



Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **2 (duas) horas**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme no subitem 8.20 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 02 de novembro de 2022.

Inscrição

Sala

- 01.** Em 12 de julho de 2018, foi instituída a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), por meio da Resolução Nº 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde (CNS). A PNVS apresenta, como responsabilidades partilhadas entre União, Estados, Distrito Federal e Municípios: assegurar a oferta de ações e de serviços de vigilância em saúde; estabelecer e garantir a articulação entre os setores responsáveis pelas políticas públicas; desenvolver estratégias para identificar e controlar situações que resultem em risco de agravos à saúde, entre outras. Assinale o item que se refere a definição de Linha de Cuidado para efeito dessa política.
- A) Linha de Cuidado (LC): situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
 - B) Linha de Cuidado (LC): arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
 - C) Linha de Cuidado (LC): uma forma de articulação de recursos e das práticas de produção de saúde, orientadas por diretrizes clínicas, entre as unidades de atenção de uma dada região de saúde, para a condução oportuna, ágil e singular, dos usuários pelas possibilidades de diagnóstico e terapia, em resposta às necessidades epidemiológicas de maior relevância.
 - D) Linha de Cuidado (LC): sistema lógico que organiza o funcionamento das redes de atenção à saúde, articulando, de forma singular, as relações entre os componentes da rede e as intervenções sanitárias, definido em função da visão prevaiente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.
- 02.** As doenças crônicas constituem problema de saúde de grande magnitude, correspondendo a 72% das causas de mortes. Nesse sentido, a Secretaria de Atenção à Saúde (SAS) propôs, em 2012, a construção da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas tendo em vista que a atenção integral só é possível se o cuidado for organizado em rede. A partir do quadro epidemiológico, foram priorizados na organização da rede eixos temáticos, e nestes, as linhas de cuidado através do Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC). Considerando que o MACC estrutura-se em níveis de intervenções de saúde sobre os determinantes e populações a partir da qual se definem ações e práticas da equipe de saúde mais adequadas a cada grupo-estrato. Assinale o item que indica quantos níveis de intervenção em saúde do MACC estão previstos.
- A) 2
 - B) 3
 - C) 4
 - D) 5
- 03.** A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída no ano de 2004, representa um marco para a formação e trabalho em saúde no País. Neste sentido, foi instituída por meio da Portaria GM/MS Nº 198/20041 e teve suas diretrizes de implementação publicadas na Portaria GM/MS Nº 1.996/20071. Considerando a necessidade de retomar o financiamento e o processo de planejamento das ações de educação permanente em saúde (EPS) no nível estadual e local, a Gestão Federal, lançou o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS (PRO EPS-SUS), via Portaria GM/MS Nº 3.194, de 28 de novembro de 2017, com o objetivo de estimular, acompanhar e fortalecer a qualificação profissional dos trabalhadores da área da saúde, para a transformação das práticas de saúde, em direção ao atendimento dos princípios fundamentais do sistema único de saúde (SUS), a partir da realidade local e da análise coletiva dos processos de trabalho. Para os estados e Distrito Federal (DF), o repasse do incentivo ficou estabelecido de acordo com o número de regiões de saúde. Qual o valor de repasse, considerando que um Estado possui 18 regiões de saúde?
- A) R\$ 150.000,00
 - B) R\$ 200.000,00
 - C) R\$ 300.000,00
 - D) R\$ 400.000,00

- 04.** A Política Nacional de Humanização (PNH) se propõe a garantir a efetivação dos princípios do SUS, visando a qualidade da atenção e o intercâmbio entre os atores sociais envolvidos. Tendo em vista que para se efetivar a humanização é fundamental que os sujeitos participantes dos processos em saúde se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis de suas práticas, buscando garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas em saúde. Com base nessa concepção, qual dos conceitos abaixo indica a Clínica ampliada e compartilhada?
- A) A intercessão de diferentes campos do saber e das profissões, no processo de construção coletiva a partir de diferentes olhares.
 - B) Organização de espaços saudáveis e acolhedores de trabalho, tendo como um dos seus dispositivos, a elaboração de Projetos Cogерidos, como proposta de mudança das práticas, dos processos e das relações de trabalho pautada na construção coletiva e participativa.
 - C) Processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização do trabalhador/equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída. Ouvindo sua queixa, considerando suas preocupações e angústias, fazendo uso de uma escuta qualificada que possibilite analisar a demanda, colocando os limites necessários, garantindo atenção integral, resolutiva e responsável por meio do acionamento/articulação das redes internas dos serviços (visando à horizontalidade do cuidado) e redes externas, como outros serviços de saúde, para continuidade da assistência quando necessário.
 - D) Prática interdisciplinar com a proposta de entender o significado do adoecimento e tratar a doença no contexto de vida propõe qualificar o modo de se fazer saúde. Ampliar a clínica é aumentar a autonomia do usuário do serviço de saúde, da família e da comunidade. É integrar a equipe de trabalhadores da saúde de diferentes áreas na busca de um cuidado e tratamento de acordo com cada caso, com a criação de vínculo com o usuário. A vulnerabilidade e o risco do indivíduo são considerados e o diagnóstico é feito não só pelo saber dos especialistas clínicos, mas também leva em conta a história de quem está sendo cuidado, de modo a possibilitar decisões compartilhadas e compromissadas.
- 05.** A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) do Sistema Único de Saúde (SUS) é um conjunto de normativas e diretrizes que visam incorporar e implementar as práticas integrativas e complementares (PICS) no SUS. Sobre as PICS, é correto afirmar:
- A) Valorizam a atenção primária, enfatizam o cuidado continuado, humanizado e integral em saúde.
 - B) Visam prevenção de agravos e promoção e recuperação da saúde voltadas à atenção secundária.
 - C) Pouco repercutem na resolutividade dos serviços de saúde e assistência ao paciente.
 - D) Reforçam o cuidado pautado no modelo convencional ante a atuação ampliada.
- 06.** Institucionalizada em 2006, e reelaborada em 2017, a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) propõe mudanças no trabalho em saúde com vistas a promover a saúde e a qualidade de vida da população. Como as ações da PNPS podem ser implementadas?
- A) Apoiando a formação e a educação continuada na saúde para direcionar a capacidade crítica e reflexiva dos gestores e trabalhadores de saúde.
 - B) Estimulando a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde por meio da ampliação da cooperação e a articulação intrasetorial e intersetorial.
 - C) Dissociando-se das pesquisas científicas, experiências, conhecimentos e evidências para tomada de decisão autônoma e centrada na Gestão Tripartite.
 - D) Incentivando a gestão centralizadora, a fim de minimizar as ações de corresponsabilidades de sujeitos, coletividades, sociedade civil, instituições e de esferas governamentais.
- 07.** O Plano de Ação de Saúde Digital para o Brasil 2020-2028 descreve o conjunto de atividades a serem executadas e os recursos necessários para a implementação da Visão de Saúde Digital, associados a etapas evolutivas. Quais são as prioridades da Estratégia de Saúde Digital (ESD28)?
- A) Induzir a organização e sistematização do uso dos prontuários físicos, otimizando a gestão hospitalar e os processos de saúde.
 - B) Suporte à melhoria da atenção à saúde, com melhores práticas clínicas de atendimento presencial e físico fortalecendo as unidades com mínima utilização da telessaúde.
 - C) Existência de um Ecossistema de Inovação que aproveite o Ambiente de Interconectividade em Saúde, estabelecendo-se como um grande laboratório de inovação aberta.
 - D) Garantir que a ESD28 seja desenvolvida sob a liderança das Secretarias Municipais de Saúde, incorporando a contribuição ativa dos atores externos que participem das plataformas de colaboração.

- 08.** O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Considerando as ações para segurança do paciente, quais práticas devem ser adotadas pelos profissionais de saúde?
- A) A lavagem de mãos é um protocolo fundamental à segurança do paciente, e deve ser executado corretamente pelo profissional de saúde, e sempre que oportuno apresentado aos pacientes e a seus acompanhantes.
 - B) Organizar sua agenda de trabalho, com horário pré-estabelecidos de refeição, repouso e pausas, agendando o paciente inesperado no próximo momento livre, considerando ainda, que esse paciente possa ser atendido por outro profissional.
 - C) Aplicar seus conhecimentos técnico-científicos frente ao diagnóstico do paciente, dissociando a assistência hospitalar das crenças e valores individuais dos pacientes, garantindo com isso a prática segura e orientada pelos órgãos competentes.
 - D) Ao identificar uma ação que impõe risco à saúde e segurança do paciente, cabe ao profissional de saúde corrigir o erro sem documentar junto ao Núcleo de Segurança do Paciente da unidade, evitando com isso ações punitivas e geração de custos desnecessários.
- 09.** O Programa Nacional de Imunizações do Brasil é um dos maiores do mundo, ofertando 45 diferentes imunobiológicos para toda a população. Há vacinas destinadas a todas as faixas-etárias e campanhas anuais para atualização da caderneta de vacinação. Qual alternativa contempla corretamente o esquema e Política vacinal de Covid-19?
- A) As vacinas aplicadas no Brasil são isentas de efeitos colaterais e adversos, independente das faixas etárias e grupos populacionais.
 - B) As vacinas ofertadas gratuitamente pelo Sistema Único de Saúde podem ser aplicadas sem restrição a todos os brasileiros em todas as faixas etárias.
 - C) Apesar da cobertura vacinal contra Covid-19 estar aquém da totalidade, pode-se atribuir a ela a redução da incidência de casos graves da doença na maioria da população.
 - D) São ofertadas, desde o início de 2022, para indivíduos de 6 meses a 2 anos as vacinas produzidas pelo Sinovac/Instituto Butantã, Astrazeneca/Fiocruz, Pfizer e Janssen.
- 10.** A atenção domiciliar possibilita a desinstitucionalização de pacientes que se encontram internados nos serviços hospitalares, além de evitar hospitalizações desnecessárias a partir de serviços de pronto-atendimento e de apoiar as equipes de atenção básica no cuidado àqueles pacientes que necessitam (e se beneficiam) de atenção à saúde prestada no domicílio, de acordo com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), em especial, acesso, acolhimento e humanização. Dessa forma, segundo a Portaria Nº 2.527, de outubro de 2011, a AD constitui-se como uma “modalidade de atenção à saúde substitutiva ou complementar às já existentes, caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação prestadas em domicílio, com garantia de continuidade de cuidados e integrada às Redes de Atenção à Saúde”. Considerando que há diferentes modalidades de atenção domiciliar, a que modalidade o trecho a seguir se refere? “atende usuários que possuam problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde e que necessitem de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuo, podendo ser oriundos de diferentes serviços da rede de atenção, com necessidade de frequência e intensidade de cuidados maior que a capacidade da rede básica”.
- A) Atenção domiciliar 1
 - B) Atenção domiciliar 2
 - C) Atenção domiciliar 3
 - D) Atenção domiciliar 4

11. No campo da Psicossomática, diferentes conceitos foram criados para compreender o funcionamento dos pacientes com somatização. Um deles foca a perspectiva das emoções, onde os sujeitos demonstram grande dificuldade em usar uma linguagem apropriada para expressar e descrever seus sentimentos, bem como, para diferenciá-los das sensações corporais. A qual conceito a descrição se refere?
- A) Alexitimia.
 - B) Desafetação.
 - C) Personalidade Tipo A.
 - D) Pensamento operatório.
12. Qual alternativa corresponde às alterações qualitativas da consciência?
- A) Obnubilação, sono e coma.
 - B) Tenacidade, vigilância e atenção flutuante.
 - C) Semicoma, coma superficial e coma profundo.
 - D) Estados crepusculares, estado segundo e transe.
13. Após sofrer acidente vascular cerebral (AVC), paciente começa a manifestar dificuldade para se expressar de forma fluente, embora demonstre capacidade de compreender o que lhe é falado. Fala de forma monótona, demora a responder às interrogações e responde com frases curtas. Considerando as funções cognitivas, qual alteração mais provável?
- A) Alexia.
 - B) Afasia.
 - C) Disfemia.
 - D) Parafasia.
14. O código de ética profissional da(o) psicóloga(o) normatiza o que é vetado e/ou permitido ao profissional na promoção pública de seus serviços. Sobre a previsão de resultados taxativos do trabalho da(o) psicóloga(o), assinale a alternativa correta.
- A) É vetado fazer previsão taxativa de resultados.
 - B) É permitido fazer previsão taxativa condicionada ao tempo de tratamento.
 - C) É permitido fazer previsão taxativa de resultados em documentos de avaliação psicológica.
 - D) É permitido fazer previsão taxativa de resultados quando os recursos relativos à técnicas e práticas estejam reconhecidas ou regulamentadas pela profissão.
15. No hospital, por vezes, a(o) psicóloga(o) necessita de uma compilação de dados pré-estabelecidos, amplos e detalhados, de tal forma que lhe permita obter uma síntese tanto da situação presente como da história do indivíduo, da sua doença e da sua saúde. Nesse caso, de qual procedimento a(o) psicóloga(o) deve lançar mão?
- A) Consulta.
 - B) Entrevista.
 - C) Anamnese.
 - D) Observação.
16. Qual a principal tarefa da(o) psicóloga(o) analista do comportamento no atendimento a pacientes hospitalizados?
- A) Promover a saúde.
 - B) Prevenir e tratar as doenças.
 - C) Fazer a análise funcional do comportamento do paciente.
 - D) Estudar de modo científico as causas e origens da doença.

17. Frequentemente, a família pode ser atravessada por eventos estressantes, que alteram o sistema familiar. Quais elementos impactam na forma que o estresse vai repercutir na família?
- A) A perspectiva de mudança como desafio e não como ameaça.
 - B) O maior senso de controle sobre o que ocorre em suas vidas.
 - C) As peculiaridades do evento e os recursos de enfrentamento da família.
 - D) As trocas afetivas, os cuidados mútuos e a comunicação precisa e franca.
18. Um(a) psicólogo(a), trabalhando na emergência de um hospital, recebe um caso onde há suspeita de violência física. Após realizados os procedimentos e atendimento para elucidar a situação, é constatada a situação de violência. Nesse caso, a notificação é:
- A) Compulsória.
 - B) Recomendada.
 - C) A critério da equipe.
 - D) A critério da paciente.
19. A Resolução Nº 3, de 16 de março de 2022, do Conselho Federal de Psicologia, reconhece as especialidades da Psicologia. Dentre as práticas abaixo qual pertence ao grupo de atribuições da(o) psicóloga(o) hospitalar, de acordo com essa Resolução?
- A) Realiza procedimentos técnicos de acolhimento, orientação, avaliação e encaminhamento a todos os indivíduos ligados ao fenômeno da violência.
 - B) Realiza a gestão dos serviços de saúde, oferece supervisão e aprimoramento profissional a psicólogos e representa o serviço em espaços colegiados e comissões.
 - C) Oferece diagnósticos, prognósticos e tratamentos psicológicos às pessoas atendidas, conforme o contexto de sofrimentos, conflitos, transtornos psíquicos e incapacidades sociais.
 - D) Promove, por meio de atividades específicas, o desenvolvimento cognitivo e afetivo, considerando as relações interpessoais no âmbito da instituição, da família e da comunidade.
20. Considerando o Modelo Transteórico da Mudança, é possível afirmar que a primeira condição para indicação de uma psicoterapia breve de apoio é a de que o paciente esteja ao menos em qual estágio? Assinale a alternativa correta.
- A) Ação.
 - B) Decisão.
 - C) Contemplação.
 - D) Pré-contemplação.
21. Considerando a técnica da psicoterapia focal, o que pode ampliar os ganhos terapêuticos e potencializar uma reestruturação global da personalidade do indivíduo?
- A) A eliminação do sintoma.
 - B) A resolução do conflito focal.
 - C) A formulação básica do conflito no referencial dos triângulos de interpretação.
 - D) A inclusão de aspectos básicos do conflito nuclear dentro do conflito focal a ser trabalhado.
22. O ego pode ser entendido como um espaço de reestruturação interna do indivíduo. Partindo dessa consideração, qual o objetivo principal da psicoterapia focal?
- A) Rememorar o passado.
 - B) Ampliar os limites do ego.
 - C) Valorizar os vértices da transferência.
 - D) Favorecer insight sobre as origens do conflito.
23. O diagnóstico psicológico no contexto hospitalar focaliza prioritariamente qual aspecto?
- A) Os transtornos mentais.
 - B) A avaliação psicossocial.
 - C) A identificação da natureza da doença ou distúrbio, por seus sinais ou sintomas.
 - D) As reações emocionais e/ou psíquicas determinadas pelo trinômio doença-interação-tratamento.

24. Considerando a Teoria do Coping, de Lazarus e Folkman, as estratégias de enfrentamento usadas por pacientes e familiares para lidar com o estresse podem ser divididas em duas categorias funcionais. Quais são elas?
- A) Apoio social e apoio emocional.
 - B) Foco no problema e foco na emoção.
 - C) Busca de recurso e utilização do diálogo.
 - D) Regulação cognitiva e regulação das emoções.
25. No acompanhamento da família de um paciente idoso internado na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), a(o) psicóloga(o) observa que a esposa está bastante assustada com o quadro de Delirium que o seu marido vem apresentando e pergunta se ele vai voltar ao normal. Em termos de psicoeducação sobre a duração do quadro, qual a melhor conduta que o profissional deve ter?
- A) Informar que pode durar horas, dias ou persistir por semanas.
 - B) Esclarecer que exames de imagem são necessários para prever a duração do quadro.
 - C) Realizar intervenção focal de apoio visando a elaboração, pois o Delirium não tem cura.
 - D) Investigar a evolução insidiosa do quadro e a duração dos sintomas de Delirium que o paciente apresentava antes da internação.
26. Ao acompanhar uma família, a(o) psicóloga(o) observa um excessivo contato e pouca privacidade entre os membros do grupo. Eles falavam uns pelos outros e revelavam histórias de membros da família ausentes naquele momento. Os limites interpessoais eram pouco diferenciados e frágeis, caracterizando um funcionamento simbiótico. Diante do exposto, qual a conduta recomendável no atendimento?
- A) Desafiar o valor da união, que a família aprecia.
 - B) Desencorajar a individuação dos membros da família.
 - C) Evitar que um membro da família explique o que o outro sente e pensa.
 - D) Favorecer a partilha dos segredos entre os membros e fortalecer a oferta de suporte entre eles.
27. A guarda de materiais psicológicos é de responsabilidade da(o) psicóloga(o) em conjunto com a instituição em que ocorreu o serviço. Em termos de anos, qual prazo mínimo de guarda desses documentos?
- A) 2
 - B) 5
 - C) 8
 - D) 15
28. Um profissional de Psicologia, atendendo em um ambulatório de Geriatria, precisa avaliar a personalidade de determinado idoso, identificando seus padrões de pensamentos, sentimentos e ações. Qual instrumento seria mais recomendado para esse objetivo?
- A) Teste das Trilhas Coloridas.
 - B) Mini Exame do Estado Mental.
 - C) Inventário de Depressão de Beck (BDI-II).
 - D) Teste do Desenho da Casa-Árvore-Pessoa (HTP).
29. Um(a) psicólogo (a) precisa planejar um protocolo de avaliação psicológica para um grupo de pacientes diabéticos atendidos ambulatorialmente. Qual é o critério que o profissional deve utilizar para a escolha do(s) instrumento(s) avaliativo(s)?
- A) Os padrões referidos no manual do teste.
 - B) A sua proficiência em relação ao teste escolhido.
 - C) Os constructos psicológicos a serem investigados.
 - D) O nível de conhecimento do cliente sobre tecnologia.
30. Em um acompanhamento multidisciplinar, o profissional de saúde solicita ao psicólogo uma avaliação que inclua o prognóstico de determinado paciente. Qual documento escrito, oriundo da avaliação psicológica, a(o) psicóloga(o) deve emitir?
- A) Laudo.
 - B) Parecer.
 - C) Atestado.
 - D) Relatório Multiprofissional.

31. A Teoria Motivacional do Coping (TMC) é uma proposta de análise do enfrentamento do estresse relacionada à abordagem do coping como ação regulatória. De acordo com a TMC, quando um evento pode ser avaliado como estressor pelo indivíduo?
- A) Estimula sua capacidade de superar as adversidades da vida.
 - B) Transfere para o outro por vezes pensamentos inaceitáveis ou indesejados e emoções de qualquer tipo.
 - C) Há uma ameaça ou desafio à satisfação de suas necessidades psicológicas básicas de relacionamento, autonomia e competência.
 - D) Encontra-se no ponto onde o apoio ambiental ou o obsoleto apoio interno não é mais suficiente, e o autoapoio autêntico ainda não foi obtido.
32. O Sistema Único de Saúde preconiza que as ações da Política de Promoção da Saúde devem estar envolvidas em um processo de habilitação da comunidade, que transcende a concepção de prevenção e visa a fusão da saúde e bem-estar em geral. No âmbito da Atenção Básica, como a Psicologia pode se inserir nesta Política?
- A) Na via do cuidado, da humanização e da qualificação da atenção à saúde, pela sua ligação à prática educativa.
 - B) No uso de práticas desvinculadas da dimensão coletiva, que individualizam o sintoma e patologizam as questões sociais.
 - C) No compromisso com a normatização, com a adaptação e com a adequação dos indivíduos aos lugares sociais já existentes.
 - D) No aperfeiçoamento de programas de disponibilização de medicamentos, com especial atenção à desburocratização e aos princípios éticos na dispensação dos opioides.
33. Novas abordagens em saúde mental representam uma ruptura com abordagens historicamente dominantes no campo da saúde mental. Considerando o exposto, qual abordagem se apresenta como um diferencial no tratamento da esquizofrenia e das psicoses, e que prioriza o contato com o indivíduo e sua rede de apoio, não tendo como ferramenta o uso obrigatório de psicofármacos em seus tratamentos?
- A) Equoterapia.
 - B) Grupo Operativo.
 - C) Método Diálogo Aberto.
 - D) Terapia Familiar na Abordagem Sistêmica.
34. Dentre alguns dos desafios enfrentados pelo movimento da Reforma Psiquiátrica, observa-se que tratamentos baseados em psicofármacos ainda são os mais utilizados colocando, em segundo plano, outras formas de cuidar das pessoas. Nesse sentido, qual abordagem em Saúde Mental busca que as pessoas, sob o uso de psicofármacos, sejam mais críticas em relação à utilização que fazem deles?
- A) A Reabilitação Psicossocial.
 - B) O Programa de Volta Pra Casa.
 - C) O Acompanhamento Terapêutico.
 - D) A Gestão Autônoma da Medicação.
35. Qual equipamento da Rede de Atenção Psicossocial se apresenta como um lugar que oferece, temporariamente, acolhida voluntária e cuidados contínuos para pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em situação de vulnerabilidade social e familiar, e que demandam acompanhamento terapêutico e protetivo?
- A) Sala de estabilização.
 - B) Unidade de Acolhimento.
 - C) Hospital Geral de Referência.
 - D) Centro de Atenção Psicossocial de Álcool e outras Drogas 24 h.
36. O Decreto Nº 9.761, de 11 de abril de 2019, que estabelece a "Política Nacional sobre Drogas", propõe qual modalidade como meta de tratamento das toxicomanias?
- A) Abstinência.
 - B) Redução de danos.
 - C) Trabalho voluntário.
 - D) Benefício de prestação continuada.

37. A prática profissional no Consultório na Rua é complexa, envolvendo cenários diferenciados que exigem uma visão integrada da participação dos sujeitos que compõem as equipes e a população atendida. Considerando que a psicologia é uma das profissões que compõem esta modalidade de serviço, qual tipo de intervenção caracteriza a atuação psicológica no Consultório na Rua?
- A) A oferta de um sistema de suporte que possibilite à pessoa em situação de rua viver tão ativamente quanto possível, até o momento da sua morte.
 - B) O fomento do empoderamento, da autonomia e da responsabilidade das pessoas em situação de rua no que tange à construção de sua própria cidadania.
 - C) A construção de uma prática tradicionalista e neutra, a ser realizada em ambulatório e desvinculada dos processos sociais, culturais, econômicos, políticos e ideológicos.
 - D) O uso das Práticas Integrativas e Complementares como um dispositivo legítimo de tratamento para as pessoas em situação de rua com diagnóstico de transtorno mental.
38. O fazer psicológico na perspectiva da Saúde necessita considerar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), que são: universalidade, equidade e integralidade. O que esta perspectiva demanda do profissional de psicologia?
- A) A representação dos vários segmentos sociais, para analisar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
 - B) A formulação de estratégias e o controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
 - C) A compreensão do processo de cuidado na rede de Saúde pela perspectiva do diálogo transdisciplinar entre a Atenção Básica e os níveis de atenção de média e de alta complexidade.
 - D) A avaliação de protocolos de pesquisa, com prioridade para os temas de relevância pública e de interesse estratégico da agenda de prioridades do SUS, com base nos indicadores epidemiológicos.
39. O processo de substituição do modelo asilar pela atenção comunitária em saúde mental, no Brasil, teve como principal objetivo a extensão dos direitos de cidadania às pessoas com transtornos mentais. Qual dos dispositivos de desinstitucionalização tem como proposta a intervenção no contexto de vida dos usuários, buscando explorar os recursos existentes para a viabilização dos projetos terapêuticos, os quais devem possibilitar transformações concretas no cotidiano?
- A) Centros de Convivência.
 - B) Comunidades Terapêuticas.
 - C) Rede de Atenção às Urgências.
 - D) Centros de Atenção Psicossocial.
40. Os conceitos de Campo e Núcleo são fundamentais para compreender o trabalho com apoio matricial, pois reforçam o poder de gestão da equipe interdisciplinar, sem negar as especificidades de cada saber e de cada profissão. Qual é o pressuposto do conceito de Campo?
- A) Compreende o espaço de interseção entre os conhecimentos e as práticas.
 - B) Corresponde aos conhecimentos, práticas e técnicas particulares de cada profissão.
 - C) Representa o processo de aprendizagem para pessoas envolvidas em torno de uma tarefa específica.
 - D) Consiste na capacidade de diferenciar pessoas, coisas e objetos como partes separadas de si mesmo e comunicar-se empaticamente com elas.
41. A cognição de viés negativo é um processo central na depressão. Como os pacientes deprimidos se expressam nesse contexto?
- A) Apresentam humor elevado, ativação comportamental e funcionamento cognitivo alterado.
 - B) Distorcem constantemente suas interpretações de eventos, de forma que mantêm visões negativas de si mesmos, do ambiente e do futuro.
 - C) Referem delírios com conteúdo que pode incluir uma série de temas, como ser controlado por outros, ideias de referência, e ideias somáticas ou religiosas.
 - D) Desenvolvem um impulso involuntário de mover as pernas durante o sono, causando despertares totais ou parciais, fragmentação do sono e sonolência diurna.

42. O transtorno obsessivo compulsivo (TOC) se caracteriza por obsessões e/ou compulsões recorrentes que prejudicam substancialmente o funcionamento cotidiano. Como podem ser caracterizadas as compulsões no TOC?
- A) Ingestão de uma quantidade objetivamente grande de comida seguida da sensação de perda de controle no momento.
 - B) Ações explícitas (comportamentais) ou implícitas (mentais) realizadas como tentativa de reduzir a aflição causada por obsessões ou por regras rígidas.
 - C) Mudanças respiratórias induzidas pelo estresse, que provocam medo porque são percebidas como ameaçadoras ou porque aumentam o medo já provocado por outros estímulos fóbicos.
 - D) Pensamentos, impulsos ou imagens recorrentes e persistentes que, em algum momento, durante a perturbação, são experimentados como intrusivos e indesejados e que, na maioria dos indivíduos, causam acentuada ansiedade ou sofrimento.
43. A perspectiva piagetiana contribui sobremaneira para a compreensão do modo como a criança se organiza cognitivamente. Quais são os estágios descritos por Piaget que descrevem essa trajetória de desenvolvimento cognitivo?
- A) Oral, anal, fálico, latência e genital.
 - B) Confiança, autonomia, iniciativa e diligência.
 - C) Impulsivo-emocional, sensório-motor e projetivo.
 - D) Sensório-motor, pré-operatório, operatório-concreto e operatório-formal.
44. O idoso acometido por condições patológicas que, junto ao declínio da condição de saúde, acarretam dependência funcional para a realização de atividades básicas, passa a necessitar de cuidados paliativos. Considerando tais condições qual a característica do cuidado paliativo prestado a esse paciente?
- A) Preconiza-se a substituição dos cuidados curativos apropriados pelos cuidados paliativos.
 - B) Faz-se necessária a presença de dois médicos para garantir a legitimidade do sofrimento e da irreversibilidade do quadro.
 - C) Deve-se iniciar o mais precocemente possível o acompanhamento em cuidados paliativos junto a tratamentos modificadores da doença.
 - D) Recomenda-se realizar o cuidado do idoso em instituições de saúde muito bem aparelhadas, com instrumentos apropriados para o ressuscitamento.
45. Observando os anseios para a ampliação do cuidado em saúde, o cuidado paliativo apresenta-se como uma abordagem que poderá beneficiar qualquer paciente que possui doença crônica e/ou ameaçadora da vida. De acordo com a Resolução Nº 41/2018, que dispõe sobre as diretrizes para a organização dos cuidados paliativos no âmbito do Sistema Único de Saúde, em quais pontos da rede de atenção à saúde esse serviço deve estar disponível?
- A) Atenção Básica, Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência.
 - B) Atenção Domiciliar, Atenção Hospitalar e Unidade de Acolhimento.
 - C) Comunidade Terapêutica, Atenção Ambulatorial e Atenção Domiciliar.
 - D) Atenção Ambulatorial, Centro de Atenção Psicossocial e Atenção Hospitalar.
46. O Movimento de Ouvidores de Vozes é um trabalho que contribui para ampliar a compreensão fenomenológica da experiência de ouvir vozes. Considerando o exposto, qual é a concepção fundamental do trabalho sobre ouvir vozes?
- A) A experiência de ouvir vozes deve ser tratada como um sintoma de uma doença, que pode ser esquizofrenia ou transtorno dissociativo.
 - B) O procedimento mais indicado para o problema de ouvir vozes é a remoção das alucinações auditivas pelo uso de meios físicos como o uso de medicação.
 - C) A abordagem terapêutica do ouvidor de vozes consiste em ignorar o que o paciente relata sobre as vozes e reforçar positivamente o diálogo sobre as experiências concretas.
 - D) A estratégia sugerida é falar sobre a experiência, explorando em detalhes cada característica das vozes, cada sentimento acarretado por elas e como isso pode estar atrelado à história de vida do ouvidor.

47. Utiliza-se o termo terapia comportamental baseada em aceitação (TCBA) para se referir à ampla classe de terapias baseadas na teoria cognitivo-comportamental, mas que incorporam explicitamente métodos para promover a aceitação de experiências internas. Qual seria o objetivo da TCBA no tratamento para transtorno de ansiedade generalizada?
- A) Intervir nos níveis afetivo, cognitivo, bioquímico e comportamental.
 - B) Realizar de forma consciente comportamentos pessoalmente significativos.
 - C) Contribuir para que a saúde seja pensada como um processo perpassado por registros sociais, históricos, culturais, familiares e espirituais.
 - D) Definir a quantidade de sessões necessárias para a prevenção da recaída com base nos resultados da aplicação do Inventário de Depressão Beck.
48. O matriciamento é uma ferramenta fundamental à promoção de saúde mental e configura-se como um ponto de intersecção entre Psicanálise e saúde pública. De que maneira o discurso psicanalítico pode se inserir na saúde pública pelo dispositivo do apoio matricial?
- A) Por meio das intervenções conjuntas com as equipes de referência.
 - B) A partir da oferta de uma escuta capaz de adequar a concepção de homem ao saber biomédico.
 - C) Pelo uso de mediações que visem a eliminação de sintomas como objetivo primário à qualidade de vida.
 - D) Na inserção da equipe multiprofissional, em uma lógica de trabalho pautada pelo fortalecimento do sujeito orgânico.
49. Intuições delirantes, nas quais o sujeito atribui uma significação enigmática a um determinado evento sem conseguir explicitá-la; ecos de pensamento, onde o sujeito ouve seus pensamentos repetidos, podendo atribuir a alguém essa ressonância; pensamentos impostos, nos quais o sujeito não reconhece como sua a cadeia de significantes, que adquire uma “autonomia” que ele refere como obra do outro. A qual estrutura clínica correspondem estas manifestações?
- A) Perversão.
 - B) Neurose.
 - C) Histeria.
 - D) Psicose.
50. Qual instrumento foi considerado favorável para aplicação em público adulto, pelo Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos (SATEPSI), cuja função é obter uma estimativa do desempenho intelectual com uso reduzido de tempo e subtestes comprovadamente adequados do ponto de vista psicométrico?
- A) Bateria de Inteligência Geral (BIG).
 - B) Teste de Capacidades Intelectuais (TCI).
 - C) Teste das figuras - Inteligência geral não-verbal.
 - D) Escala de Inteligência Wechsler Abreviada (WASI).