

EDITAL n. 01/2021  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

**UFG**

# PSICOLOGIA

15/11/2021

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	16 a 50

**SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO FOR AUTORIZADO**

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

Eu sou a terra, eu sou a vida.

## LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno de provas, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao aplicador de provas.
2. Este caderno contém **50** questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas **uma** é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro, notifique-o ao aplicador de prova.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com mais de uma marcação, terá pontuação zero.

**— QUESTÃO 01 —**

Para entender o processo saúde-doença é importante conhecer os efeitos dos determinantes sociais da saúde sobre o mesmo. Neste contexto, as iniquidades sociais em saúde são reconhecidas como desigualdades injustas, desnecessárias, bem como:

- (A) sistemáticas e inevitáveis.
- (B) eventuais e inevitáveis.
- (C) sistemáticas e evitáveis.
- (D) eventuais e evitáveis.

**— QUESTÃO 02 —**

O movimento da reforma sanitária se referia ao conjunto de ideias que se tinha em relação às mudanças e transformações necessárias na área da saúde e nasceu, na década de 1970, no contexto da luta contra a ditadura. Este movimento teve como marco institucional a 8ª Conferência Nacional de Saúde que foi realizada em

- (A) 1986, liderada por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil.
- (B) 1988, liderada pelo governo, por partidos políticos e por organizações internacionais.
- (C) 1986, liderada pelo governo, por partidos políticos e por organizações internacionais.
- (D) 1988, liderada por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil.

**— QUESTÃO 03 —**

Nos últimos anos, o Brasil vem passando por grandes transformações políticas, econômicas, demográficas e sociais que influenciam diretamente o setor de saúde do país. Entre 1988 e 2010, esse setor foi marcado por desafios que compreendiam o enfrentamento de epidemias de cólera e dengue e do aumento da mortalidade por causas externas. No entanto, este período foi também marcado pela ocorrência de fatos importantes para o setor, dentre eles,

- (A) a criação do Ministério da Saúde; o estabelecimento das primeiras instituições de controle sanitário dos portos; a privatização da assistência médica.
- (B) a criação do Ministério da Saúde; o estabelecimento do Pacto pela Saúde; a privatização da assistência médica.
- (C) a criação do Sistema Único de Saúde; o estabelecimento das primeiras instituições de controle sanitário dos portos; o estabelecimento do Pacto pela Saúde.
- (D) a criação do Sistema Único de Saúde; a descentralização do sistema de saúde; o estabelecimento do Pacto pela Saúde.

**— QUESTÃO 04 —**

Dentre os princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS) tem-se a integralidade da assistência à saúde que se inicia e se completa na

- (A) estratégia de saúde da família.
- (B) rede de atenção à saúde.
- (C) atenção primária à saúde.
- (D) região de saúde do domicílio do usuário.

**— QUESTÃO 05 —**

Além dos princípios finalísticos, integram o SUS os princípios estratégicos que dizem respeito às diretrizes políticas, organizativas e operacionais e que apontam como deve ser construído o sistema. Neste contexto, os princípios estratégicos são:

- (A) humanização, integração, solidariedade e garantia de acesso.
- (B) descentralização, garantia de acesso, hierarquização e solidariedade.
- (C) humanização, regionalização, participação social e integração.
- (D) descentralização, regionalização, hierarquização e participação social.

**— QUESTÃO 06 —**

A política nacional de humanização alcança as diferentes ações e instâncias do SUS, engloba os diferentes níveis e dimensões da atenção e da gestão, buscando a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde. Os valores que norteiam essa política são:

- (A) igualdade entre os sujeitos; descentralização da gestão; autossuficiência dos envolvidos; acesso universal aos serviços.
- (B) autonomia e protagonismo dos envolvidos; descentralização da gestão; co-responsabilidade entre os sujeitos; acesso universal aos serviços.
- (C) autonomia e protagonismo dos envolvidos; co-responsabilidade entre os sujeitos; vínculos solidários; participação coletiva no processo de gestão.
- (D) igualdade entre os sujeitos; participação coletiva no processo de gestão; autossuficiência dos envolvidos; vínculos solidários.

**— QUESTÃO 07 —**

O envelhecimento é um processo natural que acontece ao longo da vida do ser humano e deve ocorrer com saúde, de forma ativa e livre de qualquer tipo de dependência funcional, exigindo promoção da saúde em todas as idades. Neste sentido, uma das diretrizes da política nacional de saúde da pessoa idosa é a atenção integral e integrada à saúde dessa população. De acordo com a Portaria n. 2.528, de 19 de outubro de 2006, os eixos norteadores para o alcance da integralidade das ações são:

- (A) o enfrentamento das fragilidades da pessoa idosa, da família e do sistema de saúde; e a promoção da saúde e da integração social em todos os níveis de atenção.
- (B) a promoção da saúde e da integração social em todos os níveis de atenção; e a prevenção das enfermidades e dos acidentes com a pessoa idosa.
- (C) a inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde do idoso e a prevenção das enfermidades e dos acidentes com a pessoa idosa.
- (D) o enfrentamento das fragilidades da pessoa idosa, da família e do sistema de saúde; e a inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde do idoso.

**— QUESTÃO 08 —**

A política nacional de atenção integral à saúde do homem propõe qualificar a saúde da população masculina na perspectiva de linhas de cuidado que resguardem a integralidade da atenção e enfatizem a necessidade de mudanças de paradigmas no que concerne à percepção dessa população em relação ao cuidado com a sua saúde e a saúde de sua família. É uma diretriz dessa política:

- (A) fortalecer a assistência básica no cuidado com o homem, facilitando e garantindo o acesso e a qualidade da atenção necessária ao enfrentamento dos fatores de risco das doenças e dos agravos à saúde da população masculina.
- (B) estimular a participação e inclusão do homem nas ações de planejamento de sua vida sexual e reprodutiva, enfocando inclusive a paternidade responsável, além de incluir o enfoque de identidade de gênero e condição étnico-racial nas ações educativas.
- (C) promover a atenção integral à saúde do homem nas populações indígenas, negras, gays, bissexuais, trabalhadores rurais, homens em situação de risco, em situação carcerária, entre outros, desenvolvendo estratégias voltadas para a promoção da equidade para distintos grupos sociais.
- (D) reorganizar as ações de saúde por meio de proposta inclusiva, na qual os homens considerem os serviços de saúde também como espaços masculinos e, por sua vez, os serviços de saúde reconheçam os homens como sujeitos que necessitam de cuidados.

**— QUESTÃO 09 —**

De acordo com a Lei n. 8142, de 28 de dezembro de 1990, a Conferência e o Conselho de Saúde são instâncias colegiadas que compõem o SUS. O Conselho de Saúde, que é composto de representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, possui caráter

- (A) transitório e consultivo.
- (B) permanente e deliberativo.
- (C) transitório e deliberativo.
- (D) permanente e consultivo.

**— QUESTÃO 10 —**

A educação permanente em saúde configura como aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações. As práticas de educação permanente em saúde orientam-se pedagogicamente pela problematização do cotidiano do trabalho, participação ativa e crítica dos sujeitos e pela

- (A) horizontalização do conhecimento, transdisciplinaridade, aprendizagem significativa e prática da avaliação processual.
- (B) socialização do conhecimento, transversalidade, aprendizagem específica e prática da avaliação periódica.
- (C) socialização do conhecimento, transdisciplinaridade, aprendizagem específica e prática da avaliação processual.
- (D) horizontalização do conhecimento, transversalidade, aprendizagem significativa e prática da avaliação periódica.

**— QUESTÃO 11 —**

Diante do reconhecimento da pandemia pela Organização Mundial da Saúde e a declaração de Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional, várias medidas para o enfrentamento da Covid-19 vem sendo estabelecidas. Dentre elas destaca-se a vacinação que

- (A) possui efetividade como bloqueio da transmissão da doença e pode ser utilizada para interromper a cadeia de transmissão do vírus.
- (B) foi autorizada para todos os grupos populacionais, em decorrência da gravidade da situação epidemiológica do país.
- (C) tem como objetivo principal evitar interações e óbitos pela doença, especialmente entre os grupos de maior risco para agravamento.
- (D) está sendo realizada com as vacinas Coronavac, distribuída pelo laboratório Bio-Manguinhos/Fiocruz, e Astrazeneca, distribuída pelo Instituto Butantan.

**— QUESTÃO 12 —**

A Organização Mundial da Saúde, demonstrando preocupação com a qualidade da assistência prestada à saúde das pessoas, criou o programa de segurança do paciente com o objetivo de organizar os conceitos e as definições sobre segurança do paciente e propor medidas para reduzir os riscos e mitigar os eventos adversos. De acordo com a classificação internacional de segurança do paciente, evento adverso é conceituado como um incidente que

- (A) possui potencial para o dano ou a lesão.
- (B) poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- (C) resulta em dano ao paciente.
- (D) atingiu o paciente, mas não causou dano.

**— QUESTÃO 13 —**

A formação de profissionais, tanto na graduação como na pós-graduação, engloba o trabalho em equipe, as práticas colaborativas e a educação interprofissional e, neste contexto, se inserem os programas de residência multiprofissional em saúde (RMS). No ambiente das RMS, a educação interprofissional constitui uma estratégia que

- (A) justapõe disciplinas distintas, em que os saberes especializados marcam a atuação de cada profissional durante a assistência ao indivíduo, com vistas a consolidar a integralidade da atenção.
- (B) oportuniza o desenvolvimento do trabalho multiprofissional efetivo, com a finalidade de evidenciar o agravamento à saúde do indivíduo e favorecer a qualidade da assistência prestada.
- (C) pauta-se em arcabouço teórico e pedagógico que reforçam os princípios e as diretrizes do SUS, associando o aprendizado à prática, de maneira a problematizar o modelo técnico-assistencial.
- (D) favorece a implementação da prática colaborativa em saúde, uma vez que pressupõe a incorporação da experiência de profissionais de diversos núcleos do saber, estimulando a comunicação e a tomada de decisão.

**— QUESTÃO 14 —**

A bioética é a ciência que tem por objetivo facilitar o enfrentamento de questões éticas e bioéticas que surgirão ao longo da vida. Para facilitar o processo de reflexão e de decisão sobre as diversas situações em que surgem os conflitos bioéticos deve-se ter como base os três princípios, que são: beneficência-não maleficência;

- (A) harmonia; co-responsabilidade.
- (B) autonomia; justiça.
- (C) honestidade; singularidade.
- (D) benevolência; utilidade.

**— QUESTÃO 15 —**

O direito à saúde é eixo estratégico para a superação do racismo e garantia de promoção da igualdade racial, desenvolvimento e fortalecimento da democracia. Buscando consolidar este entendimento e para garantir a equidade e a efetivação do direito à saúde de negras e negros no Brasil, foi instituída a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra que possui, dentre outros, os seguintes objetivos específicos:

- (A) garantir e ampliar o acesso da população negra residente em áreas urbanas, em particular nas regiões periféricas dos grandes centros, às ações e aos serviços de saúde; aprimorar a qualidade dos sistemas de informação em saúde, por meio da inclusão do quesito cor em todos os instrumentos de coleta de dados adotados pelos serviços públicos, os conveniados ou contratados com o SUS.
- (B) incluir os temas racismo e saúde da população negra nos processos de formação e educação permanente dos trabalhadores da saúde e no exercício do controle social na saúde; desenvolver processos de informação, comunicação e educação, que desconstruam estigmas e preconceitos, fortaleçam uma identidade negra positiva e contribuam para a redução das vulnerabilidades.
- (C) ampliar e fortalecer a participação do movimento social negro nas instâncias de controle social das políticas de saúde, em consonância com os princípios da gestão participativa do SUS, adotados no Pacto pela Saúde; incentivar a produção do conhecimento científico e tecnológico em saúde da população negra.
- (D) promover o reconhecimento dos saberes e práticas populares de saúde, incluindo aqueles preservados pelas religiões de matrizes africanas; implementar o processo de monitoramento e avaliação das ações pertinentes ao combate ao racismo e à redução das desigualdades étnico-raciais no campo da saúde nas distintas esferas de governo.

**— QUESTÃO 16 —**

Segundo Straub (2005), estudos caracterizados pela comparação estatística entre grupos expostos a diferentes fatores de risco denominam-se:

- (A) metanálises.
- (B) epidemiológicos.
- (C) experimentais.
- (D) observacionais.

**— QUESTÃO 17 —**

Leia o texto a seguir.

É o número total de casos diagnosticados de uma doença ou de uma condição que existe, incluindo os casos relatados anteriormente e os novos casos, em determinado momento.

O texto apresentado define:

- (A) morbidade.
- (B) incidência.
- (C) mortalidade.
- (D) prevalência.

**— QUESTÃO 18 —**

Entre os tipos de apoio da rede social, e que podem ser medidos, aquele caracterizado pela disponibilidade de assistência tangível na forma de finanças, reparos domésticos e transporte, denomina-se apoio

- (A) instrumental.
- (B) emocional.
- (C) informacional.
- (D) operacional.

**— QUESTÃO 19 —**

Segundo Ribeiro (apud Alves, 2011), o maior interesse pela psicologia da saúde, após os anos de 1980, deu-se pelo

- (A) desenvolvimento da investigação nas ciências médicas decorrentes dos estudos neurocientíficos.
- (B) crescimento da preocupação com a sobrevida e com a prevenção das doenças.
- (C) reconhecimento do papel fundamental que o estilo de vida desempenhava nas doenças crônicas.
- (D) sucesso do modelo biomédico na explicação das doenças e da saúde.

**— QUESTÃO 20 —**

A especialidade que qualifica atividades orientadas para a restauração funcional subsequente ao traumatismo ou à deficiência física (Alves, 2011) denomina-se:

- (A) neuropsicologia clínica.
- (B) psicologia clínica.
- (C) psicologia da reabilitação.
- (D) psicologia da saúde/hospitalar.

**— QUESTÃO 21 —**

Quais instrumentos foram criados para avaliar a qualidade de vida em saúde?

- (A) EORTC C-30 e WHOQOL-Bref.
- (B) EAP e AIP.
- (C) WHOQOL-100 e MiniMental.
- (D) HTP e HPI.

**— QUESTÃO 22 —**

Para Ribeiro (apud Alves, 2011), as características de (a) centrar-se sobre a saúde ao invés de sobre a doença, (b) reconhecer que, nos países desenvolvidos, o comportamento humano era a principal causa de morbidade e de mortalidade e (c) preconizar o retorno a uma perspectiva ecológica são específicas de que revolução da saúde?

- (A) Primeira.
- (B) Segunda.
- (C) Terceira.
- (D) Quarta.

**— QUESTÃO 23 —**

Segundo Sebastiani e Fongaro (apud Angerami, 2017), são elementos do exame psíquico:

- (A) a inteligência e a despersonalização.
- (B) a afetividade e o hospitalismo.
- (C) a consciência clínica e a consciência do eu.
- (D) a ansiedade e a senso-percepção.

Considere o caso descrito a seguir para responder às questões 24 e 25.

Paciente de 56 anos de idade, do sexo masculino, foi internado numa unidade de tratamento para a Covid-19 com falta de ar, dores no peito e saturação de oxigênio abaixo de 94%. Sua capacidade de resposta verbal e motora já estava muito comprometida, sendo que começou a apresentar certa dificuldade para entender os estímulos, mostrou maior comprometimento da motricidade fina e sua motricidade ampla já começava a alterar-se. Para que o paciente pudesse responder as questões a ele formuladas, o mesmo precisou ser muito estimulado. Quando conseguia se expressar, predominava um conteúdo verbal sugestivo de vergonha, como se houvesse uma crítica permanente sobre seus atos e que as pessoas estariam se referindo a ele com escárnio e desvalorização.

#### — QUESTÃO 24 —

De acordo com Sebastiani e Fongaro (apud Angerami, 2017), a alteração da consciência clínica do paciente é do tipo

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

#### — QUESTÃO 25 —

Quanto à alteração do pensamento do paciente, sabe-se que, a partir dos critérios de Sebastiani e Fongaro (apud Angerami, 2017), é no componente

- (A) curso.
- (B) conteúdo.
- (C) forma.
- (D) concreto.

#### — QUESTÃO 26 —

Haloperidol e clorpromazina (Simonetti, 2004) são drogas do tipo

- (A) antipsicóticos.
- (B) quimioterápicos.
- (C) anticonvulsivantes.
- (D) antibióticos.

#### — QUESTÃO 27 —

No acompanhamento psicológico à pessoa em transição para a morte, fazem parte do modelo psicoespiritual proposto por Gimenes (apud Angerami, 2019):

- (A) os resultados psicológicos esperados e o otimismo.
- (B) a estratégia e os valores.
- (C) os resultados espirituais esperados e a resiliência.
- (D) a atitude e o contexto.

#### — QUESTÃO 28 —

Jimmie Holland, Ramón Bayes e Maria da Glória Gimenes são autores que definiram conceitualmente a área de

- (A) psicologia cardíaca.
- (B) psico-oncologia.
- (C) neuropsicologia.
- (D) psicologia pediátrica.

#### — QUESTÃO 29 —

A modalidade clínica de tratamento para pacientes com câncer, por meio de energia ionizante, denomina-se:

- (A) imunoterapia.
- (B) quimioterapia.
- (C) radioterapia.
- (D) hormonioterapia.

#### — QUESTÃO 30 —

A atenção multiprofissional a pacientes que já não se beneficiam de tratamento curativo é denominada de cuidados

- (A) secundários.
- (B) terminais.
- (C) terciários.
- (D) paliativos.

#### — QUESTÃO 31 —

Dentre as práticas integrativas e complementares no Sistema Único de Saúde, aquela caracterizada por ser um sistema médico complexo de caráter holístico, baseada no princípio vitalista e no uso da lei dos semelhantes enunciada por Hipócrates, denomina-se:

- (A) quiropraxia.
- (B) crenoterapia.
- (C) homeopatia.
- (D) shantala.

**— QUESTÃO 32 —**

Os princípios técnicos a serem adotados na elaboração dos Documentos Psicológicos, de acordo com o Conselho Federal de Psicologia (2019), devem:

- (A) concretizar informações fundamentais e conter dados aproximados que validam a construção do pensamento psicológico e a finalidade a que se destina.
- (B) considerar que este é o resultado de uma avaliação e/ou intervenção psicológica, independente dos condicionantes históricos e sociais e seus efeitos nos fenômenos psicológicos.
- (C) considerar a natureza mais permanente e cristalizada do fenômeno psicológico, o que denota a expressão mais genuína da condição emocional do paciente.
- (D) prestar serviços de qualidade, em condições de trabalho dignas e apropriadas à natureza desses serviços, utilizando princípios, conhecimentos e técnicas com base na ciência psicológica, na ética e na legislação profissional.

**— QUESTÃO 33 —**

De acordo com a Resolução CFP n. 06/2019, qual é o documento psicológico escrito que tem por finalidade registrar, de forma objetiva e sucinta, informações sobre a prestação de serviço realizado ou em realização, abrangendo as seguintes informações: I - Comparecimento da pessoa atendida e seu acompanhante; II - Acompanhamento psicológico realizado ou em realização; III - Informações sobre tempo de acompanhamento, dias e horários?

- (A) Declaração.
- (B) Atestado.
- (C) Relatório.
- (D) Laudo.

**— QUESTÃO 34 —**

Segundo Bee (1997), a vida diária de uma criança em idade escolar é modelada tanto pelas horas passadas na escola quanto pelos momentos de convivência com os companheiros. Dois componentes parecem especialmente importantes na meninice intermediária, que são os efeitos:

- (A) da pobreza e da televisão.
- (B) da cultura e da sociedade.
- (C) da escola e dos pais.
- (D) da família e dos livros.

**— QUESTÃO 35 —**

Bowlby e Sanders (apud Bee, 1997) propuseram quatro estágios do luto. Um deles é descrito como: o enlutado tenta recuperar a pessoa perdida; pode buscar ativamente ou perambular como que buscando; pode relatar que vê a pessoa morta. Encontra-se cheio de ansiedade e culpa, medo e frustração, pode dormir mal e chorar com frequência. Essa descrição corresponde ao estágio

- (A) compaixão e percepção da perda.
- (B) entorpecimento e choque.
- (C) desorganização e desespero, e conservação e retraimento.
- (D) reorganização, cicatrização e renovação.

**— QUESTÃO 36 —**

A combinação de gens do pai (espermatozoide) e da mãe (óvulo) cria uma cópia genética que caracteriza aquele determinado indivíduo. Essa combinação denomina-se

- (A) cromossoma.
- (B) fenótipo.
- (C) gametas.
- (D) genótipo.

**— QUESTÃO 37 —**

Qual é a perspectiva que apresenta a visão do desenvolvimento humano e se preocupa com as forças inconscientes que motivam o comportamento?

- (A) Humanista.
- (B) Psicanalítica.
- (C) Cognitiva.
- (D) Contextual.

**— QUESTÃO 38 —**

O primeiro teórico a investigar a teoria da mente das crianças, sua consciência emergente de seus próprios estados mentais e os de outras pessoas foi

- (A) Sigmund Freud.
- (B) John Watson.
- (C) Eri Erikson.
- (D) Jean Piaget.

**— QUESTÃO 39 —**

A personalidade total, ou a psique, descrita por Jung, consiste em vários sistemas diferenciados, mas interatuantes. Entre esses sistemas encontram-se

- (A) o ego, o inconsciente pessoal, o inconsciente coletivo e a sombra.
- (B) a persona, o traço, as funções racionais e o autossistema.
- (C) o self, o id, o superego e a consciência do eu.
- (D) o anima, o self criativo, o consciente coletivo e o instinto.

**— QUESTÃO 40 —**

A marca registrada do condicionamento operante de Skinner é:

- (A) o controle reside nas consequências do comportamento.
- (B) o comportamento depende de um estímulo e uma resposta subsequente.
- (C) o estímulo controlador ou provocador para a maioria dos comportamentos.
- (D) a abordagem associacionista.

**— QUESTÃO 41 —**

Qual é a ansiedade que não pode ser manejada com medidas efetivas?

- (A) Básica.
- (B) Neurótica.
- (C) Moral.
- (D) Traumática.

**— QUESTÃO 42 —**

Dois constructos são fundamentais na teoria de Carl Rogers: self e

- (A) conflito.
- (B) traço.
- (C) organismo.
- (D) instinto.

**— QUESTÃO 43 —**

Leia o relato do caso a seguir.

Homem de 43 anos procura o pronto-socorro com queixa de dor no peito e sudorese. Aos exames clínicos, o paciente apresenta um quadro de infarto do miocárdio.

Qual é o tipo de dor relatada pelo paciente?

- (A) Crônica.
- (B) Psicogênica.
- (C) Aguda.
- (D) Neuropática.

**— QUESTÃO 44 —**

Mello Filho, Burd e cols. (2010) citam Porto (1981), que descreve como a única dor profunda em ardência, aquela que ocorre

- (A) na queimadura.
- (B) no refluxo esofágico.
- (C) no membro fantasma.
- (D) na isquemia.

Considere o texto a seguir para responder às questões 45 e 46.

A síndrome de Burnout (SB), nas últimas décadas, tem afetado negativamente a vida dos profissionais de saúde. M.P.S. de 40 anos, médico, especialista em sua área de atuação e dez anos de experiência profissional. Nos últimos meses apresentou um primeiro quadro com certo distanciamento emocional exacerbado com frieza e indiferença frente às necessidades da equipe e dos pacientes. E, posteriormente, um outro quadro onde relata se sentir muito esgotado, com pouca energia para o trabalho no dia seguinte, irritado, nervoso e intolerante com os colegas e até mesmo com seus familiares. Esses são quadros típicos que caracterizam os aspectos básicos da SB.

**— QUESTÃO 45 —**

O primeiro quadro apresentado por M.P.S. caracteriza o seguinte aspecto básico:

- (A) exaustão profissional.
- (B) redução da realização pessoal e profissional.
- (C) despersonalização.
- (D) mecanismo de distanciamento e defesa.

**— QUESTÃO 46 —**

Na descrição do quadro manifestado posteriormente pelo profissional, o aspecto básico da SB é:

- (A) despersonalização.
- (B) exaustão profissional.
- (C) mecanismo de distanciamento e defesa.
- (D) redução da realização pessoal e profissional.

**— QUESTÃO 47 —**

Para compreender o desenvolvimento da imagem corporal de uma criança pode-se acompanhar as sensações, as percepções e as reações motoras representadas por

- (A) suas brincadeiras.
- (B) seus sonhos.
- (C) suas atitudes.
- (D) seus desenhos.



**— QUESTÃO 48 —**

O transtorno psicopatológico que apresenta uma maior frequência de alucinações auditivas (geralmente audioverbais) ocorre

- (A) na mania.
- (B) na esquizofrenia.
- (C) no transtorno da personalidade *borderline*.
- (D) no transtorno bipolar.

**— QUESTÃO 49 —**

Os três elementos básicos: a codificação, o armazenamento e a evocação correspondem

- (A) ao pensamento.
- (B) à memória.
- (C) ao raciocínio.
- (D) à atenção.

**— QUESTÃO 50 —**

Podem ser definidas como reações afetivas momentâneas:

- (A) os sentimentos.
- (B) os afetos.
- (C) as emoções.
- (D) as paixões.