz respeito a garantia e oferta de recursos de saúde (incluindo saúde mental), habitação, alimentação e segurança em momentos de vulnerabilidade de determinada população.
- (C) É uma proposta global para enfrentar desastres e representa um campo teórico/prático organizado coletivamente em relação às ameaças potenciais. Ao ser capaz de identificar riscos que possam existir, também é possível que uma população consiga se proteger e desenvolver condições para enfrentar as situações adversas e reduzir danos.
- (D) Gestão integral de riscos é uma avaliação realizada pelo terceiro setor como ajuda humanitária aos entes federativos diante de situações de riscos, emergências e desastres. Envolve a convocação de mão de obra especializada, levantamento de doações, tanto de materiais quanto de dinheiro, e cobertura midiática.

QUESTÃO 47

Segundo Freud, no clássico texto Luto e Melancolia, essas duas afecções compartilham sintomatologia fenomenologicamente similares, mas com etiologia distinta. Qual característica da melancolia que a difere do luto, além da sua etiologia?

- (A) A satisfação de tendências sádicas por meio da diminuição do amor próprio e de atitudes de autorrecriação.
- (B) A perda real do objeto amado, causando o desinvestimento libidinal gradativo do objeto perdido.
- (C) A perda de interesse pelo mundo externo, sonolência ou insônia, associados à inibição generalizada do eu.
- (D) A sonolência e perda do interesse pelas atividades do cotidiano e retorno da libido objetal para o próprio eu.

QUESTÃO 48

Leia o texto a seguir.

A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. A PNH deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS. Promover a comunicação entre estes três grupos pode provocar uma série de debates em direção a mudanças que proporcionem melhor forma de cuidar e novas formas de organizar o trabalho.

BRASIL. Ministério da Saúde. Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/pt-br/ acesso-a-informacao/acoes-e-programas/humanizausus>>. Acesso em: 10 nov. 2023.

Qual é o objetivo da PNH?

- (A) Implementar o parto natural e humanizado no Sistema Único de Saúde (SUS) como símbolo de respeito à maternidade, ao futuro cidadão e, ao mesmo tempo, intervir na representação social que este tem em relação ao parto cesárea.
- (B) Qualificar práticas de gestão e de atenção em saúde por meio da valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores.
- (C) Oferecer formação técnica e continuada para os trabalhadores e gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) para que entreguem um padrão de atendimento de excelência.
- (D) Aprimorar a experiência do usuário do Sistema Único de Saúde (SUS), pautado nos valores de garantia de dignidade da pessoa humana no momento de vulnerabilidade em relação à saúde.

QUESTÃO 49

Como um psicólogo pode saber se pode utilizar determinados instrumentos psicológicos na prestação de serviços psicológicos realizados por meio de tecnologias da informação e da comunicação?

- (A) Por meio da Resolução CFP nº 09/2018 e do SATEPSI.
- (B) Por meio da Resolução CFP nº 11/2018 e do Sistema de Avaliação de Instrumentos Psicológicos.
- (C) Por meio da Resolução CFP nº 31/2022 e do CREPOP.
- (D) Por meio da Resolução CFP nº 04/2020, que veta o uso de instrumentos psicológicos por meio de tecnologias da informação e da comunicação.

QUESTÃO 50

Qual o impacto do processo de hospitalização para o acompanhante familiar do paciente internado por doença crônica?

- (A) O familiar, enquanto cuidador, tem a possibilidade de ter informação privilegiada sobre o processo de doença, os recursos disponibilizados, assim como a evolução do tratamento.
- (B) O familiar, enquanto cuidador, faz a mediação da comunicação da equipe de saúde com os interesses da família, representada no hospital por ele. Essa comunicação é fundamental para o desenvolvimento de *coping*, resiliência eventual processo de luto.
- (C) O familiar, enquanto cuidador, vivencia o intenso processo de sofrimento e fragilidade emocional, havendo transformações na organização familiar, ficando submetido a elevada carga de estresse.
- (D) O familiar, enquanto cuidador, pode se tornar um elemento nocivo ao tratamento quando este desestabiliza emocionalmente o paciente, que passa a ter que dividir recursos do enfrentamento à doença com o enfrentamento dos conflitos familiares.

RASCUNHO**QUESTÃO 51**

Leia o texto a seguir.

eu me machuquei hoje

I hurt myself today

Para ver se ainda sinto

To see if I still feel

Eu me concentro na dor

I focus on the pain

A única coisa que é real

The only thing that's real

Disponível em: <<https://www.letras.mus.br/johnny-cash/75804/traducao.html>>
Acesso em: 10 nov. 2023.

O que é autolesão não suicida, por que ela ocorre e qual é o seu principal grupo de risco?

- (A) As autolesões não suicidas são modificações corporais que envolvem desde tatuagens e piercings até escarificações e procedimentos cirúrgicos. São tentativas de adequar a imagem corporal ao ideal de corpo imaginado e seu principal grupo de risco são jovens participantes de cenários culturais alternativos.
- (B) As autolesões não suicidas são machucados e ferimentos que aparentam ser acidentais ou não intencionais, mas que por sua recorrência, causam preocupação em relação à saúde mental. Ocorrem devido aos estágios avançados de depressão e seu principal grupo de risco são pessoas idosas.
- (C) As autolesões não suicidas são consequências de tentativas fracassadas de autoextermínio que deixam sequelas físicas e emocionais graves. Ocorrem devido à imperícia ou indecisões no ato suicida e seu principal grupo de risco são jovens adultos.
- (D) As autolesões não suicidas são comportamentos autoinfligidos, repetitivos, sem intencionalidade suicida, não explicados por outro diagnóstico psiquiátrico. São tentativas de transformar uma dor emocional em física e seu principal grupo de risco são os adolescentes.

QUESTÃO 52

A abordagem da sexualidade e da prevenção das infecções sexualmente transmissíveis (IST) entre os usuários de saúde mental esteve ausente das reflexões dos temas emergentes e relevantes da luta antimanicomial e da Reforma Psiquiátrica Brasileira. Porque os usuários de saúde mentais estão potencialmente sujeitos a um maior risco para as IST's?

- (A) Devido às comorbidades clínicas que fragilizam sobremaneira a saúde e levam, frequentemente, à um comportamento sexual irrefreado e promíscuo, afastado da possibilidade de uma educação sexual eficaz quanto à prevenção de IST's e outras doenças.
- (B) Devidos à fatores culturais ligados ao espectro da loucura e suas representações sociais associadas à irracionalidade, impulsividade, descontrole e incapacidade de pensamento crítico e autocuidado. Tais pressupostos tornam as políticas públicas de prevenção ineficazes.
- (C) Devido a maior vulnerabilidade, relacionada às dificuldades em estabelecer uniões estáveis, às desvantagens sociais e econômicas, à frequência de abuso sexual, ao juízo crítico prejudicado e dificuldade dos profissionais de saúde mental em abordar a sexualidade dos usuários.
- (D) Devido à falta de formação técnica das equipes de saúde mental que não consideram a sexualidade como fator constitutivo, ou mesmo fator de alguma importância, para o tratamento psicológico e psiquiátrico dos transtornos mentais, como se os usuários não tivessem vida sexual.

RASCUNHO**RASCUNHO**

QUESTÃO 53

Leia o texto a seguir.

A Educação em Saúde é inerente a todas as práticas desenvolvidas no âmbito do SUS. Como prática transversal proporciona a articulação entre todos os níveis de gestão do sistema, representando dispositivo essencial tanto para formulação da política de saúde de forma compartilhada, como às ações que acontecem na relação direta dos serviços com os usuários. Nesse sentido tais práticas devem ser valorizadas e qualificadas, a fim de que contribuam cada vez mais para a afirmação do SUS como a política pública que tem proporcionado maior inclusão social, não somente por promover a apropriação do significado de saúde enquanto direito por parte da população, como também pela promoção da cidadania. É preciso também repensar a Educação em Saúde na perspectiva da participação social, compreendendo que as verdadeiras práticas educativas somente têm lugar entre sujeitos sociais e, desse modo, devem estar presentes nos processos de educação permanente para o controle social, de mobilização em defesa do SUS e como tema relevante para os movimentos sociais que lutam em prol de uma vida digna. O princípio da integralidade do SUS diz respeito tanto à atenção integral em todos os níveis do sistema, como também à integralidade de saberes, práticas, vivências e espaços de cuidado. Para tanto, torna-se necessário o desenvolvimento de ações de educação em saúde numa perspectiva dialógica, emancipadora, participativa, criativa e que contribua para a autonomia do usuário, no que diz respeito à sua condição de sujeito de direitos e autor de sua trajetória de saúde e doença; e autonomia dos profissionais diante da possibilidade de reinventar modos de cuidado mais humanizados, compartilhados e integrais.

BRASIL. Ministério da Saúde. Disponível em: <https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderno_educacao_popularsaudep1.pdf>. Acesso em: 10 nov. 2023.

O que é Educação Popular em Saúde (EPS)?

- (A) A EPS implica atos pedagógicos que fazem com que as informações sobre a saúde dos grupos sociais contribuam para levar à autonomia, solidariedade, justiça e equidade a partir do reconhecimento de sua inserção histórica, social e política. Ela representa o conjunto de conceitos polissêmicos orientados pela construção de correspondência entre as necessidades sociais e a configuração de políticas públicas, desidealizado os serviços de saúde.
- (B) A EPS marca o reconhecimento do saber popular de práticas culturais e históricas de saúde ao incorporar esse vasto campo de saber nas políticas públicas de saúde, desassociando-a da necessidade ideológica de comprovação científica. Nesse sentido, a farmacologia de origem industrial passa a ser substituída por chás e unguentos advindo da sabedoria popular.
- (C) A EPS é o programa de acesso à cursos superiores na área de saúde e formação continuada por meio de bolsas e incentivos fiscais que buscam formar e capacitar novos profissionais de saúde provenientes de comunidades carentes. Com a formação desses profissionais e seu retorno às suas comunidades de origem, busca-se sanar a falta crônica de profissionais capacitados em determinadas regiões.
- (D) A EPS é a prática de formação de pessoas de destaque e líderes populares em agentes comunitários de saúde, pela Estratégia de Saúde da Família (ESF), supervisionada pelos Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF). Por conhecer o território, sua população e suas características, o caráter popular da iniciativa promove uma maior adesão aos serviços de saúde e do reconhecimento dos problemas e questões do território.

QUESTÃO 54

Qual o entendimento de gestão democrática de saúde na Lei nº 1.912/2007?

- (A) É a política capaz de desenvolver estratégias de melhoria das condições dos serviços de saúde públicos e privados. Seja na administração, gerenciamento ou monitoramento dos programas de saúde, cabe ao gestor inovar nos processos cotidianos e trazer melhorias importantes para o setor.
- (B) É a atividade responsável por acompanhar e liderar projetos relacionados à manutenção das instituições responsáveis por promover uma população mais saudável. Isso envolve a gestão de recursos, infraestrutura, insumos e pessoas responsáveis por promover a saúde dos cidadãos.
- (C) É o contrato administrativo de concessão, na modalidade patrocinada ou administrativa, entre o governo e uma empresa da iniciativa privada. O parceiro privado é remunerado exclusivamente pelo governo ou numa combinação de tarifas cobradas dos usuários dos serviços, mais recursos públicos.
- (D) É o processo sistemático de tomada de decisão com a participação dos usuários, profissionais de saúde e gestores, cujos meios e procedimentos visam alcançar os objetivos da unidade de saúde, observando os aspectos técnicos, administrativos e gerenciais do processo de assistência à saúde.

QUESTÃO 55

O sistema de saúde brasileiro é o tipo de sistema público de acesso universal. Como funciona o sistema público de seguro social?

- (A) É um sistema de organização pública-privada, em que o Estado faz o repasse obrigatório às instituições privadas de saúde e o usuário arca com os custos de seu tratamento por meio do pagamento direto.
- (B) É um sistema de organização com cobertura realizada por diferentes arranjos de seguros privados que ficam responsáveis pelo financiamento, assim como aqueles realizados por meio de pagamento direto ao prestador do serviço.
- (C) É um sistema de organização pública ou semipública, com financiamento por meio de contribuição compulsória proporcional que tem como contrapartida o benefício do acesso. A provisão de serviços pode ser pública ou pública-privada.
- (D) É um sistema de organização pública administrada pelo Estado, com financiamento também público advindo de tributos, em que o acesso é universal e a provisão de serviços é pública ou pública-privada.

QUESTÃO 56

No contexto do Sistema Único de Saúde (SUS) brasileiro, o que é Atenção à Saúde?

- (A) Atenção à saúde é a base unificadora de políticas públicas de prevenção à saúde implantadas a partir da Lei Orgânica do SUS que visam a descentralização do acesso às instituições de saúde.
- (B) Atenção à saúde designa a organização estratégica do sistema e das práticas de saúde em resposta às necessidades da população. É expressa em políticas, programas e serviços de saúde consoante aos princípios e as diretrizes que estruturam o SUS.
- (C) Atenção à saúde designa a organização composta por Estratégia de Saúde da Família (ESF), Unidades de Saúde da Família (USF) e Núcleo de Atenção à Saúde da Família (NASF), também conhecida como Atenção Primária à Saúde (APS).
- (D) Atenção à saúde é a base unificadora de políticas públicas de assistência direta à saúde, compondo uma rede intermunicipal de unidades de saúde de urgência e emergência e o sistema SAMU de ambulâncias.

QUESTÃO 57

Qual é o papel do psicólogo e sua inserção na equipe multidisciplinar segundo o paradigma reestruturante de intervenção?

- (A) O papel do psicólogo na promoção de saúde é atuar dentro de seus limites técnicos e éticos, na cura de transtornos mentais diagnosticados nos sujeitos, respeitando a hierarquia de saberes e a ordem de cada tratamento que será ofertado segundo sua especificidade e disponibilidade.
- (B) O papel do psicólogo na promoção de saúde é buscar o desenvolvimento pleno dos indivíduos como cidadãos autônomos, responsáveis pela sua saúde, autores e inventores da própria vida, indo além da cura do indivíduo, apoiando-se em seu saber específico, mas também atuando em rede com outros saberes e profissionais.
- (C) O papel do psicólogo na promoção de saúde são os atendimentos individuais especializados com foco na efetiva cura do paciente, e não em um eterno acolhimento sem resultado palpável. O contato com a equipe é essencial para a atualização da evolução de cada caso.
- (D) O papel do psicólogo na promoção de saúde é a intervenção em fatores ambientais desencadeantes de comportamentos disfuncionais que, em sua maioria, não seriam percebidos ou identificados pela equipe de saúde sem a devida formação técnica, fazendo dessa intervenção um esforço multidisciplinar.

RASCUNHO

QUESTÃO 58

Leia o texto a seguir.

As pesquisas empíricas verificaram que o profissional de psicologia é considerado importante pelas equipes de ESF, sendo visto como referência para a área de saúde mental. Os profissionais ouvidos por Bittencourt e Mateus (2006) consideraram que o psicólogo poderia desenvolver atividades junto a grupos específicos (diabéticos etc.), realizar visitas domiciliares, participar de “todas as atividades da Unidade” e orientar a equipe quanto a questões técnicas e também quanto a seu próprio funcionamento interno. Souza e Carvalho (2003) e Clemente e colaboradores (2008), pesquisando a atuação de acadêmicos e residentes de psicologia, observaram características semelhantes a essas expectativas. Esses autores foram unânimes ao recomendar a inserção e a consolidação da psicologia na ESF. Clemente e colaboradores (2008) recomendaram ainda a reformulação do Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA-SUS), que se deveria adequar às características da atuação dos psicólogos.

SOUZA, L. G. S. *et al.* Saúde mental na estratégia saúde da família: revisão da literatura brasileira. *Saúde e Sociedade*, v. 21, n. 4, p. 1022–1034, out. 2012.

Disponível em:

<<https://www.scielo.br/fj/sausoc/a/gRtsvP8swWpfJ7wp943Lknd/?format=pdf&lang=pt>>. Acesso em: 10 nov. 2023.

Qual deve ser a linha de atuação de um psicólogo na Estratégia de Saúde da Família (ESF)?

- (A) Acolhimento, oficinas psicossociais, grupos operativos, grupos de mediação, grupos de psicoterapia, de psicoterapia breve, atendimento familiar e educação em saúde na sala de espera.
- (B) Avaliação psicológica, elaboração de perfil profissiográfico, observação de campo com visita escolar e domiciliar, ludoterapia individual, realização de pesquisa, acompanhamento e reabilitação profissional.
- (C) Supervisão de atividades psicológicas, assessorias a instituições escolares, realização de pesquisa, acompanhamento psicoterapêutico, terapia psicomotora individual, psicoterapia em casal.
- (D) Problemas de aprendizagem em grupo, psicoterapia em grupo, ludoterapia em grupo, terapia psicomotora em grupo, acompanhamento psicológico da gravidez em grupo e movimentação de pessoal.

RASCUNHO**QUESTÃO 59**

Qual é a definição da Síndrome de Burnout no DSM-V?

- (A) Ela é definida como resultante do estresse crônico no local de trabalho e esgotamento emocional e profissional que não foi administrado com sucesso, sendo decorrente do estresse ocupacional.
- (B) Ela é definida como sofrimento intenso desproporcional à gravidade ou à intensidade do estressor, considerando-se o contexto cultural e os fatores culturais que poderiam influenciar a gravidade e a apresentação dos sintomas, e prejuízo significativo no funcionamento social, profissional ou em outras áreas importantes da vida do indivíduo.
- (C) Ela é definida como resultante do estresse crônico no local de trabalho e caracterizada por sensação de esgotamento ou esgotamento de energia, aumento da distância mental do trabalho ou sentimentos de negativismo ou cinismo relacionados ao trabalho e redução da eficácia profissional.
- (D) Ela é definida apenas na versão mais recente da classificação internacional de doenças, o CID-11, da Organização Mundial de Saúde (OMS) e não é descrita na versão mais recente do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais, o DSM-V.

QUESTÃO 60

Leia o texto a seguir.

A definição mais tradicional de enfrentamento a situações de estresse (*coping*), utilizada amplamente, é a de Lazarus & Folkman, do livro *Stress, appraisal and coping*, de 1984, que o define como um conjunto de esforços, cognitivos e comportamentais, utilizado pelos indivíduos com o objetivo de lidar com demandas específicas, internas ou externas, que surgem em situações indutoras de estresse e são avaliadas como sobrecarregando ou excedendo seus recursos pessoais.

A partir das informações do texto, a teoria descrita pertence à qual tipo?

- (A) Ao tipo interacional, e dependente de características pessoais, ambientais e sociais.
- (B) Ao tipo construtivista, e se forma a partir do acúmulo de experiências do sujeito.
- (C) Ao tipo pós-modernista, pois se baseia na fluidez contemporânea dos fatos traumáticos.
- (D) Ao tipo racionalista, apresentando as interações observáveis entre evento estressor e sujeito.

PROVA DISCURSIVA

CARGO: Analista Ministerial – Psicologia

Questão 01

Leia o caso a seguir.

C.M. era uma mulher de 50 anos, casada, que se apresentou no pronto-socorro (PS) psiquiátrico devido à insistência de seu psiquiatra ambulatorial depois que ela lhe contou sobre o plano de tomar uma overdose de Advil. No PS, C.M. explicou que suas costas a estavam “matando” desde uma queda que ocorrera, vários dias antes, na mercearia da família, onde ela trabalhava há anos. A queda a deixou abatida e deprimida, embora tenha negado outros sintomas depressivos além do humor ruim. Ela falou detalhadamente sobre a queda e como isso a lembrou de outra queda que havia sofrido alguns anos antes. Naquela época, havia consultado um neurocirurgião que lhe disse para descansar e tomar medicamentos anti-inflamatórios. Ela descreveu sentir-se “abandonada e desprezada” pelo marido. A dor diminuiu sua capacidade de se exercitar, e ela ficou chateada por ter ganhado peso. Enquanto relatava os eventos relativos à queda, C.M. começou a chorar. Ao ser indagada sobre seus comentários suicidas, afirmou que não eram “nada demais”. Relatou que eram “só uma ameaça” dirigida ao marido para ele “aprender uma lição” porque “não sente pena de mim” e não lhe deu apoio desde a queda. Ela insistiu que seus comentários sobre overdose não tinham outro significado. Quando o entrevistador manifestou preocupação com a possibilidade de que ela se mataria, ela exclamou com um sorriso: “Oh, puxa, não tinha me dado conta de que isso é levado tão a sério. Acho que não devo mais fazer isso”. Então deu de ombros e riu. Continuou a falar como era “legal e simpático” que tantos médicos e assistentes sociais quisessem ouvir sua história, chamando muitos deles pelo primeiro nome. Ela também flertou ligeiramente com o entrevistador residente, o qual havia comentado que ela era a “mulher mais bem-vestida no PS”. De acordo com o psiquiatra ambulatorial, que a tratou por três anos, ela nunca havia manifestado ideação suicida até aquela semana, e ele não conseguiria falar com ela antes de sair de férias no dia seguinte. O marido de C.M. relatou que ela falava sobre suicídio “como as outras pessoas reclamam do tempo. Ela só quer me deixar preocupado, mas comigo isso não funciona mais”. Ele afirmou que nunca teria sugerido que ela fosse ao PS e achou que o psiquiatra tinha reagido de forma exagerada. A paciente inicialmente buscou psicoterapia ambulatorial aos 47 anos, porque estava se sentindo deprimida e não tinha apoio do marido. Durante três anos de tratamento ambulatorial, ela recebeu prescrições adequadas de Sertralina, Fluoxetina e Paroxetina. Nenhum medicamento parecia ajudar. C.M. descreveu ser “precoce”. Tornou-se sexualmente ativa com homens mais velhos quando estava no ensino médio. Afirmou que namorar era a coisa mais divertida que já havia feito e que sentia falta de ver homens “fazendo qualquer negócio” para dormir com ela. Ela vivia com o marido de 73 anos. Seu filho, de 25 anos, morava perto com a esposa e o filho pequeno. Descreveu o marido como um músico “muito famoso”. Afirmou que ele nunca a havia ajudado nos afazeres domésticos ou na criação do filho, e que não valorizava seu esforço para cuidar do filho e do neto.

BARNHILL, John W. *Casos clínicos do DSM-5*. Porto Alegre: Artmed, 2015. [Adaptado].

Com base nesse caso hipotético, redija um texto dissertativo, abordando os sintomas e a hipótese diagnóstica, de acordo com o DSM-V.

FOLHA RASCUNHO

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30