

TEXTO PARA AS QUESTÕES 01, 02, 03, 04 E 05.

AS PRIMEIRAS REPRESENTAÇÕES

Nossa tradição teatral vem da Grécia Antiga, civilização considerada como berço de nossa cultura. Mas a capacidade de representação do homem é mais antiga do que isso. A origem do teatro pode ser remota desde as primeiras sociedades primitivas, em que acreditava-se no uso de danças imitativas como propiciadoras de poderes sobrenaturais que controlavam os fatos necessários à sobrevivência (fertilidade da terra, sucesso nas batalhas, etc.). O teatro, em suas origens, possuía caráter ritualístico.

Com o domínio e conhecimento do homem em relação aos fenômenos naturais, o teatro vai dando lugar às características mais educacionais. Na Grécia ele nasceu dos rituais que compunham os festivais dedicados a Dionísio, deus grego do vinho e das artes. Uma poesia chamada ditirambo, oferecida ao deus nas solenidades urbanas, fez surgir a tragédia. Já a comédia foi originada nos rituais campestres para a divindade.

Os gregos são referências até os dias atuais a todos envolvidos nas artes cênicas. Diversas peças teatrais criadas na Grécia Antiga são até hoje encenadas.

01) O texto tem como ideia central:

- a) A origem do deus do vinho;
- b) A origem do teatro;
- c) A origem da tragédia;

d) A origem da comédia.

02) De acordo com o texto

- a) Uma poesia, chamada ditirambo, oferecida ao deus nas solenidades campestres, fez surgir a tragédia;
- b) Uma poesia, chamada ditirambo, oferecida ao deus nas solenidades campestres, fez surgir a comédia;
- c) Uma poesia, chamada ditirambo, oferecida ao deus nas solenidades urbanas, fez surgir a tragédia;
- d) Uma poesia, chamada ditirambo, oferecida ao deus nas solenidades urbanas, fez surgir a comédia.

03) Segundo o texto, Dionísio era deus:

- a) Da tragédia e do vinho;
- b) Do vinho e das artes;
- c) Das artes e da comédia;
- d) Da fertilidade e das artes.

04) De acordo com as informações contidas no texto é **CORRETO** afirmar que:

- a) O teatro, em suas origens, possuía caráter ritualístico;
- b) O teatro, em suas origens, não possuía caráter ritualístico;
- c) Os portugueses são referências até os dias atuais a todos envolvidos nas artes cênicas;
- d) Nossa tradição teatral vem de Portugal.

05) Leia o seguinte trecho.

“Na Grécia **ele** nasceu dos rituais que compunham os festivais dedicados a Dionísio, deus grego do vinho e das artes.”

Nesse trecho o pronome grifado refere-se a:

- a) Deus;
- b) Dionísio;
- c) Teatro;
- d) Vinho.

06) Marque o item que apresenta **ERRO** na divisão silábica.

- a) Do-mí-ni-o;
- b) Tra-gé-dia;
- c) Su-ces-so;
- d) Re-fe-rên-cia.

07) Assinale a alternativa em que está correta a formação do plural.

- a) Guarda-chuva – guardas-chuvas;
- b) Quebra-mar – quebras-mares;
- c) Beija-flor – beijas-flor;
- d) Guarda-chuva – guarda-chuvas.

08) Indique a alternativa em que todos os substantivos são **femininos**.

- a) Champanha – alface – cal;
- b) Cal – alface – grama (peso);
- c) Libido – cal – dinamite;
- d) Alface – champanha – gengibre.

09) Indique a alternativa em que todos os substantivos são **masculinos**.

- a) Champanha – alface – grama (peso);
- b) Champanha – lança-perfume – grama (peso);
- c) Libido – cal – dinamite;
- d) Alface – champanha – gengibre.

10) Assinale a frase em que há **erro** de concordância verbal.

- a) Os processos foram arquivados;

- b) A revelação de novos casos de corrupção indignou todo o país;
- c) Faz mais de dois anos que não chove na minha cidade;
- d) Na reunião, casos polêmicos não será discutidos.

**PROVA Nº 19 – CONHECIMENTOS
ATUAIS - SUPERIOR**

11) o ponto de partida para a constituição do MERCOSUL foi a aproximação entre dois importantes países da América Latina, , ainda nos anos 80 do século passado.

Esses dois países foram:

- a) Brasil e Paraguai;
- b) Brasil e Estados Unidos;
- c) Brasil e Argentina;
- d) Brasil e Chile.

12) Sistema bipolar de poder mundial que, logo após a Segunda Guerra, contrapôs os interesses soviéticos e norte-americanos, identificados nos sistemas socialista e capitalista, respectivamente:

- a) Guerra dos 100 dias;
- b) Guerra Fria;
- c) Globalização;
- d) Guerra do Golfo.

13) Os grandes bancos, tal como se apresentam na atualidade, são fruto do processo de expansão da economia:

- a) Socialista;
- b) Capitalista;
- c) Globalizada;
- d) Mercantilista.

14) Grupo terrorista responsabilizado pelo ataque as Torres Gêmeas nos Estados Unidos ocorrido no ano de 2001:

- a) Al-Quaeda;
- b) Talibã;
- c) Otan;
- d) Afeganistão.

15) O município de Varginha está situado na bacia:

- a) de Furnas;
- b) do Rio das Velhas;
- c) do Rio Grande;
- d) do Rio Sapucaí.

16) A cidade de Varginha tem tradição na exportação de::

- a) Minério;
- b) Carne Bovina;
- c) Eletro Eletrônicos;
- d) Café.

17) O Teatro que esteve fechado durante alguns anos para reforma mas foi reinaugurado em 2011, voltando a trazer espetáculos, shows e apresentações para o público da cidade e região:

- a) Teatro Marista Mestrinho;
- b) Teatro Capitólio;
- c) Teatro Central;
- d) Grande Teatro Municipal.

18) "O atleta Jonathan Henrique Silva, de 20 anos de idade, escreveu seu nome na história de Varginha ao ser o primeiro varginhense a conquistar vaga nos Jogos Olímpicos, em competição individual. A data 31 de março de 2012 registrou o fato histórico".

Qual a modalidade do esportista citado no texto:

- a) Salto Triplo;
- b) Natação;
- c) Arremesso de Dardo;
- d) Salto em distância.

19) O STF (Supremo Tribunal Federal) votou na última quarta-feira dia 09 de maio, a favor:

- a) da Lei da Ficha Limpa;
- b) da Redução da Taxa Básica de Juros cobrados pelos bancos;
- c) da reserva de vagas para cotas sociais para alunos de escolas públicas em universidades;
- d) a favor da cassação do Senador Demóstenes Torres, por envolvimento com o bicheiro Carlinhos Cachoeira.

20) O Senado Federal aprovou na quarta feira dia 09 de maio de 2012 a:

- a) Lei da Ficha Limpa;
- b) Lei das Cotas Raciais;
- c) Lei Geral da Copa;
- d) Lei Geral do Esporte.

<p align="center">PROVA Nº 29 – ESPECÍFICA PSICOLOGO HOSPITALAR</p>
--

21) Nos processos de desenvolvimento patológico encontramos uma patologia onde o paciente vive a perda da realidade e comprometimento do funcionamento mental, manifestando-se por delírios, alucinações, confusão e comprometimento da memória. Assim, ele sofre um comprometimento grave do funcionamento social e pessoal, caracterizado por retraição social e incapacidade para desempenhar as tarefas e papéis habituais. Esta patologia é conhecida como:

- a) Fobia;
- b) Depressão;
- c) Psicose;
- d) Histeria.

22) A respeito da doença mental, há um processo de atualização cada vez mais intenso por parte da legislação e da sociedade, visando formas de tratamento mais eficientes. Tendo em vista essa premissa, pode se considerar como um dos grandes avanços:

- a) Uso da terapia ocupacional e da psicoterapia como as ferramentas poderosas de tratamento;
- b) As internações curtas só para o momento de crise e, posteriormente, implicação da família no tratamento do paciente;
- c) Desinstitucionalização de pacientes, através da criação de hospitais-dia, lares abrigados, centros de convivência e de capacitação profissional;
- d) A internação hospitalar duradoura, mas com grande função continente.

23) Leia atentamente o caso a seguir:

Um policial militar, ao fazer a ronda da noite no quartel, flagrou em um dos cômodos um colega com sua arma apontada para a própria cabeça. O policial intercedeu e o colega abaixou a arma, afirmando estar distraído. O policial, constrangido com a situação, saiu do cômodo sem tocar mais no assunto com o colega. No entanto, resolveu conversar sobre o ocorrido com o psicólogo que atua no quartel da Polícia Militar. O psicólogo ficou preocupado ao ouvir o relato do policial, pois o ocorrido indicaria a eminência de uma tentativa de suicídio. Diante disso, o policial resolveu criar coragem e procurar o colega para conversar. Este aceitou conversar com o psicólogo, que lhe indicou o início de uma psicoterapia. Para mais, o psicoterapeuta considerou oportuno avaliar o nível de Ideação Suicida e, para isso, utilizou-se das escalas:

- a) WISC;
- b) Weschler;
- c) Beck;
- d) HTP.

24) Partindo do ponto de vista ético, no exercício de sua profissão, espera-se que o psicólogo:

- a) esclareça ao cliente quanto aos prejuízos da interrupção inoportuna da assistência que vem recebendo;
- b) omita informações sobre o trabalho que realiza, a fim de que o cliente possa aceitá-lo com mais facilidade;
- c) prolongue, desnecessariamente, o atendimento ao cliente;
- d) induza pessoas a recorrerem a seus serviços.

25) No psicodiagnóstico o psicólogo adota comportamentos específicos, embora possam variar na sua especificidade e na sua seriação, conforme os objetivos do psicodiagnóstico. Assinale a alternativa que **não** corresponde a esse comportamento:

- a) levantar hipóteses iniciais e definir os objetivos do exame;
- b) colher dados sobre a história clínica e história pessoal;
- c) selecionar, organizar e integrar todos os dados significativos para os objetivos do exame, conforme o nível de inferência previsto;
- d) comunicar resultados baseado somente nos dados colhidos na entrevista inicial.

26) Tendo em vista os métodos e técnicas do psicodiagnóstico, o método caracterizado pela observação livre ou sistemática de várias situações, diretamente ou com a utilização de recursos técnicos, é denominado de:

- a) quantitativo;
- b) clínico;
- c) organizacional;
- d) anamnese.

27) É disposto no art. 2º do Código de Ética do psicólogo, resolução CFP nº 010/05, que ao psicólogo é vedado:

- a) Ser perito, avaliador ou parecerista em situações nas quais seus vínculos pessoais ou profissionais, atuais ou

anteriores, possam afetar a qualidade do trabalho a ser realizado ou a fidelidade aos resultados da avaliação;

- b) Sugerir serviços de outros psicólogos, sempre que, por motivos justificáveis, não puderem ser continuados pelo profissional que os assumiu inicialmente, fornecendo ao seu substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho;
- c) Zelar para que a comercialização, aquisição, doação, empréstimo, guarda e forma de divulgação do material privativo do psicólogo sejam feitas conforme os princípios do Código de Ética do psicólogo;
- d) Estabelecer acordos de prestação de serviços que respeitem os direitos do usuário ou beneficiário de serviços de Psicologia.

28) É disposto no Artigo 4º do Código de Ética do psicólogo, resolução CFP nº 010/05, que ao fixar a remuneração pelo seu trabalho, o psicólogo **não deverá:**

- a) Levar em conta a justa retribuição aos serviços prestados e as condições do usuário ou beneficiário;
- b) Realizar automaticamente, sem aviso prévio ao beneficiário, reajuste anual do valor do serviço, caso este ultrapasse o período de um ano;
- c) Estipular o valor de acordo com as características da atividade e comunicar ao usuário ou beneficiário antes do início do trabalho a ser realizado;
- d) Assegurar a qualidade dos serviços oferecidos independentemente do valor acordado.

29) É disposto no art. 1º do Código de Ética do psicólogo, resolução CFP nº 010/05, que é dever fundamental do psicólogo:

- a) Utilizar ou favorecer o uso de

conhecimento e a utilização de práticas psicológicas como instrumentos de castigo, tortura ou qualquer forma de violência;

- b) Induzir a convicções políticas, filosóficas, morais, ideológicas, religiosas, de orientação sexual ou a qualquer tipo de preconceito, quando do exercício de suas funções profissionais;
- c) Fornecer, a quem de direito, na prestação de serviços psicológicos, informações concernentes ao trabalho a ser realizado e ao seu objetivo profissional;
- d) Prolongar, desnecessariamente, a prestação de serviços profissionais.

30) No Artigo 9º do Código de Ética do psicólogo, resolução CFP nº 010/05, consta, a respeito do sigilo profissional, que é dever do psicólogo respeitar esse sigilo a fim de:

- a) Proteger, por meio da confidencialidade, a intimidade das pessoas, grupos ou organizações, a que tenha acesso no exercício profissional;
- b) Garantir o recebimento de seus honorários;
- c) Evitar qualquer tipo de punição, imposta pelo Conselho Federal de Psicologia;
- d) Garantir sua idoneidade ética e moral.

31) Levando em consideração a atuação do psicólogo quanto à utilização de testes no processo psicodiagnóstico, assinale a alternativa correta:

- a) Deve-se incluir o mínimo de testes, se possível evitá-los, visto que despertam muita ansiedade;
- b) Deve-se organizar uma bateria exaustiva evitando, assim, deixar-se influenciar pelos dados da entrevista;
- c) Deve-se evitar incluir na bateria de testes aqueles que mobilizem condutas ligadas ao sintoma;
- d) Deve-se organizar uma sequência de

aplicação considerando os dados obtidos nas entrevistas, e iniciando, em geral, pelos testes menos diretivos.

32) O transtorno de personalidade denominado de paranóide pode ser caracterizado por:

- a) Pouca expressão emocional e desejo de intimidade reduzido;
- b) Desrespeito ao direito básico dos outros;
- c) Padrão de desconfiança e suspeita;
- d) Excessiva emotividade e busca de atenção.

33) Nas psicoses orgânicas de natureza demencial, observa-se que há, a olho clínico, um visível enfraquecimento global e progressivo de todas as funções:

- a) orgânicas;
- b) sensoriais;
- c) emocionais;
- d) intelectuais.

34) Em relação aos transtornos de personalidade, assinale a alternativa que caracteriza a personalidade esquizóide:

- a) Excessiva emotividade e busca de atenção;
- b) Grandiosidade, necessidade de admiração e falta de empatia;
- c) Pouca expressão emocional e desejo de intimidade reduzido;
- d) Padrão de desconfiança e suspeita.

35) Assinale a alternativa que descreve os sintomas característicos do transtorno obsessivo-compulsivo:

- a) Presença de comportamentos repetitivos ou atos mentais que visam prevenir ou reduzir o distresse ou prevenir algum evento ou situação que causa medo, mas que são exagerados e desconectados com a realidade;

- b) Preocupação com ordem e controle (mental e interpessoal) e o desejo de perfeccionismo nas coisas que faz;
- c) Devoção excessiva ao trabalho e à produtividade o que acaba por prejudicar ou excluir as atividades de lazer e as amizades;
- d) Inflexibilidade em matéria de moralidade, ética ou valores, forçando-se a seguir princípios morais rígidos.

36) Jean Piaget traz, em sua teoria, o conceito central de:

- a) extroversão;
- b) operação;
- c) introversão;
- d) condicionamento.

37) De acordo com Piaget, a criança de 7 anos, que adquiriu um conjunto importante de regras que há um ou dois anos não possuía, acaba de entrar no estágio:

- a) de operações abstratas;
- b) de operações concretas;
- c) de operações formais;
- d) de operações informais.

38) Partindo da teoria cognitivista da aprendizagem, de David Ausubel, podemos definir cognição como:

- a) o processo através do qual o mundo de significados tem origem;
- b) o processo de desenvolvimento da linguagem do indivíduo;
- c) o processo que mobiliza o organismo para a ação, a partir de uma relação estabelecida entre o ambiente, a necessidade e o objeto de satisfação;
- d) o ato de pensar.

39) Levando-se em consideração a teoria de Piaget, o aspecto do desenvolvimento infantil que se refere à natureza basicamente mediadora das funções psicológicas complexas é denominado:

- a) adaptação;
- b) aspecto instrumental;
- c) aspecto cultural;
- d) aspecto histórico.

40) De acordo com Piaget, o mecanismo que permite ao homem não só transformar os elementos assimilados, tornando-os parte da estrutura do organismo, como possibilitar o ajuste e a acomodação deste organismo aos elementos incorporados, é denominado de:

- a) Assimilação;
- b) Acomodação;
- c) Organização;
- d) Adaptação.

41) Instrumento que possibilita a vinculação dos procedimentos executados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) ao usuário, ao profissional que os realizou e também à unidade de saúde onde foram realizados. Para tanto, é necessária a construção de cadastros de usuários, de profissionais de saúde e de unidades de saúde.

- a) Cartão Nacional de Saúde;
- b) Cadastro Municipal de Saúde;
- c) Prontuário;
- d) Carteira do Plano de Saúde.

42) Conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade). As principais áreas que compõem a alta complexidade do SUS, e que estão organizadas em "redes", são: EXCETO

- a) portador de doença renal crônica (por meio dos procedimentos de diálise);

- b) assistência ao paciente oncológico; cirurgia cardiovascular; cirurgia vascular;
- c) cirurgia cardiovascular pediátrica;
- d) assistência Farmacêutica, integrando, assim, o Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica de alta complexidade.

43) Considerada prioritária no âmbito do SUS, a atenção às urgências em Saúde tem sido orientada, a partir de 2003, pela Política Nacional de Atenção às Urgências (Portaria nº 1.863 de 2003), fundamentada nos seguintes objetivos: EXCETO

- a) garantir a universalidade, equidade e a integralidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas (traumatismos não intencionais, violências e suicídios);
- b) consubstanciar as diretrizes de regionalização da atenção às urgências, mediante a adequação criteriosa da distribuição dos recursos assistenciais, conferindo concretude ao dimensionamento e implantação de sistemas estaduais, regionais e municipais e suas respectivas redes de atenção;
- c) promover de forma provisória a inserção das unidades hospitalares na rede de serviços de saúde.
- d) desenvolver estratégias promocionais da qualidade de vida e saúde capazes de prevenir agravos, proteger a vida, educar para a defesa e a recuperação da saúde, protegendo e desenvolvendo a autonomia e a equidade de indivíduos e coletividades;

44) Condição de segurança alcançada por meio de um conjunto de ações destinadas a prevenir, controlar, reduzir ou eliminar riscos inerentes a atividades que possam comprometer a saúde humana, animal, vegetal e o meio ambiente:

- a) Bioética;
- b) Biossegurança;
- c) Biotecnologia;
- d) Análise de Risco.

45) Destina-se ao custeio de ações de atenção básica à saúde cujos recursos são transferidos mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde (FNS) aos fundos de Saúde dos municípios e do Distrito Federal:

- a) PAB Fixo;
- b) PAB Variável;
- c) Assistência Farmacêutica;
- d) Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec).

46) São doenças ou agravos à saúde que devem ser notificados à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de controle pertinentes:

- a) Doenças de Notificação Expressa;
- b) Doenças de Notificação Compulsória
- c) Doenças de Notificação Imediata;
- d) Doenças de Notificação Negativa.

47) Podemos destacar quatro dimensões inerentes à prática de vigilância sanitária. Quanto à dimensão Política podemos afirmar:

a) distingue a vigilância das demais práticas coletivas de saúde, conferindo-lhe importantes prerrogativas expressas pelo seu papel de polícia e pela sua função normatizadora. A atuação da Vigilância Sanitária tem implicações legais na proteção à saúde da população, desde sua ação educativa e normativa, estabelecendo obrigatoriedades ou recomendações, até seu papel de polícia, na aplicação de medidas que podem representar algum tipo de punição. Assentada no Direito Sanitário, sua atuação se faz no plano do jurídico, o que significa que qualquer tomada de decisão afeta esse plano. Para isso suas ações devem estar corretamente

embasadas em leis. Torna-se imprescindível para aquele que exerce a ação o conhecimento dos instrumentos processuais, das atribuições legais e responsabilidades;

b) refere-se à necessidade de suporte de várias áreas do conhecimento científico, métodos, técnicas, que requerem uma clara fundamentação epidemiológica para seu exercício. Nessa dimensão está incluída sua função de avaliadora de processos, de situações, de eventos ou agravos, expressa através de julgamentos a partir da observação ou cumprimento de normas e padrões técnicos e de uma conseqüente tomada de decisão;

c) significa que a vigilância deverá responder às necessidades determinadas pela população, mas enfrenta os atores sociais com diferentes projetos e interesses;

d) como uma prática de saúde coletiva, de vigilância da saúde, instrumento de defesa do cidadão, no bojo do Estado e voltada para responder por problemas, situa-se em campo de conflito de interesses, pois prevenir ou eliminar riscos significa interferir no modo de produção econômico-social. Essa dimensão se relaciona ao propósito de transformação ou mudança desses processos em benefício, a priori, da população. Contudo, os entraves serão maiores ou menores dependendo, de um lado, do grau de desenvolvimento tecnológico dos setores produtores e prestadores, de suas consciências sanitárias ou mercantilistas, e, de outro, da concreta atuação e consciência dos consumidores.

48) Etapa do processo de descentralização das ações de saúde, e constitui subsídio importante para o planejamento, gerenciamento e qualidade dos serviços de assistência médica, para a garantia da saúde ambiental e ocupacional e para o controle de qualidade de produtos e

serviços de saúde e da vida da população.

- a) Estatização da Vigilância Sanitária;
- b) Municipalização da Vigilância Sanitária;
- c) Privatização da Vigilância Sanitária;
- d) Descompatibilização da Vigilância Sanitária.

49) A definição atual da vigilância sanitária, torna seu campo de abrangência vasto e ilimitado, pois poderá intervir em todos os aspectos que possam afetar a saúde dos cidadãos.

Para facilitar a exposição, seu campo de abrangência é composto por dois subsistemas:

Referem-se ao subsistema de Bens e serviços de saúde: EXCETO

- a) As tecnologias de alimentos, referentes aos métodos e processos de produção de alimentos necessários ao sustento e nutrição do ser humano;
- b) As tecnologias de produção industrial e agrícola, referentes à produção de outros bens necessários à vida do ser humano, como produtos agrícolas, químicos, drogas veterinárias, etc.;
- c) As tecnologias da educação e convivência, referentes aos processos e espaços de produção, englobando escolas, creches, asilos, orfanatos, presídios, cujas condições das aglomerações humanas interferem na sua saúde.
- d) As condições dos locais de trabalho, geralmente resultantes de modelos de processos produtivos de alto risco ao ser humano. O controle sanitário se dirige a esse ambiente, onde freqüentemente encontra cidadãos que são obrigados a dedicar grande parte de seu tempo ao trabalho em condições desagradáveis, em ambientes fechados e insalubres, em processos repetitivos, competitivos e sob pressão, o que

altera e põe em risco a saúde física e psicológica e a vida dos indivíduos e da comunidade.;

50) Representa o conjunto de relações e variáveis que produzem e condicionam o estado de saúde e doença de uma população, que varia nos diversos momentos históricos e do desenvolvimento científico da humanidade.

- a) Sistema Único de Saúde;
- b) Sistema de Informações em Saúde - SIOPS;
- c) Processo Saúde-Doença;
- d) Vigilância em Saúde Pública.