



GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB)  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL (COREMU)

PROCESSO SELETIVO  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA  
EDITAL ESP-PB Nº 09/2023, de 07 de Dezembro de 2023.

# CADERNO DE QUESTÕES

## ► PSICOLOGIA ◀

**DATA DA PROVA: 21/01/2024**

**DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (14:00 às 18:00h)**

### ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
  - Este caderno de questões;
  - Um cartão-resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 50 (cinquenta) questões.
- Para cada questão são apresentadas 04 (quatro) alternativas de resposta (a, b, c, d), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher completamente o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora do início da prova.

**Boa prova!**  
**Comissão do Processo Seletivo.**



## GABARITO

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -
6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
11 -	12 -	13 -	14 -	15 -
16 -	17 -	18 -	19 -	20 -
21 -	22 -	23 -	24 -	25 -
26 -	27 -	28 -	29 -	30 -
31 -	32 -	33 -	34 -	35 -
36 -	37 -	38 -	39 -	40 -
41 -	42 -	43 -	44 -	45 -
46 -	47 -	48 -	49 -	50 -

## ► POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE ◀

1) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Sobre o financiamento do SUS complete a frase com os trechos coerentes com o art. 19 da Seção IV da movimentação dos recursos do estado, da Lei Complementar nº 141/2012. "Art. 19. O rateio dos recursos dos Estados ..... para ações e serviços ..... será realizado segundo o critério de ..... e levará em consideração as dimensões ....., demográfica, socioeconômica e espacial e a capacidade de oferta de ações e de serviços de saúde, observada a ..... regionais, nos termos do inciso II do § 3º do art. 198 da Constituição Federal "( Brasil, 2012, 1998).

Em seguida marque a alternativa **CORRETA**:

- A) doados aos municípios – de saneamento básico – indicação da câmara dos deputados estaduais – políticas – capacidade.
- B) transferidos aos municípios – privados – necessidades de saúde da população – epidemiológica – necessidade de reduzir as despesas.
- C) transferidos aos municípios - públicos de saúde - necessidades de saúde da população – epidemiológica - necessidade de reduzir as desigualdades.
- D) doados às instituições beneficentes – privados de bem estar social – representatividade – físicas – necessidade de reduzir o orçamento.

2) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A obrigatoriedade de comunicação das violências contra segmentos vulneráveis da população passou a integrar as ações de vigilância do Sistema Único de Saúde (SUS) a partir de 1990, em 2006 foi implantado o Sistema de Vigilância de Violências e Acidentes (Viva), por meio da Portaria MS/GM nº 1.356 (Ministério da Saúde, 2006).

Sobre o sistema de vigilância de violências.

Marque a alternativa **ERRADA**:

- A) O Viva é constituído por dois componentes: a) Vigilância de violência interpessoal e autoprovocada do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Viva/Sinan); e b) Vigilância de violências e acidentes em unidades de urgência e emergência (Viva Inquérito).
- B) Em 2009 a Ficha de Notificação/Investigação de Violência interpessoal/autoprovocada passou a integrar o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), integrando a Lista de Notificação Compulsória em Unidades Sentinelas.
- C) São objetos de notificação: violência interpessoal e/ou autoprovocada contra crianças e adolescentes, idosos, mulheres, indígenas, portadores de deficiência, pessoas LGBT, homens vítimas de violência doméstica/intrafamiliar, sexual ou autoprovocada, casos de tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura e intervenção legal.
- D) A notificação de violências interpessoais e autoprovocadas só é compulsória nos serviços públicos de saúde, o setor privado não foi afetado pela regulamentada Portaria de Consolidação nº 04, de 28 de setembro de 2017 e escolhe, em cada caso, se quer notificar ou não os casos de violência que atendem.

3) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) (2017) reconhece a importância da regionalização e das Redes Assistenciais de Saúde (RAS). O artigo 3º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, diz assim: são Princípios e Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Princípios: Universalidade – Equidade - Integralidade. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização –

Territorialização - População Adscrita - Cuidado centrado na pessoa – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Coordenação do cuidado - Ordenação da rede - Participação da comunidade.

B) Princípios: Universalidade – Equidade – Integralidade – Participação popular. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização – Territorialização - Cuidado centrado na comunidade – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Coordenação do cuidado - Ordenação da rede.

C) Princípios: Universalidade – Equidade - Integralidade. Diretrizes: Hierarquização – População Adscrita - Cuidado coletivo – Resolutividade - Longitudinalidade do cuidado - Ordenação da rede - Participação da comunidade – responsabilidade ecológica.

D) Princípios: Universalidade – Integralidade. Diretrizes: Regionalização e Hierarquização – Territorialização - População Adscrita - Cuidado centrado na família – Longitudinalidade do cuidado – responsabilidade com as despesas - Coordenação do cuidado - Ordenação dos trabalhadores - Participação política.

**4) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023 (Ministério da Saúde, 2023), define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde, além da definição do incentivo financeiro. A portaria classifica os tipos de eMulti.**

**Marque a alternativa ERRADA:**

A) Entende-se por eMulti equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da Atenção Primária à Saúde - APS.

B) São três as modalidades de eMulti que podem ser credenciadas pelos municípios: eMulti Ampliada; eMulti Complementar e eMulti Estratégica e para cada modalidade foi estipulado um valor diferente de repasse financeiro.

C) É objetivo da eMulti substituir os atributos da APS, conforme orientado pela PNAB, por meio da atenção interprofissional mais completa e superar a lógica fragmentada do cuidado prestados pelas equipes da ESF.

D) São incumbências das eMulti, prioritariamente, o desenvolvimento da integralidade das seguintes ações: o atendimento individual, em grupo e domiciliar; atividades coletivas; apoio matricial; discussões de casos; o atendimento interprofissional, entre outros.

**5) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Segundo Marchiori e Pellegrini Filho (2007), as diversas definições de determinantes sociais de saúde (DSS) expressam as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população que estão relacionados com sua situação de saúde. Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os DSS são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnico-raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.**

**Sobre os Determinantes Sociais da Saúde e da Promoção de Saúde, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:**

**Marque a alternativa CORRETA:**

A) O Art. 3º, da Lei 12.864/2023, diz que “os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais”.

B) A Política Nacional de Promoção de Saúde (PNPS) diz que o processo saúde-adoecimento é determinado pelos modos de organização da produção, do trabalho e do indivíduo, que é o maior responsável por sua própria saúde e que o aparato biomédico não consegue modificar os condicionantes e os determinantes do processo saúde/doença.

C) As DCNT, principalmente as doenças cardiovasculares, cânceres, diabetes e doenças respiratórias crônicas, são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. Estes são determinados pelo acesso a: bens e serviços públicos, garantia de direitos, informação, emprego e renda e possibilidades de fazer escolhas favoráveis à saúde.

D) Os agravos não transmissíveis (violências e acidentes) também fazem parte do cenário de morbimortalidade

da população. Mortes por violências estão fortemente relacionadas às desigualdades sociais, que podem ser determinadas pelo gênero, pela raça/cor da pele, pela classe social e pelo nível de escolaridade.

**6) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 (Brasil, 2011), publicado no Diário Oficial da União em, 29 de junho de 2011, tem a finalidade de regular a estrutura organizativa do SUS, o planejamento de saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, dentre outros aspectos necessários a consolidação, melhoria permanente, visando uma maior transparência da estrutura. Este decreto definiu alguns conceitos e parâmetros importantes para a operacionalização do SUS nos diferentes territórios do Brasil. Sobre estes, leia a primeira COLUNA e relacione à segunda COLUNA.**

Coluna 1	Coluna 2
(1) Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011.	( ) Regulamentou a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e deram outras providências.
(2) Região de Saúde.	( ) Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
(3) Portas de Entrada.	( ) Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
(4) Rede de Atenção à Saúde.	( ) Serviços de atendimento inicial à saúde dos usuários no SUS. Apesar de algumas definições iniciais, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) 1, 2, 3, 4
- B) 1, 4, 2, 3
- C) 1, 2, 4, 3
- D) 3, 1, 2, 4

**7) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Considerando o saber sobre a História das Políticas Públicas no Brasil e a construção do SUS, examine as afirmações e assinale V ou F:**

( ) A carta constitucional de 1988 tornou a saúde um direito de cidadania do povo brasileiro e deu origem ao processo de criação de um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, com universalidade e descentralizado.

( ) O movimento que culminou com a criação do SUS ficou conhecido como Movimento de Reforma Sanitária Brasileiro e sua luta confunde-se com o próprio processo de luta contra a ditadura militar e pela democratização do Estado brasileiro.

( ) Antes da criação do SUS a saúde era dividida entre a medicina previdenciária e a saúde pública. O primeiro, direcionado aos trabalhadores formais e o segundo, sob o comando do Ministério da Saúde

(MS), direcionado aos setores mais pobres da população.

( ) A concentração de renda, as perdas de poder aquisitivo do salário-mínimo e as crescentes necessidades de serviços de saúde pela população com menor poder aquisitivo, sobretudo nos anos de 1970, geraram uma reivindicação pela criação do SUS.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) F, V, V, V
- B) F, F, F, V
- C) V, F, V, F
- D) V, V, V, V

8) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Algumas populações têm sido historicamente excluídas do sistema de saúde por não terem suas demandas atendidas e suas singularidades respeitadas. As Políticas de Promoção da Equidade em Saúde são formadas por um conjunto de programas e ações governamentais de saúde, no âmbito do SUS, pensados para promover o respeito à diversidade e garantir o atendimento integral a populações em situação de vulnerabilidade e desigualdade social (Brasil, 2023).

Deste modo, podemos afirmar que NÃO constitui a Políticas de Promoção da Equidade em Saúde:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas.
- B) Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.
- C) Política da Pessoa com Deficiência.
- D) Política das Pessoas com Albinismo.

9) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil tem a Saúde da Família como estratégia prioritária, como estabelecido no SUS, se organizando a partir de uma equipe multiprofissional, cujo campo de atuação é o território-família-comunidade. Deste modo, o modelo de atenção centrado na oferta de atendimentos médicos, procedimentos e serviços hospitalares com foco no fator biológico revela-se ineficaz para intervir nos problemas de saúde (Barbosa et al., 2022; Junqueira, 2000; Paula, 2004).

Podemos afirmar sobre as práticas interprofissionais que:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Acontecem quando objetiva analisar cada elemento de forma individual, fazendo com que cada profissional busque expressar seu parecer específico de acordo com sua especialidade, avaliando o paciente de maneira independente.
- B) Acontecem quando dois ou mais trabalhadores de núcleos profissionais diferentes de forma intencional interagem entre si, colaborando, dialogando e construindo um processo de trabalho em saúde visando à integralidade e resolutividade.
- C) Possibilita a colaboração de várias especialidades, gerando conhecimentos e qualificações distintas.
- D) A articulação de saberes e experiências no planejamento, realização e avaliação de ações para alcançar efeitos sinérgicos em situações complexas visando o desenvolvimento social, superando a exclusão social.

10) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. O plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil, 2021-2030 (Plano de Dant), apresenta-se como diretriz para a prevenção dos fatores de risco das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis (Dant) e para a promoção da saúde da população com vistas a dirimir desigualdades em saúde (Brasil, 2021).

## **Sobre o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil.**

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) O plano aborda os três principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis (cardiovasculares, câncer e diabetes) e seus fatores de risco modificáveis (tabagismo, consumo abusivo de álcool, inatividade física, alimentação inadequada e obesidade).
- B) O plano define diretrizes e ações em quatro eixos: vigilância, informação, avaliação e monitoramento, promoção da saúde, cuidado igualitário e humanização e qualificação do cuidado em saúde.
- C) As DCNT constituem o grupo de doenças de menor magnitude no país, atingindo, especialmente, as populações mais vulneráveis, como as de baixa renda, escolaridade e precárias condições de habitação.
- D) O Plano de Dant apresenta-se como instrumento de apoio ao planejamento em saúde, à definição de prioridades para investimento e à execução com vista ao alcance das metas propostas.

**11) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Considerando o quadro brasileiro de morbimortalidade relativo a todas as urgências, inclusive as relacionadas ao trauma e à violência, o Ministério da Saúde (2017), por meio da Portaria nº 03, de 28 de setembro de 2017 (Anexo III), instituiu a Política Nacional de Atenção às Urgências.**

**De acordo com essa portaria, a Política Nacional de Atenção às Urgências deve ser organizada de forma que permita:**

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) Consubstanciar as diretrizes de regionalização da atenção às urgências, mediante a adequação criteriosa da distribuição dos recursos assistenciais.
- B) Garantir a equidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas.
- C) Desenvolver estratégias promocionais da qualidade de vida e doença capazes de prevenir agravos, proteger a vida, educar para a defesa da saúde e recuperar a doença.
- D) Qualificar a assistência e promover a capacitação continuada das equipes de saúde do Sistema Único de Saúde na Atenção às Urgências, em acordo com os princípios da igualdade.

**12) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) tem por objetivo ofertar ações e serviços de saúde por meio de uma rede de serviços integrada, articulada e efetiva nos diferentes pontos de atenção para atender às pessoas com deficiência, assim como iniciar precocemente as ações de reabilitação e de prevenção precoce de incapacidades (Brasil, 2017). Sobre a RCPD analise as afirmativas abaixo em verdadeira ou falsa:**

- A RCPD também ofertará ações e serviços de saúde às pessoas com deficiência, aos seus amigos próximos e cônjuges.
- A RCPD visa propiciar e fomentar estratégias para a formação, qualificação e educação permanente de profissionais da área de saúde.
- A RCPD visa desenvolver ações para enfrentamento do capacitismo, prevenção das violências visíveis e invisíveis e promoção da cultura de paz.
- A RCPD tem o intuito de fornecer informações e orientações sobre a promoção, proteção e defesa dos direitos à saúde da pessoa com deficiência.

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) F, V, V, V
- B) F, V, F, V
- C) V, V, V, V

D) V, F, V, F

13) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 (Ministério da Saúde, 2010), define Rede de Atenção à Saúde (RAS) como 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. A Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017 (Ministério da Saúde, 2017), que trata sobre a Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, define Rede de Atenção à Saúde (RAS) como 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. Acerca das RAS, analise as afirmativas abaixo:

I – Caracteriza-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).

II – Fundamenta-se na compreensão da APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.

III – Na construção da RAS a integração horizontal consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada, sendo complementar.

IV – A estrutura operacional da RAS é constituída pelos diferentes pontos de atenção à saúde, ou seja, lugares institucionais onde se ofertam serviços de saúde e pelas ligações que os comunicam.

V – O sistema de governança na RAS consiste na efetivação de um sistema eficaz de referência e contrarreferência de pessoas e de trocas eficientes de produtos e de informações ao longo dos pontos de atenção à saúde e dos sistemas de apoio na rede de atenção à saúde.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas a I está errada.
- B) Apenas III e V estão erradas.
- C) Apenas II e IV estão corretas.
- D) Apenas I e V estão erradas.

14) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de Atenção Primária, com atribuições e responsabilidades definidas em território único de atuação, integrando os processos de trabalho, bem como o planejamento, a programação, o monitoramento e a avaliação (Brasil, 2018). Entre os componentes da Vigilância em Saúde está a Vigilância Epidemiológica, que pode ser entendida como:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) O conjunto de ações que visam promoção da saúde, prevenção da morbimortalidade e redução de riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nas doenças e agravos e seus determinantes.
- B) O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças.
- C) O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública.
- D) O conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde.

**15) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Para fins de organização da lógica de gestão e planejamento no SUS orienta-se a agenda do gestor do SUS, por meio da utilização de instrumentos e ferramentas definidos legalmente (Ministério da Saúde, 2016).**

**Marque a alternativa INCORRETA:**

- A) O Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) deve ser preenchido a cada 2 meses e consolida as informações do gasto público.
- B) O Relatório Anual de Gestão deve ser enviado até março do ano seguinte ao Conselho de Saúde.
- C) Há um relatório parcial, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), que deve ser enviado ao Conselho de Saúde não havendo necessidade de apresentação em audiência pública, apenas o Relatório Anual de Gestão.
- D) O Plano de Saúde deverá ser elaborado para o período de 4 anos e deverá ter como referência diretrizes dispostas pelo Conselho de Saúde.

**16) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Um estudo analisou a transição da saúde e da doença no Brasil durante os 30 anos de SUS, observou a Carga Global de Doença (GBD) (2015) oriunda da pesquisa do Institute of Health Metrics and Evaluation (IHME) da Universidade de Washington, cuja base de dados para o Brasil e estados foi do Sistema de Mortalidade (SIM) (Souza et al., 2018). Observe a figura do referido estudo que compara as principais causas de mortalidade em 1990 e 2015 - Taxas de mortalidade padronizada (100.000 óbitos) das principais causas de morte – e analise as afirmativas:**

**I - A partir da imagem pode-se afirmar que a taxa de mortalidade geral do Brasil reduziu (1990 e 2015) e, portanto, este fator pode interferir na expectativa de vida da população.**

**II - As DCNT lideram como principal causa de morte em 1990 e se mantêm, em 2015, com redução da mortalidade por doenças infecciosas, condição que pode ser observada na transição epidemiológica.**

**III - Houve redução da mortalidade (1990 e 2015) por complicações neonatais do parto prematuro, por doenças diarreicas e por desnutrição proteico-calórica, dessa forma, pode-se levar a inferência de maior proteção à saúde da criança no país. Conforme ilustração a seguir:**

1990		2015	
1 - Doença isquêmica do coração	209.4	1 - Doença isquêmica do coração	117.6
2 - Doença cerebrovascular	162.9	2 - Doença cerebrovascular	88.0
3 - DPOC	64.5	3 - Infecções respiratórias inferiores	47.0
4 - Infecções respiratórias inferiores	63.5	4 - DPOC	44.5
5 - Alzheimer	39.4	5 - Diabetes	37.5
6 - Acidente de trânsito	36.9	6 - Alzheimer	37.1
7 - Diabetes	35.9	7 - Violência interpessoal	27.8
8 - Doenças diarreicas	29.6	8 - Acidente de trânsito	24.8
9 - Violência interpessoal	28.3	9 - Doença renal crônica	21.4
10 - Complicações neonatais de parto prematuro	21.3	10 - Câncer de pulmão	18.3
11 - Doença renal crônica	20.6	11 - Doença cardíaca hipertensiva	20.6
12 - Câncer de estômago	19.8	12 - Câncer de próstata	13.4
13 - Câncer de pulmão	18.7	13 - Câncer colorretal	12.4
14 - Doença cardíaca hipertensiva	18.2	14 - Câncer de estômago	12.3
15 - Cardiomiopatia	14.0	15 - Cardiomiopatia	11.3
16 - Outras doenças cardiovasculares	12.7	16 - Outras doenças cardiovasculares	11.1
17 - Câncer de próstata	11.8	17 - HIV/AIDS	9.5
18 - Cirrose hepatite C	11.4	18 - Cirrose hepatite C	9.5
19 - Desnutrição proteico-calórica	11.4	19 - Quedas	9.3
20 - Câncer colorretal	10.3	20 - Câncer de mama	9.2
21 - Quedas	9.8	27 - Complicações neonatais de parto prematuro	5.9
22 - Câncer de mama	9.1	30 - Desnutrição proteico-calórica	5.6
42 - HIV/AIDS	4.5	36 - Doenças diarreicas	3.9

Fonte: Estudo carga global de doenças, 2018.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e II
- C) I e III
- D) Apenas a III

17) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Observe o caso: G.B.S, sexo masculino, 78 anos, acamado após acidente vascular cerebral há cerca de 3 anos. Reside com G.B.S. uma filha, B.A.S, que tem 32 anos e relata ter dificuldade de manejá-lo devido ao quadro. Recentemente G.B.S apresentou uma úlcera de decúbito (Grau II) na região sacral. A Equipe de Saúde da Família (e-SF) avaliou a necessidade da visita da Equipe de Saúde Domiciliar (EMAD-SAD). As equipes construíram um plano de cuidados discutindo o Projeto Terapêutico Singular (PTS) e definiram a troca de curativos diários pela técnica em enfermagem da equipe EMAD até a recuperação da úlcera e o acompanhamento do quadro geral do paciente pela enfermagem da equipe EMAD uma vez por semana, considerando ainda a orientação à B.A.S.

A partir do caso acima, quais passos do PTS foram alcançados no cuidado do Senhor G.B.S.?

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Diagnóstico, análise e definição de metas.
- B) Diagnóstico, análise e divisão de responsabilidades.
- C) Diagnóstico, análise, definição de metas e divisão de responsabilidades.
- D) Diagnóstico, análise, definição de metas, divisão de responsabilidades e avaliação.

18) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Uma residente recém ingressa em um programa multidisciplinar do estado da Paraíba foi convidada a explanar um pouco sobre sua perspectiva da educação no trabalho em saúde. Ela apresentou o seguinte discurso: “Eu compreendo que a educação no trabalho em saúde é uma competência do SUS, ou seja, ordenar a formação dos profissionais da área. Assim, pode ser feita a partir do modelo do ensino tradicional, com período definido e com a aquisição de informações técnico-científicas pelo trabalhador conforme uma sequência”:

I - Também, pode ser realizada a aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, transformando práticas profissionais.

II - “A residência é um exemplo de educação no trabalho em saúde por sua concepção teórico-prática”.

A partir do discurso da residente, identifique a alternativa VERDADEIRA que conceitua adequadamente as sentenças I e II, respectivamente, tratando-se de:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Educação continuada e Educação Permanente.
- B) Educação Permanente e Educação Continuada.
- C) Educação em Saúde e Educação na Saúde.
- D) Educação na Saúde e Educação em Saúde.

19) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Leia a carta de uma usuária do SUS: “Querido SUS, me chamo L., tenho 68 anos, moro na comunidade Luz da Paraíba, minha casa é simples, moro só e tenho dois cachorros. Um dia, passei mal e desmaiei. Minha vizinha, Dona Sônia, ligou para o SAMU. Fui para uma UPA. Colocaram um soro em mim, fizeram uns exames e me deram uns remédios lá... Não me explicaram nada direito e eu estava só...Depois, o médico disse que eu tinha que ir pra casa e depois procurar o postinho. Mas, não me deram nenhum papel... Não entendi o que aconteceu comigo. Aí, eu procurei minha agente de saúde e ela marcou com o médico. Ele me perguntou: “O que você sentiu? Quais exames fizeram com a Senhora na UPA? A Senhora está com os resultados? Lhe explicaram o que acharam que a Senhora

teve?”. E Caro SUS, eu não soube responder nada. Ainda mais porque não me deram nenhum papel na UPA. Depois disso o médico pediu uns exames. Também não entendi nada deles. No final Caro SUS, me informaram que tenho diabetes. Me deram um grande susto! Sei nada dessa doença, só que minha rapadura não posso mais... Oxi, SUS! Eu sei que não tenho estudo, mas tenho que entender meu problema melhor pra eu poder me cuidar! Sei que você é grande, que tem que atender todo mundo e peço que você olhe para esses problemas de como as pessoas cuidam das outras pessoas. Obrigada”.

A partir do texto acima avalie as alternativas e marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Como se tratava de uma doença nova, o procedimento adotado com a usuária foi correto. Entretanto, nesse momento se faz necessário o processo de orientação da doença a ela.
- B) Mediante o relato da usuária, não houve o respeito ao direito às informações aos usuários do SUS previsto na Resolução N°533/17, uma vez que o usuário deve compreender o possível diagnóstico e resultado dos exames realizados para saber como se direcionar em busca do cuidado integral no Sistema Único de Saúde.
- C) No relato da usuária foi devidamente respeitada a segunda e terceira diretriz da Resolução N°533/17.
- D) Nesse caso apenas a diretriz quarta da Resolução N°533/17 não foi respeitada.

**20) (Políticas Públicas (Saúde Pública)) Segundo a Lei N° 8142/90 (Brasil, 1990), no artigo 1, define as Conferências e os Conselhos de Saúde como instâncias colegiadas do SUS. E ainda, que podem atuar na avaliação da situação de saúde, propor diretrizes, atuar na formulação de estratégias e no controle da Política de Saúde. Assim, fazem parte do modelo de governança do SUS a associação das responsabilidades e atribuições entre os entes federados (União, Estados e Municípios) considerando recursos e financiamento, normatização e espaços de desenvolvimento de ações; além da atuação dos Conselhos e o desenvolvimento das Conferências.**

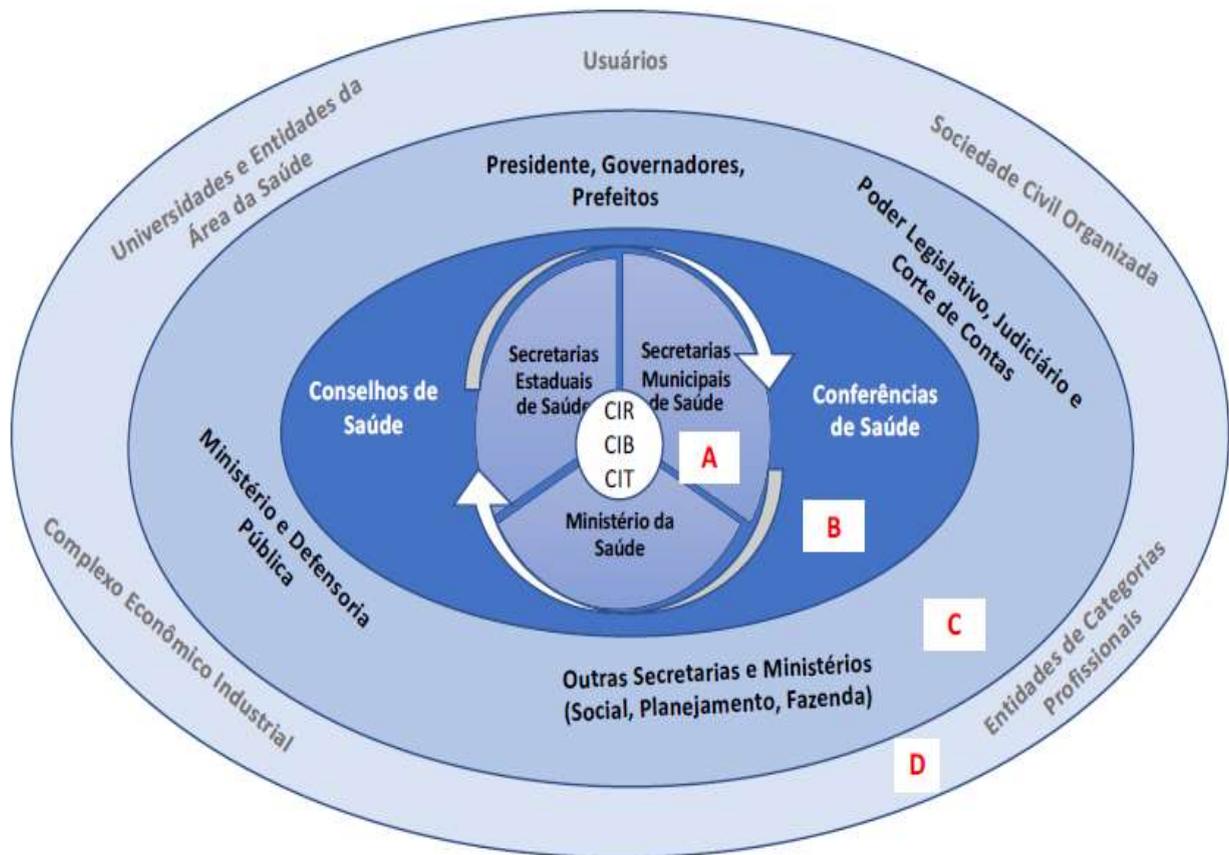
Analise as alternativas abaixo à luz do diagrama proposto pelo Ministério da Saúde (Ministério da Saúde, 2016):

**I - Trata-se de um modelo de governança ampliada do setor saúde, importando destacar que os atores sociais possuem um papel que transcende (B e D) em concordância com a Lei N° 8142/90.**

**II - O item A do diagrama é composto por órgãos governamentais e instâncias componentes do SUS, os quais estão no centro, pois lideram e controlam normativa e socialmente a governança do SUS.**

**III - O complexo nuclear do diagrama deve considerar os itens A e B, estes ficam com as atribuições das diretrizes políticas e operacionais do SUS, que se relacionam de forma dinâmica com os itens C (direcionadores de leis, políticas públicas, recursos e normatização) e D (demandas de diversos grupos e direitos sociais, produção científica, tecnológica e de insumos para saúde).**

Conforme a ilustração abaixo que mostra o papel das relações federativas na governança do SUS:



Fonte: Brasil/MS, 2016.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) I, II e III
- B) I e II
- C) I e III
- D) Apenas a III

## ► CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ◀

21) (RM - Psicologia) As psicoterapias são frequentemente atualizadas de acordo com as demandas sociais e organizacionais. Nesta direção, Magda Dimenstein (2000), em seu artigo: “A cultura profissional do psicólogo e o ideário individualista: implicações para a prática no campo da assistência pública à saúde”, coloca em análise a prática psicológica no âmbito da Saúde Pública, apontando desafios e novas tendências. Sobre os dilemas das práticas psicológicas na atualidade no âmbito dos serviços públicos de saúde.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) No SUS, para o trabalho com crianças e adolescentes é recomendado à psicoterapia de base analítica, por sua capacidade de fazer as mesmas refletirem sobre suas questões inconscientes.
- B) O/a profissional de psicologia atuante na saúde pública precisa construir novas psicoterapias que ultrapassem os limites restritos da prática psicológica.
- C) O ideário individualista que sustenta o “sujeito psicológico” não atende às necessidades de uma prática psicológica na e para a saúde pública.
- D) A psicanálise nunca conseguiu de fato se estabelecer como um referencial teórico consistente no âmbito das psicoterapias brasileiras.

22) (RM - Psicologia) Na realidade cotidiana dos serviços públicos de saúde tem sido cada vez mais frequente o aparecimento de crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA) associado ou não com altas habilidades e superdotação (AH/SD). As AH/SD podem trazer diversas dificuldades para o desenvolvimento psicossocial da criança, demandando cuidados especiais (Velooso; Monte, 2022). Sobre as práticas psicoterapêuticas atualmente utilizadas com crianças com altas habilidades e superdotação no âmbito do SUS, avalie as alternativas abaixo identificando as VERDADEIRAS ou FALSAS.

( ) Uma importante demanda nas psicoterapias com crianças com AH/SD é a sua dificuldade de socialização, em especial no contexto escolar, onde a criança tende a se sentir desmotivada com as atividades desenvolvidas em sua sala de aula.

( ) Uma criança com AH/SD tem uma leitura mais amadurecida do mundo e portanto é preciso que o/a psicoterapeuta estabeleça um diálogo mais maduro com a criança, evitando processos muito lúdicos e infantis.

( ) As práticas psicoterapêuticas com crianças com AH/SD devem ser preferencialmente realizadas em Policlínicas ou serviços de atendimento ambulatorial individual.

( ) As psicoterapias de base cognitivo-comportamental tem se destacado dentre as ofertas de cuidado com crianças com AH/SD, em especial por terem abordagem direta e focada no problema atual da criança.

Agora, marque a alternativa CORRETA:

- A) V, F, V, V
- B) F, V, F, V
- C) V, F, F, V
- D) F, V, V, F

23) (RM - Psicologia) Diversos recursos para a expressão da subjetividade podem ser utilizados durante as práticas psicoterapêuticas. Segundo Wanderley e Silva (2023, p.2), “A arteterapia dentro da Clínica infantil se mostra como uma ferramenta de grande arrimo, para o psicoterapeuta, que com ela encontra maior facilidade para a condução da terapia [...]. A arteterapia mostra-se, de forma lúdica e facilitadora no manejo de conteúdos reprimidos, fazendo-os emergirem de forma natural”. Sobre a utilização da arteterapia no contexto das práticas psicoterapêuticas atuais.

**Analise as afirmativas abaixo, indicando a alternativa CORRETA.**

- A) Apesar de ser um dispositivo para a expressão dos conteúdos internos do/a paciente, o manejo da arteterapia no contexto da psicoterapia demanda atenção do/a profissional para as dimensões do belo, pois elas expressam a organização psíquica da pessoa.
- B) A arteterapia com crianças hospitalizadas pode ser muito potente na medida em que abre novos modos de comunicação/linguagem entre a criança e a equipe técnica que a assiste.
- C) Na utilização da arteterapia no contexto da psicoterapia, em especial com crianças, cabe ao/à profissional dar espaço para que a criança possa criar e experienciar suas brincadeiras e jogos. Neste sentido, é importante que o/a profissional não se envolva diretamente com os jogos propostos, para que possa observar as dinâmicas relacionais da criança.
- D) Apesar de sua grande contribuição para o cuidado em saúde mental como um todo, a arteterapia ainda não é uma prática regulamentada pelo Sistema Único de Saúde.

**24) (RM - Psicologia) O(a) profissional psicólogo(a) está inserido nos diferentes níveis de complexidade do Sistema Único de Saúde. Assim, o Conselho Federal de Psicologia (Resolução Nº 17, de 19 de Julho de 2022) estabeleceu parâmetros para o exercício profissional nos contextos de atenção básica, secundária e terciária.**

**Sobre a atuação do(a) psicólogo(a) no SUS, leia as sentenças:**

**I - Nos três níveis de atenção, devem ser observadas as diretrizes do trabalho multiprofissional e interdisciplinar, dentro dos princípios da psiquiatria;**

**II - Na resolução do CFP 17/2022 foram definidos os conceitos de hora-assistencial e a agenda-padrão para o dimensionamento de equipes e a sistematização dos trabalhos;**

**III - Agenda-Padrão é a unidade de medida relativa ao tempo médio estimado para a realização das práticas psicológicas em saúde nos diferentes níveis de atenção;**

**IV - A Agenda-Padrão da Atenção Básica é composta por quatro eixos: Atendimento Específico, Ações Compartilhadas, Ações no Território e Outras Ações;**

**V - A Agenda-Padrão da Atenção Secundária é composta por quatro eixos: Atendimento Específico, Ações Compartilhadas, Ações no Território e Outras Ações;**

**VI - A atuação do (a) psicólogo (a) na Atenção Terciária deverá estar pautada na equidade, integralidade, universalidade de acesso, longitudinalidade, no acolhimento, no cuidado em liberdade e compartilhado em rede.**

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) Todas as sentenças estão corretas.
- B) As sentenças I, II, III e IV estão corretas.
- C) As sentenças II, IV, V e VI estão corretas.
- D) As sentenças II, III, V e VI estão corretas.

**25) (RM - Psicologia) Segundo Alves et al. (2017), “O surgimento da psicologia da saúde resulta da evolução dos modelos de compreensão do processo saúde-enfermidade, resultantes das revoluções da saúde, que avançam em direção à perspectiva psicossocial.”. Ela caminha junto aos movimentos de reformas sanitária e antimanicomial, se consolidando com o SUS. Sobre a psicologia da saúde.**

**É CORRETO afirmar que:**

- A) O/A profissional da psicologia da saúde pode atuar nos diversos níveis de atenção, inclusive no âmbito da gestão dos sistemas de saúde.
- B) A psicologia da saúde é um campo da psicologia que surge a partir da atuação compartilhada de profissionais

da psicologia e da medicina.

C) A psicologia da saúde se ancora nas práticas da psicologia clínica, bebendo de referenciais teóricos como psicanálise, behaviorismo e gestalt.

D) A psicologia da saúde é uma especialidade da psicologia hospitalar, que teve sua origem com o movimento da Reforma Sanitária Brasileira.

**26) (RM - Psicologia) A psicologia da saúde pode ser desenvolvida no âmbito da atenção básica da saúde, operando diversas estratégias de cuidado. Considerando a riqueza e diversidade de possibilidades de atuação da psicologia da saúde no âmbito da atenção básica.**

**Analise as afirmativas abaixo, indicando a CORRETA:**

A) No âmbito da atenção básica é possível à/ao profissional da psicologia da saúde, dentre outras coisas, desenvolver educação em saúde, promoção em saúde e cuidado assistencial, além de reabilitação.

B) A articulação do controle e participação social é uma atribuição dos/as profissionais da assistência social, não devendo o/a profissional da psicologia se responsabilizar por tal função.

C) O/A psicólogo/a na atenção básica, no conjunto de suas atribuições, deve sempre que possível, priorizar a identificação, acolhimento e encaminhamento de pessoas com transtornos psíquicos.

D) Na atenção básica, não é adequado que o/a profissional da psicologia da saúde faça atendimento individual.

**27) (RM - Psicologia) Dentre as várias possibilidades de atuação da psicologia no campo da saúde, pode-se elencar a composição em equipes interprofissionais dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), que compõem a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) no âmbito do SUS. Sobre os CAPS e a atuação do/a psicólogo/a nestes serviços de saúde.**

**É CORRETO afirmar que:**

A) Os CAPS se diferenciam também pelo público ao qual se destina atender. Assim, os CAPSi têm como foco o atendimento infantil; os CAPSad têm como foco o atendimento de adolescentes e o CAPS transtorno atendem pessoas adultas.

B) A construção de Projetos Terapêuticos Singulares é uma atribuição da psicologia no âmbito da atenção psicossocial nos CAPS.

C) O apoio matricial é uma das atribuições das equipes dos CAPS, dentre as quais estão os/as psicólogos/as. O apoio matricial se caracteriza pelo apoio que o CAPS oferece a seus/suas usuários/as para sua inserção no mercado do trabalho.

D) Os CAPSi devem atender crianças com sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo os relacionados ao uso de substâncias psicoativas.

**28) (RM - Psicologia) “Os cuidados paliativos pediátricos carregam uma filosofia de cuidados integrais, que tem o objetivo de englobar as necessidades físicas, emocionais, sociais e espirituais de crianças enfermas e de suas famílias” (Barros; Gonçalves, 2019, p.1). Considerando os aspectos psicológicos de usuários/as e familiares em contextos de cuidado que envolvem medo, angústia e morte.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

A) Os cuidados paliativos são acionados apenas quando o/a usuário/a se encontra em um estado clínico biológico no qual não há mais ofertas biomédicas para sua cura.

B) Com o desenvolvimento da ciência e das intervenções biomédicas no campo da oncologia, o diagnóstico de câncer tem sido melhor absorvido por usuários/as e familiares, não sendo mais uma metáfora da morte.

C) É comum que crianças hospitalizadas para tratamento oncológico tenham grandes dificuldades de manter os estudos escolares. Neste contexto, a família deve ser trabalhada no sentido de acolher e permitir o abandono escolar, tendo em vista a sobrecarga emocional da criança.

D) Os cuidados a usuários/as seriamente enfermos/as ou em risco eminente de morte produz alta carga de estresse na equipe de saúde, produzindo agravos ocupacionais importantes.

**29) (RM - Psicologia) A morte é um dos assuntos que provocam a humanidade desde tempos imemoriais, sendo necessário descortinar os momentos finais de existência, especialmente quando os avanços biomédicos impõem novas posturas no prolongamento da vida (Felix et al., 2013, p. 1). Sobre os cuidados de equipes multiprofissionais junto a pacientes em fase terminal de enfermidades graves e incuráveis.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- A) Os cuidados paliativos se diferenciam de práticas como a ortotanásia e a eutanásia, pois essas duas últimas implicam a antecipação da morte da pessoa enferma.
- B) A distanásia é uma prática frequente das equipes multiprofissionais junto a pacientes em estágios terminais de vida, que implica prolongar o processo de morte, mesmo que a custos da perda da qualidade e dignidade da vida.
- C) A eutanásia é proibida pela legislação brasileira. Contudo, a decisão pela ortotanásia ou pela distanásia é uma decisão técnica que cabe exclusivamente à equipe multiprofissional de saúde que assiste o/a paciente em estado terminal de vida.
- D) A ortotanásia é incompatível com os cuidados paliativos, pois estes últimos implicam a promoção de uma boa morte ou morte assistida.

**30) (RM - Psicologia) Segundo Gazotti e Cury (2019) a psicologia hospitalar pode ser compreendida como parte da psicologia da saúde, que ganha força no Brasil em especial após a criação do SUS. Ela se consolidou nas últimas décadas como importante componente das equipes multiprofissionais em hospitais, seja no sistema público ou na rede privada. Sobre a atuação do/a psicólogo/a em equipes multiprofissionais no contexto hospitalar, analise as alternativas abaixo.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- A) O/A psicólogo/a hospitalar deve estar atento/a para não confundir sua atuação com a psicologia organizacional. Por isso, deve se ater às questões subjetivas dos/as pacientes, sem se responsabilizar por questões oriundas da equipe multiprofissional.
- B) A psicologia hospitalar tem pouca atuação no contexto dos cuidados paliativos, os quais são ainda muito recentes no Brasil e centrados na atuação dos profissionais da medicina e da enfermagem.
- C) O/A psicólogo/a hospitalar tem atuação limitada, se não nula, quando o/a paciente encontra-se na UTI, em estado de inconsciência.
- D) A psicologia hospitalar tem como foco de intervenção as questões emocionais e subjetivas que emergem do processo de adoecimento, tratamento, hospitalização ou morte, seja de pacientes, familiares ou da própria equipe.

**31) (RM - Psicologia) No início do século XX, parte considerável das teorias do desenvolvimento era baseada em um modelo que considerava apenas aspectos biológicos ou maturacionais, compreendendo a criança como um ser passivo. Entretanto, surge uma proposta crítica que torna relevante o papel ativo da pessoa no seu processo de desenvolvimento, considerando as dimensões simbólicas e sociais (Gomes et al., 2016). Conforme o exposto, dentre os autores mencionados abaixo, qual autor apresenta tal proposta crítica para a compreensão do desenvolvimento infantil?**

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) Jean Piaget
- B) Sigmund Freud
- C) Lev Vygotsky
- D) John Bowlby

**32) (RM - Psicologia) As teorias de desenvolvimento infantil concentram-se em explicar como as crianças mudam e crescem ao longo da infância. Tais teorias centram-se em vários aspectos do desenvolvimento, incluindo o crescimento social, emocional e cognitivo. Assim, com o intuito de explicar o desenvolvimento infantil, algumas teorias surgiram (Barone; Avoglia, 2020). Sendo inúmeros os autores na Psicologia que trouxeram contribuições para a compreensão do desenvolvimento infantil.**

**Qual a alternativa CORRETA contém o autor e sua respectiva contribuição?**

- A) Lev Vygotsky estabeleceu quatro períodos do desenvolvimento cognitivo que estão diretamente ligados à afetividade e socialização funcional de uma criança: estágio sensório-motor, pré-operatório, operatório concreto e formal.
- B) John Bowlby destacou a importância da figura parental no desenvolvimento emocional infantil, sendo o agente protetor e fornecedor de alimentos, mas, além disso, o responsável também por ser a figura de apego, estabelecendo a estrutura necessária para o desenvolvimento cognitivo e oferecendo uma base para que a criança possa explorar o mundo.
- C) Jean Piaget descreveu em sua teoria sociocultural sobre o desenvolvimento humano, que o meio é um agente colaborativo para que ocorra o desenvolvimento, onde as crianças adquirem seus valores, crenças e estratégias para solução de problemas através do contato com o social.
- D) Sigmund Freud defende que o desenvolvimento infantil é um processo evolutivo onde as funções psicológicas se organizam através das relações humanas e se desenvolvem ao longo das internalizações de comportamentos culturais vivenciados.

**33) (RM - Psicologia) A Psicologia da Saúde é um campo de especialização da Psicologia consolidado internacionalmente e que aplica seus princípios, técnicas e conhecimentos científicos para avaliar, diagnosticar, tratar, modificar e prevenir os problemas físicos, mentais ou qualquer outro relevante para os processos de saúde e doença (Felicio; Silva, 2023). Sobre a Psicologia da Saúde, analise as afirmativas a seguir:**

**I - A Psicologia da Saúde, com base no modelo biopsicossocial, utiliza os conhecimentos das ciências biomédicas, da Psicologia Clínica e da Psicologia Social-comunitária, contribuindo para a constituição de uma visão parcial do sujeito enquanto um ser biopsicossocioespiritual.**

**II - O psicólogo especialista em Psicologia Hospitalar tem sua função centrada nos âmbitos secundário e terciário de atenção à saúde, atuando em instituições de saúde como hospitais, centros de saúde comunitários, organizações não governamentais e nas próprias casas dos indivíduos.**

**III - O psicólogo hospitalar deve trabalhar com os processos de doença-internação-tratamento permeados por uma delicada e complexa relação determinada pela tríade enfermo-família-equipe de saúde.**

**IV - O psicólogo hospitalar atua realizando apenas as atividades como: atendimento psicoterapêutico, grupos psicoterapêuticos e grupos de psicoprofilaxia, visto a dinâmica complexa do contexto hospitalar.**

**V - As atividades do psicólogo hospitalar só devem se estender à família ou acompanhantes e à equipe de saúde caso haja o consentimento do paciente para facilitar seu processo de hospitalização visando a realização e o sucesso do tratamento.**

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) Apenas as questões II e V estão corretas.
- B) Apenas as questões I e III estão corretas.
- C) Apenas as questões I, II e IV estão corretas.
- D) Apenas as questões II e III estão corretas.

**34) (RM - Psicologia) O psicólogo ao ser inserido no contexto hospitalar, desenvolve trabalhos interdisciplinares junto à equipe de saúde, oferecendo atendimentos em diferentes níveis de tratamento, apresentando foco no acompanhamento e avaliação dos processos psíquicos do paciente (Silva; Andrade; Barbosa, 2019). Sobre o trabalho do psicólogo no contexto hospitalar infantil.**

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) A criação de um espaço lúdico no ambiente hospitalar, como um meio de acessar as fantasias, os medos relacionados à internação, recuperação e tratamento, permite diagnosticar as necessidades físicas da criança,

assim como melhorar sua saúde.

B) Cabe ao psicólogo estar atento as variáveis psicológicas da criança internada, como também da família, a fim de prevenir transtornos que comprometam um bom desenvolvimento do quadro clínico.

C) Há uma ruptura no padrão de desenvolvimento infantil quando há hospitalização. Assim, respeitando as limitações providas da doença, o psicólogo hospitalar tenta suprir as necessidades psicológicas e educacionais da criança, sem necessariamente atentar-se às questões orgânicas.

D) O psicólogo deve oferecer uma escuta atenta e sensível às questões que surgem apenas para o paciente devido ao momento difícil que está enfrentando. A oportunidade da fala é forma de simbolizar todas as angústias sofridas, proporcionando um melhor enfrentamento da situação.

**35) (RM - Psicologia) Erik Erikson, psicanalista infantil germano-americano, ficou conhecido por sua teoria sobre o desenvolvimento psicossocial dos seres humanos. Sobre Erik Erikson, analise se as sentenças abaixo são VERDADEIRAS ou FALSAS:**

**( ) Desenvolveu sua teoria nos anos 50 e partiu do aprofundamento da teoria psicosssexual de Freud e respectivos estádios, mas rejeita que se explique a personalidade apenas com base na sexualidade.**

**( ) Acredita na importância da infância para o desenvolvimento da personalidade mas, ao contrário de Freud, acredita que a personalidade continua a se desenvolver para além dos 5 anos de idade.**

**( ) No seu trabalho mais conhecido, Erikson propõe 8 estágios do desenvolvimento psicossocial.**

**( ) Erik Erikson defende a estimulação precoce do desenvolvimento das crianças, no sentido de estimular seu aperfeiçoamento.**

**( ) Sublinha que apressar o desenvolvimento pode ter consequências emocionais e minar as competências das crianças para a sua vida futura.**

**Marque a alternativa CORRETA:**

A) V, F, F, V, V

B) F, F, V, F, F

C) V, V, F, V, F

D) V, V, V, F, V

**36) (RM - Psicologia) Historicamente, foram formulados diferentes modelos explicativos do processo saúde-doença e do cuidado em saúde. Por conseguinte, na Psicologia da Saúde as teorias psicológicas apresentam visões específicas do ser humano, de saúde e doença (Costa et al., 2020).**

**Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir em relação às diferentes concepções das teorias psicológicas no que refere-se ao processo saúde-doença e marque a alternativa CORRETA:**

A) A teoria Psicanalítica questiona critérios que delimitam o que é saudável ou o que é doente, corroborando com os manuais classificatórios descritivos e generalistas. Considera o sintoma como saúde e a doença enquanto solução, por ser uma tentativa do aparelho psíquico de resolução do conflito;

B) Para os teóricos cognitivo-comportamentais, a cognição é um dos fatores essenciais na compreensão da saúde e da doença. Assumem o modelo biopsicossocial na compreensão dos transtornos e suas variáveis multifatoriais, rompendo com a psicopatologia descritiva do DSM-5;

C) Na teoria sistêmica o sofrimento e o processo de adoecimento só podem ser avaliados em sua totalidade considerando o contexto micro e macro em que o indivíduo está inserido. As inter-relações que o indivíduo estabelece possibilitam delimitar quais fatores provocaram o adoecimento, estabelecendo uma relação de causa e efeito;

D) Partindo da lógica do inconsciente, há uma aproximação da psicanálise com a Psicologia da Saúde a partir do campo da Psicossomática, com o interesse em compreender e intervir em fenômenos que evidenciam o continuum entre o orgânico e o psíquico e nos quais o corpo adoecer denunciando o fracasso dos processos psíquicos.

**37) (RM - Psicologia) Por meio da Constituição Federal, da criação do Sistema Único de Saúde, da promulgação do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) e da ratificação de relevantes pactos, tratados e convenções internacionais, no Brasil vários são os avanços na direção da garantia dos direitos de crianças e adolescentes (Brasil, 1988; Eca, 1990).**

**Em relação as políticas, programas e ações de saúde voltados à esse público marque a alternativa CORRETA:**

A) O Programa Nacional de Imunizações (PNI) visa reduzir a transmissão de doenças imunopreveníveis e a ocorrência de casos graves e óbitos com o fortalecimento de ações isoladas de vigilância em saúde para promoção, proteção e prevenção em saúde (Brasil, 2022);

B) A “Estratégia Amamenta Alimenta Brasil” (EAAB), Portaria n.º 1.920, de 5 de setembro de 2013, propôs qualificar as ações de promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar saudável para crianças maiores de 2 anos de idade, sendo de forma exclusiva nos primeiros 2 meses de vida e complementada com alimentos saudáveis a partir dos 4 meses (Brasil, 2013);

C) A Rede Cegonha (Portaria n.º 1.459, de 24 de junho de 2011) tem como objetivo assegurar às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e puerpério e às crianças o direito ao nascimento seguro, ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis;

D) A “Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em Situação de Violências” traz diretrizes e orientações, sobre promoção da saúde e prevenção de violências, numa lógica de continuidade do cuidado, com o objetivo de assegurar apenas o cuidado e a atenção em saúde (Brasil, 2010).

**38) (RM - Psicologia) Instituída pela Portaria Nº 1.130, de 5 de agosto de 2015, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) objetiva promover e proteger a saúde da criança e o aleitamento materno, por meio de ações e serviços ancoradas nos princípios do SUS e em articulação intersetorial (Brasil, 2018).**

**Sobre objetivos, princípios, diretrizes e eixos estratégicos da PNAISC, assinale a alternativa CORRETA:**

A) Uma das diretrizes da política é a Promoção da Saúde, entendida como o conjunto de estratégias e forma de produzir saúde na busca da equidade, da melhoria da qualidade de vida e saúde, com ações intrasetoriais e intersetoriais voltadas para o desenvolvimento da pessoa, do ambiente e hábitos de vida saudáveis e o enfrentamento da morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis, envolvendo o trabalho em rede;

B) Um dos 7 eixos estratégicos da PNAISC é a “Atenção à Saúde de Crianças com Deficiência ou em Situações Específicas e de Vulnerabilidade”, que propõe não dar visibilidade as especificidades desse público para garantir uma atenção inclusiva e sem discriminação. Abarca crianças com deficiência, indígenas, quilombolas, do campo, ribeirinhas, em situação de trabalho infantil, entre outras;

C) Tem como objetivo promover e proteger a saúde da criança e o aleitamento materno, mediante a atenção e cuidados integrais e integrados, da gestação aos 7 (sete) anos de vida, com especial atenção à primeira infância e às populações de maior vulnerabilidade, visando à redução da morbimortalidade e um ambiente facilitador à vida com condições dignas de existência e pleno desenvolvimento;

D) O eixo “Atenção Integral a Crianças com Agravos Prevalentes na Infância e com Doenças Crônicas” consiste em uma estratégia para o diagnóstico precoce, qualificação do manejo de doenças prevalentes na infância, prevenção e cuidado dos casos diagnosticados, com o fomento da atenção e internação hospitalar sempre que possível.

**39) (RM - Psicologia) Em relação às crianças e suas famílias em situação de violência, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) visa promover a saúde e prevenir violências, numa lógica de continuidade do cuidado ( Brasil, 2018).**

**Diante disso, marque a alternativa CORRETA que apresenta as intervenções que perpassam a organização desse cuidado:**

A) Acolhimento, atendimento, notificação de casos confirmados e articulação inter-intrasetorial;

B) Triagem, diagnóstico, notificação de casos confirmados e suspeitos e seguimento na rede de saúde;

- C) Acolhimento, atendimento, notificação de casos confirmados e suspeitos e seguimento na rede intra-intersetorial;
- D) Triagem, aplicação de protocolos terapêuticos, notificação de casos confirmados e tratamento na rede de saúde.

**40) (RM - Psicologia) A gestão do trabalho em saúde coloca em análise potencialidades e desafios de diferentes arranjos de equipes de saúde. As discussões teóricas sobre processos de trabalho em equipe tem avançado no sentido de problematizar as equipes multiprofissionais e interprofissionais. Sobre equipes interprofissionais e multiprofissionais em saúde.**

**Analise as alternativas abaixo indicando a CORRETA:**

- A) A interprofissionalidade é uma modalidade de trabalho em equipe onde estão muito bem delimitadas e divididas as funções de cada um dos profissionais, que tem sua atuação balizada por seu núcleo de saber profissional específico.
- B) Para o trabalho compartilhado em saúde, as equipes interprofissionais são mais potentes que as equipes multiprofissionais na medida em que a interprofissionalidade implica a articulação dos saberes dos diferentes profissionais para a gestão do processo de trabalho e articulação do cuidado.
- C) A formação em saúde, seja em âmbito da graduação ou da pós graduação tem acompanhado à tendência da interprofissionalidade, preparando os/as profissionais para atuarem prioritariamente em equipes multiprofissionais.
- D) Multiprofissionalidade e interprofissionalidade são conceitos similares, sendo ambos modos de organização do processo de trabalho em equipe que buscam superar o tradicional modelo uniprofissional não apenas no mundo do trabalho, mas também no âmbito da formação em saúde.

**41) (RM - Psicologia) Conforme as diretrizes estabelecidas para práticas psicológicas em contextos de saúde (Resolução Nº 17, de 19 de julho de 2022), a atuação profissional do(a) psicólogo(a) deve visar aprimorar a qualidade do cuidado em saúde por meio de diversas ações ( Brasil, 2022).**

**Considerando a resolução citada, marque qual das alternativas a seguir apresenta ações que um(a) psicólogo(a) deve adotar para aprimorar a qualidade do cuidado em saúde.**

**Marque a alternativa CORRETA:**

- A) Apoio, matriciamento e construção individual de projetos terapêuticos singulares.
- B) Compartilhamento de saberes, práticas isoladas e foco na rede de saúde.
- C) Educação permanente, educação popular e comunitária, preceptoria e formação.
- D) Gestão de processos de trabalho de forma independente dos demais profissionais.

**42) (RM - Psicologia) De acordo com o Código de Ética Profissional do Psicólogo e as orientações prestadas pelo Conselho Federal de Psicologia (2020), qual das seguintes práticas é VEDADA em relação à divulgação de serviços psicológicos em meios de comunicação e redes sociais?**

**Marque a alternativa CORRETA.**

- A) Prestar informações que esclareçam a natureza básica dos seus serviços, sem fazer previsão taxativa de resultado.
- B) Expor casos de sucesso de forma anônima, sem identificar nomes ou detalhes que possam identificar pessoas, grupos ou organizações.
- C) Compartilhar informações generalizadas sobre abordagens terapêuticas, sem mencionar casos específicos.
- D) Publicizar resultados eficazes de intervenções, divulgar procedimentos e depoimentos de pessoas atendidas.

**43) (RM - Psicologia) Tomando como base as Referências Técnicas para atuação na Rede de Proteção às Crianças e Adolescentes em situação de violência sexual (Conselho Federal de Psicologia, 2020), marque a alternativa que esteja em conformidade com as diretrizes desse documento sobre a abordagem do(a) psicólogo(a) em casos de crianças e adolescentes vítimas de violência sexual, no âmbito da atenção à**

saúde:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) O objetivo do atendimento psicológico é realizar promoção primária de saúde, evitando a cronificação de quadros de sofrimento psíquico.
- B) Sugere-se que sejam realizados apenas atendimentos individuais como forma de avaliação e acompanhamento.
- C) O foco deve ser a identificação de fatores de risco e de proteção, o estado emocional, a presença de sofrimento psíquico e impactos físicos e mentais.
- D) A notificação de casos suspeitos é facultativa e deve ser encaminhada ao Conselho Tutelar ou autoridade competente da região.

**44) (RM - Psicologia) Segundo Medeiros (2022) a ética exige reflexão crítica sobre o que se faz, sobre a moral, costumes, normas e regras vigentes na sociedade. O referido autor acrescenta ainda que o psicólogo deve pautar o seu agir para ser ético na reflexão crítica baseada na inter-relação de vários instrumentos ou fatores, entre eles o Código de Ética Profissional do Psicólogo, os princípios da Bioética, os valores e princípios da pessoa atendida e do(a) próprio(a) profissional. Partindo do conhecimento sobre esses fatores e instrumentos, assinale a alternativa que reúne as sentenças corretas sobre os princípios da Bioética:**

Marque a alternativa **CORRETA**:

**I - Prestar informações, dar alternativas de escolha, pontuar benefícios e possíveis consequências das intervenções é fundamental para aplicação do princípio da autonomia, desenvolvido pela Bioética;**

**II - Justiça, princípio da Bioética, relaciona-se à promoção da equidade no acesso a serviços de saúde, tratamentos e pesquisas, e está diretamente relacionado com questões políticas, econômicas e sociais;**

**III - O princípio da beneficência está diretamente vinculado a não maleficência e expressa a regra básica da relação com a pessoa atendida: fazer-lhe o bem e evitar que ocorram prejuízos da intervenção.**

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A) Apenas a sentença I está correta;
- B) Apenas as sentenças II e III estão corretas;
- C) Apenas as sentenças I e III estão corretas;
- D) Todas as sentenças estão corretas.

**45) (RM - Psicologia) De acordo com Benevides e Passos (2005), a Política de Humanização só se efetiva “uma vez que consiga sintonizar ‘o fazer’ com o ‘como fazer’, o conceito com a prática, o conhecimento com a transformação da realidade”. Para os (as) autores, portanto, a humanização enfrenta desafios conceituais e metodológicos.**

**Dentre as alternativas a seguir, marque a alternativa CORRETA, que indica como superar os desafios da humanização da prática em saúde.**

- A) Por meio de ações de humanização pontuais e dissociáveis das práticas cotidianas, fundamentadas em conhecimentos psicológicos.
- B) Adotando a humanização como uma política normativa, reforçando os modelos instituídos e padronizados de práticas de saúde, por meio de ações pautadas em índices a serem cumpridos e metas a serem alcançadas.
- C) Implementando a humanização como uma política transversal, promovendo mudanças nos processos de trabalho, na comunicação entre os atores envolvidos e na construção coletiva de práticas de saúde.
- D) Enfatizando segmentação das ações de humanização em áreas específicas, como saúde da mulher, saúde da criança e saúde do idoso.

**46) (RM - Psicologia) Conforme Amorim et al. (2020), a humanização é uma estratégia fundamental de preservação da saúde da criança hospitalizada.**

**No que se refere ao atendimento psicológico e humanizado à criança no contexto hospitalar, marque a alternativa CORRETA:**

- A) O respeito à autonomia, privacidade e confidencialidade não são possíveis no cuidado a crianças hospitalizadas.
- B) O apoio social, especialmente da família, é uma força afetiva que pode tanto favorecer quanto enfraquecer a motivação e a recuperação da criança hospitalizada.
- C) Faz-se necessário o entendimento acerca do desenvolvimento da criança para adaptar os recursos e abordagens a serem utilizados em seu cuidado.
- D) É fundamental o entendimento multifatorial e interdisciplinar da criança. Por isso, a comunicação com sua família é mais importante do que com a própria criança.

**47) (RM - Psicologia) Considerando a relevância do aspecto lúdico no processo de recuperação de crianças em ambientes hospitalares.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- A) A imitação realizada pela criança no brincar é uma cópia da realidade. Quando imita, a criança reproduz aquilo que observou.
- B) Apesar da brincadeira recrutar a memória, resgatar experiências e conhecimentos anteriores, seu aspecto mais fundamental é justamente a superação dessa memória, por meio da reelaboração criativa.
- C) No brincar não há satisfação de desejos ou vontades, pois se configura como um mecanismo a ser utilizado para que a criança reorganize sua vida durante a situação de hospitalização.
- D) É da adequação entre as necessidades internas e as possibilidades reais que surge o impulso para a brincadeira e a imaginação.

**48) (RM - Psicologia) No contexto de hospitalização de crianças, o (a) psicólogo (a) pode lançar mão de jogos terapêuticos durante suas intervenções. Além de facilitar a expressão de sentimentos e desejos e estimular o desenvolvimento, os jogos favorecem uma série de benefícios durante a internação (Giaxa, et al. 2019).**

**Diante disso, marque a alternativa INCORRETA em relação às contribuições do jogo como recurso terapêutico.**

- A) O jogo permite à criança ressignificar a experiência da hospitalização, por meio de uma atividade lúdica não-estruturada, pois apazigua o medo e ameniza o estresse.
- B) O jogo é um recurso estruturado que promove o estado de transferência entre criança e psicólogo (a), através da projeção.
- C) O jogo auxilia a criança na interação com o outro, diminuindo o isolamento social causado pela hospitalização.
- D) O jogo proporciona condições para a aprendizagem de normas sociais, a partir da oportunidade de lidar com a liberdade e o limite.

**49) (RM - Psicologia) De acordo com o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5)(2014), qual das seguintes afirmações é CORRETA em relação ao diagnóstico de Transtorno de Estresse Pós-Traumático (TEPT) relacionado ao Abuso Sexual Infantil?**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- A) O DSM-5 não reconhece o abuso sexual infantil como um fator desencadeante do Transtorno de Estresse Pós-Traumático em crianças.
- B) Crianças que vivenciam o abuso sexual desenvolvem o Transtorno de Estresse Pós-Traumático, manifestando os sintomas por meio de reencenação durante a brincadeira.

C) Para o diagnóstico de TEPT devido ao abuso sexual infantil, é necessário que a criança consiga articular detalhes específicos do abuso durante a avaliação clínica.

D) Crianças que tomam conhecimento da ocorrência de violência sexual com familiar ou amigo próximo podem desencadear TEPT.

**50) (RM - Psicologia) Severo e Dimenstein (2009) defendem a importância de cultivar uma reflexão crítica em relação à psicopatologia, analisando a origem das classificações existentes e investigando de que maneira o diagnóstico psiquiátrico tem impactado concretamente a vida das pessoas. Essa reflexão torna-se ainda mais importante quando se trata de diagnóstico na infância, considerando a possibilidade de estigmatização social e medicalização.**

Nessa perspectiva, analise as afirmações a seguir e marque a opção que reúne todas as sentenças que corroboram com o pensamento das autoras:

**I - Faz-se necessário tomar o diagnóstico como um divisor de águas, uma referência identitária para a criança que vai determinar todas as práticas subjetivantes;**

**II - É fundamental analisar o diagnóstico como um momento de reflexão sobre a situação de vida e o contexto sociocultural da criança que requer cuidados;**

**III - O diagnóstico psiquiátrico deve ser uma das ferramentas orientadora para as práticas de cuidado, enfocando a promoção de subjetividades singularizadas;**

**IV - O diagnóstico deve ser utilizado como ferramenta para constituir uma identidade subjetiva para a criança, visando suprimir deficiências.**

Marque a alternativa **CORRETA**:

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