

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

SALA: \_\_\_\_\_

## Residência Multiprofissional Integrada em Atenção ao Câncer Psicologia - HSVP

### INSTRUÇÕES GERAIS

- 1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
- 2. Preencha os dados acima solicitados.
- 3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
- 4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
- 5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
- 6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
- 7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
- 8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
- 9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
- 10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
- 11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

**BOA PROVA!**

# POLÍTICAS PÚBLICAS

**Questão 1** - No que se refere aos princípios doutrinários do SUS, analise as seguintes afirmativas:

- I. O princípio da universalização diz respeito ao direito de cidadania de todas as pessoas de acessar ações e serviços de saúde, independentemente de sexo, raça, ocupação, ou outras características sociais ou pessoais.
- II. Sobre o princípio da universalização, na medida em que o sujeito acessa um plano de saúde privado, o Estado é desresponsabilizado de garantir os serviços de saúde desse sujeito, com exceção da fiscalização dos serviços privados.
- III. O princípio da integralidade busca compreender as necessidades das pessoas como um todo, bem como a integração das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças, tratamento e reabilitação.
- IV. O princípio da equidade diz respeito à atenção às desigualdades. Considerando que as pessoas não são iguais, possuindo necessidades distintas, denota-se, a partir desse princípio, a necessidade de investir mais onde a carência é maior.
- V. O princípio da participação popular diz respeito à necessidade de considerar a opinião da população na organização do serviço, democratizando, assim, os processos de gestão em saúde.

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

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

**Questão 2** - No que se refere aos **princípios organizativos** do SUS, analise as seguintes afirmativas:

- I. A regionalização e hierarquização busca organizar os serviços em níveis crescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica, planejados a partir de critérios epidemiológicos, e com definição e conhecimento da população a ser atendida.
- II. A descentralização refere-se à redistribuição de poderes e responsabilidades entre os três níveis de gestão do SUS, objetivando assim prestar serviços com maior qualidade e garantir o controle e a fiscalização por parte dos cidadãos.
- III. Considerando o princípio organizativo de descentralização, a noção de comando único diz respeito à autonomia e à soberania de cada esfera de gestão em saúde, desde que respeitando os princípios gerais do sistema e a participação da sociedade.
- IV. O princípio da participação popular visa garantir que a sociedade participe das decisões referentes ao Sistema Único de Saúde, atuando especificamente na avaliação dos serviços que são recebidos pela população.
- V. O princípio organizativo da equidade objetiva estabelecer a prioridade de atendimento nas filas de espera, em especial no que diz respeito a exames e a consultas a especialidades.

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

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

**Questão 3** – Acerca das características e da organização dos Conselhos de Saúde, analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	Os Conselhos de Saúde são órgãos responsáveis pela gestão dos serviços, e, por isso, têm responsabilidade direta pela prestação de serviços em saúde.
( )	Os Conselhos de Saúde são organizados por colegiado, ou seja, são compostos por pessoas que representam diferentes grupos da sociedade, sendo 50% delas representantes de usuários do SUS.
( )	Os Conselhos de Saúde têm caráter consultivo, ou seja, os gestores de saúde devem consultar os membros do respectivo conselho acerca de temas polêmicos em relação ao SUS.
( )	Os Conselhos de Saúde têm caráter permanente, isso é, têm sua existência garantida em qualquer circunstância. Para ser extinto, é preciso haver uma lei que o extinga.
( )	Para garantir a efetividade do controle social, o Conselho de Saúde não é subordinado ao Poder Executivo – ao prefeito, ao governador ou ao secretário de saúde, por exemplo.

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

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

**Questão 4** – No que se refere aos modelos assistenciais em saúde, analise as seguintes afirmativas:

- É possível entender modelos assistenciais em saúde enquanto diferentes combinações tecnológicas, com diferentes finalidades, tais como resolver problemas e atender às necessidades de saúde em determinada realidade e população adstrita, organizar serviços de saúde ou intervir em situações, em função do perfil epidemiológico e da investigação dos danos e riscos à saúde.
- O modelo biomédico é caracterizado pelo foco no indivíduo indiferenciado e predominantemente com intervenções no seu corpo e na parte afetada. Caracteriza-se ainda pela ênfase nas ações curativas, no tratamento das doenças e na medicalização.
- As diretrizes da Estratégia de Saúde da Família denotam um modelo assistencial em saúde que está orientado pelos determinantes do processo saúde e doença, considerando o indivíduo no contexto familiar e comunitário e como parte de grupos e de comunidades socioculturais.
- O modelo assistencial proposto pelas políticas do SUS ampara-se exclusivamente na promoção de saúde enquanto estratégia de cuidado, superando, assim, o modelo biomédico.

V. A emergência do modelo biomédico é comumente associada à divulgação do relatório Flexner, em 1910, nos Estados Unidos da América. As diretrizes do relatório sugeriam uma ruptura com a ciência de base metafísica em prol de uma sustentação no paradigma Cartesiano.

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

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

**Questão 5** – Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS) e a sua implementação, analise as seguintes afirmativas:

- A Rede de Atenção à Saúde 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.
- Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede à saúde, não se diferenciando nos serviços oferecidos, tampouco em sua densidade tecnológica.
- Caracterizam-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde, 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.
- Fundamentam-se na Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde. Já a Atenção de Alta Complexidade tem a responsabilidade de coordenar o cuidado em todos os pontos de atenção.
- 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, sanitária e econômica.

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

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

**Questão 6** - Em relação aos fundamentos e às diretrizes da Atenção Básica, analise as seguintes afirmativas:

- I. A Atenção Básica deve possuir território adstrito, de forma que permita o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais que possam impactar os condicionantes e determinantes de saúde das coletividades que constituem esse território determinado.
- II. A Atenção Básica busca possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo os usuários e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.
- III. Embora o vínculo com os usuários do território não seja um elemento prioritário, uma vez que a principal função da Atenção Básica seja a de triagem para a média e alta complexidade, é fundamental que se identifique as demandas com clareza e eficiência, para que o encaminhamento para os serviços especializados seja efetivo, garantindo assim o vínculo dos usuários com os pontos de atenção da média e da alta complexidade.
- IV. As intervenções na Atenção Básica têm como imperativo ético-político de sua organização a coordenação da integralidade em seus vários aspectos, o que pressupõe o deslocamento de uma prática centralizada no usuário para um enfoque no procedimento.
- V. A Atenção Básica deve estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento de determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.

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

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

**Questão 7** - Sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), atualizada pela portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017 e que delimita as especificidades das Estratégias de Saúde da Família (ESFs), analise as seguintes assertivas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	A saúde da família é a estratégia prioritária para a expansão e a consolidação da Atenção Básica.
( )	Outras estratégias de Atenção Básica podem ser reconhecidas, desde que observados os princípios e as diretrizes previstos pela portaria e que tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.
( )	A PNAB é compreendida como uma forma de reduzir o número de pessoas atendidas por equipe, diminuindo assim o fluxo de demandas nos equipamentos de saúde.
( )	A PNAB busca reorientar o processo de trabalho com maior potencial para a ampliação da resolutividade, impactando, assim, a situação de saúde das pessoas e coletividades.
( )	Embora não apresente uma relação custo-efetividade significativa em relação a outros modelos, a estratégia de cuidado que caracteriza a PNAB se faz importante por ampliar a possibilidade de acesso aos serviços de saúde por parte da população.

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

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

**Questão 8** - Em relação ao Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), considerando a atualização da Política Nacional da Atenção Básica pela portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017, analise as seguintes afirmativas:

- I. Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais de saúde, substitutiva às equipes que atuam na Atenção Básica.
- II. É formado por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (ESF) e de Atenção Básica (AB) em geral.
- III. A equipe do NASF-AB somente é acionada em situações pontuais, atuando em momentos em que as equipes de ESF e/ou AB tenham demandas complexas, trabalhando de forma verticalizada, ou seja, com foco no problema.
- IV. O NASF-AB não se constitui como serviço que possui unidade física independente ou especial, e não é de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- V. O NASF-AB, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes, deve atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e a seus diversos pontos de atenção, além de outros equipamentos sociais públicos/privados, redes sociais e comunitárias.

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

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

**Questão 9** - Analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**. Considerando a atualização da Política Nacional da Atenção Básica pela portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017, são competências do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB):

( )	Participar do planejamento conjuntamente com as equipes que atuam na Atenção Básica a que estão vinculadas.
( )	Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS exclusivamente pelo uso de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.
( )	Auxiliar no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
( )	Realizar discussão de casos, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente e discussão do processo de trabalho das equipes.
( )	Realizar atendimento individual e compartilhado, interconsulta, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais de todos os ciclos de vida.

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

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

**Questão 10** - Considerando a atualização da Política Nacional da Atenção Básica (PNAB) pela portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017, assinale a alternativa **correta** em relação ao financiamento das ações na Atenção Básica.

- a) O recurso per capita será transferido anualmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde e do Distrito Federal, com base no valor multiplicado pela população do município.
- b) No âmbito federal, o montante de recursos financeiros é destinado à manutenção dos hospitais e alta complexidade em geral, cabendo às esferas municipais e estaduais financiar as ações de Atenção Básica.
- c) O financiamento da Atenção Básica deve ser tripartite e com detalhamento apresentado pelo Plano Municipal de Saúde garantido nos instrumentos conforme especificado no Plano Nacional, Estadual e Municipal de gestão do SUS.
- d) De acordo com a nova PNAB e com a normatização geral das transferências de recursos fundo a fundo do Ministério da Saúde, o repasse dos recursos da Atenção Básica não é mais efetuado em conta aberta especificamente para esse fim.
- e) Os valores de incentivo financeiro para as equipes de Saúde da Família implantadas deixam de ser prioritários nos repasses.

# POLÍTICAS PÚBLICAS - PSICOLOGIA

**Questão 11** - Acerca das diretrizes que amparam a Política Nacional de Humanização, analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	A valorização do trabalhador enquanto diretriz da Política Nacional de Humanização se refere exclusivamente à construção de planos de carreira que remunerem os trabalhadores de forma coerente com seu trabalho.
( )	A ambiência prevê a construção de espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que garantam o respeito à privacidade, que possam propiciar mudanças no processo de trabalho e que sejam lugares de encontro entre as pessoas.
( )	A clínica ampliada é uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença.
( )	Embora sua realização não seja de responsabilidade de todos os profissionais que compõem os equipamentos de saúde, o acolhimento deve sempre ser construído de forma coletiva, a partir da análise dos processos de trabalho, e tem como objetivo a construção de relações de confiança entre equipes/serviços, trabalhadores/equipes e usuário com sua rede socioafetiva.
( )	Os usuários dos serviços de saúde possuem direitos garantidos por lei e os serviços de saúde devem incentivar o conhecimento desses direitos, assegurando, assim, que eles sejam cumpridos em todas as esferas do cuidado.

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

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

**Questão 12** - Acerca dos princípios da Política Nacional de Humanização, analise as seguintes afirmativas:

- I. O princípio da transversalidade busca reconhecer que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido. Juntos, esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.
- II. Embora não seja de responsabilidade dos trabalhadores e dos usuários tomarem conhecimento acerca dos processos de gestão em saúde, tampouco participar ativamente destes, o princípio da indissociabilidade busca alertar que os processos de gestão afetam diretamente a atenção à saúde.
- III. O princípio da indissociabilidade visa salientar ainda que o cuidado e a assistência em saúde não se restringem às responsabilidades da equipe de saúde. O usuário e sua rede sociofamiliar devem se corresponsabilizar pelo cuidado de si nos tratamentos, assumindo uma posição de protagonismo com relação à sua saúde.
- IV. Qualquer mudança na gestão e na atenção é mais concreta se construída com a ampliação da autonomia e vontade das pessoas envolvidas, que compartilham responsabilidades. Um SUS humanizado reconhece cada pessoa como legítima cidadã de direito e valoriza e incentiva sua atuação na produção de saúde.
- V. A política nacional de humanização deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS.

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

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

**Questão 13** - Acerca do matriciamento enquanto estratégia de qualificação dos serviços do SUS, analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	Matriciamento ou apoio matricial é um modo de produzir saúde em que a equipe repassa demandas específicas para as quais não possui corpo técnico para uma outra equipe, composta por especialistas necessários para um atendimento mais efetivo.
( )	Apoio matricial e equipe de referência são, ao mesmo tempo, arranjos organizacionais e uma metodologia para gestão de trabalho em saúde, objetivando ampliar as possibilidades de oferta de atendimentos especializados, fragmentando melhor o atendimento e, por consequência, organizando melhor o serviço.
( )	O apoio matricial pode ser entendido como um suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar em saúde a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações.
( )	O matriciamento deve proporcionar a retaguarda especializada da assistência, assim como um suporte técnico-pedagógico, um vínculo interpessoal e o apoio institucional no processo de construção coletiva de projetos terapêuticos junto à população.
( )	São práticas de matriciamento: encaminhamento ao especialista; atendimento individual pelo profissional de saúde mental; e intervenção psicossocial coletiva realizada apenas pelo profissional de saúde mental matriciador.

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

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

**Questão 14** - No matriciamento em Saúde Mental, são instrumentos que podem ser utilizados pelo matriciador e suas respectivas caracterizações:

- I. O projeto terapêutico individual, recurso que busca levar em conta especialmente o diagnóstico psiquiátrico do sujeito na proposição do seu tratamento. A substituição do termo “singular” – comumente mais usado – por “individual” denota esse interesse em focar no diagnóstico específico do sujeito.
- II. A consulta conjunta, que se refere à reunião de profissionais de diferentes categoriais, o usuário e, se necessário, a sua família em uma mesma cena, com o objetivo de ampliar a possibilidade de ofertar respostas mais resolutivas às demandas da assistência à saúde.
- III. O ecomapa, que se caracteriza como um instrumento útil para avaliar as relações familiares com o meio social. Pode ser definido como uma visão gráfica do sistema ecológico de uma determinada família, permitindo que os padrões organizacionais e suas relações com o meio sejam avaliados.
- IV. A interconsulta, que consiste em ação colaborativa entre profissionais da mesma área, porém, de diferentes serviços, permitindo a construção de uma compreensão dos processos de saúde e doença a partir de mais de uma opinião profissional.
- V. A visita domiciliar conjunta, caracterizada pelo uso com pacientes que têm um grau de comprometimento mais severo, com dificuldade de adesão ao serviço, pacientes idosos ou qualquer outro tipo de situação que dificulte o acompanhamento do sujeito no próprio serviço.

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

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

**Questão 15** - Considerando o conceito e a prática da Clínica Ampliada, analise as seguintes afirmativas:

- I. A Clínica Ampliada busca superar a visão de uma clínica representada por um médico prescrevendo um medicamento ou solicitando um exame para comprovar ou não a hipótese de determinada doença.
- II. O diagnóstico pressupõe uma certa regularidade, uma repetição em um contexto ideal. Assim, para que se realize uma Clínica adequada, é preciso que o cuidado esteja focado naquilo que o paciente apresenta de “igual”, ou seja, o conjunto de sintomas e sinais que se expressam nele de forma muito próxima ao padrão de determinado diagnóstico.
- III. A Clínica Ampliada busca evitar privilegiar excessivamente algum conhecimento específico, pois cada teoria faz um recorte parcialmente arbitrário da realidade. Busca construir sínteses singulares, tensionando os limites de cada matriz disciplinar.
- IV. A complexidade da Clínica deve significar o reconhecimento por parte do profissional de que a única alternativa para dar conta dessas demandas é aprofundar-se ainda mais no conhecimento da sua própria área.
- V. A Clínica Ampliada convida a uma ampliação do objeto de trabalho para que pessoas se responsabilizem por pessoas. Poder pensar seu objeto de trabalho como um todo em interação com seu meio está entre as propostas e os desafios que a caracterizam.

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

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

**Questão 16** - Acerca da construção do projeto terapêutico singular (PTS) enquanto tarefa fundamental na produção das estratégias de cuidado em saúde, analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	O PTS é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar.
( )	Foi bastante desenvolvido em espaços de atenção à saúde mental como forma de propiciar uma atuação integrada, capacitando a equipe para apropriar-se do diagnóstico psiquiátrico e do tratamento medicamentoso como as ferramentas possíveis para o cuidado em saúde mental.
( )	É importante no PTS que se faça uma aposta por parte da equipe de que o usuário tem a capacidade de poder mudar a sua relação com a vida e com a própria doença.
( )	O PTS propõe que, nas situações em que só se enxergavam certezas, possam ser percebidas possibilidades. Para isso, cabe à equipe exercitar uma abertura ao imprevisível e para o novo, lidando com a ansiedade que as incertezas podem produzir.
( )	São quatro os movimentos contidos na construção do PTS: Definição de hipóteses diagnósticas; Definição do especialista a assumir o tratamento; Divisão de responsabilidades e Reavaliação.

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

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

**Questão 17** - Em relação à Equipe de Referência em Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a) A Equipe de Referência é constituída por uma equipe multiprofissional pré-estabelecida de acordo com o tipo de serviço, portanto, ao compor a equipe, não é necessário que se leve em conta as características do território em que se está inserido e suas respectivas demandas.
- b) A Equipe de Referência busca organizar o serviço de tal forma que cada profissional possa focar e preocupar-se com a sua parte na dimensão do cuidado, garantindo assim que o serviço organize-se a partir das diferentes especialidades, encaminhando os usuários para os profissionais corretos.
- c) A Equipe de Referência contribui para resolver ou minimizar a falta de definição de responsabilidades, de vínculo terapêutico e de integralidade na atenção à saúde, oferecendo um tratamento digno, respeitoso, com qualidade, acolhimento e vínculo.
- d) Embora todos os profissionais sejam importantes na Equipe de Referência, destaca-se a importância maior das especialidades médicas na condução e na definição dos projetos terapêuticos construídos para cada caso assumido.
- e) Cada Equipe de Referência torna-se responsável por partes focadas nas demandas dos pacientes, cuidando de tudo o que diz respeito ao aspecto particular da doença identificada do paciente, tornando assim mais eficiente o cuidado realizado.

**Questão 18** - Acerca da atuação do psicólogo na Atenção Básica, analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	É vedada ao psicólogo a participação em visitas domiciliares com outros profissionais, considerando que essa prática caracterizaria violação do sigilo do atendimento ao usuário.
( )	O atendimento individual é uma das ferramentas possíveis do psicólogo no âmbito do cuidado na Atenção Básica.
( )	A coordenação de trabalho com grupos é tarefa exclusiva do psicólogo, sendo este o profissional com a competência adequada para realizar tal prática.
( )	A inserção do psicólogo na Atenção Básica, considerando a característica da profissão, se dá exclusivamente no Centro de Atenção Psicossocial, ou em equipe de matriciamento em saúde mental.
( )	Caso seja avaliada como pertinente a participação do psicólogo, esse profissional pode participar das consultas conjuntas, contribuindo assim no cuidado do usuário.

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

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

**Questão 19** - Considerando a Lei 10.216, de 6 de abril de 2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em Saúde Mental, garantindo a base da reforma psiquiátrica no Brasil e a lógica do cuidado em liberdade, analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	As demandas de uso problemático de álcool e outras drogas, por terem características distintas, não são respaldadas pelas premissas de cuidado em liberdade que regem a política de atenção à saúde mental no SUS. Essa premissa justifica o recurso da internação em comunidades terapêuticas para demandas com essa característica.
( )	A internação como estratégia de cuidado só deve ser indicada após todos os demais recursos de cuidado extra-hospitalares terem sido esgotados.
( )	A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) é composta pela articulação de diversos dispositivos de cuidado, desde os equipamentos da atenção básica, os serviços especializados em saúde mental, bem como os hospitais gerais com leitos psiquiátricos, entre outros.
( )	A implementação dos dispositivos de cuidado substitutivos ao hospital psiquiátrico, bem como da política de saúde mental como um todo, é responsabilidade dos movimentos sociais de luta antimanicomial, representados institucionalmente pelo controle social no SUS.
( )	O psicólogo, assim como os demais profissionais de saúde que trabalham no SUS, tem como responsabilidade ética e técnica pautar sua prática sobre a lógica do cuidado em liberdade.

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

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

**Questão 20** - Acerca da redução de danos enquanto estratégia de cuidado no âmbito do uso problemático de álcool e outras drogas, analise as seguintes afirmativas.

- I. O objetivo da redução de danos, assim como outras estratégias de cuidado no âmbito do uso problemático de álcool e outras drogas, é necessariamente o de atingir a abstinência por parte do usuário. Porém, na redução de danos, esse processo se dá de forma gradativa.
- II. A redução de danos é um conjunto de estratégias de promoção de saúde e cidadania, tendo sua construção realizada para e por pessoas que usam drogas, com o objetivo de minimizar eventuais efeitos maléficos desse uso.
- III. A redução de danos é uma estratégia de cuidado que pode ser usada somente com pessoas que usam drogas menos nocivas ao organismo, tais como o álcool e a maconha.
- IV. O principal objetivo da redução de danos é a sensibilização do usuário para a necessidade eminente de internação em Hospital Geral ou Comunidade Terapêutica, a fim de realizar o processo de desintoxicação como etapa fundamental do cuidado nesse tipo de demanda.
- V. Trata-se de um paradigma de cuidado que procura estabelecer práticas que estejam comprometidas com o respeito aos diferentes modos de estar no mundo, promovendo assim saúde e cidadania.

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

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

## CONTEÚDO ESPECÍFICO - PSICOLOGIA

**Questão 21** - Acerca dos objetivos e parâmetros da psicologia hospitalar, analise as seguintes afirmativas:

- I. É possível definir o objetivo da psicologia hospitalar como o esforço da minimização do sofrimento provocado pela hospitalização.
- II. É preciso que se tenha clareza que o esforço do psicólogo no hospital é o de reproduzir a prática psicoterápica nos moldes mais próximos possíveis do formato tradicional do chamado setting terapêutico.
- III. Muitas vezes, o sofrimento do sujeito abrange não apenas o motivo da internação, mas se origina do processo de hospitalização em si, sendo fundamental que o psicólogo hospitalar busque trabalhar essas demandas.
- IV. Na busca pela minimização do sofrimento, o psicólogo tem que disponibilizar um leque amplo de opções de atuação, cujas variáveis deverão ser consideradas para que o atendimento obtenha êxito.
- V. No hospital, de forma muito semelhante ao que ocorre quando um paciente procura psicoterapia, é o paciente que necessariamente solicitará atendimento, pois seria invasivo que o psicólogo procurasse a pessoa sem que ela solicitasse.

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

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

**Questão 22** - Acerca das diferenças e aproximações entre psicologia da saúde e psicologia hospitalar, analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	A psicologia da saúde é a disciplina ou o campo de especialização que aplica seus princípios, técnicas e conhecimentos científicos para avaliar, diagnosticar, tratar, modificar e prevenir problemas físicos, mentais ou qualquer outro relevante para os processos de saúde e doença.
( )	A psicologia da saúde tem como objetivo compreender como os fatores biológicos, comportamentais e sociais influenciam na saúde e na doença.
( )	Um dos motivos que justifica a confusão entre a psicologia da saúde e a psicologia hospitalar no Brasil é o fato de ambas estarem restritas à atuação dentro do contexto hospitalar, ainda que tenham abordagens distintas.
( )	Podemos encontrar uma vasta produção teórica internacional acerca da psicologia hospitalar, que fundamentou a consolidação dessa área de pesquisa e atuação no contexto brasileiro.
( )	Considerando as características de cada especialidade, poderíamos afirmar que a psicologia hospitalar, tal como é descrita na bibliografia brasileira, está inclusa na área mais abrangente, que é a psicologia da saúde.

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

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

**Questão 23** - O trabalho com reabilitação em saúde, em uma perspectiva contemporânea, está organizado a partir de quatro conceitos. Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** esses conceitos.

- Intervenção centrada no paciente; ênfase no processo; atuação fundamentada em um modelo integral; responsabilização do cliente na resolução dos problemas.
- Intervenção centrada no tratamento; distribuição correta das especialidades a serem utilizadas no tratamento; atuação focada na parte do corpo a ser reabilitada; responsabilização da família no cuidado.
- Intervenção centrada no paciente; distribuição correta das especialidades a serem utilizadas no tratamento; atuação fundamentada em um modelo integral; reavaliação periódica e sistemática.
- Intervenção centrada no tratamento; ênfase no processo; atuação focada na parte do corpo a ser reabilitada; responsabilização do cliente na resolução dos problemas.
- Intervenção centrada no tratamento, abordagem multidisciplinar; atuação fundamentada em um modelo integral; responsabilização da família no cuidado.

**Questão 24** - Acerca da importância da avaliação psicológica no contexto da saúde, analise as seguintes afirmativas:

- A avaliação psicológica no contexto de ambientes médicos pode ser considerada uma ferramenta adequada na decisão a respeito de diagnóstico diferencial, tipo de tratamento necessário e prognóstico.
- A avaliação psicológica em saúde está necessariamente vinculada ao contexto hospitalar e a pacientes hospitalizados, uma vez que é nesse contexto em que avaliações mais completas dos pacientes serão realizadas.
- A avaliação psicológica está baseada no método científico e a ferramenta a ser utilizada exclusivamente é a aplicação de instrumentos psicológicos, pois é justamente o que caracteriza a prática psicológica nesse contexto.
- Cada procedimento de medida, ou de investigação, requer um resultado síntese, que não pode ser confundido com o resultado final, pois este está relacionado à análise de todos os dados colhidos durante o processo.
- As informações necessárias para uma avaliação minimamente adequada estão relacionadas ao estado geral do paciente, as mudanças que ocorreram desde o início da doença e o histórico passado, principalmente aquele relacionado ao enfrentamento de situações de doenças anteriores.

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

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

**Questão 25** - No que refere à avaliação psicológica em saúde no contexto hospitalar, é possível sistematizarmos as principais metas de avaliação a partir de quatro grandes domínios, sendo eles:

- Metas de sensopercepção; Metas afetivas; Metas de aprendizado; Metas comportamentais.
- Metas biológicas/físicas; Metas de capacidade de resiliência; Metas cognitivas; Metas de conduta.
- Metas de sensopercepção; Metas de capacidade de resiliência; Metas de aprendizado; Metas de conduta.
- Metas biológicas/físicas; Metas de capacidade de resiliência; Metas cognitivas; Metas comportamentais.
- Metas biológicas/físicas; Metas afetivas; Metas cognitivas; Metas comportamentais.

**Questão 26** - Acerca da humanização em ambientes hospitalares, analise as seguintes afirmativas:

- A humanização desses espaços visa levar em consideração as necessidades verdadeiras do paciente, não sendo unicamente materiais, mas também psicológicas e de personalidade do paciente.
- A humanização nesses espaços busca reintroduzir o humano no funcionamento do hospital, não reduzindo o paciente ao papel de uma usina de órgãos danificados, possibilitando, dessa forma, que cada paciente continue vivendo como ser humano.
- Para humanizar o ambiente hospitalar, é necessário que se invista prioritariamente em um ambiente arquitetônico adequado, para posteriormente se investir em recursos humanos e processos mais humanizados.
- Para que a humanização nos ambientes hospitalares ocorra, o essencial é que os profissionais estejam focados nos sinais e sintomas, pois o paciente comumente tem pensamentos e sentimentos confusos durante a hospitalização.
- No contexto hospitalar, as intervenções que visam à humanização do ambiente são de responsabilidade da psicologia, da assistência social e da enfermagem.

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

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

**Questão 27** - Acerca da atuação do psicólogo em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	A ansiedade é um sentimento comum em pacientes internados em UTI e está relacionada às limitações das atividades físicas e sociais, ao afastamento físico prolongado de pessoas significativas afetivamente, ao medo e à insegurança diante dos procedimentos de intervenção e rotina hospitalar.
( )	O psicólogo deve evitar o contato com a família de pacientes internados na UTI, pois a sua presença pode gerar ansiedade vinculada a fantasias da piora na condição de saúde do familiar interno.
( )	É importante compreender as situações durante a hospitalização que, para o paciente, estão relacionadas ao significado de morte. Essa compreensão poderá ajudar a enfrentar imposições da rotina e tratamentos hospitalares, tais como procedimentos cirúrgicos, monitoramento de sinais vitais por aparelhos, isolamento social e perda do contato familiar.
( )	São muito comuns em pacientes hospitalizados reações psicológicas como as de tristeza, choro, medo, desorientação e apatia, cabendo ao psicólogo acolher os internos que apresentem tais sentimentos.
( )	Embora a equipe da UTI possa apresentar queixas referentes aos pacientes, o psicólogo não deve realizar a escuta desses, pois isso pode atrapalhar a relação terapêutica construída junto aos pacientes hospitalizados, e, pelo fato de serem seus colegas de trabalho, isso é considerado eticamente inadequado.

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

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

**Questão 28** - São práticas do psicólogo em um contexto de Unidade de Terapia Intensiva junto a pacientes e familiares:

- I. Avaliação do estado mental do paciente, buscando compreender se este encontra-se orientado, consciente, desorientado ou com confusão mental orgânica, etc.
- II. Avaliar as necessidades do paciente durante a internação, sejam elas referentes a realização de atividades de recreação, necessidade de objetos pessoais, presença de familiares para a alimentação, visita extrarrotina, etc.
- III. Orientar e informar os familiares acerca das rotinas da UTI e do horário de visitas.
- IV. Acompanhar o familiar no contato com a equipe médica, visando à compreensão do quadro clínico.
- V. Intervenção psicológica com os familiares, a partir dos dados da avaliação com o paciente.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 29** - Acerca do serviço de psicologia ambulatorial em hospital geral, analise as seguintes afirmativas:

- I. Na década de 1960, quando a psicologia clínica entrou nos hospitais, o psicólogo fazia o papel de avaliador como provedor de serviços de psicometria, tanto a nível clínico como de pesquisa, e sua atenção era exclusivamente voltada às doenças mentais.
- II. Há uma falsa ideia muito comum entre os psicólogos de que, para atuar na interface com a Medicina, deve-se compreender a etiologia das doenças, a ação assistencial que inclui atos semiológicos, diagnósticos e terapêuticos. Porém, assim como em qualquer outra área de atuação, para uma atuação efetiva, basta que o psicólogo conheça bem as teorias psicológicas com que trabalha.
- III. A compreensão da relação comportamento/saúde, referenciada pelo modelo biopsicossocial e a teoria comportamental, entende que o estudo dos fatores psicológicos, sociais e comportamentais não são preditivos da doença ou da saúde.
- IV. O psicólogo, dentre várias tarefas, deve olhar para o comportamento do doente também enquanto padrões de respostas que aumentam ou diminuem a sua vulnerabilidade biológica.
- V. A ação do psicólogo nesse contexto deve buscar identificar os fatores de risco psicológico, a identificação de crenças e representações sociais do conceito de saúde e doença nas pessoas e na proposta de soluções para as alterações nas condições que não são favoráveis à recuperação da saúde, na tomada de decisões, na adesão aos tratamentos e no enfrentamento das doenças.

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

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

**Questão 30** - Acerca dos princípios do paradigma biopsicossocial, analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	O corpo humano é um organismo biológico, psicológico e social, ou seja, recebe informações, organiza, armazena, gera, atribui significados e os transmite, os quais produzem, por sua vez, maneiras de se comportar.
( )	Saúde e doença são condições que estão em equilíbrio dinâmico; estão codeterminadas por variáveis psicológicas e sociais, todas em constante interação.
( )	A etiologia dos estados da doença nunca são multifatoriais, mas existem vários níveis etiopatogênicos a serem considerados, e cada um deles requer uma investigação adequada.
( )	A melhor forma de cuidar de pessoas que estão doentes se dá por ações integradas, realizadas por uma equipe de saúde, que deve ser composta por profissionais especializados em cada uma das áreas envolvidas.
( )	Saúde não é patrimônio ou responsabilidade exclusiva de um grupo ou especialidade profissional. A investigação e o tratamento não podem permanecer exclusivamente nas especialidades médicas.

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

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

**Questão 31** - Sobre a psicologia no contexto da reabilitação, analise as seguintes afirmativas:

- I. Reabilitação pode ser compreendida como o conjunto de procedimentos terapêuticos aplicados aos indivíduos portadores de incapacidades, que objetivam o restabelecimento da funcionalidade, no que diz respeito às suas capacidades físicas, psíquicas, sociais e profissionais, possibilitando-lhes a retomada de seus papéis na família e na sociedade.
- II. O psicólogo enquanto membro atuante de uma equipe multidisciplinar que trabalha com reabilitação tem a intenção de desenvolver ao máximo seus objetivos no processo de reabilitação do paciente, visando o bem-estar deste. Por conta disso, a sua atuação é exclusivamente centrada no paciente.
- III. O trabalho do psicólogo se faz importante pela mudança abrupta na vida dos pacientes, onde há a necessidade de elaborar as perdas ocorridas e posteriormente reestruturar suas vidas de uma forma global.
- IV. O trabalho do psicólogo deve ser amparado em uma avaliação da nova condição física, sem envolver as dimensões psicológica, familiar, profissional e social nesse momento, pois a demanda emergente no contexto da reabilitação é somente a primeira.
- V. A psicoterapia breve (focal) é uma estratégia pertinente para esse tipo de intervenção, considerando a característica do trabalho com reabilitação.

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

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

**Questão 32** - Acerca da morte no contexto do trabalho em saúde, analise as seguintes afirmativas:

- I. No contemporâneo, em geral, a morte é encarada como um fenômeno natural, uma experiência de libertação e “dever cumprido”, e, por isso, deve ser enaltecida a partir de rituais específicos.
- II. No século XX, o local da morte passa a ser gradativamente transferido para o hospital, a maioria das pessoas não vê seus parentes morrerem. O hospital, nesse sentido, é conveniente, pois esconde “a repugnância” e os “aspectos sórdidos” da doença e da morte.
- III. O psicólogo pode se deparar com a questão da morte nos mais variados contextos, seja na escola, na indústria, nas instituições, no consultório particular, considerando ainda que há situações em que as pessoas podem viver perdas (de laços, de trabalho ou qualquer outro objeto afetivo intenso) que equivalem à morte.
- IV. Embora outras questões possam ser destacadas como problemáticas para pessoas com doenças graves, tais como a separação dos familiares, o isolamento, problemas financeiros ou a não realização de metas, a morte sempre será ponto mais difícil de suportar e lidar.
- V. Os grupos de medicina, e a grande maioria dos cursos da área da saúde, ainda tendem a lidar com a doença somente do ponto de vista técnico. A doença e até a morte são descaracterizadas, no início do curso, procurando-se retirar delas quaisquer aspectos que possam envolver uma relação pessoal, despertando emoções aparentemente “indesejáveis”.

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

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

**Questão 33** - Comumente se compreende que o processo de elaboração do luto possui cinco estágios distintos e graduais. Assinale a alternativa que apresenta esses cinco estágios na ordem correta.

- a) Depressão; negação e isolamento; barganha; raiva; aceitação.
- b) Negação e isolamento; raiva; depressão; aceitação; barganha.
- c) Negação e isolamento; raiva; barganha; depressão; aceitação.
- d) Depressão; negação e isolamento; euforia; barganha; despedida.
- e) Depressão; raiva; depressão e isolamento; barganha; despedida.

**Questão 34** - No que se refere à família do paciente que morre, analise as seguintes assertivas, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	Se não se levar devidamente em conta a família do paciente, não é possível ajudá-lo com eficácia, porém, no caso do paciente terminal, o trabalho com a família já não é fundamental, por conta do contexto iminente da morte.
( )	O sentimento de culpa é muito comum nos familiares de alguém diagnosticado com uma doença grave, e não é raro que os familiares se perguntem sobre a sua responsabilidade acerca da doença do paciente.
( )	Os estágios de elaboração do luto dos familiares pela perda do familiar são muito próximos aos do próprio paciente em relação à elaboração do luto de sua morte iminente.
( )	Em caso de pacientes com doenças terminais, o mais adequado é que os familiares não compartilhem seus sentimentos com o doente, pois isso pode abalar ainda mais sua condição emocional.
( )	É muito comum que, no contexto familiar em que algum membro da família falece, as crianças sejam “esquecidas”, pois poucas pessoas se sentem à vontade em falar sobre a morte com elas.

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

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

**Questão 35** - Acerca da característica das famílias no século XXI, analise as seguintes afirmativas:

- I. A origem etimológica da palavra “família” nos remete ao vocábulo latino *famulus*, que significa “servo” ou “escravo”. É possível compreender que tal denominação origina-se do fato de as relações familiares serem permeadas ao longo da história pela noção de posse e obediência: a mulher devia obedecer ao marido, e os filhos pertenciam a seus pais.
- II. O fato de compreendermos que a instituição família encontra-se em crise atualmente denota o momento negativo pelo qual essa instituição tem passado, demonstrando que tem perdido seus valores.
- III. A mudança de paradigma na sexualidade humana pela desvinculação entre o ato sexual e a função da procriação, o movimento feminista, o reconhecimento dos direitos da criança e do adolescente, a insatisfação nas relações matrimoniais, o aumento da expectativa de vida, são fatores que contribuem para provocar mudanças profundas no modelo e na dinâmica familiar.
- IV. A crise no modelo e na dinâmica familiar denota a origem do fim da instituição família, representando uma espiral descendente que representa uma regressão a modelos familiares mais primitivos.
- V. Por configurações familiares, é possível se entender o modo como se dispõem e se inter-relacionam os elementos de uma mesma família.

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

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

**Questão 36** - Em 1978, a American Psychological Association (APA) oficializou a psicologia da saúde enquanto área de pesquisa e aplicação da ciência psicológica, estabelecendo quatro objetivos centrais para esse campo de investigação e atuação. Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** esses objetivos.

- a) Estudar de forma científica as causas e as origens de determinadas doenças biológicas; ampliar a atuação da psicologia em novos contextos de trabalho; igualar a hierarquia de poder do psicólogo e do médico no contexto hospitalar; promover políticas de saúde no contexto hospitalar.
- b) Estudar de forma científica as causas e as origens de determinadas doenças psíquicas; promover a saúde mental; prevenir e tratar doenças psíquicas; promover políticas de saúde pública mental.
- c) Estudar de forma científica as causas e as origens sociais das doenças; promover a profissão da Psicologia; estimular os cuidados paliativos; promover políticas de ampliação das tecnologias hospitalares.
- d) Estudar de forma científica as causas e as origens de determinadas doenças; promover a saúde; prevenir e tratar doenças; promover políticas de saúde pública.
- e) Estudar de forma científica as causas e as origens sociais de determinadas doenças psíquicas; promover as práticas de cuidados paliativos no contexto hospitalar; ampliar a atuação da Psicologia em novos contextos de trabalho; promover políticas de saúde mental.

**Questão 37** - A influência da crítica feminista teve um papel importante na história do desenvolvimento da terapia familiar. Foram críticas a noções teóricas que amparam a terapia familiar, mostrando que o papel da mulher na sociedade e na configuração familiar é possível de ser repensado. Em relação a essas críticas, analise as seguintes afirmativas:

- I. A recolocação da figura do pai no contexto da dinâmica familiar não significou um maior reconhecimento positivo da mulher. Um exemplo é o dos homens que passaram a auxiliar nas tarefas domésticas, e, por conta disso, são percebidos como “salvadores”, sem que a mulher recebesse qualquer reconhecimento por cumprir as mesmas tarefas.
- II. A crítica feminista busca salientar que a característica de configuração familiar clássica que apresenta uma mãe “superenvolvida” e um pai “periférico” não fala somente de um problema clínico, mas do produto de um processo cultural construído no decorrer da história da sociedade ocidental.
- III. Na perspectiva feminista, a noção de responsabilidade compartilhada em situações de violência contra a mulher acaba reproduzindo a lógica de culpabilização da mulher. Trata-se, portanto, de uma versão sofisticada da racionalidade machista que promove a manutenção do *status quo*.
- IV. De acordo com a crítica feminista, todo o problema clínico identificado na dinâmica familiar tem como base fundamental a lógica patriarcal.
- V. A perspectiva feminista afirma que o objetivo maior da terapia familiar deve necessariamente ser o de extinguir o modelo patriarcal de sociedade, por meio da tomada do poder simbólico pelas mulheres.

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

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

**Questão 38** – No contexto grupal, a partir da conceituação de grupos com base psicanalítica, são exercidos diferentes papéis. Assinale a alternativa que apresenta a descrição **incorreta** de um desses papéis.

- O vestal é o sujeito que costuma garantir a “moral e os bons costumes” no grupo, monitorando a conduta dos participantes no que se refere a “desvios de conduta”.
- Porta-voz é o sujeito que em geral busca guiar o debate do grupo a partir de seus próprios interesses, sem necessariamente respeitar o que o restante do grupo pensa ou sente.
- O líder se apresenta em geral a partir de duas condições diferentes, a do lugar “natural” do grupoterapeuta, e a partir da emergência entre os próprios membros do grupo de modo espontâneo.
- Instigador é o sujeito que costuma criar intrigas entre os membros do grupo, perturbando assim o campo grupal.
- Sabotador é o sujeito que, por característica, tenta, a partir de distintas estratégias, promover resistências e colocar obstáculos para o bom andamento da tarefa grupal.

**Questão 39** – A grupoterapia de base psicanalítica propõe uma série de características que denotam a formação ou não de um grupo. Sobre esse tema, analise as seguintes afirmativas:

- Um grupo é o somatório da reunião de indivíduos em qualquer condição, o que acaba por formar um somatório de entidades, com leis e mecanismos distintos para cada sujeito participante do grupo.
- Nem todos os integrantes de um grupo estão necessariamente reunidos em torno de um objetivo comum.
- O tamanho do grupo não pode exceder o limite que ponha em risco a indispensável preservação da comunicação, tanto visual quanto auditiva, bem como a verbal e conceitual.
- É necessário que se distinga a simples emergência de fenômenos grupais e um processo grupal terapêutico, pois o segundo necessita de um enquadre apropriado e é específico dos grupos terapêuticos
- O grupo, com finalidade operativa ou terapêutica, necessita de uma coordenação para que a sua integração seja mantida.

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

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

**Questão 40** – Acerca da psicologia da saúde, analise as seguintes afirmativas:

- A produção teórica da Psicologia da Saúde tem sido ampliada, porém, ainda existem muitas confusões entre essa área, que se interessa pela saúde física, e a área da psicologia clínica, que trabalha com o campo da saúde mental.
- A psicologia da saúde tem como um dos seus interesses compreender a relevância dos elementos psicológicos na determinação dos processos de saúde e doença, seja na dimensão da promoção, da prevenção e/ou da reabilitação em saúde.
- É importante diferenciar as áreas de interesse da Psicologia da Saúde, que irá se interessar pelos condicionantes de saúde e de doença, e da pedagogia da saúde, que tem como interesse os processos de educação em saúde.
- A psicologia da saúde, mesmo tendo sua atuação restrita necessariamente ao contexto hospitalar, se caracteriza como o elo de ligação entre o paciente hospitalizado com as demais políticas de cuidado em saúde e a rede de atenção em geral.
- As práticas de saúde coletiva que visam prevenir o adoecimento, bem como promover saúde a partir das mais variadas estratégias, são de fundamental interesse para a psicologia da saúde.

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

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