

PSICOLOGIA 2011

28/11/2010

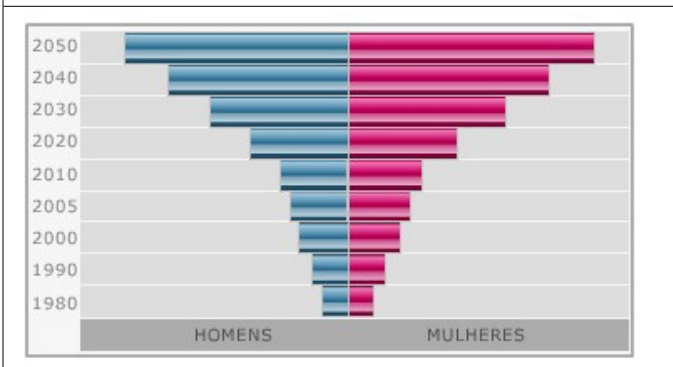
**SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Este caderno consta de 50 questões objetivas, assim distribuídas: 20 questões de conhecimentos comuns e 30 de conhecimentos específicos de Psicologia.
2. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza, peça ao aplicador de prova para entregar-lhe outro exemplar.
3. Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apostilas, a qualquer outro material ou a pessoas.
4. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
5. Transfira as respostas para o cartão, observando atentamente a numeração das questões. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento.
6. No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
7. Esta prova tem a duração de 4 horas, incluindo o tempo destinado à coleta de impressão digital, às instruções e à transcrição para o Cartão-resposta.
8. AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.

— QUESTÃO 01 —

O Brasil passou por importantes alterações demográficas nas últimas décadas. A esse respeito, analise o gráfico a seguir.

Projeções para a população de 60 anos e mais – Brasil



IBGE, 2008.

Em relação aos desafios para os próximos vinte anos quanto aos serviços de saúde para as faixas etárias abordadas no gráfico, deve-se priorizar a organização de serviços voltados

- (A) às doenças gastrointestinais.
- (B) às doenças infecciosas.
- (C) às doenças crônicas.
- (D) ao uso de drogas.

— QUESTÃO 02 —

A Estratégia de Saúde da Família tem no diagnóstico coletivo de saúde uma importante referência para o planejamento de suas ações e atividades. No diagnóstico coletivo de saúde,

- (A) a listagem dos problemas de saúde da comunidade é etapa fundamental do processo, que deve ser realizada após uma reorientação das atividades do serviço.
- (B) as condições de habitação e saneamento ambiental integram os aspectos ecológicos e sociopolíticos, que são indispensáveis à sua realização.
- (C) as informações em dados secundários podem substituir as entrevistas com pessoas-chave e fundamentar a reorientação das atividades do serviço.
- (D) a consulta às fichas clínicas dos atendimentos é indispensável para a listagem das necessidades de saúde da comunidade e constitui a primeira etapa do processo.

— QUESTÃO 03 —

O conjunto dos Indicadores e Dados Básicos de Saúde (IDB) é resultado do esforço conjunto das diversas instituições envolvidas na produção e análise dos dados, conformando a Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA).

O IDB-2007 definiu como tema do ano *NASCIMENTOS NO BRASIL* "... pois o mesmo é componente de vários índices e coeficientes, além de fundamentar o planejamento de ações na área materno-infantil".

Os nascimentos são utilizados para o cálculo

- (A) do Coeficiente Geral de Mortalidade.
- (B) da Taxa de Crescimento da População.
- (C) da Taxa de Fecundidade Total.
- (D) da Esperança de Vida ao Nascer.

— QUESTÃO 04 —

A legislação nacional definidora de direitos e da proteção das pessoas acometidas de transtorno mental

- (A) determina a necessidade de autorização médica para internação, proibida de acontecer em instituições com características asilares.
- (B) exige a notificação ao Ministério Público nos casos de internação voluntária ou compulsória.
- (C) autoriza a realização de pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos, desde que a família seja previamente comunicada.
- (D) estimula a permanência hospitalar dos pacientes há longo tempo hospitalizados ou para os quais se caracterize situação de grave dependência institucional.

— QUESTÃO 05 —

O conceito "produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no País, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro" refere-se a

- (A) medicamento genérico.
- (B) medicamento de referência.
- (C) medicamento similar.
- (D) medicamento de marca.

— QUESTÃO 06 —

A Estratégia de Saúde da Família (ESF), de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde,

- (A) é a única porta de entrada para o sistema de saúde.
- (B) prescinde, para os portadores de doenças crônicas, de qualquer outro registro para o acesso aos medicamentos de alto custo.
- (C) sugere a relação de uma equipe para cada oito mil habitantes.
- (D) tem papel fundamental na estruturação dos sistemas locais de saúde.

— QUESTÃO 07 —

A economia da saúde vem se desenvolvendo como uma disciplina que integra as teorias econômicas, sociais, clínicas e epidemiológicas e se volta aos conhecimentos relacionados aos bens e serviços de saúde. Nessa perspectiva, o conceito “Avaliação econômica completa, no âmbito da saúde, que compara distintas intervenções de saúde, cujos custos são expressos em unidades monetárias e os efeitos, em unidades clínico-epidemiológicas” refere-se à análise de

- (A) custo-minimização.
- (B) custo-efetividade.
- (C) custo-utilidade.
- (D) custo-benefício.

— QUESTÃO 08 —

O estudo dos fenômenos demográficos é indispensável para o planejamento e organização dos serviços de saúde. Nos anos sessenta do século passado, calculava-se que, mantidos aqueles ritmos de crescimento, o planeta teria em 2050 quase 20 bilhões de habitantes. A revisão de 2004, da Organização das Nações Unidas, estima que a população mundial deverá alcançar 9,2 bilhões de habitantes em 2075 e 9,1 bilhões no final do século 21. Essa mudança radical nas estimativas é explicada

- (A) pelo aumento das taxas de mortalidade.
- (B) pelo baixo acesso à assistência em saúde.
- (C) pela acelerada redução das taxas de fecundidade.
- (D) pelas intensas migrações intercontinentais após a Segunda Guerra Mundial.

— QUESTÃO 09 —

A Constituição Federal e a legislação complementar garantem a participação dos cidadãos no processo de formulação e do controle da execução das políticas de saúde em todos os níveis de governo, desde o federal até o local. A participação nos conselhos de saúde está assim definida:

- (A) usuários = 50% e demais segmentos = 50%.
- (B) usuários, governos e profissionais com 1/3 cada.
- (C) prestadores de serviços = 50%; profissionais = 25% e usuários = 25%.
- (D) 50% de usuários e 50% de trabalhadores.

— QUESTÃO 10 —

Constitui a principal causa de mortalidade em idosos no Brasil:

- (A) diabetes.
- (B) câncer das vias aéreas.
- (C) senilidade.
- (D) doenças cerebrovasculares.

— QUESTÃO 11 —

O conhecimento dos diferentes perfis de morbimortalidade e de acesso aos serviços de saúde é considerado passo fundamental para a definição das estratégias e políticas públicas em saúde. Nessa perspectiva,

- (A) a mortalidade infantil apresenta, no Brasil, tendência de deslocamento para os últimos meses do primeiro ano de vida.
- (B) as populações correm risco igual de adoecerem.
- (C) as desigualdades no acesso aos serviços de saúde apresentam expressão regional.
- (D) as causas de mortalidade infantil no Brasil apresentam a mesma relevância ao longo das últimas décadas.

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 12 —

A Secretaria de Vigilância em Saúde/MS, ao analisar a situação de algumas doenças no Brasil, publicou o texto abaixo.

“Ao analisar a evolução da Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) no Brasil, observa-se uma expansão geográfica. No início da década de 80 foram registrados casos em 20 unidades federadas (UF) e a partir de 2001 todas as UF registraram casos autóctones da doença. No ano de 1994 houve um registro de casos autóctones em 1.861 municípios, o que representa 36,9% dos municípios do País; em 2002 houve uma expansão da doença para 2.302 municípios (41,1%). As regiões Nordeste e Norte vêm contribuindo com o maior número de casos registrados no período (cerca de 36,9% e 36,2% respectivamente), e a região Norte com os coeficientes mais elevados (99,8/100.000 habitantes), seguida das regiões Centro-Oeste (41,8/100.000 habitantes e Nordeste (26,5/100.000 habitantes).”

MS/SVS. Leishmaniose Tegumentar Americana: Situação da doença no Brasil. Disponível em:
<http://portal.saude.gov.br/portal/svs/visualizar_texto.cfm?idtxt=22151>.
Acesso em: 25 out. 2010.

De acordo com o texto, a LTA apresenta, no Brasil, uma situação de

- (A) endemia.
- (B) epidemia.
- (C) surto epidêmico.
- (D) pandemia.

— QUESTÃO 13 —

Inúmeros profissionais caracterizam as violências (Causas Externas/CID10) como uma epidemia contemporânea. Sua magnitude e transcendência ultrapassam os limites dos serviços de saúde, com reflexos em praticamente todas as áreas. Como causa de mortes, têm um maior peso relativo entre

- (A) as crianças.
- (B) os adolescentes.
- (C) os adultos.
- (D) os idosos.

— QUESTÃO 14 —

Em algumas situações, a mortalidade infantil, por vários anos, tem seu maior peso no componente pós-neonatal, quando comparado ao período neonatal. Isso significa que

- (A) as condições insatisfatórias de vida persistem.
- (B) as doenças infecciosas estão praticamente controladas.
- (C) a assistência ao parto é adequada.
- (D) as malformações congênitas superam as pneumonias como causa de morbimortalidade.

— QUESTÃO 15 —

No plano trabalhista, o final da década de 1930 é marcado pela promulgação da nova Constituição, com reforço ao trabalhismo oficial, sindicato único e exigência do pagamento de uma contribuição sindical. Em 1943, é homologada a Consolidação das Leis Trabalhistas (CLT).

No campo da Previdência Social, uma característica que se sobressai é

- (A) a extensão ao trabalhador rural dos benefícios da aposentadoria e assistência à saúde.
- (B) a criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs).
- (C) o início da descentralização dos serviços de saúde.
- (D) o compartilhamento federativo na condução dos orçamentos para a saúde.

— QUESTÃO 16 —

O subfinanciamento da saúde no Brasil é reconhecido como uma das grandes dificuldades para a organização do SUS. Em recente audiência pública da Comissão de Seguridade Social e Família, o ministro da Saúde, José Gomes Temporão, afirmou que "os gastos públicos com saúde no Brasil são mais baixos do que os desejáveis, É evidentemente uma questão de subfinanciamento".

Após a aprovação da Emenda Constitucional 29/2000, os gastos públicos com saúde apresentaram

- (A) maior elevação na esfera federal.
- (B) maior elevação na esfera estadual.
- (C) maior elevação na esfera municipal.
- (D) equivalência de alterações nas três esferas.

— QUESTÃO 17 —

Conhecido como um dos mais importantes indicadores de saúde, o Coeficiente de Mortalidade Infantil

- (A) representa a proporção de óbitos de menores de um ano em relação ao total de óbitos.
- (B) sofre influência das condições do parto, principalmente no componente pós-neonatal.
- (C) é pouco utilizado para as avaliações de desempenho de sistemas de serviços de saúde.
- (D) pode requerer a correção de subnumeração de óbitos para o cálculo direto a partir de dados de sistemas de registro contínuos.

— QUESTÃO 18 —

São doenças que, embora façam parte da lista de notificação compulsória, o fazem em uma situação especial que exige, no Brasil, a notificação compulsória imediata (24 horas). Essas doenças são:

- (A) varicela e herpes.
- (B) sífilis e malária.
- (C) sarampo e leishmaniose.
- (D) botulismo e doença de Chagas aguda.

— QUESTÃO 19 —

Persiste como um importante desafio a completa organização da área de vigilância sanitária para a proteção e promoção de saúde da população. Com uma ampla área de atuação, destaca-se, na vigilância sanitária, a

- (A) responsabilidade estadual no registro de medicamentos.
- (B) atenção a todos os segmentos da cadeia de alimentos.
- (C) atuação em condições de baixa competitividade econômica.
- (D) desvinculação de centros voltados à farmacovigilância.

— QUESTÃO 20 —

Com pouco mais de 20 anos de existência, o Sistema Único de Saúde tem sido capaz de estruturar um sistema público de Saúde de enorme relevância para a população brasileira. A Lei n. 8.080/1990, denominada “Lei Orgânica da Saúde”, define a direção do SUS a ser exercida na esfera estadual

- (A) pelo Conselho Estadual de Saúde.
- (B) pela Secretaria Estadual de Saúde.
- (C) pelo Governo Estadual.
- (D) pela Diretoria Regional de Saúde.

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 21 —

Bee (1997), a respeito da compreensão que as crianças têm da morte, sugere que, em idade escolar, fase descrita por Piaget como o início das operações concretas, a maioria das crianças compreende que a morte

- (A) pode ser revertida.
- (B) é temporária.
- (C) é evitável.
- (D) é permanente e universal.

— QUESTÃO 22 —

Em cerca de 3% a 8% dos óvulos fertilizados, o material genético contém em si erros resultantes do fracasso do espermatozoide ou do óvulo no processo de divisão celular, de modo a haver poucos ou muitos cromossomos. As estimativas atuais indicam que, talvez, 90% dessas concepções anormais sofram aborto espontâneo. Entretanto, cerca de 50 tipos diferentes de anomalias cromossômicas foram identificados, muitas delas bastante raras. A mais conhecida dessas anomalias, conforme Bee (1997), é a

- (A) síndrome de Klinefelter.
- (B) doença de Huntington.
- (C) síndrome de Down.
- (D) síndrome de Turner.

— QUESTÃO 23 —

Freud propôs uma série de estágios psicosssexuais. Em cada um deles, a libido está investida na parte do corpo que é a mais sensível, na faixa específica de idade. O mais famoso, segundo Bee (1997, p.60), dentre esses estágios, é, provavelmente, o

- (A) oral.
- (B) anal.
- (C) fálico.
- (D) genital.

— QUESTÃO 24 —

Para Bee (1997), o psicólogo suíço Jean Piaget é a figura central da teoria cognitivo-desenvolvimental e um observador detalhista acerca do desenvolvimento do pensamento infantil. A partir de seus estudos, Piaget desenvolveu os estágios do desenvolvimento cognitivo, que, em sequência, são:

- (A) pré-operacional, operações concretas, sensorio-motor e operações formais.
- (B) sensoriomotor, pré-operacional, operações concretas e operações formais.
- (C) sensoriomotor, pré-operacional, operações formais e operações concretas.
- (D) pré-operacional, sensoriomotor, operações concretas e operações formais.

— QUESTÃO 25 —

Dalgalarrondo (2009), quando considera “ à dimensão propriamente neuropsicológica e psicológica do processo, à transformação de estímulos puramente sensoriais em fenômenos perceptivos conscientes”, refere-se à

- (A) sensação.
- (B) percepção.
- (C) imaginação.
- (D) apercepção.

— QUESTÃO 26 —

A memória é a capacidade de registrar, manter e evocar as experiências e os fatos já ocorridos (Dalgalarrondo, 2009). No campo de estudo da memória biológica e humana, podem-se distinguir, de modo genérico, alguns tipos de memória. Dessa forma, a definição “uma atividade altamente diferenciada do sistema nervoso, que permite ao indivíduo registrar, conservar e evocar, a qualquer momento, os dados aprendidos da experiência” refere-se à memória

- (A) cultural.
- (B) genética.
- (C) imunológica.
- (D) cognitiva.

— QUESTÃO 27 —

As doenças crônicas produzem uma série de conflitos emocionais, ansiedade e angústia, que podem desencadear no paciente mecanismos defensivos múltiplos, por exemplo: quando o paciente investiga todos os aspectos de sua enfermidade e pretende que, ao conhecê-la melhor, ela deixe de existir (Santos & Sebastiani, 1994). Esta reação refere-se à

- (A) intelectualização.
- (B) negação.
- (C) regressão.
- (D) projeção.

— QUESTÃO 28 —

Um paciente hospitalizado perde a capacidade de verbalizar. As suas respostas são monossilábicas, ele não é capaz de articular frases e de responder a solicitações mais sofisticadas, sobretudo as que exigem ação intelectual, e sua atenção voluntária começa a apresentar fortes sinais de dispersividade e a atenção involuntária mostra-se precária (Fongaro & Sebastiani, 1994). Nesse caso, o paciente encontra-se no estado de

- (A) torpor.
- (B) coma vigil.
- (C) obnubilação.
- (D) turvação.

— QUESTÃO 29 —

Fongaro e Sebastiani (1994) consideram que o pensamento é “uma das atividades mentais mais sofisticadas que possuímos; quando avaliamos estamos, do ponto de vista neuropsicológico, identificando o funcionamento de uma Atividade Mental Superior, que, sob o ponto de vista filogenético, ocorre em regiões cerebrais formadas mais recentemente, em especial nas regiões neocorticais”. O pensamento é avaliado pelos seguintes componentes:

- (A) curso, forma e conteúdo.
- (B) juízo de realidade, linguagem e conteúdo.
- (C) curso, inteligência e conteúdo.
- (D) curso, memória e forma.

— QUESTÃO 30 —

No Roteiro de Avaliação Psicológica Aplicada ao Hospital Geral (Fongaro & Sebastiani, 1994), na sensopercepção, podem-se observar as capacidades sensoriais de uma pessoa, ou seja, como os órgãos do sentido estão captando as impressões que o meio ou que a internalidade emitem a ela mesma. No caso das alucinações, a distorção da IPR (Imagem Perceptiva Real) apresenta-se mais grave e a pessoa não só identifica algo que efetivamente não existe, como cria interações com a imagem. É interessante salientar que todos os eventos alucinatórios estão classificados de acordo com o órgão do sentido que manifestou o comprometimento. Por exemplo, no *Delirium Tremens*, a alucinação é do tipo

- (A) cenestopática.
- (B) auditiva.
- (C) visual.
- (D) tátil.

— QUESTÃO 31 —

Um dos teóricos da personalidade retratados por Hall, Lindzey e Campbell (2000) considera que o comportamento é modificável. Por esta razão, ele se interessava pouco por características comportamentais que parecessem ser relativamente permanentes. Essa atitude decorre principalmente da ênfase dada por ele ao controle do comportamento. Esse teórico é

- (A) Burrhus F. Skinner
- (B) Carl Rogers
- (C) Erich Fromm
- (D) Carl Jung

— QUESTÃO 32 —

A personalidade total, ou, conforme Jung, a psique (Hall, Lindzey & Campbell, 2000), consiste em vários sistemas diferenciados, mas interatuantes. O sistema mais poderoso e influente da psique que, nos casos patológicos, domina o ego e o inconsciente pessoal e, ainda, exerce influência orientadora ou seletiva sobre o comportamento desde o início da vida, é substancialmente influenciado

- (A) pelo self.
- (B) pela persona.
- (C) pelo inconsciente coletivo.
- (D) pelos arquétipos.

— QUESTÃO 33 —

Para Mira y López (citado por Dalgalarondo, 2009), o medo pode ser dividido em seis fases, de acordo com o grau de extensão e imensidão que nele alcançam as manifestações de inativação. A reação de medo intenso, de pavor, relacionada geralmente ao perigo imaginário de morte iminente, de descontrole ou desintegração, e que se manifesta quase sempre como crises, denomina-se

- (A) terror.
- (B) pânico.
- (C) ansiedade.
- (D) fobia.

— QUESTÃO 34 —

Nos serviços de emergência, são muito comuns quadros de agitação psicomotora com difícil diagnóstico e terapêutica. Como exemplo, um paciente pode apresentar intensa agitação psicomotora, secundária a um marcante taquipsiquismo que domina o quadro e, ainda, mostrar-se logorreico, inquieto, com ideias de grandeza e com perda de inibições sociais, apresentando-se arrogante, irritado e agressivo (Dalgalarondo, 2009). Esse quadro caracteriza o seguinte subtipo de síndrome de agitação psicomotora:

- (A) paranoide.
- (B) psico-orgânica.
- (C) maníaca.
- (D) catatônica.

— QUESTÃO 35 —

Para o bebê, as situações de conforto e as pessoas responsáveis por tais confortos tornam-se familiares e identificáveis. Pela continuidade de experiências com adultos, o bebê aprende a depender deles e a neles confiar; mas o mais importante é o bebê aprender a confiar em si mesmo. Essa segurança vai contrabalançar a parte negativa da confiança básica – a saber, a desconfiança básica, que, em princípio, é essencial para o desenvolvimento humano (Hall, Lindzey & Campbell, 2000). Qual teórico enfatiza a descrição desse estágio no desenvolvimento humano?

- (A) Jean Piaget
- (B) Erik Erikson
- (C) Melanie Klein
- (D) John Bowlby

— QUESTÃO 36 —

David Veale (2002, citado por Dalgalarrrondo, 2009) afirma que “as pessoas que têm ideias prevalentes ou sobrevaloradas (ideias errôneas por superestimação afetiva) identificam-se plenamente com elas e colocam a sua personalidade totalmente a seu serviço”. Em alguns transtornos mentais ocorrem ideias prevalentes ou sobrevaloradas. Que diagnóstico caracteriza esses transtornos mentais?

- (A) Anorexia nervosa.
- (B) Catatimia.
- (C) Hipobulia.
- (D) Anosognosia.

— QUESTÃO 37 —

Estudos epidemiológicos recentes indicam que formas graves de depressão são relativamente raras em pré-adolescentes, embora sejam surpreendentemente comuns entre adolescentes. Quando os episódios de depressão duram seis meses ou mais, e são acompanhados de outros sintomas como perturbações do sono e de alimentação e dificuldade de concentração (Bee, 1997), são classificados como depressão

- (A) melancólica ou endógena.
- (B) secundária ou orgânica.
- (C) psicótica.
- (D) clínica ou transtorno depressivo.

— QUESTÃO 38 —

Chiattonne (1994) avalia e caracteriza as relações que envolvem a família e a criança na iminência de morte. Conforme esta caracterização, a primeira relação família-criança é de

- (A) negação.
- (B) hostilidade.
- (C) raiva.
- (D) culpa.

— QUESTÃO 39 —

Na perspectiva da dinâmica da Personalidade (Hall, Lindzey & Campbell, 2000), a tendência realizadora é seletiva, prestando atenção apenas aos aspectos do ambiente que prometem levar a pessoa construtivamente em direção da realização e da completude. Que autor enfatiza essa abordagem?

- (A) Carl Rogers
- (B) Henry Murray
- (C) Erik Erikson
- (D) Raymond Cattell

— QUESTÃO 40 —

A manutenção de uma relação familiar equilibrada e consistente à criança gravemente enferma ou terminal depende de alguns fatores fundamentais que devem ser considerados cuidadosamente (Chiattonne, 1994). Qual o primeiro fator determinante nessa relação família-criança?

- (A) Antecedentes familiares traumáticos.
- (B) Reações diante de crises.
- (C) Estruturação anterior da família.
- (D) Idade do paciente.

— QUESTÃO 41 —

A psiconeuroimunologia é uma área que abrange a visão interdisciplinar da relação saúde e doença, derivada da

- (A) psicossomática.
- (B) psicologia médica.
- (C) psicologia positiva.
- (D) medicina comportamental.

— QUESTÃO 42 —

O método de pesquisa em saúde, cujo método de coleta de dados busca comparar estatísticas entre grupos expostos a diferentes fatores de risco, é denominado estudos

- (A) descritivos.
- (B) experimentais.
- (C) de metanálise.
- (D) epidemiológicos.

— QUESTÃO 43 —

A psiconeuroimunologia fundamenta-se, essencialmente, na teoria

- (A) da fisiologia.
- (B) do *coping*.
- (C) do estresse.
- (D) da resiliência.

— QUESTÃO 44 —

As teses de que “A etiopatologia somática está comprometida, em casos determináveis ou de forma universal, com a função psicológica” e “A ação assistencial é um processo complexo de interação social que, além de incluir os conhecidos atos semiológicos, diagnósticos e terapêuticos, contém elementos da vida afetiva e irracional dos participantes”, fundamentam a teoria

- (A) bioecológica humana.
- (B) psicossomática.
- (C) psicanalítica.
- (D) biopsicossocial.

— QUESTÃO 45 —

A área que pretende estudar a psicologia do estudante, do médico, do paciente, da relação entre eles, da família e do próprio contexto institucional dessas relações, denomina-se psicologia

- (A) hospitalar.
- (B) médica.
- (C) da saúde.
- (D) holística.

— QUESTÃO 46 —

Também chamada de rainha das doenças psicossomáticas, é uma doença caracterizada por um processo inflamatório no intestino grosso que, em virtude da intensidade, pode se apresentar com múltiplas ulcerações. Tal descrição caracteriza

- (A) a úlcera nervosa.
- (B) o lúpus eritematoso sistêmico.
- (C) a artrite reumatoide.
- (D) a colite ulcerativa.

— QUESTÃO 47 —

O quadro transitório que tem significado para o paciente como positivo por indicar lesão ou doença, e é acompanhado de traços concomitantes, tais como: luta ou fuga, dilatação pupilar, sudorese, taquipneia, taquicardia, *shunting* de sangue das vísceras para os músculos, caracteriza

- (A) a dor aguda.
- (B) a dor crônica.
- (C) o estresse psicofisiológico.
- (D) o estresse pós-traumático.

— QUESTÃO 48 —

Um paciente cardíaco que considera sua rede de apoio social, suas características de personalidade e sua possibilidade de acesso ao sistema de saúde, ao enfrentar eventos estressores, usa o sistema de avaliação cognitivo

- (A) primário.
- (B) secundário.
- (C) focado no problema.
- (D) focado na emoção.

— QUESTÃO 49 —

Uma criança aprende que a visão de uma agulha hipodérmica logo será seguida de uma picada. Nesse caso, a criança está sob a influência do

- (A) condicionamento operante.
- (B) condicionamento clássico.
- (C) hospitalismo positivo.
- (D) hospitalismo negativo.

— QUESTÃO 50 —

Quando um Psicólogo hospitalar aborda um enfermo hospitalizado, com a intenção de intervir com conhecimentos e técnicas psicológicas para eliminar ou reduzir comorbidades, ele está atuando em

- (A) prevenção primária.
- (B) prevenção secundária.
- (C) prevenção terciária.
- (D) detecção precoce.

— RASCUNHO —