

RESIDÊNCIAS

ÁREA DA SAÚDE

PÓS UPF

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

Psicologia

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.

2. Preencha os dados acima solicitados.

3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.

4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.

5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.

6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não o rasurar.

7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.

8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.

9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.

10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.

11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

_____ **BOA PROVA!**

POLÍTICAS PÚBLICAS – GERAL

Questão 1 - O Decreto nº 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080/1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, dentre outras providências. Considerando esse decreto, avalie as afirmativas abaixo:

- I. Ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção ambulatorial especializada são alguns dos elementos mínimos para a Região de Saúde ser instituída.
- II. Poderão ser instituídas Regiões de Saúde Interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos estados em articulação com os municípios.
- III. Uma Região de Saúde é definida com espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- IV. Serviços Especiais de Acesso Aberto são definidos como serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que necessita de atendimento especial e que podem servir de Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 2 - Analise as seguintes afirmativas em relação ao planejamento da saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I. O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- II. No planejamento, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
- III. O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- IV. O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
- V. Compete à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal, em consonância com os planejamentos estadual e nacional.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 3 - Em relação à aplicação de recursos e financiamentos da saúde, a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, pelos estados, pelo Distrito Federal e pelos municípios em ações e serviços públicos de saúde, além de estabelecer os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo. Considerando a referida lei, é **correto** afirmar que:

- a) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
- b) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, acrescido, no mínimo, do percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual.
- c) O Distrito Federal aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
- d) Os estados e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% da arrecadação dos impostos, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos municípios.
- e) Os municípios e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% da arrecadação dos impostos.

Questão 4 - A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, institui normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal. Considerando as afirmativas a seguir:

- I. As transferências dos estados para os municípios, destinadas a financiar ações e serviços públicos de saúde, serão realizadas diretamente aos Fundos Municipais de Saúde, de forma regular e automática.
- II. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde, destinados a despesas com ações e serviços públicos de saúde, de custeio e capital, a serem executados pelos estados, pelo Distrito Federal ou pelos municípios, serão transferidos diretamente aos respectivos fundos de saúde, de forma regular e automática, dispensada a celebração de convênio ou outros instrumentos jurídicos.
- III. Os planos e as metas regionais resultantes das pactuações intermunicipais constituirão a base para os planos e as metas estaduais, que promoverão a equidade inter-regional.
- IV. Os planos e as metas estaduais constituirão a base para o plano e as metas nacionais, que promoverão a equidade interestadual.
- V. Os Conselhos de Saúde têm competência para deliberar sobre as diretrizes para o estabelecimento de prioridades.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 5 - Quanto à organização e ao funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e dos serviços correspondentes, analise as afirmativas abaixo:

- I. O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- II. A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos são atribuições dos estados e dos municípios, considerando as particularidades locais.
- III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde.
- IV. Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 6 - A Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, institui o Programa Previne Brasil, estabelecendo o modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Destarte, o financiamento de custeio da APS será constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. Avalie as afirmativas que tratam do tema a seguir:

- I. O incentivo para ações estratégicas contemplará o custeio de ações e de programas como, por exemplo, Programa Saúde na Escola (PSE), Programa Saúde na Hora, incentivo aos municípios com residência médica e multiprofissional, Equipe de Saúde Bucal (eSB), dentre outros programas e estratégias.
- II. Nos casos de irregularidade em que haja verificação de ocorrência de fraude ou informação irregular de cumprimento de metas e indicadores, haverá suspensão de 100% da transferência de pagamento por desempenho por equipe.
- III. O cálculo para a definição dos incentivos financeiros da capitação ponderada considera a população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- IV. O critério de vulnerabilidade socioeconômica contempla pessoas cadastradas beneficiárias do Programa Bolsa Família (PBF) ou correspondente; do Benefício de Prestação Continuada (BPC); ou de benefício previdenciário no valor de até um salário mínimo.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 7 - A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada a partir da publicação da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS). Analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () Unidade Básica de Saúde, Unidade Básica de Saúde Fluvial e Unidade Odontológica Móvel são considerados tipos de unidades e equipamentos de saúde.
- () Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 30 horas/semanais, no mínimo 5 dias da semana e nos 12 meses do ano.
- () A ambiência de uma Unidade Básica de Saúde refere-se ao fluxo de atendimento do usuário e à sua relação com o funcionamento e a organização administrativa e assistencial da equipe de saúde.
- () As Unidades Básicas de Saúde deverão assegurar o acolhimento e a escuta ativa e qualificada das pessoas, mesmo que não sejam da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento de acordo com as necessidades apresentadas.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 8 - A implantação da estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) nas Unidades Básicas de Saúde está prevista como uma possibilidade para a reorganização inicial da Atenção Básica com vistas à implantação gradual da Estratégia de Saúde da Família ou como uma forma de agregar os agentes comunitários a outras maneiras de organização da Atenção Básica. São itens necessários à implantação dessa estratégia:

- I. O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional (critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos).
- II. Cumprimento da carga horária integral de 40 horas semanais por toda a equipe de agentes comunitários, por cada membro da equipe; composta por ACS e enfermeiro supervisor.
- III. Cada ACS deve realizar as ações previstas nas regulamentações vigentes e ter uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população não ultrapasse 3.500 pessoas.
- IV. A atividade do ACS deve se dar pela lógica do planejamento do processo de trabalho a partir das necessidades do território, com priorização para população com maior grau de vulnerabilidade e de risco epidemiológico.
- V. A atuação em ações básicas de saúde deve visar à integralidade do cuidado no território e cadastrar, preencher e informar os dados através do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica vigente.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 9 - A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, trata das diretrizes para a organização e estruturação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS), com vistas a assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência. Dessa forma, são estratégias para a implementação da RAS apontadas na referida portaria:

- I. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde (APS) dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária.
- II. Integrar a promoção e a vigilância em saúde na APS (território único, articulação dos sistemas de informação, agentes de vigilância em saúde).
- III. Ampliar o Pró-Saúde/Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde) para todas as instituições de ensino superior, visando à mudança curricular e à formação de profissionais com perfil voltado às necessidades de saúde da população.
- IV. Estimular o estabelecimento de instrumentos contratuais entre a gestão e os profissionais de saúde que contemplem a definição de metas e a avaliação de resultados, objetivando a revisão anual da Tabela de Procedimentos do SUS.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 10 - A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) traz em sua base o conceito ampliado de saúde e objetiva promover a equidade e melhorar as condições e os modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva e reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Existem competências comuns e específicas para cada esfera de gestão do Sistema de Saúde. Em relação às competências municipais, assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () Pactuar, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), os temas prioritários e o financiamento da PNPS.
- () Pactuar, nas Comissões Intergestores Bipartite (CIB), nas Regionais (CIR) e no Colegiado de Gestão do Distrito Federal (CGSES/DF), as estratégias, as diretrizes, as metas, os temas prioritários e o financiamento das ações de implantação e de implementação da PNPS.
- () Apresentar, no Conselho Municipal de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- () Destinar recursos orçamentários e financeiros para a realização das ações de promoção da saúde.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

POLÍTICAS PÚBLICAS – PSICOLOGIA

Questão 11 - Considerando a proposta da Clínica Ampliada, identifique a alternativa **correta**:

- a) A proposta da Clínica Ampliada busca se constituir em uma ferramenta de articulação e inclusão dos diferentes enfoques de correntes teóricas em uma disciplina única, a psicopatologia. A Clínica Ampliada reconhece que, em dado momento e situação singular, pode existir uma predominância, uma escolha ou uma emergência de um enfoque ou de um tema, embora a perspectiva de intervenção sempre se dê no campo da psicopatologia.
- b) A proposta da Clínica Ampliada é a de que cada teoria faça um recorte parcialmente arbitrário da realidade, permitindo que se reconheçam, em situações comuns, perspectivas radicalmente diferentes. Não se trata de encontrar consensos entre diferentes disciplinas, mas, sim, de estimular as práticas em suas diferenças, promovendo assim a multiprofissionalidade.
- c) Os instrumentos de trabalho também se modificam na Clínica Ampliada. É preciso estabelecer novos arranjos e dispositivos de gestão, que favoreçam a comunicação transversal na equipe e entre diferentes equipes. É preciso lançar mão de técnicas que promovam uma clínica compartilhada. E, ainda, é preciso promover uma escuta do outro e de si mesmo, pensar criticamente as condutas automatizadas e saber lidar com a expressão de problemas sociais e subjetivos.
- d) O reconhecimento da complexidade dos fenômenos de saúde e doença nos remete à necessidade de compreendermos a imposição de compartilharmos nossos diagnósticos. Esse compartilhamento deve ser realizado por toda a equipe de saúde e também nas ações intersetoriais. Embora os usuários não possam partilhar responsabilidade no diagnóstico e em propostas terapêuticas, eles são o alvo direto dessas ações e, por isso, beneficiam-se também dessa forma de propor cuidado.
- e) A Clínica Ampliada é um convite à redução do enfoque do objeto de trabalho em saúde, para que, assim, os profissionais possam focar no que realmente é fundamental, que é o cuidado. É preciso pensar o objeto de trabalho em saúde como um “ser em si”, oportunizando que cada setor das políticas públicas possa cuidar das suas respectivas responsabilidades, deste mesmo interesse que é o cuidado das pessoas.

Questão 12 - No que se refere ao apoio matricial e às estratégias de organização de processos de matriciamento, identifique a alternativa **correta**:

- a) O atendimento conjunto, entre NASF e UBS, por exemplo, consiste em realizar uma intervenção tendo como sujeito de ação o usuário ou o público da intervenção. A intenção é possibilitar um cuidado ampliado ao usuário ou ao grupo, fortalecendo assim as ações em saúde.
- b) No contexto do apoio matricial, quanto mais os profissionais aprendem a fazer apoio, compartilhando os seus saberes para instrumentalizar as equipes na Atenção Básica, mais demandas poderão ser abarcadas e solucionadas nesse nível de atenção em saúde.
- c) A discussão de casos e a formulação dos Projetos Terapêuticos Singulares no contexto do apoio matricial consistem na prática de reuniões nas quais participam profissionais de referência no caso em questão e o restante da equipe da mesma unidade. A partir dessas reuniões, delibera-se as ações relacionadas ao usuário ou ao grupo em questão.
- d) A diferença da interconsulta “tradicional” e daquela com base no apoio matricial é que, na perspectiva do matriciamento, somos capazes de transferir responsabilidades dos usuários por especialidades, compartilhando de forma mais adequada o cuidado em saúde.
- e) Hospitais gerais e serviços de especialidades estão em posição privilegiada, do ponto de vista epidemiológico, para perceber tendências sanitárias e dificuldades técnicas. O apoio matricial convida esses serviços a utilizarem este lugar privilegiado de forma responsável, para não precisarem estar tão articulados com o restante da rede assistencial em saúde, assumindo o maior número possível de demandas, desafogando assim os outros níveis de atenção.

Questão 13 - No que se refere à ferramenta do Projeto Terapêutico Singular como estratégia de cuidado no contexto da Atenção Básica, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é assumido no contexto da Atenção Básica como ferramenta que tem como objetivo organizar as ações curativas das equipes de saúde. A contrapartida de um PTS organizado para as demandas curativas é justamente a de ampliar o espaço e o tempo das equipes para outras demandas, voltadas para a promoção de saúde.
- () A nomenclatura Projeto Terapêutico Individual, no contexto da Atenção Básica, foi substituída por Projeto Terapêutico Singular, para não sugerir que esse recurso possa ser utilizado apenas em demandas individuais.
- () É no Projeto Terapêutico Singular que a pactuação e a corresponsabilização pela assistência em saúde devem ser estabelecidas. Seja em caráter individual ou coletivo, essa pactuação deve ser manifestada através das ações desenvolvidas, contemplando tanto as necessidades a serem acolhidas quanto o aporte do trabalho das equipes envolvidas.
- () O Projeto Terapêutico Singular é uma ferramenta que visa modificar o modelo assistencial de característica biomédica, promovendo o diálogo entre todos os profissionais de saúde, fazendo destes o centro do processo de cuidado.
- () Na formulação do Projeto Terapêutico Singular (PTS), é importante que se tenha como referência os pressupostos da Clínica Ampliada. Esses pressupostos devem permear desde o planejamento do PTS até a sua implementação e a sua avaliação.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 14 - Um dos grandes desafios do fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial é a qualificação das ações em saúde mental na Atenção Básica. Para isso, é fundamental a aposta no matriciamento em saúde mental nesse nível de atenção. Considerando as especificidades desse nível de atenção e o papel das ações de matriciamento em saúde mental, analise as afirmativas a seguir:

- I. Historicamente, existe uma formação acadêmica deficitária dos profissionais de saúde no tratamento de pessoas com morbidades que afetam a saúde mental. Quando essa formação existe, ela ocorre de forma predominante em ambiente hospitalar e/ou ambulatorios psiquiátricos especializados, sem o contato com a especificidade do acolhimento dessas demandas no contexto da Atenção Primária em Saúde.
- II. É importante desmistificar, junto aos profissionais de Saúde da Família, a noção de saúde mental apenas pela dimensão da doença. É preciso reconhecer que, quando se realizam ações de prevenção e promoção de saúde, tais como caminhadas, confraternizações, grupos de atividade física, também estamos promovendo saúde mental.
- III. No que se refere aos pacientes com graus mais severos de sofrimento psíquico, é importante que se reconheça que o acolhimento por equipe de Saúde da Família não é ainda uma intervenção de saúde mental. É somente no acolhimento pelo Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) que podemos reconhecer que a demanda de saúde mental foi assimilada, considerando a característica de a demanda estar adequada à oferta de cuidado do serviço de média complexidade.
- IV. O protocolo de acolhimento em saúde mental na Atenção Básica prevê que os portadores de transtornos leves, como os transtornos de ajustamento, e os portadores de transtornos mentais comuns devem ser acolhidos pelos profissionais de Saúde da Família, para, na sequência, serem encaminhados ao CAPS, serviço que detém a responsabilidade pelo acolhimento das demandas desses grupos.
- V. O profissional matriciador deve ter a preocupação de trocar conhecimentos com os profissionais matriciados, e ambos são fonte de educação para a população. O estigma que há entre os usuários dos serviços e a população em geral também pode e deve ser alvo de educação e esclarecimentos.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 15 - Considerando o conjunto de princípios que norteiam a Política Nacional de Humanização, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () Fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- () Fortalecimento do controle social por pessoas com competência técnica para tal (profissionais de saúde e gestores em saúde) em todas as instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde (SUS).
- () Valorização das dimensões subjetiva, coletiva e social no contexto das práticas de Atenção Básica e hospitalar do SUS, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão.
- () Construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede do SUS e corresponsabilidade destes nos processos de gestão e atenção.
- () Compromisso com a democratização das relações de trabalho e a valorização dos trabalhadores de saúde, estimulando legislação que proteja os profissionais de eventuais violências físicas e simbólicas por parte de usuários dos serviços de saúde.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 16 - A Lei nº 10.216/2001, conhecida como Lei da Reforma Psiquiátrica Brasileira, estabeleceu a legislação de proteção e direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, redirecionando o modelo assistencial em saúde mental no país. Já a Portaria nº 3.088, de 2011, do Ministério da Saúde, instituiu a Rede de Atenção Psicossocial, para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando as orientações técnicas para o cuidado em saúde mental no âmbito do SUS e o papel do psicólogo na garantia do cuidado em liberdade, assinale a alternativa **correta**:

- a) Cabe ao psicólogo que atue nos diferentes serviços que compõem a Rede de Atenção Psicossocial a busca da garantia do direito das pessoas portadoras de transtorno mental de terem acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades.
- b) Com a implementação da Rede de Atenção Psicossocial, o psicólogo passou a compor a equipe mínima da Estratégia Saúde da Família, tornando obrigatória sua presença no contexto da Atenção Básica, fortalecendo assim a atenção psicossocial na porta de entrada do SUS.
- c) É vedada a presença de psicólogos em Comunidades Terapêuticas e Hospitais Psiquiátricos, cabendo sanções pelo Conselho Federal de Psicologia em casos de eventuais denúncias em relação à atuação desses profissionais em instituições de características asilares.
- d) A Lei da Reforma Psiquiátrica Brasileira representou a superação do modelo de assistência em saúde mental com características manicomial. Com essa legislação, foram proibidas as internações denominadas involuntárias e compulsórias, considerando que estas violam o direito básico à autonomia dos usuários de saúde em recusarem ser submetidos a determinados tratamentos de saúde.
- e) No contexto da Atenção Básica, as orientações técnicas para a atuação dos psicólogos determinam que não se realizem acolhimentos individuais de usuários em sofrimento psíquico. As ações devem se dar através de grupos, ações informativas, oficinas e outras modalidades de ações de prevenção e promoção de saúde.

Questão 17 - Acerca do arranjo organizacional denominado equipes de referência, analise as afirmativas abaixo:

- I. A equipe de referência contribui para a capacidade resolutive e a minimização da falta de definição de responsabilidades, de vínculo terapêutico e de uma atenção à saúde integral, oferecendo tratamento digno, respeitoso e com qualidade aos usuários.
- II. A proposta da equipe de referência busca viabilizar que o usuário seja responsabilidade “de todos, ao mesmo tempo que de nenhum” profissional de saúde, criando assim uma noção de organização nivelada de cuidado nos serviços de saúde.
- III. A equipe de referência territorial é aquela que se organiza a partir de uma distribuição do território, na medida em que os usuários são subdivididos em grupos sob a responsabilidade de uma determinada equipe.
- IV. É importante que cada equipe de referência se torne responsável pela atenção integral do doente, cuidando de todos os aspectos de sua saúde, elaborando projetos terapêuticos e buscando outros recursos, quando necessário.
- V. A equipe de referência também procura evitar um problema frequente nos serviços de saúde, que são vínculos e olhares diferentes sobre o sujeito doente. Essas diferenças acabam fomentando o investimento desigual de cuidado em cada paciente, prejudicando um processo de cuidado efetivo para todos os usuários.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 18 - Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** os princípios da Política Nacional de Humanização:

- a) Transversalidade; acolhimento; e gestão participativa.
- b) Gestão participativa e cogestão; protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos; e ambiência.
- c) Clínica ampliada e compartilhada; indissociabilidade entre atenção e gestão; e valorização do trabalhador.
- d) Transversalidade; indissociabilidade entre atenção e gestão; e protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos.
- e) Acolhimento; gestão participativa; e valorização do trabalhador.

Questão 19 - A Psicologia cumpre papel fundamental na implementação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), especialmente no que se refere à sua presença nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS). Considerando o contexto de atuação do psicólogo nesses serviços, analise as seguintes afirmativas:

- I. Cabe aos CAPS, com suas equipes e suas ferramentas técnicas, operarem de modo a não recuar diante do sofrimento psíquico, tomando posição e se contrapondo à exclusão como método de tratamento. É preciso oferecer manejos criativos e singulares para fazer contorno à dor psíquica intensa.
- II. É preciso se amparar no pressuposto do cuidado em liberdade, do consentimento com o tratamento, considerando que o sujeito precisa ser livre para decidir quando e por que se tratar. Da mesma forma, esta clínica precisa tratar sem trancar, dentro da cidade, fortalecendo laços sociais, reconstruindo redes que sustentam a vida de cada usuário.
- III. O sofrimento psíquico ou a crise – que é sua expressão mais intensa – deve ser reconhecido exclusivamente em sua dimensão psicopatológica. Há, ainda, uma tentativa de vincular o sofrimento psíquico com o reconhecimento deste enquanto

sujeito e seus laços sociais, o que acaba criando a expectativa de uma responsabilização da pessoa em sofrimento psíquico pelo seu próprio cuidado, de um modo que ela não é capaz de dar conta, reificando ainda mais a sua dor.

- IV. O CAPS tem demonstrado que a intervenção farmacológica, aliada ao acompanhamento psiquiátrico, tem sido responsável pela promoção da reabilitação psicossocial, que evidenciava a ausência de direitos desses sujeitos, na medida em que se instaurava a institucionalização de um modo de vida doente.
- V. A ética libertária da reforma psiquiátrica promovida pelas práticas dos CAPS e dos demais serviços da rede substitutiva convive e se defronta com os mitos de incapacidade, periculosidade, com os mandatos de tutela e exclusão, dentre outros resquícios da lógica manicomial na sociedade.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 20 - Acerca da presença da Psicologia no contexto da Atenção Básica, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () Os profissionais da Psicologia inseridos na Atenção Básica estão em postos de trabalho no formato da Estratégia de Saúde da Família, considerando que Unidades Básicas de Saúde e Ambulatórios de Saúde Mental não contam com a presença desse profissional.
- () Nesse nível de cuidado, é importante que se lance mão de tecnologias leves para o cuidado, considerando as características das demandas nesse nível de atenção.
- () A Psicologia é fundamental para pensar estratégias de promoção de saúde que reconheçam o caráter multifacetado das demandas de saúde mental, lidas na chave psicossocial, compreendendo que fatores fisiológicos, psicológicos, sociais, históricos, entre outros, são importantíssimos para a compreensão dos processos de saúde mental.
- () É responsabilidade do psicólogo separar, de forma bem delimitada, o que é demanda de saúde e de saúde mental na Atenção Básica, pois é muito comum que os profissionais de saúde tenham dificuldade de reconhecer essas diferenças.
- () É importante que possamos fortalecer as ações de prevenção e promoção de saúde, abandonando gradativamente o modelo tradicional que sempre prioriza estabelecer ações considerando as análises epidemiológicas do território.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÕES ESPECÍFICAS – PSICOLOGIA

Questão 21 - No que se refere ao cuidado com as famílias diante da morte no contexto hospitalar, analise as afirmativas abaixo:

- I. É muito importante que os profissionais de saúde conheçam os estágios pelos quais as famílias passam, bem como cada fase do desenvolvimento humano, uma vez que esses aspectos implicarão no modo como a morte será vivida por cada família.
- II. Idealmente, a equipe deve isolar ao máximo a família de um paciente que está na iminência da morte, para facilitar o processo de elaboração do luto, a ser vivenciado entre os próprios membros familiares.
- III. É comum que, nos momentos que antecedem a morte, familiares se afastem, o que coloca o paciente, já despojado em boa medida de seus referenciais, em uma situação ainda mais aguda de desamparo e solidão.
- IV. Por vezes, os profissionais de saúde terão dificuldades de lidar com o sofrimento da família, justamente por essa experiência também lhes causar intenso sofrimento, fazendo com que possam reagir – como forma de proteção – com hostilidade em relação aos familiares e/ou ao próprio paciente.
- V. É importante que a equipe de saúde mantenha a família, no momento mais crítico da experiência da morte, apartada desse processo, para evitar um sofrimento ainda maior. Sugere-se que, na hora da morte, os familiares sejam retirados do quarto, para garantir assim um processo mais tranquilo, tanto para o paciente quanto para os familiares.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 22 - A Psicologia da Saúde, desde seus primórdios, buscou compreender o papel da psicologia no campo da medicina comportamental. Em 1973, a *American Psychological Association* (APA) indicou uma força-tarefa para realizar essa investigação, o que resultou na criação da Divisão de Psicologia da Saúde. Desses estudos, foi destacado o estabelecimento de um conjunto de objetivos do novo campo de conhecimento. Com tais objetivos em vista, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () Estudar de forma científica as causas e as origens de determinadas doenças, ou seja, sua etiologia. Os psicólogos da saúde irão se interessar especialmente pelas causas genéticas das doenças, investigando por que as pessoas desenvolvem, a partir disso, comportamentos que comprometem a sua saúde.
- () Desenvolvimento de ações de promoção de saúde, considerando o interesse em propor ações que favoreçam a adoção de comportamentos saudáveis, como praticar exercícios regularmente, comer alimentos nutritivos, etc.
- () Ações de prevenção de doenças, projetando programas, por exemplo, para incentivar pessoas a parar de fumar, perder peso, administrar o estresse, minimizando assim fatores de risco para o desencadeamento de doenças.
- () Ações de tratamento de doenças, auxiliando aquelas pessoas que já desenvolveram um determinado problema de saúde a se adaptar da melhor forma possível à sua nova condição ou a aderir a tratamentos difíceis, por exemplo.
- () Promover o deslocamento de políticas públicas, consideradas burocratizadas e menos eficientes, para o modelo de atenção em saúde privada, que historicamente tem demonstrado entregar melhores resultados em todos os níveis de atenção em saúde.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 23 - Para a Associação Internacional para o Estudo da Dor (IASP), que é reconhecida como principal referência nos estudos dessa temática, o diagnóstico e o tratamento das clínicas da dor devem obedecer a alguns princípios gerais. No que se refere a esses princípios gerais, analise as afirmativas a seguir:

- I. É necessário realizar um diagnóstico da dor baseado nos dados coletados em uma anamnese detalhada, bem como no exame físico do paciente. O exame psicológico será realizado em uma etapa posterior, nas intervenções psicoeducativas de estímulo à adesão ao tratamento indicado ao paciente.
- II. A avaliação inicial deve considerar necessariamente aspectos físicos, psicológicos e sociais, buscando compreender a etiologia da dor, sua progressão, os fatores responsáveis pela sua manutenção e pelo seu recrudescimento, bem como sintomas associados a ela.
- III. A anamnese do paciente deve explorar, em primeiro lugar, as características da dor, por meio de elementos como a história patológica (quando a dor começou, como evoluiu), a localização, a intensidade, a frequência, a duração, fatores de melhora e piora da dor.
- IV. Em relação aos fatores psicossociais, é fundamental que se investiguem fatores cognitivos comportamentais e emocionais relacionados à dor, tais como sintomas de ansiedade e/ou depressão, sentimentos de raiva, hostilidade, crenças e atitudes diante da dor e do seu respectivo tratamento, estratégias de enfrentamento da dor, o impacto nas relações familiares antes e depois da experiência da dor.
- V. Após o diagnóstico multifatorial é que se determinarão as estratégias terapêuticas a serem utilizadas em cada caso em particular. O tratamento da dor crônica é resultado desse diagnóstico multifatorial e resultará no tratamento farmacológico mais adequado, considerando que as estratégias não farmacológicas são indicadas para casos menos graves.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 24 - Considerando os programas de reabilitação em saúde e as características dessa modalidade de cuidado nesse nível de atenção, analise as afirmativas a seguir:

- I. A reabilitação em saúde envolve processos de aprendizado e crescimento, enfatizando o aprimoramento de habilidades preexistentes, visando as melhores capacidades física-mental-social possíveis de um sujeito, considerando eventuais limitações impostas por uma deficiência ou um dano.
- II. Essa é uma área de atenção em saúde eminentemente multiprofissional e interdisciplinar, com intervenções que buscam ampliar ao máximo a autonomia dos sujeitos e a sua reinserção social.
- III. Além dos profissionais de saúde, também fazem parte da equipe de reabilitação os familiares, os cuidadores formais envolvidos no processo de atenção, bem como o próprio paciente.
- IV. A reabilitação visa facilitar o entendimento do sujeito de que ele não possuirá autonomia e independência, mas que essa condição ainda lhe oferece benefícios secundários que podem lhe trazer conforto e qualidade de vida. Esse entendimento deve ser construído junto ao paciente, bem como com sua família e sua rede de apoio em geral.
- V. As ações de reabilitação são indicadas para pessoas de qualquer faixa etária, considerando as especificidades da condição de saúde do sujeito e as eventuais limitações impostas.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 25 - Há um conjunto de especificidades que dizem respeito à atuação do psicólogo na reabilitação em contextos hospitalares e em outras instituições. Considerando esse contexto de atuação, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () Essa especialidade da psicologia tem crescido nos últimos anos e engloba a combinação de domínios complexos, tais como os da psicologia social, da psicologia clínica e de aconselhamento, das políticas de saúde, entre outros.
- () A realização da psicoterapia durante a reabilitação exige uma disponibilidade psíquica e uma motivação mínima por parte do paciente, considerando a natureza desse modelo de cuidado.
- () Determinados distúrbios severos de linguagem, bem como incapacidade para fazer abstrações, podem ser fatores que inviabilizam a realização de psicoterapia nesse contexto, demandando outras modalidades de cuidado.
- () Não há preferência do encaminhamento para a psicoterapia em uma fase inicial ou posterior de um programa de reabilitação, considerando que são quadros que apresentam condições de saúde bastante estáveis.
- () Os estudos realizados sobre reabilitação em saúde sinalizam que o modo como os pacientes lidam com a sua deficiência ou perda não depende de idade, histórico de vida, característica da condição de saúde, mas, sim, da sua personalidade, que pode favorecer uma relação mais ou menos adaptativa.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 26 - No que se refere à avaliação neuropsicológica de pacientes em contexto hospitalar, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () A avaliação neuropsicológica de pacientes internados permite o estabelecimento do seu perfil cognitivo, auxiliando no processo de confirmação de uma hipótese diagnóstica prévia ou, quando necessário, auxiliando em um diagnóstico diferencial entre patologias de risco.
- () A atenção ao paciente nos cuidados diários permite identificar prejuízos emocionais, tais como alterações das habilidades de orientação temporoespacial, prejuízo na capacidade de memorizar informações recentes, alterações de habilidades de compreensão da linguagem, entre outros.
- () Os achados de exame permitem estabelecer orientações para os cuidados com o paciente, como avaliar a capacidade de tomada de decisão (competência) e estimar o nível de autonomia possível do paciente.
- () A avaliação neuropsicológica pode auxiliar a identificar áreas de problemas que requerem intervenção, identificar esferas cognitivas preservadas ou com melhor desempenho, estabelecer forças e fraquezas para um plano de reabilitação, recomendar acompanhamentos terapêuticos, entre outros.
- () A avaliação neuropsicológica serve para subsidiar a tomada de decisão do neurologista, sendo deste a responsabilidade da orientação de cuidadores, familiares e equipe multiprofissional sobre intervenções psicoeducativas, bem como manejo comportamental do paciente que apresenta comprometimento cognitivo.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 27 - No que se refere à avaliação psicológica no contexto da saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a) Tem se mostrado uma área fundamental no auxílio da compreensão do adoecimento e de como o ser humano pode se manter saudável ao longo da vida. Essa área de atuação tem como foco compreender e intervir nos aspectos ambientais da saúde física e mental em diferentes locais de prática, como hospitais, ambulatórios e outros serviços de saúde.
- b) Entende-se a avaliação psicológica como uma atividade prioritariamente realizada pelo psicólogo, que consiste em um processo técnico e científico, pautado em métodos científicos sistematizados. Esse processo envolve a junção de diferentes fontes de informações, as quais podem ser provenientes de testes, entrevistas, observações e análises de documentos.
- c) Uma avaliação psicológica deve necessariamente incluir testagem, sendo esse um procedimento utilizado para obter amostras de comportamento pertinentes ao funcionamento psicoafetivo de um indivíduo. Os testes auxiliam a detalhar a avaliação do constructo a ser avaliado, de um modo que outras estratégias de avaliação não são capazes de fazê-lo.
- d) É fundamental que o psicólogo busque se manter em um distanciamento ético em relação à história do paciente. Para isso, é importante que o avaliador tenha o menor número possível de informações em relação à condição do paciente, tampouco da motivação da solicitação da avaliação.
- e) O processo de avaliação é comumente a etapa inicial de um processo de cuidado, no entanto, pode ser realizado em diferentes momentos do tratamento, seja para responder perguntas sobre sua eficácia, seja para remanejar as intervenções.

Questão 28 - Os casos de câncer têm aumentado consideravelmente, caracterizando-se como uma das principais causas de mortalidade no Brasil. Segundo o Painel Saúde Brasil, do Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis, da Secretaria de Vigilância em Saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), em 2016, os cânceres de traqueia, brônquios e pulmão já se apresentavam com a 10ª maior taxa de mortalidade

no país. Também é por conta dessa realidade que a Psico-Oncologia tem crescido enquanto área de estudos e campo de atuação. Considerando esse contexto, analise as afirmativas a seguir:

- I. Cabe aos profissionais da Psico-Oncologia oferecer assistência a pacientes, familiares e profissionais de saúde envolvidos em todos os momentos que estão relacionados com a doença (prevenção, diagnóstico, tratamento, cura ou cuidados paliativos).
- II. O desenvolvimento das pesquisas em Psico-Oncologia coincide com o desenvolvimento e a afirmação do modelo biomédico, ressaltando sua perspectiva de saúde/doença como fator importante para a compreensão do câncer e das suas consequências físicas e psíquicas.
- III. Embora fatores psicossociais não exerçam impacto sobre os pacientes no que se refere a incidência, evolução e/ou remissão do câncer, a presença do psicólogo é fundamental no cuidado em Oncologia, pelo conjunto de sentimentos negativos que a doença pode desencadear, inclusive favorecendo o estabelecimento de quadros diagnósticos de doença mental.
- IV. Um momento importante para a Psico-Oncologia no Brasil foi a aprovação da Portaria n. 3.535/1998, do Gabinete Ministerial do Ministério da Saúde, que incluiu o psicólogo como um dos profissionais importantes na assistência ao paciente com câncer. A portaria tornou facultativa a presença do psicólogo em centros de Oncologia, complementando assim a equipe multiprofissional de saúde nesse contexto.
- V. É falsa a afirmação de que a falta de informação adequada pode prejudicar os pacientes oncológicos. Muitas vezes, o esforço de alienar o paciente da sua real condição de saúde funciona como um mecanismo de proteção por parte de familiares e da equipe de saúde.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 29 - Considerando as contribuições de David Zimerman, importante teórico da psicanálise aplicada a grupos, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () No contexto da psicoterapia em grupo, é importante salientar que um certo grau de ansiedade é terapeuticamente útil.
- () Os tipos de ansiedade que surgem em um campo grupal variam de acordo com o seu momento evolutivo, podendo estar representando determinados indivíduos, bem como podem estar expressando o que se passa com a totalidade grupal.
- () Um mecanismo de defesa sempre muito presente no contexto grupal é o da identificação projetiva. Esse mecanismo sempre resultará em distorções de percepção, que podem atingir o grau máximo de falsificação da realidade, como são os casos das percepções alucinatórias e da ideação de natureza delirante.
- () O papel grupal denominado “radar” é aquele que, geralmente, será ocupado pelo indivíduo mais regressivo do grupo, sendo este o primeiro a captar sinais das ansiedades que estão emergindo no coletivo.
- () O papel do “líder”, em grupoterapia, sempre deverá ser exclusividade do grupoterapeuta, uma vez que a emergência desse *status* em outro membro do grupo denota conseqüente fragilização do papel do grupoterapeuta.

A seqüência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 30 - No que se refere ao trabalho no contexto da Unidade de Terapia Intensiva – Adultos (UTI-A), analise as afirmativas a seguir:

- I. Como consequência da característica da organização do cuidado em UTI-A, cabe exclusivamente ao psicólogo atuar para a garantia de equilíbrio emocional do paciente, de seus familiares e da própria equipe de saúde, uma vez que os demais profissionais acabam tendo uma participação fundamentalmente técnica no cuidado.
- II. A internação representa também a possibilidade de vivenciar sentimentos de perdas materiais e subjetivas. Esse período é marcado por questionamentos relacionados ao afastamento da família, dos amigos, da rotina, do trabalho, o que suscita dúvidas, inseguranças, que se fortalecem também pelo receio relacionado à sua recuperação e à vida após a alta.
- III. O trabalho do psicólogo nesse contexto tem como intencionalidade identificar aspectos que possam vir a afetar a evolução do paciente, atuando sobre essas demandas, bem como favorecendo a adaptação do paciente ao tratamento.
- IV. Considerando o ambiente da intervenção, cada atendimento deve se realizar tendo início, meio e fim. O fato de que as internações em UTI-A em média são mais duradouras, nesse contexto não é necessário pensar em ações mais pontuais e objetivas, como é o caso de leitos hospitalares comuns.
- V. A experiência de internação em UTI-A, pelas suas características, exigências e rotinas, pode causar desconforto para o paciente, devido a impessoalidade, dependência da tecnologia, isolamento social, falta de privacidade, perda de identidade e de autonomia.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 31 - No que se refere ao manejo de pacientes psiquiátricos internados em hospital geral, assinale a alternativa **correta**:

- a) O objetivo, nesse contexto, é de um enfoque terapêutico centrado no aqui e no agora, menos interpretativo, resgatando o passado apenas para fortalecer defesas atuais, e não para buscar interpretações que podem inclusive ser ansiogênicas para o paciente.
- b) Embora a psicoeducação não seja possível de ser realizada com o próprio paciente, por sua condição de saúde mental, essa é uma ferramenta importante para o trabalho com os familiares, considerando especialmente a preparação da família para o retorno do paciente após a alta.
- c) As terapias mais indicadas para o caso de pacientes mais regredidos são a cognitivo-comportamental e a de apoio. A modalidade da terapia de apoio é sugerida especialmente para internações mais longas, em que o isolamento poderá provocar prejuízo gradativo à autonomia do paciente.
- d) É importante, no momento da internação psiquiátrica, reduzir ao máximo o contato com outros pacientes e profissionais, pois o momento de crise costuma favorecer, nesses pacientes, conteúdos paranoides.
- e) Embora, no momento da crise, o isolamento do paciente de sua família seja o ideal, para evitar potencializar conteúdos hostis, os familiares serão fundamentais no processo de remissão da doença, na reabilitação e no período pós-alta.

Questão 32 - Acerca dos instrumentos da avaliação psicológica, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () O teste pode ser definido simplesmente como um dispositivo ou procedimento de medida. As testagens são divididas entre projetivas e psicométricas, porém, jamais variam de conteúdo, formato, procedimento de administração, pontuação e interpretação.
- () A utilidade psicométrica de um teste diz respeito ao grau de consistência e precisão com que um teste psicológico mede o que se propõe a medir. Já a solidez psicométrica se refere ao valor prático que um teste ou outro instrumento de avaliação tem para um determinado propósito.
- () A observação comportamental, da forma como é empregada por profissionais da avaliação, define-se como o monitoramento das ações de um sujeito, na medida em que se produzem registros qualitativos e quantitativos dessa observação.
- () Quando uma observação se realiza em um ambiente natural, no qual se esperaria que determinado comportamento normalmente ocorresse, denomina-se observação naturalista.
- () Embora a entrevista seja comumente utilizada por diversos profissionais em situações de avaliação, na avaliação psicológica esta ferramenta deve ser evitada, pelo fato de que é muito difícil levantar-se dados objetivos a serem avaliados.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 33 - Acerca dos estudos culturais e sociais da morte, analise as afirmativas a seguir:

- I. Herdamos do século XX um elemento apresentado como peculiaridade da mentalidade deste tempo, que é a negação coletiva da morte. Um conjunto de referências negativas à experiência da morte e do morrer afeta profundamente grupos, indivíduos e, por consequência, modos de ser e estar diante do corpo, da doença, da velhice e da morte.
- II. Possíveis repercussões da negação e do silêncio coletivo em torno da morte ainda carecem de investigação. É necessário reconhecer o risco da negação da morte e de os pactos de silêncios serem potencialmente fatais. Quanto mais os centros urbanos expandem suas margens, mais a morte é empurrada para os bastidores da vida social.
- III. Em última instância, a nossa incapacidade de lidar com a morte fragiliza nossa condição de dar auxílio e afeto aos moribundos em seu momento de despedida. Isso ocorre pelo fato de que a morte do outro é uma lembrança persistente de nossa própria morte.
- IV. O perigo onipresente da morte, na vida, impõe-nos a necessidade de refletir sobre ela. Não se trata de atenuar seu peso e sua gravidade, mas, sim, de nos prepararmos para recebê-la, de um modo que seus impactos não sejam sentidos de forma tão devastadora.
- V. Os estudos contemporâneos demonstram que a aceitação da morte, bem como o enfrentamento da negação coletiva desta, pode incidir em uma ampliação do risco do suicídio. Eis o paradoxo a ser superado pela nossa sociedade, buscando um caminho alternativo entre a negação e a aceitação da morte.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 34 - Acerca dos estudos e das evidências sobre o processo do luto, assinale a alternativa **correta**:

- a) Tradicionalmente, luto é entendido como um sentimento de pesar e tristeza pela morte de alguém. Já a sensação de perda, que eventualmente é confundida, de modo equivocado, como sinônimo de luto, pode ser compreendida como uma tristeza profunda causada por grande calamidade, dor, mágoa ou aflição.
- b) Segundo John Bowlby, quanto maior for o apego ao objeto perdido (que sempre se refere a uma pessoa do núcleo familiar ou da rede afetiva mais próxima do sujeito), maior também será o sofrimento do luto.
- c) No contexto de diagnóstico de uma doença potencialmente fatal, é possível evidenciar três fases do processo de luto: a fase de crise, que se inicia com o diagnóstico; a fase crônica, que traz o desafio de seguir tentando viver uma vida normal, em condições anormais; e a fase final, que diz respeito ao enfrentamento da inevitabilidade da morte.
- d) O processo de luto pressupõe a existência de um vínculo. Sem vínculo, não há perda, não se perde aquilo que não se tem. Da mesma forma, a ameaça de morte não será o suficiente para desencadear um processo de enlutamento, pois é somente na perda material do vínculo que o luto se dará.
- e) O luto é definido como um conjunto de reações diante da morte de uma pessoa com a qual se possui um vínculo forte; não devendo ser negligenciado, mas, sim, valorizado e monitorado. Esse é um processo que contribui para a saúde emocional integral dos indivíduos.

Questão 35 - Acerca da importância da liderança na gestão de conflitos em contexto hospitalar, analise as afirmativas a seguir:

- I. No âmbito hospitalar, a questão da liderança ganha uma complexidade muito particular, uma vez que as relações de identificação entre os colaboradores, os gestores e a organização são produzidas em diferentes níveis e contextos.
- II. No contexto de atuação diária, o médico já não ocupa mais lugar de destaque, considerando o processo de ampliação das equipes multiprofissionais, tendo sua função limitada à execução de procedimentos médicos.
- III. O contexto hospitalar promove duas linhas de liderança distintas, que nem sempre agem na mesma lógica de gestão. Há a subcultura médica, que realiza atividades em função do que julga correto para determinada situação, e há, também, a gestão administrativa, que produz regras orientadas para o processo de profissionalização, considerando controle de custos, aumento de produtividade, busca por qualidade através da padronização das ações.
- IV. Foi Max Weber que diferenciou três tipologias de comportamento de líder: liderança autoritária, que possui uma ênfase centrada no líder, que fixa as diretrizes a serem seguidas e determina as técnicas a serem utilizadas; liberal, que delega aos liderados as responsabilidades; autocrática, na qual coloca sua ênfase tanto no líder quanto nos liderados, sendo as diretrizes debatidas pelo grupo.
- V. É fundamental que se estabeleçam canais de comunicação e negociação que permitam uma gestão com governabilidade entre as diferentes subculturas da instituição, favorecendo assim uma melhor organização dos processos no contexto hospitalar. Quando existem interesses distintos, mas o objetivo é comum, é preciso uma negociação cooperativa.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 36 - Considerando o âmbito dos estudos e das intervenções psicológicas junto às famílias, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () A unidade familiar ou conjugal é conceituada como o primeiro nível lógico de análise da reação entre a construção do sujeito e o meio cultural.
- () Um dos fatores que fizeram a perspectiva individual do cuidado ter historicamente uma primazia em detrimento do trabalho com a família é que, no contexto do trabalho com famílias, não existem técnicas de avaliação.
- () A entrevista familiar, assim como a entrevista individual, é uma atividade complexa e com uma diversidade de funções nas quais são empregadas diferentes técnicas.
- () Na medida em que o foco de estudo das ciências psicológicas deslocou-se do indivíduo para o grupo, do fenômeno “isolado” para o sistema, novas formas de entrevista familiar e conjugal foram desenvolvendo-se a partir desses distintos modos de pensar os fenômenos psicológicos.
- () As principais influências para a terapia da família são a psicanálise e a teoria behaviorista, e as novas técnicas que foram sendo assimiladas por tal prática vieram especialmente destas correntes teóricas.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 37 - No que se refere ao trabalho do psicólogo no contexto de cuidados paliativos em oncologia, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () A atuação do psicólogo em uma enfermaria de cuidados paliativos é uma prática peculiar, que envolve condutas e técnicas específicas e que tem o papel de fazer com que a última trilha percorrida pelo paciente seja significativa o suficiente para que ele sinta que vale a pena trilhá-la.
- () Na concepção dos profissionais paliativistas, que acreditam no respeito à hora do fim como parte do respeito à própria vida, é exatamente este o momento que a equipe deve “abrir mão” do paciente, deixando que ele possa viver esse processo em sua intimidade, sem nenhuma intervenção externa.
- () É importante se ter como orientação a tentativa de garantir uma morte com a menor dor física possível, valorizando a experiência de cada paciente e seu grupo familiar, estando este consciente e rodeado por quem ama.
- () Para cuidar da morte, é necessário entender a singularidade da vida de cada um, o sentido que cada um dará para esse processo. Por vezes, os manuais não ajudarão, pois a singularidade das pessoas permite que elas vivenciem e reajam a experiências de formas muito diferentes.
- () Algo que sempre emerge e traz à tona uma angústia profunda e um sofrimento por parte não só do paciente, mas também da família, deve ser trabalhado com foco em todos, lembrando que o psicólogo trabalha direta e exclusivamente com o paciente, focando sua atuação nesse sujeito que mais precisa de seu auxílio.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 38 - O paradigma biopsicossocial é base fundamental dos estudos e das intervenções em Psicologia da Saúde. Considerando os princípios do paradigma biopsicossocial, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**:

- () O corpo é um organismo biológico e social, que recebe informações, organiza, armazena, gera, atribui significados e os transmite, os quais produzem, por sua vez, determinados comportamentos.
- () Saúde e doença são condições que estão em equilíbrio dinâmico, sendo codeterminadas pelas variáveis biopsicossociais, todas em constante relação.
- () A etiologia dos estados de doença não é necessariamente multifatorial, porém é sempre importante investigar diferentes níveis etiopatogênicos.
- () A melhor maneira de cuidar de pessoas é a partir de ações integradas, realizadas por equipes multiprofissionais de saúde, que possibilitem oferecer contribuições em cada um dos fatores que compõem o caráter biopsicossocial do processo saúde/doença.
- () Saúde não é patrimônio ou responsabilidade de um grupo ou especialidade profissional. A investigação e o tratamento não podem permanecer exclusivamente nas especialidades médicas.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

Questão 39 - No que se refere aos cuidados paliativos na velhice em contexto hospitalar, podemos considerar um conjunto de ações possíveis a serem desempenhadas pelo psicólogo. Considerando essas ações, analise as afirmativas a seguir:

- I. É papel do psicólogo oferecer a possibilidade da escuta àqueles que apresentarem essa necessidade. Parte fundamental da tarefa daquele que atende o idoso nesse contexto é estar disponível para realizar a escuta, conduzindo o atendimento de um modo que permita a fala e a expressão dos sentimentos.
- II. É necessário que o psicólogo auxilie o idoso a significar a ideia de que terá que abrir mão de qualquer planejamento e projeto existencial, considerando sua condição de saúde. Esse não é um processo fácil de ser assimilado pelo paciente enlutado, daí a necessidade de suporte profissional.
- III. A saúde espiritual do idoso é um ponto importante de avaliação e estimulação por parte dos profissionais de saúde. A função da espiritualidade e da religião para ele pode ser fundamental, pois pode ajudar a atribuir significados às situações, principalmente diante da possibilidade da morte.
- IV. A família não é fundamental no que se refere ao tratamento e ao cuidado do paciente, que, nesse contexto, terá seus cuidados realizados praticamente permanentemente por uma equipe de saúde. Porém, a família é um ponto de atenção a ser considerado pela equipe, devido ao próprio sofrimento advindo da perda do ente querido.
- V. Conflitos familiares também podem aparecer durante o processo de adoecimento do paciente. Parte do esforço em prezar pela qualidade de vida do paciente nos cuidados paliativos passa pela necessidade de exercer uma mediação desses conflitos, bem como da avaliação da necessidade de encaminhar para atendimento psicoterápico familiares que estejam mais fragilizados emocionalmente.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

Questão 40 - No que se refere ao atendimento psicológico ao paciente renal crônico em tratamento de hemodiálise no contexto hospitalar, assinale a alternativa **correta**:

- a) Geralmente, essa doença se apresenta ao paciente de forma muito gradativa e processual, o que, em certa medida, é positivo, uma vez que favorece a condição de um acompanhamento psicológico que prepare o sujeito para as mudanças significativas no seu modo de vida.
- b) atendimentos psicológicos voltados a enfermos renais crônicos têm como interesse proporcionar melhores respostas de enfrentamento do processo de adoecimento, bem como buscam favorecer uma melhor relação paciente-família e paciente-equipe de saúde, promovendo melhoria na qualidade de vida do enfermo.
- c) As mudanças provocadas pela doença no estilo de vida dos pacientes podem ocasionar fragilidade emocional. Embora os dados demonstrem que esse impacto não repercuta na adesão do paciente ao tratamento, o acompanhamento psicológico é sempre recomendado, no caráter de prevenção ao adoecimento psíquico.
- d) Estar em tratamento hemodiálico três vezes por semana, por exemplo, pode causar repercussões nos contextos físico, emocional e social do paciente, influenciando sobremaneira sua qualidade de vida. A sintomatologia da despersonalização e outras características de quadros psicóticos são as mais comuns nesse contexto, considerando a característica disruptiva dessa experiência.
- e) O psicólogo que trabalha com doentes renais crônicos atua exclusivamente com grupos de intervenção psicoeducativa de pacientes e familiares, pois é nesse contexto que experiências poderão ser compartilhadas, informações importantes em relação ao tratamento serão repassadas e o fortalecimento dos vínculos poderá ser estabelecido.