



Prefeitura Municipal de Parnamirim

Concurso Público - Edital nº 01/2019

Psicólogo

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém **35 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 35** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos fiscais.
- 6 Use caneta esferográfica confeccionada em material transparente, preferencialmente de tinta na cor preta.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, **três horas** para responder às questões de múltipla escolha e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas** e **este Caderno**.

Assinatura do Candidato: _____



As questões de 1 a 10 desta prova são baseadas no texto abaixo.

CIBERCONDRIA e ansiedade

A INTERNET REVOLUCIONOU OS MODELOS DE COMUNICAÇÃO, PERMITINDO NOVAS FORMAS DE ENTRETENIMENTO, E O ACESSO À SAÚDE FOI REFORMULADO PARA NOVOS PADRÕES

Por Igor Lins Lemos

- 1º Atualmente, é difícil imaginar a extinção das redes sociais da nossa prática diária de comunicação, modelo praticamente impossível de ser retrocedido. A *world wide web* remodelou também os antigos padrões de relacionamento, seja através das redes sociais, dos fóruns ou dos programas de interação em tempo real. Não apenas essas modificações foram provocadas pelo avanço da cibercultura, o acesso à saúde também foi reformulado para novos padrões. Atualmente, é possível, por exemplo, verificar resultados de exames de sangue no endereço eletrônico do laboratório, acessar endereços eletrônicos sobre saúde mental e planos de saúde sem sair de casa. Facilidades estas que são consideradas de uso contínuo para as próximas décadas, ou seja, cada vez mais os recursos tecnológicos serão utilizados para esses e outros fins. A era da cibernética é real.
- 2º Apesar dos diversos benefícios da *internet* para a saúde humana, outra manifestação psicopatológica (vinculada ao campo eletrônico) vem sendo discutida, além do transtorno do jogo pela *internet* e das dependências de *internet*, de sexo virtual e de celular: a cibercondria. O nome é um neologismo formado a partir dos termos *ciber* e *hipocondria*. A hipocondria refere-se, de forma sucinta, a uma busca constante de reassuramentos por informações sobre possíveis adoecimentos orgânicos, dúvidas essas que raramente cessam quando o sujeito encontra a possível resposta às suas indagações. E como pensar nesse fenômeno com a proliferação das buscas em relação à saúde na *internet*?
- 3º A procura de informações sobre sintomas e doenças na *internet* é comum e, muitas vezes, serve a propósitos úteis. De acordo com Aiken e Kirwan (2012), a *internet* é um valioso recurso na busca de informações médicas e continuará sendo por muitos anos. Porém, a *web* possui, em paralelo, um poder potencial de aumentar a ansiedade dos sujeitos sem treinamento médico, no momento em que estejam buscando diagnósticos em *websites*. Dessa forma, contemporaneamente, pessoas que são excessivamente angustiadas ou muito preocupadas com a sua saúde realizam pesquisas constantes na *internet*. Porém, apenas se tornam mais ansiosas ou amedrontadas. Pense por um momento e, em sua reflexão, responda a si se nunca fez uma busca na *internet* após receber seu exame de sangue ou surgir uma mancha em alguma região do seu corpo. Esse tipo de comportamento é bem frequente, mas apenas uma minoria apresenta uma manifestação patológica (cibercondríaca) desse funcionamento.
- 4º Fergus (2013) realizou um estudo com 512 participantes nos Estados Unidos; a média de idade foi de 33,4 anos, sendo 55,3% do sexo feminino. O objetivo do trabalho foi verificar o efeito da intolerância à incerteza na relação entre a frequência de buscas por informações médicas na *web* e a ansiedade com a saúde. Para essa pesquisa, foram aplicados os seguintes instrumentos: a *Intolerance of Uncertainty Scale - 12 Item Version (IUS-12)*, a *Short Health Anxiety Inventory (SHAI)* e a *Positive and Negative Affect Schedule (PANAS)*. Além disso, foram considerados outros dois pontos: a relação entre a ansiedade com a saúde como um resultado de buscas por informações médicas na *internet* e a frequência com que esse usuário busca por esse serviço.
- 5º De acordo com o autor, é comum que as pessoas encontrem e busquem esse tipo de informação na *internet*. Entretanto, são desconhecidos os motivos que levam uma parcela

da população a desenvolver a cibercondria. O estudo em questão, então, seria uma forma de preencher essa lacuna na literatura científica. A pesquisa demonstrou que, quanto maior o nível de intolerância à incerteza, maior a chance de o indivíduo experimentar a cibercondria. Essa ansiedade pode se tornar ainda maior devido ao fato de a *internet* oferecer diversas informações para o mesmo problema, confundindo o usuário na identificação do seu problema sintomatológico. Além disso, nem todos os usuários são habilidosos em encontrar endereços eletrônicos confiáveis.

- 6º Dessa forma, cogite, por um momento, se tantas informações disponíveis na *internet* são fontes de relaxamento após a sua visita ao endereço eletrônico ou se esse ato gera ainda mais ansiedade. É comum, por exemplo, pacientes chegarem ao consultório de Psicologia com diagnósticos já estabelecidos por buscas que fizeram na *internet*. Resultado: muitas vezes, a informação é incorreta ou mal interpretada. Nunca deixe o profissional da saúde em segundo plano, priorize-o na busca por informações sobre o seu corpo.

Referências:

AIKEN, M.; KIRWAN, G. *Prognoses for diagnoses: medical search online and "cyberchondria"*. **BMC Proceedings**, v. 6, 2012.

FERGUS, T. A. *Cyberchondria and intolerance of uncertainty: examining when individuals experience health anxiety in response to internet searches for medical information*. **Cyberpsychology, Behavior and Social Networking**, v. 16, n. 10, 2013.

LEMOS, Igor Lins. Cibercondria e ansiedade. **Psique**. São Paulo, Editora Escala, nº 144, fev. 2018. [Adaptado].

01. Em sua centralidade, o texto objetiva

- A) criticar as pessoas sem treinamento médico que procuram informações sobre sua saúde em páginas da *internet* e em redes sociais.
- B) explicar os possíveis impactos da cibercultura no desenvolvimento de transtornos psicológicos em pessoas sem treinamento médico.
- C) sustentar ponto de vista segundo o qual é necessário moderar o uso de redes sociais.
- D) apresentar informações científicas sobre saúde mental e novos transtornos sociais.

02. Em sua relação com o texto, o título

- A) contradiz informação presente no 1º parágrafo.
- B) revela, em parte, a temática discutida.
- C) contradiz informação presente no 2º parágrafo.
- D) revela, totalmente, a temática discutida.

03. As ideias do texto progridem da seguinte forma:

- A) 1º e 2º parágrafos introduzem o tema; 3º e 4º parágrafos esclarecem a discussão; 5º e 6º parágrafos avaliam a temática.
- B) 1º e 2º parágrafos introduzem o tema; 3º, 4º e 5º parágrafos esclarecem a discussão; 6º parágrafo avalia a temática.
- C) 1º parágrafo introduz o tema; 2º, 3º, 4º e 5º parágrafos esclarecem a discussão; 6º parágrafo avalia a temática.
- D) 1º parágrafo introduz o tema; 2º, 3º e 4º parágrafos esclarecem a discussão; 5º e 6º parágrafos avaliam a temática.

04. O texto compõe-se predominantemente por

- A) argumentação, mas há traços de explicação no 2º parágrafo.
- B) explicação, mas há traços de injunção no 6º parágrafo.
- C) descrição, mas há traços de argumentação no 4º parágrafo.
- D) injunção, mas há traços de descrição no 3º parágrafo.

05. A linguagem empregada no texto tende à
- A) denotação e está adequada ao gênero discursivo, que é artigo de divulgação científica.
 - B) denotação e não condiz com o gênero discursivo, que é artigo informativo.
 - C) conotação e está adequada ao gênero discursivo, que é artigo de opinião.
 - D) conotação e não condiz com o gênero discursivo, que é artigo científico.

Para responder às questões 06, 07, 08, 09 e 10, considere o excerto transcrito abaixo.

A procura de informações sobre sintomas e doenças na *internet* é comum e, muitas vezes, serve a propósitos úteis. **De acordo com[1]** Aiken e Kirwan (2012), a *internet* é um valioso recurso na busca de informações médicas e continuará sendo por muitos anos. Porém, a *web* possui, em paralelo, um poder potencial de aumentar a ansiedade dos sujeitos sem treinamento médico, no momento em **que[2]** estejam buscando diagnósticos em *websites*. Dessa forma, contemporaneamente, pessoas que **são[3]** excessivamente angustiadas ou muito preocupadas com a sua saúde realizam pesquisas constantes na *internet*. Porém, apenas se tornam mais ansiosas ou amedrontadas. Pense por um momento e, em sua reflexão, responda a si se nunca fez uma busca na *internet* após receber seu exame de sangue ou surgir uma mancha em alguma região do seu corpo. Esse tipo de comportamento é bem frequente, mas apenas uma minoria apresenta uma manifestação patológica (cibercondríaca) desse funcionamento.

06. Sobre o uso da pontuação, afirma-se **corretamente**:
- A) os parênteses isolam uma informação redundante.
 - B) o primeiro ponto deveria ser substituído por uma vírgula.
 - C) as duas primeiras vírgulas marcam uma intercalação.
 - D) a última vírgula é intercambiável por dois-pontos.
07. No trecho, entrecruzam-se
- A) duas vozes, sendo uma sob forma de modalização em discurso segundo.
 - B) duas vozes, sendo uma sob forma de discurso indireto livre.
 - C) três vozes, sendo uma sob forma de discurso direto.
 - D) três vozes, sendo uma sob forma de ilha textual.
08. No contexto em que surge, o elemento linguístico **[1]** estabelece uma relação de
- A) consequência, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Em consequência de”.
 - B) conclusão, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Em consonância com”.
 - C) conformidade, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Para”.
 - D) concessão, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “Mesmo”.
09. O elemento linguístico **[2]** funciona como
- A) pronome, responsável por retomar uma informação.
 - B) pronome, responsável por antecipar uma informação.
 - C) conjunção, responsável por introduzir um adjunto adnominal.
 - D) conjunção, responsável por introduzir um complemento nominal.
10. Do ponto de vista sintático, a forma verbal **[3]**
- A) tem como objeto direto a sequência linguística “pesquisas constantes na *internet*”.
 - B) tem como sujeito o elemento linguístico “pessoas”.
 - C) tem como objeto direto a sequência linguística “angustiadas ou muito preocupadas”.
 - D) tem como sujeito o elemento linguístico “que”.

11. Uma demanda do SUS é aliviar a carência de leitos nos serviços públicos sem interromper os cuidados prestados. Nesse sentido, nos últimos anos, têm sido implantadas diversas estratégias de assistência à saúde como justificativa para reduzir o elevado custo da assistência. Uma dessas estratégias é a assistência domiciliar. Sobre essa temática, analise as afirmativas abaixo.

I	A desospitalização é uma necessidade para pacientes que podem ser cuidados no domicílio, quando estes são de alta complexidade e dependência.
II	A desospitalização é uma alternativa para pacientes que podem ser cuidados no domicílio quando estes já não são de alta complexidade e, sim, de alta dependência.
III	Uma das formas de captar usuários é a busca ativa em nível hospitalar, a partir de diferentes profissionais, seguida da avaliação das equipes de Atenção Domiciliar.
IV	Em relação aos serviços organizados por procedimentos/intervenções, a modalidade assistência domiciliar deve atender restritamente os casos de cuidados paliativos.

Em relação à modalidade de assistência domiciliar, estão corretas apenas as afirmações

- A) II, III, IV.** **C) I e IV.**
B) I, III e IV. **D) II e III.**
12. Na perspectiva Psicodinâmica, o processo de acompanhamento psicológico em enfermaria apresenta algumas peculiaridades que precisam ser consideradas e devem obedecer a uma sequência específica de fases, embora, muitas vezes, alterações nessa ordem sejam necessárias. Nesse contexto, analise os itens abaixo.

I	Avaliação psicológica.
II	Diagnóstico situacional e planejamento terapêutico.
III	Acolhimento e apoio.
IV	Ação terapêutica.

São fases do acompanhamento psicológico em enfermaria as etapas referidas nos itens

- A) II, III e IV.** **C) I, II e IV.**
B) I, II e III. **D) I, III e IV.**
13. No Brasil, a presença da psicologia nas instituições sociais ocorreu inicialmente no Século XIX, no interior da medicina e junto à psiquiatria. Como auxiliar à medicina, numa perspectiva patologizante, a psicologia era apenas secundária. Atualmente, a psicologia dispõe de conhecimentos para a atuação em equipes multidisciplinares, desenvolvendo ações coletivas com usuários, familiares, redes sociais e comunidades. Nesse contexto, é correto afirmar:
- A) a principal contribuição do trabalho do psicólogo é proporcionar a não alienação do paciente no processo saúde-doença e a não exclusão do social.**
B) a psicologia atua com foco direcionado aos casos de doenças crônicas e ações destinadas à adesão do doente, ao tratamento.
C) a psicologia considera, com base na reforma psiquiátrica, que a loucura é um distúrbio hereditário, cujo melhor tratamento encontra-se no seio da família.
D) a psicologia já acumulou conhecimento suficiente para permitir que seus profissionais atuem em equipes multidisciplinares, desenvolvendo psicoterapia e avaliação psicológica com usuários.
14. Compreende-se que a psicopatologia é o estudo científico dos transtornos psicológicos. Nessa perspectiva, a disfunção psicológica refere-se a uma
- A) prevalência de transtornos somáticos.**
B) modificação no sistema social do indivíduo.
C) dificuldade de manter os recursos egoicos.
D) interrupção no funcionamento cognitivo, emocional ou comportamental.

15. O Conselho Federal de Psicologia conta com uma comissão de Saúde, que adota como eixos norteadores de suas ações os seguintes aspectos:
- A) defesa e democratização do SUS, combate à desigualdade, saúde e subjetividade.
 - B) defesa e comunicação no SUS, integralidade, tratamento e subjetividade.
 - C) fatores hereditários e biomédicos.
 - D) fatores individuais e políticos.
16. O conceito de mecanismos de defesa – "estilo coping", na terminologia contemporânea – continua sendo importante para o estudo da psicopatologia. Compreende-se, nesse contexto, que o mecanismo de defesa do deslocamento ocorre quando
- A) se transfere um sentimento sobre um objeto que causa desconforto para outra pessoa ou para alvos menos ameaçadores.
 - B) o comportamento, os pensamentos ou os sentimentos são substituídos por outros opostos diretos àqueles inaceitáveis.
 - C) sentimentos ou impulsos potencialmente mal adaptados são dirigidos para comportamentos socialmente aceitos.
 - D) se recusa conhecer algum aspecto da realidade objetiva ou da experiência subjetiva que seja aparente para outra pessoa.
17. O Plano Nacional de Saúde (2012-2015) determina que os principais campos de atuação da psicologia no domínio da atenção em saúde pública são:
- A) Especializada, emergências, saúde mental e atenção aos portadores de doenças agudas.
 - B) Básica, Especializada, urgências, saúde mental e atenção aos portadores de doenças crônicas.
 - C) Hospitalar, ambulatorial, manicomial e domiciliar.
 - D) Centros de Atenção Psicossocial, manicomial e domiciliar.
18. A psicossomática é definida como o estudo sistemático das relações existentes entre os processos
- A) intelectuais e cognitivos e os transtornos de funções orgânicas ou corporais.
 - B) sociais e psíquicos e os transtornos de funções orgânicas ou corporais.
 - C) sociais, cognitivos e intelectuais.
 - D) intelectuais, psíquicos e cognitivos.
19. Segundo a OMS (2013), 35% das mulheres no mundo já foram vítimas de violência física e/ou sexual. Em alguns países, esse número pode chegar a 70%. Isso implica dizer que três em cada cinco mulheres foram ou serão vítimas de violência. Nesse contexto, a nota técnica de orientação profissional estabelece algumas regras a serem observadas pelo psicólogo quanto à quebra do sigilo profissional. Sobre essa temática, analise as afirmativas abaixo.

I	Cabe ao psicólogo a notificação de todos os casos de violência contra a mulher atendidos pelos profissionais de saúde, psicólogos e outros, tanto em serviços de saúde públicos quanto privados.
II	Cabe ao psicólogo a notificação de todos os casos de violência contra a mulher sempre após a avaliação médica, em serviços de saúde pública.
III	Cabe ao psicólogo se concentrar na avaliação psicométrica e na psicoterapia de mulheres vítimas de violência e, nesses casos, fazer a comunicação externa seja em situações de vulnerabilidade ou não.
IV	Cabe ao psicólogo se concentrar no acolhimento, na orientação e no fortalecimento da autonomia das mulheres vítimas de violência e, somente em situações de extrema vulnerabilidade e risco de vida, fazer a comunicação externa.

Estão corretas as afirmações

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

- 20.** De acordo com a 5ª edição do manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5), os critérios diagnósticos para transtorno de sintomas somáticos requerem que os pacientes estejam preocupados com a falsa crença de que têm uma doença grave, com base em sua falsa interpretação de sinais ou sensações físicas (Tab.13.2-1). Para isso, é necessário que
- A)** o paciente apresente alterações de humor exageradas que vão muito além de uma simples mudança de humor ou de uma instabilidade emocional.
 - B)** a crença dure, pelo menos, seis meses e apresente a intensidade de um delírio.
 - C)** o indivíduo apresente achados patológicos em exames médicos e achados neurológicos e ruptura do contato afetivo.
 - D)** a crença dure, pelo menos, seis meses, apesar da ausência de achados patológicos em exames médicos e neurológicos.
- 21.** A atenção à saúde da criança representa um campo prioritário dentro dos cuidados à saúde das populações. Para que essa área de atenção à saúde se desenvolva de forma mais efetiva e eficiente, além do conhecimento sobre as características relacionadas à morbimortalidade, tais como aspectos biológicos, demográficos e socioeconômicos, é necessário desenvolver um conjunto de ações de promoção, prevenção e proteção da criança. Para promover a melhoria nesse campo da saúde, devem ser considerados especificamente os aspectos
- A)** jurídicos, econômicos, psicopedagógicos e políticos.
 - B)** biológicos, espirituais, escolares, jurídicos e neurológicos.
 - C)** epidemiológicos, sociais, culturais, ecológicos e psicológicos.
 - D)** epidemiológicos, espirituais, fisiológicos e psiquiátricos.
- 22.** A família funciona como fonte de crenças, valores e códigos de comportamento que dão ao indivíduo a sensação de identidade ante o mundo e a si próprio e o orientam quanto à forma de agir. Conforme o pensamento de Caplan, a família
- A)** contribui com os recursos de conflitos e o restabelecimento do domínio emocional.
 - B)** determina o processo de identificação, seleção e constituição de uma identidade.
 - C)** favorece o modo de mudar o sintoma e os padrões que o mantêm.
 - D)** contribui para o fortalecimento do ego de seus membros no que tange ao domínio emocional.
- 23.** De acordo com o Ministério da Saúde (MS), a adolescência é o período de transição entre a infância e a fase adulta (entre 10 e 19 anos), caracterizada por intensas transformações biopsicossociais. O MS instituiu programas de promoção e prevenção voltados à área de atenção à saúde do adolescente, entre os quais estão
- A)** saúde física e sexualidade.
 - B)** ecologia e meio ambiente.
 - C)** atividade laboral e ergonomia.
 - D)** reabilitação e saúde mental.
- 24.** Na área de Psicologia da Saúde Familiar, tem-se aumentado o interesse pelo estudo mais amplo da dinâmica familiar e suas influências sobre o indivíduo e a sociedade. Esse interesse se deve ao
- A)** aumento das doenças crônicas.
 - B)** desenvolvimento da medicina familiar.
 - C)** desenvolvimento da terapia familiar.
 - D)** aumento das doenças mentais.

25. Conforme preconiza o Ministério da Saúde, a implementação do NASF nos municípios do Brasil tem como principal objetivo aumentar a efetividade, a resolubilidade e a qualidade da Atenção Básica, gerando desdobramentos sobre a produção de compartilhamento de práticas e saberes em saúde com as equipes de referência apoiadas. A opção pela consulta compartilhada é relevante porque promove ação clínica direta entre os usuários e os membros da equipe, o que reforça a importância do NASF. Nesse sentido, a consulta compartilhada exige habilidades para o trabalho na Atenção Básica. Sobre essa temática, analise as habilidades apresentadas abaixo.

I	comunicação, atitude e iniciativa.
II	autonomia profissional e construção no cuidado.
III	autonomia de gestão e construção no cuidado.
IV	multidisciplinaridade, gestão centralizada e atitude.

São habilidades exigidas para o trabalho na Atenção Básica as que estão presentes nos itens

- A) I e II. C) III e IV.**
B) II e IV. D) I e III.
26. Nos estudos do desenvolvimento humano, a visão Winicottiana da criança prevê que o objeto transacional é base
- A) da catexis da mãe.**
B) do sentimento de plenitude.
C) do simbolismo, do brincar e de toda atividade lúdica.
D) do desenvolvimento da ambivalência.
27. A gestão do cuidado é compreendida como a possibilidade de cuidar da saúde do usuário de forma contínua e ininterrupta, em diferentes pontos de atenção, efetivando trajetórias requeridas por projetos terapêuticos. Trata-se de uma proposta que está associada diretamente ao conceito de
- A) Dinamicidade.**
B) Integralidade.
C) Epidemiologia.
D) Multidisciplinaridade.
28. A individuação-separação é um processo que se dá ao longo do desenvolvimento humano, no qual o sujeito
- A) leva a mãe a esforços para obter os comportamentos que espera do seu filho.**
B) se torna um indivíduo, uma pessoa que se separa da mãe.
C) é marcado por regressões.
D) desenvolve o processo de identidade.
29. Para muitos usuários, a possibilidade de um cuidado integral, depende da facilidade de acesso a serviços ofertados pela rede de atenção à saúde. Compreende-se como rede de atenção à saúde
- A) as ações e serviços de saúde, de semelhanças tecnológicas, que, por meio de sistemas médicos, buscam garantir o cuidado biomédico.**
B) os fluxos assistenciais seguros e garantidos ao usuário, no sentido de atender às suas necessidades de saúde.
C) as situações pensadas em razão da complexidade ambiental e de caráter desafiador quanto à construção de planos de cuidado coletivos.
D) os 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.

30. Segundo o Ministério da Saúde, a Clínica Ampliada parte do pressuposto da determinação social do processo saúde/doença, no entanto, não perde de vista que cada pessoa interfere de modo ativo nesse processo. Dessa forma, fica clara a necessidade de
- A) coletividade e gestão verticalizada.
 B) antagonismo e individualidade.
 C) protagonismo e autonomia.
 D) singularidade e resiliência.
31. A principal característica das psicoterapias psicodinâmicas breves é o trabalho em torno de um foco. Porém, esse foco não se resume à queixa do paciente, mas consiste
- A) no conflito formulado pelo paciente.
 B) na hipótese psicodinâmica.
 C) na história do paciente.
 D) no impulso estrutural.

32. Atualmente as técnicas de intervenções em grupo têm sido utilizadas empregando-se diversos procedimentos. No contexto da saúde, considere os procedimentos elencados abaixo.

I	interpretação, adaptação e sugestão.
II	orientação, reassuramento e sugestão.
III	cognição e adaptação.
IV	comunicação transferencial e interpretação.

Dentre esses procedimentos, os que são empregados nas técnicas psicodinâmicas de intervenções em grupo estão presentes nos itens

- A) I e II. B) II e IV. C) I e III. D) III e IV.
33. Rutter afirma que os fatores de proteção possuem quatro funções principais. Nesse contexto, considere as funções apresentadas abaixo.

I	Reduzir o impacto dos riscos e as reações negativas em cadeia que seguem à situação de risco.
II	Reduzir o período do tempo e criar oportunidades para reverter os efeitos do estresse.
III	Estabelecer e manter a autoestima e criar oportunidades para reverter os efeitos do estresse.
IV	Reduzir o período do tempo, estabelecer e manter a autoestima.

São funções dos fatores de proteção as que estão presentes nos itens

- A) II e IV. B) I e II. C) I e III. D) III e IV.
34. A Clínica Ampliada (CA) é proposta como uma das ferramentas com a qual tanto o psicólogo quanto os demais profissionais da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) utilizam enfocando o sujeito, a doença, a família e o contexto social. Sobre essa temática, considere os movimentos apresentados abaixo.

I	A compreensão focada na doença e as intervenções baseadas em diagnósticos e terapêuticas biomédicas.
II	A ênfase no objeto de trabalho multiprofissional e a conservação dos meios para o desempenho unilateral.
III	A ampliação do objeto de trabalho e a transformação dos meios ou objetos de trabalho.
IV	A compreensão estendida do processo saúde-doença e a construção compartilhada de diagnósticos e terapêuticas.

Na prática, a CA é caracterizada pelos movimentos

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

- 35.** O papel das equipes de saúde é conseguir apoiar a comunidade e outros setores para a intervenção sobre determinantes do processo saúde/doença, bem como garantir atenção singular aos casos com maior vulnerabilidade. Nesse contexto, entende-se que
- A)** as dimensões da saúde são restritas, o que se aproxima da responsabilidade e da culpa individual dos usuários por sua saúde.
 - B)** a perspectiva da vulnerabilidade nega o aspecto biológico do ser, pois o social e o psicológico o superam.
 - C)** a perspectiva da vulnerabilidade não nega o aspecto biológico do ser, mas sim o aprimora e o supera.
 - D)** a doença é desfecho de um processo de responsabilidade do indivíduo, apontando-se que saúde e doença são produções de dimensão única.