

RESIDÊNCIAS

PÓS UPF

ÁREA DA SAÚDE

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 rasurá-lo.
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. A aprovação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), foi um marco para a Política de Saúde Mental brasileira, sendo considerada uma das redes prioritárias do Ministério da Saúde. Sua proposta inclui a integração de serviços e ações de Saúde Mental com outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, além de instituir novas diretrizes para a reorientação do modelo assistencial e reorganização da atenção à Saúde Mental no país (Brasil, 2011). A respeito dos objetivos da RAPS, **relacione a segunda coluna de acordo com a primeira.**

| | |
|--------------------------|---|
| (1) Objetivo geral. | () Promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção. |
| (2) Objetivo específico. | () Promover cuidados em saúde especialmente para grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua e populações indígenas). |
| | () Desenvolver ações intersetoriais de prevenção e redução de danos em parceria com organizações governamentais e da sociedade civil. |
| | () Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências. |

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

- 2 — 1 — 1 — 1.
- 1 — 1 — 2 — 2.
- 2 — 1 — 1 — 2.
- 2 — 2 — 1 — 1.
- 1 — 2 — 2 — 1.

Questão 2. O Plano de Saúde, definido como um instrumento que, a partir de uma análise situacional, apresenta as intenções e os resultados a serem alcançados, expressos como diretrizes, objetivos, metas e indicadores é uma ferramenta que o gestor em saúde emprega como um norteador das ações a serem realizadas em saúde pública. Nesta perspectiva, são indicados, como eixos orientadores para a análise situacional e de objetivos, as diretrizes e metas dos Planos de Saúde:

- condições socioeconômicas da população e o perfil epidemiológico das doenças dos usuários do sistema.
- programação física e orçamentária, os resultados das ações executadas e a avaliação dos processos de trabalho.

- estabelecimento das parcerias, a definição das ações a serem desenvolvidas e dos recursos orçamentários destinados à realização das propostas.
- condições de saúde da população, os determinantes e condicionantes de saúde e a gestão em saúde.
- integralidade do cuidado, a humanização da atenção e a gestão participativa

Questão 3. O Planejamento Estratégico em Saúde (PES) tem sido empregado na gestão do sistema de saúde dos Estados, Distrito Federal, Municípios e da União. Em síntese, trata-se de um instrumento de gestão que tem fundamentação teórica consistente e tem sido muito efetivo nas respostas aos problemas de saúde comunitários. O PES constitui-se de quatro momentos de planejamento: explicativo, normativo, estratégico e tático-operacional. Sobre o momento explicativo do PES, é **correto** afirmar que:

- É quando se definem as normas, as estratégias e a execução de ações para resolver problemas de saúde identificados.
- Consiste em identificar e descrever os problemas de acordo com dados objetivos.
- Trata-se do segundo momento, e é quando se estabelecem as variáveis independentes do problema.
- Ocorre paralelamente ao momento tático-operacional, quando há urgência na execução e fuga da governabilidade.
- Consiste em selecionar e analisar os problemas relevantes sobre os quais pretende intervir.

Questão 4. Considerando a Lei Complementar Federal nº 141/2012 que regulamenta o inciso 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde, marque **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

| | |
|-----|--|
| () | Desenvolvimento científico e tecnológico de controle de qualidade promovido por instituições de saúde. |
| () | Saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, aprovado pelo Conselho de Saúde. |
| () | Limpeza urbana, remoção de resíduos e também manejo ambiental vinculado ao controle de vetores de doenças. |
| () | Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde. |

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

- V — V — F — F.
- F — V — F — V.
- V — F — V — F.
- F — F — V — V.
- V — F — F — V.

Questão 5. A lei 8.142, de 1990, instituiu os conselhos e as conferências de saúde como instrumentos do controle social para, juntamente com o governo, participar no acompanhamento e na definição de políticas públicas de saúde. Sobre esses espaços de participação, assinale a alternativa **correta**:

- Os Conselhos de Saúde e conferências representam um grande avanço para a democracia brasileira permitindo que os cidadãos participem das discussões sobre as Políticas de Saúde no Brasil.
- Os Conselhos de Saúde são compostos por segmentos do governo, comunidade, prestadores de serviços e profissionais de saúde, sendo a paridade entre esses representantes da seguinte forma: os gestores ocupam 50% das vagas nos conselhos, enquanto profissionais e comunidade dividem 25% das vagas e outros 25% estão com os prestadores de serviços.
- Os Conselhos de Saúde são instâncias consultivas não tendo poder de elaborar ou influir nas políticas de saúde.
- A Constituição de 1988 garantiu a participação social por meio de duas instâncias apenas: eleições diretas e plebiscito.
- Segundo a Lei nº 8.142, de 1990, as conferências de saúde devem ser convocadas a cada 03 anos pelo poder executivo.

Questão 6. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) constituem “arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado” (Brasil, 2010). Além disso, sua organização e estruturação busca superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS), no intuito de assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência. Considerando a RAS, é **correto** afirmar:

- Independente da estruturação da atenção primária à saúde, o aumento dos gastos resulta do tratamento tardio dos agravos e dos incentivos financeiros por desempenho individual.
- Na rede de atenção às urgências e emergências, a atenção primária à saúde também cumpre o papel de coordenação dos fluxos e contra fluxos da rede.
- Os equipamentos e o conhecimento estruturado devem ser precedidos do foco no trabalho vivo, caracterizado por: vínculo, escuta, comunicação e responsabilização pelo cuidado.
- O modelo de atenção preconizado pelo SUS é centrado no atendimento à demanda espontânea e na agudização das condições crônicas.
- A economia de escala é um dos fundamentos da RAS e caracteriza-se pelo aumento dos custos médios, à medida que aumenta o volume das atividades e pela distribuição dos custos fixos por um maior número de atividades.

Questão 7. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) foi aprovada por meio da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Considerando a PNAB, avalie as assertivas a seguir.

- Ratifica a atenção básica como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- Afirma que a atenção básica será ofertada, integral e gratuitamente, desde que o usuário tenha situação regular junto ao Cadastro Único Nacional.
- Coloca a participação da comunidade como uma diretriz da RAS a ser operacionalizada na atenção básica.
- Serão adotadas, na atenção básica, estratégias que permitam minimizar desigualdades e iniquidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.
- Estabelece como competência do Ministério da Saúde ofertar a estratégia de saúde da família em sua rede de serviços como única estratégia de organização da atenção básica.

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

- I e II.
- I e IV.
- II e V.
- III, IV e V.
- I, II e III.

Questão 8. Segundo a Portaria nº 2.436/2017, no que concerne ao funcionamento da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é **correto** afirmar que:

- A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 2.500 a 4.000 pessoas, localizada dentro do seu território.
- Há diferenças nos conceitos de Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, bem como recomenda o uso exclusivo do termo Atenção Básica.
- A Estratégia Saúde da Família é a estratégia secundária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- A Atenção Básica é indicada como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- A Atenção Básica é definida como o conjunto de ações de saúde familiares e coletivas que envolvem exclusivamente ações de promoção e prevenção, desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.

Questão 9. A Estratégia de Saúde da Família (ESF) é o modelo assistencial da Atenção Básica (AB), que se fundamenta no trabalho de equipes multiprofissionais em um território adstrito e desenvolve ações de saúde a partir do conhecimento da realidade local e das necessidades de sua população. Fundamentada nos preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS) é considerada como uma importante estratégia de expansão, qualificação e consolidação dos serviços de saúde para a população brasileira. Sobre a ESF, leia as afirmativas abaixo e marque **V** para as **Verdadeiras** e **F** para as **Falsas**:

| | |
|-----|--|
| () | A equipe de saúde da família - eSF é composta por, no mínimo, médico generalista, ou especialista em saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde. |
| () | Os enfermeiros são responsáveis pelo processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades. |
| () | Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 3.500 pessoas, sendo a média recomendada de 2.000 pessoas, respeitando-se critérios de equidade para essa definição. |
| () | Uma das características do processo de trabalho das equipes de atenção básica é desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população, no desenvolvimento de autonomia, individual e coletiva, e na busca por qualidade de vida pelos usuários. |

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

- F — V — V — F.
- V — V — F — V.
- V — V — V — V.
- F — V — F — V.
- V — F — V — F.

Questão 10. O novo modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS), no âmbito do SUS, é o chamado Programa "Previne Brasil" (Portaria 2.979/2019). O novo modelo de financiamento altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em três critérios: capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. A proposta tem como princípio a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem. Com relação aos incentivos às ações estratégicas do Programa Previne Brasil será (ão) considerada (s):

- As ações e os programas já credenciados e custeados pelo Ministério da Saúde.
- As equipes informatizadas após a publicação da Portaria.
- A potencial adesão ao incentivo de custeio para os municípios ou Distrito Federal com residência médica e multiprofissional.

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

- I.
- II.
- III.
- I e II.
- I e III.

Políticas Públicas - Psicologia

Questão 11. Demarcada por diferentes enfoques epistemológicos e ontológicos, a Psicologia se apresenta como um campo marcado por múltiplas produções teóricas e práticas que transitam entre vieses normalizadores e/ou resistentes. Os reflexos destas construções, no Brasil, implicam impasses e possibilidades na atuação de psicólogos(as) nos campos articulados às políticas públicas, o que alude à importância de empreender reflexões críticas sobre estas interlocuções e seus efeitos.

Acerca das políticas públicas e a atuação do (a) Psicólogo (a), considere as seguintes afirmativas:

- I. As políticas públicas são imersas em coletividades, relações interpessoais e, principalmente, políticas que se engendram para além das dimensões intrasubjetivas e/ou individuais.
- II. Apesar da escuta das dificuldades que cada pessoa vivencia em seu cotidiano seja importante, ao trabalhar na rede de instituições que compõem as políticas públicas, é necessário repensar o foco da atuação, principalmente na compreensão mais atenta do fato de que a constituição subjetiva se estrutura.
- III. A atuação do (a) Psicólogo (a), que contemple às intervenções restritas a planos exclusivamente individuais, pode tornar-se reducionista e/ou tendenciosa e/ou simplista.
- IV. Nas políticas públicas, questões relacionadas à desigualdade são analisadas estritamente sob o viés monetário e individual, garantindo que meramente a renda garanta o acesso a uma vida digna.

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

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

Questão 12. A Declaração Universal dos Direitos Humanos, a Constituição da República Federativa do Brasil, o Código de Ética da Psicologia e a Lei nº 10.216/2001 são as bases fundantes da atuação do (a) psicólogo (a) nas políticas de saúde mental.

São expressas nos princípios de:

- I. Cidadania e singularidade.
- II. Vida em sociedade.
- III. Participação social.
- IV. Cuidado em rede.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 13. Por diretrizes entendem-se as orientações gerais de determinada política.

São diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH):

- I. Contrato de Gestão; Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) e Câmara Técnica de Humanização (CTH).
- II. Clínica Ampliada; Acolhimento e fomento das grupalidades, coletivos e redes.
- III. Projetos Co-Geridos de Ambiente; Projeto Terapêutico Singular e Projeto de Saúde Coletiva.
- IV. Co-gestão; Defesa dos Direitos do Usuário e Valorização do trabalho e do trabalhador.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 14. Sobre o Centro de Referência de Assistência Social (CRAS), assinale as seguintes afirmativas:

- I. O CRAS é responsável pela organização e oferta de serviços da proteção social básica do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) nas áreas de vulnerabilidade e risco social dos municípios.
- II. O CRAS se caracteriza como a principal porta de entrada do SUAS, ou seja, é uma unidade que possibilita o acesso de um grande número de famílias à rede de proteção social de assistência social.
- III. O CRAS tem por objetivo prevenir a ocorrência de situações de vulnerabilidades e riscos sociais nos territórios.
- IV. No CRAS, a oferta dos serviços deve ser planejada e depende de um bom conhecimento do território e das famílias que nele vivem, suas necessidades, potencialidades, bem como do mapeamento da ocorrência das situações de risco e de vulnerabilidade social e das ofertas já existentes.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 15. Após a recepção no CRAS, é marcada a acolhida. A acolhida é o processo pelo qual se inicia a escuta qualificada das necessidades e demandas de um (uma) usuário (a) ou uma família na Proteção Básica.

São consideradas características do processo de acolhida e escuta qualificada do CRAS:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | A escuta qualificada é considerada um passo inicial para a garantia do direito à inserção na rede de serviços socioassistenciais e encaminhamentos às demais políticas públicas e serviços da rede assistencial. |
| <input type="checkbox"/> | A escuta qualificada busca apreender as dimensões envolvidas no processo, tanto materiais, culturais como psicológicas e relacionais. |
| <input type="checkbox"/> | A acolhida requer o trabalho monodisciplinar, que pode ser realizada por profissionais de nível educacional médio e que envolve o levantamento de informações iniciais. |
| <input type="checkbox"/> | A escuta qualificada trata de separar fatores materiais e subjetivos, compreendendo a subjetividade do sujeito. |

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

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

c) V – F – V – V.

d) V – V – F – F.

e) F – F – V – V.

Questão 16. Sobre o matriciamento, assinale a alternativa **correta**.

- a) O matriciamento é um encaminhamento ao especialista, com foco em um suporte especializado ao sujeito.
- b) O matriciamento é um novo modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica.
- c) O matriciamento é um atendimento individual pelo profissional de saúde mental, realizado por um especialista fora de uma unidade de atenção primária tradicional.
- d) O matriciamento é uma intervenção psicossocial coletiva realizada apenas pelo profissional de saúde mental.
- e) O matriciamento é um instrumento essencial para o profissional de saúde que trabalha com famílias, pois permite descrever e ver como uma família funciona e interage.

Questão 17. O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um recurso de clínica ampliada e da humanização em saúde. Considerando os pontos do PTS a serem pensados na construção desse plano, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Abordagens biológica e farmacológica. |
| <input type="checkbox"/> | Abordagens psicossocial e familiar. |
| <input type="checkbox"/> | Apoio do sistema de saúde e da rede comunitária. |
| <input type="checkbox"/> | Trabalho em equipe: quem faz o quê. |

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

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

Questão 18. O conceito de clínica ampliada deve ser entendido como uma das diretrizes impostas pelos princípios do SUS.

São propostas da clínica ampliada:

- I. O compromisso com o sujeito e não só com a doença.
- II. O reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior do que os diagnósticos propostos.
- III. A afirmação do encontro clínico entre dois sujeitos (trabalhador de saúde e usuário) que se coproduzem na relação que estabelecem.
- IV. A busca da contraposição entre danos e benefícios gerados pelas práticas de saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 19. Analise as seguintes afirmativas:

- I. A equipe de referência constitui-se por profissionais de diferentes áreas e saberes (interdisciplinar, transdisciplinar).
- II. A equipe de referência é organizada em função dos objetivos/missão de cada serviço de saúde.
- III. A equipe de referência estabelece como parâmetro para os usuários desse serviço (clientela que fica sob a responsabilidade desse grupo/equipe).
- IV. A equipe de referência é um espaço episódico de integração horizontal.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 20. Sobre os princípios do HumanizaSUS.

Relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

| | |
|--|--|
| 1. Transversalidade. | () A Política Nacional de Humanização (PNH) deve-se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS. A PNH busca transformar as relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas. |
| 2. Indissociabilidade entre atenção e gestão. | () Qualquer mudança na gestão e atenção é mais concreta se construída com a ampliação da autonomia e vontade das pessoas envolvidas que compartilham responsabilidades. Os usuários não são só pacientes, os trabalhadores não só cumprem ordens: as mudanças acontecem com o reconhecimento do papel de cada um. Um SUS humanizado reconhece cada pessoa como legítima cidadã de direitos e valoriza e incentiva sua atuação na produção de saúde. |
| 3. Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos. | () As decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde. Por isso, trabalhadores e usuários devem buscar conhecer como funciona a gestão dos serviços e da rede de saúde, assim como participar ativamente do processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva. Ao mesmo tempo, o cuidado e a assistência em saúde não se restringem às responsabilidades da equipe de saúde. O usuário e sua rede sociofamiliar devem também se corresponsabilizar pelo cuidado de si nos tratamentos, assumindo posição protagonista com relação a sua saúde e a daqueles que lhes são caros. |

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

- a) 1 – 2 – 3.
- b) 2 – 3 – 1.
- c) 1 – 3 – 2.
- d) 2 – 1 – 3.
- e) 3 – 2 – 1.

Conteúdo Específico - Psicologia

Questão 21. Segundo Kubler Ross, em sua obra “Sobre a Morte e o Morrer”, o paciente e a família ao tomarem conhecimento da gravidade da doença podem passar por cinco estágios emocionais que podem ocorrer na seguinte ordem, assinale a alternativa **correta**.

- Regressão; Barganha; Revolta; Negação e Conformidade.
- Negação; Revolta; Barganha; Depressão e Aceitação.
- Negação; Depressão; Revolta; Barganha e Aceitação.
- Intellectualização; Negação; Regressão; Revolta e Conformidade.
- Regressão; Revolta; Barganha; Intellectualização e Aceitação.

Questão 22. Nos serviços de saúde, são comuns os pacientes com queixas físicas que, no entanto, não apresentam condições orgânicas que expliquem em critérios biomédicos seus sintomas ou seus sofrimentos. Pelo fato de suas queixas serem eminentemente físicas, tais pacientes acreditam que possuem alguma doença física e a falta de um diagnóstico que confirme essa crença os leva a entender que seus sintomas provêm de algum tipo de distúrbio físico presumivelmente não descoberto ou intratável. Pacientes com sintomas não medicamente explicados podem ser incluídos no grupo de portadores de somatizações.

São elementos que compreendem a somatização:

- Os fatores psicossociais podem influenciar no surgimento, na intensidade e no desfecho da doença.
- A somatização é entendida como um conceito genérico, contemplando uma gama de fenômenos clínicos.
- A pessoa que apresenta somatização tem alguma desordem psiquiátrica, com quadros associado a transtornos ansiosos e depressivos.
- Os atores psicológicos e sociais desempenhariam um papel importante na etiologia da somatização.

Está **correto** o que se afirma em:

- I e III, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- II e IV, apenas.
- I, II e IV, apenas.
- I, II, III e IV.

Questão 23. A proposta de refletir sobre os desafios psicossociais da família contemporânea frente à diversidade gera a necessidade de fazer uma releitura dos conceitos que balizam os estudos e pesquisas sobre as mais variadas temáticas que dizem respeito à configuração e à estrutura familiar.

Sobre os aspectos que envolvem as famílias:

- A singularidade na definição do conceito de família implica na vivência dos sujeitos em seus núcleos familiares.
- A pluralidade na configuração dos núcleos familiares tem demandado a criação de novos paradigmas explicativos que deem conta de tal complexidade.
- É difícil traçar um perfil único da família brasileira, tanto no que se refere a sua configuração quanto a sua estrutura.
- A coexistência de configurações e estruturas familiares diversas tem ampliado não só o conceito de família, mas também suas implicações na sociedade.

Está **correto** o que se afirma em:

- I e III, apenas.
- I, II e IV, apenas.
- II e IV, apenas.
- I, II, III e IV.
- II, III e IV, apenas.

Questão 24. Frequentemente não existe um cuidador isolado. Mesmo que único, esse cuidador recebe a pressão e o respaldo da família, que também está fora de sua rotina física e emocional.

São aspectos que envolvem o cuidado ao cuidador:

- O cuidador precisa estabelecer limites de acordo com sua capacidade e tolerância e que seja respeitado nessa sua situação.
- O (a) psicólogo (a) que atende em cuidados paliativos deve se preocupar não só com o paciente, mas também com a equipe de saúde.
- A família experimenta múltiplos desafios, não apenas as exigências do papel do cuidar, mas a dor e o luto em relação à morte iminente.
- O cuidado “forçado”, muitas vezes composta por necessidade e não por escolha, pode, de muitas formas, sofrer distorções, tornando os vínculos tensos e as relações desgastantes.

Está **correto** o que se afirma em:

- I e III, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- I, II, III e IV.
- II e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.

Questão 25. A crise é compreendida como um estado psicológico transitório, em que o fator desencadeante é o desequilíbrio entre a percepção da dificuldade, a importância do problema e os recursos disponíveis para sua solução. Esse estado emocional agudo de perturbação pode ser gerado por crises evolutivas, fontes situacionais ou socioculturais, resultando na incapacidade temporária da pessoa lidar com a situação por seus meios habituais de solução do problema. Considerando os aspectos da “Crise”, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

| | |
|-----|--|
| () | A crise surge diante da quebra de equilíbrio do indivíduo, em um momento em que ele não consegue lidar de modo efetivo com a situação, gerando sintomas que são considerados indicadores clínicos das respostas à crise. |
| () | A constituição do conceito de crise refere-se à resposta do indivíduo diante da situação, na qual a perturbação emocional pode ser definida por simples reações de alteração de humor, como depressão e ansiedade, até perturbações mais graves. |
| () | A definição de crise refere-se à capacidade de solução do problema, o que necessariamente solicita do profissional de saúde uma avaliação da saúde global do indivíduo, ou seja, uma visão não somente dos recursos psíquicos, como também dos cognitivos, clínicos, físicos, genéticos e sociais. |
| () | A definição do conceito de crise indica o caráter “contínuo” dessa situação, as quais, para a maioria das pessoas, caracterizam-se por ser situações constante e duradoura. |

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

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

Questão 26. A promoção da saúde valoriza a atenção à integralidade e as relações sociais consideradas significativas.

Considerando as relações entre a promoção da saúde e as redes sociais significativas, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

| | |
|-----|--|
| () | A redes de apoio significativas representam a soma de todas as pessoas que o indivíduo percebe ou sente como significativas do universo relacional no qual está inserido. |
| () | A pessoas que compõem a rede de apoio significativa auxiliam o indivíduo no enfrentamento de riscos e de vulnerabilidades. |
| () | As interações sociais vivenciadas nas redes sociais significativas promovem a possibilidade de compartilhamento de experiências e de fortalecimento comunitário que contribuem para a qualidade de vida. |
| () | As redes sociais significativas promovem saúde no âmbito individual e coletivo. |

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

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

Questão 27. Analise as seguintes afirmativas:

- I. A avaliação psicológica está baseada no método científico e a aplicação de instrumentos psicológicos é apenas uma parte, porém importante, de todo um processo.
- II. A avaliação psicológica é considerada um processo que pode (ou não) incluir testes padronizados como um dos recursos para atingir seus objetivos.
- III. O processo de avaliação psicológica envolve a coleta das informações, os instrumentos e as diversas formas de medidas para que se possa chegar a uma conclusão.
- IV. A investigação requer um resultado final, pois está relacionado com a análise de todos os dados colhidos durante o processo.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 28. A avaliação psicológica tem tradicionalmente dois objetivos principais: identificação e tratamento de transtornos psicológicos. Como tal, medidas de avaliação psicológica foram desenvolvidas para focalizar uma única dimensão do paciente – o modelo biopsicossocial.

Relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

| | |
|--------------------------|--|
| 1. Dimensão biológica. | () Rede social; apoio social percebido; situação laboral e ocupacional e recursos econômicos. |
| 2. Dimensão psicológica. | () Aspectos afetivos-emocionais; cognitivos e comportamentais. |
| 3. Dimensão social. | () Idade, sexo, raça e sintomas e estado de saúde. |

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

- a) 3 – 2 – 1.
- b) 1 – 2 – 3.
- c) 1 – 3 – 2.
- d) 2 – 1 – 3.
- e) 2 – 3 – 1.

Questão 29. Levando-se em consideração a complexidade do SUS, a avaliação em saúde mental no campo da atenção primária pode ser uma ferramenta fundamental para a construção de um Plano Terapêutico Singular (PTS) com objetivos mais claros e específicos. Em relação a essas características, analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

| | |
|-----|---|
| () | A saúde é considerada apenas como ausência de sintomas. |
| () | A avaliação, no contexto da saúde, vem ao encontro da formulação atual do conceito de saúde e das causas das doenças. |
| () | A doenças, atualmente, não se considera que tenham uma única determinação, mas que sejam multideterminadas. |
| () | A investigação compreensiva, para a identificação das causas do problema do usuário e das melhores possibilidades de tratamento e acompanhamento, precisa levar em consideração que há uma inter-relação entre condições crônicas de saúde, intervenções farmacológicas, fatores psicológicos, sociais e econômicos associados. |

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

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

Questão 30. De acordo com Santos, Faria e Patiño Orozco (2018), o campo da psicologia social indica alguns caminhos para o enfrentamento dos temores derivados da inevitável finitude. Em relação à atuação do profissional da psicologia e à finitude, analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

| | |
|-----|---|
| () | As ações do profissional de psicologia devem ser planejadas para apoiar o paciente e o cuidador, preservando e reestabelecendo as forças emocionais e desmistificando o luto como um fato negativo, tratando-o como um fechamento do ciclo da vida. |
| () | Lidar com as questões da finitude é importante para ressaltar a inseparabilidade entre os aspectos biológicos e culturais no percurso da vida, o que fortalece estratégias para lidar com esse momento do ciclo vital do idoso. |
| () | O papel da psicologia junto ao processo de envelhecimento e finitude é reconhecer a vulnerabilidade dos mais velhos, estimulando os laços afetivos e emocionais. |
| () | O modelo psicológico de envelhecimento bem-sucedido é de extrema relevância, pois mostra que os recursos se adaptam tanto ao idoso saudável quanto ao que está em processo de morte. |

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

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

Questão 31. A morte é assunto revestido de tabu na sociedade moderna, ou seja, não há uma comunicação clara e aberta sobre o tema. A falta dessa comunicação chega também à beira do leito através da doença e da ameaça da possibilidade de morte, necessitando o profissional entender como transmitir o fato ao paciente e à família e como lidar com as consequências disso.

Considerando a comunicação dentro da área da saúde:

- I. A comunicação permeia todas as intervenções, pois envolve as dimensões do ser humano, de quem recebe os cuidados e de quem os oferece.
- II. A notícia ruim transformada em notícia boa significa caracterizar uma verdade que dará suporte ao paciente e à família.
- III. A informação é terapêutica, logo, a maneira como será transmitida sinalizará o quanto ela vai crescer ou destruir as ações posteriores.
- IV. A maneira como toda a equipe sustenta a informação não fará a diferença na adesão do paciente às etapas seguintes do tratamento.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 32. Dentre as decisões psicossociais, nos atendimentos na fase terminal, podemos promover algumas intervenções que compreendem:

Assinale a alternativa **correta**.

- a) Trabalhar o luto antecipatório compartilhando os sentimentos e o sofrimento em relação às perdas advindas do adoecimento e pela proximidade da morte.
- b) Evitar a resolução de “questões pendentes”, o que poderia dificultar a percepção do paciente e família diante da situação de saúde vivenciada.
- c) Desencorajar a comunicação do problema entre paciente, família e equipe.
- d) Atender as necessidades biológicas e físicas do paciente e dos familiares nos mais diferentes aspectos presentes no contexto de morte.
- e) Permitir que a equipe médica, dentro de seu desejo soberano, administre o tempo restante de vida do paciente.

Questão 33. Há diversos problemas metodológicos para se determinar, inequivocamente, o papel dos fatores psicológicos que causam ou precipitem doenças físicas. Essa relação necessita ser mais bem especificada, levando em conta a interação de diversos fatores e respostas individuais.

Relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

| | | |
|----------------------------------|-----|---|
| 1. Funções cognitivas. | () | Descrição vívida, completa e detalhada da aparência do paciente, de sua atitude, conduta e sua reação ao contato. |
| 2. Apresentação e comportamento. | () | O exame do estado mental e o exame neurológico podem sugerir lesão cerebral orgânica. |
| 3. Histórico forense. | () | Comportamento antissocial, delinquência e atividades ilegais. |

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

- a) 1 – 2 – 3.
- b) 1 – 3 – 2.
- c) 2 – 3 – 1.
- d) 2 – 1 – 3.
- e) 3 – 2 – 1.

Questão 34. Sobre a psicologia no processo de reabilitação, considere as seguintes afirmativas:

- I. O trabalho da psicologia desenvolve-se integrado a uma equipe interdisciplinar, cujo objetivo é a reabilitação biopsicossocial do paciente.
- II. O trabalho do (a) psicólogo (a) na reabilitação centraliza-se na psicoterapia breve focal, visando à reestruturação da autoimagem e autoestima diante da deficiência física, seja congênita ou adquirida, abordando as perdas, mas ressaltando principalmente as potencialidades residuais.
- III. O trabalho do (a) psicólogo(a) em uma terapêutica breve esta pautada na compreensão psicodinâmica dos determinantes que antecederam a situação de enfermidade, crise ou descompensação.
- IV. O trabalho da psicologia na reabilitação deve focar uma avaliação genérica do indivíduo em seu aspecto singular, para posteriormente direcionar o tratamento de forma específica.

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

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

Questão 35. Psicologia é a ciência que estuda a inter-relação de sentimentos, emoções, desenvolvimento cognitivo e meio ambiente. Uma das possibilidades de atuação do psicólogo é no processo de reabilitação. Considerando a reabilitação e o papel da psicologia, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

| | |
|-----|--|
| () | A reabilitação é um processo global e dinâmico orientado para tratar e/ou atenuar as incapacidades físicas e psicológicas visando à readaptação do indivíduo dentro de suas reais condições psicofísicas diante das sequelas da deficiência. |
| () | O paciente que busca a reabilitação, na maioria das vezes, vem em busca de habilitar-se ou da recuperação, ou seja, desenvolver-se ou voltar a ser o mesmo indivíduo anterior à lesão, o que não acontece na grande maioria das vezes. |
| () | A reabilitação global tem como meta principal conscientizar o paciente a sair de uma postura passiva e, muitas vezes, de vitimização e passar a ter uma postura participativa. |
| () | O processo de ajustamento à nova situação de vida requer um trabalho de parceria entre paciente, equipe e família, para um resultado realmente produtivo e efetivo. |

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

- F – V – V – F.
- V – V – V – V.
- V – V – V – F.
- F – F – V – V.
- V – F – F – F.

Questão 36. Considerando que a Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é um ambiente hospitalar destinado ao tratamento de pacientes graves, com possibilidade de recuperação, sendo um setor classificado como de alto custo, com características específicas, marcado pela relação de profissionais e pacientes em situação de risco, destacando o conhecimento técnico-científico e a tecnologia para o atendimento biológico, considere as seguintes afirmativas:

- Os aspectos emocionais experienciados pelo paciente na UTI podem provocar maior agravo no quadro clínico e/ou acarretar uma instabilidade emocional.
- Os fatores como a suspensão da rotina, distanciamento familiar e de vínculos afetivos, perda de autonomia e a participação direta ou indireta do sofrimento do outro podem ser vivenciados pelos pacientes na UTI.
- O sujeito que vivencia a UTI estabelece uma relação com o adoecimento, tratamento e internação.

- A UTI torna-se um desmobilizador de diversos sentimentos e emoções nos pacientes e familiares pela capacidade de controle de seus agentes estressores ambientais.

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

- II e III.
- I e II.
- III e IV.
- I, II e III.
- I e IV.

Questão 37. O (a) Psicólogo (a) também deve estar advertido (a) com relação à multiplicidade de solicitações, não apenas pela rotatividade de pacientes que pode ser muito alta, mas principalmente por estar em jogo a angústia de toda uma equipe. Desta forma, destaca o CRP (2016) que o (a) psicólogo (a) deve atuar junto aos agentes envolvidos no processo de hospitalização na UTI com objetivos específicos. Considerando esses objetivos, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

| | |
|-----|--|
| () | Informar ao paciente acerca dos acontecimentos que ocorrem fora da UTI, mesmo o paciente estando em coma (inconsciente). |
| () | Estimular o contato do paciente com a família e equipe de saúde, objetivando a facilitação da comunicação. |
| () | Orientar e informar rotinas da UTI e horário de visita. |
| () | Promover e pensar o processo saúde/doença como um fenômeno social, cultural e territorial. |

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

- V – V – V – F.
- F – V – V – F.
- V – V – V – V.
- F – F – V – V.
- V – F – F – F.

Questão 38. O ser humano é considerado um ser social, que desde o nascimento necessita de outras pessoas para sobreviver e se desenvolver, e ao longo da vida é inserido em diversos grupos e contextos.

São elementos dos processos grupais:

- I. O grupo na condição de organismo vivo exige do coordenador flexibilidade em seu planejamento.
- II. A inserção em um grupo pressupõe movimentos individuais e coletivos.
- III. A necessidade inicialmente de se reconhecer, para posteriormente reconhecer-se enquanto membro daquele grupo, é relevante para que o indivíduo se sinta pertencente a um grupo.
- IV. O grupo é um conjunto de pessoas, articuladas entre si por papéis e objetivos em comum.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 39. A prática clínica psicológica na UTI acontece dirigida ao ser que adoece frente às diversas patologias e aos diferentes espaços de atendimento.

Relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

| | |
|---------------------|--|
| 1. Paciente. | () Diagnosticar seu estado emocional; estimular o vínculo com o tratamento, auxiliar no enfrentamento da dor, do sofrimento, da angústia e da morte e direcionar sobre questões práticas e minimizar os agentes estressores e negativos que retardam a reabilitação do paciente. |
| 2. Família. | () Assegurar-lhes informações sobre a família e o doente que possam vir a interferir no tratamento; promover o fortalecimento do vínculo paciente-família-médico, sendo um intermediário nas comunicações que possam estar dificultadas e identificar as demandas emocionais da equipe de saúde visando o acolhimento destas. |
| 3. Equipe de saúde. | () Oferecer suporte psicológico; mediar a relação, a fim de que o ambiente hospitalar se torne menos hostil e escutar, observar todos os aspectos ligados ao adoecer, respeitando os temores, as crenças e as fragilidades. |

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

- a) 1 – 2 – 3.
- b) 2 – 3 – 1.
- c) 2 – 1 – 3.
- d) 3 – 2 – 1.
- e) 1 – 3 – 2.

Questão 40. Os grupos terapêuticos têm uma base comum em seu formato e concepção, na qual se assentam as diversas práticas, embasadas por referenciais teóricos distintos.

Relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

| | |
|--------------------------------------|---|
| 1. Grupos cognitivo-comportamentais. | () As relações existentes no grupo passam a ser o espaço mental das projeções e defesas dos participantes, sendo eles compreendidos ao mesmo tempo como indivíduos, mas também como parte de um todo. |
| 2. Psicodrama. | () Objetiva a expressão dos conflitos interpessoais na dramatização espontânea, visto que parte de pressupostos de que todos representamos papéis, definidos necessariamente nas relações que estabelecemos uns com os outros. |
| 3. Psicanálise de grupo. | () Entende os grupos como sistemas, nos quais serão aplicadas técnicas específicas, para atingir determinados objetivos, e, sendo sistemas, cada grupo reagirá de forma distinta. |

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

- a) 2 – 3 – 1.
- b) 1 – 2 – 3.
- c) 1 – 3 – 2.
- d) 2 – 1 – 3.
- e) 3 – 2 – 1.