



AVALIAÇÃO UNIFICADA

CADERNO DE QUESTÕES

Instruções:

- Você está recebendo o CADERNO DE QUESTÕES e a FOLHA DE RESPOSTA.
- Para cada questão há somente uma alternativa correta. Assinale na folha de respostas a alternativa que julgar correta.
- Não é permitido nenhum tipo de consulta, incluindo Calculadoras e Códigos Jurídicos.
- O cartão de resposta não será substituído em hipótese alguma.
- Tempo máximo para entrega da prova: 2 horas
- Tempo mínimo para entrega da prova: 1 hora

“O sucesso é a soma de pequenos esforços repetidos dia após dia”
Robert Collier

CURSO/PERÍODO

PSICOLOGIA - 6º PERÍODO - DATA: 28/09/2026.

AVALIAÇÃO UNIFICADA 2026
PSICOLOGIA/ 6º PERÍODO

GABARITO RASCUNHO

01	A	B	C	D
02	A	B	C	D
03	A	B	C	D
04	A	B	C	D
05	A	B	C	D
06	A	B	C	D
07	A	B	C	D
08	A	B	C	D
09	A	B	C	D
10	A	B	C	D
11	A	B	C	D
12	A	B	C	D
13	A	B	C	D
14	A	B	C	D
15	A	B	C	D
16	A	B	C	D
17	A	B	C	D
18	A	B	C	D
19	A	B	C	D
20	A	B	C	D
21	A	B	C	D
22	A	B	C	D
23	A	B	C	D

Disciplina: Processos de Avaliação Psicológica II
Prof.: Me. Uéliton

Questão 01

“A avaliação psicológica é um processo de construção de conhecimentos acerca de aspectos psicológicos, com a finalidade de produzir, orientar, monitorar e encaminhar ações e intervenções sobre a pessoa avaliada, e, portanto, requer cuidados no planejamento, na análise e na síntese dos resultados obtidos” (CFP, 2010, p. 16).

Uma das principais razões pelas quais a Avaliação Psicológica precisa ser regulada se refere ao fato de:

- a) Não haver consenso entre as teorias psicológicas que sustentem os processos de avaliação.
- b) Gerar informações privilegiadas sobre os sujeitos avaliados para que se tomem decisões a respeito de suas vidas.
- c) Manter a inviolabilidade dos testes psicológicos por meio do acesso restrito aos psicólogos e psicólogas.
- d) Garantir à/ao psicóloga/o o respaldo acerca de sua prática profissional.

Questão 02

NÃO é objetivo da atuação do Conselho Federal de Psicologia, por meio da Comissão Consultiva em Avaliação Psicológica e das Comissões de Orientação e Fiscalização dos Conselhos Regionais:

- a) Avançar na construção de métodos para qualificação dos instrumentos de Avaliação Psicológica em parâmetros científicos, considerando os diversos contextos e propósitos nos quais a avaliação é utilizada.
- b) Garantir que o uso dos instrumentos de Avaliação Psicológica atenda aos princípios éticos previstos pelo Código de Ética Profissional do Psicólogo.
- c) Orientar as editoras que comercializam testes psicológicos, visando garantir que o acesso aos instrumentos seja restrito ao psicólogo.
- d) Fomentar a produção de conhecimento a partir da construção e validação dos testes psicológicos e divulgá-la à comunidade científica e não-científica.

Questão 03

A Resolução nº 9 de 25 de abril de 2018 “estabelece diretrizes para a realização de Avaliação Psicológica no exercício profissional da psicóloga e do psicólogo, regulamenta o Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos – SATEPSI e revoga as Resoluções nº 002/2003, nº 006/2004 e nº 005/2012 e Notas Técnicas nº 01/2017 e 02/2017” (CFP, 2018).

Acerca dessa Resolução, analise as sentenças a seguir e indique (V) para VERDADEIRO e (F) para FALSO:

- () A/O psicóloga/o tem a prerrogativa de decidir quais são os métodos, técnicas e instrumentos empregados na Avaliação Psicológica, desde que devidamente fundamentados na literatura científica psicológica e nas normativas vigentes do Conselho Federal de Psicologia (CFP).
- () A psicóloga e o psicólogo devem basear sua decisão, obrigatoriamente, em métodos e/ou técnicas e/ou instrumentos psicológicos reconhecidos cientificamente para uso na sua prática profissional (fontes fundamentais de informação), sendo estes os únicos recursos aos quais ela/e poderá recorrer quando em um processo de Avaliação Psicológica.

() Os estudos de validade, precisão e normas dos testes psicológicos terão prazo máximo de 10 (dez) anos, a contar da data da aprovação do teste psicológico pela Plenária do Conselho Federal de Psicologia (CFP).

A alternativa que responde CORRETAMENTE à questão é:

- a) F–V–V.
- b) V–V–F.
- c) V–F–F.
- d) F–F–V.

Disciplina: Processos de Intervenção Familiar Prof.: Esp. Monize
--

Questão 04

Dados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD) e censos do IBGE revelam profundas transformações na estrutura e na dinâmica das famílias brasileiras nas últimas décadas. O modelo hegemônico de família patriarcal e patrimonialista vem sofrendo uma derrocada social e jurídica, dando lugar a arranjos familiares baseados no princípio da afetividade e em novas configurações de papéis de gênero. Entre as mudanças observadas, destacam-se a redução continuada do tamanho médio das famílias e a ascensão da chefia feminina nos lares brasileiros.

Considerando o panorama histórico, demográfico e psicossocial da instituição familiar no Brasil contemporâneo, analise as afirmações a seguir:

- I. Observa-se uma queda substancial no tamanho médio das famílias brasileiras, acompanhada do crescimento proporcional de casais sem filhos, de domicílios unipessoais e de famílias com filhos sob a chefia de mulheres sem cônjuge.
- II. A transição do modelo patriarcal tradicional para as configurações contemporâneas (como as famílias reconstituídas, monoparentais e homoparentais) foi acompanhada, no âmbito jurídico, pela derrocada da "família-padrão" na Constituição de 1988, que passou a reconhecer a afetividade como fundamento da união familiar.
- III. Apesar da maior inserção da mulher no mercado de trabalho e do aumento expressivo no número de residências sob chefia feminina, as pesquisas apontam que a responsabilidade propriamente dita pelo cuidado doméstico e pela educação dos filhos ainda recai predominantemente sobre as mulheres.

É correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, II e III.

Questão 05



Representação da hierarquia patriarcal no Brasil Colonial. Fonte: DE AGOSTINI PICTURE LIBRARY / DeA / Biblioteca Ambrosiana

"No Brasil colonial, o patriarcado não se restringiu a uma forma de organização familiar, mas constituiu-se como o princípio ordenador de toda a vida social. O poder do senhor de engenho e chefe de família estendia-se sobre a esposa, os filhos, os agregados e as pessoas escravizadas. Dentro desse sistema, a violência não era tida como um mero desvio, mas como um mecanismo legítimo e institucionalizado para assegurar a ordem, a hierarquia e a obediência." — Adaptado de FREYRE, Gilberto. *Casa-Grande & Senzala*.

A partir do texto de apoio e da análise socio histórica sobre a formação da família brasileira, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

Na formação histórica da família no período colonial brasileiro, o modelo patriarcal e patrimonialista deixou como marca duradoura relações de poder baseadas na autoridade central do pai e na violência institucionalizada.

PORQUE

O ordenamento jurídico e social da época concedia ao *pater familias* o domínio absoluto sobre a esfera doméstica, legitimando a coerção física e moral como instrumento de preservação da propriedade, da honra e do controle das hierarquias sociais.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

Questão 06

A atuação do psicólogo junto a sistemas familiares exige a superação de uma visão estritamente individualista e monádica do sujeito, direcionando o olhar clínico para as dinâmicas relacionais e para os contextos de interação. Na história da Psicologia, diferentes matrizes epistemológicas construíram "lentes" teóricas e metodológicas singulares para ler o sintoma e propor caminhos de mudança no microsistema familiar. Entre essas lentes, destacam-se a Análise do Comportamento/Terapia

Cognitivo-Comportamental, a Psicanálise Vincular/Winnicottiana e a abordagem Gestáltica aplicada a casais e famílias..

Considerando as especificidades epistemológicas e táticas de intervenção dessas três abordagens na clínica familiar, analise as afirmações a seguir:

I. Sob a perspectiva da Análise do Comportamento, a família é concebida como um ambiente de aprendizagem e de contingências interpessoais no qual os comportamentos são aprendidos, mantidos ou modificados. O foco da intervenção clínica e educativa (como o Treinamento de Pais e Habilidades Sociais Educativas) consiste em instrumentalizar os cuidadores para identificar a tríplice contingência (antecedentes-respostas-consequências) das interações cotidianas, reduzindo o uso de processos coercitivos de controle aversivo e estimulando interações baseadas em reforçamento positivo.

II. Na Psicanálise das Configurações Vinculares e na clínica de orientação winnicottiana, a família é compreendida como um espaço intersubjetivo atravessado por transmissões psíquicas geracionais, fantasias inconscientes compartilhadas e mitos familiares. O objetivo da intervenção conjunta pais-filhos é simbolizar conteúdos reprimidos e fortalecer o papel do ambiente facilitador, no qual a provisão de holding (sustentação) e a mediação do brincar possibilitam a expressão do self verdadeiro e a integração saudável do ego da criança.

III. A abordagem Gestáltica de intervenção com famílias, fundamentada nas formulações de Joseph Zinker, define a família não como um objeto introjetado, mas como um conjunto introjetado de relações. A prática clínica focaliza o aqui e agora da sessão para expandir a awareness (consciência) do sistema, identificar como as fronteiras rígidas ou triangulações interrompem o processo natural de formação de figuras (Gestalts) e celebrar o bom funcionamento da unidade de trabalho a partir do reconhecimento de um nível "suficientemente bom".

É correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) I, II e III.

Disciplina: Psicofarmacologia Prof.: Me. Flávio Silva Rezende
--

Questão 07

A Psicofarmacologia é uma área da ciência rica e abrangente que integra conhecimento da Psicologia e Farmácia no que tange ao tratamento de psicopatologias. Em relação ao conteúdo trabalhado é correto afirmar que é:

- a) uma disciplina médica que estuda os remédios produzidos, também conhecidos como psicotrópicos ou substâncias ilícitas. Estes produtos são usados para tratar e controlar transtornos mentais, como depressão, ansiedade e distúrbios psicóticos.
- b) conhecida também como farmacopsiquiatria e considerada área da psiquiatria que estuda a relação entre o uso de drogas e as alterações psíquicas. Estes medicamentos atuam no sistema nervoso central (SNC) e podem alterar o funcionamento das conexões neurais, o comportamento, o humor, a percepção e as funções mentais.
- c) importante para os psicólogos, que precisam de compreender como os fármacos são desenvolvidos e como atuam em diferentes casos de sofrimento psíquico antes de recomendar ou prescrever.

d) A palavra "psicofarmacologia" foi usada pela primeira vez em 1948 por David Macht (fundador da área), um farmacologista americano que descreveu os efeitos dos antipiréticos ou antitérmicos do quinina e do ácido acetilsalicílico em testes de coordenação.

Questão 08

Dentre os conhecimentos da área de Psicofarmacologia, a leitura e interpretação de bula de medicamentos psicoativos é algo essencial para nosso estudo e análise. Qual das seguintes informações é SIM crucial para o paciente ao ler a bula de um medicamento psicoativo?

- a) **Interações medicamentosas:** A lista de outros medicamentos ou substâncias que podem melhorar a eficácia ou efeitos colaterais quando combinados com o medicamento.
- b) **Efeitos colaterais:** Os possíveis efeitos adversos que o medicamento pode causar, mesmo que sejam comprovados ou identificados.
- c) **Composição química:** A formulação parcial do medicamento, incluindo os ingredientes ativos e inativos.
- d) **Precauções:** As condições nas quais o medicamento deve ser usado com cuidado, como doenças pré-existentes ou atividades que podem ser afetadas pelo medicamento.

ATENÇÃO:

PARA RESPONDER À QUESTÃO 09 E 10, VOCÊ DEVERÁ CONSIDERAR A LEITURA DE TRECHO DA BULA DE MEDICAMENTO ABAIXO SOBRE:

CLORIDRATO DE FLUOXETINA

Cápsula dura – 20 mg

COMPOSIÇÃO

Cada cápsula dura de cloridrato de fluoxetina contém:

cloridrato de fluoxetina*22,40 mg
excipientes** qsp1 cápsula dura

* equivalente a 20mg de fluoxetina. ** celulose microcristalina, estearato de magnésio.

INDICAÇÕES

O cloridrato de fluoxetina é indicado para o tratamento da depressão, associada ou não a ansiedade, da bulimia nervosa, do transtorno obsessivo compulsivo (TOC) e do transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM), incluindo tensão pré-menstrual (TPM), irritabilidade e disforia. A eficácia de cloridrato de fluoxetina durante o uso no longo prazo (mais de 13 semanas no tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo e mais de 16 semanas no tratamento da bulimia nervosa) não foi sistematicamente avaliada em estudos controlados com placebo. Portanto, o médico deve reavaliar periodicamente o uso de cloridrato de fluoxetina em tratamentos a longo prazo.

CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Descrição: o cloridrato de fluoxetina é o cloridrato de (±)-N-metil-3-fenil-3-[(α,α,α-trifluoro-p-tolil)-oxi]propilamina, com a fórmula molecular C₁₇H₁₈F₃NO•HCl. Uma dose de 20 mg equivale a 64,7 micromols de fluoxetina. Seu peso molecular é 345,79. É um pó cristalino branco a quase branco, solúvel em água numa concentração de 14 mg/mL. Propriedades farmacodinâmicas: a fluoxetina é um inibidor seletivo da recaptação da serotonina, sendo este seu suposto mecanismo de ação. A

fluoxetina praticamente não possui afinidade com outros receptores tais como α_1 , α_2 e β -adrenérgicos, serotoninérgicos, dopaminérgicos, histaminérgicos H1, muscarínicos e receptores do GABA. A etiologia do transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM) é desconhecida, porém esteróides endógenos envolvidos no ciclo menstrual parecem estar relacionados com a atividade serotoninérgica neuronal. Propriedades farmacocinéticas Absorção e distribuição: a fluoxetina é bem absorvida após administração oral. Concentrações plasmáticas máximas são alcançadas dentro de 6 a 8 horas. A fluoxetina se liga firmemente às proteínas do plasma e se distribui largamente. Concentrações plasmáticas estáveis são alcançadas após doses contínuas durante várias semanas e, após doses prolongadas, são similares às concentrações obtidas em 4 a 5 semanas. Metabolismo e excreção: a fluoxetina é extensivamente metabolizada no fígado à norfluoxetina e em outros metabólitos não identificados, que são excretados na urina. A meia-vida de eliminação da fluoxetina é de 4 a 6 dias e a de seu metabólito ativo é de 4 a 16 dias.

Questão 09

Em relação aos conceitos básicos de Psicofarmacologia e as características da Fluoxetina, é correto afirmar que:

- a) O medicamento tem atuação tem atuação específica (única).
- b) A forma de absorção deste medicamento é por meio da absorção parenteral.
- c) Sua indicação se faz em uma única vez, sem necessidade médica de reavaliação.
- d) Sua forma de administração permiti a dissolver o sachê em água para se tomar pela via oral.

Questão 10

Sobre sua classificação enquanto medicamento, a alternativa que mais enquadra o medicamento é:

- a) Estimulante de humor.
- b) Hipnótico.
- c) Antidepressivo.
- d) Sedativo.

Disciplina: Psicologia da Pessoa com Deficiência
Prof.: Monalisa

Questão 11

estratégia de inclusão consiste em oferecer tratamento e reabilitação para que a pessoa possa se aproximar, tanto quanto possível, dos padrões considerados normais. Outro grupo argumenta que as limitações vivenciadas pelas pessoas com deficiência não podem ser compreendidas exclusivamente a partir de suas condições corporais, pois dependem também das barreiras presentes no ambiente e na organização social.

Considerando as transformações históricas na compreensão da deficiência, assinale a alternativa correta:

- a) A primeira posição aproxima-se do modelo médico da deficiência, enquanto a segunda incorpora pressupostos do modelo social ao deslocar parte da análise para as barreiras existentes na sociedade.
- b) As duas posições correspondem ao modelo social, diferenciando-se apenas quanto às estratégias utilizadas para eliminar as deficiências individuais.
- c) A segunda posição desconsidera completamente os impedimentos corporais, pois o modelo social sustenta que a deficiência é produzida exclusivamente por atitudes preconceituosas.

- d) A passagem do modelo médico para o modelo social representou o abandono das condições individuais como objeto de atenção e tornou desnecessárias ações de saúde e reabilitação.

Questão 12

Uma universidade recebe três estudantes que solicitam recursos de acessibilidade. O primeiro apresenta perda auditiva bilateral e utiliza Libras como principal forma de comunicação. O segundo possui comprometimento permanente dos membros inferiores, com necessidade de cadeira de rodas para locomoção. O terceiro apresenta limitações significativas tanto no funcionamento intelectual quanto no comportamento adaptativo, manifestadas durante o período do desenvolvimento.

Considerando a caracterização dos diferentes tipos de deficiência, analise as afirmativas:

- I. A condição do primeiro estudante pode ser caracterizada como deficiência auditiva, não sendo a ausência de fala um requisito para sua identificação.
- II. A condição do segundo estudante relaciona-se à deficiência física, podendo demandar a eliminação de barreiras arquitetônicas e adaptações de acessibilidade.
- III. A caracterização da deficiência intelectual não deve se restringir à mensuração do desempenho intelectual, devendo considerar também o funcionamento adaptativo.
- IV. Os diferentes tipos de deficiência determinam previamente quais recursos de acessibilidade serão necessários, tornando dispensável uma avaliação individual das barreiras enfrentadas por cada estudante.

Assinale a alternativa correta:

- a) I e II apenas.
- b) II e IV apenas.
- c) I, II e III apenas.
- d) I, II, III e IV.

Questão 13

Uma candidata com deficiência é aprovada em processo seletivo para uma instituição privada. Antes de iniciar suas atividades, solicita uma adaptação razoável que lhe permita desempenhar as funções essenciais do cargo. A instituição nega o pedido sob o argumento de que todos os trabalhadores devem ser submetidos exatamente às mesmas condições para que seja preservado o princípio da igualdade. Considerando a Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência e a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Lei nº 13.146/2015), assinale a alternativa que apresenta a interpretação mais adequada:

- a) O princípio da igualdade exige tratamento formalmente idêntico, de modo que adaptações individuais somente podem ser oferecidas por instituições públicas.
- b) A concessão de adaptação razoável constitui privilégio incompatível com a igualdade, pois estabelece condições distintas entre trabalhadores com e sem deficiência.
- c) A garantia de igualdade envolve a eliminação de barreiras e a adoção de adaptações razoáveis quando necessárias, e sua recusa injustificada pode constituir forma de discriminação em razão da deficiência.
- d) A legislação brasileira reconhece o direito à acessibilidade, mas restringe as adaptações razoáveis aos ambientes educacionais, não se aplicando às relações de trabalho.

Disciplina: Psicologia da Saúde e Hospitalar
Prof.: Esp. Ana Paula Farias Basilio

Questão 14

Observe o esquema abaixo:

PSICOLOGIA DA SAÚDE
Atenção primária → Atenção secundária → Atenção terciária
Diferentes contextos: comunidade | centros de saúde | hospitais | ONGs | outros espaços



PSICOLOGIA NO CONTEXTO HOSPITALAR
Atenção secundária → Atenção terciária
Contexto institucional: hospital

Uma universidade pretende reorganizar seu serviço de Psicologia para ampliar sua atuação em saúde. O projeto prevê ações educativas com a população, grupos de prevenção em unidades básicas de saúde, acompanhamento psicológico de pessoas com doenças crônicas e atendimento a pacientes internados. À luz das distinções apresentadas por Castro e Bornholdt, a proposta evidencia que:

- A) todas as ações descritas pertencem exclusivamente à Psicologia Hospitalar, pois envolvem prevenção e tratamento de problemas de saúde.
- B) as ações realizadas fora do hospital não pertencem à Psicologia da Saúde, pois essa área está prioritariamente voltada ao atendimento clínico de pacientes.
- C) a Psicologia Hospitalar constitui uma área mais ampla que a Psicologia da Saúde, pois pode atuar nos diferentes níveis de atenção.
- D) a Psicologia da Saúde apresenta campo de atuação mais abrangente, incluindo os três níveis de atenção e diferentes contextos, enquanto a Psicologia Hospitalar brasileira está vinculada ao contexto hospitalar e, conforme apresentada no texto, aos níveis secundário e terciário.

Questão 15

Em um município brasileiro, uma unidade pública de saúde identificou que diferentes grupos da população apresentavam necessidades distintas de cuidado. Enquanto alguns usuários buscavam atendimento para situações simples e acompanhamento preventivo, outros apresentavam doenças crônicas que exigiam acompanhamento contínuo. Também foi identificado que pessoas em situação de maior vulnerabilidade social encontravam mais dificuldades para acessar determinados serviços de saúde.

Diante desse cenário, a equipe responsável pelo serviço decidiu reorganizar suas ações, **buscando garantir que todas as pessoas pudessem acessar os serviços de saúde, que cada usuário fosse compreendido em suas diferentes necessidades de cuidado e que fossem desenvolvidas estratégias específicas para reduzir as desigualdades no acesso e nas condições de saúde.**

Considerando os princípios doutrinários que fundamentam o Sistema Único de Saúde (SUS), a situação apresentada expressa, respectivamente, os princípios da:

- A) Equidade, universalidade e integralidade.
- B) Universalidade, integralidade e equidade.

- C) Integralidade, equidade e universalidade.
D) Universalidade, equidade e integralidade.

Questão 16

Um psicólogo recém-contratado para atuar em um hospital geral decide reproduzir o modelo de atendimento clínico que utilizava em seu consultório particular. Para isso, estabelece horários rígidos, realiza sessões individuais de longa duração e considera que sua principal função é investigar conflitos intrapsíquicos dos pacientes. Após algumas semanas, percebe que frequentemente é interrompido pela equipe, que muitos pacientes recebem alta antes da conclusão do acompanhamento e que a demanda do setor é muito superior à sua capacidade de atendimento.

Considerando as características da atuação do psicólogo hospitalar apresentadas nos textos, avalie as afirmações a seguir.

- I. A dinâmica institucional exige que o psicólogo desenvolva capacidade de adaptação, raciocínio rápido e articulação com os demais profissionais da equipe.
- II. A alta rotatividade dos pacientes constitui uma característica que pode exigir intervenções breves e adequadas ao contexto hospitalar.
- III. As interrupções realizadas pela equipe indicam necessariamente uma interferência inadequada no trabalho psicológico e devem ser evitadas para preservar o setting terapêutico.
- IV. A simples transposição do modelo clínico tradicional para o hospital pode produzir práticas inadequadas às especificidades da instituição.

É correto apenas o que se afirma em:

- A) I e II.
B) I e III.
C) II e IV.
D) I, II e IV.

Disciplina: Psicologia Escolar e da Educação

Prof.: Esp. Eloíza

Questão 17

Durante o período colonial brasileiro, a educação formal esteve fortemente vinculada à atuação dos jesuítas, especialmente por meio da catequização e da formação de determinados grupos sociais. A organização educacional daquele período não pode ser compreendida apenas como uma iniciativa de escolarização, pois estava inserida em um projeto mais amplo de organização social, cultural e religiosa.

Considerando esse contexto histórico e suas possíveis repercussões para a compreensão contemporânea das dificuldades de aprendizagem, analise as afirmativas a seguir.

- I. A educação colonial contribuiu para estabelecer formas diferenciadas de acesso ao conhecimento, relacionadas às posições sociais e aos objetivos políticos e religiosos da época.
- II. A compreensão histórica da educação permite questionar concepções que atribuem exclusivamente ao indivíduo a responsabilidade por seu desempenho escolar.
- III. As dificuldades de aprendizagem identificadas atualmente podem ser explicadas diretamente pelas práticas pedagógicas utilizadas no período colonial.
- IV. A análise histórica da escolarização contribui para compreender que os processos educativos são atravessados por relações sociais, culturais e políticas.

É correto apenas o que se afirmar em:

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) II e III.
- D) I, II e IV.

Questão 18

No período imperial brasileiro, foram estabelecidas iniciativas relacionadas à organização da instrução pública, incluindo a criação de instituições escolares e a definição de normas para o ensino. Entretanto, a expansão da educação não significou a constituição imediata de um sistema educacional universal e igualitário.

A partir dessa informação, avalie as asserções a seguir.

I. A análise da educação brasileira no período imperial deve considerar a distância existente entre os princípios de organização da instrução pública e as condições concretas de acesso da população à escolarização.

PORQUE

II. A existência de legislação educacional, por si só, garante a democratização do acesso e a igualdade das condições de aprendizagem.

Assinale a opção correta.

- A) As asserções I e II são verdadeiras, e II justifica I.
- B) As asserções I e II são verdadeiras, mas II não justifica I.
- C) A asserção I é verdadeira, e II é falsa.
- D) A asserção I é falsa, e II é verdadeira.

Questão 19

Em uma escola de ensino fundamental, o psicólogo é chamado para lidar com baixo rendimento, dificuldades de aprendizagem, conflitos em sala de aula e pouca participação familiar. Após analisar a situação, identifica que esses problemas resultam de fatores pedagógicos, relacionais, familiares e institucionais. Por isso, propõe uma intervenção envolvendo estudantes, professores, famílias e gestão escolar.

Considerando os princípios da atuação do psicólogo escolar e sua relação com os processos de aprendizagem, **analise as afirmativas a seguir.**

I. O psicólogo escolar pode desenvolver ações diretamente com os estudantes, buscando compreender aspectos relacionados aos seus processos de aprendizagem, desenvolvimento, relações interpessoais e participação no contexto escolar.

II. A atuação do psicólogo escolar pode envolver professores e demais profissionais da escola, contribuindo para a reflexão sobre práticas pedagógicas, relações institucionais, estratégias de ensino e concepções acerca das dificuldades de aprendizagem.

III. A família constitui um dos públicos com os quais o psicólogo escolar pode trabalhar, especialmente quando aspectos das relações familiares e escolares interferem nos processos de desenvolvimento e escolarização, devendo essa atuação evitar a responsabilização unilateral da família pelo desempenho do estudante.

IV. A equipe gestora e os diferentes setores da instituição também podem constituir interlocutores da atuação psicológica, uma vez que aspectos da organização escolar, das políticas institucionais e das relações de trabalho podem repercutir sobre os processos de aprendizagem.

V. Embora possa estabelecer diálogo com professores, famílias e gestores, a atuação do psicólogo escolar deve permanecer prioritariamente centrada no estudante, pois a

aprendizagem é um fenômeno individual e os demais atores da comunidade escolar exercem apenas influência secundária sobre esse processo.

É correto apenas o que se afirmar em:

- A) I, II e III.
- B) I, II, III e IV.
- C) I, III, IV e V.
- D) II, III, IV e V.

Disciplina: Tópicos Especiais em Psicologia: Psicologia do Esporte
Prof.: Esp. Vívian Rodrigues

Questão 20

A Psicologia do Esporte compreende o fenômeno esportivo a partir da relação entre os processos psicológicos, o comportamento humano e as diferentes condições em que a prática esportiva ocorre. Nessa perspectiva, a atuação do psicólogo do esporte não se restringe ao atendimento de atletas de alto rendimento, podendo envolver diferentes sujeitos e contextos relacionados à atividade física e esportiva.

Considere a seguinte situação: Uma equipe multidisciplinar que atua em um projeto esportivo para adolescentes solicita a participação de um psicólogo para contribuir com o processo de desenvolvimento dos jovens. O treinador espera que o profissional corrija diretamente os gestos técnicos dos atletas, enquanto a coordenação do projeto solicita orientações sobre aspectos psicológicos relacionados à aprendizagem, à motivação e às relações estabelecidas no grupo.

Considerando os princípios e os campos de atuação da Psicologia do Esporte, assinale a alternativa correta.

- a) O psicólogo do esporte deve assumir a responsabilidade pela correção dos gestos técnicos, pois o domínio motor constitui o principal objeto de intervenção psicológica no esporte.
- b) A atuação do psicólogo do esporte pode contribuir para a compreensão dos processos psicológicos envolvidos na prática esportiva, oferecendo orientação aos diferentes sujeitos do contexto esportivo, sem substituir as atribuições técnicas de outros profissionais.
- c) A intervenção psicológica deve concentrar-se exclusivamente nos atletas que apresentam baixo desempenho, uma vez que os aspectos psicológicos não interferem de forma significativa nos demais participantes.
- d) O trabalho psicológico no esporte deve priorizar exclusivamente a maximização do rendimento competitivo, independentemente das características individuais e das condições em que ocorre a prática esportiva.

Questão 21

Um clube esportivo identificou uma criança de 10 anos com habilidades motoras acima da média para sua idade. Diante desse desempenho, a comissão técnica propôs interromper sua participação em outras atividades e iniciar imediatamente um programa intensivo e exclusivo de treinamento em uma única modalidade, com foco na preparação para competições futuras.

Ao analisar a proposta, o psicólogo responsável destacou a importância de considerar a prontidão psicológica e o processo de desenvolvimento integral da criança, compreendendo que a formação esportiva não deve ser orientada exclusivamente pelo desempenho apresentado em determinado momento.

Com base nessa perspectiva, assinale a alternativa correta.

- a) A presença de habilidades esportivas acima da média indica que a criança já apresenta maturação física, emocional e psicossocial suficiente para a especialização precoce.
- b) A formação esportiva na infância deve priorizar o treinamento específico e intensivo em uma única modalidade, pois a diversidade de experiências pode comprometer o desenvolvimento do talento.
- c) A identificação de potencial esportivo deve ser acompanhada da consideração sobre o estágio de desenvolvimento da criança, favorecendo experiências compatíveis com suas condições físicas, psicológicas e psicossociais.
- d) A prontidão psicológica está relacionada exclusivamente à capacidade de suportar treinamentos intensos e competir sob pressão, independentemente das experiências anteriores e do processo de aprendizagem.

Disciplina: Tópicos Especiais em Psicologia: Psicologia do Trânsito Prof.: Esp Ueliton de Souza Gonçalves

Questão 22

O trânsito, enquanto fenômeno social complexo, demanda a atuação de diversos profissionais que contribuam para a segurança, a mobilidade e a qualidade de vida da população. Nesse contexto, a Psicologia do Trânsito ultrapassa a prática restrita à avaliação de condutores, abrangendo pesquisas sobre comportamentos de risco, participação em políticas públicas e ações de reabilitação de vítimas e familiares. Assim, a atuação do psicólogo do trânsito deve estar alinhada a princípios éticos e sociais, de modo a promover um trânsito mais humano e acessível.

Considerando o exposto, qual das alternativas apresenta, de forma mais adequada, um campo de atuação do psicólogo do trânsito em consonância com sua formação e atribuições profissionais?

- a) Fiscalização da aplicação de penalidades administrativas aos motoristas infratores.
- b) Responsabilização jurídica direta dos condutores envolvidos em acidentes de trânsito.
- c) Elaboração de campanhas educativas sobre os riscos do uso de álcool e celular ao volante.
- d) Realização de perícias criminais em acidentes de trânsito com vítimas fatais.

Questão 23

“Por mais que os órgãos de políticas públicas criem mecanismos com o propósito de conter os índices de acidentes no contexto do trânsito, é importante atentarmos que grande parte da responsabilidade é do ser humano”.

É sabido que muitos dos acidentes de trânsito possuem causas humanas indiretas implicadas, sendo classificadas em: 1) Agentes diretos; 2) Agentes inibidores da prudência; e 3) Inexperiência.

Nesse sentido, relacione as duas colunas e assinale a resposta correspondente:

AVALIAÇÃO UNIFICADA 2026
PSICOLOGIA/ 6º PERÍODO

(1) Agentes diretos

(A) Autoconfiança em si mesmo e no seu veículo, modelos negativos de direção perigosa.

(2) Agentes inibidores da prudência

(B) Pouca experiência com o ato de dirigir e déficit de aprendizagem como condutor.

(3) Inexperiência

(C) Instabilidade emocional, uso de álcool e/ou outras drogas e uso do celular ao volante.

- a) 1A – 2B – 3C.
- b) 1A – 2C – 3B.
- c) 1B – 2C – 3A.
- d) 1C – 2A – 3B.