

# PÓS GRADUAÇÃO UPF | Residências Multiprofissionais

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!**



FAMV - Faculdade de Agronomia e Medicina Veterinária



Prefeitura Municipal de Passo Fundo



Hospital SÃO VICENTE de Paulo

# POLÍTICAS PÚBLICAS

**Questão 1** - Quanto ao Plano Diretor de Regionalização (PDR) Saúde pela União, analise as assertivas a seguir.

- I. Fornece importantes subsídios para a elaboração do Plano Estadual de Saúde, pois objetiva, além da organização, regionalização e hierarquização da rede, conforme mandamento constitucional, garantir o acesso das pessoas a todos os níveis de complexidade.
- II. Constitui um dos pilares para a estruturação e a descentralização dos sistemas de co-gestão e organização dos serviços de saúde em redes, tendo em vista possibilitar o direcionamento equitativo da implementação das políticas públicas.
- III. Deve contar com um Plano Diretor de Investimentos, que servirá como orientação para a elaboração das Pactuações PPI, bem como das propostas orçamentárias.
- IV. Consiste em um processo de planejamento integrado, coordenado pela respectiva Secretaria Municipal de Saúde, que envolve um conjunto específico de municípios que comporão uma região de saúde do estado.
- V. Deve ser elaborado pelas Secretarias Estaduais de Saúde, com a participação das Secretarias Municipais de Saúde, em uma perspectiva de territorialização, garantindo o acesso e a integração dos municípios nas regiões de saúde do estado.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 2** - Com relação aos instrumentos de gestão em saúde a nível de planejamento dos governos federal, estaduais e municipais, analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	Plano Plurianual (PPA) – estabelece, de forma regionalizada, as diretrizes, os objetivos e as metas da Administração pública para as despesas de capital e outras delas decorrentes, e para as relativas aos programas de duração continuada. Sua iniciativa provém do Poder Legislativo e tem periodicidade anual.
( )	Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) – compreende as metas e as prioridades da Administração pública, incluindo as despesas de custeio para o exercício financeiro. Sua iniciativa provém do Poder Legislativo e tem periodicidade anual.
( )	Lei Orçamentária Anual (LOA) – estima as receitas e fixa as despesas do governo, seus poderes, seus fundos, órgãos e entidades da Administração direta e indireta, e de empresas das quais o poder público detenha direta ou indiretamente a maioria do capital com direito a voto. Sua iniciativa provém do Poder Executivo e tem periodicidade anual.
( )	Agendas de Saúde – São realizadas em cada esfera e sua periodicidade é anual e articulada entre os níveis de governo. A partir das Agendas de Saúde é que são elaborados os Planos de Saúde e são realizadas suas revisões anuais.
( )	Relatório de Gestão – deve ser elaborado trimestralmente e anualmente pelas Secretarias municipais de Saúde e apresentado ao Conselho municipal de Saúde.

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

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

**Questão 3** - Sobre a fiscalização da gestão da Saúde, com base na Lei Complementar nº 141/2012, assinale a alternativa **correta**.

- a) O Poder Executivo, diretamente ou com o auxílio dos Tribunais de Contas, do Ministério da Saúde, do sistema de auditoria do SUS, do órgão de controle interno e do Conselho de Saúde de cada ente da Federação, fiscalizará o cumprimento das normas dessa Lei Complementar.
- b) Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada trimestre o relatório de gestão consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução da referida Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde públicos e filantrópicos.
- c) Compete ao Ministério da Saúde verificar a veracidade das informações constantes dos Relatórios de Gestão estaduais e municipais, sem prejuízo do acompanhamento pelos órgãos de controle externo, com a finalidade de subsidiar as ações de controle e fiscalização.
- d) Os órgãos de auditoria do SUS darão ciência à direção local do SUS e ao Conselho de Saúde, sempre que verificarem o descumprimento das disposições previstas na referida Lei Complementar referente às internações hospitalares.
- e) Sem prejuízo das atribuições próprias do Poder Legislativo e do Tribunal de Contas de cada ente da Federação, o Ministério da Saúde manterá sistema de registro eletrônico centralizado das informações de saúde referentes aos orçamentos públicos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, incluída sua execução, garantido o acesso público às informações.

**Questão 4** - Uma das novidades da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, é a inclusão do profissional “Gerente de Atenção Básica” com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e a qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde. Sobre esse profissional e sua atuação, de acordo com a Portaria, é **correto** afirmar:

- a) A inclusão do gerente é avaliada pelo gestor, que deverá escolher um profissional de nível técnico e/ou superior já integrante das equipes vinculadas à UBS.
- b) O gerente de AB deve ser um profissional qualificado, preferencialmente com nível superior, com o papel de garantir o planejamento em saúde, de acordo com as necessidades do território e da comunidade.
- c) O gerente somente será admitido para o cargo pelo gestor público e deve ser um profissional com graduação em saúde coletiva, uma vez que tem a função de acompanhar, orientar, monitorar e cobrar os trabalhos das equipes que atuam na AB sob sua gerência.
- d) O gerente deverá utilizar os recursos físicos e tecnológicos existentes, planejar e gastar os recursos financeiros decorrentes do nível municipal, apoiando os processos de cuidado a partir da orientação às equipes.
- e) O gerente deverá utilizar os recursos físicos e tecnológicos e os equipamentos existentes na UBS e deverá distribuir os recursos financeiros equitativamente entre as UBS.

**Questão 5** - Considerando a portaria nº 2.436/2017, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as seguintes assertivas:

- I. A composição recomendada para as equipes de saúde da família em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social é de que constituam um grupo capaz de dar cobertura a 50% da população, com número máximo de 250 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.
- II. A composição da carga horária mínima por categoria profissional deverá ser de 10 (dez) horas, com no máximo 3 (três) profissionais por categoria, devendo somar no mínimo 40 horas/semanais.
- III. A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 2.500 a 3.000 pessoas e deve estar localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e as diretrizes da Atenção Básica.
- IV. Em municípios ou territórios com menos de 2.000 habitantes, recomenda-se que uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Básica (eAB) seja responsável por toda população.
- V. Para equipe de Saúde da Família, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da ESF. Dessa forma, os profissionais da ESF poderão estar vinculados a apenas uma equipe de Saúde da Família, no SCNES vigente.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 6** - A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica. Referente à Atenção Básica, é **correto** afirmar que:

- a) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e as diretrizes previstos nessa Portaria e desde que tenham caráter permanente, com objetivo de atender a toda a população sem discriminação de idade, gênero, raça/cor, condição socioeconômica, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- b) A PNAB responsabiliza as Secretarias Estaduais de Saúde pela coordenação do componente distrital da Atenção Básica, no âmbito de seus limites territoriais e de acordo com as políticas, as diretrizes e as prioridades estabelecidas, sendo responsabilidade dos Estados pactuar, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), estratégias, diretrizes e normas para a implantação e a implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados.
- c) A Atenção Básica consiste em um 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 sanitária.
- d) A PNAB destaca o desafio de superar a complexidade e a dicotomia entre a assistência e a prestação de serviço. Para tal, deve-se partir da compreensão de que a saúde possui múltiplos determinantes e condicionantes de saúde e de que a melhora das condições de saúde das pessoas passa por fatores, os quais, em grande parte, podem ser abordados na Atenção Básica.
- e) A Atenção Básica tem financiamento bipartite e com detalhamento apresentado pelo Relatório trimestral de Gestão, e, no âmbito federal, o montante de recursos financeiros destinados à viabilização de ações de saúde na Atenção Básica compõe o bloco de financiamento para custeio e deve ser considerado a partir de aspectos sociodemográficos.

**Questão 7 -** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral, de forma humanizada e com equidade.

Sobre as RAS, analise as afirmativas abaixo.

- I. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica.
- II. Caracterizam-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral e pelo cuidado multiprofissional.
- III. O trabalho vivo reside principalmente nas relações que são estabelecidas no ato de cuidar e consiste no momento de se pensar o projeto terapêutico singular, com base na escuta e na responsabilização com o cuidado. O foco do trabalho vivo deve ser as relações estabelecidas no ato de cuidar.
- IV. A contratualização pode ser definida como o modo de pactuação quantitativa e da definição de responsabilidades municipais, de objetivos de desempenho sanitário e de recursos para serem usados em capital, resultando dessa negociação um compromisso explícito dos Municípios para com a população.
- V. A alocação dos recursos de capital para a Rede de Atenção à Saúde deve ser pautada por critérios entre os hospitais, por meio da construção de programação pactuada e integrada (PPI).

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

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

**Questão 8 -** Considerando o que dispõe o Decreto Presidencial 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca da “Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES”, considere as seguintes afirmativas.

- I. A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- II. O Ministério da Saúde disporá sobre a RENASES em âmbito municipal, observadas as diretrizes pactuadas pelo conselho, sendo que o Município, a cada 4 anos, consolidará e publicará as atualizações da RENASES.
- III. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios pactuarão nas respectivas Comissões Intergestores as suas responsabilidades em relação ao rol de ações e serviços constantes da RENASES.
- IV. Os Estados, o Distrito Federal e os Municípios poderão adotar relações específicas e complementares de ações e serviços de saúde, em consonância com a RENASES, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo seu financiamento, de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores.
- V. O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENASES, os Protocolos Clínicos e as Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas no Conselho de Saúde.

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

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

**Questão 9** - Considerando a Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017, em relação à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf- AB), analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, compondo as equipes que atuam na Atenção Básica.
( )	A definição das categorias profissionais é de autonomia do gestor local, devendo ser escolhida de acordo com as necessidades dos territórios.
( )	Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus diversos pontos de atenção.
( )	Os Nasf-AB se constituem como serviço, com unidades físicas independentes, de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
( )	Devem estabelecer seu processo de trabalho a partir de problemas, demandas e necessidades de saúde de pessoas e grupos sociais em seus territórios.
( )	Os Nasf-AB devem trabalhar de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais, garantindo a longitudinalidade do cuidado e a prestação de serviços diretos à população.

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

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

**Questão 10** - O Agente de Combate de Endemias (ACE) é um profissional fundamental para o controle de endemias e deve trabalhar de forma integrada às equipes de atenção básica na Estratégia Saúde da Família, participando das reuniões e trabalhando sempre em parceria com o Agente Comunitário de Saúde (ACS).

Analise as seguintes afirmativas, com atribuições que são exclusivas do ACE.

- Executar ações de campo para pesquisa entomológica, malacológica ou coleta de reservatórios de doenças.
- Implementar e manter atualizados rotinas, protocolos e fluxos relacionados à sua área de competência na UBS.
- Utilizar instrumentos para a coleta de informações que apoiem no diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade.
- Realizar e manter atualizados os mapas, croquis e o reconhecimento geográfico de seu território.
- Executar ações de campo em projetos que visem avaliar novas metodologias de intervenção para prevenção e controle de doenças.
- Aferir a pressão arterial, inclusive no domicílio, com o objetivo de promover saúde e prevenir doenças e agravos.

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

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

# POLÍTICAS PÚBLICAS - PSICOLOGIA

**Questão 11** - A Política Nacional de Humanização é norteada por uma série de princípios que irão amparar as práticas em saúde. São exemplos desses princípios:

- I. Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- II. Apoio à construção de redes cooperativas, solidárias e comprometidas com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.
- III. Construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede do SUS.
- IV. Fortalecimento do controle social, com caráter participativo, especificamente na instância municipal de gestão do SUS.
- V. Compromisso com a hierarquização das relações de trabalho, definindo com clareza funções e valorizando os trabalhadores da saúde, estimulando processos de educação continuada.

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

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

**Questão 12** - Considerando os princípios da Política Nacional de Humanização do SUS, bem como os seus resultados esperados, destacam-se os dispositivos (ou tecnologias) desta para a sua implementação. São tecnologias da PNH:

- I. Acolhimento por ordem de chegada e/ou por retirada de fichas.
- II. Equipes de referência e apoio matricial.
- III. Projeto terapêutico singular e projeto de saúde coletiva.
- IV. Projetos de construção de ambiência pelo setor de segurança de trabalho da rede de saúde.
- V. Sistemas de escuta qualificada para usuários e trabalhadores da saúde.

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

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

**Questão 13** - Em relação ao Projeto Terapêutico Singular (PTS), analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	O PTS é uma forma de organização da gestão do cuidado, instituída no processo de trabalho em saúde das equipes na Atenção Básica. Essa ferramenta permite a partilha de casos e o acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes.
( )	Embora a construção do PTS implique a revisão de posicionamentos profissionais e pessoais, tanto no trabalho em equipe quanto junto ao usuário, essa estratégia não prevê identificação de recursos comunitários, pois ainda trata-se de uma construção técnica do cuidado.
( )	O desenvolvimento do PTS prevê uma clínica que seja resultado do somatório de ações isoladas de diferentes profissionais, evitando, assim, a referência e a contrarreferência a outros níveis de atenção à saúde, sem antes esgotar as possibilidades terapêuticas disponíveis na equipe.
( )	O PTS é uma ferramenta que instrumentaliza o desenvolvimento de propostas e condutas terapêuticas articuladas para e com o usuário, e por isso não deve ser desenvolvida exclusivamente pelos profissionais da saúde.
( )	O desenvolvimento do PTS envolve a coprodução e a cogestão interdisciplinar para desenvolver um plano de ação terapêutico.

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

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

**Questão 14** - A construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS) é uma estratégia essencial para o cuidado em saúde. Considerando as características desse dispositivo de cuidado, analise as seguintes afirmativas:

- I. Trata-se de uma ferramenta fundamental para a proposição de uma atenção integrada, pois permite que a equipe se aproprie do diagnóstico psiquiátrico e do tratamento medicamentoso como as ferramentas possíveis para o cuidado em saúde mental.
- II. São quatro os movimentos contidos na construção do PTS: definição de hipóteses diagnósticas; definição de metas para o cuidado; divisão de responsabilidades e tarefas; e reavaliação.
- III. Ao se propor um PTS, é fundamental a aposta por parte da equipe na capacidade do usuário de mudar sua relação com a doença e com a vida em si.
- IV. O PTS é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas destinado para grupos de pacientes que possuem uma demanda de saúde em comum, buscando evitar assim a lógica individualizante do cuidado tradicional.
- V. O PTS oferece a oportunidade para a equipe perceber possibilidade naquilo que até então se visualizava somente como certeza. Para isso, é essencial que a equipe abra-se para a novidade, o imprevisível, sendo capaz de manejar suas próprias ansiedades ao lidar com situações desconhecidas.

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

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

**Questão 15** - Os eixos fundamentais da Clínica Ampliada apresentam as bases desse modo de fazer saúde, que serão fundamentais no processo de humanização do cuidado em saúde. Considerando esses eixos fundamentais, analise as seguintes afirmativas:

- I. O eixo “compreensão ampliada do processo saúde-doença” busca privilegiar os aspectos psicológicos e da saúde mental do paciente, uma vez que esses conhecimentos são negligenciados no modelo biomédico.
- II. O eixo “construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas” considera o reconhecimento da complexidade da clínica, e, conseqüentemente, a necessidade de compartilhar diagnósticos de problemas e propostas de solução, tanto na direção da equipe de saúde, da ação intersetorial, como no sentido dos usuários.
- III. O eixo “ampliação do objeto de trabalho” parte da necessidade de ampliar a capacidade de contribuição de cada profissional de saúde nos processos de cuidado, para além da figura do médico. Com isso, torna-se mais efetiva a progressiva especialização profissional a partir das especificidades da doença apresentada como demanda.
- IV. O eixo “transformação dos ‘meios’ ou instrumentos de trabalho” denota a necessidade de arranjos e dispositivos de gestão que privilegiem uma comunicação transversal na equipe e entre equipes, bem como técnicas relacionais que permitam uma clínica compartilhada.
- V. O eixo “suporte para os profissionais de saúde” pretende garantir que os trabalhadores permaneçam saudáveis, evitando assim que estes se fragilizem subjetivamente e acabem transpassando os limites da necessária neutralidade e não envolvimento com os pacientes.

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

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



**Questão 16** - Acerca das equipes de referência como parte fundamental das estratégias de cuidado em saúde, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	A equipe de referência busca consolidar a ideia de que as equipes dos diferentes serviços pelos quais o usuário circula são suas referências de cuidado, e não somente um profissional de saúde ou uma equipe específica, consolidando assim o cuidado integral.
( )	As equipes podem se organizar a partir de uma distribuição territorial, distribuindo os usuários de um território por grupos, sob responsabilidade de uma equipe de referência territorial.
( )	Cada equipe de referência torna-se responsável por determinada parte da atenção integral ao paciente, focando nesses aspectos específicos de sua saúde que estão sob sua responsabilidade, elaborando projetos terapêuticos e buscando outros recursos de cuidado, quando necessário.
( )	Nas equipes de referência, fica evidenciada a importância de cada trabalhador e a interdependência entre os diferentes profissionais, o que possibilita uma valorização profissional atrelada a resultados, e não somente ao status e prestígio de determinadas profissões.
( )	A equipe de referência contribui para tentar 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.

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

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

**Questão 17** - Acerca do apoio matricial e as características desse modelo de intervenção pedagógico-terapêutica, analise as seguintes afirmativas:

- Os serviços de referência que dão apoio matricial têm sob sua responsabilidade os usuários do serviço apoiado e o próprio serviço.
- O apoio matricial é uma forma de organizar e ampliar a oferta de ações em saúde, que lança mão de saberes e práticas especializadas, sem que o usuário deixe de ser amparado pela equipe de referência.
- Matriciamento é um modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes repassam os casos mais complexos para que um ou mais profissionais especializados assumam para si essas demandas, liberando a equipe de referência para demandas em que elas consigam dar o suporte necessário.
- O apoio matricial caracteriza-se por um atendimento especializado voltado aos usuários de uma equipe de referência, ainda dentro da atenção básica, evitando demandar ações de referência e contrarreferência.
- 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.

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

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

**Questão 18** - Acerca dos instrumentos do processo de matriciamento que podem ser utilizados no apoio a equipes de referência na atenção básica em demandas de saúde mental, analise as seguintes afirmativas:

- I. A interconsulta caracteriza-se por uma ação colaborativa entre profissionais de uma mesma área, que podem complementar sua compreensão do caso, tornando o cuidado mais completo e resolutivo.
- II. A consulta conjunta busca dar respostas resolutivas a demandas de assistência à saúde que reúnem, na mesma cena, profissionais da saúde de diferentes categorias, o paciente e, se necessário, a família deste.
- III. Diferente da visita domiciliar de rotina, realizada pelos agentes comunitários de saúde, a visita domiciliar especializada é realizada pelo psiquiatra e/ou demais profissionais da área de saúde mental, quando compreende-se que há uma especificidade no caso que demanda essa ação.
- IV. Os contatos a distância, como os realizados com uso do telefone e outras tecnologias de comunicação, muitas vezes podem parecer inadequados ou dispensáveis, mas são ferramentas muito importantes em situações em que a equipe de referência identifica a necessidade de uma orientação com certa urgência.
- V. O genograma, genetograma ou ainda familiograma é um instrumento essencial para o profissional de saúde, pois permite descrever o sistema ecológico de uma família, tendo como foco de interesse os padrões organizacionais e suas relações com o meio.

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

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

**Questão 19** - Considerando a inserção do psicólogo nas políticas públicas, analise as seguintes afirmativas:

- I. A atuação do psicólogo historicamente foi constituída, de forma básica, a partir de quatro áreas (clínica, escolar, magistério e indústria) que não correspondem mais ao universo de atuação do psicólogo brasileiro em nosso tempo.
- II. O aumento de psicólogos nos diferentes campos onde se desenvolvem políticas públicas requer a análise de perspectivas teóricas e metodológicas que se apresentam como formas hegemônicas do fazer psicológico, bem como na necessidade de rever e reinventar possibilidades de atuação.
- III. É necessário criar estratégias de convencimento dos gestores públicos da importância de transpor o modelo da clínica psicológica individual ao contexto das políticas públicas, como nas Unidades Básicas de Saúde ou nos Centros de Referência de Assistência Social.
- IV. Os psicólogos(as) devem refletir teoricamente sobre a cultura e modos de vida que se desenham nas classes populares, compreendendo as justificativas que fazem com que esses sujeitos tenham vidas desviantes, mesmo estas sendo inadequadas do ponto de vista da saúde.
- V. É necessário afirmar uma psicologia que considere a importância da participação cidadã na construção de condições verdadeiramente democráticas de existência.

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

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

**Questão 20** - Considerando os possíveis desafios da inserção do psicólogo na Atenção Básica, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	A falta de formação específica para atuar na Atenção Básica, tanto por parte dos psicólogos(as) quanto por parte de outros profissionais de saúde, dificulta que o trabalho seja realizado conforme o previsto nas políticas específicas do SUS.
( )	A baixa oferta de psicofármacos como estratégia de cuidado para a população, uma vez que os recursos são escassos, acaba fazendo com que se priorize outras estratégias de cuidado para os usuários.
( )	A dificuldade por parte dos colegas de equipe em compreender que a interprofissionalidade não pode ser realizada pelo psicólogo, por conta da característica do seu trabalho.
( )	A dificuldade em acionar redes de cuidado, operar através da intersetorialidade e em organizar a referência e contrarreferência.
( )	O enfrentamento de preconceitos ou compreensões equivocadas sobre saúde mental e o trabalho do psicólogo(a) por parte dos usuários e muitas vezes dos próprios profissionais de saúde.

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

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

# CONTEÚDO ESPECÍFICO - PSICOLOGIA

**Questão 21** - Sobre a clínica ampliada e seu contexto, analise as seguintes afirmativas:

- I. A clínica ampliada prevê que o psicólogo seja o responsável pelo cuidado da saúde mental dos usuários do SUS, nos mais variados contextos de atenção à saúde, para além do consultório psicológico.
- II. A clínica ampliada é uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização. Na prática, ocorre por meio da escuta e da compreensão singular, caso a caso.
- III. Na prática da clínica ampliada, realiza-se intervenções psicológicas individuais com o objetivo de qualificar os atendimentos aos usuários do SUS.
- IV. A clínica ampliada prevê o aumento da autonomia do usuário do serviço de saúde, da família e da comunidade.

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

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

**Questão 22** - A avaliação psicológica caracteriza-se por um processo com começo, meio e fim, que possibilita compreender o sujeito no que se refere a personalidade, sintomas clínicos e funcionamento cognitivo através da aplicação de técnicas e instrumentos psicológicos. Sobre a avaliação psicológica e o uso de instrumentos psicológicos, analise as seguintes afirmativas:

- I. Os instrumentos psicológicos representam a expressão científica de um procedimento sistemático para avaliar fenômenos psicológicos.
- II. O requisito básico para um processo de avaliação psicológica é o uso de instrumentos padronizados.
- III. Os requisitos psicométricos dos testes psicológicos são validade, fidedignidade, padronização e normatização.
- IV. 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.

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

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

**Questão 23** - Sobre o Projeto Terapêutico Singular (PTS), analise as seguintes afirmativas:

- I. O PTS resulta da discussão de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário. Depois de uma avaliação compartilhada sobre as condições do usuário, são acordados procedimentos a cargo de diversos membros da equipe multiprofissional, denominada equipe de referência.
- II. O primeiro momento do PTS é o diagnóstico, apenas posteriormente se definem as metas, as quais são dispostas em uma linha de tempo de gestão da clínica, incluindo a negociação das propostas de intervenção com o sujeito doente.
- III. O psicólogo terá o encargo de acompanhar as pessoas ao longo de todo o tratamento, providenciando a intervenção de outros profissionais ou serviços de apoio.
- IV. O PTS resulta da discussão de uma equipe interdisciplinar responsável por definir a divisão de responsabilidades de tarefas entre os membros da equipe. A equipe de referência determinará a intervenção mais adequada a cada paciente, analisando o caso a caso por meio de um olhar profissional.

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

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

**Questão 24** - Os integrantes de um grupo tendem a exercer diferentes papéis, que caracterizam o funcionamento do grupo como um todo. Sobre os papéis exercidos pelos membros de um grupo, analise as seguintes afirmativas:

- I. O porta-voz é aquele que surge naturalmente no processo de grupoterapia ou segundo a emergência espontânea entre os membros do grupo.
- II. O porta-voz é aquele que representa o grupo e manifesta o que o grupo está pensando.
- III. O investigador é o membro do grupo que perturba o clima grupal, provocando a divisão do grupo e a manifestação de insatisfações.
- IV. O líder é o membro que se empenha em zelar pela manutenção da “moral e bons costumes” no grupo.

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

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

**Questão 25** - Sobre a família na relação com as políticas públicas de saúde no Brasil, analise as seguintes afirmativas:

- I. Para se compor o retrato da situação social das famílias brasileiras, são essenciais os aspectos ligados a educação, saneamento básico, condições de moradia, trabalho, renda familiar, lazer e acesso aos serviços de saúde.
- II. A centralidade da família na política de saúde abre espaço para incrementar tanto práticas que promovem a proteção e a participação da família quanto o inverso, ou seja, práticas disciplinadoras que reforçam a lógica de controle do Estado.
- III. Considerando o fato de que a família constitui um espaço genuíno de laços de solidariedade, não cabe aos profissionais de saúde trabalhar certas questões existentes dentro da família, como relações de poder e dominação de gênero.
- IV. A Política Nacional de Atenção Básica de Saúde do Ministério da Saúde, publicada em 2006, reafirma a família como sujeito do processo de cuidado e define o domicílio como o contexto social em que se constroem as relações intra e extrafamiliares.

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

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

**Questão 26** - Sobre o modelo biomédico e psicossocial de saúde, analise as seguintes afirmativas:

- I. O modelo biomédico de saúde é baseado em pressupostos do paradigma moderno de cientificidade, diferentemente, o modelo biopsicossocial se sustenta no acolhimento humanizado do sujeito.
- II. O modelo biopsicossocial é defendido pela psicologia da saúde em razão de que o principal objetivo dessa área é compreender a saúde mental, ou seja, a ausência da doença.
- III. O predomínio do modelo biomédico no cenário atual da saúde dificulta o trabalho em equipe, deixando a relevância do trabalho interdisciplinar normalmente restrita ao discurso.
- IV. O modelo biomédico e o modelo psicossomático podem ser considerados reducionistas. Por outro lado, o modelo biopsicossocial traz uma visão integral do ser humano e do adoecer.

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

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

**Questão 27** - Para entender melhor as transformações contemporâneas da família, é necessário levar em consideração:

- I. A concepção tradicional de família, herança do modelo patriarcal de família, dominante desde há muito tempo no Brasil.
- II. O processo de urbanização e de industrialização, intensos no Brasil a partir dos anos 1950, que geraram uma sociedade moderna, mas fortemente marcada pela desigualdade socioeconômica.
- III. A disseminação de valores associados à cultura de individualismo típica das sociedades capitalistas.
- IV. A função sexual e reprodutiva como principais funções da família contemporânea.

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

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

**Questão 28** – Sobre a vivência de pacientes na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), assinale a alternativa **correta**.

- a) Pacientes da UTI podem apresentar alto nível de ansiedade, por isso, é importante manter a sedação durante o período de internação.
- b) É comum que pacientes internados na UTI sofram da “Síndrome da UTI”, que caracteriza um estado de confusão mental irreversível.
- c) A UTI atende a pacientes em estado grave, que podem se recuperar com assistência permanente de equipamentos médicos, por isso, é um local com pouca possibilidade de atuação do psicólogo.
- d) É comum que os pacientes da UTI apresentem delírios devido ao impacto da doença, efeito medicamentoso, privação do sono e falta de contato com o mundo fora do hospital.
- e) O trabalho na UTI pode fazer com que a equipe experimente vivências de angústia, por isso, é importante que os profissionais possam ser orientados a não vincular-se emocionalmente com os pacientes.

**Questão 29** – Sobre a avaliação psicológica no contexto hospitalar, assinale a alternativa **correta**.

- a) Não tem função terapêutica, uma vez que se caracteriza em um processo de investigação realizada de forma rápida.
- b) Precisa-se ter um olhar sobre a relação do paciente com sua doença e tratamento, bem como identificar alterações psíquicas relacionadas.
- c) O objetivo principal consiste em oferecer um diagnóstico aprofundado da personalidade do paciente, a fim de direcionar plano terapêutico.
- d) É importante centrar-se sobre os aspectos manifestos da demanda do paciente, em detrimento dos aspectos latentes, os quais não serão avaliados.
- e) Deve-se possibilitar que todos os trabalhadores envolvidos no atendimento tenham conhecimento a respeito da estrutura de personalidade do paciente, como condição para providenciarem cuidado adequado.

**Questão 30** – A coesão, harmonia e integração de um grupo terapêutico dependem de:

- a) Um setting com regras e normas a serem preservadas, uma função continente por parte do grupoterapeuta e da própria gestalt grupal, um modelo de identificação, a possibilidade de reparações.
- b) A presença de uma equipe multiprofissional que avalie as diferentes necessidades dos membros do grupo, encaminhando abordagens específicas dos problemas apresentados.
- c) Uma boa análise anterior dos padrões comportamentais dos candidatos ao grupo, de forma a não incluir nele indivíduos com patologias bizarras.
- d) Uma prévia avaliação física dos candidatos ao grupo, para verificar a presença de pacientes somatizadores, com dor crônica, que tenderão a sensibilizar e a monopolizar a temática grupal, incomodando o trabalho de interpretação da experiência simbólica.
- e) Uma criteriosa seleção dos componentes do grupo, considerando por referência que seus componentes estejam passando por uma problemática de conteúdo semelhante, e a presença de um setting grupal negociável, de acordo com necessidades que se apresentem na evolução das sessões grupais.

**Questão 31** – Em um processo de reabilitação, o psicólogo:

- a) Foca-se nos danos e prejuízos desencadeados por patologias ou condições clínicas.
- b) Considera que o trabalho em equipe multidisciplinar é aconselhável em razão de que o psicólogo não domina todas as áreas da saúde.
- c) Foca-se na busca pela saúde e ausência de doença.
- d) Busca a recuperação total do paciente, desse modo, será considerado um processo de sucesso apenas se o paciente retome o mesmo nível funcional anterior a doença/acidente.
- e) Busca identificar e promover os recursos do paciente para sua reinserção social para além do tratamento à doença.

**Questão 32** - São características do processo de reabilitação de saúde:

- a) Responsabilização do paciente/cliente na resolução de problemas e estabelecimento de planos.
- b) Comunicação e cooperação multidisciplinar como princípio básico de trabalho.
- c) Consideração dos componentes físico, sociocultural, emocional e espiritual/filosófico para construir um modelo integrativo de ser humano.
- d) Interação dinâmica de profissionais da saúde com objetivo de socializar saberes e fazeres, a fim de que o paciente seja atendido em suas necessidades biomédicas.
- e) Inserção do psicólogo como profissional responsável pelos aspectos subjetivos da doença e pela manutenção do sigilo em relação à saúde mental do paciente.

**Questão 33** - A avaliação psicológica pode ser uma ferramenta importante para o trabalho do psicólogo, buscando prioritariamente:

- a) 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.
- b) Realizar o exame médico e de psicopatologias associadas, além de colaborar na decisão quanto ao tratamento necessário e prognóstico.
- c) 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.
- d) Basear as práticas do psicólogo em conhecimento científico baseado na aplicação de instrumentos psicológicos em ambientes hospitalares para melhor compreender o indivíduo.
- e) Basear o trabalho do psicólogo na compreensão integral do indivíduo em detrimento de peculiaridades do sistema de saúde, bem como suportes sociais/familiares, uma vez que possibilita compreender em profundidade o funcionamento individual.

**Questão 34** - Sobre as percepções acerca da morte, é **correto** afirmar que:

- a) 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.
- b) 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.
- c) Negar a morte e a finitude significa expressar a valorização da saúde mental e da vida humana.
- d) Assim como o nascer, a morte faz parte do processo de vida do ser humano. Portanto, é algo extremamente natural para a maioria das pessoas.
- e) A partir do século XX, a morte deixou de ser algo aceitável e passou a ser negado como forma de desconsiderar a finitude humana.

**Questão 35** - Assinale a alternativa que apresenta **corretamente** os principais objetivos da psicologia da saúde.

- a) Promover políticas de saúde pública e o aprimoramento do sistema de saúde pública e de educação para saúde, considerando a necessidade de reformulação do modelo biomédico.
- b) Fazer as pessoas adotarem comportamentos que promovam a saúde após diagnóstico de um transtorno relacionado com estilo de vida (câncer, doenças cardíacas etc).
- c) Entender de forma científica as causas e as origens de determinadas doenças, ou seja, sua etiologia. Os psicólogos da saúde estão principalmente interessados nas origens psicológicas, comportamentais e sociais da doença.
- d) Prevenir e tratar doenças, buscando utilizar todos os recursos de assistência disponíveis.
- e) Promover políticas públicas capazes de oferecer qualidade de vida por meio da ausência da doença.



**Questão 36** - A instituição familiar tem sofrido modificações importantes nos últimos anos. Sobre a instituição familiar e seu contexto, assinale a alternativa **correta**.

- a) Os modelos familiares têm sofrido uma crise nos últimos anos, desse modo, é necessário assumir uma responsabilidade de resgate dos valores morais perdidos com a crise dos modelos familiares.
- b) Sendo a família a base da sociedade, a crise do modelo familiar atual pode provocar uma desestruturação social.
- c) A crise dos modelos familiares pode ser vista como uma evolução da instituição familiar, uma vez que denota uma transição no ciclo familiar, que redefine seus objetivos e organização.
- d) A crise dos modelos familiares pode ser vista como uma evolução da instituição familiar, uma vez que eles propõem funções bem estabelecidas para cada membro familiar.
- e) Os modelos familiares têm sofrido uma crise nos últimos anos, desse modo, o conceito de família foi ampliado e resultou em confusões de papéis de cada membro familiar dentro dessa complexa instituição.

**Questão 37** - O psicólogo hospitalar assume o papel de contribuir na promoção de saúde mental no contexto hospitalar. Considerando as formas e os princípios de atuação desse profissional, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	A atuação do psicólogo baseia-se em uma visão de integridade do ser humano, com especial atenção ao paciente e familiares, buscando resgatar a essência de vida interrompida pela doença.
<input type="checkbox"/>	Nas instituições, o psicólogo deve ser o intermediário específico das relações entre profissionais e entre profissional e paciente.
<input type="checkbox"/>	O psicólogo deve compreender o processo de hospitalização, que normalmente é um momento em que o paciente não deve tomar decisões por si.

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

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

**Questão 38** - O processo de adoecimento causa impactos importantes no funcionamento familiar do doente. Em relação à família e ao contexto de doença, analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	Para uma família, o diagnóstico de uma doença grave, potencialmente terminal na criança, é fator de união e intensa estruturação psicológica.
<input type="checkbox"/>	A atuação do psicólogo pode ter o foco na família, uma vez que a própria família pode contribuir de forma significativa no tratamento de pacientes, se bem orientada.
<input type="checkbox"/>	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.

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

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

**Questão 39** - A avaliação psicológica de mecanismos cognitivos pode colaborar para qualificar diagnósticos, compreender o funcionamento do paciente e planejar intervenções adequadas para cada paciente.

No quadro a seguir, relacione os conceitos apresentados na primeira coluna com sua correta descrição, na segunda coluna.

1. Alterações da atenção	( ) Podem ser muito peculiares e influenciar o processo de pensar, a formação e a utilização de conceitos, bem como podem estar associadas à desestruturação da personalidade.
2. Alterações de linguagem	( ) Podem ocorrer em distúrbios neurológicos e neuropsicológicos e em transtornos mentais, como, por exemplo, demências ou transtornos de humor.
3. Alterações da sensopercepção	( ) Podem resultar em alucinações e ser indicativo de efeito medicamentoso, desorientação ou transtorno mental grave.

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

- 1 – 2 – 3.
- 3 – 1 – 2.
- 1 – 3 – 2.
- 2 – 1 – 3.
- 2 – 3 – 1.

**Questão 40** - O paciente terminal e sua família, frente à notícia da morte, percorrem estágios psicológicos de luto. No quadro a seguir, relacione os estágios apresentados na primeira coluna com sua **correta** descrição, na segunda coluna:

1. Depressão	( ) Fase de elaboração do sofrimento, marcada pela ambivalência de sentimentos de cansaço e esperança.
2. Aceitação	( ) Momento em que o paciente e a família não conseguem mais ignorar os sintomas e se preparam para aceitar a condição de saúde.
3. Barganha	( ) Forma de defesa para não entrar em contato com o sofrimento psíquico.
4. Negação	( ) Fase marcada por revolta, inclusive em relação aos profissionais de saúde.
5. Ira	( ) Fase em que o paciente assume todas as orientações de tratamento na tentativa de adiar a doença.

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

- 1 – 2 – 4 – 5 – 3.
- 5 – 4 – 1 – 2 – 3.
- 2 – 1 – 4 – 5 – 3.
- 4 – 5 – 3 – 2 – 1.
- 2 – 1 – 3 – 5 – 4.