

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOIEIRO – PE  
SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011

15 QUESTÕES DE LEGISLAÇÃO

01-NÃO é exemplo de Proteção Social (Seguridade social):

- A. Previdência.
- B. Benefícios a servidores públicos.
- C. Saúde.
- D. Assistência social.
- E. Trabalho (Geração de renda e inserção profissional).

02-Referente às Constituições e a seguridade social é INCORRETO afirmar:

- A. A nossa primeira Constituição, de 1824, tratou da seguridade social no seu art. 179, onde abordou a importância da constituição dos socorros públicos.
- B. O ato adicional de 1834, em seu art. 10 delegava competência às Assembleias Legislativas para legislar sobre as casas de socorros públicos. A referida matéria foi regulada pela Lei nº 16, de 12/08/1834.
- C. Em 1835, foi criada a primeira entidade privada em nosso país, o Montepio Geral dos Servidores do Estado (Montgeral). Caracterizava-se por ser um sistema mutualista, no qual os associados contribuía para um fundo que garantiria a cobertura de certos riscos, mediante a repartição dos encargos com todo o grupo.
- D. A Constituição de 1891 foi a primeira a conter a expressão "aposentadoria". Preceituava no seu art. 75 que os funcionários públicos, no caso de invalidez, teriam direito à aposentadoria, independentemente de contribuição para o sistema de seguro social.
- E. A Constituição de 1919, instituiu o seguro obrigatório de acidente de trabalho, bem como uma indenização a ser paga pelos empregadores.

03-A NOB/SUAS disciplina a gestão pública da Política de Assistência Social no território brasileiro, exercida de modo sistêmico pelos entes federativos, em consonância com a Constituição da República de 1988, a LOAS e as legislações complementares a ela aplicáveis. Seu conteúdo estabelece, EXCETO:

- A. Caráter do SUAS.
- B. Funções da política pública de Assistência Social para extensão da promoção social brasileira.
- C. Níveis de gestão do SUAS.
- D. Instâncias de articulação, pactuação e deliberação que compõem o processo democrático de gestão do SUAS.
- E. Regras de transição.

04-O Artigo 244-A do ECA afirma que submeter criança ou adolescente, à prostituição ou exploração sexual requer a pena de:

- A. Reclusão de um a seis anos, e multa.
- B. Reclusão de dois a seis anos, e multa.
- C. Reclusão de dois a dez anos, e multa.
- D. Reclusão de três a oito anos, e multa.
- E. Reclusão de quatro a dez anos, e multa.

05-São diretrizes da PNSPI (Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa), EXCETO:

- A. Ações intersetoriais.
- B. Estímulo a participação.
- C. Proporcionar medicamentos.
- D. Divulgação da PNSPI.
- E. Promoção de cooperação e internacional.

06-Sobre o Estatuto da criança e do Adolescente - ECA é INCORRETO afirmar:

- A. Composto por 267 artigos, o Estatuto tem como base o Princípio Absoluto as crianças e aos adolescentes.
- B. A lei nasce de um novo pensamento da sociedade, na década de 80, e a partir de uma mobilização social nacional que da origem ao Fórum Nacional de Entidades não Governamental de defesa dos direitos da criança e do adolescente (Fórum DCA).
- C. O Fórum DCA recolheu mais de seis milhões de assinatura para garantir a criação de um artigo que estabelece os direitos humanos de meninos e meninas na Constituição Federal de 1988.
- D. A Carta Magna brasileira se antecipou, inclusive, à Assembleia Geral das Nações Unidas, que adota, em 1989, a convenção internacional dos direitos da criança e do adolescente.
- E. Toda a mobilização social para garantir o direito da criança e do adolescente culminou, em 1990 com a promulgação da lei 8.069, o Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA, representando um divisor das águas na história da infância e da adolescência brasileira, ao substituir a lógica da doutrina da situação integral.

07-Da LOAS, Art. 15. Compete aos Municípios, EXCETO:

- A. Destinar recursos financeiros para custeio do pagamento dos auxílios natalidade e funeral, mediante critérios estabelecidos pelos Conselhos Municipais de Assistência Social.
- B. Efetuar o pagamento dos auxílios natalidade e funeral.
- C. Executar os projetos de enfrentamento da pobreza incluindo a parceria com organizações da sociedade civil.
- D. Atender às ações assistenciais de caráter de emergência.
- E. Responder pela concessão e manutenção dos benefícios de prestação continuada definidos no art. 203 da Constituição Federal.

08-São critérios que devem ser levados em conta para o benefício da prestação continuada (BPC), EXCETO:

- A. Nível de renda: o limite é de renda familiar per capita não menor ou igual que um quarto de salário mínimo, o qual varia em termos absolutos conforme os reajustes anuais do salário mínimo.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO – PE**  
**SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011**

- B. Família: para o BPC são considerados membros da família o conjunto de pessoas que vivem sob o mesmo teto, sendo seus membros o beneficiário (ou requerente), seu cônjuge, seus filhos não emancipados menores de 21 anos ou inválidos, seus pais, e os irmãos não emancipados menores de 21 anos ou inválidos.
- C. Casos especiais de família: em relação a pessoas internadas em hospitais, asilos e instituições semelhantes, computa-se, para efeito de avaliação da elegibilidade ao BPC, o rendimento e o tamanho de suas famílias de origem.
- D. Incapacidade: a legislação brasileira determina a concessão do BPC a pessoas de renda extremamente baixa cuja deficiência as incapacita para o trabalho e a vida independente, levando-se em conta nessa definição a interação entre a pessoa e seu ambiente físico e social.
- E. Idade: podem receber o BPC pessoas cuja idade seja igual ou superior a 65 anos na data de concessão do benefício, se atendido o critério de renda.

09-Se dá através de ações, cuidados e serviços que restabeleçam vínculos pessoais, familiares, de vizinhança, de segmento social, mediante a oferta de experiências sócio-educativas, lúdicas, sócio-culturais, desenvolvidas em rede de núcleos sócio-educativos e de convivência para os diversos ciclos de vida, suas características e necessidades.

Este é o conceito de:

- A. Segurança de sobrevivência.
- B. Segurança de rendimento.
- C. Segurança de autonomia.
- D. Segurança de convívio.
- E. Segurança de acolhida.

10-O ECA, em seu Artigo 10 afirma que os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes, públicos e particulares, são obrigados a, EXCETO:

- A. Manter registro das atividades desenvolvidas, através de prontuários individuais, pelo prazo de dez anos.
- B. Identificar o recém-nascido mediante o registro de sua impressão plantar e digital e da impressão digital da mãe, sem prejuízo de outras formas normatizadas pela autoridade administrativa competente.
- C. Proceder a exames visando ao diagnóstico e terapêutica de anormalidades no metabolismo do recém-nascido, bem como prestar orientação aos pais.
- D. Fornecer declaração de nascimento onde constem necessariamente as intercorrências do parto e do desenvolvimento do neonato.
- E. Manter alojamento conjunto, possibilitando ao neonato a permanência junto à mãe.

11-Sobre o direito a acessibilidade é INCORRETO afirmar:

- A. Para que as pessoas com deficiência possam ter liberdade de ir e vir e se sentir parte da comunidade, elas necessitam de um meio físico adequado e que garanta segurança e acesso.

- B. O direito a acessibilidade está descrito nas Leis 10.098/02 - regulamentada através do Decreto 5.296/04 - e 10.048/02 que prevêm a adequação das vias e de espaços públicos, no mobiliário urbano, na construção e reforma de edifícios, nos meios de transporte e de comunicação e do acesso a informação e saúde.
- C. É possível promover a inclusão social no meio físico construindo rampas de acesso, banheiros adaptados, pisos táteis, guias rebaixadas, sinais sonoros, entre outros.
- D. A acessibilidade na comunicação e informação pode ser alcançada através de sites acessíveis, que atendam às pessoas com deficiência visual e, por exemplo, aparelhos de televisão com legenda oculta. As emissoras de TV devem incluir em suas programações interprete de Libras, para que as pessoas com deficiência auditiva possam acompanhar os programas.
- E. Pessoas com deficiência física, idosos, gestantes, lactantes e pessoas com crianças de colo, devem ter atendimento prioritário, por meio de serviços individualizados que assegurem tratamento diferenciado.

12-Sobre ética é INCORRETO afirmar:

- A. Ética é o estudo filosófico da moralidade, e esta é o conjunto de normas comportamentais socialmente aceitas por determinado grupo.
- B. A ética lida com aquilo que pode ser diferente do que é.
- C. A ética parte da crença na existência de um hiato – alguns diriam abismo – separando a realidade humana do potencial humano.
- D. Há duas grandes classes de teorias éticas — consequencialistas e deontológicas — que têm dado forma ao entendimento que a maior parte das pessoas tem da ética.
- E. As deontológicas defendem que devemos escolher a ação disponível que tem as melhores consequências globais, ao passo que os consequencialistas defendem que devemos agir de modos circunscritos por regras e direitos morais e que estas regras ou direitos se definem (pelo menos em parte) independentemente das consequências.

13-Sobre o Programa Bolsa Família é INCORRETO afirmar:

- A. A portaria interministerial do Ministério da Saúde e do Desenvolvimento Social, número 2.509, de 22 de novembro de 2004, dispõe das condicionalidades do Bolsa Família na Saúde.
- B. As condicionalidades nas áreas de saúde e educação são: manter as crianças e adolescentes em idade escolar freqüentando a escola e cumprir os cuidados básicos em saúde, ou seja, o calendário de vacinação, para as crianças entre 0 e 8 anos, e a agenda pré e pós-natal para as gestantes e mães em amamentação.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO – PE**  
**SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011**

- C. O Ministério da Educação é responsável pelo acompanhamento da frequência escolar e o Ministério da Saúde faz o monitoramento e avaliação da saúde de crianças e gestantes.
- D. Ao setor público de Saúde cabe oferecer serviços para o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil, assistência pré-natal e pós-parto, vacinação e Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) - de crianças < 7 anos de idade.
- E. As famílias beneficiárias com gestantes, mães em fase de amamentação e crianças < 7 anos deverão receber a visita de um Agente Comunitário de Saúde (ACS) e serem assistidas por Equipe de Saúde da Família (ESF) ou em Unidades Básicas de Saúde (UBS).

14-São princípios éticos que orientam a intervenção dos profissionais da área de assistência social, EXCETO:

- A. Defesa intransigente dos direitos socioeducacionais.
- B. Compromisso em ofertar serviços, programas, projetos e benefícios de qualidade que garantam a oportunidade de convívio para o fortalecimento de laços familiares e sociais.
- C. Promoção aos usuários do acesso a informação, garantindo conhecer o nome e a credencial de quem os atende.
- D. Proteção à privacidade dos usuários, observado o sigilo profissional, preservando sua privacidade e opção e resgatando sua história de vida.
- E. Compromisso em garantir atenção profissional direcionada para construção de projetos pessoais e sociais para autonomia e sustentabilidade.

15-De acordo com a NOB-RH/SUAS, os municípios em gestão básica deverão, EXCETO:

- A. Planejar o ingresso de pessoal com a previsão de quantitativos anuais de vagas a serem preenchidas por meio de concurso público.
- B. Instituir em seu âmbito uma Mesa de Negociações com composição paritária entre gestores, prestadores de serviços, trabalhadores da área da assistência do setor público e do setor privado.
- C. Propiciar e viabilizar a participação das instituições de ensino superior, em seu âmbito, mediante a realização de atividades conjuntas de capacitação, pesquisa e extensão, bem como de avaliação de serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais.
- D. Organizar centros de estudos ou outras formas de mobilização regionalizados nas unidades de assistência social, que devem ser considerados como núcleos de discussão técnica e de fomento a qualificação dos trabalhadores no SUAS.
- E. Participar da definição dos critérios de repasse de recursos fundo-a-fundo e da definição dos requisitos, responsabilidades e incentivos referentes ao cumprimento da NOB-RH/SUAS.

**25 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

16-Para favorecer o acesso e a adesão de crianças e adolescente a unidade de saúde, alguns cuidados são fundamentais, os quais NÃO se inclui:

- A. Viabilizar o atendimento mesmo que o adolescente ou o jovem não disponha dos documentos exigidos pelo serviço ou esteja sozinho.
- B. Oferecer o máximo de informações sobre horários de atendimento, profissionais de referência, serviços e atividades disponíveis.
- C. Procurar agilizar o acesso aos diferentes serviços da unidade (ex.: agendar as consultas, inscrever-se nos grupos).
- D. Evitar excesso de burocracia para a prestação do serviço (ex.: para receber preservativos, obrigar a participar de grupos de discussão).
- E. Criar mecanismos mais inflexíveis de organização, uma vez que, pelas características próprias dessa faixa etária, é freqüente desrespeitar horários e datas de agendamento e tal procedimento deve ser evitado.

17-A política de humanização surgiu como a busca pelo redimensionamento da atenção em direção às balizes que engendraram o atual modelo de assistência pública à saúde. O Ministério da Saúde, buscando a construção de uma cultura de atendimento humanizada implementou vários programas que NÃO incluem:

- A. Parto Humanizado.
- B. Mãe Canguru.
- C. Hospital Amigo da Criança.
- D. Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar (PNHAH).
- E. Programa de Saúde da Família.

18-Na violência sexual, são indicadores físicos da criança/adolescente vítima, EXCETO:

- A. Dor, inchaço, lesão ou sangramento nas áreas genitais ou anais, causando algumas vezes dificuldade para caminhar e sentar.
- B. Enfermidades psicossomáticas.
- C. Canal da vagina alargado, hímen rompido e pênis ou reto edemaciados.
- D. Baixo controle dos esfínteres ou incontinência fecal.
- E. Transtornos alimentares (sempre há perda de peso, por uma possível anorexia ou bulimia).

19-A 1ª primeira proposta no Brasil de uma formação específica em um método de Psicomotricidade parece ter sido iniciada em 1968, com a vinda de:

- A. Albert Mondell.
- B. Simone Ramain.
- C. Huany Albert.
- D. Stebain Luen.
- E. Mandell Irosten.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO – PE  
SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011

20-Duas tendências marcaram o desenvolvimento da nova área psicomotora na década de 1970: A generalização e a Metodologização. Na segunda ocorria a aplicação dos seguintes métodos, EXCETO:

- A. Picq y Vayer
- B. Bergert
- C. Le Bouch
- D. Costallat
- E. Khepart

21-Sobre o imaginário é INCORRETO afirmar:

- A. As características são subjetivas, dependentes da problemática de cada indivíduo.
- B. Na prática psicomotora esses comportamentos podem ser observados, interpretados e analisados.
- C. O corpo no real é cobrado em nível de sua organização, postura, esquema corporal e no inconsciente ele pode ser o EU, ou o NÃO-EU - ele tem ou assume uma identidade.
- D. O ser é único, integral com suas vivências no real e no imaginário, vê-lo, observá-lo apenas sob uma ótica é observar parte desse sujeito. Querer observar, educar ou formar uma personalidade é se dar conta desse iceberg, com seus pólos e suas dimensões, pois uma é indissociável da outra.
- E. O imaginário se exprime freqüentemente no real sob forma simbólica e essa atitude é, quase sempre, patológica.

22-Referente a terapia psicomotora é INCORRETO afirmar:

- A. Tem como objetivo a utilização do corpo, com seus movimentos e sua expressividade, através de uma linguagem pré-verbal, que mostram os conflitos e dificuldades na relação EU – OUTRO – OBJETO, a serem resolvidos ou minimizados.
- B. A ação diagnóstica dos atrasos psicomotores ou características da personalidade, também é através do corpo e de seus movimentos. É uma terapia a nível corporal que tende a modificar uma organização psicopatológica.
- C. O terapeuta não aborda o sintoma diretamente, ele revive situações passadas através de jogos regressivos, no corpo a corpo através da ludicidade e dos jogos simbólicos, ele trabalha em cima do contexto relacional e afetivo – verbal, corporal, corporal-verbal, vivenciado e estabelecido.
- D. Dentro da terapia existem linhas diferentes de atuação terapêutica onde uns trabalham com a transferência e contratransferência sempre.
- E. O relaxamento também é usado como prática terapêutica, assim como atividades livres, lúdicas e ordenadas.

23-Na imagem corporal, as características são subjetivas, EXCETO:

- A. Ligado à integridade física e neurológica.
- B. É a síntese viva de nossas experiências emocionais.
- C. Dimensão afetiva existencial onde se constrói o sentimento do corpo.
- D. É o resultado significativo das experiências sensório-motoras vividas com a mãe nos primeiros dias de vida.
- E. Constrói-se através do outro e também a nível fisiológico, relacional, ligado as zonas erógenas.

24-São reações parasitas de imitação de movimentos contralaterais, peribuciais e linguais, não intencionais, desnecessários, prejudicando a sua precisão e eficácia.

Este texto define:

- A. Hipertonia
- B. Catatonia
- C. Paratonia
- D. Sinsinesiais
- E. Diadocosinesiais

25-Referente a psicoterapia existencial é INCORRETO afirmar:

- A. As diferenças essenciais entre psicoterapia experiencial e psicoterapia existencial (humanista) situam-se na forma como conceptualizam a capacidade do indivíduo para o processo de mudança, nos conceitos-chave que estão em jogo e, ainda, na finalidade da intervenção.
- B. A finalidade da intervenção define-se pela auto descoberta (conhecer-se e compreender-se) na psicoterapia experiencial e pela construção mais autêntica e significativa da sua existência na psicoterapia existencial.
- C. Na psicoterapia existencial enfatizam-se as dimensões histórica e de projeto e a responsabilidade individual na construção do seu mundo. Visa a mudança e a autonomia pessoal.
- D. Vários autores definem a finalidade principal da psicoterapia existencial de diferentes modos: procura de si próprio; procura do sentido da existência; tornar-se mais autêntico na relação consigo próprio e com os outros; superar os dilemas, tensões, paradoxos e desafios do viver; facilitar um modo mais autêntico de existir; promover o encontro consigo próprio para assumir a sua existência e projetá-la mais livremente no mundo e aumentar a auto consciência, aceitar a liberdade e ser capaz de usar as suas possibilidades de existir.
- E. A psicologia existencial é a psicologia da existência humana com toda a sua complexidade e paradoxos, considerando que a existência humana envolve pessoas reais em situações concretas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO – PE  
SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011

26-Consiste em encorajar o cliente a imaginar os tipos de cenários que seriam consequências desta ou daquela escolha que ele possa fazer e questionar-se sobre os significados daí decorrentes para a sua vida.

Que técnica de logoterapia é esta?

- A. Apelo
- B. Diálogo socrático
- C. Fast-forwarding
- D. Intervenção paradoxal
- E. De-reflexão

27-São doenças parenquimatosas do sistema nervoso central que causam demência, EXCETO:

- A. Doença de Alzheimer.
- B. Doença de Pick.
- C. Doença de Huntington.
- D. Doença de Parkinson.
- E. Doença de Creutzfeldt-Jakob.

28-São drogas ou toxinas que causam predominantemente confusão ou delírio, EXCETO:

- A. Amantadina.
- B. Brometo.
- C. Fenciclidina.
- D. Levodopa.
- E. Lidocaína.

29-São critérios do DSM-IV para episódio maníaco, EXCETO:

- A. A auto-estima exacerbada é freqüentemente acentuada; os pacientes são grandiosos ou têm delírio de grandeza, como a crença de que possuem poderes especiais.
- B. Hiperatividade com freqüência é observada e pode ser acompanhada por uma sensação subjetiva de energia aumentada. Há com freqüência aumento das interações sociais e de planejamentos e envolvimento em diversas atividades dirigidas a um objetivo, como negócios ou atividades religiosas.
- C. Os pacientes se distraem com facilidade; subjetivamente eles se queixarão de uma incapacidade de se concentrar.
- D. Os pacientes muitas vezes se envolvem em atividades com elevado potencial de consequências prejudiciais que não reconhecem, como bebedeiras, dirigir perigosamente ou brigas.
- E. A hipersexualidade não é comum; mas pode ocorrer, o paciente pode trajar-se de modo inadequado e flertar com o médico. Pode haver história de promiscuidade recente que não é característica do paciente.

30-Na escala de avaliação global do desempenho segundo o DSM-III-R (Escala GAF), quando ocorre certo comprometimento do teste da realidade ou da comunicação (por exemplo, o discurso é, às vezes, ilógico, obscuro ou irrelevante) ou comprometimento importante de várias áreas, como por exemplo, profissional ou escolar, dos relacionamentos familiares, do juízo, do pensamento ou do humor (por exemplo, indivíduo deprimido que evita amigos, descuida da família e está incapaz para o trabalho; criança que frequentemente surra crianças menores, é rebelde em casa e apresenta mau desempenho escolar). Este indivíduo apresenta o seguinte código:

- A. 80 – 71
- B. 70 – 61
- C. 60 – 51
- D. 50 – 41
- E. 40 – 31

31-Emoções, idéias ou desejos são transferidos de seu objeto, indivíduo ou situação original para um substituto mais aceitável. Comuns nas fobias. Trata-se de:

- A. Conversão
- B. Compensação
- C. Deslocamento
- D. Inversão
- E. Projeção

32-A tomografia computadorizada (TC) é usada no ambiente clínico, primariamente para eliminar lesões orgânicas que poderiam estar por trás e/ou contribuir para o transtorno psiquiátrico. Indicações específicas podem incluir, EXCETO:

- A. Primeiro surto psicótico, transtorno de humor ou de personalidade depois dos 30 anos de idade.
- B. Movimentos motores anormais.
- C. Delírio ou demência de etiologia desconhecida.
- D. Catatonia persistente.
- E. Anorexia nervosa.

33-Sobre recalque é INCORRETO afirmar:

- A. A medida defensiva fundamental do ego é o recalque. Freud considerou o recalque como a reação normal do ego infantil, cuja capacidade integradora é muito limitada.
- B. O recalque consiste na exclusão dos impulsos e suas representações ideacionais do consciente.
- C. Ocorre sempre que um desejo, impulso, ou idéia, ao se tornar consciente, provoca um conflito insuportável, resultando em ansiedade.
- D. O recalque de um desejo, em contraste com sua rejeição consciente, é uma inibição num nível mais profundo da personalidade.
- E. No recalque ocorre uma supressão total da realidade, ou seja, o indivíduo “não vê” ou “não ouve” o que está acontecendo.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO – PE**  
**SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA 2011**

34-São evidências objetivas de alterações do ciclo de sono-vigília relacionadas à idade, EXCETO:

- A. Redução do tempo total de REM.
- B. Redução dos estágios 1 e 3.
- C. Despertares freqüentes.
- D. Redução da duração do sono noturno.
- E. Necessidade de cochilos durante o dia.

35-Sobre intoxicação aguda com bebida alcoólica é INCORRETO afirmar:

- A. Os sinais e sintomas da intoxicação alcoólica caracterizam-se por níveis crescentes de depressão do sistema nervoso central.
- B. Inicialmente há sintomas de euforia leve, evoluindo para tontura, ataxia e incoordenação motora, passando para confusão e desorientação, e atingindo graus variáveis de anestesia, entre eles o estupor e o coma.
- C. A intensidade da sintomatologia da intoxicação tem relação direta com a alcoolemia.
- D. O desenvolvimento de tolerância, a velocidade da ingestão, o consumo de alimentos e alguns fatores ambientais também são capazes de interferir nessa relação.
- E. A partir de 100 mg% de alcoolemia deve-se intervir. A maioria dos casos não requer tratamento farmacológico. De acordo com os sintomas e sinais, deve-se conduzir medidas gerais de suporte à vida.

36-Segundo o Código de Ética; Artigo 2º; Ao psicólogo é vedado, EXCETO:

- A. Estabelecer com a pessoa atendida, familiar ou terceiro, que tenha vínculo com o atendido, relação que possa interferir negativamente nos objetivos do serviço prestado.
- B. Pleitear ou receber comissões, empréstimos ou vantagens outras de qualquer espécie, além dos honorários contratados, assim como intermediar transações financeiras, com exceção de casos de doações.
- C. 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.
- D. Desviar para serviço particular ou de outra instituição, visando benefício próprio, pessoas ou organizações atendidas por instituição com a qual mantenha qualquer tipo de vínculo profissional.
- E. Prestar serviços profissionais a organizações concorrentes de modo que possam resultar em prejuízo para as partes envolvidas, decorrentes de informações privilegiadas.

37-Sobre direito a saúde é INCORRETO afirmar:

- A. Ser atendido, com atenção e respeito, de forma personalizada e com continuidade, em local e ambiente digno, limpo, seguro e adequado para o atendimento.
- B. Ser identificado e tratado pelo nome ou sobrenome e não por números, códigos ou de modo genérico, desrespeitoso ou preconceituoso.
- C. Ser acompanhado por pessoa indicada pelo próprio paciente, se assim desejar, nas consultas, internações, exames pré-natais, durante trabalho de parto e no parto. No caso das crianças e adolescentes, elas devem ter no prontuário a relação de pessoas que poderão acompanhá-las integralmente durante o período de internação.
- D. Identificar as pessoas responsáveis direta e indiretamente por sua assistência, por meio de crachás visíveis, legíveis e que contenham o nome completo, a profissão e o cargo do profissional, assim como o nome da instituição.
- E. Ter autonomia e liberdade para tomar as decisões relacionadas à sua saúde e à sua vida; consentir ou recusar, de forma livre, voluntária e com adequada informação prévia, procedimentos diagnósticos, terapêuticos ou outros atos médicos a serem realizados.

38-São sinais e sintomas do consumo de anfetaminas, EXCETO:

- A. Redução do sono e apetite.
- B. Pressão da fala (verborragia).
- C. Midríase.
- D. Queda da pressão arterial.
- E. Diminuição da fadiga.

39-São tarefas do Cuidador no estágio de esquecimento da demência, EXCETO:

- A. Reconhecer as mudanças de personalidade.
- B. Reconhecer o esquecimento.
- C. Conversar com a pessoa doente sobre o problema.
- D. Dar atenção aos gatilhos de distúrbios de comportamento.
- E. Oferecer apoio emocional.

40-O objeto alucinado parece apresentar dimensões reduzidas; denominada também de alucinação micróptica. Observada em psicoses tóxicas. O texto descreve:

- A. Alucinação induzida.
- B. Alucinação hipnagógica.
- C. Alucinação háptica.
- D. Alucinação liliputiana.
- E. Alucinação visual.