



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 Nº 018/2021, de 04 de Dezembro de 2021.

CADERNO DE QUESTÕES

► PSICOLOGIA ◀

DATA DA PROVA: 22/01/2022

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.
 - Questões de 01 a 20: Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde.
 - Questões de 21 a 50: Conhecimentos Específicos.
- Para cada questão são apresentadas 05 (cinco) alternativas de resposta (a, b, c, d, e), 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

MODELO 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) O que foi o Movimento de Reforma Sanitária Brasileira (RSB)?

- a) Foi como ficou conhecido o movimento que nasceu no contexto da luta contra a ditadura, no início da década de 1970. Expressava um conjunto de ideias em relação às mudanças e transformações necessárias na área da saúde.
- b) Foi como ficou conhecido o movimento iniciado pelo Instituto Oswaldo Cruz, entre 1912 e 1917, que através de expedições científicas ao interior do país, pretendia conhecer os maiores problemas do Brasil e saneá-los.
- c) Foi como ficou conhecido o movimento que deu origem a revolta da vacina em meados de 1904. Momento em que chegava a 1.800 o número de internações devido à varíola no Hospital São Sebastião e mesmo assim as camadas populares rejeitavam a vacina.
- d) Foi como ficou conhecido o movimento de saneamento da Cidade do Rio de Janeiro em 1807, período em a Capital do Brasil recebeu a família real Portuguesa, que fugiu para o Brasil devido o período das invasões napoleônicas na Europa.
- e) Foi um movimento iniciado no início do Século XX na cidade do Rio de Janeiro, que era conhecida como túmulo dos estrangeiros. A prioridade do movimento de Reforma Sanitária Brasileira era o saneamento e a reforma urbana da então capital do Brasil.

2) Conforme CARRAPATO, CORREIA e GARCIA, 2017:

A complexidade da saúde é inegável, independentemente da perspectiva pela qual é abordada. As agendas internacionais têm, ao longo das últimas décadas, vindo a posicionar-se entre uma perspectiva baseada maioritariamente na tecnologia médica e uma posição que tenta compreender a saúde como fenômeno social, o que implica formas mais complexas de ação (p.676-689).

De acordo com essa afirmativa, todas as questões abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) O equilíbrio saúde-doença é determinado por uma multiplicidade de fatores de origem social, econômica, cultural, ambiental e biológica, nem sempre foram incluídos na formulação de políticas relacionadas com a saúde.
- b) As condições econômicas e sociais exercem um efeito importante sobre a saúde e a doença. O termo “saúde pública” expressa na sua prática uma intervenção na vida política e social para identificar e eliminar os fatores que prejudicam a saúde da população.
- c) Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os DSS são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- d) É a partir da contraposição entre as exigências de singularização da política partidária e as crescentes exigências do processo civilizatório que é possível compreender a formulação freudiana de que governar é uma prática social no limite do impossível.

e) Atualmente é inquestionável que as condições sociais, ambientais e econômicas influenciam grandemente as condições de saúde das populações. Os vários determinantes influenciam a saúde de diferentes formas, pelo que nem todos são igualmente importantes.

3) Considere a situação abaixo:

A coordenadora da UBS do município de Flores identificou que sua equipe tinha fragilidades quanto ao entendimento sobre integralidade, visto que é significativo nas políticas públicas de saúde, além da necessidade dos trabalhadores da saúde perceberem as dimensões e limitações da integralidade para ação central da saúde coletiva, com o objetivo de ser eficiente para o Sistema Único de Saúde; então pediu ajuda à Gerente Regional de Saúde. Tendo este entendimento e com a missão de receber os residentes do programa multiprofissional em Saúde Coletiva do 1º ano, solicitou à gerente que lhe ajudasse com o propósito de preparar melhor os profissionais da sua equipe, bem como os novos residentes, e sabendo que:

Percebe-se na PNPS uma concepção mais abrangente das políticas nacionais, na qual a integralidade é apontada também como uma estratégia de promoção da saúde. Ela alinha o que é específico ao que é potencial na construção de projetos terapêuticos, considerando a autonomia e as particularidades de cada ser humano. Ela está atrelada a uma complexidade de fatores influenciados pelos contextos social, econômico, político e cultural do território onde vivem e esses, por sua vez, influenciam suas escolhas e modo de viver. A gestão de um sistema de saúde integrado em redes favorece a realização da integralidade e abre espaço para práticas que incluem o trabalho multidisciplinar, com participação dos usuários e fortalecimento dos vínculos. Nesse sentido, a integralidade pode ampliar a visão tradicional quanto ao alcance das ações de promoção da saúde praticadas na Atenção Básica de Saúde (ABS), também denominada Atenção Primária à Saúde (APS). (SILVA, et. al., 2018, p. 394-400).

Com a prerrogativa de uma aprendizagem mais significativa, utilizando as metodologias ativas, por meio de várias abordagens pedagógicas coletivas, ela conversou com os residentes para saber se eles compreenderam sobre a integralidade em saúde e qualidade de vida, com a finalidade de mudança de perspectiva e ampliação do conhecimento acerca dessa área.

Em relação a essa situação hipotética, compreendendo que os residentes assimilaram sobre os conceitos da integralidade na saúde, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para as afirmativas abaixo:

() A assistência com base no princípio da parcialidade, norteadas pelas ações disciplinares, faz da APS a porta de saída para um atendimento vertical, que deve permear todos os níveis da assistência, buscando atender as necessidades de saúde de cada indivíduo.

() A assistência com base no princípio da integralidade, norteadas pelas ações interdisciplinares, faz da APS a porta de entrada para um atendimento horizontal, que deve permear todos os níveis da assistência, buscando atender as necessidades de saúde de cada indivíduo.

() Apesar de não existir um sentido único para a integralidade na saúde, uma percepção clara de sua abrangência e potencialidade se torna importante para viabilizar a sua aplicação no contexto do SUS.

() Presume-se que a integralidade se dá quando os profissionais de saúde interagem com os usuários, buscando uma prática resolutiva comum entre os indivíduos. Existem desafios a serem vencidos para se implementar a integralidade na prática assistencial a partir de uma compreensão do ser humano em sua complexidade.

() Os gestores devem olhar o indivíduo, atendido de maneira integral, considerá-lo em todas as suas necessidades, para além dos centros de atendimento à saúde. É importante, estratégias de pesquisas que venham a consolidar o desenvolvimento científico para fortalecimento do cuidado integral.

A sequência **CORRETA** é:

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

4) No que tange o Art. 1º da lei 8142/90, apresenta-se que cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, conta com as seguintes instâncias colegiadas:

- I - Conferência de Saúde.
- II - Conselho de Saúde.
- III - Comissão Intergestora Tripartite.
- IV - Núcleo de Educação Permanente.

Mediante as afirmativas acima, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Apenas a questão I está correta.
- b) Apenas a questão I e II estão corretas.
- c) Apenas a questão III e IV estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

5) Leia atentamente o seguinte texto sobre Educação Permanente em Saúde (EPS):

A EPS tem sido compreendida quanto aos seus pressupostos conceituais e metodológicos como uma estratégia transformadora das práticas de saúde, com grande potencial para o rompimento do paradigma tradicional que orienta os processos de formação dos trabalhadores da saúde. Constitui-se como um instrumento possibilitador do desenvolvimento pessoal, social e cultural e centra, nos processos de ensino-aprendizagem, o próprio sujeito que aprende, entendendo-o como agente ativo, autônomo e gestor de sua educação. É ele, ao mesmo tempo, educador e educando. Nessa concepção ideológica e política, cuja condução se operacionaliza no âmbito de locorregiões de saúde, convoca os sujeitos do quadrilátero da formação a refletirem de modo permanente a realidade posta e a buscar soluções criativas para a superação dos problemas de saúde e, por conseguinte, qualificar as ações no intuito de aumentar a resolutividade e a eficiência do sistema de saúde (FRANÇA; et. al., 2016, p.73).

Considerando o texto e o seu conhecimento sobre EPS, avalie as afirmações abaixo e em seguida escolha a alternativa que apresenta a alternativa **INCORRETA**.

- a) O paradigma tradicional orientador dos processos de formação dos trabalhadores da saúde é focado na teoria, no conteúdo biomédico, especializado e hospitalocêntrico.
- b) O processo de ensino-aprendizagem na EPS lança mão das metodologias ativas do ensino, visto que considera o aprendiz como sujeito autônomo e detentor de um saber teórico e prático prévio.
- c) Em EPS o quadrilátero da formação é composto por representantes do ensino, da gestão, dos trabalhadores e dos usuários.

- d) No âmbito regional e local já encontramos um alto nível de financiamento próprio, de qualificação do planejamento e da implementação da EPS.
- e) A efetivação da EPS se dá por meio de gestão participativa e colegiada, exercitando o processo de descentralização e negociação democrática sustentada nas necessidades locais.



Fonte: <https://br.paipee.com/2020/10/02/tirinhas-da-mafalda-para-entender-problemas-sociais/>

6) Na tirinha da Mafalda, pode-se perceber a reflexão sobre a coletividade, com base nisso, vamos observar o que consta no Art. 3º da Política Nacional de Educação Popular em Saúde - PNEPS-SUS e, mediante as afirmativas abaixo, assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** os princípios da PNEPS-SUS:

- I - Diálogo.
- II - Amorosidade.
- III - Problematização.
- IV - Construção compartilhada do conhecimento.
- V - Emancipação.
- VI - Compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

- a) Apenas as questões I, IV e VI estão corretas.
- b) Todas as alternativas estão corretas.
- c) Apenas as questões II e V estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão incorretas.
- e) Apenas as questões III e IV estão corretas.

7) A Reforma Psiquiátrica Brasileira (RPB) é caracterizada como um processo social complexo e que possui dimensões para a interpretarmos, a saber: teórico-conceitual, técnico-assistencial, jurídico-política e sociocultural. Sobre estas dimensões, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) nos enunciados abaixo apresentados:

- () A desinstitucionalização e a problematização sobre a doença mental são elementos conceituais constitutivos e exclusivos da dimensão sociocultural.
- () Os processos de trabalho dos Centros de Atenção Psicossocial são um lócus de observação da dimensão técnico-assistencial da RPB.
- () A dimensão jurídico-política pode ser observada pelo grande impacto da aprovação de legislações nacionais nos anos 90.
- () Um conjunto amplo de iniciativas que estimulem as pessoas a repensarem seus princípios, preconceitos e opiniões formadas sobre a loucura é o que pode se caracterizar como dimensão sociocultural.
- () A maior contribuição dessa interpretação por dimensões é compreender que as mudanças no serviços de saúde mental são de caráter especialista, restritos aos seus próprios muros.

A sequência **CORRETA** é:

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

8) O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas que visam atender integralmente às necessidades de saúde. Ele precisa ser resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário, e é bastante utilizado em situações mais complexas (BRASIL, 2011). Sobre PTS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O PTS foi bastante desenvolvido em espaços de atenção à saúde mental, como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe valorizando outros aspectos, além do diagnóstico psiquiátrico e da medicação, no tratamento dos usuários.
- b) O nome Projeto Terapêutico Individual, como também é conhecido o Projeto Terapêutico Singular, é igualmente aceito uma vez que o PTS, para ser resolutivo, é feito exclusivamente para indivíduos.
- c) A construção de um PTS envolve a reunião de toda a equipe em que todas as opiniões são importantes para ajudar a entender o sujeito com alguma demanda de cuidado em saúde.
- d) O PTS contém quatro momentos: diagnóstico, definição de metas, divisão de responsabilidades e reavaliação, momento em que se discutirá a evolução e se farão as devidas mudanças de rumo.
- e) O PTS frisa que o projeto busca a singularidade (a diferença) como elemento central de articulação, uma vez que os diagnósticos tendem a igualar os sujeitos em torno da patologia e é preciso ver as especificidades.

9) De acordo com a Carta de Direitos e Deveres dos usuários da saúde. É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento (Resolução nº 553, de 09 de agosto de 2017).

Marque a alternativa **INCORRETA** em relação à responsabilidade do serviço de saúde para a garantia deste direito:

- a) Ter atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- b) Ofertar espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e defensoria pública sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.
- c) Disponibilizar de forma contínua o acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades regionais.
- d) Adotar comportamento desrespeitoso com as demais pessoas que usam ou que trabalham no estabelecimento de saúde.
- e) Dar informações sobre o estado de saúde do usuário, de forma objetiva, respeitosa, compreensível, e em linguagem adequada para atender a sua necessidade.

10) O Decreto 7508/11 cumpre, dentre outras coisas, a determinação constitucional de que o SUS deve ser formado por uma rede regionalizada e hierarquizada e que suas “regiões de saúde” devem organizar-se para ofertar, no mínimo, ações de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde, explicitando a

complementariedade entre essas ações para garantir, minimamente, um cuidado integral em tempo oportuno (BRASIL, 2011; CARVALHO; JESUS; SENRA, 2017).

Sobre o Decreto 7508/11, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para cada assertiva abaixo:

- () Dentre os aspectos relevantes de que dispõe o Decreto, pode ser destacada, do ponto de vista organizativo, a definição da Atenção Básica como a porta de entrada prioritária do sistema.
- () O Decreto estabelece novos dispositivos para o planejamento do SUS, pautado pelas necessidades de saúde e disponibilidade de recursos e induzindo a organização de redes de atenção.
- () Não há ainda, nesse decreto, a intenção de privilegiar as principais linhas de cuidado a fim garantir o acesso à saúde de modo regionalizado, o que vem a acontecer em regulamentações futuras.
- () Apresenta-se, no referido decreto, o lançamento do Pacto pela Saúde, que regulamenta aspectos da Lei 8.080/90 e tem como fundamento principal o respeito aos princípios constitucionais do SUS.
- () Destaca-se o fortalecimento do planejamento regional, com consequente definição das redes de atenção nas regiões de saúde, aprimoramento dos mecanismos de governança e qualificação da pactuação tripartite.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

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

11) Leia o texto a seguir:

Territórios Saudáveis e Sustentáveis (TSS) podem ser definidos como: espaços relacionais e de pertencimento onde a vida saudável é viabilizada, por meio de ações comunitárias e de políticas públicas, que interagem entre si e se materializam, ao longo do tempo, em resultados que visam a atingir o desenvolvimento global, regional e local, em suas dimensões ambientais, culturais, econômicas, políticas e sociais (MACHADO, J. M. H.; et. al, 2018, p. 246).

A vigilância em saúde pode contribuir com os territórios saudáveis e sustentáveis. Assinale a alternativa **INCORRETA** para ações da vigilância em saúde:

- a) Um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- b) Um conjunto de ações que buscam organizar e ofertar serviços de saúde com a intenção de prestar um melhor atendimento aos cidadãos inseridos nos territórios saudáveis e sustentáveis.
- c) Um conjunto de atividades que se destinam, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visam à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- d) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a

finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.

e) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.

12) A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) que foi aprovada em 2006 e revisada em 2014, ressalta a importância dos determinantes sociais da saúde no processo saúde-doença, apresentando como pressupostos a intersetorialidade e o desenvolvimento de redes de corresponsabilidade que buscam a melhoria da qualidade de vida (ROCHA et al., 2014). Completando 15 anos em 2021, a PNPS e a implementação dos seus temas prioritários, passa por caminhos críticos para sua efetivação em tempos de crises.

Considerando um dos temas prioritários da PNPS, assinale a alternativa **CORRETA**:

a) Vigilância, monitoramento e avaliação, com o propósito da utilização de diferentes abordagens na produção e análise de informações sobre as condições de saúde de indivíduos e grupos populacionais.

b) Gestão, que tem como prioridade estabelecer processos democráticos e participativos de regulação, planejamento, monitoramento, avaliação, financiamento e comunicação.

c) Formação e educação permanente, com o propósito de mobilizar e sensibilizar os gestores, trabalhadores da saúde e de outros setores para o desenvolvimento de ações de educação na saúde.

d) Produção e divulgação de conhecimentos e saberes, como estímulo a um posicionamento reflexivo e resolutivo sobre os problemas, necessidades e potencialidades dos serviços de cogestão.

e) Comunicação social e mídia, através do uso das variadas expressões comunicacionais, formais e populares, que possibilitem a escuta e a vocalização dos diferentes grupos.

13) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida 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. Considerando o conceito da RAS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

a) O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica.

b) Os domicílios não podem ser considerados pontos de atenção à saúde, uma vez que não comportam profissionais de saúde e nem equipamentos, assim como não há formas de implementação de um modelo de atenção e cuidado, com responsabilidades assumidas e metas pactuadas.

c) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular, onde todos são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.

d) 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 e a partir do qual se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção.

e) Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.

14) De acordo com o anexo II da Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que institui a Rede Cegonha (Origem: PRT MS/GM 1459/2011), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O enfoque de gênero é um dos princípios da Rede Cegonha.
- b) A operacionalização da Rede Cegonha dar-se-á pela execução de cinco fases.
- c) A Rede Cegonha organiza-se a partir de quatro componentes.
- d) O desenho regional é a fase 01 da operacionalização da Rede Cegonha.
- e) O Transporte Sanitário e Regulação são componentes da Rede Cegonha.

15) A reordenação da formação, tanto na graduação como na pós-graduação, tem mobilizado reflexões sobre a necessidade do trabalho em equipe, de práticas colaborativas e da educação interprofissional. É neste contexto que se insere o desenvolvimento das Residências em Saúde, consideradas alternativas importantes no cenário da formação e para o Sistema Único de Saúde. Deve-se ter, na perspectiva da formação em saúde, uma dimensão profissional e técnica, de modo que esta formação se realize indissociada às dimensões cidadã, política e pessoal. Entende-se que estas dimensões são fundamentais para uma formação multiprofissional e interdisciplinar, com efetiva integração dos discentes de diferentes áreas da saúde com a sociedade (ARAÚJO, et.al., 2017; ALVARENGA; MEIRA; FONTES, 2013).

Leia as assertivas abaixo:

I - A interdisciplinaridade retrata uma justaposição de diversas disciplinas e cada profissional atuará de acordo com o seu saber especializado.

II - A fragmentação do cuidado é comum na multiprofissionalidade.

III - A interdisciplinaridade implica na interação entre duas ou mais disciplinas, de forma dialógica e com respeito às singularidades e diferenças dos diversos núcleos de saberes e práticas profissionais.

IV - A multiprofissionalidade vincula-se à noção do trabalho em equipe de saúde, marcado pela reflexão sobre os papéis profissionais, a resolução de problemas e a negociação nos processos decisórios.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

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

16) Com a pandemia do COVID-19 evidencia-se diversos fatores que mostram as interfaces entre saúde global, desigualdade social e conseqüentemente desproteção entre as pessoas, ressaltando a disparidade existente entre diversos temas e indivíduos nesse período. Com base no enunciado, selecione a afirmativa **INCORRETA**.

- a) A saúde é um direito universal e dever do Estado no Brasil, garantido pela Constituição Federal (CF) de 1988.
- b) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle.
- c) A lei nº 8.080 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- d) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.
- e) Os maiores Centros de Saúde existentes no Brasil ficam localizados na periferia, a fim de garantir um maior acesso a essa população.

17) A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) é uma formação em saúde em nível de pós-graduação, tendo como característica principal ser realizada por meio do trabalho em saúde. Existe a Residência Médica e a Residência Profissional, porém nem sempre foi assim, isso mudou com a promulgação de qual Lei?

- a) Lei nº 11.129, de 30 de junho de 2005.
- b) Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011.
- c) Lei nº 12.250, de 9 de fevereiro de 2006.
- d) Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- e) Lei nº 10.933, de 11 de agosto de 2004.

18) Sobre a Política Nacional de Humanização no Sistema Único de Saúde, preencha as lacunas com a sequência correta de palavras:

A Política Nacional de Humanização se pauta em três princípios: _____ de produção de saúde, _____ e _____. Além disso, está em constante atualização, em busca de coerência com os princípios do SUS, sendo uma política institucional construída coletivamente, envolvendo não só o governo federal, mas as instâncias _____. Para se efetivar a humanização é fundamental que os sujeitos participantes dos processos em saúde _____ de suas práticas, buscando garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas em saúde.

A sequência **CORRETA** é:

- a) Universalidade / Integralidade / participação popular / regionais e municipais / se reconheçam como protagonistas e especialistas.
- b) Inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos / transversalidade e autonomia / protagonismo dos sujeitos / estaduais e municipais / se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis.
- c) Separação entre a atenção e a gestão dos processos / equidade e integralidade / participação popular dos sujeitos / estaduais e regionais / se reconheçam como sujeitos de autoridade.
- d) Inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos / transversalidade e dependência mútua/comunitarismo / estaduais e municipais / se reconheçam como profissionais responsáveis.
- e) Separação entre a atenção e a gestão dos processos / transversalidade e autonomia / protagonismo dos sujeitos / nacional e estadual / se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis.

19) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência foi criada a partir da necessidade de ampliar e diversificar os serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) para a atenção às pessoas com

deficiência física, auditiva, intelectual, visual, ostomia e múltiplas deficiências, a partir da criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; intermitente ou contínua, no âmbito do SUS (BRASIL, 2012).

São diretrizes para o funcionamento da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, **EXCETO**:

- a) Respeito aos direitos humanos, com garantia de autonomia, independência e de liberdade às pessoas com deficiência.
- b) Promoção da equidade, tendo como eixo central a construção do projeto terapêutico singular, centrado nas necessidades das pessoas.
- c) Promoção do respeito às diferenças e aceitação de pessoas com deficiência, com enfrentamento de estigmas e preconceitos.
- d) Ênfase na centralização do cuidado em serviços de referência, com priorização de serviços especializados e a consequente qualificação do cuidado.
- e) Garantia de acesso e de qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar.

20) Sobre as disposições legais que protegem e garantem os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e suas intencionalidades, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas assertivas abaixo:

- () A Lei nº 10.216/2001 trata sobre a política desse setor e visa assegurar direitos e proteção, sem qualquer forma de discriminação por raça, cor, sexo, ou qualquer outra forma.
- () A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde (2011) assegura direitos ao acesso, ao tratamento adequado, humanizado e acolhedor mas não se aplica à saúde mental pelas especificidades do setor.
- () A Declaração Universal dos Direitos Humanos (1948) ao reconhecer que todos os seres humanos nascem livres e iguais em dignidade e direitos.
- () Lei nº 12.847/2013 que cria o Sistema nacional de Prevenção e Combate à Tortura que elabora relatórios periódicos de inspeção dos hospitais psiquiátricos e reconhece que as pessoas internadas também são consideradas pessoas privadas de liberdade.

A sequência **CORRETA** é:

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

► PSICOLOGIA ◀

21) Assinale a alternativa **CORRETA** que contém as opções que preenchem adequadamente as lacunas abaixo:

No Código de Ética Profissional do Psicólogo os _____ devem perpassar todas as práticas orientando as relações do psicólogo com a sociedade. O Código de Ética Profissional do Psicólogo busca contemplar a diversidade que configura o exercício da profissão e a crescente inserção do psicólogo em _____.

- a) Princípios Constitucionais / Contextos Vulneráveis e Equipes Multiprofissionais.
- b) Direitos e Deveres / Contextos Sociais e Equipes Multiprofissionais.
- c) Modelos Teóricos / Contextos Institucionais e Equipes Profissionais.
- d) Direitos Fundamentais / Espaços Colegiados de Gestão e Equipes Interprofissionais.
- e) Princípios Fundamentais / Contextos Institucionais e Equipes Multiprofissionais.

22) As transgressões dos preceitos do Código de Ética Profissional do Psicólogo constituem uma infração disciplinar com aplicação de penalidades, na forma dos dispositivos legais ou regimentais. São penalidades contidas no Código de Ética Profissional do Psicólogo:

- a) Censura Pública, Cassação, Declaração de Inidoneidade.
- b) Multa, Repreensão, Cassação.
- c) Advertência, Multa, Censura Pública.
- d) Declaração de Inidoneidade, Multa, Repreensão.
- e) Censura Pública, Declaração de Inidoneidade, Multa.

23) “A brincadeira da criança não é uma simples recordação do que vivenciou, mas uma reelaboração criativa de impressões vivenciadas. É uma combinação dessas impressões e, baseadas nelas, a construção de uma realidade nova que responde às aspirações e aos anseios da criança. Assim como na brincadeira, o ímpeto da criança para criar é a imaginação em atividade”. Esta afirmação expressa a relação entre criação e imaginação, no processo do desenvolvimento infantil, contida na obra de:

- a) Abraham Harold Maslow.
- b) Lev Semionovich Vygotsky.
- c) Jean William Fritz Piaget.
- d) Carl Ransom Rogers.
- e) Friederich Salomon Perls.

24) “Cada estágio do desenvolvimento psíquico caracteriza-se por uma relação explícita entre a criança e a realidade principal naquele estágio e por um tipo preciso e dominante de atividade” (LEONTIEV, 2014). Sobre a “atividade principal” da criança e o desenvolvimento infantil, analise as sentenças e, em seguida, escolha a alternativa **CORRETA**:

I - A atividade principal é a atividade em cuja forma surgem outros tipos de atividade dentro da qual eles são diferenciados. Por exemplo, a criança começa a aprender de brincadeira.

II - A atividade principal é aquela na qual os processos psíquicos particulares tomam forma ou são reorganizados.

III - A atividade principal é a atividade da qual dependem, de forma íntima, as principais mudanças psicológicas na personalidade infantil, observadas em um certo período de desenvolvimento.

IV - Não é a idade da criança que determina o conteúdo do estágio do desenvolvimento.

V - As condições históricas concretas exercem influência tanto sobre o conteúdo concreto de um estágio individual do desenvolvimento, como sobre o curso total do processo de desenvolvimento psíquico como um todo.

- a) Apenas a questão I está errada.
- b) Apenas a questão II está errada.
- c) As questões I, II e V estão erradas.
- d) As questões I, III e V estão erradas.
- e) Todas as questões estão corretas.

25) Sigmund Freud, criador da Psicanálise, desenvolveu investigações sistemáticas da vida psíquica dos pacientes e, foi a partir dos estudos sobre a histeria, que deu passos importantes no sentido da construção de uma teoria que viria a ser um marco dentro do pensamento científico do século XX. A partir de suas ideias, muitos psicanalistas desenvolveram novos conceitos e fundaram diferentes escolas, ficando conhecidos como pós-freudianos. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

() Em 1927, Anna Freud publicou o livro Psicanálise de crianças, no qual a condição infantil era considerada por ela mais uma obstrução do que uma especificidade. Ela propunha o ensino sistemático das fases do desenvolvimento da libido do indivíduo tanto para crianças quanto para seus pais (RIBEIRO, 2015).

() Melanie Klein fundou a escola americana de Psicanálise. Sustentava que a psicanálise de crianças não é uma pedagogia e, sim, uma clínica. Acreditava que a criança estava em melhor posição que os adultos para expressar os conteúdos inconscientes. Introduziu o brincar na clínica como uma maneira de alcançar o inconsciente das crianças: como as crianças não associam livremente, utiliza-se desse recurso (linguagem pré-verbal) (RIBEIRO, 2015).

() O psicanalista francês Jacques Lacan trouxe uma contribuição inegável à Psicanálise contemporânea, principalmente através de alguns conceitos originais e de uma prática clínica renovada. Alguns desses conceitos são: o Outro; o objeto a; os três registros, o Real, o Simbólico e o Imaginário; Falo; estágio do espelho; fantasma; gozo; Nome do Pai (RIBEIRO, 2015).

() Na clínica com crianças, duas lacanianas se destacaram: Françoise Dolto e MaudMannoni. A primeira retomou a dimensão histórica e social do sujeito, reconhecendo que o inconsciente é uma experiência transindividual, social. Para essa autora, o sintoma da criança é o sintoma da estrutura familiar. O principal em psicanálise de crianças é devolver aquilo que é do indivíduo, seu mais precioso bem: a palavra e o sentido (RIBEIRO, 2015).

() MaudMannoni, dedicou-se à clínica com crianças com transtornos no desenvolvimento, fundando a Escola de Bonneuil, que se tornou uma referência na acolhida e no tratamento de crianças com transtornos graves (RIBEIRO, 2015).

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

26) “A criança e o adolescente têm direito a proteção à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitam o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência” (ECA, 1990).

Sobre o *Direito à Vida e à Saúde*, contido no título dos direitos fundamentais, analise as sentenças e, em seguida, escolha a alternativa **CORRETA**:

I - É assegurado acesso integral às linhas de cuidado voltadas à saúde da criança e do adolescente, por intermédio do Sistema Único de Saúde, observado o princípio da equidade no acesso a ações e serviços para promoção, proteção e recuperação da saúde.

II - A criança e o adolescente com deficiência serão atendidos, sem discriminação ou segregação, em suas necessidades gerais de saúde e específicas de habilitação e reabilitação.

III - Os casos de suspeita ou confirmação de castigo físico, de tratamento cruel ou degradante e de maus-tratos contra criança ou adolescente serão obrigatoriamente comunicados ao Conselho Tutelar da respectiva localidade, sem prejuízo de outras providências legais.

IV - É obrigatória a vacinação das crianças nos casos recomendados pelas autoridades sanitárias.

V - É obrigatória a aplicação a todas as crianças, nos seus primeiros dezoito meses de vida, de protocolo ou outro instrumento construído com a finalidade de facilitar a detecção, em consulta pediátrica de acompanhamento da criança, de risco para o seu desenvolvimento psíquico.

- a) Apenas a questão I está correta.
- b) Apenas a questão IV está errada.
- c) As questões I, II e IV estão erradas.
- d) As questões I, III e V estão erradas.
- e) Todas as questões estão corretas.

27) O Conselho Federal de Psicologia, através da publicação: “Senhoras e senhores gestores da Saúde, Como a Psicologia pode contribuir para o avanço do SUS”, afirma:

“Embasados com formação científica e profissional, capacitados para abordar as questões subjetivas, os psicólogos e as psicólogas têm contribuições importantes para as equipes multiprofissionais de saúde, qualificando o entendimento dos problemas – individuais e coletivos – da população e, assim, tornando mais efetivas as respostas a eles. Ao atuar com elementos subjetivos, psicólogas e psicólogos contribuem com o entendimento da relação saúde-doença. Eles identificam como ideias, crenças, sentimentos e pensamentos são parte dos processos de prevenção e tratamento que precisam ser trabalhados nas Políticas de Saúde. Atuam também na humanização do atendimento e na qualificação da relação entre as equipes, os usuários da saúde ou as comunidades inseridas em cada território (CREPOP, 2011, p.7).

Nesta publicação, são citados campos de atuação da psicologia na saúde pública. Assinale abaixo a alternativa **INCORRETA**, quanto a esses campos.

- a) Atenção básica.
- b) Alta complexidade.
- c) Ambulatórios.
- d) Média complexidade.
- e) Vigilância em Saúde.

28) Correlacione abaixo as informações contidas no Decreto nº 7508 de 28 de junho de 2011, e assinale a alternativa com a indicação **CORRETA**:

- I - Região de Saúde.
- II - Portas de Entrada.
- III - Rede de Atenção à Saúde.
- IV - Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica.

() 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.

() Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

() Documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos.

() Serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS, que são os: de atenção primária; de atenção de urgência e emergência; de atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto.

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

29) Na seção que trata da assistência à saúde, o Art. 20, do Decreto nº 7508/2011, afirma que: “A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores”. A Atenção Psicossocial é citada como sendo imprescindível na conformação das regiões de saúde, sendo considerada, seus serviços, como porta de entrada do SUS, denotando assim sua importância na garantia da integralidade da assistência à saúde. Sobre a estratégia das Redes de Atenção no SUS, analise as alternativas abaixo e assinale a que está **INCORRETA**.

a) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundamentado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico.

b) As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas nas Comissões Intergestores.

c) É objetivo da Rede de Atenção Psicossocial promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, assegurando a abstinência do paciente como estratégia essencial dos pontos de atenção.

d) A Rede de Atenção Psicossocial tem como objetivo: “Garantir a articulação e a 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 em saúde mental”.

e) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

30) Na Rede de Atenção Psicossocial são pontos de atenção, na atenção hospitalar, os seguintes serviços, **EXCETO**:

a) O Hospital Psiquiátrico deve ser acionado para o cuidado das pessoas com transtorno mental nas regiões de saúde visando a implantação e expansão da Rede de Atenção Psicossocial mesmo que ela se apresenta suficiente.

b) O Serviço Hospitalar de Referência para atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas oferece suporte hospitalar, por meio de internações de curta duração, para usuários de álcool e/ou outras drogas.

c) O Hospital Geral, que oferece tratamento hospitalar para casos graves relacionados aos transtornos mentais e ao uso de álcool, crack e outras drogas, em especial de abstinências e intoxicações severas.

d) O Serviço Hospitalar de Referência compõe a rede hospitalar de retaguarda aos usuários de álcool e outras drogas, observando o território, a lógica da redução de danos e outras premissas e princípios do SUS.

e) No âmbito da enfermagem especializada em Hospital Geral, o cuidado ofertado deve estar articulado com o Projeto Terapêutico Individual desenvolvido pelo serviço de referência do usuário.

31) A Rede de Atenção Psicossocial possui sete componentes com quase 20 pontos de atenção, sobre isso, correlacione abaixo as informações e assinale a alternativa com a indicação **CORRETA**:

I - Atenção básica em saúde.

II - Atenção psicossocial especializada.

III - Atenção de urgência e emergência.

IV - Atenção residencial de caráter transitório.

() Equipe de Consultório na Rua.

() Sala de estabilização.

() Equipe de apoio aos serviços do componente Atenção Residencial de Caráter Transitório.

() Unidade de acolhimento.

() Centros de Convivência.

() Centros de Atenção Psicossocial.

() Serviços de Atenção em Regime Residencial.

a) I, III, IV, II, III, I, II.

b) I, IV, III, II, I, IV, II.

c) III, IV, I, II, IV, I, IV.

d) I, III, I, IV, I, II, IV.

e) II, III, I, III, IV, II, IV.

32) O cuidado destinado às crianças e adolescentes na Atenção Básica possui especificidades que devem ser consideradas pelos profissionais. Há um consenso no que se refere a necessidade de ser construída uma rede de serviços e ações capazes de responder pela complexidade de questões envolvidas na saúde mental infantil e juvenil (BRASIL, 2013). Sobre os valores e princípios do atendimento a saúde mental de crianças e adolescentes, assinale a alternativa **INCORRETA**:

a) A noção de rede é o diferencial para enfrentar a sobrecarga que poderia advir, caso todo esse trabalho fosse feito sem uma lógica planejada e pactuada. Pois haveria uma sobrecarga derivada da coordenação do cuidado.

b) Uma rede pública ampliada de atenção em saúde mental para crianças e adolescentes é aquela onde vários setores, instituições, profissionais, juventudes e comunidades responsabilizam à atenção básica em nome da construção de uma vida menos atormentada para cada um.

c) O princípio do SUS de acesso e acolhimento universal, é direito de todo cidadão. Mais do que oferta de serviços, o acesso é considerado um modo de acolher, ouvir e responder a cada um e a cada situação que vive.

d) Cada criança e adolescente é um sujeito singular e deve ser abordado a partir dessa condição. Cada um tem sua própria história, seu jeito de ser, seu modo de aprender nas experiências por que passa, suas questões subjetivas, familiares e sociais, suas dificuldades, e suas tentativas de solução.

e) As diretrizes atuais da saúde mental estão alinhadas com os princípios estabelecidos no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) – que afirmam a criança e o adolescente como sujeitos de direito.

33) A Estratégia de Saúde da Família é a principal forma de consolidação da atenção básica; a atuação da psicologia nesse contexto deve também está direcionada ao trabalho com famílias, em composição com a equipe de saúde, através de um trabalho multidisciplinar. Assinale abaixo a alternativa **CORRETA** que indica ferramentas de trabalho com famílias na atenção básica:

- a) Teste HTP, Genograma, Ecomapa.
- b) Entrevista Familiar, Teste de Rorschach, PTS.
- c) PTS, Teste HTP, Teste de Rorschach.
- d) Entrevista Familiar, Genograma, Ecomapa.
- e) Teste do Desenho da Família, Ecomapa, Genograma.

34) As Práticas Integrativas e Complementares (PICs) compartilham um entendimento diferenciado do processo saúde-doença, ampliando a visão e as possibilidades terapêuticas, contribuindo assim para um cuidado integral. Assinale abaixo a alternativa **CORRETA** que contém terapêuticas vinculadas às PICs, expressas nas orientações contidas nos Cadernos de Atenção Básica nº 33 e nº 34 (Saúde da Criança e Saúde Mental, respectivamente).

- a) Medicina Tradicional Chinesa (MTC), Terapia Comunitária, Fitoterapia, Yoga.
- b) Homeopatia, Terapia Comunitária, Medicina antroposófica, Braquiterapia.
- c) Medicina Tradicional Chinesa (MTC), Homeopatia, Fitoterapia e plantas medicinais, Medicina antroposófica.
- d) Fitoterapia e plantas medicinais, Yoga, Braquiterapia, Homeopatia.
- e) Medicina antroposófica, Medicina Tradicional Chinesa (MTC), Homeopatia, Terapia comunitária.

35) As transformações vividas pela psicologia, como ciência e como profissão, buscam responder às mudanças ocorridas na própria sociedade. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o desenvolvimento da Psicologia da Saúde e a atuação profissional nessa área.

- a) A Psicologia da saúde é a atividade profissional de psicólogos em hospitais, que orientam suas práticas através da psicologia clínica.

- b) Psicologia da Saúde é qualquer aplicação científica ou profissional de conceitos e métodos psicológicos, a todas as situações próprias do campo da saúde mental.
- c) A Psicologia da Saúde é uma área recente, surgiu na década de 80, e com pesquisas e aplicações buscou compreender e atuar sobre o comportamento e a saúde das pessoas.
- d) A Psicologia da Saúde é a Psicologia Clínica aplicada aos diversos ambientes da saúde e das diversas instituições.
- e) A Psicologia da Saúde constitui-se hoje um componente fundamental nas equipes multidisciplinares que intervêm no sistema de saúde.

36) Sobre o desenvolvimento da Psicologia da Saúde no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A Primeira Residência em Psicologia do Brasil iniciou-se no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto – USP.
- b) A Psicologia da Saúde prioriza o trabalho interdisciplinar dos profissionais envolvidos nos serviços de saúde, focalizando sua atenção nas curas.
- c) A Psicologia da Saúde considera que o objeto de estudo e intervenção da saúde passa a ser um estado positivo de bem estar, não apenas a ausência de doenças.
- d) A Psicologia da Saúde foi desenvolvida inicialmente no contexto hospitalar, tendo ampliado seu campo de atuação apenas a partir da década de 90.
- e) A Psicologia se insere no campo da Saúde Pública a partir da década de 70, com a implementação do SUS.

Considere a seguinte afirmação para responder as questões 17, 18 e 19.

“Uma boa atuação dos psicólogos em saúde pública/coletiva deve ter em conta as possibilidades de intervenção nos diversos níveis de atenção à saúde, só pesando a adequação de cada ação em seu nível apropriado” (ALVES; EULÁLIO, 2011).

37) No que se refere a abrangência e níveis de aplicação da Psicologia da Saúde, segundo as autoras citadas acima, marque a alternativa **CORRETA** que completa adequadamente o texto abaixo:

Há importância nas ações dos psicólogos no nível da _____. Além disso é pertinente a intervenção do psicólogo na _____ no âmbito da saúde pública/coletiva.

- a) Atenção terciária / atenção primária.
- b) Promoção de saúde / atenção terciária.
- c) Atenção primária / promoção da saúde.
- d) Promoção de saúde / prevenção de enfermidades.
- e) Atenção primária / prevenção de enfermidades.

38) Segundo Alves & Eulálio (2011), correlacione abaixo as informações e assinale a alternativa com a indicação **CORRETA**:

- I - Intervenções primária.
- II - Intervenções secundária.
- III - Intervenções de terceiro nível.

() Atende aos usuários derivados dos outros níveis de assistência proporcionando-lhes os tratamentos mais específicos.

- () É uma intervenção direta sobre uma queixa detectada em um indivíduo ou em um coletivo social.
- () Onde se utilizam as técnicas mais tradicionalmente desenvolvidas, a exemplo da psicoterapia.
- () Engloba também os cuidados de saúde geral de pacientes hospitalizados para tratamentos de alta complexidade.
- () Voltam - se às assistências especializadas de seguimento, em que a saúde mental tem sua maior expressão.
- () São guiadas pelas pesquisas dos processos psicossociais da saúde-doença.
- a) III, II, III, I, II, II.
- b) I, III, II, I, III, II.
- c) II, I, II, III, II, III.
- d) I, III, III, I, II, III.
- e) II, III, II, III, I, II.

39) Algumas atividades foram listadas visando orientar as atuações do psicólogo nos três níveis de assistência de saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** contém atividades utilizadas na intervenção terciária:

- a) Desenvolver atividades com crianças. Estimular as crianças ingressadas em UTI neonatal. Orientar as mães das crianças hospitalizadas.
- b) Propor e organizar grupos informativos. Fazer visitas domiciliares e assistências familiares. Apoiar os profissionais das escolas da comunidade.
- c) Assistir os pacientes hospitalizados em UTI. Cuidar dos cuidadores. Atuar nos cuidados paliativos.
- d) Cuidar dos cuidadores. Fazer consulta/interconsulta com outras equipes de saúde. Preparar os enfermos para as cirurgias.
- e) Apoiar e orientar os pacientes hospitalizados. Apoiar e orientar as famílias de pacientes hospitalizados. Atuar nos cuidados paliativos.

40) A Clínica Ampliada é considerada como um mecanismo de humanização das práticas de saúde, através dela, os profissionais devem ampliar e transformar suas concepções de saúde e conseqüentemente suas práticas, visando a integralidade da assistência. Para a psicologia há muitos desafios no desenvolvimento de práticas psicológicas na atualidade, faz-se necessário ampliar o olhar clínico, para além da psicologia clínica, que ultrapassa a psicoterapia e que também não se feche em uma “clínica social” (para pessoas “pobres”), mas que se disponha a estar em atitude de “estar junto” ao lado das pessoas em seus diversos cenários sociais (BEZERRA, 2019). Assinale abaixo a opção **INCORRETA** em relação às atitudes profissionais de psicólogos a partir da clínica ampliada.

- a) O Psicólogo passa a se entender como dispositivo terapêutico e histórico, ocupando uma postura mais implicada com uma atuação contextualizada e comprometida com a produção de saúde.
- b) As modalidades de intervenção comportam diversos olhares e posturas terapêuticas, foca-se no sofrimento de cada indivíduo e estrutura-se dentro das necessidades dos profissionais.
- c) A escuta ativa, que está além do simples ato de ouvir, e está pautada em teoria e fundamentação epistemológica, gera acolhimento e é proporcionado por ele.
- d) O modo de conhecer é muito mais que “diagnosticar”, ou seja, o ato de intervir é um ato de desvelar o sentido e não há pretensão de levar a uma “cura”.
- e) Pensar a política é pensar um campo de forças para além da simples representação partidária, nesse fazer profissional política é a vida em democracia, é cotidiano na saúde.

41) A prática profissional da psicologia em instituições hospitalares, os resultados de suas intervenções, os trabalhos científicos desenvolvidos, o reconhecimento da importância desse tipo de cuidado por parte de paciente, familiares e equipe oportunizou o reconhecimento do trabalho desenvolvido e a constituição da especialidade da Psicologia Hospitalar, como uma das seis primeiras especialidades titulada pelo Conselho Federal de Psicologia. Sobre a atuação do psicólogo especialista em Psicologia Hospitalar assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O acompanhamento destina-se a pacientes em internação para tratamento cirúrgico ou pós-cirúrgico e que são submetidos à psicodiagnóstico.
- b) Atende pacientes, familiares e/ou responsáveis pelo paciente; membros da equipe multiprofissional e eventualmente administrativa.
- c) Atua em instituições de saúde, participando da prestação de serviços de nível secundário ou terciário da atenção à saúde.
- d) Sua principal tarefa é a avaliação e acompanhamento de intercorrências psíquicas a quem está ou será submetido a procedimentos médicos.
- e) Promove intervenções direcionadas ao paciente em relação ao processo do adoecer, hospitalização e repercussões emocionais que emergem nesse processo.

42) Na Psicologia Hospitalar o trabalho do psicólogo é desenvolvido através de duas tríades que se complementam, conhecidas como tríade de ação e tríade de interação. Sobre essas tríades, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Família-paciente-tratamento/ Doença-promoção-internação.
- b) Promoção-tratamento-cura/ Equipe-família-terapeuta.
- c) Internação-tratamento-alta/ Paciente-terapeuta-família.
- d) Equipe-terapeuta-família/ Prevenção-promoção-atenção.
- e) Doença-internação-tratamento/ Equipe-paciente-família.

43) De acordo com a publicação do Conselho Federal de Psicologia – Referências Técnicas para Atuação de Psicólogas(os) nos Serviços Hospitalares do SUS (2019) – “Desde a inserção da psicologia na área hospitalar o hospital tem vivido aos poucos uma desconstrução do modelo hospitalocêntrico”.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo como Verdadeiras (V) ou Falsas (F) e assinale a alternativa **CORRETA**.

- () É possível delimitar dois modelos de atuação profissional na instituição hospitalar: o profissional plantonista (o cuidado vertical) e o diarista (o cuidado horizontal).
- () Os modelos de atuação que ultrapassam a psicoterapia individual, restrita aos consultórios, são contemplados, como por exemplo, os plantões, psicoterapia de grupo, práticas estas com objetivos de atender às demandas complexas relacionadas ao cuidado em saúde.
- () No modelo plantonista o serviço é organizado de forma a oferecer pronto atendimento psicológico imediato e pontual para pacientes, familiares e para a equipe, em situações de perda ou crises em função de situações de morte.
- () O acolhimento e intervenção da Psicologia em momentos emergenciais propicia o amenizar das angústias e sofrimento psíquico, e ainda abre um espaço de fala que valoriza as narrativas e sentidos atribuídos para cada sujeito.
- () Na instituição hospitalar, a psicologia está inserida em uma equipe de saúde, devendo, portanto, redefinir seus limites no espaço institucional, e também adaptar suas condutas à dinâmica mais acelerada e aos acontecimentos inesperados do contexto hospitalar, mantendo a flexibilidade na atuação.

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

44) Documento em que a sistematização do serviço de Psicologia no hospital, seus métodos e técnicas psicológicas, privilegiando aspectos psicológicos e neuropsicológicos preconizados na literatura para cada situação específica, desde avaliações preparatórias para procedimentos, como cirurgias, até intervenções em todas as situações clínicas que se apresentam dentro de hospitais, possibilitando maior nitidez para o profissional de psicologia sobre o seu lugar na instituição e sobre o trabalho a ser desenvolvido. Marque a alternativa **CORRETA** referente ao documento a descrito no texto:

- a) Os relatórios.
- b) Os protocolos.
- c) Os termos de responsabilidade.
- d) Os pareceres.
- e) Os prontuários.

45) Sobre as atuações de profissionais de psicologia em cargos de gestão das instituições hospitalares, contidas nas Referências Técnicas para Atuação de Psicólogos(os) nos Serviços Hospitalares do SUS (2019), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Como gestor, o psicólogo concilia interesses e media relações interpessoais, tem uma melhor compreensão acerca dos processos institucionais e grupais e, principalmente, tem condições de avaliar melhor o impacto das ações nos indivíduos em toda a rede hospitalar.
- b) É imprescindível que o psicólogo tenha cuidado para não se pautar nas mudanças e ajustes de comportamentos, tal como pode ser possível na clínica. Deve, em suma, trabalhar em busca de novos arranjos existenciais, menos sofrimento e mais produções criativas.
- c) A psicologia possui os recursos técnicos que possibilitam o efeito desejado para o bom funcionamento de uma gestão hospitalar, a partir da atuação em questões pertinentes ao cuidado biopsicossocial dos sujeitos trabalhadores da instituição.
- d) A formação em Psicologia apesar de não oferecer a oportunidade do profissional conhecer as dificuldades e a importância do envolvimento da rede de apoio neste trabalho, possibilita atribuições para estimular estratégias na resolução de problemas.
- e) É de extrema importância que o psicólogo inserido no ambiente hospitalar desenvolva formas para solucionar problemas organizacionais que de alguma forma possam estar prejudicando o colaborador em desempenhar suas funções.

46) Leia o texto abaixo e assinale a alternativa **CORRETA** que indica o instrumento referido na citação:

“Ao tornar visíveis tais práticas violentas, a sociedade pode descortinar uma realidade nua e crua, e encarar suas consequências sociais, emocionais e cognitivas, indiscutivelmente desastrosas na vida de crianças, adolescentes e suas famílias, o que conseqüentemente impactam no desenvolvimento da sociedade (...) Ao possibilitar a quantificação da violência interpessoal e autoprovocada, o preenchimento deste valioso instrumento, produz a vigilância em saúde, cujo monitoramento da situação, minimiza os impactos destes eventos na vida das pessoas e da sociedade” (CFP, 2020,p.16).

- a) Ficha de Procedimentos.
- b) Ficha de Notificação Compulsória.
- c) Ficha de Atendimento Individual.
- d) Prontuário da Família.
- e) Ficha de Avaliação de Elegibilidade e Admissão.

47) “A ansiedade é uma reação universal. Expressa-se por meio de sentimentos de medo e de angústia em face de objetos ou das situações que apresentam um perigo ou uma ameaça real ou imaginária. Esses sentimentos são parte integrante do desenvolvimento normal da criança e do adolescente. Em certos casos, essas reações são extremas tanto por frequência quanto por sua intensidade; em situações assim, impedem o desenvolvimento e a adaptação da criança e do adolescente em lugar de favorecê-lo” (DUMAS, 2011).

Assinale a alternativa que **NÃO** contém transtorno de ansiedade que se manifestam na infância e adolescência:

- a) Ansiedade de Separação.
- b) Fobia Específica.
- c) Ansiedade Generalizada.
- d) Fobia Social.
- e) TDAH.

48) Sobre o Transtorno de Estresse Pós-Traumático analise as afirmações abaixo como Verdadeiras ou Falsas e assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**:

() Segundo a CID-10, para o diagnóstico desse transtorno é preciso considerar que o fator de estresse é constantemente rememorado ou “revivido”: lembranças invasivas, intensas, sonhos repetitivos.

() A presença de sintomas persistentes que traduzem uma hipersensibilidade psíquica e uma hipervigilância que provoca manifestações como: dificuldade de dormir, irritabilidade, reação de sobressalto exagerada.

() Nas crianças, as manifestações desse transtorno podem ser substituídas por um comportamento desorganizado ou agitado, além de sonhos assustadores sem conteúdo reconhecível.

() O indivíduo está exposto a um acontecimento traumático em que a reação ao acontecimento se traduziu em um medo intenso, um sentimento de impotência ou terror.

() O DSM-IV observa que a sintomatologia do transtorno pode se manifestar de formas diferentes conforme a idade, o que a CID-10 não assinala.

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

49) Leia o texto, analise as afirmativas abaixo, sobre o TEA e em seguida escolha a alternativa **CORRETA**:

“O conceito de transtorno do desenvolvimento foi introduzido, portanto, para caracterizar os transtornos mentais da infância que apresentam tanto um início muito precoce quanto uma tendência evolutiva crônica. Os Transtornos do Espectro do Autismo (TEA) se enquadram bem nessa categoria, uma vez que são condições clínicas de início na primeira infância e com curso crônico. Dessa forma, a síndrome autista manifestada pela criança pequena costuma persistir no decorrer da vida, em que pesem as possibilidades de melhora clínica e funcional ao longo do tempo” (Linha de Cuidado para a Atenção às Pessoas com Transtornos do Espectro do Autismo e suas Famílias na Rede de Atenção Psicossocial do Sistema Único de Saúde, 2015, p.33).

I - O primeiro objetivo das atividades planejadas para o desenvolvimento do processo diagnóstico é conhecer a pessoa ou a criança cuja família está preocupada.

II - O processo diagnóstico deve ser conduzido por uma equipe multidisciplinar que possa estar com a pessoa ou a criança em situações distintas: atendimentos individuais, atendimentos à família, atividades livres e espaços grupais.

III - O diagnóstico definitivo de Transtorno do Espectro do Autismo só poderá ser firmado após os três anos de idade, mas a identificação de risco para os TEA pode e deve ser feita precocemente.

IV - Como estratégia de cuidado, a construção de um Projeto Terapêutico Singular deve ser oferecida por equipe multiprofissional junto à família e ao próprio sujeito, gerando a padronização de modelos repetível para outros casos.

V - O uso da Cannabis medicinal, e mais recentemente, o CBD purificado é uma intervenção alternativa que pode fornecer benefícios para sintomas comportamentais básicos, comportamentais não essenciais e comórbidos.

- a) Apenas a questão V está errada.
- b) Apenas a questão IV está errada.
- c) As questões I, III e V estão erradas.
- d) As questões I, IV e V estão erradas.
- e) Todas as questões estão corretas.

50) Para as crianças com atrasos no desenvolvimento neuropsicomotor foi elaborada uma diretriz, pelo Ministério da Saúde, visando oferecer orientações, voltadas às ações de estimulação precoce, às equipes multiprofissionais para o cuidado de crianças, entre zero e 3 anos de idade. Neste documento apresenta-se a importância do cuidado integral ser realizado na rede de atenção à saúde com articulação intersetorial. Sobre a importância do brincar na estimulação precoce, assinale abaixo a alternativa **INCORRETA**:

- a) As crianças com dificuldade nos movimentos necessitam ser auxiliadas para terem oportunidades de descobrir e aprender, interagindo com o ambiente, buscando a propriedade e função dos objetos, manipulando e transformando-os. Assim os pais brincam com a criança fazendo por ela.
- b) Brincando, as crianças têm a oportunidade de exercitar funções, experimentar desafios, investigar e conhecer o mundo de maneira natural e espontânea, expressando seus sentimentos e facilitando o desenvolvimento das relações com as outras pessoas.

- c) No brincar a criança inicia o seu processo de autoconhecimento, toma contato com a realidade externa e, a partir das relações vinculares, passa a interagir com o mundo. O brinquedo torna-se instrumento de exploração e desenvolvimento das capacidades da criança.
- d) A criança com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor apresenta, entre possíveis outras, dificuldade em seus movimentos, o que prejudica a exploração do ambiente, a manipulação dos brinquedos e/ou dos objetos, assim como a interação com as pessoas.
- e) O desenvolvimento das crianças é lúdico: condição que fornece flexibilidade perceptiva e imaginativa, favorecendo a vivência inaugural das relações com o outro e com o mundo, bem como a fabulação e a criatividade, sem amarras à literalidade e a materialidade das realidades ambientais e sociais.