



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE RG: \_\_\_\_\_

## PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PROVA PARA CARGO DE

### PSICÓLOGO 40 HORAS

**ATENÇÃO: CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDENTE AO CARGO QUE VOCÊ  
CONCORRE. LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES CONSTANTES NA CAPA DE  
SEU CADERNO DE QUESTÕES.**

- Aguarde a orientação do aplicador para iniciar a prova.
- Leia, atentamente, as questões e atenha-se a elas, pois os fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos.
- Duração da Prova: Três horas (3 horas). O candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 60 (sessenta) minutos, contados a partir do seu efetivo início.
- Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si.
- Utilize somente caneta esferográfica preta para assinalar a folha de respostas.
- Para assinalar as respostas na folha correspondente basta preencher todo quadrado que contém a letra escolhida da questão pertinente, não deixando nenhum espaço em branco. Exemplo: A  B  C  D
- Serão nulas as respostas rasuradas ou múltiplas para uma mesma questão.
- Ao término da prova entregue o gabarito e caderno de questões.
- Preencha claramente os dados na folha de resposta e assine.
- Somente poderá ausentar-se da sala da prova acompanhado do fiscal volante.
- Guarde todo tipo de equipamento de comunicação eletrônico e relógio, durante a execução da prova.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

1. Como se apresenta no Art.4 §1º da Lei nº 10.216 de 2001, que trata da política de saúde mental, a internação de uma pessoa com transtorno mental só será indicada quando os recursos extra hospitalares se mostrarem insuficientes. Neste caso, o tratamento visará, como finalidade permanente:

- a) ao diagnóstico nosológico do paciente internado.
- b) a medicação adequada do transtorno identificado.
- c) a garantia da adesão da família do paciente.
- d) à reinserção social do paciente em seu meio

2. O art. 1º da Lei nº 10.216 de 2001, determina que os direitos e a proteção das pessoas acometidas por transtornos mentais são assegurados:

- a) aos portadores de transtorno mentais crônicos
- b) sem qualquer forma de discriminação.
- c) aos cidadãos que são brasileiros.
- d) quando o cidadão for usuário dos serviços do SUS.

3. O apoio matricial, formulado por Gastão Wagner Campos (1999), tem estruturado em nosso país um tipo de cuidado colaborativo entre a saúde mental e a atenção básica. O matriciamento ou apoio matricial é definido por:

- a) um processo de integração da saúde mental à atenção primária, onde o profissional de saúde mental oferta atendimento especializado na atenção básica.
- b) um novo modelo de cuidados colaborativos de saúde mental exclusivamente entre as equipes de NASF e atenção primária.
- c) um novo modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica
- d) uma forma transformadora da lógica tradicional dos sistemas de saúde: encaminhamentos, referências e contra referência, protocolos e centros de regulação por uma transferência de casos de forma pessoal e mais humanizada.

4. Na clínica da saúde mental, podemos afirmar sobre o papel dos psicólogos e a construção dos diagnósticos nas ações de atenção psicossocial e, portanto, na construção das intervenções nos CAPS

- a) o diagnóstico deve ser buscado para responder ao psicólogo ou à equipe quem é o sujeito ou qual a sua doença, apresentando dificuldades desse sujeito que apontem as possibilidades de assistência da equipe e do profissional.
- b) O psicólogo oferece uma abordagem sintomatológica da doença mental capaz de promover uma contenção maior para as crises características dos casos de transtornos mentais.
- c) os psicólogos devem construir diagnósticos que se apresentem como ponto de orientação num percurso a ser construído na história do sujeito.

d) implica a aplicação de técnicas especializadas, por diferentes tipos de profissionais que se reúnem em um mesmo local para agilizar o atendimento

5. Segundo a Resolução CFP Nº 007/03, o psicólogo, no exercício profissional, elabora documentos. Sobre essa atividade analise as afirmativas a seguir:

- I. Parecer é documento que resume uma questão focal do campo psicológico, com a devida fundamentação.
- II. Atestado é o documento que indica se o solicitante está apto ou não para realizar atividade específica, sendo usado para justificar faltas ou impedimentos.
- III. Declaração é documento que informa a ocorrência de fatos do campo psicológico, analisando sintomas e o estado do paciente.

Assinale:

- a) Se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- b) Se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- c) Se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.
- d) Se somente as afirmativas I, II e III estiverem corretas.

6. Os psicólogos/as em exercício profissional de acordo com a Resolução CFP Nº 18/2002

- a) poderão recorrer à acupuntura, dentro do seu campo de atuação, desde que possa comprovar formação em curso específico de acupuntura e capacitação adequada, de acordo com o disposto na alínea "a" do artigo 1º do Código de ética Profissional do Psicólogo
- b) não exercerão qualquer ação que favoreça a discriminação ou preconceito de raça ou etnia
- c) tem a psicoterapia reconhecida como prática do/a psicólogo/a por se constituir, técnica e conceitualmente, um processo científico de compreensão, análise e intervenção que se realiza através da aplicação sistematizada e controlada de métodos e técnicas psicológicas reconhecidos pela ciência, pela prática e pela ética profissional, promovendo a saúde mental e propiciando condições para o enfrentamento de conflitos e/u transtornos psíquicos de indivíduos ou grupos
- d) no exercício profissional, não exercerão qualquer ação que favoreça a discriminação ou preconceito em relação às pessoas transexuais e travestis.

7. Na linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em situação de Violência, o acolhimento é um dos aspectos mais importantes nas dimensões do cuidado para fazer frente às situações de violências e

- a) deve fazer parte da escuta qualificada

- b) deve ser organizado no primeiro contato com a vítima
- c) deve estar presente em todos os procedimentos que envolvem o atendimento.
- d) deve ser estruturado em três partes.

8. C., 17 anos foi encontrada no banheiro da escola desmaiada, ao ser socorrida pelos professores, foi levada ao pronto socorro, onde não disse sequer uma palavra. Uma amiga contou que C. ultimamente andava muito estranha e não queria falar com mais ninguém. Como não havia meio de se abrir sua professora a encaminhou para a psicóloga do posto de saúde mais próximo. Em entrevista C, contou a psicóloga que havia tomado duas cartelas de comprimidos tarja preta de sua mãe, pois queria morrer e que tudo isso começou depois de ter sofrido abuso sexual por parte de um tio. Ao acolher este caso cabe ao psicólogo na atenção básica:

- I) Encaminhar o caso para o Pérola Byington, hospital de referência nos casos de violência sexual
- II) Preencher a ficha de notificação de violência interpessoal/autoprovocada e de intoxicação exógena
- III) Realizar a comunicação do caso ao conselho tutelar
- IV) Realizar orientações quanto aos direitos legais da pessoa em situação de violência doméstica conforme a legislação vigente
- V) Realizar a profilaxia das infecções sexualmente transmissíveis e pílula do dia seguinte
- VI) Ofertar apoio psicológico no primeiro momento da revelação do abuso

Assinale somente as afirmativas corretas:

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

9. O trabalho nos CAPS deve ser feito por equipes multiprofissionais, com uma dimensão interdisciplinar. Na perspectiva da atuação do psicólogo na clínica da saúde mental, a abordagem em equipe multidisciplinar deve

- a) priorizar o diagnóstico e tratamento dos casos encaminhados pela equipe.
- b) considerar as contribuições relativas ao campo de conhecimento e prática das diversas profissões da saúde para a condução e acompanhamento de cada caso
- c) respeitar o campo dos saberes, mas a responsabilidade do cuidado passa a ser do profissional que acolheu o paciente
- d) considerar que os conhecimentos da psicologia são determinantes para a definição de estratégias de cuidado

10. Um psicólogo que conhece os princípios básicos do Código de Ética e a Resolução CFP Nº 001/2009, que rege a sua atuação profissional, deve saber que, quando ele integra uma proposta de atendimento em equipe multiprofissional de saúde, ele

- a) deve registrar nos documentos, que embasam as atividades da equipe, todas as informações referentes aos seus casos.
- b) pode intervir na prestação de serviços efetuados por outros psicólogos quando isso fizer parte da metodologia da equipe e o seu registro deverá ser realizado em prontuário único.
- c) pode substituir outro membro de sua equipe, de qualquer área do conhecimento, em qualquer atendimento, só pode manter as informações e os dados obtidos sobre os casos por ele atendidos num arquivo pessoal.
- d) mantém o caráter confidencial das informações que lhe fazem seus clientes e não as compartilha com outros membros da equipe.

11. Na visão de Renè Spitz (2013), as relações objetais se estabelecem

- a) por ocasião do nascimento da criança, uma vez que o bebê nasce programado para estabelecê-las ao primeiro contato físico com a mãe.
- b) por ocasião do sorriso-resposta, indicativa de que o bebê reconhece o rosto da mãe e reage a ele sorrindo.
- c) com a primeira mamada, na medida em que o seio materno passa a satisfazer os desejos e as necessidades do bebê.
- d) por volta do 6º mês, quando a mãe é percebida como um objeto inteiro, independentemente das necessidades insatisfeitas do bebê.

12. Segundo María S. L. Ocampo, a caracterização do processo psicodiagnóstico se utiliza de certas técnicas, entre elas

- a) entrevista semi-dirigida, técnicas projetivas, entrevista de devolução.
- b) técnicas projetivas, exame psíquico, anamnese.
- c) enquadramento, entrevista semi-dirigida e técnicas projetivas.
- d) descrição do problema atual, exame psíquico e anamnese.

13. A observação lúdica é um recurso utilizado pelo psicólogo, durante a realização de um processo psicodiagnóstico, para conhecer a realidade da criança que foi trazida para o atendimento. É correto afirmar que, durante a observação lúdica, a criança

- a) tem a possibilidade de brincar, em um contexto particular, sem um enquadramento específico, o campo da entrevista organiza-se, basicamente, pelas variáveis da personalidade da criança
- b) ainda não estabeleceu um vínculo transferencial com o terapeuta, por isso, o campo da entrevista organiza-se, basicamente, pelas variáveis da personalidade da criança

- c) expressa somente um segmento de seu repertório, reatualizando no presente um conjunto de fantasias que irá se sobrepor ao campo de estímulo
- d) comunica suas fantasias sem a interferência do processo primário, o que facilita a compreensão dos conflitos responsáveis pela sua sintomatologia.

14. A formação de um grupo vai além de uma simples soma de indivíduos com problemas exclusivamente pessoais. A reunião de todos eles e mais o terapeuta, para uma tarefa comum, gerou a formação de um campo dinâmico. Para Zimmerman há três aspectos que se constituem como a coluna mestra na formação dos processos inconscientes que gravitam no campo grupal, são eles:

- a) operativos, terapêuticos e autoajuda.
- b) ansiedade, defesas e identificações.
- c) psicoterápicos, comunitários e reativos.
- d) institucionais, ensino-aprendizagem e defesas.

15. Segundo Donald W. Winnicott (2012) é bastante claro quanto à natureza da conduta antissocial que, ao transgredir, a criança ou jovem estará:

- a) expressando a agressividade decorrente do baixo grau de resistência à frustração.
- b) demonstrando a fragilidade de um superego que não chegou a se constituir.
- c) atacando o pai simbólico representado pelas leis e normas do grupo social.
- d) reivindicando do ambiente experiências boas que chegou a ter, mas que foram perdidas.

16. Segundo o compêndio de clínica psiquiátrica, a esquizofrenia é um transtorno psiquiátrico grave, complexo e muitas vezes debilitante, um dos seus sintomas fundamentais e específicos são:

- a) logorréia, delírio de poder e pensamento obsessivo.
- b) desorganização do pensamento, embotamento afetivo e ambivalência.
- c) humor fundamental deprimido, pensamento acelerado, elação.
- d) comportamento bizarro, agitação psicomotora e afrouxamento de associação.

17. Zimmerman em seu livro Fundamentos Psicanalíticos considera que o grupo em formação, com a finalidade para uma grupoterapia analítica, deva ser misto, no entanto, há contraindicações entre elas. Assinale a resposta incorreta:

- a) aqueles que sejam excessivamente deprimidos, paranoides ou narcisistas.
- b) aqueles que apresentam uma forte tendência a acting de natureza maligna.
- c) aqueles que estabelecem vínculos frouxos na comunidade.
- d) aqueles que apresentam uma história de terapias anteriores interrompidas.

18. A Política Nacional de Redução da Morbimortalidade por Acidentes e Violência (BRASIL,2001) destaca a importância do diagnóstico e da notificação da violência psicológica, pouco valorizada no país. A violência psicológica é definida como

- a) agressões verbais ou gestuais, com o objetivo de aterrorizar, rejeitar, humilhar a vítima, restringir a liberdade ou ainda isolá-la do convívio social.
- b) maus tratos, como uso da força física capaz de produzir uma injúria, ferida, dor ou incapacidade
- c) numa situação de poder a prática de incestos cometidos por um membro da família para tentar satisfazer suas necessidades sexuais
- d) equimoses, hematomas, queimaduras, fraturas múltiplas

19. A Saúde Mental e a Atenção Básica são campos que convergem a um objeto comum e o que está em jogo em ambos é a superação das limitações da visão dualista do homem, a construção de um novo modelo dinâmico, complexo e não reducionista e a orientação para novas formas de prática na área da saúde. Assinale a alternativa incorreta:

- a) as intervenções em saúde mental devem promover novas possibilidades de modificar e qualificar as condições de vida, não se restringindo à cura das doenças
- b) um projeto terapêutico singular deve ser elaborado com o usuário, a partir de uma primeira análise do profissional sobre as múltiplas dimensões do sujeito.
- c) as práticas de saúde mental na Atenção Básica devem ser realizadas por profissionais especializados em Saúde Mental, de modo a garantir ações eficazes e resolutivas.
- d) para o cuidado integral em saúde mental, a abordagem familiar é fundamental. Mas, estruturar uma abordagem a partir da família exige dos profissionais da Saúde uma visão ampliada das diversas organizações familiares.

20. A Organização Mundial de Saúde (OMS) mostra, em várias publicações, que o suicídio tem aumentado nas últimas décadas. Pode-se dizer que o suicídio está entre as dez principais causas de morte.

I- Não é correto falar sobre comportamento suicida, pois essa concepção carrega um preconceito quanto às pessoas que ameaçam tirar sua vida, mas não logram efetivação.

II- O comportamento suicida pode ser prevenido e, para isso, o planejamento e a criação de programas envolvendo diversos profissionais qualificados para tal fim são necessários.

III- A clínica com esses sujeitos, nos leva a estabelecer uma diferença entre o ato suicida cuja intenção de morte é incontestável daquele em que o sujeito inconscientemente deseja que fracasse.

IV- Para a prevenção ao suicídio é fundamental que se possam fazer trabalhos de treinamento com as

equipes de saúde, com as equipes de educação, com engenheiros, arquitetos, com pessoas da área do Direito, com bombeiros e policiais, dentre outros profissionais.

Estão corretas as questões:

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

21. Uma das inovações que distingue a psicanálise de outros tipos de psicoterapia foi a:

- a) criação da técnica da hipnose e das técnicas de cura que envolvem a sugestão.
- b) descoberta do inconsciente como reservatório de imagens mentais e das paixões.
- c) afirmação que a realidade interna é a única fonte de satisfação humana.
- d) utilização da transferência como instrumento para o tratamento analítico.

22. Ao atender uma adolescente, um psicólogo vem a saber que a paciente vem sofrendo sucessivos maus-tratos. Alertando-a de que comunicará o fato à autoridade competente, a paciente lhe diz que só relatou os fatos porque ele lhe havia assegurado sigilo. Nessas circunstâncias, de acordo com o Código de Ética, o psicólogo deverá

- a) fazer a denúncia de maus-tratos ao Conselho Tutelar.
- b) honrar a palavra empenhada e manter o sigilo sobre os fatos.
- c) resolver o dilema ético sob a perspectiva do menor prejuízo.
- d) convencer a adolescente a fazer ela mesma a denúncia.

23. Sobre o brincar na infância, é correto afirmar:

- a) para Winnicott, é com base no brincar que se constrói a totalidade da existência experiencial do homem. Experimentamos a vida na área dos fenômenos transacionais, no excitante entrelaçamento da subjetividade e da observação objetiva e numa área intermediária entre a realidade interna do indivíduo e a realidade compartilhada do mundo externo aos indivíduos.
- b) a interrupção das fantasias masturbatórias, para Melanie Klein, intensificam as atividades lúdicas na criança por aumentar sua capacidade de sublimação.
- c) para Vygotsky, a imaginação surge originalmente dos medos da criança. A situação imaginária de qualquer brincar está incutida destes medos.
- d) as formas de jogo que constituem, pois, em liquidar uma situação desagradável revivendo-a ficticiamente, mostram a incapacidade da criança em assimilar o real ao eu.

24. O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) representa um marco na preservação dos direitos deste público. A partir dele, podemos afirmar que:

- a) verificada a hipótese de maus-tratos ou abuso sexual impostos pelos pais ou responsáveis, a autoridade judiciária tem como prioridade, como medida cautelar, o afastamento da criança ou adolescente da morada comum.
- b) é proibido qualquer trabalho a menores de dezesesseis anos de idade, mesmo na condição de aprendiz.
- c) Serviços de saúde em suas diferentes portas de entrada, os serviços de assistência social em seu componente especializado, o Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS) e os demais órgãos do Sistema de Garantia de Direitos da Criança e do Adolescente deverão conferir máxima prioridade ao atendimento das crianças na faixa etária da primeira infância com suspeita ou confirmação de violência de qualquer natureza.
- d) os casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos contra crianças e adolescentes serão obrigatoriamente comunicados à Vara da Infância da respectiva localidade.

25. Segundo a classificação de transtornos mentais da OMS (1993), a CID-10, os transtornos da personalidade são definidos pelas seguintes características:

- a) comportamentos difusos com baixa tolerância ao surgimento da afetividade.
- b) manifestações que evocam a contratransferência e inibe o processo de auto individualização.
- c) manifestam um conjunto de comportamentos e reações ajustáveis ao longo do processo de tratamento.
- d) manifestam um conjunto de comportamentos e reações afetivas claramente desarmônicos, envolvendo vários aspectos da vida do indivíduo.

26. R., 21 anos, foi acolhido em sua UBS de referência, junto com sua acompanhante. Esta relatou que ele tem passado algumas horas do dia lavando as mãos, chegando a apresentar lesões na pele; disse ainda ser a primeira vez que acontecem esses comportamentos "estranhos". Ao ser escutado, usuário conta querer ser um grande chefe de cozinha e assistiu, em um programa de televisão, que é uma qualidade desta profissão ter as mãos bem higienizadas, então afirmou: "Quanto mais eu lavar as mãos, melhor chefe de cozinha eu serei". Qual das seguintes alternativas representa a hipótese diagnóstica mais adequada:

- a) Transtorno psicótico agudo.
- b) Transtorno de pânico.
- c) Transtorno obsessivo compulsivo (TOC).
- d) Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH).

27. Sobre psicopatologia geral, pode-se afirmar que:

- a) as alterações da sensopercepção são as mais importantes em psicopatologia. Compreendem as ilusões, os delírios e alucinações.
- b) os delírios são ideias que, por conta da importância afetiva que têm para o indivíduo, adquirem predominância enorme sobre os demais pensamentos, conservando-os obstinadamente em sua mente.
- c) alucinação é uma percepção deformada de um objeto real e presente.
- d) enquanto a alucinação é uma alteração da sensopercepção, o delírio é uma alteração do juízo.

28. A perseveração e estereotipa verbal, diz da repetição automática de palavras ou trechos, de modo estereotipado, mecânico e sem sentido, o que indica lesão orgânica, particularmente das áreas cerebrais pré-frontais. Entre as diversas características encontramos a ecolalia definida por:

- a) a produção de uma fala gutural, pouco compreensível, um verdadeiro aglomerado de sons.
- b) repetição automática e estereotipada pelo paciente da última ou das últimas palavras que ele próprio emitiu.
- c) a repetição da última ou das últimas palavras que o entrevistador emitiu.
- d) a repetição de forma monótona e sem sentido comunicativo aparente de palavras, sílabas ou trechos de frases.

29. Com relação à psicologia, ao papel do psicólogo e às políticas públicas, assinale a opção correta.

- a) na esfera das políticas públicas, defende-se a centralização da consulta médica e condutas psicoterápicas individuais como intervenção na regulação de comportamentos inadequados.
- b) práticas higienistas podem produzir sujeitos despolitizados e desimplicados das suas próprias condições de sujeito e construção de sua história.
- c) a atuação da equipe de saúde deve ser pautada num processo de ajustamento a fim de que possam ser propostas as intervenções necessárias.
- d) no âmbito da atuação do psicólogo nas políticas públicas, é fundamental o empreendimento de análises uniformizadoras das condutas dos usuários na tentativa de evitar campos conflituosos e divergentes de práticas psicológicas.

30. A entrevista psicológica no processo diagnóstico, segundo Bleger, é um instrumento fundamental do método clínico e se configura como:

- a) uma técnica de investigação.
- b) uma técnica de imersão no conflito.
- c) uma técnica de experimentação.
- d) uma técnica de elaboração.

31. De acordo com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), a equidade:

- a) garante à população o acesso imediato às ações e aos serviços públicos em todos os níveis de atenção em saúde.
- b) preconiza que a atenção em saúde deve levar em consideração as necessidades específicas de grupos de pessoas, ainda que minoritários em relação à população.
- c) consiste em um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- d) gerencia as atribuições dos gestores municipais e estaduais para garantir a eficiência e efetividade das ações de saúde para a população.

32. Sobre os Transtornos da Infância ou Adolescência, é incorreto afirmar que:

- a) a encoprese consiste na evacuação intestinal em locais inapropriados, involuntária ou intencional, em crianças com mais de 4 anos, ou idade mental mínima de 4 anos.
- b) o Transtorno de Ansiedade de Separação caracteriza-se por ansiedade inapropriada e excessiva para o estágio evolutivo, envolvendo o afastamento de casa ou daqueles a quem a criança tem apego.
- c) o Transtorno Autista apresenta funcionamento anormal, nas interações sociais, linguagem para fins de comunicação ou jogos imaginativos ou simbólicos depois dos cinco anos de idade.
- d) o Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade caracteriza-se por sintomas de desatenção e hiperatividade que persistem pelo período mínimo de 6 meses, em grau mal adaptativo e inconsistente com o nível de desenvolvimento.

33. A respeito do Transtorno Obsessivo-Compulsivo, assinale a alternativa incorreta.

- a) as características essenciais do Transtorno Obsessivo-Compulsivo são obsessões ou compulsões recorrentes suficientemente graves a ponto de consumirem tempo ou causarem sofrimento acentuado ou prejuízo significativo.
- b) as obsessões são ideias, pensamentos, impulsos ou imagens persistentes que são vivenciados como intrusivos e inadequados e causam acentuada ansiedade ou sofrimento.
- c) a qualidade intrusiva e inadequada das obsessões é chamada de “egodistônica”.
- d) o indivíduo com obsessões em geral, jamais tenta ignorar ou suprimir esses pensamentos ou impulsos ou neutralizá-los com algum outro pensamento ou ação.

34. Sobre a Reforma Psiquiátrica no Brasil, é incorreto afirmar que:

- a) à partir da segunda metade do século XX, impulsionada principalmente por Franco Basaglia, psiquiatra italiano, inicia-se uma radical crítica e transformação do saber, do tratamento e das

instituições psiquiátricas. Esse movimento inicia-se na Itália, mas tem repercussões em todo o mundo e muito particularmente no Brasil.

b) em 1990, o Brasil torna-se signatário da Declaração de Caracas a qual propõe a reestruturação da assistência psiquiátrica, e, em 2001, é aprovada a Lei Federal 10.216 que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

c) no Brasil, o movimento da Reforma Psiquiátrica inicia-se no final da década de 80 com a mobilização dos profissionais da saúde mental e dos familiares de pacientes com transtornos mentais. Esse movimento se inscreve no contexto de redemocratização do país e na mobilização político-social que ocorre na época.

d) a Política de Saúde Mental formulada a partir da Reforma Psiquiátrica visa à constituição de uma rede de dispositivos diferenciados que permitam a atenção a pessoa com sofrimento mental no seu território, a desinstitucionalização de pacientes de longa permanência em hospitais psiquiátricos e, ainda, ações que permitam a reabilitação psicossocial por meio da inserção pelo trabalho, da cultura e do lazer, por meio de estratégias solidárias, inclusivas e libertárias.

35. O diagnóstico do transtorno do espectro autista (TEA) se faz a partir de um conjunto de sinais e sintomas presentes no desenvolvimento da pessoa. Dentre estes, não representa critério para diagnóstico de TEA:

a) falta de procura espontânea em dividir satisfações, interesses ou realizações com outras pessoas, por exemplo: dificuldade em mostrar, trazer ou apontar objetos de interesses.

b) obsessão por partes de objetos.

c) atraso ou funcionamento anormal, com início antes dos 3 anos, na ação simbólica ou imaginária.

d) dificuldade na manutenção de rotinas.

36. Sobre os dados de suicídio no Brasil e as recentes orientações do Ministério da Saúde, podemos dizer:

a) a mortalidade é mais prevalente por suicídio entre a população idosa com mais de 70 anos e entre a população indígena.

b) o efeito Werther diz respeito às ações de acolhimento às famílias enlutadas pelo suicídio.

c) tendo em vista a subnotificação das tentativas de suicídio, uma política de educação permanente aos profissionais de saúde ainda não foi apresentada devido à pouca abrangência dos dados levantados.

d) a gestão do cuidado diz respeito aos serviços de saúde públicos tais como unidades básicas de saúde, CAPS e hospitais gerais e não identifica em suas estratégias o trabalho de entidades como o CVV (Centro de Valorização da Vida).

37. Qual das seguintes alternativas está incorreta ao definir um conceito psicanalítico:

a) pulsão é o processo dinâmico que consiste em uma pressão ou força que faz o organismo tender para um objetivo; tem sua fonte em uma excitação corporal (estado de tensão); sua meta é suprimir o estado de tensão que predomina na fonte pulsional; é no objeto ou por ele que a pulsão pode atingir sua meta.

b) transferência é o processo pelo qual os desejos inconscientes se atualizam sobre determinados objetos no quadro de um certo tipo de relação estabelecida com eles e, eminentemente, no quadro da relação analítica.

c) investimento, ou catexia, é um conceito econômico que define o fato de uma determinada energia psíquica se encontrar ligada a uma representação ou grupo de representações, ou uma parte do corpo, ou a um objeto.

d) ab reação é uma ação que apresenta um caráter que pode ser considerado impulsivo em relação aos sistemas e motivação habituais do sujeito, relativamente isolável no decurso de suas atividades, e que toma muitas vezes uma forma auto ou heteroagressiva.

38. São características dos transtornos de humor:

a) transtornos que se caracterizam em geral por distorções fundamentais e características do pensamento e da percepção e por afetos inapropriados ou embotados.

b) transtornos caracterizados por início precoce, falta de perseverança nas atividades que exigem um envolvimento cognitivo, e uma tendência a passar de uma atividade a outra sem acabar nenhuma, associadas a uma atividade global desorganizada, incoordenada e excessiva.

c) transtornos que tendem a ser recorrentes e a ocorrência dos episódios individuais podem frequentemente estar relacionada com situações ou fatos estressantes.

d) distúrbios graves da constituição caracterológica e das tendências comportamentais do indivíduo, não diretamente imputáveis a uma doença, lesão ou outra afecção cerebral ou a um outro transtorno psiquiátrico. Estes distúrbios compreendem habitualmente vários elementos da personalidade, acompanham-se em geral de angústia pessoal e desorganização social

39. Para Dalgalarro (2008) a dependência a substâncias psicoativas é definida como um padrão mal adaptativo de uso de substâncias em que há repercussões psicológicas, físicas e sociais e que resultam da interação entre o ser humano e uma substância psicoativa. Além de tais repercussões, a dependência inclui fenômenos como a tolerância, sintomas de abstinência, e fissura. Estes conceitos destacados definem-se respectivamente como:

a) uso recorrente ou contínuo de uma substância psicoativa. Diminuição do efeito de uma substância

após repetidas administrações. Desejo intenso de usar uma substância.

b) diminuição do efeito de uma substância após repetidas administrações. Desejo intenso de usar uma substância. Sinais ou sintomas que ocorrem horas ou dias após o indivíduo cessar ou reduzir a ingestão da substância que vinha sendo consumida geralmente de forma pesada ou contínua.

c) uso recorrente ou contínuo de uma substância psicoativa. Sinais ou sintomas que ocorrem horas ou dias após o indivíduo cessar ou reduzir a ingestão da substância que vinha sendo consumida geralmente de forma pesada ou contínua. Desejo intenso de usar uma substância.

d) diminuição do efeito de uma substância após repetidas administrações. Sinais ou sintomas que ocorrem horas ou dias após o indivíduo cessar ou reduzir a ingestão da substância que vinha sendo consumida geralmente de forma pesada ou contínua. Desejo intenso de usar uma substância.

40. Sobre a Redução de Danos como estratégia de cuidado para minimizar as consequências do consumo de drogas, do ponto de vista da saúde, e de seus aspectos sociais e econômicos, é correto afirmar que:

a) não exclui a abstinência, apenas não a considera a única possibilidade. Lida com as singularidades de cada um. Busca garantir seu acesso às políticas públicas de modo integral. Escuta e dialoga com o usuário e sem recorrer a julgamentos morais.

b) exclui a abstinência como possibilidade de tratamento. Lida com as singularidades de cada um. Busca garantir seu acesso às políticas públicas de modo integral. Escuta e dialoga com o usuário e sem recorrer a julgamentos morais.

c) exclui a abstinência como possibilidade de tratamento. Lida com as singularidades de cada um. Incentiva o uso de substâncias menos nocivas em detrimento a substâncias mais nocivas. Escuta e dialoga com o usuário e sem recorrer a julgamentos morais.

d) incentiva a abstinência como única possibilidade de tratamento. Lida com as singularidades de cada um. Busca garantir seu acesso às políticas públicas de modo integral. Escuta e dialoga com o usuário e sem recorrer a julgamentos morais.