



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE/ DIVISÃO DE ENSINO
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E
ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2024
EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 02/2023



PSICOLOGIA

Tipo
"U"

Data da prova:

Domingo, 03/12/2023

INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
 - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A paz do coração é o paraíso dos homens.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

LÍNGUA PORTUGUESA
Questões de 1 a 10

QUESTÃO 1

1 Ao lado de desafios mais recentes, persistem questões relacionadas ao subfinanciamento do Sistema Único de Saúde (SUS), à precariedade dos vínculos de trabalho e à

4 necessidade de valorização dos trabalhadores através de planos de carreira adequados. Destaca-se também a necessidade de propor diretrizes e ações para o conjunto das

7 profissões relevantes para o SUS, inclusive no que se refere aos profissionais técnicos de nível médio.

10 Permanece ainda como desafio a aproximação entre a academia e os serviços. As residências constituem um importante caminho para superar essa distância que historicamente preocupa os construtores do sistema de saúde

13 no Brasil.

Disponível em: <<https://agencia.fiocruz.br/resid%C3%A2ncias-s%C3%A3o-uma-modalidade-diferenciada-de-forma%C3%A7%C3%A3o>>. Acesso em: 15 nov. 2023, com adaptações.

No que diz respeito à concordância verbal e aos sentidos, seria mantida a correção gramatical e os sentidos do texto, caso

- (A) “persistem” (linha 1) fosse substituído por **persiste**.
- (B) “Destaca-se” (linha 5) fosse substituído por **Destacam-se**.
- (C) “no que se refere” (linha 7) fosse substituído por **no que tange**.
- (D) “Permanece” (linha 9) fosse substituído por **Permanecem**.
- (E) “preocupa” (linha 12) fosse substituído por **preocupam**.

QUESTÃO 2

1 Propostas de mudanças na formação em saúde no Brasil vêm sendo discutidas desde o final da década de 1980, com a proposição do Sistema Único de Saúde (SUS).

4 Atualmente, essa discussão ganhou especial relevância quando o Ministério da Saúde (MS) chamou para si a responsabilidade de orientar a formação dos profissionais da

7 saúde para atender às necessidades do SUS.

MACHADO, L. G. F. **Preceptoria: Formação e Competência**. Dissertação (Mestrado Profissional em Ensino na Saúde). Fortaleza: Universidade Estadual do Ceará, 2017, com adaptações.

Assinale a alternativa que indica a palavra pertencente à classe dos advérbios.

- (A) “Atualmente” (linha 4)
- (B) “final” (linha 2)
- (C) “década” (linha 2)
- (D) “desde” (linha 2)
- (E) “si” (linha 5)

QUESTÃO 3

1 A concepção de formação apontada na Política Nacional de Educação Permanente em Saúde explicita claramente, em seus documentos normativos, a

4 intencionalidade de uma educação coerente com a Educação Problematicadora defendida por Paulo Freire – embora essas relações não estejam devidamente referenciadas.

7 Percebem-se diretamente as ideias do pedagogo na afirmação de que o ser humano não pode ser compreendido fora de seu contexto: ele é o sujeito da própria formação e se

10 desenvolve por meio da reflexão a respeito de seu lugar no

11 mundo, sua realidade e suas vivências.

Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/icse/a/4b6HRp4F5sMsSGq3wSdZhz/>>. Acesso em: 13 nov. 2023, com adaptações.

Com base no texto, é correto afirmar que a concepção de formação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde tem em Paulo Freire uma

- (A) normatização de conceitos.
- (B) pressuposição teórica.
- (C) perspectiva de metodologias.
- (D) referência bibliográfica.
- (E) inspiração de ideias.

QUESTÃO 4

1 Apesar dos entraves, principalmente nos momentos iniciais da pandemia, a Atenção Básica permaneceu como a

4 porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS), uma vez que se encontra capilarizada pelos territórios e conta com

7 atuação multiprofissional para a assistência, desde a prevenção até o cuidado dos casos suspeitos e confirmados de Covid-19. Nesse contexto, os residentes compunham as

10 equipes de saúde, atuando na resolutividade de casos sintomáticos leves e no encaminhamento adequado dos casos graves para assistência em alta complexidade.

Disponível em: <<https://scielosp.org/article/sdeb/2023.v47n137/42-57/>>. Acesso em: 11 nov. 2023, com adaptações.

No texto, a locução “uma vez que” (linhas 3 e 4) estabelece uma relação de

- (A) comparação.
- (B) causalidade.
- (C) condição.
- (D) finalidade.
- (E) concessão.

Área livre

QUESTÃO 5

Por que o Brasil tem a população mais depressiva da América Latina?

¹ “Do ponto de vista biológico, os menores níveis de testosterona acabam deixando a mulher mais exposta à doença. Por outro lado, na questão social e psicológica, a
⁴ mulher corriqueiramente está em uma posição de maior vulnerabilidade que o homem e acaba ficando com muitas obrigações, o que aumenta as chances de ela ter mais
⁷ diagnósticos do que ele.” — Volnei Costa, médico psiquiatra e presidente do conselho científico da Abrata.

[...]

¹⁰ Dartiu Xavier da Silveira, pesquisador da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp), que estuda depressão há anos, também ressalta que historicamente
¹³ idosos e adultos jovens (18 a 29 anos de idade) apresentam mais chances de terem o diagnóstico da doença do que
¹⁵ outras faixas etárias.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/saude/noticia/2023/11/06/por-que-o-brasil-tem-a-populacao-mais-depressiva-da-america-latina.ghtml>>. Acesso em: 12 nov. 2023, com adaptações.

A respeito da pontuação do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A vírgula empregada após a palavra “biológico” (linha 1) marca o deslocamento de uma oração de natureza adverbial.
- (B) O travessão empregado antes de “Volnei Costa” (linha 7) tem a função de explicar o termo já enunciado.
- (C) As aspas empregadas antes de “Do ponto de vista (linha 1) e depois de “ele” (linha 7) têm a função de marcar uma citação indireta.
- (D) O trecho “pesquisador da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp)” (linhas 10 e 11) tem valor restritivo.
- (E) O trecho “médico psiquiatra e presidente do conselho científico da Abrata” (linhas 7 e 8) tem função explicativa.

QUESTÃO 6

O Pulso

Titãs

¹ Peste bubônica, câncer, pneumonia
Raiva, rubéola, tuberculose e anemia
Rancor, cisticercose, caxumba, difteria
⁴ Encefalite, faringite, gripe e leucemia
[...]
Hepatite, escarlatina, estupidez, paralisia
⁷ Toxoplasmose, sarampo, esquizofrenia
Úlcera, trombose, coqueluche, hipocondria
Sífilis, ciúmes, asma, cleptomania
¹⁰ [...]
Reumatismo, raquitismo, cistite, disritmia
Hérnia, pediculose, tétano, hipocrisia
¹³ Brucelose, febre tifoide, arteriosclerose, miopia
¹⁴ Catapora, culpa, cárie, cáibra, lepra, afasia

Disponível em: <<https://www.lettras.mus.br/titas/48989/>>. Acesso em: 10 nov. 2023, com adaptações.

Considerando os aspectos linguísticos e as ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 1, o adjetivo “bubônica” confere à palavra “peste” um sentido figurado.
- (B) A palavra “tétano” (linha 12) está empregada em sentido figurado.
- (C) A ênfase retórica do texto recai sobre as doenças físicas.
- (D) Todas as palavras da segunda estrofe (linhas de 6 a 9) são substantivos.
- (E) A palavra “afasia” (linha 14) tem sentido de “apatia” no texto.

QUESTÃO 7

A radical influência da tecnologia no sono das pessoas

¹ Dos monitores de sono até os medicamentos para ficar acordado, o século 21 vem trazendo um conjunto de novas tecnologias capaz de alterar radicalmente a forma
⁴ como dormimos.

Muitas dessas novas tecnologias pretendem otimizar o sono. Elas prometem ajudar a adaptar o cronograma do
⁷ sono à nossa vida social, ajudar-nos a dormir por mais tempo ou até pular uma noite de sono por completo.

Analizamos aqui como a tecnologia vem permeando o
¹⁰ nosso sono e o que nos reserva o futuro.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/saude/noticia/2023/06/13/a-radical-influencia-da-tecnologia-no-sono-das-pessoas.ghtml>>. Acesso em: 10 nov. 2023, com adaptações.

Em relação aos aspectos linguísticos e aos sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 10, a forma verbal “reserva” concorda com o sujeito “o futuro”.
- (B) A palavra “capaz” (linha 3) estabelece concordância nominal com “século 21” (linha 2).
- (C) Na linha 5, a palavra “otimizar” tem sentido figurado no texto.
- (D) A forma verbal “prometem” (linha 6) concorda com o sujeito “Muitas dessas novas tecnologias” (linha 5).
- (E) Na linha 1, a palavra “até” estabelece sentido de limitação.

Área livre

QUESTÃO 8

¹ A lavradora Raimunda Ferreira de Oliveira, de 79 anos de idade, que nunca trabalhou com carteira assinada, lembra como era a saúde antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS).

⁴ — A gente tinha que pagar para ver o médico. Aqui, em Rosário — município maranhense —, tinha um médico ⁷ só e a gente ia na casa dele para ser atendida quando ⁸ acontecia alguma coisa.

Disponível em: <https://noticias.r7.com/saude/qualidade-de-atendimento-ainda-e-desafio-do-sus-19082013?utm_source=googleamp>. Acesso em: 11 nov. 2023, com adaptações.

Quando aos sentidos e aos aspectos linguísticos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A concordância verbal em “A gente tinha” (linha 5) está em desacordo com a norma-padrão.
- (B) O verbo “ver” (linha 5) tem, no texto, sentido que extrapola a percepção pela visão.
- (C) Na linha 6, o emprego de travessões após “Rosário” e “maranhense” marca o discurso direto.
- (D) O verbo “ter”, em “tinha um médico” (linha 6), apresenta sentido de “possuir”.
- (E) A inserção de vírgula após “só” (linha 7) comprometeria a correção gramatical do período.

QUESTÃO 9

¹ O modelo de atenção à saúde no Brasil resultou, desde o seu início, de trocas e apropriações de experiências entre europeus, índios e africanos, particularmente no que ⁴ tange à prática médica (PÔRTO, 2006). Com o processo de expansão marítima europeia, iniciado nos séculos 15 e 16, ocorreu um significativo aumento na circulação de ⁷ mercadorias e contatos entre os povos, mas também houve uma verdadeira “união microbiana” com um novo trânsito de doenças entre territórios distintos.

¹⁰ Com a chegada dos portugueses à Terra de Santa Cruz, um mundo novo e desafiante se formava em relação às enfermidades. Aqui, juntaram-se à malária, doença ¹³ tropical, até então desconhecida para os europeus, aquelas trazidas pelos colonizadores, como peste bubônica, cólera e varíola e, posteriormente, com a chegada dos africanos, ¹⁶ filaríose e a febre amarela.

OLIVEIRA, André Luiz de. *História da saúde no Brasil: dos primórdios ao surgimento do SUS*.

Disponível em: <<https://facasc.emnuvens.com.br/ret/article/view/198>>. Acesso em: 14 nov. 2023, com adaptações.

Considerando as estruturas linguísticas e os sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 11, a forma verbal “se formava” concorda com “desafiante”.
- (B) O uso do sinal indicativo de crase em “à saúde” (linha 1) e em “à malária” (linha 12) obedece à mesma regra gramatical.
- (C) Os novos contatos entre povos estão dissociados da propagação de doenças no Brasil.
- (D) O emprego de um par de vírgulas, em “desde o seu início” (linha 2), tem função de isolar elemento de natureza adverbial.
- (E) O uso do sinal indicativo de crase em “às enfermidades” (linha 12) justifica-se por uma exigência de natureza verbal.

QUESTÃO 10

¹ A diversidade racial, presente no Brasil desde a sua colonização, possibilitava um leque de opções de tratamentos, pois os índios, os colonizadores e ⁴ posteriormente os negros eram detentores de conhecimentos próprios para lidar com as enfermidades. Essas culturas, a partir de suas cosmovisões, ofereciam procedimentos ⁷ terapêuticos peculiares para as moléstias que ocasionalmente os acometiam.

Desse modo, rezas, feitiços, plantas e ervas nativas ¹⁰ eram utilizados rotineiramente por pajés, na população indígena, e por curandeiros, na população negra, únicas formas de acesso à saúde para a maioria da população.

¹³ Algumas técnicas foram introduzidas aos poucos. Para quem poderia custear, havia a figura do prático ou barbeiro, que utilizava procedimentos avançados para a ¹⁶ época, como sangria ou aplicação de sanguessugas, técnicas ¹⁷ utilizadas por médicos europeus.

OLIVEIRA, André Luiz de. *História da saúde no Brasil: dos primórdios ao surgimento do SUS*. Disponível em: <<https://facasc.emnuvens.com.br/ret/article/view/198>>. Acesso em: 14 nov. 2023.

Acerca dos aspectos linguísticos, da pontuação e dos sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O emprego de vírgulas para isolar “presente no Brasil desde a sua colonização” (linhas 1 e 2) tem função de marcar elemento de natureza adverbial.
- (B) Em “os acometiam” (linha 8), o pronome “os” se refere a “procedimentos terapêuticos peculiares” (linhas 6 e 7).
- (C) “Desse modo” (linha 9) pode ser substituído por **Assim** sem prejuízo para a correção gramatical e para os sentidos do texto.
- (D) O emprego de um par de vírgulas para isolar a palavra “posteriormente” (linha 4) alteraria os sentidos do texto e comprometeria sua correção gramatical.
- (E) O uso de vírgula depois da palavra “barbeiro” (linha 15) marca a introdução de uma oração adjetiva restritiva.

Área livre

QUESTÃO 11

Segundo a Lei nº 8.080/1990, título III-A, art. 26-A, a telessaúde abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde, regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal, e deve obedecer a determinados princípios, entre os quais é correto citar

- (A) regionalização.
- (B) dignidade e valorização do profissional de saúde.
- (C) promoção da equidade de acesso dos brasileiros às ações e aos serviços de saúde.
- (D) igualdade de assistência à saúde.
- (E) organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

QUESTÃO 12

O atual modelo de prestação de serviços de saúde do Brasil – o Sistema Único de Saúde (SUS) – é resultado de um processo histórico conhecido com o movimento sanitário brasileiro, intensificado a partir das décadas de 1970 e de 1980.

A respeito desse processo histórico, assinale a alternativa correta.

- (A) A criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), em 1966, configurou uma medida de racionalização administrativa sem alterar a tendência do período anterior de expansão dos serviços, em particular da assistência médica e da cobertura previdenciária.
- (B) O Movimento Sanitário Brasileiro teve como ponto alto de sua articulação a VI Conferência Nacional de Saúde em 1984.
- (C) As pressões populares e do movimento sanitário não conseguiram avanço no campo da extensão de cobertura em função do modelo político vigente.
- (D) O SUS foi proposto com uma nova fase da política brasileira, estabelecida com a revolução de 1988.
- (E) Os indicadores de saúde da época do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) melhoraram.

Área livre**QUESTÃO 13**

As atividades da Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) têm como referência o conceito de saúde, tal como o concebe a Organização Mundial de Saúde (OMS) – “um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não meramente a ausência de doença ou enfermidade” – e o preceito constitucional de reconhecer a saúde como um “direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação” (art. 196 da Constituição Federal de 1988).

Assinale a alternativa que apresenta um objetivo da CNDSS.

- (A) Manter o portal referente aos Determinantes Sociais de Saúde (DSS), o qual, além de informações acerca das atividades da CNDSS, inclui dados, informações e conhecimentos a respeito dos DSS existentes nos sistemas de informação e na literatura mundial e nacional.
- (B) Apresentar recomendações concretas de políticas, programas e intervenções para o combate às iniquidades de saúde geradas pelos DSS.
- (C) Apoiar o desenvolvimento de políticas e programas para a promoção da equidade em saúde.
- (D) Atuar nas condições materiais e psicossociais nas quais as pessoas vivem e trabalham, buscando assegurar melhor acesso a água limpa, tratamento de esgoto, habitação adequada, alimentos saudáveis, serviços de saúde e educação de qualidade.
- (E) Expressar, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito, atualmente bastante generalizado, de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com a respectiva situação de saúde.

QUESTÃO 14

A epidemiologia busca respostas para questões relacionadas com os diversos agravos à saúde. Essa atividade deve ser norteadas por uma série de etapas que permitirão, a quem estiver desenvolvendo a pesquisa, obter informações que o auxiliem na tomada de decisões. Assim, as decisões clínicas, sociais, ou mesmo políticas relacionadas com a saúde das populações devem ser fundamentadas em uma investigação científica rigorosa, de modo a maximizar os benefícios e minimizar custos/agravos.

Com base nos delineamentos de estudo dentro da epidemiologia, assinale a alternativa correta.

- (A) Avaliar tendências temporais na mortalidade decorrente de afogamento nas cinco regiões do Brasil, de 2010 a 2020, é um estudo do tipo transversal.
- (B) Estudos observacionais são aqueles que têm por base a observação da magnitude da ocorrência de determinados eventos com interferência direta sobre o objeto de estudo.
- (C) Estudos observacionais podem ser categorizados como descritivos e analíticos. Os analíticos também se subdividem em estudos ecológicos e experimentais.
- (D) Os estudos epidemiológicos são, geralmente, classificados como estudos observacionais.
- (E) Os estudos de coorte normalmente apresentam curta duração e baixo custo.

QUESTÃO 17

Para cada grupo de doenças ou de eventos de interesse em saúde pública, existem sistemas que coletam dados e disponibilizam informações com o intuito de contribuir para a definição de prioridades nos diferentes níveis de atenção. Em razão da relevância para a Vigilância Epidemiológica, alguns sistemas de informação em saúde se destacam.

A esse respeito, assinale a alternativa que corresponde ao objetivo do sistema de informação em saúde indicado.

- (A) Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) – coleta dados da declaração de nascido vivo sobre a gestação, o feto, o parto, a criança nascida e a atenção pré-natal.
- (B) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) – contempla o registro das informações produzidas por todas as equipes de atenção básica. É composto por dois sistemas de captação de dados: Coleta de Dado Simplificado (CDS) e Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).
- (C) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) – coleta dados sobre doenças de notificação compulsória. Perpassa todas as esferas de governo, alimentando bancos de dados municipal, estadual e nacional.
- (D) Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SUS) (SIA/SUS) – coleta dados cuja fonte é a declaração de óbito.
- (E) Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (Sisab) – contempla atendimentos e procedimentos ambulatoriais.

QUESTÃO 18

A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas visa a garantir aos povos indígenas o acesso à atenção integral à saúde, de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, contemplando a diversidade social, cultural, geográfica, histórica e política, de modo a favorecer a superação dos fatores que tornam essa população mais vulnerável aos agravos à saúde de maior magnitude e a transcendência entre os brasileiros, reconhecendo a eficácia de sua medicina e o direito desses povos à sua cultura.

Assinale a alternativa que contempla uma diretriz da Política Nacional de Atenção à saúde dos povos indígenas.

- (A) Controle social.
- (B) Disponibilidade de serviços, recursos humanos e infraestrutura.
- (C) Relações sociais entre os diferentes povos indígenas do território e a sociedade regional.
- (D) Atenção básica realizada por intermédio dos agentes indígenas de saúde, nos postos de saúde, e pelas equipes multidisciplinares periodicamente, conforme planejamento das suas ações.
- (E) Os serviços de saúde e as comunidades terão outra instância de atendimento, que serão denominados Pólos-Base.

QUESTÃO 19

A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta (PNSIPCF) possui o objetivo de promover a saúde das populações do campo e da floresta por meio de ações e iniciativas que reconheçam as especificidades de gênero, geração, raça/cor, etnia e orientação sexual, visando ao acesso aos serviços de saúde, à redução de riscos e agravos à saúde decorrentes dos processos de trabalho e das tecnologias agrícolas e à melhoria dos indicadores de saúde e da qualidade de vida. Na elaboração de planos, programas, projetos e ações de saúde, alguns princípios e diretrizes são observados.

Assinale a alternativa que apresenta um princípio e (ou) diretriz referente à PNSIPCF.

- (A) Promover a inclusão, no Plano Nacional de Saúde, das metas e prioridades para a organização das ações de saúde para as populações do campo e da floresta.
- (B) Promover a inclusão da PNSIPCF no Plano Municipal de Saúde.
- (C) Produzir dados estratificados a respeito das populações do campo e da floresta e manter atualizados os sistemas nacionais de informação em saúde.
- (D) Valorizar práticas e conhecimentos tradicionais, com a promoção do reconhecimento da dimensão subjetiva, coletiva e social dessas práticas e a produção e reprodução de saberes das populações tradicionais.
- (E) Garantir o acesso aos serviços de saúde com resolutividade, qualidade e humanização, incluindo as ações de atenção, as especializadas de média e alta complexidade e as de urgência e de emergência, de acordo com as necessidades e demandas apontadas pelo perfil epidemiológico da população atendida.

QUESTÃO 20

No Sistema Único de Saúde, há um princípio o qual afirma que deve ser garantido ao usuário, o acesso a todos os níveis de atenção, tendo prioridade as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

O princípio que retrata essa informação é o da

- (A) equidade.
- (B) regionalização.
- (C) universalidade.
- (D) hierarquização.
- (E) integralidade.

Área livre

QUESTÃO 21

Acerca do que prevê a Constituição Federal com relação ao Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa correta.

- (A) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o (SUS).
- (B) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas apenas federais.
- (C) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados exclusivamente por órgãos e instituições da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o (SUS).
- (D) Estão incluídas no disposto no art. 4º as instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, exceto de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (E) Quanto à participação da iniciativa privada no SUS, o § 2º dispõe que a iniciativa privada não poderá participar do (SUS).

QUESTÃO 22

Em relação à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), definida pela Portaria GM/MS 3.088/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) As ações do governo federal nesse tema são coordenadas pelo Ministério da Saúde. Essa política se materializa por meio das estratégias e diretrizes adotadas para organizar a atenção às pessoas com necessidades de tratamento e cuidados específicos em saúde mental. As ações abrangem a atenção a pessoas com necessidades relacionadas a transtornos mentais (depressão, ansiedade, esquizofrenia, transtorno afetivo bipolar, transtorno obsessivo-compulsivo, entre outros.), exceto para pessoas com demandas de cuidado decorrentes do uso de substâncias psicoativas (como: álcool, cocaína, *crack*, e outras drogas).
- (B) Para garantir uma atenção integral, é necessária a organização do cuidado em rede, de forma desconectada e dinâmica. Essa rede de cuidados é tecida em cada um dos territórios onde permanentemente os diversos serviços de saúde ali existentes estão desarticulados.
- (C) No Sistema Único de Saúde SUS a RAPS é uma das redes prioritárias, constituída para cuidar das demandas relacionadas a proteção social.
- (D) Compreender a relevância do cuidado em saúde mental não é essencial para garantia da integralidade do cuidado à saúde.
- (E) Preconiza a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Texto para responder às questões 23 e 24.

Diante da importância da saúde mental para todos os brasileiros, o Ministério da Saúde criou o Departamento de Saúde Mental - DESME. Em caráter imediato, o departamento retomou a habilitação de novos serviços de saúde mental, bem como iniciou estudos para a recomposição do custeio dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e dos Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT).

O Brasil tem hoje uma das maiores redes de saúde mental do mundo internacionalmente reconhecida pela Organização Mundial de Saúde (OMS). Vários estudos acadêmicos reiteram que a ampliação da oferta de serviços comunitários em saúde mental, diminui a demanda por hospitalização, assegurando mais qualidade de vida para a população.

Ministério da Saúde. Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/>>. Acesso em: 28 nov. 2023.

QUESTÃO 23

A respeito dos Centros de Atenção Psicossocial – CAPS, assinale a alternativa correta.

- (A) São serviços de saúde de caráter aberto e comunitário voltados aos atendimentos a pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, não incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, drogas e outras substâncias.
- (B) São serviços de saúde de caráter fechado e comunitário voltados aos atendimentos a pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, drogas e outras substâncias.
- (C) São serviços de saúde de caráter aberto, porém não comunitário voltados aos atendimentos a pessoas com sofrimento psíquico sem transtorno mental que se encontram em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial.
- (D) São serviços de saúde de caráter aberto e comunitário voltados aos atendimentos a pessoas sem sofrimento psíquico e transtorno mental em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial.
- (E) São serviços de saúde de caráter aberto e comunitário voltados aos atendimentos de pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, drogas e outras substâncias, que se encontram em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial.

Área livre

QUESTÃO 24

Acerca do Serviço Residencial Terapêutico (SRT), assinale a alternativa correta.

- (A) O SRT são casas localizadas no espaço rural, constituídas para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais graves.
- (B) O SRT são casas localizadas no espaço urbano, constituídas para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais graves.
- (C) O SRT são casas localizadas no espaço urbano, constituídas para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais menos graves.
- (D) O SRT são postos de saúde localizados no espaço rural, constituídas para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais graves.
- (E) O SRT são casas localizadas no espaço urbano, constituídas para resgatar as pessoas portadoras de transtornos mentais e que fazem uso de álcool e outras drogas.

QUESTÃO 25

Acerca do movimento da luta antimanicomial no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) Em 1978, nasce o movimento de trabalhadores em saúde mental, organizado para apoiar a violência institucional há tempos localizada nos hospitais psiquiátricos, bem como canalizar amências pertinentes à superação do modelo asilar.
- (B) Em 1987, durante o II Congresso Nacional de Trabalhadores de Saúde Mental, nasce o Movimento da luta antimanicomial, constituído por médicos sanitaristas, bancários, advogados e militares do movimento pela reforma sanitária no País.
- (C) É sobretudo esse movimento, por intermédio de variados campos de luta, que passa a protagonizar e a construir a partir desse período a denúncia da violência dos manicômios, da mercantilização da loucura, da hegemonia de uma rede privada de assistência e a construir coletivamente uma crítica ao chamado saber psiquiátrico e ao modelo hospitalocêntrico na assistência às pessoas com transtornos mentais.
- (D) Com o lema “Por uma sociedade sem manicômios”, o movimento dos sem-terra impulsionou um novo olhar sobre a loucura e problematizou o lugar social do manicômio, que extrapola os limites de sua estrutura física e organização institucional, trazendo à tona questionamentos relacionados saberes que legitimam sua existência e suas práticas.
- (E) Os princípios da reforma psiquiátrica alicerçados ao longo dos últimos 40 anos têm sido negados nas quatro conferências nacionais de saúde mental que aconteceram desde então.

QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que reúne as ocorrências responsáveis pela formulação das diretrizes que definiram os princípios da reorganização da atenção à saúde mental, emancipando-a ao grau de política de Estado.

- (A) A I Conferência de Saúde Mental em 1987, a Constituição de 1988, a Lei Federal nº. 8.080/1990 (SUS) e o Projeto de Lei Paulo Delgado.
- (B) Movimento social, direito civil e penal.
- (C) Conferência de Saúde Mental em 1987, SUAS e Lei nº 11.343/2006.
- (D) Projeto de Lei Paulo Delgado e SUAS.
- (E) A I Conferência de Saúde Mental em 1987, a Constituição de 1988, e o Projeto de Lei Paulo Delgado.

QUESTÃO 27

Em relação às conferências nacionais de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Contam com a presença exclusiva de profissionais de saúde para regulação da oferta de serviços de saúde.
- (B) Os familiares dos usuários do Sistema Único de Saúde não participam das conferências municipais, estaduais e federais de saúde.
- (C) Os trabalhadores de saúde mental participam da proposição de diretrizes para a formulação da política de saúde mental, porém não da avaliação das condições de saúde e saúde mental.
- (D) Os gestores de saúde mental participam da avaliação das condições de saúde e saúde mental, mas não da proposição de diretrizes para a formulação da política de saúde mental.
- (E) As conferências de saúde mental são dispositivos de participação e de controle social, de contribuição ao debate, crítica e formulação da política pública na luta para o fortalecimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde.

Área livre

QUESTÃO 32

Com relação às ideias acerca de saúde e doença, assinale a alternativa correta.

- (A) As ideias dos indivíduos relacionadas à saúde e à doença não têm impacto sobre suas atitudes e comportamentos de saúde.
- (B) Na literatura, há uma tendência à realização de pesquisas acerca das visões teóricas dos mais variados contextos, a respeito das noções de saúde e doença.
- (C) Uma ideia comum subjacente às pesquisas que se dedicam ao estudo da visão de saúde e doença é a de que elas são fortemente influenciadas pelo contexto individual em que ocorrem.
- (D) A vivência do estado de saúde e doença, ao longo da vida, por cada indivíduo, também deve ser um aspecto a ser considerado.
- (E) A definição do que é saudável e doente, normal e anormal, são e insano, não varia nos contextos intercultural e intracultural.

QUESTÃO 33

Acerca do conceito de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A Organização Mundial de Saúde ampliou a concepção do modelo biomédico acerca do processo saúde-doença, na medida em que, ao se estabelecer relações com as áreas sociais e psíquicas, o processo saúde-doença deixa de ter caráter estritamente causal e a intervenção extrapola o aspecto físico ou químico.
- (B) O diferencial da definição de saúde da Organização Mundial da Saúde é a visão reducionista de saúde, visto que a concebe como um estado positivo de bem-estar.
- (C) A proposição subjacente a esse conceito de saúde implica a ideia de saúde como um estado perfeito e completo, o que é real e atingível.
- (D) A definição da Organização Mundial da Saúde é reduzida e afirmativa, perdendo especificidade para ser definida operacionalmente e aplicada em situações práticas. Faltam qualidades que efetivamente definam o que seja bem-estar.
- (E) Bem-estar, felicidade ou perfeição ocorrem para um sujeito que, dentro de suas crenças e valores, dá sentido a tal uso semântico, deslegitimando-o.

QUESTÃO 34

Acerca das concepções de saúde mental de crianças e adolescentes, assinale a alternativa correta.

- (A) Na saúde pública, os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), exceto aqueles destinados especificamente às crianças e aos jovens, são a estratégia primordial da reforma psiquiátrica.
- (B) A perspectiva de atendimento em rede na saúde mental, como previsto na Política Nacional de Saúde Mental, propõe a implantação de diferentes dispositivos de atendimento às crianças e aos adolescentes portadores de sofrimento psíquico e uso abusivo de drogas: CAPS-i, CAPS-ad, centros de convivência, ambulatórios de saúde mental, leitos de internação em hospitais gerais infanto-juvenis, entre outros.

- (C) Existe a necessidade de serviços e profissionais preparados na atenção primária para identificar e encaminhar crianças e adolescentes com dificuldades de relacionamento interpessoal na escola como consequência de mal desempenho.
- (D) Existe a necessidade de serviços e profissionais preparados na atenção primária para identificar e encaminhar crianças e adolescentes com comportamento de risco para o uso de álcool e outras drogas, escapando de programas preventivos e de base comunitária, priorizando a internação psiquiátrica.
- (E) Como instrumento de transformação da assistência, os CAPS têm como objetivo acolher o indivíduo sem agravos em saúde mental e promover sua integração social e familiar, visando à construção de sua autonomia.

QUESTÃO 35

Em relação à atenção em saúde mental e ao Programa de Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) A Estratégia Saúde da Família desenvolve mecanismos desintegrados, representando neste sentido a efetivação de princípios do Sistema Único de Saúde fundamentais no desenvolvimento de suas práticas como a integralidade e a resolubilidade dos problemas encontrados.
- (B) Os esforços para a assistência a pessoas portadoras de enfermidade psíquica na comunidade vêm diminuindo, assim como a preocupação com suas famílias, já que podem vivenciar problemas sociais, culturais, físicos e psicológicos.
- (C) O envolvimento do PSF com a saúde mental denota a desarticulação de suas equipes no cotidiano da comunidade, com pequeno vínculo, e ainda propiciando ações de promoção e educação para a saúde na perspectiva da melhoria das condições de vida da população.
- (D) Com o advento da reforma psiquiátrica, a priorização dos atendimentos e acompanhamentos das pessoas com doença mental na comunidade implicaram o aumento da demanda desses pacientes nas unidades de saúde.
- (E) Entende-se que é essencial para a inclusão do doente mental a necessidade de proporcionar uma forma diferenciada no acolhimento. Sendo assim, torna-se importante entender a desconexão como princípio que determina a desigualdade na assistência à saúde, com ações e serviços priorizados em função de situações de risco, condições de vida e saúde de determinados indivíduos e grupos de população.

Área livre

QUESTÃO 39

Em relação ao apoio matricial, assinale a alternativa correta.

- (A) No matriciamento, as duas equipes atuam isoladamente, traçando um projeto terapêutico, em um apoio que gera novas possibilidades, além de reunirem os próprios conhecimentos relacionados àquele indivíduo.
- (B) A equipe da Estratégia Saúde da Família omite seu conhecimento acerca dos hábitos do indivíduo, sua família, sua comunidade, sua rede de apoio social e (ou) pessoal.
- (C) A equipe de matriciadores traz seu conhecimento a respeito da saúde mental, suas repercussões na vida do indivíduo. Essa rede de saberes gera a primeira possibilidade de rede, que vincula, que corresponsabiliza.
- (D) No matriciamento, não se deve estar atento à rede de apoio do usuário, elemento importante para o diagnóstico situacional, pois sabe-se que os pacientes que contam com rede de apoio forte têm mais saúde mental do que aqueles que têm uma fraca rede de apoio.
- (E) Na etapa do projeto terapêutico, a análise da rede de apoio não é importante para se saber com quem e com que recursos se pode contar na rede de apoio pessoal.

QUESTÃO 40

A respeito da Equipe de Saúde Mental e da Equipe de Apoio Matricial, assinale a alternativa correta.

- (A) A desconexão entre essas duas equipes constitui um novo arranjo do sistema de saúde, pois apoio matricial e equipe de referência são, ao mesmo tempo, arranjos organizacionais e uma metodologia para gestão do trabalho em saúde.
- (B) Um dos objetivos é ampliar as possibilidades de se realizar clínica reduzida e desintegração dialógica entre distintas especialidades e profissões.
- (C) O trabalho da equipe de apoio matricial consiste em um suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar em saúde, a fim de desqualificar o campo de atuação e suas ações.
- (D) O trabalho da equipe de apoio matricial consiste em um suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar em saúde, a fim de reduzir seu campo de atuação e qualificar suas ações.
- (E) O apoio matricial é distinto do atendimento realizado por um especialista dentro de uma unidade de atenção primária tradicional.

Área livre

QUESTÃO 41

Em relação ao campo de trabalho das equipes multidisciplinares e interdisciplinares, assinale a alternativa correta.

- (A) Os cursos de capacitação em saúde da família no Brasil, na forma de especialização ou residência, têm sido construídos com caráter multiprofissional, incluindo profissionais médicos e enfermeiros.
- (B) Os cursos de capacitação em saúde da família no Brasil são espaços específicos de experiências importantes para o desenvolvimento de uma prática disciplinar, que geralmente recebe a ênfase necessária nos cursos de graduação.
- (C) Os programas incentivados pelo Ministério da Saúde, como as residências e especializações multiprofissionais em saúde da família, fecham espaço para novas conquistas na qualificação da assistência à saúde no Brasil.
- (D) Um dos principais fatores que dificultam a prática da interdisciplinaridade no trabalho das equipes é a formação dos profissionais de saúde, que prioriza conhecimentos técnicos adquiridos e desconsidera práticas populares da comunidade na qual a equipe é inserida. Além disso, privilegia o trabalho individual em relação ao coletivo, o que prejudica a integração da equipe e a aplicação da prática necessária.
- (E) A possibilidade de experienciar o trabalho em equipe multiprofissional e a interdisciplinaridade capacitam os profissionais para a manutenção do modelo biomédico, tanto os que já atuam no serviço público quanto os que ainda não.

Área livre

QUESTÃO 45

Quanto ao atendimento psicológico no contexto hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) O atendimento psicológico hospitalar focaliza as repercussões psíquicas do indivíduo referentes à situação social e hospitalização.
- (B) Busca-se investigar a capacidade de adaptação do paciente, os problemas vivenciados anteriormente a permanência nesse ambiente, o nível de adesão ao tratamento e o relacionamento familiar estabelecido entre paciente e sua família.
- (C) A adaptação está ligada a uma concepção evolucionista do ser humano, ou seja, refere-se à capacidade do indivíduo de construir estratégias para o enfrentamento das situações que, em curto ou longo prazos, possibilitem um funcionamento produtivo, permitindo desenvolver recursos úteis para o próprio crescimento pessoal.
- (D) A adaptação está ligada a uma concepção religiosa do ser humano, ou seja, refere-se à capacidade do indivíduo de construir estratégias para o enfrentamento das situações que, em curto ou longo prazos, possibilitem um funcionamento produtivo, permitindo desenvolver recursos úteis para o próprio crescimento pessoal.
- (E) A problematização da situação incita reflexões que dificultam o surgimento de ideias as quais o auxiliem a enfrentar os acontecimentos, o que representa um aspecto importante para o indivíduo hospitalizado.

QUESTÃO 46

No que se refere à rotina de trabalho do psicólogo no hospital, assinale a alternativa correta.

- (A) A entrevista acontece involuntariamente entre e nas relações humanas, na qual o fenômeno se revela. Tanto a entrevista preventiva quanto a entrevista diagnóstica se aplicam de forma impositiva no contexto hospitalar.
- (B) Na rotina, já fica caracterizado o protocolo operacional padrão do Setor de Psicologia, que evidentemente será inflexibilizado conforme as necessidades da instituição, da região do País, dos pacientes e da equipe da qual o psicólogo faz parte.
- (C) Com as rotinas estabelecidas, não é possível dialogar com os demais membros da equipe, com atenção ao espaço de atuação dos demais profissionais mais voltados para a cura e os procedimentos necessários à recuperação ou estabilização hemodinâmica do paciente.
- (D) O primeiro contato com o paciente deve acontecer de modo induzido com a realização da entrevista inicial (Busca Ativa ou por solicitação de algum membro da equipe). O psicólogo coloca-se à disposição em uma atitude de interesse e pela resolução dos problemas apresentados naquele momento de fragilidade do paciente/família.
- (E) A rotina de trabalho do psicólogo deve situar a demanda do paciente e estabelecer rotinas nítidas, com protocolos de atendimentos, registros psicológicos escritos nos prontuários, coerência e indicativo do estado emocional, tipo de intervenção, ações em conjunto com a equipe e familiares e os resultados obtidos ou que se espera alcançar.

QUESTÃO 47

A respeito da internação hospitalar e do papel do psicólogo no hospital, assinale a alternativa correta.

- (A) Ao psicólogo interessa apenas como a pessoa assistida/familiares se encontram neste momento e como estão afetados pela situação de saúde.
- (B) Ao psicólogo interessa como a pessoa assistida/familiares se encontram nesse momento, como foram afetados pela situação e quais os recursos psíquicos presentes para que eles possam atravessar o tratamento e como o psicólogo poderá ajudá-los como participante da equipe de cuidadores.
- (C) Não negligenciar a ética da tarefa de ser psicólogo diante de ações situadas e contextualizadas na alta hospitalar.
- (D) Negligenciar a ética da tarefa de ser psicólogo no preparo científico/técnico, disponibilidade, resolutividade e interesse genuíno pela pessoa adoecida e vulnerável.
- (E) Enfatiza-se que, no processo de hospitalização, pelas rupturas sofridas, requer uma adaptação ao ambiente das enfermarias, na maioria das vezes, percebido como acolhedor. É necessário um trabalho de reorganização da rotina e, muitas vezes, dos projetos de vida, visto que nem sempre há uma recuperação da saúde da pessoa.

QUESTÃO 48

Em relação à assistência integral ao paciente hospitalizado, assinale a alternativa correta.

- (A) O psicólogo hospitalar deve reunir conhecimentos e técnicas para aplicá-las visando à melhoria da assistência integral ao paciente hospitalizado, limitando-se exclusivamente ao tempo específico da internação.
- (B) O psicólogo necessita de técnicas diagnósticas e psicoterápicas breves, que sejam decisivas, independentemente da eficiência e que conduzam necessariamente a uma psicoterapia mais em longo prazo.
- (C) Atuando no hospital, o psicólogo entra em contato com as diferentes patologias, com a prática da medicina e dos outros profissionais de saúde com suas tarefas curativas, seguindo protocolos de tratamentos com seus desdobramentos, conforme as exigências do Ministério da Saúde e em busca constante pela qualidade do atendimento.
- (D) Hoje em dia, a equipe de saúde, já compreendendo as demandas biopsicossociais e espirituais, procura cumprir seus protocolos, deixando de lado o aspecto humanizado e de acolhimento do paciente e da sua família.
- (E) Atualmente, a equipe de saúde descarta as demandas biopsicossociais e espirituais e procura cumprir seus protocolos, sem deixar de lado o aspecto humanizado e de acolhimento do paciente e da sua família.

QUESTÃO 49

Acerca da demanda pelo atendimento psicológico no hospital, assinale a alternativa correta.

- (A) Na instituição de saúde, a demanda de atendimento psicológico é expressa pelo Conselho Tutelar.
- (B) Em todos os casos, são os fisioterapeutas que solicitam avaliação e acompanhamento psicológico.
- (C) Na grande maioria dos casos, é o psicólogo que solicita avaliação e acompanhamento psicológico, muitas vezes, sem antes comunicar ao próprio paciente.
- (D) O psicólogo precisa inicialmente evidenciar a demanda de atendimento psicológico com o paciente, a fim de desenvolver um vínculo terapêutico que auxilie nas investigações dos sintomas emocionais que podem interferir na sua evolução clínica.
- (E) O psicólogo precisa inicialmente pontuar a demanda de atendimento psicológico com o paciente, a fim de desenvolver um vínculo terapêutico que auxilie nas investigações dos sintomas emocionais que podem interferir na sua evolução clínica.

QUESTÃO 50

No que concerne à escuta clínica do psicólogo no ambiente hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) A escuta clínica do psicólogo hospitalar é ampliada a três diferentes grupos de atenção: pessoa assistida, família e instituição.
- (B) Esta tríade de atenção - pessoa assistida, família e instituição - configura um diferencial irrelevante do trabalho da Psicologia dentro das instituições de saúde.
- (C) O foco central no sujeito adoecido ou em sofrimento preconiza um olhar reduzido à família do paciente como não extensão dessa dor emocional e uma necessidade de interação efetiva com a equipe de saúde que acompanha o caso.
- (D) O foco central no sujeito adoecido ou em sofrimento preconiza um olhar ampliado à família do paciente como extensão dessa dor emocional e uma necessidade de pouca interação com a equipe de saúde que acompanha o caso.
- (E) O foco central no sujeito adoecido ou em sofrimento preconiza que o adoecido deve ser ouvido de forma exclusiva como responsável pela dor emocional e pela necessidade de interação efetiva com a equipe de saúde.

Área livre

QUESTÃO 51

Com relação ao *setting* terapêutico do profissional de psicologia no ambiente hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) O *setting* terapêutico criado pelo psicólogo na atenção à pacientes hospitalizados e (ou) seus familiares têm por princípio garantir um espaço para a escuta do sofrimento psíquico sem desconsiderar as interfaces com os processos biológicos e socioculturais que se apresentam naquele momento.
- (B) O *setting* terapêutico criado pelo psicólogo na atenção à pacientes hospitalizados e (ou) seus familiares têm por princípio garantir um espaço para a escuta do sofrimento psíquico desconsiderando as interfaces com os processos biológicos e socioculturais que se apresentam naquele momento.
- (C) O *setting* terapêutico no ambiente hospitalar é definido do mesmo modo que na atuação clínica convencional.
- (D) No *setting* terapêutico reduz-se o saber/fazer psicológico adequando-se aos enquadramentos da psicoterapia convencional.
- (E) No *setting* terapêutico, distancia-se da atenção psicológica integrada aos demais fazeres e aos procedimentos que as equipes de saúde prestam aos pacientes no hospital.

QUESTÃO 52

A respeito da Psicologia hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) Psicologia hospitalar é a contribuição exclusivamente educativa que as diversas disciplinas psicológicas fornecem para possibilitar melhor assistência aos pacientes no contexto hospitalar.
- (B) Psicologia hospitalar é a contribuição exclusivamente científicas que as diversas disciplinas psicológicas fornecem para possibilitar melhor assistência aos pacientes no contexto hospitalar.
- (C) Para alcançar este objetivo, é necessário estudar apenas a doença em si e apropriar-se das concepções da doença orgânica.
- (D) Psicologia hospitalar é a intersecção de contribuições educativas, científicas e de atuação profissional que as diversas disciplinas psicológicas fornecem para possibilitar melhor assistência aos pacientes no contexto hospitalar.
- (E) A justificativa da inserção da Psicologia no ambiente hospitalar advém de um sofrimento psíquico, em decorrência de uma vivência que antecede o adoecimento ou trauma físico.

Área livre

QUESTÃO 53

Acerca do trabalho do psicólogo no contexto hospitalar, em especial o trabalho da equipe de saúde com o paciente não aderente, assinale a alternativa correta.

- (A) Os indivíduos que experimentam a doença como uma perda narcísica entendem que seu contrato com a vida não está justo. E é possível que a instituição se coloque como aquela capaz de “acertar as contas” entre o paciente e o mundo.
- (B) O aspecto incurável de uma doença crônica interfere na relação paciente-profissional. Ambos os atores desse contexto precisam elaborar diversas perdas – narcísicas. Pode-se até pensar o quanto esta realidade da doença acaba por decretar, *a priori*, o sucesso de uma relação até que ambas as partes reconheçam que não podem receber tudo e nem oferecer tudo.
- (C) As emoções ficam expostas e expressas, já que ao tratar doenças trata-se também as emoções no ambiente hospitalar.
- (D) Outro formato de sofrimento ao qual pode ser exposto o profissional é quando a não adesão gera frustração e desvalorização, fixando a equipe em um lugar de utilidade.
- (E) O lugar de inutilidade gera a presença de um furo no contrato de trabalho entre profissional e paciente quando esse contrato é composto por elementos narcísicos. Nem todo funcionamento institucional tem uma função narcísica.

QUESTÃO 54

No que concerne ao paciente terminal no hospital e ao trabalho do psicólogo, assinale a alternativa correta.

- (A) Dificultar a compreensão de seus próprios sentimentos diante do prognóstico de morte, assim como aproximá-lo de relações com as quais ele deseje se acerrar, são tarefas totalmente favoráveis para a qualidade de morte de um paciente terminal.
- (B) No caso de pacientes em fase terminal, o psicólogo poderá atuar sob a abordagem da terapia breve, aprimorando a qualidade de vida, dos pacientes e familiares que enfrentam problemas associados com doenças ameaçadoras de vida.
- (C) A preocupação maior desse profissional é dificultar a comunicação tanto do paciente consigo mesmo quanto com sua família e equipe médica para evitar a dor.
- (D) Fazer o paciente sentir-se desacompanhado no período existencial tão solitário, e, muitas vezes, temido para evitar o sofrimento da família.
- (E) No caso de pacientes em fase terminal, o psicólogo poderá atuar sob a abordagem dos cuidados paliativos, aprimorando a qualidade de vida, dos pacientes e familiares que enfrentam problemas associados com doenças ameaçadoras de vida.

Área livre

QUESTÃO 55

No que se refere ao papel do psicólogo e da equipe médica diante do paciente terminal, assinale a alternativa correta.

- (A) A “onipotência” do psicólogo, tão comum nesse meio, é menos maléfica do que a onipotência médica.
- (B) A “onipotência” do médico, advém de quando esse profissional considera que pode lidar com esta temática (finitude humana) sem a necessidade de auxílio reflexivo, assim como de tratamento e apoio psicoterápico.
- (C) Existem tantos psicólogos que não precisam de supervisão, mesmo trabalhando em serviços onde o confronto com temáticas tão impactantes como paciente terminal se fazem presentes no dia a dia de sua rotina profissional.
- (D) Encontram-se tantos psicólogos que não precisam de psicoterapia, mesmo trabalhando em serviços onde o confronto com temáticas tão impactantes como está se fazem presentes no dia a dia de sua rotina profissional.
- (E) Alguns profissionais psicólogos são superiores às indagações ansiogênicas do ser humano comum.

QUESTÃO 56

De acordo com a Resolução nº 007/2013 do Conselho Federal de Psicologia, que instituiu o Manual de Elaboração de Documentos Escritos produzidos pelo psicólogo decorrentes de avaliação psicológica, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linguagem escrita, o documento deve apresentar uma redação bem estruturada e desbalizada, expressando o que se quer comunicar.
- (B) A clareza se traduz na estrutura de ideias, pela ausência de ordenamento adequado dos conteúdos, pela explicitação da natureza e função de cada parte na construção do todo.
- (C) O emprego de frases e termos deve ser compatível com as expressões próprias da linguagem coloquial, garantindo a precisão da comunicação por meio da diversidade de significações da linguagem popular, considerando a quem o documento será destinado.
- (D) A comunicação deve, ainda, apresentar como qualidades a clareza, a concisão, a imprecisão e a harmonia.
- (E) Deve ter uma ordenação que possibilite a compreensão por quem o lê, o que é fornecido pela estrutura, composição de parágrafos ou frases, além da correção gramatical.

Área livre

QUESTÃO 57

Conforme as questões éticas nos processos de avaliação psicológica, assinale a alternativa correta.

- (A) Na formação em avaliação psicológica, não há a necessidade de uma formação ética consistente e permanente.
- (B) Uma formação ética que estimula a consciência social, com base na teoria e na práxis, contribuirá para o desenvolvimento de um sujeito menos cuidadoso nas relações de microfísica de poder que estabelece em seu cotidiano e menos crítico em busca de princípios fundamentais de direito, dever, justiça, igualdade, liberdade, solidariedade e respeito para todos e entre todos.
- (C) Faz-se necessário uma formação ética que estimula a consciência social, baseada na teoria e na práxis, contribuindo para o desenvolvimento de um sujeito menos atento às demandas dos estratos mais vulneráveis da sociedade.
- (D) O psicólogo precisa ser ético de forma consciente, incorporando a dimensão ética que visa à construção de relações sociais humanizadas.
- (E) Uma formação ética que estimula a consciência social, com base na teoria e na práxis, contribuirá para o desenvolvimento de um sujeito menos sensível, social e politicamente, com menos probabilidade de agir eticamente em diferentes contextos de sua vida, particularmente, em seu trabalho.

QUESTÃO 58

De acordo com o art. 6º do Código de Ética Profissional do Psicólogo, no que se refere ao relacionamento do psicólogo com profissionais não psicólogos, assinale a alternativa correta.

- (A) O psicólogo compartilhará somente informações relevantes para qualificar o serviço prestado, resguardando o caráter confidencial das comunicações, apensar de não ser necessário preservar o sigilo nesses casos.
- (B) No relacionamento com profissionais não psicólogos, o psicólogo encaminhará a profissionais ou entidades habilitados e qualificados demandas que não queira atender.
- (C) O psicólogo compartilhará informações completas para qualificar o serviço prestado, resguardando o caráter confidencial das comunicações, assinalando para quem as receber a responsabilidade por preservar o sigilo.
- (D) O psicólogo compartilhará somente informações relevantes para qualificar o serviço prestado, em caráter confidencial das comunicações não sendo necessário assinalar para quem as receber a responsabilidade por preservar o sigilo.
- (E) O psicólogo deverá encaminhar a outros profissionais ou entidades habilitadas e qualificados demandas que extrapolem seu campo de atuação.

Área livre

QUESTÃO 59

Acerca dos princípios fundamentais do Código de Ética Profissional do Psicólogo, assinale a alternativa correta.

- (A) O psicólogo baseará o seu trabalho no respeito e na promoção da liberdade, da dignidade, da desigualdade e da integridade do ser humano, apoiado nos valores que embasam a Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (B) O psicólogo trabalhará visando a promoção da saúde e a qualidade de seus clientes e contribuirá para a eliminação de qualquer forma de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão.
- (C) O psicólogo atuará com responsabilidade social, analisando crítica e historicamente a realidade psíquica de seu cliente.
- (D) O psicólogo contribuirá para promover a universalização do acesso da população às informações, ao conhecimento da ciência psicológica, aos serviços e aos padrões éticos da profissão.
- (E) O psicólogo atuará de forma responsável, com base apenas em sua graduação, contribuindo para o desenvolvimento da Psicologia como campo científico de conhecimento e de prática.

Área livre

QUESTÃO 60

A respeito da biossegurança, assinale a alternativa correta.

- (A) É o conjunto de ações voltadas para a prevenção de acidentes; proteção do trabalhador; minimização dos riscos inerentes às atividades de pesquisa, produção, ensino, desenvolvimento tecnológico e prestação de serviços; visando à saúde do homem, dos animais, a preservação do meio ambiente e a qualidade dos resultados.
- (B) Na área da saúde, esse conhecimento é secundário para evitar acidentes e contaminação por agentes infecciosos.
- (C) De acordo com a Resolução nº 287/98 do Conselho Nacional de Saúde, são consideradas áreas de saúde: Fisioterapia, Fonoaudióloga, Medicina, Medicina Veterinária e Nutrição.
- (D) Para que haja redução nos riscos à saúde do paciente, do profissional e do ambiente, e, para aumentar a ocorrência de acidentes ocupacionais, o profissional da saúde necessita ter conhecimento suficiente das medidas biosseguras e responsáveis.
- (E) Faz-se necessário conhecer medidas biosseguras e responsáveis que aumentem qualquer possibilidade da ocorrência de incidentes.

Área livre

Área livre

ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do
fiscal para iniciar a prova.**

Realização

**iades**

Instituto Americano de Desenvolvimento