

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM CANCEROLOGIA - PSICOLOGIA

 **LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO:**

- É responsabilidade exclusiva do candidato a conferência de seus dados pessoais, impressos no Cartão de Respostas e no Caderno de Provas, em especial o nome, o número de inscrição, o número de seu documento de identidade, cargo pleiteado, assim como, a marcação e assinatura do seu Cartão de Respostas.
- Verifique se este caderno de prova contém **50 questões**. Com **quatro** alternativas identificadas pelas letras **A, B, C e D** das quais apenas uma será a resposta correta.
- Preencha o Cartão de Respostas da prova objetiva utilizando caneta esferográfica azul ou preta, ocupando totalmente o campo de marcação, ao lado dos números, que corresponde à resposta correta. Conforme ilustração:

- **Atenção:** Serão consideradas incorretas questões para as quais o candidato tenha preenchido no cartão resposta mais de uma opção, bem como questões em que o campo de marcação apresente rasuras, emendas ou que não esteja preenchido integralmente. Tenha muito cuidado para não danificar o código de barras utilizado na leitura óptica do Cartão de Respostas, por isso não **DOBRE, AMASSE ou MANCHE** o mesmo. O Cartão de Respostas será o único documento válido para a correção das provas objetivas, salvo à disposição do IDCAP.
- Os fiscais **NÃO** são autorizados a prestar informações de interpretação das questões. Sua função é apenas fiscalizar e orientar quanto ao funcionamento do certame.
- Ao concluir a prova, **entregue ao fiscal de sala o Cartão de Respostas da Prova Objetiva**, a não devolução implicará à eliminação sumária do candidato.
- **Assine a Lista De Presença, Cartão Resposta e transcreva a frase de segurança presente no Cartão Resposta da prova objetiva, sob pena de eliminação.**

 **NÃO SERÁ PERMITIDO:**

- Folhear o caderno de provas antes da autorização do fiscal. Caso aconteça, implicará na eliminação do candidato.
- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- O uso de calculadoras, dicionários, telefones celulares, pen drive, fone de ouvido, relógio de qualquer espécie, recursos didáticos, aparelhos eletrônicos e bonés.
- A permanência de candidatos no local de realização das provas após o término e a entrega do Cartão de Respostas, devendo o candidato retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e bebedouros.

 **TEMPO DE PROVA:**

- A prova objetiva terá duração máxima de **4h (quatro horas)**, incluído o tempo para preenchimento do Cartão de Respostas.
- O candidato somente poderá retirar-se do local de prova **após 1 (uma) hora de seu início**.
- O candidato poderá **levar o caderno de provas 1 (uma) hora antes de seu término**. Antes desse horário, será permitido ao candidato levar apenas o **RECORTE DO RODAPÉ DA CAPA DA PROVA** (parte que contém espaço para preenchimento do gabarito).
- Os 3 (três) últimos candidatos somente poderão retirar-se da sala de prova simultaneamente e devem fazê-lo após a assinatura da ata de sala.

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

RASCUNHO

Sistema Único de Saúde - SUS

Questão 01

(Correta: A)

Com base no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências, analise as afirmativas abaixo, no que se refere a hierarquização no Sistema Único de Saúde:

I.O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

II.Os serviços de atenção psicossocial consistem em uma porta de entrada para as ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde.

III.Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intragestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando os recursos financeiros disponibilizados pela união.

É CORRETO afirmar que:

- (A) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- (C) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.

Questão 02

(Correta: A)

Segundo o anexo IX da Portaria de consolidação nº 02/2017, a Política Nacional para Prevenção e Controle do Câncer tem como objetivo:

- (A) A redução da mortalidade e da incapacidade causadas por esta doença e ainda a possibilidade de diminuir a incidência de alguns tipos de câncer, bem como contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos usuários com câncer, por meio de ações de promoção, prevenção, detecção precoce, tratamento oportuno e cuidados paliativos.
- (B) A redução da morbidade e da incapacidade causadas por esta doença e ainda a possibilidade de diminuir a incidência de alguns tipos de câncer, bem como contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos usuários com câncer, por meio de ações de promoção, prevenção, detecção tardia, tratamento inoportuno e cuidados paliativos.

(C) A redução da mortalidade e da incapacidade causadas por esta doença e ainda a possibilidade de diminuir a prevalência de alguns tipos de câncer, bem como contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos usuários com câncer, por meio de ações de promoção, prevenção, detecção precoce, tratamento inoportuno e cuidados paliativos.

(D) A redução da morbidade e da incapacidade causadas por esta doença e ainda a possibilidade de diminuir a prevalência de alguns tipos de câncer, bem como contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos usuários com câncer, por meio de ações de promoção, prevenção, detecção precoce, tratamento oportuno e cuidados paliativos.

Questão 03

(Correta: D)

De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), obedecem aos seguintes princípios:

I.Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

II.Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

III.Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 04

(Correta: D)

Conforme estabelecido na Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, o Sistema Único de Saúde (SUS), contará, com duas instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. No que diz respeito a essas duas instâncias, registre V para verdadeiro, e F, para falso.

(__)A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos, convocada pelo Poder Legislativo ou, comumente, pelo Conselho de Saúde.

(__)O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

(__) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao

conjunto dos demais segmentos.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

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

Questão 05

(Correta: A)

De acordo com a Portaria de consolidação nº 02/2017, que dispõe sobre a Política Nacional para Prevenção e Controle do Câncer, **NÃO** constitui um dos princípios gerais desta Política:

- (A) Conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- (B) Reconhecimento do câncer como doença crônica prevenível e necessidade de oferta de cuidado integral, considerando-se as diretrizes da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde.
- (C) Articulação intersetorial e garantia de ampla participação e controle social.
- (D) Organização de redes de atenção regionalizadas e descentralizadas, com respeito a critérios de acesso, escala e escopo.

Conhecimentos Específicos

Questão 06

(Correta: B)

Dado o contexto de psico-oncologia, é necessário que o profissional se atente a termos médicos para melhor compreensão do quadro como um todo. Sobre isso, associe as colunas relacionando termos oncológicos com suas respectivas descrições:

Coluna 1:

A-Hiperplasia

B-Linfedema

C-Recidiva

Coluna 2:

(_) Condição na qual há reaparecimento de um câncer, que pode ser local, regional e distante (nesse caso, chamamos de metástase)

(_) Condição na qual existe um aumento anormal do número de células de um tecido.

(_) Condição de inchaço, principalmente do braço/mão, causado por bloqueio da linfa após um esvaziamento linfonodal axilar.

Assinale a alternativa cuja a sequência da associação, de cima para baixo, esteja correta:

- (A) B, A, C
- (B) C, A, B
- (C) C, B, A
- (D) A, C, B

Questão 07

(Correta: D)

A criança que possui uma doença como o câncer, que socialmente carrega o estigma da morte, além de lidar com a carga e os entornos do tratamento e doença, necessita mobilizar recursos internos para vivenciar a possibilidade de morte muito presente em todo esse processo em um ambiente onde lhe é negado este direito, pois a morte de uma criança é algo de difícil aceitação para a sociedade atual. Nesse sentido, assinale a alternativa INCORRETA, no que se refere a compreensão da criança com câncer sobre a morte.

Fonte: DE ALMEIDA BARBATO, K. B.; ANTUNES, K. R. ; LOURENÇO, M. T. C. Reflexões sobre vivências da criança com câncer diante da morte. Revista da Sociedade Brasileira de Psicologia Hospitalar, v. 22 nº 1, pp. 306-327, 2019.

- (A) A maneira como as pessoas próximas falam de morte às crianças, e a experiência pessoal que ela pode ter, diante do falecimento de parentes ou de uma doença grave, também exerce influência sobre a compreensão das crianças sobre a morte. Finalmente, no plano imaginário, a criança utiliza suas múltiplas representações intermediárias para tentar figurar a morte e suas consequências.
- (B) Os conceitos de universalidade, não-funcionalidade e irreversibilidade podem explicar de forma mais generalista a compreensão da criança sobre a morte. Outro fator importante refere-se à causalidade, que corresponde ao conhecimento do que causa a morte. A compreensão parcial destes conceitos geralmente se desenvolve entre os 5-7 anos, mas uma compreensão mais completa, incluindo a causalidade, geralmente desenvolve-se a partir dos 10 anos.
- (C) A criança desde muito pequena entra em contato com maneiras indiretas da percepção de que no futuro será o conhecimento sobre a morte, como separação dos pais, a perda de um bichinho de estimação ou até mesmo um brinquedo quebrado.
- (D) Segundo alguns autores, o interesse sobre a compreensão da criança em relação a morte não é algo que vem se desenvolvendo paulatinamente, e caracteriza-se por um conceito multidimensional, sendo os componentes da universalidade (todos os seres vivos morrem), não-funcionalidade (toda função da parada corporal) e irreversibilidade (uma vez morto, morto para sempre) os menos pesquisados.
- (B) O psicólogo deve estar preparado para lidar com situações diversas, como as solicitações constantes do paciente e da família, a intensa jornada de trabalho, o contato com a dor e com o processo da morte, estar submetido às pressões quanto à tomada de decisões em momentos críticos, dentre outros fatores.
- (C) O cuidar de pacientes críticos pode tanto trazer gratificações psicológicas como também a necessidade de enfrentar inúmeras frustrações. Muitas vezes observa-se nos profissionais que ali atuam o uso excessivo de mecanismos de defesa e podem, também, sofrer ao ter que se ver frente a um desgaste emocional intenso, a responsabilidade, o medo de cometer erros, o cansaço e as difíceis relações estabelecidas nas equipes multiprofissionais.
- (D) Para que sua atuação seja realizada satisfatoriamente, o psicólogo deve conhecer os fundamentos da Psicologia do Desenvolvimento, da Psicopatologia, do processo de luto, dos processos psíquicos envolvidos no adoecer, além de intervenções psicoproláticas, psicoterapêuticas ou psicopedagógicas.

Questão 08

(Correta: A)

A atuação do psicólogo na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) se deve ao suporte psicoterapêutico que o paciente necessita em virtude da possibilidade de apresentar uma série de transtornos/distúrbios psicológicos, relacionados ou não ao processo do adoecimento e da internação na UTI.

Fonte: MOREIRA, M. C. Psicólogo intensivista: reflexões sobre a inserção profissional no âmbito hospitalar, formação e prática profissional. Trends in Psychology, v. 25, p. 1225-1239, 2017.

Em relação a atuação do psicólogo na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), é INCORRETO afirmar que:

- (A) Junto à equipe multiprofissional, é tarefa do psicólogo atender a solicitações dos profissionais relacionadas a aspectos psicológicos envolvidos na internação do paciente, além de incentivar o contato entre o paciente-equipe e familiares-equipe, buscando promover a recusa e incompreensão do tratamento por parte dos envolvidos no processo de hospitalização.

Questão 09

(Correta: C)

Doenças que ameaçam a vida, como o câncer, geram uma variável muito grande de sentimentos para o paciente e para os familiares e pessoas mais próximas. O temor ao câncer carrega em si uma resposta de medo, revolta e depressão, pois na sociedade, a ideia de morte em crianças é inaceitável. Quando um psicólogo participa da equipe de saúde de pacientes oncológicos infantis, deve se atentar não só ao indivíduo que recebeu o diagnóstico, mas aos familiares que estão ao redor e participam ativamente desse processo. O ato de cuidar pode gerar sentimentos de angústia, ansiedade e muitas vezes leva o cuidador a desenvolver fadiga e quase exaustão. Sobre isso, assinale a alternativa correta:

- (A) Deve-se atentar, em casos como esse, a um quadro iminente de burnout, no qual a pessoa encarregada de cuidar do paciente experimenta efeitos de estresse como resultado de sobrecarga objetiva, que corresponde a cuidados com a saúde, cuidado médico e emocional e organização financeira.
- (B) Deve-se atentar, em casos como esse, a um quadro iminente de burnout, no qual a pessoa encarregada de cuidar do paciente experimenta efeitos de estresse como resultado de sobrecarga subjetiva, que corresponde a cuidados com a saúde mental.
- (C) Deve-se atentar, em casos como esse, a um quadro iminente de estresse do cuidador, no qual a pessoa encarregada de cuidar do paciente experimenta efeitos de estresse como resultado de sobrecarga objetiva, que corresponde a cuidados com a saúde, cuidado médico e emocional e organização financeira.

(D) Deve-se atentar, em casos como esse, a um quadro iminente de estresse do cuidador, no qual a pessoa encarregada de cuidar do paciente experimenta efeitos de estresse como resultado de sobrecarga subjetiva, que corresponde a cuidados com a saúde mental.

Questão 10

(Correta: B)

Considere as afirmativas relacionadas à compreensão da criança com câncer sobre a morte apresentadas a seguir. Registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

(_)O entendimento sobre a morte deve ser um conceito multidimensional, sendo seus componentes a universalidade, não-funcionalidade e irreversibilidade.

(_)A maneira como as crianças recebem informação sobre a morte afeta o entendimento sobre o processo de cessar da vida.

(_)A criança só passa a ter uma visão mais ampla do conceito de morte, com uma compreensão mais completa, a partir dos 6 anos de idade.

Assinale a alternativa com a sequência correta:

- (A) V – F – V
- (B) V – V – F
- (C) F – F – F
- (D) V – F – F

Questão 11

(Correta: B)

O profissional psicólogo deve-se valer de conhecimento, habilidades e atitudes para o atendimento em serviços de cuidados paliativos. Assim, avalie as proposições:

I. Conhecer conceitos e técnicas de abordagem espiritual.

II. Avaliar o risco psicológico do paciente de forma individual.

III. Não deixar com que outros profissionais interfiram em sua própria conduta.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Apenas a proposição II está correta.
- (B) Apenas a proposição I está correta.
- (C) Apenas as proposições II e III estão corretas.
- (D) Apenas a proposição III está correta.

Questão 12

(Correta: D)

De acordo com o Artigo nº 20 do Código de Ética Profissional, o psicólogo, ao promover publicamente seus serviços, por quaisquer meios, individual ou coletivamente:

I. Fará previsão taxativa de resultados.

II. Não fará auto-promoção em detrimento de outros profissionais.

III. Não proporá atividades que sejam atribuições privativas de outras categorias profissionais.

IV. Fará referência apenas a títulos ou qualificações profissionais que possua.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 13

(Correta: C)

No contexto das diversas especialidades de psicólogos, qual das alternativas abaixo representa a definição mais adequada de psico-oncologia?

- (A) É uma subespecialidade da psicologia que procura estender sua dimensão ao processo oncológico como um todo, englobando todas as suas variáveis (diagnóstico, tratamento, incidência e prognóstico)
- (B) É uma subespecialidade da oncologia que procura estudar as manifestações psicológicas do cenário oncológico, as alterações familiares geradas ao diagnóstico, as repercussões clínicas e afetivas geradas em torno de um tratamento de câncer.
- (C) É uma subespecialidade da oncologia que procura estudar as duas dimensões psicológicas presentes no diagnóstico de câncer (o impacto no funcionamento emocional do paciente, família e profissionais envolvidos no tratamento e o papel das variáveis psicológicas e comportamentais na incidência e sobrevivência ao câncer)
- (D) É uma subespecialidade da psicologia que se alinha à oncologia para melhor atender aos pacientes que necessitam de cuidado integral e atenção especializada durante o tratamento para câncer, compreendendo os principais aspectos da doença e abordando questões inerentes e orgânicas da doença, mas também seu processo e repercussão psicológica.

Questão 14

(Correta: B)

De acordo com Matarazzo (1980; 1982), a Psicologia da Saúde é definida como:

- (A) É uma especialidade da psicologia que se concentra em ajudar pacientes com câncer e suas famílias a lidar com o diagnóstico, tratamento e recuperação.

- (B) Um domínio da psicologia que recorre aos conhecimentos provenientes das diversas áreas da psicologia com vista à promoção e proteção da saúde, à prevenção e tratamento de doenças, à identificação da etiologia e diagnósticos relacionados com a saúde, com as doenças e disfunções associadas, à análise e melhoria do sistema de cuidados de saúde, e ao aperfeiçoamento da política de saúde.
- (C) Uma aplicação científica ou profissional de conceitos e métodos psicológicos, a todas as situações próprias do campo da saúde, não apenas nos cuidados de saúde, mas também na saúde pública, educação para a saúde, financiamento e legislação.
- (D) É uma área da psicologia que se concentra em fornecer cuidados psicológicos aos pacientes em hospitais e outras instituições de saúde.

Questão 15

(Correta: A)

No artigo 'Validação de Protocolos de Avaliação Psicológica e Indicadores de Atendimento em Psico-Oncologia', são delineados os principais objetivos do emprego desses protocolos, sendo principal:

- (A) Facilitar o planeamento e a execução do trabalho na psico-oncologia hospitalar, proporcionando roteiros estruturados para os atendimentos, tanto na internação quanto no ambulatório.
- (B) Registrar informações gerais dos pacientes sem considerar detalhes logísticos do atendimento.
- (C) Limitar-se ao registro de informações superficiais sobre os pacientes, sem contribuir para a condução do acompanhamento ou a construção de indicadores do serviço de psicologia hospitalar.
- (D) Armazenar apenas avaliações psicológicas dos pacientes no prontuário eletrônico e ignorar a importância do contexto do atendimento.

Questão 16

(Correta: D)

O que é o acolhimento no contexto dos serviços de saúde, de acordo referências técnicas para atuação de psicólogas(os) nos serviços hospitalares do SUS:

- (A) Um método para filtrar as demandas dos usuários e direcioná-los para serviços especializados.
- (B) Uma prática exclusivamente ética, desconsiderando a resolutividade e responsabilidade na atenção ao usuário.
- (C) Uma abordagem que limita a atenção aos usuários em suas dimensões físicas.
- (D) Um dispositivo voltado para a escuta integral dos usuários, para estabelecer vínculos com os profissionais de saúde e garantir acesso aos serviços, incluindo a construção de redes de conversações que afirmam relações importantes nos processos de produção de saúde.

Questão 17

(Correta: D)

Psycho-Oncology's creation was influenced by many different factors related to scientific development, but also constitutes an answer for a contemporary demand in face of an unprecedented number of new cases. This situation has conducted research to important discoveries, notwithstanding in many cases not being able to explain the causes nor the evolution of the disease. The reasons justifying this work involve the need for a systematized account accompanied of some necessary critical reflections, since information on the area is still scarce. Regarding Psycho-Oncology, select the CORRECT alternative.

Fonte: CAMPOS, E. M. P.; RODRIGUES, A. L.; CASTANHO, P. Intervenções Psicológicas na Psico-Oncologia. Mudanças, São Paulo, v. 29, n. 1, p. 41-47, jun. 2021.

- (A) Psycho-Oncology has no relationship with caring for the psychological aspects mobilized by the disease and its treatments.
- (B) The Psycho-Oncology professional who provides assistance to a cancer patient or their family members does not need to know about types of cancer, side effects of treatments, as in the case of Chemotherapy.
- (C) The Psycho-Oncology professional must not be attentive to the movements of family members, providing care previously established by a contract, or according to the emergence of this need.
- (D) The purpose of psycho-oncology is to study and provide care to cancer patients, their families and teams of caregivers, with regard to subjective issues related to the processes of becoming ill with cancer.

Questão 18

(Correta: B)

Dentre as principais responsabilidades do psicólogo, diante do Código de Ética, está:

- (A) Receber ou pagar remuneração ou porcentagem por encaminhamento de serviços, desde que isso seja de comum acordo entre os dois setores.
- (B) Prestar serviços profissionais em situações de calamidade pública ou de emergência, sem visar benefício pessoal.
- (C) Estabelecer acordos de prestação de serviço diretamente com o serviço de saúde em que está inserido, respeitando os direitos estabelecidos pelo CRP.
- (D) Ser perito, avaliador ou parecerista em situações nas quais seus vínculos pessoais ou profissionais, atuais ou anteriores, possam afetar a qualidade do trabalho a ser realizado ou a fidelidade aos resultados da avaliação.

Questão 19

(Correta: B)

O questionamento sobre o que faz o psicólogo na equipe de Cuidados Paliativos (CP) sustenta a ideia de articulação entre teoria e prática, definindo assim a identidade do psicólogo nesta equipe. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo, no que diz respeito a intervenção psicológica em Cuidados Paliativos.

I.A OMS (2007) preconiza que o papel da equipe multiprofissional, sobretudo do assistente social e do psicólogo, é ajudar a família e paciente com os problemas pessoais, sociais de doença e incapacidade, bem como prestar apoio durante a progressão da doença e do processo de luto se o paciente estiver no final da vida.

II.O psicólogo, ao atuar com paciente em CP, acessa suas informações sobre sua saúde, possibilitando através de perguntas diretas sobre os significados de vida e de morte, a elaboração dos momentos-chaves que deram significado à vida do mesmo.

III.São amplas as possibilidades de atuação da psicologia no âmbito dos CP, tanto em equipes multidisciplinares como no serviço especializado. A prática da intervenção psicológica por profissionais capacitados para o processo de CP é orientada a maximizar o sofrimento inerente a essa fase da vida, na elaboração das eventuais sequelas emocionais decorrentes deste processo.

Fonte: MELO, A.C., et al. A intervenção psicológica em cuidados paliativos. Revista Eletrônica Psicologia, Saúde e Doenças, v.14, n.3, p.452-469, 2013.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 20

(Correta: A)

The experience of illness and hospitalization represents a very difficult time for most sick people. It is in this hospital setting that the patient often finds himself in a crisis situation. Regarding the activities of the psychologist inserted in the hospital context, select the INCORRECT alternative.

- (A) Psychology in the hospital aims to give voice to rationality by working to invalidate present feelings by coming into contact with the difficulties of the moment that may seem unbearable and infinite.
- (B) The psychologist must seek therapeutic measures based on emotional support, psychological support, brief and focal clinical interventions that encourage reflections that enable new adaptive patterns with an emphasis on the difficulties of the moment.

- (C) The psychologist must develop attention to the pain of loss of health.
- (D) The psychologist must pay attention to the emotional reactions of patients and their families when they are dealing with the loss of health.

Questão 21

(Correta: D)

De acordo com as referências técnicas para atuação de psicólogas(os) nos serviços hospitalares do SUS. Em relação à atuação da psicologia nos hospitais, qual é a principal preocupação e responsabilidade ética para a(o) psicóloga(o) no contexto do atendimento aos pacientes e familiares?

- (A) Demonstrar desinteresse genuíno pela pessoa adoecida, sem considerar a disponibilidade e o preparo científico/técnico para lidar com os diferentes momentos da doença.
- (B) O foco principal é negligenciar a ética em prol da eficácia do tratamento.
- (C) A preocupação central é apenas avaliar os recursos psíquicos disponíveis dos pacientes, os familiares não devem ter contato com psicólogo.
- (D) Com a situação atual dos pacientes e familiares, compreender como foram afetados pela condição, identificar os recursos psíquicos presentes e oferecer apoio como parte integrante da equipe de cuidadores.

Questão 22

(Correta: B)

No contexto de atenção à saúde psicológica, qual das alternativas abaixo representa a definição mais adequada de cuidados paliativos?

- (A) Utilizar práticas que promovam uma qualidade de vida, baseada principalmente na prevenção e alívio do sofrimento de pacientes com doenças terminais, enfocando esferas de ordem física, psicossocial e espiritual.
- (B) Utilizar práticas que promovam uma qualidade de vida, baseada principalmente na prevenção e alívio do sofrimento de pacientes com doenças ameaçadoras à vida, enfocando esferas de ordem física, psicossocial e espiritual. Promove-se também o bem-estar da família no momento da detecção da doença, juntamente com o tratamento curativo, não apenas no final da vida.
- (C) Utilizar práticas que promovam uma qualidade de vida, baseada principalmente na prevenção e alívio do sofrimento de pacientes com doenças ameaçadoras à vida, enfocando esferas de ordem física, psicossocial e espiritual. Promove-se também o bem-estar da família no momento da detecção da doença até o final da vida.

- (D) Utilizar práticas que promovam uma qualidade de vida, baseada principalmente na prevenção e alívio da dor em pacientes com doenças terminais, enfocando esferas de ordem física, psicossocial e espiritual. Promove-se também o bem-estar da família após a fase final da vida.

Questão 23

(Correta: D)

Considere as afirmativas relacionadas aos princípios do Código de Ética Profissional do Psicólogo apresentadas a seguir. Registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

(_)O psicólogo baseará o seu trabalho no respeito e na promoção da liberdade, da dignidade, da igualdade e da integridade do ser humano, apoiado nos valores que embasam a Declaração Universal dos Direitos Humanos.

(_)O psicólogo atuará com responsabilidade social, analisando crítica e historicamente a realidade financeira de cada um.

(_)O psicólogo contribuirá para promover a equidade do acesso da população às informações.

Assinale a alternativa com a sequência correta:

- (A) V – V – F
- (B) V – V – V
- (C) F – F – F
- (D) V – F – F

Questão 24

(Correta: D)

Para planejar seu trabalho, o psicólogo precisa considerar que a assistência pode se modificar a partir da estrutura e funcionamento do setor, da dinâmica institucional e do perfil do paciente. Como afirma Bleger (1984), não se pode ser psicólogo se não se é, ao mesmo tempo, um investigador dos fenômenos que se quer modificar e para ser um investigador é preciso extrair os problemas da própria prática e da realidade em que se atua. Isso se aplica também a interconsulta psicológica, que acontece "em um ambiente matizado pelo sofrimento e pela esperança, em um espaço de relações interpessoais e de entrecruzamento institucional" (BOTEGA, 2002c, p. 78).

Uma adequada caracterização da unidade de trabalho, aliada aos significados que o indivíduo atribui à doença e à hospitalização, permite que a atuação do psicólogo hospitalar assuma também um caráter preventivo. Para tanto, é importante que se considerem as adversidades de determinado setor do hospital enquanto desencadeantes de alterações emocionais, pois, como comenta Romano (1999), quando se conhece a demanda é possível se antecipar a ela. Quanto mais precoce a intervenção, menores as possibilidades de agravamento e maiores as expectativas de recuperação psíquica dos pacientes (CHIATTONE, 2000).

Acesso em: <https://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/47/>

47133/tde-12022009-121121 /publico/rossi_me.pdf

De acordo com o excerto, qual é a ênfase dada ao papel do psicólogo na interconsulta psicológica e na prática em ambientes institucionais?

- (A) A prática do psicólogo deve ser desvinculada da dinâmica institucional para garantir uma abordagem imparcial aos pacientes.
- (B) O psicólogo deve limitar sua prática aos problemas individuais dos pacientes, desconsiderando a dinâmica institucional.
- (C) O psicólogo não deve se envolver com questões institucionais, focando apenas na interconsulta psicológica independente do contexto onde atua.
- (D) A prática do psicólogo requer uma investigação contínua dos fenômenos que deseja modificar, retirando os problemas da própria prática e da realidade em que atua, especialmente em ambientes matizados pelo sofrimento e esperança, com relações interpessoais e entrecruzamento institucional.

Questão 25

(Correta: A)

Diante de todas essas dificuldades, o trabalho do psicólogo se faz bastante oportuno. Os atendimentos são breves, focais e buscam minimizar o sofrimento de pacientes e familiares (MOURA, 1996). O psicólogo no Pronto-Socorro tem como objetivo principal incluir um olhar para a subjetividade. De certa forma, este profissional caminha na "contramão" da emergência. Não porque seu atendimento não seja urgente, mas pela sua escuta singular, que implica a valorização dos vínculos e a compreensão do sofrimento do paciente, de seus familiares e da equipe de saúde. Sterian (2001, p. 47).

Acesso em: <https://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/>

47/47133/tde-12022009-121121/publico/rossi_me.pdf

De acordo com trecho acima, qual o objetivo do trabalho do psicólogo no Pronto-Socorro:

Qual é o principal objetivo do trabalho do psicólogo no Pronto-Socorro, conforme descrito no texto?

- (A) Incluir um olhar para a subjetividade, valorizando os vínculos e compreendendo o sofrimento do paciente, de seus familiares e da equipe de saúde.
- (B) Oferecer a equipe de atendimento suporte psicológico para lidar com atendimento da situação emergencial.
- (C) Agir de forma urgente e rápida, desconsiderando a importância da escuta e da compreensão do sofrimento.
- (D) Oferecer atendimentos prolongados e detalhados para pacientes e familiares.

Questão 26

(Correta: B)

No que diz respeito as responsabilidades do psicólogo previstos no Código de Ética Profissional do Psicólogo, é INCORRETO afirmar que:

- (A) Ao psicólogo é vedado induzir qualquer pessoa ou organização a recorrer a seus serviços.
- (B) Ao psicólogo é vedado zelar para que a comercialização, aquisição, doação, empréstimo, guarda e forma de divulgação do material privativo do psicólogo sejam feitas conforme os princípios deste Código.
- (C) Consiste em um dever fundamental do psicólogo, assumir responsabilidades profissionais somente por atividades para as quais esteja capacitado pessoal, teórica e tecnicamente.
- (D) Consiste em um dever fundamental do psicólogo, orientar a quem de direito sobre os encaminhamentos apropriados, a partir da prestação de serviços psicológicos, e fornecer, sempre que solicitado, os documentos pertinentes ao bom termo do trabalho.

Questão 27

(Correta: A)

A principal forma de psicose ou síndrome psicótica, por sua frequência e sua importância clínica, é, certamente, a esquizofrenia.

Fonte: DALGALARRONDO, P. Psicopatologia e Semiologia dos Transtornos Mentais. 3.ed. Porto Alegre: Artmed, 2019 EVANGELISTA, V. C.; DOMINGOS, T.

No que se refere a esquizofrenia, analise as afirmativas abaixo:

I.A esquizofrenia se caracteriza pela combinação de sintomas positivos, negativos, desorganização, sintomas cognitivos, psicomotores e de humor.

II.As causas (etiologia) da esquizofrenia não são conhecidas. Nos estudos de neuroimagem e neuropatologia, foram identificados de forma consistente redução do volume cerebral total e do volume de substância cinzenta, alargamento dos ventrículos e redução de estruturas como áreas mediais dos lobos temporais, do córtex pré-frontal e do tálamo.

III.O componente genético é importante, embora heterogêneo, e fatores de risco identificados (de pequeno efeito, mas somatórios) são: complicações obstétricas e perinatais, infecções na gestação, baixo peso ao nascer, uso de maconha na infância e na adolescência.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 28

(Correta: A)

A Psicologia Hospitalar é, ainda, um assunto desconhecido para a maioria das pessoas, inclusive profissionais de saúde e psicólogos. Sobre o assunto, julgue as seguintes afirmações como verdadeiras (V) ou falsas (F):

(_)Dentro da Psicologia Hospitalar, tanto o paciente e a família, quanto a equipe poderá ser ajudada pelo psicólogo.

(_)A Psicologia Hospitalar pode ajudar no processo saúde-doença, mas não deve interferir em questões de terminalidade.

(_)Dentre os principais objetivos dos pesquisadores acerca da Psicologia Hospitalar, destaca-se a melhoria da comunicação e prevenção de conflitos em situações de terminalidade em UTIs.

Assinale a alternativa cuja respectiva ordem de julgamento esteja correta:

- (A) V – F – V
- (B) V – F – F
- (C) F – F – F
- (D) V – V – V

Questão 29

(Correta: C)

Palliative Care is based on knowledge inherent to the different specialties, possibilities of clinical and therapeutic intervention in the different areas of knowledge of medical science and specific knowledge. The World Health Organization (WHO) has established principles that govern the performance of the multidisciplinary Palliative Care team. Among the options mentioned below, select the alternative that does NOT correspond to a principle that governs the actions of the multidisciplinary Palliative Care team.

Fonte:

https://dms.ufpel.edu.br/static/bib/manual_de_cuidados_paliativos_ancp.pdf

- (A) Promote relief from pain and other unpleasant symptoms.
- (B) Affirm life and consider death as a normal process of life.
- (C) Speed up and accelerate death.
- (D) Integrate psychological and spiritual aspects in patient care.

Questão 30

(Correta: D)

De acordo com a Portaria Nº 874, de 16 de maio de 2013, são as diretrizes relacionadas à promoção da saúde no âmbito da Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer:

I. Fortalecimento de políticas públicas que visem desenvolver ao máximo a saúde potencial de cada cidadão, incluindo políticas que tenham como objeto a criação de ambientes favoráveis à saúde e ao desenvolvimento de habilidades individuais e sociais para o autocuidado.

II. Realização de ações intersetoriais, buscando-se parcerias que propiciem o desenvolvimento das ações de promoção da saúde.

III. Promoção de hábitos alimentares saudáveis como o aleitamento materno, exclusivo até os 6 (seis) meses de vida, e o aumento do consumo de frutas, legumes e verduras, incluindo-se ações educativas e intervenções ambientais e organizacionais.

Sobre as afirmativas acima, está correto o que se afirma em:

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

Questão 31

(Correta: D)

Diante de um diagnóstico oncológico em um paciente infantil, qual a abordagem mais correta?

- (A) Com relação à família, o psicólogo deve oferecer conforto e orientar sobre a centralidade do paciente diante da doença, ajudando assim, os pais a melhor assistir aos filhos que tenham recebido diagnóstico de câncer. Com relação ao paciente, é preciso utilizar-se de formas lúdicas para orientar a criança sobre seus próximos procedimentos, prognósticos e o entendimento de enfermidade.
- (B) Com relação à família, o psicólogo deve atuar como um intermediário entre a equipe médica e os cuidadores. Com relação ao paciente, o psicólogo deve abordar todos os temas a respeito do diagnóstico, esclarecendo dúvidas do próprio paciente.
- (C) Com relação à família, o psicólogo deve ter cautela ao oferecer suporte emocional, pois estes se encontram pouco receptivos durante a fase de diagnóstico. Com relação ao paciente, é necessário que o profissional explique de maneira clara e objetiva os aspectos da doença e gravidade do quadro, esclarecendo diálogos realizados entre o paciente e a equipe médica.
- (D) Com relação à família, o psicólogo deve oferecer suporte emocional, realizando grupos terapêuticos e colocando em palavras os sentimentos e vivências. Com relação ao paciente, o psicólogo deve buscar conhecer a criança que adoeceu e também a vida do paciente antes do diagnóstico, para que o diálogo se torne mais claro.

Questão 32

(Correta: C)

As intervenções psicológicas com pacientes oncológicos objetivam minimizar a angústia da dor e do sofrimento provocado pelas mudanças ocorridas na vida da pessoa por ocasião do acometimento da doença, a partir de atendimentos individuais e/ou grupais, desmistificando crenças equivocadas acerca do diagnóstico e do tratamento, sempre com uma escuta ativa, buscando os sentidos e significações do momento vivenciado (Albergaria & Amorim, 2018).

Acesso em: <https://www.scielo.br/j/pcp/a/R3NhmWLQ6R>

v8BX9hT5Jpckb/

Qual é o objetivo das intervenções psicológicas com pacientes oncológicos, de acordo com a descrição apresentada no excerto acima?

- (A) Ignorar as preocupações emocionais dos pacientes e focar exclusivamente nos aspectos físicos da doença.
- (B) Reforçar crenças equivocadas sobre o diagnóstico e tratamento da doença.
- (C) Reduzir o desconforto emocional gerado pelas transformações na vida da pessoa após receber o diagnóstico de câncer, através de sessões de apoio individual ou em grupo.
- (D) Provocar angústia e sofrimento para conscientizar os pacientes sobre as mudanças em suas vidas.

Questão 33

(Correta: A)

A implementação das políticas de humanização nos hospitais, assim como a compreensão do modelo biopsicossocial de saúde, viabilizou a integração da Psicologia no contexto hospitalar, trabalhando em conjunto com equipes multidisciplinares. Essa integração visa abordar o ser humano em sua totalidade, considerando as dimensões biológicas, psicológicas e psicológicas social, e resgatar a relevância dos aspectos emocionais, inseparáveis dos aspectos físicos, no tratamento da saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo, no que se refere a atuação do psicólogo no ambiente hospitalar.

I. O foco da Psicologia Hospitalar é o componente psicológico em torno do adoecimento, tendo como principal objetivo a minimização do sofrimento provocado pela hospitalização.

II. O foco e o objetivo da Psicologia Hospitalar não se aplicam apenas ao paciente internado, mas se estendem aos seus cuidadores/familiares e à equipe do hospital.

III. Tanto a família quanto a equipe poderão ser ajudadas pela Psicologia diante das dificuldades no processo de reabilitação ou na iminência da perda, pois o adoecer provoca, na maioria das vezes, diversas alterações psicológicas e o psicólogo em um ambiente hospitalar.

Fonte: VIEIRA, A. G.; WAISCHUNNG, C. D. A atuação

do psicólogo hospitalar em Unidades de Terapia Intensiva: a atenção prestada ao paciente, familiares e equipe, uma revisão da literatura. Revista da SBPH, v. 21, n. 1, p. 132-153, 2018.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 34

(Correta: B)

De acordo com a Portaria Nº 874, de 16 de maio de 2013, e as diretrizes relacionadas à vigilância, ao monitoramento e à avaliação no âmbito da Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer. Qual das seguintes afirmações nas alternativas abaixo é verdadeira:

- (A) O monitoramento dos fatores de risco para o câncer não é relevante para o planejamento de ações preventivas.
- (B) A utilização integrada dos dados e informações epidemiológicas e assistenciais é essencial para o planejamento, monitoramento e avaliação das ações de prevenção e controle do câncer.
- (C) A utilização separada dos dados epidemiológicos e assistenciais é mais eficaz para o planejamento das ações de controle do câncer.
- (D) O monitoramento dos fatores de risco visa apenas a redução de danos, sem focar na prevenção ou proteção da vida.

Questão 35

(Correta: B)

The psychologist is authorized to break professional confidentiality in which of the following situations?

- (A) When requested by those responsible, in the case of minors.
- (B) When asked to testify in court.
- (C) When requested by the family in cases of hospitalization in a psychiatric service.
- (D) In case of interruption of work by either party.

Questão 36

(Correta: B)

Segundo Simonetti, a Psicologia Hospitalar corresponde ao "Campo de entendimento e tratamento dos aspectos psicológicos em torno do adoecimento" (2004, p. 15). Ao apontar os aspectos psicológicos da doença como objeto da Psicologia hospitalar, Simonetti (2004) faz uma transposição da questão de possíveis causas psicológicas da doença para a subjetividade presente em toda e qualquer doença. Dessa forma, entende a doença

em sua dimensão biopsicossocial, de forma interdependente e inter-relacionada, com toda complexidade que lhe é inerente. A partir desse ponto de vista, toda doença é psicossomática. Essa visão holística "oferece caminhos para uma prática na promoção de saúde mais voltada para o paciente — portanto, menos voltada para o sintoma ou para a doença" (RODRIGUES E FRANÇA, 2010, p. 115), para "tratar doentes, não doenças" (EKSTERMAN, 2010, p. 40).

Acesso em: [https://site.cfp.org.br/wp-content/uploads/2019/](https://site.cfp.org.br/wp-content/uploads/2019/11/ServHosp_web1.pdf)

11/ServHosp_web1.pdf

?De acordo com a definição apresentada por Simonetti (2004), o que caracteriza a Psicologia Hospitalar?

- (A) Exclui a dimensão biopsicossocial das doenças, concentrando-se unicamente na saúde mental do paciente.
- (B) Considera os aspectos psicológicos em torno do adoecimento, integrando-os à subjetividade presente em qualquer doença.
- (C) Trata exclusivamente das causas psicológicas de doenças específicas.
- (D) Foca-se principalmente nos sintomas físicos das doenças.

Questão 37

(Correta: A)

O psicólogo pode intervir na prestação de serviços psicológicos exercidos por outro profissional em quais situações?

- (A) A pedido do profissional responsável pelo serviço, em caso de emergência ou risco ao usuário do serviço, quando se der a interrupção de serviço por qualquer uma das partes e quando se tratar de trabalho multiprofissional.
- (B) Em casos de emergência ou risco ao beneficiário ou usuário do serviço, sem necessidade de ciência do profissional anterior.
- (C) Quando houver interrupção do serviço por qualquer uma das partes, somente.
- (D) A pedido do paciente usuário do serviço e quando se tratar de trabalho multiprofissional.

Questão 38

(Correta: B)

Death is a subject not so discussed in today's society, constituting a real taboo. And if it is difficult to speak of death among adults, the task becomes even more complex when it involves children, since childhood and death are two realities that seem to be contradictory. In this context, select the CORRECT alternative.

- (A) Children are not able to understand the principles of cause and effect of most phenomena, therefore, they are unable to have an advanced understanding of illness and the concept of death.

- (B) Children can demonstrate their knowledge about death through verbal or non-verbal language.
- (C) The understanding of death is not influenced by social, psychological, intellectual aspects and events in each child's life story.
- (D) It is not important to promote communication between the sick child and their family and healthcare team.

Questão 39

(Correta: C)

Dado o contexto de psicologia voltada à assistência de profissionais em residência médica, Nogueira-Martins classifica o estresse em três categorias. Sabendo disso, associe as colunas relacionando os tipos de estresse com suas respectivas descrições:

Coluna 1:

A-Estresse profissional

B-Estresse situacional

C-Estresse pessoal

Coluna 2:

(_)Relacionado à privação de sono, fadiga, pacientes difíceis, carga assistencial excessiva e problemas quanto à qualidade de ensino.

(_)Relacionado às características individuais e inerentes ao próprio ser.

(_)Relacionado à personalização e desenvolvimento do seu papel diante de uma sociedade como um todo, bem como suas capacitações e competência.

Assinale a alternativa cuja a sequência da associação, de cima para baixo, esteja correta:

- (A) B, A, C
- (B) A, C, B
- (C) B, C, A
- (D) C, B, A

Questão 40

(Correta: B)

De acordo com a Portaria Nº 874, de 16 de maio de 2013, assinale a alternativa que contém um princípio geral da Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer, em concordância com o texto do Art. 5º:

- (A) Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo.
- (B) Reconhecimento do câncer como doença crônica prevenível e necessidade de oferta de cuidado integral, considerando-se as diretrizes da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS.
- (C) Contribuir com o financiamento tripartite para fortalecimento detecção precoce do câncer.

- (D) Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica.

Questão 41

(Correta: D)

O Ministério da Saúde, por meio das portarias nº 628/01, nº 400/19 e nº 930/12 prevê a participação do profissional psicólogo hospitalar na equipe mínima de:

- (A) Serviços destinados à realização de cirurgia oncológica, atenção aos portadores de deficiência física e atenção integral ao paciente que sofreu AVC.
- (B) Serviços destinados à realização de radioterapia, atenção aos portadores de deficiência física e atenção integral ao paciente em UTI.
- (C) Serviços destinados à realização de quimioterapia, atenção aos ostomizados e atenção integral ao paciente que sofreu queimaduras graves.
- (D) Serviços destinados à realização de cirurgia bariátrica, atenção aos ostomizados e atenção integral ao recém-nascido grave ou potencialmente grave.

Questão 42

(Correta: B)

De acordo com as referências técnicas para atuação de psicólogos(os) nos serviços hospitalares do SUS, os profissionais de saúde que atuam nos diferentes pontos de atenção das RAS, quer sejam hospitais, unidades básicas, rede de atenção psicossocial, demais ambulatórios públicos ou privados, devem conhecer e praticar o que é determinado no SUS, sendo eles:

- (A) Limitar a responsabilidade dos profissionais de saúde na transição do paciente entre os diferentes serviços de saúde.
- (B) Estabelecer uma comunicação eficiente entre os profissionais de saúde em diferentes pontos de atenção, assegurando a continuidade dos cuidados ao usuário.
- (C) Garantir que os usuários não sejam encaminhados a diferentes locais de atenção à saúde.
- (D) Impedir que os usuários sejam encaminhados de volta à Atenção Básica após serem atendidos em hospitais.

Questão 43

(Correta: D)

Os sintomas negativos das psicoses esquizofrênicas caracterizam-se pela perda de certas funções psíquicas (na esfera da vontade, do pensamento, da linguagem etc.) e pelo empobrecimento global da vida afetiva, cognitiva e social do indivíduo.

Fonte: DALGALARRONDO, P. Psicopatologia e Semiologia dos Transtornos Mentais. 3.ed. Porto Alegre: Artmed, 2019 EVANGELISTA, V. C.; DOMINGOS, T.

Dentre as opções citadas abaixo, assinale a alternativa que corresponde a um dos sintomas negativos das psicoses esquizofrênicas, que consiste na diminuição da capacidade de experimentar e sentir prazer.

- (A) Avolição.
- (B) Apatia.
- (C) Abulia.
- (D) Anedonia.

Questão 44

(Correta: C)

Os cuidados paliativos são um conjunto de práticas e discursos voltados para o período final de pacientes cujas possibilidades de cura são mínimas ou inexistentes. Diante de notícias difíceis e maus prognósticos, o paciente passa por alguns estágios. Assim sendo, julgue as seguintes afirmações como verdadeiras (V) ou falsas (F):

(_)O primeiro estágio é a negação e o isolamento, que ocorre como um mecanismo de defesa temporário diante da morte.

(_)O quarto estágio baseia-se na barganha, na qual o paciente passa a negociar com a espiritualidade um adiamento dos seus desfechos.

(_)O quinto estágio é o de aceitação, quando o paciente passa a entender e manifestar tranquilidade diante do cenário de doença ou da impossibilidade de cura.

Assinale a alternativa cuja respectiva ordem de julgamento esteja correta:

- (A) V – V – V
- (B) F – F – F
- (C) V – F – V
- (D) V – F – F

Questão 45

(Correta: A)

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma política transversal do SUS, reflexo da luta por um SUS mais humano e com a participação social envolvida, assegurando serviços de qualidade e atenção integral. As ações fundamentais recomendadas pela PNH são:

- (A) Acolhimento, atenção à alteridade e à ambiência.
- (B) Acolhimento, atenção individualizada à saúde e integralidade.
- (C) Atenção individualizada à saúde, integralidade e imparcialidade.
- (D) Justiça, beneficência e reabilitação.

Questão 46

(Correta: B)

Na década de 70, a Associação Americana de Psicologia criou a divisão de Psicologia da Saúde, oficializando a

atuação psicológica em instituições de saúde. Assim, surgiu a psicologia-oncológica, uma interação entre psicologia da saúde e oncologia, englobando conhecimento das duas áreas. Como não há um modelo teórico de intervenção, a premissa da psico-oncologia apoia-se em:

- (A) Um cuidado aos familiares que requerem atenção integral no processo de adoecimento, pois trata-se de uma quebra no ciclo de vida normal, levando a uma transição chamada de saúde-doença, melhorando o entendimento dos aspectos biológicos e psicológicos da enfermidade.
- (B) Um cuidado integral ao paciente e seus familiares, compreendendo a influência dos aspectos psicológicos no processo de adoecimento, como o indivíduo experimenta e vive seu estado de saúde-doença, sua relação com o meio, bem como de que forma os comportamentos e atitudes possibilitam a promoção e manutenção da saúde.
- (C) Um cuidado integral ao paciente e seus familiares, auxiliando no processo de tomada de decisão, bem como estreitando a relação entre equipe médica e paciente.
- (D) Um cuidado integral ao paciente, compreendendo seu processo de adoecimento e como o indivíduo experimenta essa mudança de vida, bem como uma atenção aos profissionais de saúde responsáveis pelo cuidado, a fim de tornar a relação mais estreita e humanizada.

Questão 47

(Correta: B)

Em relação a expressão e comunicação da criança com o adulto sobre a morte, analise as afirmativas abaixo:

I.A criança doente é levada a refletir sobre os acontecimentos a que deve se sujeitar, e esta reflexão "obrigatória" a impulsionaria aos mesmos tipos de representações e de conclusões sobre a morte dos adultos.

II.Os autores Aquino, Conti e Pedrosa (2014), em seu estudo sobre as vivências narradas por crianças com câncer em diferentes etapas do tratamento, observaram que crianças cujo diagnóstico e tratamento apresentam-se em período prolongado, expressam maior angústia frente ao adoecimento e possibilidade de final da vida, trazendo em suas narrativas conteúdos em que emergem os sentimentos mobilizados, num movimento de organizar a angústia frente à possibilidade de morte.

III.O estudo de Jalmsell et al. (2015) reforça que utilizar história e contos de fadas, parece tornar mais difícil aos pais a experiência de falar sobre assuntos difíceis, sem referir-se especificamente à iminência de morte da criança.

Fonte: DE ALMEIDA BARBATO, K. B.; ANTUNES, K. R. ; LOURENÇO, M. T. C. Reflexões sobre vivências da criança com câncer diante da morte. Revista da Sociedade Brasileira de Psicologia Hospitalar, v. 22 nº 1,

pp. 306-327, 2019.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 48

(Correta: B)

A atuação do psicólogo no hospital geral ocorreu de forma mais relevante após o término da Segunda Guerra Mundial, quando foi identificada a necessidade de assistência psicológica para os militares com reações psíquicas durante o período de internação. Diante disso, a psicologia passou a inserir-se em cenários hospitalares e ganhou espaço no cuidado integral à saúde. Assim, avalie as proposições:

I.O termo Psicologia Hospitalar, utilizado apenas no Brasil, destaca a atuação do psicólogo no hospital geral, mas é um termo incorreto para se referir ao local de práticas de uma área profissional.

II.O termo mais correto para destacar as atividades desenvolvidas por psicólogos nos diversos contextos é Psicologia da Saúde, sendo que o profissional que atua em hospitais é um subespecialista de Psicologia da Saúde.

III.Embora a Psicologia Hospitalar seja praticada e reconhecida, não existe uma Resolução específica para definir e regulamentar a atuação desses profissionais.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Apenas as proposições II e III estão corretas.
- (B) Apenas as proposições I e II estão corretas.
- (C) Apenas a proposição II está correta.
- (D) Apenas a proposição III está correta.

Questão 49

(Correta: A)

Um conjunto de contribuições educacionais, científicas e profissionais da disciplina da Psicologia para a promoção e manutenção da saúde, a prevenção e tratamento de doenças, a identificação da etiologia e diagnóstico dos correlatos de saúde, doença e funções relacionadas, e a análise e aprimoramento do sistema e regulamentação da saúde (p. 815).

Acesso em: <https://site.cfp.org.br/wp-content/uploads/>

2019/11/ ServHosp_web1.pdf

A definição contempla os três pontos de atenção à saúde preconizados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) criado pela Constituição Federal Brasileira em 1988. São eles:

I.Atenção primária, que ocorre nos postos de saúde e prevê ações curativas, mas principalmente as preventivas;

II.Atenção secundária, ou de alta complexidade que é prestada em hospitais.

III.Atenção terciária que ocorre nos ambulatórios e já prevê um nível de especialidade médica.

Sobre as afirmativas acima é correto o que se afirmar em:

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

Questão 50

(Correta: A)

Uma proposta protocolar de sistematização psicológica da intervenção de informação e apoio aos familiares e pacientes deve focar em:

- (A) Conhecer os sentimentos do paciente, considerar suas preocupações e elaborar um plano para o problema.
- (B) Acolher o paciente, considerar as preocupações da família e orientar os cuidados junto da equipe de saúde.
- (C) Abordar a equipe de saúde a fim de conhecer todo o caso em questão, considerar os sentimentos do paciente e de sua família e elaborar um plano terapêutico.
- (D) Reconhecer as necessidades do paciente e de sua família, considerar suas comorbidades e buscar uma solução em conjunto.