



TESTE SELETIVO – EDITAL N.º 022/2018-PRH
PSICÓLOGO I

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA E PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTAS

- Verifique se este caderno contém 40 questões e assine-o no local apropriado.
- Confira os dados da folha de respostas e assine-a no local apropriado.
- A folha de respostas é o único documento hábil para a correção da prova objetiva e **deverá** ser preenchida com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- A marcação das letras na folha de respostas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de cor azul ou preta**, conforme o exemplo:



- Na folha de respostas, não poderá haver rasuras e não poderá haver mais de uma alternativa assinalada para cada questão; caso isso ocorra, a questão será anulada.
- Não haverá substituição da folha de respostas.
- A prova terá duração de 03 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após uma hora e trinta minutos do início da prova.
- O candidato que necessitar utilizar o sanitário deverá solicitar isso ao aplicador de prova.
- Este caderno de prova **não** poderá ser levado. O candidato poderá transcrever as respostas no rascunho abaixo e levá-lo consigo ao término da prova.

NOME DO CANDIDATO: _____

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____

Maringá, 20 de maio de 2018.

✂Corte na linha pontilhada

UEM – Edital N.º 022/2018-PRH – Teste Seletivo para a função de Psicólogo I

RASCUNHO – ANOTE AQUI AS SUAS RESPOSTAS

Questões	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Respostas																					
Questões	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
Respostas																					

CRONOGRAMA:

- Divulgação do gabarito e do caderno de prova: 21-05-2018, às 17h.
- Divulgação do resultado final: 19-06-2018, às 17h, no endereço www.uem.br/concurso.
- O caderno de prova ficará disponível em www.uem.br/concurso até a divulgação do resultado final.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

Questão 01

Para nos elucidar didaticamente sobre o desenvolvimento da Psicologia dentro do campo do trabalho, Sampaio (1998) expõe uma proposta de compreensão para tal evolução em três possibilidades, às quais ele chamou de “faces”. Quais as denominações utilizadas pelo autor dessas “faces”?

- A) Psicologia das Relações Humanas, Psicometria e Psicologia de Gestão de Pessoas.
- B) Psicologia Industrial, Psicologia Organizacional e Psicologia do Trabalho.
- C) Psicologia Organizacional, Psicologia de Gestão de Pessoas e Psicologia da Motivação.
- D) Psicometria, Psicologia do Trabalho e Psicologia dos Recursos Humanos.
- E) Psicologia Industrial, Psicologia das Relações Humanas e Psicologia da Motivação.

Questão 02

Com o objetivo de criar uma rede integrada de profissionais, estudantes e interessados, surge, no Brasil, em 2001, a Associação (ou Sociedade) Brasileira de Psicologia Organizacional e do Trabalho (SBPOT). O que a criação desse órgão em cenário nacional não possibilitou à respectiva área?

- A) Fortalecimento da identidade profissional e maior integração dos profissionais.
- B) Maior produção de conhecimento e organização de congressos específicos.
- C) Fortalecimento político e criação de um revista própria.
- D) Maior clareza no exercício da profissão e contemplação da diversidade teórico/prática que surge no Brasil pós 1990.
- E) N.D.A

Questão 03

No Brasil, segundo Zannelli *et al* (2004), a Psicologia aplicada ao trabalho surgiu associada a tentativas de racionalização e à procura de um caráter científico e inovador dos processos produtivos. Considerando a passagem acima, qual das alternativas está **correta**?

- A) Nesse período, a Psicologia passou a figurar entre disciplinas que forneciam apoio e legitimidade aos métodos administrativos.
- B) No cenário brasileiro, o desenvolvimento do campo não acompanhou, em compasso subordinado, as ocorrências mundiais relativas à área.
- C) As práticas de psicologia na área, nessa época, iam muito além da aplicação da Psicotécnica.
- D) O psicólogo rapidamente deixou de ser visto como um profissional restrito à seleção de pessoal, treinamento e avaliação de desempenho.
- E) Posteriormente, com as aceleradas mudanças na tecnologia, a competição internacional fizeram o Brasil, de imediato, desenvolver recursos tecnocientíficos para acompanhar tais demandas emergentes.

Questão 04

Pensar “estilo” de atuação frente ao ambiente laboral tem sido algo que tem ganhado campo dentro das teorias organizacionais, a fim de superar a denominação “perfil” profissional. Perfil denota enquadrar o profissional em uma classificação da qual ele dificilmente será desvinculado. Por sua vez, estilos remetem a algo mais dinâmico, vinculando atitudes e comportamentos pessoais com o contexto de determinado momento. Acerca desse assunto, assinale a afirmativa **correta**.

- A) Fica difícil pensar características da personalidade de cada pessoa, uma vez que impossibilita ponderar um padrão de conduta viável.
- B) Qualidades e defeitos não possuem um significado estático. Uma qualidade pode se tornar um defeito conforme o uso que se faz dela.
- C) Diferentes estilos de atuação não podem trabalhar juntos, haja vista as dificuldades e os problemas acarretados à produtividade.
- D) Emoções, metas, influência na organização, influência nos funcionários não podem ser analisados de forma conjunta, frente à subjetividade e à imaterialidade desses fatores.
- E) N.D.A.

Questão 05

Quando se aborda liderança dentro do ambiente de trabalho, é inevitável considerar o papel do líder frente à mediação de conflitos interpessoais. Sobre essa característica vinculada à liderança, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A comunicação via “mão dupla” é algo que deve ser estimulado pelo líder no ambiente de trabalho.
- B) O feedback, conceito tão falado atualmente, tem sido empregado de formas equivocadas e/ou incompletas, sem prévia preparação daqueles que irão empregá-lo.
- C) Conflitos interpessoais não fazem parte de um ambiente laboral saudável. É papel do líder sanar todas questões e quaisquer atitudes que destoem esse ambiente.
- D) As relações interpessoais desenvolvem-se em decorrência do processo de interação, cabe ao líder e à própria organização se prepararem para tanto.
- E) Em situações de trabalho compartilhadas por duas ou mais pessoas, onde há atividades pré-determinadas a serem executadas, encontramos também interações e sentimentos recomendados. À medida que as atividades e as interações prosseguem, os sentimentos despertados podem ser diferentes daqueles indicados inicialmente. Esses aspectos fazem parte das responsabilidades da liderança.

Questão 06

As pessoas dificilmente possuem objetivos e interesses idênticos, e essas diferenças produzem conflitos no contexto laboral. Há vários estilos para administrar conflitos, desde a satisfação do próprio desejo (assertividade), até a satisfação do interesse do outro (cooperação). Sobre tais aspectos, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Quando se adota um estilo para evitar conflitos, reflete em uma postura nem assertiva e nem cooperativa, no intuito de não tangenciar a questão específica, buscando outras saídas, ou até mesmo deixando que a situação “esfrie”.
- B) Quando se adota um estilo para acomodar a situação, reflete um estilo mais cooperativo, no intuito de suavizar as coisas e manter a harmonia. Resolvem-se pontos menores de discordância e deixam-se os problemas maiores para outro momento.

- C) Quando se adota um estilo mais competitivo, reflete um comando autoritário de forte assertividade, a fim de impor interesses próprios. É utilizado quando uma ação importante necessita rapidamente de ser resolvida, onde a emergência do contexto torna a situação indispensável.
- D) Quando se adota um estilo compromissado, pode ser percebido um equilíbrio entre as características da assertividade e da cooperação. É utilizado quando as partes não aceitam soluções razoáveis em um contexto de emergência. Dessa forma, é necessária uma intervenção incisiva sobre os conflitos, a fim de isolar o problema.
- E) Quando se adota um estilo colaborativo, ou de solução de problemas, pode ser percebido alto grau de cooperação. É utilizado quando os interesses de ambas as partes são importantes.

Questão 07

Dentro do contexto organizacional pautado por produtividade, processos de mudança e excelência, que visam a melhorar o posicionamento competitivo da empresa no mercado, a Qualidade de Vida no Trabalho (QVT) vem ganhando espaço e valor intrínseco às práticas de competitividade concomitantes ao bem-estar. Nesse sentido, é possível considerar que:

- A) Tem-se encontrado dificuldades para levantar materiais de análise para interpretações sobre a QVT, o que, por sua vez, torna escassa a elaboração de conhecimentos científicos sobre os novos paradigmas da vida dentro e fora das empresas.
- B) Saúde, Ecologia, Ergonomia, Psicologia, Sociologia, Economia, Administração e Engenharia são ciências que têm colaborado para o desenvolvimento dos conhecimentos sobre QVT.
- C) O conceito de QVT no trabalho tem sido avaliado e questionado no decorrer dos anos, definindo-se como modismo passageiro e como processo que busca o desenvolvimento humano e organizacional.
- D) A QVT percorreu um caminho dissociado dos objetivos do movimento sindical. Suas discussões se centraram especificamente no campo da segurança e na salubridade do trabalho.
- E) No período de desenvolvimento da QVT, por volta de 1950, não coube à Psicologia estudos que consideraram a existência da correlação positiva entre estado de ânimo e produtividade, podendo elevá-los mediante a melhorias das relações humanas. Esses aspectos, mais voltados à Administração Científica, ficaram a cargo das Engenharias.

Questão 08

Qualidade de Vida no Trabalho (QVT) pode ser entendida como uma gestão dinâmica e contingencial de fatores físicos, tecnológicos e sociopsicológicos que afetam a cultura e renovam o clima organizacional, refletindo-se no bem-estar do trabalhador e na produtividade das empresas. Dessa forma, é possível afirmar que podemos analisar a QVT sob diferentes enfoques (democrático, gerencial, sindical e humanista). Qual das alternativas **não** corresponde a um enfoque verdadeiro?

- A) A visão democrática visa ao aumento da participação dos funcionários na tomada de decisões e alcance das metas do movimento de relações humanas.
- B) A visão gerencial objetiva aumento da produtividade pela melhora dos *inputs* humanos antes dos *inputs* tecnológicos ou do capital para produção.
- C) A visão sindical visa conquistas sociais e alcance das condições de trabalho mais humanas e saudáveis.
- D) A visão humanista objetiva satisfação de necessidades e, no cargo, humanização do trabalho e desenvolvimento organizacional.
- E) N.D.A.

Questão 09

A melhora da produtividade não pode ser discutida sem o reconhecimento de que o conceito de produtividade vai além da ideia de boa produção ou eficiência no trabalho. Produtividade é um conceito que encontra raízes no dinamismo humano, o que traz – intimamente relacionada – a melhoria da qualidade de vida de cada pessoa no trabalho. Dessa forma, é **correto** afirmar que

- A) o estresse é vivido no trabalho pela capacidade de adaptação, na qual nem sempre está envolvido o equilíbrio obtido entre exigência e capacidade. Independentemente desse equilíbrio, a pessoa gerirá conflitos adjacentes de acordo com seus recursos próprios, a fim de obter seu bem-estar.
- B) estratégias para aumentar a qualidade de vida no trabalho contribuem para um subproduto essencial da melhora da produtividade, uma vez que estão relacionadas com qualidade de experiências humanas no ambiente de trabalho que envolvem o trabalho em si, o ambiente de trabalho e a personalidade do empregado.
- C) a qualidade da produção deve ser gerenciada juntamente com a qualidade de vida. Tais questões sempre facilitaram e causaram a proximidade entre o discurso e a prática do que seria o bem-estar das pessoas.

- D) a maioria das empresas possuem uma área para a QVT, o que faz com que a diretoria de recursos humanos assumam essa responsabilidade.
- E) é possível observar a dotação orçamentária para QVT na maioria das empresas, já que esse orçamento advém de programas voltados para saúde ocupacional, demonstrando assim uma sólida estrutura orçamentária que viabiliza os programas nesse sentido.

Questão 10

Existem várias teorias que explicam a motivação, cada uma com suas peculiaridades e formas de entender o homem. Quais autores abaixo se destacaram em relação às teorias motivacionais aplicadas ao contexto do trabalho?

- A) Schein, Maslow e Herzberg.
- B) McGregor, Schein e Bandura.
- C) Maslow, Herzberg e Archer.
- D) McGregor, Archer e Skinner.
- E) Bandura, Walton e Archer.

Questão 11

A motivação se constitui em um tema sobre o qual estudiosos de gestão de pessoas têm se debruçado bastante e, mesmo assim, continua sendo um dos assuntos mais preocupantes no cotidiano do trabalho. É notável uma disparidade entre o que os estudiosos entendem sobre o conceito e o que se espera dela na prática. Ponderando sobre o desenvolvimento teórico dessa área, **não** podemos afirmar que

- A) é responsabilidade das empresas motivarem e manterem seu quadro de funcionários motivados.
- B) motivação, na Psicologia, está vinculada a uma energia interna, que coloca o corpo em movimento para atingir determinado fim.
- C) motivação é como um impulso para ação.
- D) motivação é originada no interior (aparelho psíquico) das pessoas, se pensarmos que ela é uma necessidade,.
- E) ninguém motiva ninguém.

Questão 12

Segundo FISCHER (2002), toda organização necessita do desempenho humano para seu funcionamento e desenvolvimento. Em decorrência disso, as organizações, junto com as teorias organizacionais, desenvolveram formas de atuação sobre o comportamento de seus funcionários. A esse movimento se convencionou chamar de gestão de pessoas. Diferentes contextos e momentos históricos possibilitaram o surgimento de diferentes modalidades de gestão. Qual das alternativas apresenta os nomes **corretos** desses modelos?

- A) Departamento pessoal, Gestão de recurso humano (RH), Gestão estratégica; Gestão por competências.
- B) Gestão de recurso humano (RH), Reengenharia, Administração Científica e Gestão por vantagem competitiva.
- C) Taylorismo, Fordismo, Toyotismo.
- D) Just in time, Kaizen, Kanban, Qualidade total.
- E) Gestão estratégica, Gestão de recurso humano (RH), Reengenharia e Gestão por vantagem competitiva.

Questão 13

O processo de Gestão de Pessoas é um conjunto integrado de processos dinâmicos e interativos. Pensando nesse tipo de conduta, é responsabilidade do psicólogo desenvolver, concomitantemente a isso: práticas éticas e socialmente responsáveis, manter um nível desejado de produtos e serviços competitivos e de alta qualidade e pensar ao lado dos trabalhadores a QVT. Consequentemente, quais as práticas características das Gestão de Pessoas contemporâneas desempenhadas pelo psicólogo que se encontram listadas equivocadamente abaixo?

- A) Recrutamento, seleção, programa de inserção de novos membros, programa de preparação para aposentadoria.
- B) Análise e descrição de cargos, modelagem de trabalho, avaliação de desempenho.
- C) Remuneração, benefícios, incentivos.
- D) Análise de clima e cultura organizacional, atendimento terapêutico, treinamento, desenvolvimento.
- E) Higiene, segurança, qualidade de vida no trabalho, relações com empregados e sindicatos.

Questão 14

O processo seletivo pode ser entendido como um método para escolher o candidato mais adequado para um cargo, baseado na comparação e posterior escolha, a partir de um critério previamente construído. Cabe, atualmente, ao psicólogo do trabalho que assume essa responsabilidade

- A) centralizar as decisões respectivas ao processo seletivo e, após concluído, comunicar a decisão ao responsável da área demandante.
- B) preparar e treinar os responsáveis pelo cargo, a ser selecionado, no intuito de assumirem todas as etapas do processos.
- C) aplicar testes psicológicos, a fim de garantir maior credibilidade às tomadas de decisões gerenciais.
- D) organizar e participar de forma conjunta (linha e staff) dos procedimentos de desenho e preparação do processo seletivo; da condução da seleção em si e dos procedimentos de feedback aos candidatos e avaliação do processo como um todo.
- E) N.D.A.

Questão 15

Um sistema simbólico que permite a construção de entendimentos compartilhados sobre os significados do mundo existencial dos participantes que integram determinada comunidade organizacional tem sido uma definição sobre cultura organizacional bem aceita na área. Sobre essa questão, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Edgar Schein foi um dos grandes estudiosos sobre o tema cultura organizacional.
- B) A cultura organizacional funciona como uma forma de legitimação dos participantes que integram a realidade psicossocial das organizações.
- C) Enquanto clima organizacional é entendido como algo mais transitório, a cultura organizacional é compreendida como algo cristalizado.
- D) O cotidiano organizacional é formado por uma realidade própria dotada por uma lógica interna, suas práxis, seus costumes e suas concepções, aspectos que estão expostos na cultura daquela organização.
- E) Analisar os níveis artefatos visíveis, valores compartilhados e pressupostos básicos é se debruçar sobre um diagnóstico organizacional, dando atenção a uma vasta gama de aspectos que influenciam a cultura organizacional.

Questão 16

Para a Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS), Saúde Mental é determinada por uma série de fatores psíquicos, socioeconômicos, biológicos e ambientais. Um ambiente que respeite e proteja os direitos básicos civis, políticos, socioeconômicos e culturais é fundamental para a promoção da Saúde Mental, daí a necessidade de se pensar o ambiente do trabalho nessa perspectiva. Sobre tal panorama, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A organização do trabalho pode apresentar-se como fator de fragilização mental dos indivíduos, o que torna as organizações como parte responsável pela Saúde Mental de seus integrantes.
- B) Atualmente, as práticas de Saúde Mental nas organizações coexistem com uma pressão por produtividade crescente, em um ambiente extremamente competitivo, no qual o indivíduo deve estar sempre pronto para mudar e se adaptar às demandas do mercado.
- C) A Saúde Mental é mais do que a ausência de transtornos mentais, ela é uma parte integrante da saúde; na verdade, não há saúde sem Saúde Mental.
- D) No decorrer do desenvolvimento do capitalismo, com o processo de reestruturação produtiva, a partir da década de 1990, as modificações na sociedade e nas relações sociais de produção foram acompanhadas de mudanças nas manifestações de sofrimento e psicopatologia nos indivíduos. A adoção de novas tecnologias, métodos gerenciais e precarização das relações de trabalho trouxe consequências à Saúde Mental do trabalhador, expressas através de "novas" doenças como, por exemplo, o Burnout e a LER/DORT.
- E) N.D.A.

Questão 17

Atualmente, a denominação que tem sido utilizada para se pensar Saúde mental no contexto laboral é SAÚDE MENTAL RELACIONADA AO TRABALHO (SMRT). Tal conceituação abrange também a falta de trabalho, isto é, o desemprego e o trabalho precarizado. Assinale a alternativa **correta** em relação a essa passagem.

- A) Tanto para a pesquisa quanto para a ação, um desafio fundamental é gerar maior difusão do conhecimento existente sobre determinantes políticos e econômicos geradores de tudo o que, no trabalho, suscita o desgaste da saúde. No entanto, esse tipo de ação não visa a vencer os poderosos interesses que, ao priorizar competição com acumulação de capital, têm penetrado em governos e legislações.

- B) Uma das tendências urgentes da SMRT é combater o aumento do presenteísmo. O presenteísmo é a situação de pessoas adoecidas que permanecem trabalhando sem procurar tratamento.
- C) Hoje, amenizar fatores estressores tem sido a principal e mais eficiente forma de lidar com problemas relacionados à SMRT. Esse tipo de atuação produz alívio do desgaste e do sofrimento já em curto prazo.
- D) Pensar um programa de prevenção à Saúde Mental no trabalho é ter como premissa um processo participativo. Esse deverá ser produto de um trabalho que insira a visão dos especialistas (pesquisadores, psicólogos, assistentes sociais, fisioterapeutas, médicos, dentre outros) e que os trabalhadores passam a adotar essa prescrição como norte de sua saúde.
- E) Saúde Mental deve estar dissociada do momento histórico e das especificidades de cada tipo de trabalho/categoria de trabalhador, haja vista a necessidade de encontrar um padrão pelo qual os profissionais dessa área poderão se guiar, a fim de atingir maior efetividade em suas intervenções.

Questão 18

Nas organizações, geralmente, os psicólogos são chamados para intervir no momento do surgimento de sintomas relacionados à Saúde Mental. Esses sintomas são entendidos como consequência negativa resultante do processo de trabalho. Apesar disso, Borges e Mourão (2013) acreditam que as contribuições mais consistentes do psicólogo do trabalho devem incluir atitudes preventivistas. Quanto ao aspecto preventivo, não se deve incluir:

- A) Mudanças de conduta e comportamento para saúde no ambiente de trabalho.
- B) Tirar o foco da saúde pública para influenciar os determinantes da saúde no ambiente de trabalho, focando-se, assim, no clima e na cultura daquele local e na realidade específica.
- C) Estratégias destinadas a reduzir o absenteísmo relacionado a doenças.
- D) Prevenção como parte integrante da gestão moderna de saúde e segurança ocupacional e da QVT.
- E) Prevenção fazendo parte integrante da cultura e das mudanças organizacionais.

Questão 19

A abordagem da Psicodinâmica do Trabalho, que tem em Dejours um de seus principais nomes, influencia psicólogos brasileiros desde a publicação do livro “A loucura do trabalho”, primeira edição 1987. Essa teoria contribuiu para disseminar a discussão sobre saúde psíquica e trabalho no Brasil. Considerando a importância da Psicodinâmica do Trabalho para a área, podemos afirmar que

- A) é uma abordagem com influência psicanalítica que, em seu início, incentivou o psicólogo a uma postura ontológica em que não importava o acesso à realidade vivida e ao trabalho concreto, mas ao discurso do trabalhador.
- B) os conceitos de trabalho prescrito e trabalho real, fundados por Dejours (1987), são uma das principais contribuições dessa teoria para análise do mundo do trabalho como um todo.
- C) a Psicodinâmica do Trabalho, em seu desenvolvimento teórico, cada dia tem se distanciado de uma Psicologia concreta e se aproximado de uma Psicologia abstrata, focada na palavra, no discurso e na linguagem do trabalhador.
- D) o método de intervenção da Psicodinâmica do Trabalho é o mesmo desde sua fundação, o que lhe conferiu credibilidade e possibilitou expansão dessa teoria, originária na França, para vários países, dentre eles Brasil, México, Canadá e outros.
- E) estratégia defensiva é um conceito elaborado por Dejours (1987), para auxiliar na compreensão das formas de pensar e agir do trabalhador, de modo que esse se proteja do sofrimento advindo do trabalho, fazendo esse sofrimento ser racionalizado ou evitado. No entanto, frente às transformações do mundo capitalista e às novas configurações do processo produtivo, esse conceito caiu em desuso, tornando-se obsoleto para análise do contexto do trabalho.

Questão 20

Acerca da história da psicologia no campo da saúde, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Durante anos, a orientação da psicologia no campo da saúde foi definida dentro de uma especialidade do saber psicológico: a psicologia clínica, que foi especialmente estimulada pelo desenvolvimento da psicanálise como saber e instituição.
- B) Mais recentemente, surgiu no cenário da psicologia a psicologia da saúde, que tem buscado orientar-se mais aos problemas vinculados com o desenvolvimento da saúde humana do que com a doença.

- C) O desenvolvimento da psicologia da saúde estimulou o trabalho do psicólogo no âmbito da prevenção e da promoção da saúde, assim como sua participação em equipes interdisciplinares, tanto em instituições de saúde como os hospitais, quanto na atuação no trabalho comunitário, tornando-se um espaço importante de prevenção e promoção.
- D) A Psicologia da Saúde já é uma área consolidada internacionalmente, e, no Brasil, está conquistando cada vez mais seu espaço.
- E) O desenvolvimento de uma psicologia da saúde em contextos comunitários não tem semelhança com o trabalho de psicologia da saúde que se estabelece no hospital, sendo atuações distintas, pois nos contextos comunitários é possível trabalhar com os determinantes sociais da doença. Entretanto, no hospital, apenas é possível trabalhar com os determinantes biológicos do adoecimento.

Questão 21

Sobre a psicologia hospitalar no Brasil, considere as proposições abaixo.

- I) De acordo com a definição do órgão que rege o exercício profissional do psicólogo no Brasil, o Conselho Federal de Psicologia (CFP), o psicólogo especialista em psicologia hospitalar tem sua função centrada nos âmbitos secundário e terciário de atenção à saúde.
- II) Para que possamos entender o surgimento e a consolidação do termo “psicologia hospitalar” em nosso país, é importante ressaltar que as políticas de saúde no Brasil são centradas no hospital desde a década de 1940, em um modelo que prioriza as ações de saúde via atenção secundária (modelo clínico/assistencialista) e que deixa em segundo plano as ações ligadas à saúde coletiva (modelo sanitarista).
- III) No século XX, o hospital passou a ser o símbolo máximo de atendimento em saúde, ideia que, de alguma maneira, persiste até hoje. Muito provavelmente, essa é a razão pela qual, no Brasil, o trabalho da psicologia no contexto hospitalar recebe uma denominação específica (“psicologia hospitalar”), e não “psicologia da saúde”.

Após análise das proposições acima, assinale a alternativa **correta**.

- A) Todas as proposições estão corretas.
- B) As proposições I e II estão corretas.
- C) As proposições II e III estão corretas.
- D) As proposições I e III estão incorretas.
- E) As proposições II e III estão incorretas.

Questão 22

Sobre a formação e os processos de trabalho que fazem parte da atuação em psicologia hospitalar, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A formação não deve ser só teórica e técnica, pois o psicólogo que atua no contexto hospitalar deve ser comprometido socialmente, preparado para lidar com os problemas de saúde de sua região e ter condições de atuar em equipe com outros profissionais.
- B) A formação em psicologia hospitalar, bem como a atuação nesse contexto não exigem conhecimentos e habilidades para abordar temáticas relacionadas à injustiça social, à fome, à violência e à miséria.
- C) Besteiro e Barreto (2003) afirmam que a formação de profissionais da psicologia nos contextos da saúde deve contemplar conhecimentos sobre: bases biológicas, sociais e psicológicas da saúde e da doença; avaliação, assessoramento e intervenção em saúde, políticas e organização de saúde e colaboração interdisciplinar; temas profissionais, éticos e legais e conhecimentos de metodologia e pesquisa em saúde.
- D) De acordo com o Conselho Federal de Psicologia (CFP, 2001), são atividades do especialista em psicologia hospitalar: atendimento psicoterapêutico; grupos psicoterapêuticos; grupos de psicoprofilaxia; atendimentos em ambulatório e unidade de terapia intensiva; pronto atendimento; atendimentos em enfermarias em geral; psicomotricidade no contexto hospitalar; avaliação diagnóstica; psicodiagnóstico; consultoria e interconsultoria.
- E) A formação do psicólogo na América Latina e no Brasil está vinculada basicamente ao tratamento individual baseado no modelo clínico, que é a base de sua identidade profissional.

Questão 23

Analise as funções abaixo.

- I) Função de coordenação: relativa às atividades com os funcionários, manejo das equipes de trabalho e planejamento de programas hospitalares.
- II) Função de ajuda à adaptação: o psicólogo intervém na qualidade do processo de acolhimento e recuperação do paciente internado.
- III) Função de interconsulta: o psicólogo atua como consultor, ajudando outros profissionais.
- IV) Função de enlace: intervenção através do delineamento e execução de planos terapêuticos junto com outros profissionais.
- V) Função assistencial direta: o psicólogo atua diretamente com o paciente.

Após análise das funções acima, assinale a alternativa **correta**.

- A) Somente as funções II, III, IV e V fazem parte dos processos de trabalho em psicologia hospitalar.
- B) Somente as funções II, IV e V fazem parte dos processos de trabalho em psicologia hospitalar.
- C) Somente as funções II e V fazem parte dos processos de trabalho em psicologia hospitalar.
- D) Todas as funções fazem parte dos processos de trabalho em psicologia hospitalar.
- E) Nenhuma das funções fazem parte dos processos de trabalho em psicologia hospitalar.

Questão 24

Sobre a atuação em psicologia da saúde, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) O psicólogo trabalhará visando promover a saúde e a qualidade de vida das pessoas e das coletividades e contribuirá para a eliminação de quaisquer formas de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão.
- B) O psicólogo poderá intervir na prestação de serviços psicológicos que estejam sendo efetuados por outro profissional nas seguintes situações: a pedido do profissional responsável pelo serviço; em caso de emergência ou risco ao beneficiário ou usuário do serviço, quando dará imediata ciência ao profissional; quando informado expressamente, por qualquer uma das partes, da interrupção voluntária e definitiva do serviço; quando se tratar de trabalho multiprofissional e a intervenção fizer parte da metodologia adotada.
- C) A atuação do psicólogo em saúde deve ser orientada pelo princípio de integralidade e isto requer do psicólogo habilidade para atuar em grupos multidisciplinares e dialogar com as outras áreas relacionadas com a saúde.
- D) As experiências de Antipsiquiatria e Psiquiatria Democrática acabaram por ampliar o conceito de desinstitucionalização e contribuíram para formatar uma concepção histórica e contextualizada de doença e, por consequência, de saúde.
- E) A atenção à saúde mental deve ser feita dentro de uma rede de cuidados, na qual os hospitais são os principais dispositivos de atendimento às pessoas em sofrimento psíquico.

Questão 25

De acordo com o Conselho Federal de Psicologia (CFP, 2001), NÃO faz(em) parte das atribuições de especialidades listadas no rol de psicologia hospitalar:

- A) atender a pacientes, familiares e/ou responsáveis pelo paciente; membros da comunidade dentro de sua área de atuação; membros da equipe multiprofissional e eventualmente administrativa, visando ao bem-estar físico e emocional do paciente; alunos e pesquisadores, quando estes estejam atuando em pesquisa e assistência.
- B) oferecer e desenvolver atividades em diferentes níveis de tratamento, tendo como sua principal tarefa a avaliação e o acompanhamento de intercorrências psíquicas dos pacientes que estão ou que serão submetidos a procedimentos médicos, visando basicamente à promoção e/ou à recuperação da saúde física e mental.
- C) promover intervenções direcionadas à relação médico/paciente, paciente/família e paciente/paciente e do paciente em relação ao processo do adoecer, hospitalização e repercussões emocionais que emergem nesse processo.
- D) atuar também em instituições de ensino superior e/ou centros de estudo e de pesquisa, visando ao aperfeiçoamento ou à especialização de profissionais em sua área de competência ou à complementação da formação de outros profissionais de saúde de nível médio ou superior, incluindo pós-graduação *lato e stricto sensu*.
- E) atuar na investigação e intervenção nos processos de aprendizagem de habilidades e conteúdos acadêmicos.

Questão 26

Analise as proposições abaixo e julgue-as como verdadeiras (V) ou falsas (F). Em seguida, assinale a alternativa **correta**.

- () A entrevista inicial é um importante instrumento de trabalho para o psicólogo e, por meio dela, objetiva-se levantar informações do histórico pessoal de vida do paciente, queixa principal e histórico da doença, dados da história fisiológica e patológica pregressa, dados da história familiar e pessoal e outras informações consideradas relevantes para compreensão da situação.
- () Não é recomendada a realização de avaliação psicológica no contexto hospitalar e em serviços de urgência e emergência, tendo em vista que a brevidade das intervenções impede que sejam realizados procedimentos psicologicamente avaliativos.

- () Em situações de urgência ou emergência, o profissional muitas vezes tem apenas um encontro com o indivíduo, quando muito algumas horas, nas quais precisa organizar, avaliar e dar a devolutiva sobre a condição emocional daquele paciente para aquela situação.
- () A avaliação psicológica, muitas vezes, serve para apresentar à equipe as prováveis manifestações subjetivas e comportamentais que uma pessoa poderá ter no momento pós-cirúrgico e para que a equipe possa organizar uma estratégia de trabalho posterior.

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

Questão 27

Referente ao exame das funções mentais, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) De acordo com Cordoli, Zimmermann e Kessler (2004), para fins didáticos e de forma arbitrária, divide-se o funcionamento mental em funções na seguinte ordem: Consciência, Atenção, Sensopercepção, Orientação, Memória, Inteligência, Afetividade, Pensamento, Juízo Crítico, Conduta e Linguagem.
- B) A sensopercepção designa a capacidade de perceber e interpretar os estímulos que se apresentam aos órgãos dos sentidos. Quando alterada, pode manifestar-se principalmente por meio de ilusões e alucinações.
- C) A manifestação da despersonalização se refere à alteração na percepção do ambiente circundante e/ou do mundo a sua volta, e a desrealização se refere à alteração na percepção de si próprio, manifestada por sentimentos de estranheza ou irrealidade.
- D) A escala de GLASGOW é um instrumento útil para avaliação do nível de consciência, na qual são verificados sinais de abertura ocular, resposta verbal e resposta motora.
- E) A avaliação do estado mental é uma prática básica para o cuidado em saúde mental, embora existam várias abordagens desse tema inseridas no amplo campo da psicopatologia.

Questão 28

Sobre o Mini Exame do Estado Mental (MEEM), analise as proposições abaixo e, em seguida, assinale a alternativa **correta**.

- I) É um dos instrumentos mais utilizados para avaliar a função cognitiva, por ser rápido (em torno de 10 minutos) e de fácil aplicação.
 - II) Deve ser utilizado como instrumento de rastreamento, não substituindo uma avaliação mais detalhada, pois, apesar de avaliar vários domínios (orientação espacial, temporal, memória imediata e de evocação, cálculo, linguagem-nomeação, repetição, compreensão, escrita e cópia de desenho), não serve como teste diagnóstico.
 - III) Não serve como teste diagnóstico, mas sim para indicar funções que precisam ser investigadas.
- A) Todas as proposições estão corretas.
 - B) Somente as proposições I e II estão corretas.
 - C) Somente as proposições I e III estão corretas.
 - D) Somente as proposições II e III estão corretas.
 - E) Somente a proposição I está correta.

Questão 29

Acerca da Política Nacional de Humanização (PNH), assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Por humanização compreendemos a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde.
- B) Uma das falhas da PNH é a falta de proposições no eixo da gestão do trabalho. Inexistem estratégias voltadas para a promoção de ações que assegurem a participação dos trabalhadores nos processos de discussão e decisão.
- C) Os valores que norteiam essa política são a autonomia e o protagonismo dos sujeitos, a co-responsabilidade entre eles, os vínculos solidários e a participação coletiva no processo de gestão.
- D) Trata-se de uma política que atravessa as diferentes ações e instâncias do Sistema Único de Saúde (SUS), englobando diferentes níveis e dimensões da atenção e da gestão.
- E) Uma de suas prioridades é a redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso e do atendimento acolhedor e resolutivo, baseados em critérios de risco.

Questão 30

Na atenção hospitalar, são parâmetros de adesão à PNH:

- I) Garantia de visita aberta por meio da presença do acompanhante e de sua rede social, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar e as peculiaridades das necessidades do acompanhante.
 - II) Existência de mecanismos de desospitalização, visando a alternativas às práticas hospitalares, como as de cuidados domiciliares.
 - III) Ouvidoria em funcionamento.
 - IV) Existência de Grupos de Trabalho de Humanização (GTH) com plano de trabalho definido e/ou implantado.
- A) I e IV apenas.
 - B) II e III apenas.
 - C) I, II e IV apenas.
 - D) I, II, III e IV.
 - E) II, III e IV apenas.

Questão 31

Avalie as tendências citadas abaixo e escolha aquelas que estão em conformidade com a proposta de clínica ampliada.

- I) Assumir um compromisso radical com o sujeito doente, visto de modo singular.
 - II) Assumir uma relação de co-responsabilidade sobre os usuários dos serviços de saúde.
 - III) Buscar ajuda em outros setores, ao que se dá nome de intersetorialidade.
 - IV) Ser um instrumento para que os trabalhadores e gestores de saúde possam desenvolver as especificidades de seus saberes e práticas de modo fragmentado.
- A) I e II apenas.
 - B) II e III apenas.
 - C) I, II e III apenas.
 - D) I, II e IV apenas.
 - E) I, II, III e IV.

Questão 32

O _____ é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário. Geralmente, é dedicado a situações mais _____. No fundo é uma variação da discussão de “caso clínico”. Foi bastante desenvolvido em espaços de atenção à saúde mental como forma de propiciar uma atuação _____ da equipe, valorizando outros aspectos, além do diagnóstico psiquiátrico e da medicação no tratamento dos usuários. Portanto é uma reunião de toda a equipe, em que todas as opiniões são importantes para ajudar a entender o Sujeito com alguma demanda de cuidado em saúde e, conseqüentemente, para a definição de propostas e de ações.

Verifique qual das alternativas abaixo permite o preenchimento **correto** das sentenças acima.

- A) Projeto Terapêutico Singular (PTS), simples, individualizada.
- B) Apoio Matricial, complexas, integrada.
- C) Projeto Terapêutico Singular (PTS), complexas, integrada.
- D) Estudo de Caso, complexas, integrada.
- E) Projeto Terapêutico Singular (PTS), complexas, fragmentada.

Questão 33

Sobre as Redes de Atenção em Saúde e sobre as ferramentas de apoio matricial e cuidado em rede, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado (BRASIL, 2010).
- B) Consulta conjunta é também sinônimo de interconsulta e de clínica ampliada. É uma ação colaborativa entre profissionais de diferentes áreas, voltada para discussão de caso. Nem sempre os profissionais envolvidos estão em cena no atendimento direto com o usuário do serviço de saúde (BRASIL, 2011).
- C) Matriciamento ou apoio matricial é um novo modo de produzir saúde, em que duas ou mais equipes, em um processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica (BRASIL, 2011).

- D) O ecomapa é um instrumento útil para avaliar as relações familiares com o meio social. Complementa o genograma, que avalia as relações intrafamiliares. Pode ser definido como uma visão gráfica do sistema ecológico de determinada família, permitindo que os padrões organizacionais e suas relações com o meio sejam avaliados (BRASIL, 2011).
- E) Processos de Substituição são definidos como o reagrupamento contínuo de recursos entre e dentro dos serviços de saúde para explorar soluções melhores e de menores custos, em função das demandas e das necessidades da população e dos recursos disponíveis. A substituição pode ocorrer nas dimensões da localização, das competências clínicas, da tecnologia e da clínica. Ex: mudar o local da atenção prestada do hospital para o domicílio (BRASIL, 2010).

Questão 34

Sobre elaboração de documentos escritos produzidos pelo psicólogo (Resolução CFP n.º 007/2003) e sobre a elaboração de registro documental decorrente da prestação de serviços psicológicos (Resolução CFP n.º 001/2009), julgue as sentenças abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Declaração, Atestado psicológico, Relatório/Laudo psicológico e Parecer psicológico são, necessariamente, documentos decorrentes do processo de Avaliação Psicológica.
- () O registro documental decorrente da prestação de serviços psicológicos, apesar de ser valioso para o psicólogo, para quem recebe atendimento, para as instituições envolvidas, para acúmulo do conhecimento científico e à pesquisa, não é obrigatório.
- () Quando em serviço multiprofissional, o registro deve ser realizado em prontuário único.
- () O parecer tem como finalidade apresentar resposta esclarecedora, no campo do conhecimento psicológico, através de uma avaliação especializada, de uma “questão problema”, visando a dirimir dúvidas que estão interferindo na decisão, sendo, portanto, uma resposta a uma consulta, que exige de quem responde competência no assunto.

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

Questão 35

Francisco, 36 anos, morador da periferia, casado, trabalha em uma loja de material de construção como vendedor há oito anos. Estava andando de ônibus quando começou a sentir-se mal, com aperto no peito, coração disparado, pressão 140 por 90 mmHg e sensação de que “ia ter um treco”. Procurou o pronto-atendimento hospitalar, onde foi realizado o eletrocardiograma (ECG) com dosagem enzimática para diagnóstico de infarto agudo do miocárdio (IAM), não apresentando nenhuma alteração nos exames. Orientado a procurar um atendimento ambulatorial, foi a um cardiologista, que solicitou uma prova de esforço. O exame não acusou alteração, e Francisco foi medicado com bromazepam pelo cardiologista. Apesar de a Unidade Básica de Saúde (UBS) ficar perto de sua casa, ele e sua esposa nunca a utilizaram. Uma semana após ter ido ao cardiologista, Francisco apresentou nova crise com as mesmas características, sendo levado novamente ao serviço de pronto-atendimento hospitalar. Dessa vez, o profissional de saúde que realizou o acolhimento resolveu solicitar a presença do profissional da psicologia na sala onde Francisco estava sendo atendido, utilizando-se de uma ferramenta interdisciplinar de intervenção em saúde, conhecida como

- A) atendimento de emergência.
- B) abordagem sistêmica.
- C) intervenção grupal.
- D) consulta conjunta.
- E) discussão de caso.

Questão 36

Psicoterapia Breve é considerada uma forma de intervenção terapêutica frequentemente utilizada em instituições de saúde. São princípios que norteiam diferentes formas de psicoterapia breve:

- A) inteligência e percepção.
- B) motivação e emoção.
- C) foco e temporalidade.
- D) crenças e percepção.
- E) foco e emoção.

Questão 37

SIMONETTI (2007) distingue em seus escritos quatro eixos de diagnóstico em Psicologia Hospitalar. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um desses eixos.

- A) Diagnóstico social: que identifica aspectos econômico-sociais, ambientais e culturais da pessoa adoecida.
- B) Diagnóstico reacional: que estabelece o modo como a pessoa está reagindo à doença.
- C) Diagnóstico médico: um sumário de sua condição clínica.
- D) Diagnóstico situacional: que é a análise das diversas áreas da vida do paciente.
- E) Diagnóstico transferencial: que estuda as relações que o paciente estabelece a partir do adoecimento.

Questão 38

Julgue como verdadeiros (V) ou falsos (F) os fatores que podem constituir-se em fatores agravantes (fatores de risco) para a manifestação de problemas de saúde mental.

- () Resistência ao tratamento e/ou refratariedade: é a não resposta efetiva a diversos tratamentos administrados de maneira adequada, por não aderência, por permanência dos sintomas ou por evidência de fracasso nos tratamentos psiquiátricos anteriores.
- () Recorrência ou Recaída: é o retorno da atividade de uma doença após um período de pelo menos 02 meses em que houve remissão (desaparecimento) completa dos sintomas. Pode ser uma manifestação clínica ou laboratorial. Um 1.º episódio é considerado único, episódios subsequentes são "recorrentes" ou "recidivantes".
- () Precariedade de suporte social: quando não há pessoas de sua comunidade disponíveis para prestar alguma assistência, supervisão, monitoramento ou encaminhamento para tratamento. Precariedade de suporte familiar: quando não há familiares disponíveis para prestar alguma assistência, supervisão, monitoramento ou encaminhamento para tratamento.
- () Autor ou vítima de violência: pessoa que sofreu ou cometeu ato de violência física contra si, contra terceiros ou contra objetos (patrimônio).

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

ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Questão 39

Assinale a alternativa **correta** em relação às medidas socioeducativas previstas no Estatuto da Criança e do Adolescente.

- A) A advertência não poderá ser aplicada, mesmo havendo prova da materialidade e indícios suficientes de autoria de ato infracional.
- B) Em se tratando de ato infracional com reflexos patrimoniais, a autoridade judiciária não poderá substituir a reparação do dano por qualquer outra medida.
- C) A prestação de serviços comunitários consiste na realização de tarefas remuneradas de interesse individual, por período superior a seis meses.
- D) A liberdade assistida será fixada pelo prazo máximo de seis meses, não podendo ser prorrogada, revogada ou substituída por outra medida.
- E) O regime de semiliberdade pode ser determinado desde o início, ou como forma de transição para o meio aberto, possibilitada a realização de atividades externas, independentemente de autorização judicial.

Questão 40

Considerando o artigo 191 do Estatuto da Criança e do Adolescente, entre as alternativas apresentadas, qual dará início ao procedimento de apuração de irregularidades em entidade governamental e não governamental?

- A) Ofício do Prefeito Municipal
- B) Representação do Conselho Tutelar
- C) Representação do Defensor Público
- D) Ofício do Delegado de Polícia
- E) Denúncia da comunidade