



## ANEXO I - PROVA EDITAL PSS SESAU nº 001/2024–PSICÓLOGO






Candidato (a):

Data de Nascimento:

Assinatura:

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

- Verifique se este caderno contém 10 (dez) questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de 2 (duas) HORAS.
- A leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas (gabarito) é de inteira responsabilidade do candidato.
- O único instrumento que será utilizado para o cálculo da pontuação final dos candidatos será o cartão de respostas (gabarito).
- Após assinar a lista de presença só será permitido o candidato retirar-se do local de prova ou ausentar-se da sala de prova 30 (trinta) minutos após o início da mesma.
- Os 2 (dois) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
- **CONFIRA** no gabarito seus dados pessoais (NOME, DATA DE NASCIMENTO E CARGO PARA QUAL SE INSCREVEU).
- **ASSINE** apenas no local indicado.
- No Cartão de Respostas (gabarito), **PREENCHA** os campos com cuidado, pois não haverá substituição em caso de erro ou rasura.
- Questões com mais de uma resposta serão anuladas.
- Siga as instruções quanto ao preenchimento do Cartão de Respostas (gabarito). Cada questão objetiva é apresentada com 4 (quatro) alternativas de resposta (de “A” a “D”), das quais apenas 1 (uma) é correta em relação ao enunciado. O candidato deverá preencher a letra correspondente à resposta escolhida, preenchendo totalmente o campo, conforme exemplo abaixo:

MARQUE ASSIM:   NÃO MARQUE ASSIM:   

- O aplicador da sala irá demonstrar a integridade dos envelopes lacrados contendo as provas e solicitará a rubrica por 2 (DOIS) candidatos como confirmação de que os lacres encontram-se invioláveis.
- É proibida, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, bem como a utilização de equipamentos eletrônicos e material de consulta.
- Os aplicadores não estão autorizados a emitir opinião e a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
- Após o término da prova o candidato **NÃO PODERÁ** levar consigo o caderno de provas.

Boa prova!

### RESULTADOS

- ❓ O gabarito oficial provisório da prova escrita será divulgado no dia 20 de maio de 2024 (segunda-feira), na página oficial do município e nas redes sociais da Prefeitura Municipal de Campo Magro.
- ❓ O resultado provisório da prova escrita será publicado no dia 07 de junho de 2024 (sexta-feira) no Diário Oficial dos Municípios.
- ❓ O resultado final será publicado no Diário Oficial dos Municípios até o dia 17 de junho de 2024 (segunda-feira)



## **Editais PSS SESAU Nº 001/2024 – PSICÓLOGO**

**1. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), são pontos especializados da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), realizam atendimento às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em sua área territorial. Unidades que prestam serviços de saúde de caráter aberto e comunitário, constituídos por equipe multiprofissional que atua sobre a ótica interdisciplinar. Sobre o CAPS III, assinale a alternativa correta:**

- (A) Atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, podendo também atender pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, conforme a organização da rede de saúde local, indicado para Municípios com população acima de 70 (setenta) mil habitantes.
- (B) Atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes. Proporcionam serviços de atenção contínua, com funcionamento vinte e quatro horas, incluindo feriados e finais de semana, ofertando retaguarda clínica e acolhimento noturno a outros serviços de saúde mental, inclusive CAPS Ad, indicado para Municípios ou regiões com população acima de 200 (duzentos) mil habitantes.
- (C) Atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e também com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas de todas as faixas etárias; indicado para Municípios com população acima de 20 (vinte) mil habitantes.
- (D) Atende crianças e adolescentes com transtornos mentais graves e persistentes e os que fazem uso de crack, álcool e outras drogas. Serviço aberto e de caráter comunitário indicado para municípios ou regiões com população acima de 150 (cento e cinquenta) mil habitantes.

**2. Na Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011, instituiu-se a Rede de Atenção Psicossocial, estabelecendo os pontos de atenção para o atendimento de pessoas com problemas mentais, incluindo os efeitos nocivos do uso de crack, álcool e outras drogas. A Rede integra o Sistema Único de Saúde (SUS). São objetivos gerais da Rede de Atenção Psicossocial:**

- (A) Regulamentar o funcionamento dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS); garantir a autonomia e a liberdade das pessoas; promover a equidade, reconhecendo os determinantes sociais da saúde; combater os estigmas e preconceitos.
- (B) Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral; promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção e garantir a articulação e integração dos pontos das redes de saúde no território, qualificando o meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.
- (C) Promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção; definir o plano Emergencial de ampliação do acesso ao Tratamento e Prevenção em Álcool e outras Drogas e diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do SUS.
- (D) Ampliar o acesso à atenção psicossocial das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack e outras drogas; ampliar e diversificar os serviços do SUS para a atenção às pessoas com necessidades decorrentes do consumo de álcool, crack e outras drogas e suas famílias.

**3. A Terapia Cognitiva foi desenvolvida no início da década de 1960 por Aaron Beck, psiquiatra e professor da Escola de Medicina da Universidade da Pensilvânia. A Terapia Cognitivo-Comportamental está baseada no modelo cognitivo, o qual parte da hipótese de que:**

- (A) O pensamento disfuncional não interfere na emoção e no comportamento.
- (B) As emoções, os comportamentos e a fisiologia de uma pessoa são influenciados pelas percepções que ela tem dos eventos.
- (C) A situação em si determina como nos sentimos e nos comportamos.
- (D) A forma como as pessoas se sentem emocionalmente e a forma como se comportam não estão associadas a como elas pensam a respeito da situação.

**4. As substâncias psicoativas atuam no sistema nervoso central (SNC), resultando em alterações na mente, no corpo e na conduta. Segundo a Classificação Internacional de Doenças (CID-10) são critérios diagnósticos para a dependência de substâncias:**

- (A) Desejo forte ou senso de compulsão, dificuldade em controlar o comportamento de consumir a



## **Edital PSS SESAU Nº 001/2024 – PSICÓLOGO**

substância, estado de abstinência fisiológica, evidência de tolerância, persistência no uso da substância, abandono progressivo de prazeres ou interesses ao longo da vida.

(B) Senso de compulsão, sintomas psicóticos, intoxicação aguda, síndrome de abstinência, alteração do humor, comportamento agressivo, perdas sociais.

(C) Desejo forte ou senso de compulsão, dificuldade em controlar o comportamento de consumir a substância, manutenção de prazeres e interesses ao longo da vida.

(D) Dificuldade em controlar o comportamento de consumir a substância, estado de abstinência fisiológica, evidência de tolerância, uso eventual da substância, controle do comportamento fazendo uso esporádico.

**5. A Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015, que institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), considera que acessibilidade é a condição de alcance para utilização, com segurança e autonomia, de espaços, mobiliários, equipamentos, edificações, transportes, informação e comunicação, inclusive de seus sistemas e tecnologias, de uso público, privado ou coletivo, tanto na zona urbana como na rural, por pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida. Quanto aos tipos de acessibilidade, é CORRETO afirmar que:**

(A) A acessibilidade arquitetônica diz respeito à adequação de espaços e a extinção de barreiras físicas e ambientais nos espaços públicos e privados, edificações e residências. São exemplos deste tipo de acessibilidade, rampas, elevadores e calçadas com piso tátil.

(B) A retirada de entraves ou obstáculos que dificultem ou impossibilitem a expressão ou o recebimento de informações por intermédio de sistemas de comunicação e de tecnologia da informação é chamada de acessibilidade atitudinal. São exemplos de acessibilidade atitudinal, a presença de intérprete de Libras em um evento e a audiodescrição de imagens.

(C) A acessibilidade comunicacional se refere à forma de se relacionar com as pessoas com deficiência sem preconceito, estereótipos, estigmas e discriminações.

(D) A acessibilidade instrumental é a eliminação das barreiras nas metodologias de ensino, sendo conhecida por acessibilidade pedagógica, quando, por exemplo, os professores realizam atividades com o uso de textos com letra em tamanho ampliado para os alunos com deficiência visual ou quando flexibilizam o período de tempo para um aluno com deficiência responder a uma prova.

**6. O psicólogo escolar em sua atuação nas equipes multidisciplinares é um mediador e um interventor, que oferece informações e alternativas para as diversas áreas e situações que envolvem o cotidiano das escolas. São atribuições do psicólogo escolar:**

(A) Problematizar e propor ações no âmbito social, partindo da compreensão da dimensão subjetiva dos fenômenos sociais e coletivos, sob diferentes enfoques teóricos e metodológicos; realizar estudo, pesquisa e supervisão sobre temas pertinentes à relação do indivíduo com a sociedade; implementar propostas/programas que promovam o desenvolvimento de habilidades sociais significativas (convivência com o outro - ser, saber, conviver e relacionar).

(B) Realizar pesquisa, diagnóstico e intervenção psicoterápica individual ou em grupo, através de diferentes abordagens teóricas; desenvolver programas de orientação profissional, visando um melhor aproveitamento e desenvolvimento do potencial humano; apoiar na definição de objetivos educacionais, conteúdos, métodos e material didático.

(C) Orientar, intervir e acompanhar os alunos nos casos de inclusão; identificar e encaminhar alunos a atendimentos especializados ao se detectar necessidades específicas; elaborar, em conjunto com a equipe pedagógica, planos de intervenção para alunos com dificuldades comportamentais e de aprendizagem; oferecer palestras e atividades de esclarecimento, educação e prevenção (rendimento acadêmico, desenvolvimento biopsicossocial, limites, relacionamentos, prevenção ao abuso de substâncias químicas, educação sexual, etc.)

(D) Realizar atendimento clínico a crianças com problemas emocionais, psicomotores e psicopedagógicos; orientar pais e familiares de aluno; planejar, coordenar, executar e avaliar, individualmente ou em equipe multiprofissional, programas de treinamento, de capacitação e desenvolvimento de recursos humanos.

**7. O transtorno de Ansiedade Generalizada, segundo o CID 10, caracteriza-se por:**

(A) Sintomas de ansiedade e depressão.



- (B) Fobia específica.
- (C) Medo ou preocupação excessiva persistente em diferentes atividades e eventos.
- (D) Ataques súbitos de medo intenso de morrer.

**8. O Estatuto da Criança e do Adolescente, Lei Federal nº 8.069, de 13 de julho de 1990, define as crianças e os adolescentes como sujeitos de direitos, em condição peculiar de desenvolvimento, que demandam proteção integral e prioritária por parte da família, sociedade e do Estado. A respeito do Estatuto da Criança e do Adolescente é CORRETO afirmar que:**

- (A) A garantia de prioridade absoluta a que o Estatuto da Criança e do Adolescente se refere, compreende somente a primazia de receber proteção e socorro em quaisquer circunstâncias.
- (B) É direito da criança e do adolescente ser criado e educado no seio de sua família e, excepcionalmente, em família substituta, assegurada a convivência familiar e comunitária, em ambiente que garanta seu desenvolvimento integral.
- (C) Verificada a prática de ato infracional, a autoridade competente somente poderá aplicar ao adolescente as seguintes medidas, sem considerar a sua capacidade de cumpri-las, as circunstâncias e a gravidade da infração: I - obrigação de reparar o dano; II - prestação de serviços à comunidade; III - internação em estabelecimento educacional.
- (D) O direito à liberdade compreende somente os seguintes aspectos: brincar, praticar esportes e divertir-se.

**9. Existem Redes de Proteção à Criança e ao Adolescente, Redes de Proteção às Mulheres Vítimas de Violência Doméstica e Familiar, Redes de Proteção à Pessoa Idosa e Redes de Proteção à Pessoa com Deficiência. Sobre Redes de Proteção, assinale a alternativa CORRETA:**

- (A) As Redes de Proteção têm atuação frente ao fenômeno da violência, sendo compostas somente por instituições governamentais.
- (B) As Redes de Proteção atuam em questões sociais de extrema complexidade, como no fenômeno da violência, definindo estratégias para a prevenção, atendimento e fomento de políticas públicas para um determinado segmento da população, sendo constituídas unicamente pelas áreas da Saúde e Assistência Social.
- (C) A Rede de Proteção pressupõe o envolvimento de instituições governamentais e não governamentais, que oferecem o atendimento ao fenômeno da violência de forma isolada, considerando somente as especificidades do próprio serviço.
- (D) As Redes de Proteção se referem à atuação articulada entre as instituições/serviços governamentais, não governamentais e a sociedade civil, definindo estratégias para a prevenção de violações de direitos, atendimento nos casos em que já ocorreram violações de direito e fomento de políticas públicas para um determinado segmento da população, garantindo que cada um dos parceiros exerça as funções sob sua competência e responsabilidade.

**10. O Artigo 27 da Lei Brasileira de Inclusão (Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015) define que a educação constitui direito da pessoa com deficiência, assegurados sistema educacional inclusivo em todos os níveis e aprendizado ao longo de toda a vida, de forma a alcançar o máximo desenvolvimento possível de seus talentos e habilidades físicas, sensoriais, intelectuais e sociais, segundo suas características, interesses e necessidades de aprendizagem. Sobre inclusão escolar e social, assinale a alternativa CORRETA:**

- (A) É dever somente da família assegurar educação de qualidade à pessoa com deficiência, colocando-a a salvo de toda forma de violência, negligência e discriminação.
- (B) É dever do poder público assegurar, criar, desenvolver, implementar, incentivar, acompanhar e avaliar o sistema educacional inclusivo em todos os níveis e modalidade, visando garantir condições de acesso, permanência, participação e aprendizagem, por meio da oferta de serviços e de recursos de acessibilidade que eliminem as barreiras e promovam a inclusão plena.
- (C) O entendimento de que a educação especial organizada de forma desarticulada ao ensino regular seria mais apropriada para a aprendizagem dos alunos que apresentam deficiência, é amplamente aceito e aplicado até os dias atuais.
- (D) As atividades desenvolvidas no Atendimento Educacional Especializado (AEE) são substitutivas à

