

NOME DO CANDIDATO: _____

SALA: _____

Psicologia

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 - Ao longo dos anos, o Brasil vem passando por vários avanços dentro do setor Saúde. O nosso Sistema Único de Saúde com certa frequência passa por transformações, regulamentadas por Leis, Portarias e Decretos, com o intuito de melhorar a oferta de serviços aos cidadãos brasileiros. No dia 21 de setembro de 2017, foi decretada a Portaria nº 2.436/2017, revogando a Portaria nº 2.488/2011, ambas referentes à Política Nacional da Atenção Básica. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o conceito da Atenção Básica contido na nova PNAB:

- É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizadas com equipe multiprofissional e dirigidas à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade epidemiológica.
- É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão não qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- Regula, em todo o território nacional, as ações e os serviços de saúde, executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.

Questão 2 - Tomando como base o texto da Portaria n. 2.436/2017, que diz respeito à Política Nacional da Atenção Básica, no item “Financiamento das ações de Atenção Básica”, analise os itens a seguir e classifique-os como **verdadeiros (V)** ou **falsos (F)**:

()	O recurso <i>per capita</i> será transferido mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde e do Distrito Federal com base num valor multiplicado pela população do Município.
()	Os critérios de alocação dos recursos da AB deverão ter por base a regulamentação de transferência de recursos federais para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde no âmbito do SUS, respeitando especificidades locais e critério definido na LC nº 141/2012.
()	O financiamento federal para as ações de Atenção Básica será composto por recursos <i>per capita</i> que levem em consideração aspectos demográficos e epidemiológicos.
()	Os valores dos incentivos financeiros para as equipes de Saúde da Família implantadas serão classificados em prioritário e superior, e serão transferidos a cada mês, tendo como base o número de equipes de Saúde da Família (eSF) registradas no sistema de Cadastro Nacional no mês vigente ao da respectiva competência financeira.
()	Os valores dos incentivos financeiros para as equipes de Atenção Básica (eAB) implantadas serão transferidos a cada mês, tendo como base o número de equipes de Atenção Básica (eAB) registradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente no mês anterior ao da respectiva competência financeira.
()	O percentual de financiamento das equipes de Atenção Básica (eAB) será definido pelo Conselho Nacional de Saúde, a depender da disponibilidade orçamentária e da demanda de credenciamento.
()	Os valores dos incentivos financeiros, quando as equipes de Saúde da Família (eSF) e/ou Atenção Básica (eAB) forem compostas por profissionais de Saúde Bucal, serão transferidos a cada mês, no montante correspondente à modalidade, tendo como base o número de profissionais de Saúde Bucal (eSB) registrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde vigente no mês anterior ao da respectiva competência financeira.

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

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

Questão 3 – De acordo com a Portaria n. 2.436/2017, em seu Art. 3º, são Princípios e Diretrizes do SUS e da RAS a serem operacionalizados na Atenção Básica:

- Universalidade, equidade, integralidade.
- Universalidade, equidade, integralidade, regionalização e hierarquização, territorialização, população adscrita e senil, participação da comunidade.
- Universalidade, equidade, integralidade, regionalização e hierarquização, territorialização, população adscrita, cuidado voltado ao trabalhador, resolutividade.
- Universalidade, equidade, integralidade, regionalização e hierarquização, territorialização, população adscrita, cuidado centrado na pessoa, resolutividade, longitudinalidade do cuidado, coordenação do cuidado, ordenação da rede, participação da comunidade.
- Universalidade, equidade, integralidade, regionalização e hierarquização, territorialização, população adscrita, cuidado centrado na pessoa, resolutividade, longitudinalidade do cuidado, coordenação do cuidado, fixação da rede, participação da comunidade.

Questão 4 – A articulação entre os diversos gestores do Sistema Único de Saúde se dá por intermédio de duas Comissões: a Comissão Intergestores Tripartite (CIT) e a Comissão Intergestores Bipartite (CIB). A Comissão Intergestores Bipartite é formada:

- por representação das Secretarias Municipais de Saúde e do Conselho Municipal de Saúde, sendo que um dos representantes dos municípios é o secretário de Saúde da Capital.
- por representação do Ministério da Saúde (MS) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS). As Coordenadorias Regionais de Saúde são representadas nesta comissão pelo Conselho.
- por representação do Ministério da Saúde (MS) e do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS).
- por representação do Ministério da Saúde (MS) e da Secretaria Estadual de Saúde, sendo representantes dos municípios o secretário de Saúde da Capital e os Secretários Municipais de Saúde das Coordenadorias Regionais de Saúde.
- por representação da Secretaria Estadual de Saúde (SES) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) ou órgão equivalente, sendo que um dos representantes dos municípios é o secretário de Saúde da Capital.

Questão 5 – O Brasil apresenta um processo de envelhecimento de sua população e se encontra em uma situação de transição epidemiológica, caracterizada pela queda relativa das condições agudas e pelo aumento relativo das condições crônicas. A incoerência entre a situação de saúde e o sistema de atenção à saúde, praticado hegemonicamente, constitui o problema fundamental do SUS, e, para esse embate ser superado, a questão envolve a implantação das Redes de Atenção à Saúde. A partir da situação descrita, analise as seguintes afirmativas:

- As redes de atenção à saúde constituem-se de três elementos fundamentais: uma população e as regiões de saúde, uma estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
- A população de responsabilidade das redes de atenção à saúde vive em territórios sanitários, organiza-se socialmente em famílias e é cadastrada e registrada em subpopulações por riscos socioambientais.
- O conhecimento detalhado da população usuária de um sistema de atenção à saúde é o elemento fundamental que torna possível romper com a gestão baseada na oferta, característica dos sistemas fragmentados, e instituir a gestão baseada nas necessidades de saúde da população, elemento essencial das redes de atenção à saúde.
- Nas Redes de Atenção à Saúde, a concepção de poliarquia é substituída pela de hierarquia, e o sistema organiza-se sob a forma de uma rede linear de atenção à saúde.
- A Atenção Básica deve ser entendida como porta de entrada da Rede de Atenção à Saúde, como ordenadora do sistema de saúde brasileiro.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 6 – Segundo a Lei Complementar nº 141/2012, que regulamenta o parágrafo 3º do artigo 198 da Constituição Federal e dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados nas ações e serviços públicos de saúde pela União, analise as assertivas a seguir.

- I. Observadas as disposições da Constituição Federal e da Lei nº 8.080/90, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde, para efeito de apuração da aplicação dos recursos mínimos estabelecidos, entre outras, as referentes a: vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária; atenção integral e universal à saúde em todos os níveis de complexidade, incluindo assistência terapêutica e recuperação de deficiências nutricionais; e saneamento básico referente às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.
- II. Não constituirão despesas com ações e serviços públicos de saúde, para fins de apuração dos percentuais mínimos de que trata a referida lei complementar, aquelas decorrentes de: pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde; pessoal ativo da área de saúde quando em atividade alheia à referida área; investimento na rede física do SUS, incluindo a execução de obras de recuperação, reforma, ampliação e construção de estabelecimentos públicos de saúde; merenda escolar e outros programas de alimentação; e manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- III. A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, apurado nos termos da Lei Complementar, acrescido, no mínimo, do percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual, e, em caso de variação negativa do PIB, esse valor não poderá ser reduzido, em termos nominais, de um exercício financeiro para o outro.
- IV. Os municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se referem os artigos 156, 158 e 159 da Constituição Federal.

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

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

Questão 7 – Em relação ao Núcleo de Atenção à Saúde da Família (NASF), criado para apoiar e fortalecer a Estratégia da Saúde da Família, analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

()	O NASF constitui-se como a porta de entrada do sistema de saúde para priorizar a atenção primária.
()	O NASF 1 deverá ser composto por, no mínimo, cinco profissionais de nível superior.
()	A atuação do NASF independe do território de atuação das equipes da Estratégia de Saúde da Família, uma vez que sua função é distinta.
()	O NASF é formado por diferentes profissionais 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 (eAB), mantendo a hierarquização.
()	O NASF pode ser composto pelos seguintes profissionais: médico acupunturista, assistente social, professor de educação física, farmacêutico, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, médico, ginecologista, médico homeopata, nutricionista, médico pediatra, psicólogo, médico psiquiatra e terapeuta ocupacional.

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

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

Questão 8 – Segundo dispõe o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, regiões de saúde são espaços geográficos contínuos constituídos por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitados 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. Tomando por base esse conceito e o que dispõe o artigo 5º do referido Decreto, assinale a alternativa que apresenta as mínimas ações e serviços que devem ser ofertados para que uma Região de Saúde seja instituída.

- a) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e atenção em transporte social.
- b) Atenção primária; atenção secundária; atenção odontológica; atenção psicossocial; e vigilância em saúde.
- c) Atenção primária; atenção secundária; fornecimento de medicamentos, órteses e próteses; atenção psicossocial; e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- d) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; vigilância em saúde; e fornecimento de órteses e próteses.
- e) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.

Questão 9 - De acordo com o Decreto nº 7.508/2011, considera-se Região de Saúde:

- 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.
- Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de estados 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.
- Espaço geográfico descontínuo constituído por agrupamentos de estados 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.
- Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de bairros 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.
- Espaço geográfico descontínuo 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.

Questão 10 - “São fundamentais para o uso racional dos recursos e para estabelecer o foco gerencial dos entes de governança da RAS, estruturam-se por meio de arranjos produtivos conformados segundo as densidades tecnológicas singulares, variando do nível de menor densidade (APS), ao de densidade tecnológica intermediária, (atenção secundária à saúde), até o de maior densidade tecnológica (atenção terciária à saúde)”.

O conceito apresentado no enunciado refere-se à/aos/à:

- Níveis de Atenção.
- Economia de Escala.
- Região de Saúde ou Abrangência.
- Integração Vertical e Horizontal.
- Atenção Primária à Saúde.

POLÍTICAS PÚBLICAS - PSICOLOGIA

Questão 11 - A Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde se ampara em algumas diretrizes fundamentais. São exemplos dessas diretrizes:

- A gestão participativa, que é caracterizada tanto pela inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto pela ampliação das tarefas da gestão. A também chamada cogestão faz referência à organização de um espaço coletivo de gestão que permita o diálogo entre as necessidades e os interesses dos usuários, trabalhadores e gestores.
- A defesa dos direitos dos usuários, considerando que estes possuem por lei a garantia de acessarem serviços de cuidado, desde a sua recepção até a sua alta. Os serviços de saúde devem incentivar o conhecimento desses direitos por parte dos usuários.
- O acolhimento, considerando este como um elemento de grande valor nas práticas de saúde, tendo como objetivo a construção de relações de confiança, compromisso e vínculo entre equipes/serviços, trabalhador/equipes e usuários com sua rede socioafetiva.

- A hierarquização do Sistema Único de Saúde a partir dos níveis de baixa, média e alta complexidade, sendo cada um desses responsável por distintas formas de cuidado ao usuário. Compreende-se que, para que o cuidado seja humanizado, o usuário possa acessar o serviço a partir da baixa complexidade (atenção básica), para que, posteriormente, se necessário, seja encaminhado para serviços de nível de média ou alta complexidade.
- A superação do modelo de atendimento individual através de atendimentos coletivos e a compreensão de que é somente a partir de técnicas de grupo que é possível humanizar o cuidado em saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 12 - Considerando a Política Nacional de Humanização, são parâmetros para a implementação de ações na atenção hospitalar que podem ser apoiadas e protagonizadas pelo psicólogo:

- I. Garantia de visita aberta, da presença do acompanhante e de sua rede social, respeitando a dinâmica de cada unidade ou setor hospitalar.
- II. Implantação de mecanismos de escuta para os usuários e trabalhadores do serviço.
- III. Promoção de atividades de valorização e de cuidado aos trabalhadores da saúde, contemplando ações voltadas para a qualidade de vida no trabalho.
- IV. Implantação de acolhimento com avaliação de risco nas áreas do pronto atendimento, pronto-socorro, ambulatório, serviço de apoio diagnóstico e terapia.
- V. Garantia da continuidade da assistência, fomentando a articulação de redes de cuidado para viabilizar a atenção integral.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 13 - No que diz respeito ao Plano Terapêutico Singular (PTS) e ao papel do psicólogo em relação a esse plano, analise as assertivas a seguir e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

()	O Projeto Terapêutico Singular se refere à avaliação realizada pelo psicólogo, a fim de definir objetivamente o plano terapêutico a ser desenvolvido por ele, de acordo com as questões singulares do caso de referência.
()	Os projetos podem ser familiares, coletivos e até territoriais, compreendendo que mesmo que o centro do PTS seja um indivíduo, é fundamental que se considere o seu contexto social como um todo nas estratégias de cuidado.
()	A substituição do termo “individual” por “singular” no PTS busca demarcar que, mesmo que o atendimento em Saúde Mental se dê necessariamente de modo individual, cada caso será marcado pela singularidade do sofrimento de cada sujeito.
()	O PTS visa organizar o fluxo do cuidado em saúde mental, estabelecendo o papel da equipe da estratégia de saúde da família (ESF) em realizar o primeiro acolhimento e o posterior encaminhamento para os profissionais especialistas da área, que assumirão o cuidado na sua integralidade, por intermédio do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).
()	É importante que o sujeito seja escutado durante o processo de construção do PTS.

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

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

Questão 14 - São instrumentos do matriciamento em saúde mental:

- I. A interconsulta, sendo essa a ação colaborativa entre profissionais de diferentes áreas, permitindo a construção de uma compreensão integral dos processos de saúde e doença, ampliando e estruturando a abordagem psicossocial e a construção de projetos terapêuticos.
- II. A consulta conjunta, sendo essa uma técnica que busca dar respostas resolutivas a demandas da assistência à saúde que reúne, na mesma cena, profissionais de saúde de diferentes categorias, o paciente e, se necessário, a família deste.
- III. A visita domiciliar conjunta, caracterizada por ser utilizada em casos de pacientes idosos, com dificuldade de adesão ao serviço, ou com um grau de comprometimento mais severo que dificulta o acompanhamento do sujeito no próprio serviço.
- IV. O contato a distância, como o serviço do Telessaúde, por meio do qual uma equipe pode discutir um caso com um especialista.
- V. O genograma, genetograma ou familiograma, que é um instrumento essencial para o profissional de saúde que trabalha com famílias, pois permite descrever e ver como uma família funciona e interage.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 15 - Na tabela a seguir, são apresentados os eixos que fundamentam a noção de clínica ampliada. Analise as assertivas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

()	Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas, levando em consideração as equipes de saúde, os serviços de saúde e a ação intersetorial, bem como os próprios usuários.
()	ampliação do "objeto de trabalho", que diz respeito à educação continuada dos profissionais da saúde, permitindo a estes que se especializem em saberes cada vez mais precisos, ampliando, por consequência, as especialidades na atenção básica.
()	compreensão ampliada do processo saúde-doença, de modo a associar distintos conhecimentos específicos, sem privilegiar excessivamente nenhum destes.
()	ampliação das ferramentas tecnológicas de trabalho, permitindo aos profissionais de saúde acessarem os produtos resultantes do desenvolvimento tecnológico da área, acelerando o tempo de consultas e acolhimento, na medida em que os instrumentos técnicos para o diagnóstico se tornam mais eficientes.
()	Suporte na capacitação técnica dos profissionais da saúde, compreendendo que um dos principais problemas da atenção básica é justamente a falta de qualificação dos trabalhadores. É necessário, portanto, investir na educação continuada desses profissionais, para que eles desempenhem um trabalho mais efetivo.

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

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

Questão 16 - O Projeto Terapêutico Singular tem por base promover quatro movimentos, que são:

- 1-Definição de diagnóstico; 2-Definição do profissional responsável; 3-Tratamento; 4 Avaliação.
- 1-Triagem; 2-Definição do profissional responsável; 3-Encaminhamento para especialista; 4-Avaliação.
- 1-Definição de hipóteses diagnósticas; 2-Definição de metas (cuidado a curto, médio e longo prazo); 3-Divisão de responsabilidades; 4-Reavaliação.
- 1-Definição de diagnóstico; 2-Encaminhamento ao especialista; 3-Retorno ao serviço para monitoramento; 4-Reavaliação.
- 1- Definição de hipóteses diagnósticas; 2-Definição da demanda prioritária; 3-Encaminhamento para profissional de referência; 4-Avaliação e definição da próxima demanda (caso houver).

Questão 17 - No que se refere à prática do psicólogo na Atenção Básica, analise as assertivas a seguir e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

()	É tarefa do psicólogo coordenar os grupos realizados nas unidades de saúde, considerando que essa é uma prática exclusiva desse profissional.
()	No âmbito da Atenção Básica, é vedada ao profissional psicólogo a prática do atendimento individual, sendo essa, por característica, uma prática da clínica tradicional de consultório privado.
()	O psicólogo, como qualquer outro profissional da saúde, pode participar de consultas conjuntas caso a equipe avalie como pertinente a sua participação no atendimento.
()	Sendo o psicólogo um profissional da área da saúde mental, este deve atuar necessariamente no Centro de Atenção Psicossocial, ou em equipe de matriciamento em saúde mental.
()	O psicólogo pode participar das visitas domiciliares caso a equipe compreenda pertinente a presença desse profissional nessas visitas.

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

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

Questão 18 - Considerando a lei nº 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, bem como as demais diretrizes e políticas que garantem a base da reforma psiquiátrica no Brasil e a lógica do cuidado em liberdade, analise as seguintes assertivas:

- A internação, em qualquer modalidade, só deve ser indicada após todos os recursos extra-hospitalares de cuidado terem se revelado insuficientes.
- É responsabilidade do Estado o desenvolvimento da política de saúde mental, bem como da implementação dos dispositivos de cuidado substitutivos ao hospital psiquiátrico.
- É papel do psicólogo, como dos demais profissionais de saúde que trabalham no SUS, amparar sua prática sob a lógica do cuidado em liberdade.
- O cuidado em liberdade como premissa básica da reforma psiquiátrica não se aplica a demandas de uso problemático de álcool e outras drogas, considerando que, para esses casos, a indicação de cuidado prioritário é a internação em comunidades terapêuticas.
- A Rede de Atenção Psicossocial busca articular diversos dispositivos de cuidado, desde a atenção básica, os serviços especializados em saúde mental, até os hospitais gerais com leitos psiquiátricos.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 19 - No que se refere à redução de danos como estratégia de cuidado no âmbito do uso problemático de álcool e outras drogas, analise as assertivas a seguir, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

()	A redução de danos pode ser considerada como um paradigma do cuidado que busca instituir práticas comprometidas com o respeito das diferentes formas de se ser e estar no mundo, promovendo saúde e cidadania.
()	Trata-se de um conjunto de estratégias de promoção de saúde e cidadania construídas para e por pessoas que usam drogas, visando minimizar eventuais consequências maléficas desse uso.
()	Na perspectiva da redução de danos, a abstinência é necessariamente o objetivo final a ser alcançado, porém, é dada a partir de etapas gradativas durante o tratamento.
()	A redução de danos como estratégia de cuidado está centrada na capacidade do profissional ou da equipe em avaliar o risco do uso de determinada droga por determinado sujeito.
()	A redução de danos nas políticas de saúde deve ser usada para sensibilizar o sujeito acerca da importância da internação em comunidades terapêuticas como estratégia prioritária de cuidado na questão do uso problemático de álcool e outras drogas.

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

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

Questão 20 - De acordo com as premissas fundamentais que a estabelecem, a Atenção Básica:

- Caracteriza-se como a porta de entrada preferencial do SUS, formando um conjunto de ações em saúde que abrange a promoção e a proteção da saúde coletiva e individual.
- Busca desenvolver-se a partir do mais alto grau de descentralização e capilaridade, aproximando os dispositivos de cuidado da vida das pessoas.
- É uma estratégia construída com o intuito de atender exclusivamente às camadas economicamente desfavorecidas, uma vez que as populações com maior poderio econômico não utilizam os serviços do SUS, optando geralmente por planos de saúde.
- Tem como estratégia prioritária de cuidado a atenção individualizada e especializada, organizando o fluxo de tratamento adequado e singularizado para cada usuário.
- Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, do vínculo, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.

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

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

CONTEÚDO ESPECÍFICO - PSICOLOGIA

Questão 21 - Analise as seguintes afirmativas sobre o modelo biomédico e psicossocial de saúde:

- Tanto o modelo biomédico quanto o modelo biopsicossocial de saúde compartilham os pressupostos do paradigma moderno de cientificidade.
- Atualmente, o modelo biopsicossocial tem discutido que as intervenções de saúde devem ser impositivas a respeito do que os pacientes acreditam ser práticas saudáveis.
- O predomínio do modelo biomédico dificulta o trabalho em equipe, deixando a relevância do trabalho interdisciplinar na saúde normalmente restrita ao discurso.
- O modelo biopsicossocial é defendido pela psicologia da saúde, uma vez que o principal objetivo dessa área é compreender a saúde mental, ou seja, a ausência da doença.

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

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

Questão 22 - Considere as afirmações abaixo sobre a família e o processo de doença.

- As famílias mostram-se responsivas à doença e ao tratamento, às reações do membro doente e aos seus próprios sentimentos e dinâmicas pessoais e familiares.
- Na busca do reequilíbrio, os membros da família dinamizam-se no ajuste às mudanças de papéis, o que quase sempre impõe relações de conflito na interação familiar.
- Para uma família, o diagnóstico de uma doença grave, potencialmente terminal em uma criança, é fator de união e intensa estruturação psicológica.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 23 - Frente à notícia da morte, o paciente terminal e sua família percorrem estágios psicológicos até a aceitação. Sobre esses estágios, analise as seguintes assertivas:

- I. A primeira reação do paciente e da família tende a ser a negação, utilizada como uma forma de defesa para não entrar em contato com o sofrimento psíquico.
- II. A primeira reação do paciente e da família tende a ser a depressão, e as pessoas envolvidas passam por uma fase de tristeza intensa e sentem-se sem força para lutar contra a doença.
- III. O paciente e a família passam pela fase da ira, sendo comum momentos de fúria, inclusive direcionados aos profissionais da saúde.
- IV. A depressão ocorre em fase posterior à negação, ao isolamento, à ira e à barganha, quando o paciente não consegue mais ignorar os sintomas e se prepara para aceitar sua condição de saúde.

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

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

Questão 24 - A Unidade de Terapia Intensiva (UTI) atende a pacientes em estado grave, que podem se recuperar com assistência permanente e auxílio de equipamentos médicos. Sobre a vivência de pacientes em UTI, analise as seguintes assertivas:

- I. É comum que pacientes internados na UTI sofram da “Síndrome da UTI”, que caracteriza um estado de confusão mental irreversível após a alta.
- II. Pacientes da UTI podem sofrer “Síndrome da UTI”, caracterizada por confusão mental que diminui em torno de 48 horas após a alta.
- III. Pacientes da UTI podem apresentar alto nível de ansiedade, por isso, é importante manter a sedação durante o período de internação.
- IV. É comum que os pacientes apresentem delírios devido ao impacto da doença, efeito medicamentoso, privação do sono e de contato com o mundo fora da UTI.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 25 - Analise as seguintes assertivas, a respeito das funções cognitivas que devem ser consideradas na avaliação psicológica:

- I. As alterações da atenção podem ocorrer em distúrbios neurológicos e neuropsicológicos e em transtornos mentais, como, por exemplo, demências ou transtornos de humor.
- II. As ilusões e alucinações são consideradas alterações quantitativas da sensopercepção; são caracterizadas pela intensidade anormal das imagens percebidas e são indicativas da presença de transtornos mentais graves.
- III. A linguagem pode sofrer alterações muito peculiares, como o processo de pensar, a formação e a utilização de conceitos; e os julgamentos e os raciocínios estão afetados pela desestruturação da personalidade.
- IV. O conhecimento das alterações no funcionamento e na integridade dos processos psicológicos básicos é útil para a compreensão dos processos psicopatológicos e dos estados mentais alterados, embora não interfira na seleção de estratégias clínicas de entrevista ou avaliação psicológica na área da saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 26 - A família pode ser considerada a mais importante instituição da qual o ser humano faz parte, no entanto, alguns estudos contemporâneos têm discutido que os modelos familiares passam por um período de crise nos dias atuais. Em uma perspectiva sistêmica da dinâmica familiar, considere as seguintes afirmações:

- I. É necessário assumir uma responsabilidade de resgate dos valores morais perdidos com a crise dos modelos familiares.
- II. A crise dos modelos familiares denota uma transição no ciclo familiar, que redefine seus objetivos e sua organização.
- III. Sendo a família a base da sociedade, a crise do modelo familiar pode provocar uma desestruturação social.
- IV. A crise nos modelos familiares tradicionais pode ser vista como uma evolução da instituição familiar.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 27 - A percepção da morte e do morrer tem sofrido transformações ao longo do tempo e provoca mudanças na sociedade, no que diz respeito às atitudes dos indivíduos diante de uma situação de morte. Sobre a morte e o morrer, analise as seguintes assertivas:

- I. A visão da morte romântica do século XIX permanece até os dias atuais, uma vez que a morte é um tabu não discutido pela sociedade atual.
- II. A partir do século XX, a morte deixou de ser algo aceitável e passou a ser negada pelas pessoas que não conseguem aceitar sua finitude.
- III. A morte no século XX passou a estar associada com as instituições hospitalares, pois os profissionais de saúde nessas instituições estão preparados para lidar com a morte e com a finitude humana.
- IV. Negar a morte e a finitude significa expressar a valorização da saúde mental e da vida humana.

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

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

Questão 28 - Analise as seguintes assertivas, nas quais são descritos os princípios básicos sobre o processo de reabilitação.

- I. Intervenção centrada no paciente, pois não deve se deter em aspectos sociais e familiares.
- II. Ênfase nos processos (interação, negociação, comunicação, educação e troca de informações).
- III. Enfrentamento do estado depressivo gerado pela condição de saúde através da promoção de saúde.
- IV. Atuação fundamental de um modelo integrativo de aspectos de autocuidado, produtividade, recreação e socialização, resultantes dos componentes físico, sociocultural, mental/emocional e filosófico/espiritual.
- V. Responsabilização do paciente na resolução dos problemas, no estabelecimento de planos, incluindo até a orientação do meio social na execução dos cuidados.

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

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

Questão 29 - Sobre a atuação do psicólogo hospitalar, é **correto** afirmar:

- a) A atuação do psicólogo baseia-se em uma visão de integralidade, então, ele deve se dedicar a atender às demandas orgânicas e psíquicas do paciente e de sua família.
- b) O psicólogo deve compreender o processo de hospitalização, que normalmente é um momento em que o paciente não deve tomar decisões por si.
- c) A atuação do psicólogo baseia-se em uma visão humanística com especial atenção ao desejo do paciente, que deve determinar as ações promovidas por esse profissional.
- d) A atuação do psicólogo baseia-se em uma visão de integridade do ser humano, com especial atenção ao paciente e aos familiares, buscando resgatar a essência de vida interrompida pela doença.
- e) Na instituição, o psicólogo deve ser o intermediário específico das relações entre os profissionais e o paciente.

Questão 30 - Assinale a alternativa **correta** sobre o paciente crônico e o processo de hospitalização e acompanhamento psicológico.

- a) É preciso dar assistência parcial ao indivíduo, dentro de uma abordagem individualizada, na compreensão das causas e consequências da doença.
- b) Deve-se priorizar a estadia do paciente crônico no hospital para o controle das consequências físicas e emocionais da doença.
- c) O paciente crônico é considerado portador de uma doença incurável, sem abrangência de outros critérios que não estejam diretamente relacionados com a doença orgânica.
- d) As enfermidades crônicas produzem uma série de conflitos emocionais que devem ser compreendidos exclusiva e profundamente pelo psicólogo responsável.
- e) O próprio processo de hospitalização pode ser entendido como agressor, pois reforça a condição de dependência do portador, impedindo-o de tomar decisões por si só.

Questão 31 - A psicologia no campo da saúde vem ganhando espaço e importância em âmbitos multi e interdisciplinares, auxiliando na compreensão dos vários fenômenos relacionados à saúde e ao adoecimento. Nesse sentido, a avaliação psicológica pode ser uma ferramenta importante para o trabalho do psicólogo, buscando prioritariamente:

- Avaliar de forma sistemática domínios (biológico/físico, afetivo, cognitivo e comportamental) e unidades (paciente, família, sistema de saúde e contexto sociocultural) para melhor compreender um indivíduo.
- Colaborar na apropriação de decisão a respeito de diagnóstico diferencial, uma vez que a avaliação tem por objetivo exclusivo a identificação de sintomas e características psicológicas do indivíduo.
- Realizar o exame médico e de psicopatologias associadas, além de colaborar na decisão quanto ao tratamento necessário e prognóstico.
- Basear as práticas do psicólogo em conhecimento científico de aplicação de testes psicológicos em ambientes hospitalares.
- Basear o trabalho do psicólogo na compreensão integral do indivíduo em detrimento de peculiaridades do sistema de saúde, bem como em suportes sociais/familiares.

Questão 32 - No que se refere à atuação do psicólogo em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI), assinale a alternativa **correta**.

- A atuação do psicólogo na UTI inclui o desenvolvimento de intervenções precoces preventivas, tais como possibilitar ao familiar que acompanhe o paciente em tempo integral.
- O trabalho do psicólogo na UTI se restringe à equipe de enfermagem que lida com a morte no seu dia a dia de trabalho, uma vez que os pacientes não estão em condições de receber atendimento psicológico.
- A atuação do psicólogo na UTI inclui o desenvolvimento de intervenções precoces preventivas, tais como possibilitar ao paciente acesso a relógio e a janelas que permitam a percepção se é dia ou noite.
- O psicólogo tem o papel exclusivo de informar à família o estado clínico do paciente.
- A atuação do psicólogo na UTI deve priorizar o atendimento clínico individual de cada paciente, objetivando a redução da ansiedade e confusão mental.

Questão 33 - A abordagem sistêmica entende o sujeito dentro de um contexto interacional ou interpessoal e propõe que as intervenções em saúde considerem a família e a rede significativa de apoio. Sobre as intervenções psicológicas sistêmicas, assinale a alternativa **incorreta**.

- O olhar sistêmico difere do modelo médico e dos modelos psicodinâmicos, nos quais o *locus* do sintoma é o indivíduo (em sua biologia ou desenvolvimento psíquico).
- A intervenção deve considerar fatores como a dependência (física, psíquica e socioeconômica), que influenciam a qualidade de vida do paciente e da rede de apoio significativa.
- É comum que a rede de apoio apresente medo do desconhecido e ambivalência ao vivenciar a doença do indivíduo.
- A rede de apoio significativa precisa se reorganizar frente à doença, pois muitas vezes esses indivíduos vivenciam a perda da identidade pessoal para viver a identidade institucional do paciente que aguarda seu destino.
- A abordagem sistêmica considera que o sintoma é a expressão da patologia do sujeito doente e que a família deve ser acionada para colaborar e apoiar o tratamento do indivíduo.

Questão 34 - Em 1973, a American Psychological Association (APA) indicou uma força tarefa para explorar o papel da Psicologia no campo da saúde. A partir de então, elencou-se quatro objetivos principais para a área. O único que **não** faz parte dessa lista é:

- Os psicólogos da saúde consideram maneiras de fazer as pessoas adotarem comportamentos que promovam a saúde.
- Estudar de forma científica as causas e as origens de determinadas doenças, ou seja, sua etiologia.
- Prevenir e tratar doenças.
- Promover políticas públicas capazes de oferecer qualidade de vida por meio da ausência da doença.
- Promover políticas de saúde pública e o aprimoramento do sistema de saúde pública e de educação para saúde.

Questão 35 - São princípios que norteiam a formação e a condução de um grupo terapêutico:

- O grupo é um somatório de indivíduos e reúne pessoas com valores e leis próprias que concorrem causando a desarmonia do grupo.
- O grupo deve ter objetivos abertos para dar conta da demanda de todos os seus membros.
- Na formação de um campo grupal dinâmico, o psicólogo deve evitar que circulem fantasias, ansiedades e identificação de papéis.
- O grupo constitui-se como uma entidade com leis e mecanismos específicos.
- O terapeuta deve definir o objetivo e o papel de cada membro dentro do grupo.

Questão 36 - A avaliação psicológica faz uso de instrumentos psicológicos buscando compreender o sujeito, sua personalidade, cognição e sintomas clínicos. Acerca da avaliação psicológica e do uso de instrumentos psicológicos, avalie as afirmativas que seguem, classificando-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

()	Os instrumentos psicológicos representam a expressão científica de um procedimento sistemático para avaliar fenômenos psicológicos.
()	O requisito básico para um processo de avaliação psicológica é o uso de instrumentos padronizados.
()	Os requisitos básicos dos testes psicológicos são validade, fidedignidade, padronização e normatização.
()	A avaliação psicológica é um campo próprio da Psicologia e por isso o psicólogo não deve discutir os resultados de uma avaliação com outros profissionais da saúde.

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

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

Questão 37 - Com o aumento dos recursos tecnológicos, cada vez mais pessoas têm sobrevivido a doenças e a traumas físicos, ampliando-se, conseqüentemente, a atuação profissional em reabilitação. Sobre a atuação do psicólogo nos processos de reabilitação, analise as assertivas a seguir e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

()	Foca-se nos danos e prejuízos desencadeados por patologias ou condições clínicas na busca da saúde/ausência de doença.
()	Busca-se identificar e promover os recursos do paciente para sua reinserção social para além do tratamento à doença.
()	O trabalho em equipe multidisciplinar representa uma possibilidade de favorecer o processo de reabilitação.
()	O trabalho em equipe multidisciplinar é aconselhável pelo fato de o psicólogo não dominar todas as áreas da saúde e em razão de a comunicação entre integrantes da equipe normalmente deixar o trabalho mais harmonioso e tranquilo.

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

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

Questão 38 - A clínica ampliada é uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde. A tabela a seguir apresenta ações que integram a prática da clínica ampliada da atuação do psicólogo. Analise as assertivas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

()	Realização de psicoterapia individual nos serviços de saúde, qualificando os atendimentos oferecidos à população.
()	Responsabilização singularizada do profissional psicólogo.
()	Aumento da autonomia do usuário do serviço de saúde, da família e da comunidade.
()	Escuta e compreensão, caso a caso.

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

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

Questão 39 - A tabela a seguir apresenta fatores que fizeram a psicologia da saúde emergir e são ainda hoje influências na forma de se pensar a saúde. Analise as assertivas, com a relação desses fatores, e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

()	Aumento da natalidade.
()	Surgimento de transtornos relacionados com estilo de vida (AVC, câncer, doenças cardíacas, etc).
()	Aumento nos custos da assistência à saúde.
()	Necessidade de reformulação do modelo biomédico.
()	Compreensão da etiologia genético-hereditária de determinadas doenças.

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

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

Questão 40 - Na tabela a seguir, relacione os diferentes papéis exercidos por membros de um grupo, constantes na coluna 1, com sua correta descrição, na coluna 2.

1. Porta-voz	() Surge naturalmente no processo de grupoterapia ou segundo a emergência espontânea entre os membros do grupo.
2. Sabotador	() De diferentes formas, promove resistência e obstáculos para o andamento positivo das atividades do grupo.
3. Líder	() Membro que empenha-se em zelar pela manutenção da “moral e dos bons costumes” no grupo.
4. Vestal	() O membro do grupo que perturba o clima grupal, provocando a divisão do grupo e a manifestação de insatisfações.
5. Instigador	() Aquele que representa o grupo e manifesta o que o grupo está pensando.

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

- a) 3 – 2 – 4 – 5 – 1.
- b) 4 – 2 – 3 – 5 – 1.
- c) 2 – 3 – 4 – 1 – 5.
- d) 4 – 5 – 3 – 1 – 2.
- e) 3 – 1 – 2 – 5 – 4.