

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CURITIBA
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO À SAÚDE

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO -
PSICOLOGIA

Nome:	Assinatura:
--------------	--------------------

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova e conferir o número de questões.
2. A prova é composta de 40 questões objetivas.
3. As questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 alternativas cada uma (a, b, c, d) e somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. Ao receber o cartão resposta confirme seu nome impresso nele e caso haja qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao seu aplicador de prova.
6. O cartão resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta observando sempre o limite do espaço para cada marcação. O candidato é responsável pelo seu cartão resposta e esse é insubstituível.
7. Durante a prova não será permitida comunicação entre os candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta de livros, revistas, folhetos, ou ainda qualquer material de apoio, nem uso de telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus lenços, óculos escuros, relógios, entre outros que sejam considerados análogos aos itens descritos.
8. A duração da prova é de 3 (três) horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
10. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.



RESPOSTAS

01 -	09 -	17 -	25 -	33 -
02 -	10 -	18 -	26 -	34 -
03 -	11 -	19 -	27 -	35 -
04 -	12 -	20 -	28 -	36 -
05 -	13 -	21 -	29 -	37 -
06 -	14 -	22 -	30 -	38 -
07 -	15 -	23 -	31 -	39 -
08 -	16 -	24 -	32 -	40 -



Centro de Educação e Pesquisa em Saúde

R. Lothário Boutin, 90
Pinheirinho – Curitiba/PR
CEP 81.110-522
(41) 3316-5968
www.feas.curitiba.pr.gov.br

CONTEÚDO GERAL

1) “As condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.” (Buss e Pellegrini Filho, 2007). A este respeito, marque V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () Os condicionantes de saúde se organizam de forma hierárquica, sendo os mais distais e amplos os relacionados a aspectos sociais, econômicos e políticos e proximais relacionados ao modo de vida do indivíduo.
- () A forma com que os determinantes de saúde se relacionam é modificada ao longo da história conforme as relações da sociedade e nível de desenvolvimento científico da humanidade.
- () Determinantes como crescimento populacional, fecundidade, mortalidade, migrações, urbanização, estrutura do mercado de trabalho, distribuição de renda e educação não influenciam a situação de saúde de uma determinada região.
- () As condições econômicas e ambientais influenciam de forma ampla toda a sociedade. A cultura exerce influência apenas em grupos como indígenas e quilombolas.

As afirmativas são respectivamente:

- a) V-F-V-F
- b) V-V-F-F
- c) V-F-F-F
- d) V-V-F-V

2) A atenção primária é responsável por ordenar, garantir longitudinalidade e coordenação do cuidado. Este modelo é descrito pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) contendo como fundamentos e diretrizes EXCETO:

- a) Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais.

- b) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
 - c) Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
 - d) Trabalhar de forma integrada, com a gestão do cuidado centrada no médico e apoiado pela equipe multiprofissional.
- 3) Usuário com indicação de tomografia de abdômen. Ao chegar à sala de exames, técnico de radiologia questiona se está em jejum, porém é informado que recebeu o café da manhã. Exame é cancelado e reagendado para o período da tarde. Segundo a Política Nacional de Segurança do Paciente o ocorrido pode ser classificado como:**
- a) Evento adverso, pois, resultou em dano ao paciente com o atraso ao diagnóstico
 - b) Near miss pois não houve dano ou prejuízo ao paciente
 - c) Incidente sem lesão pois o exame será realizado no mesmo dia
 - d) Risco devido a falha de comunicação entre médico, enfermagem e nutrição
- 4) Os dispositivos são a tradução das diretrizes de uma política em arranjos de processos de trabalho. São dispositivos que compõe a Política Nacional de Humanização, EXCETO:**
- a) Acolhimento com Classificação de Riscos
 - b) Projeto Terapêutico Singular
 - c) Grupo de Trabalho de Humanização (GTH)
 - d) Comissão de Revisão de Prontuários (CRP)
- 5) Com relação à Ética em Pesquisa com Seres Humanos, são direitos dos participantes de pesquisa:**
- a) Ser informado sobre a pesquisa, desistir a qualquer momento de participar da pesquisa, sem qualquer prejuízo e ter sua privacidade respeitada.

- b) Não receber nenhum benefício financeiro como ressarcimento das despesas diretamente decorrentes de sua participação na pesquisa.
- c) Ao assinar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, poderá ter sua identidade divulgada passando a ser tratada de forma pública.
- d) Breve explicação sobre o que é o Comitê de Ética em Pesquisa, bem como endereço, e-mail e contato telefônico do CEP local. Não deverá ser informado dados da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.

6) Estão incluídas no campo de atuação do SUS, EXCETO:

- a) a execução de ações de saúde bucal
- b) a ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde
- c) a vigilância nutricional e a orientação alimentar
- d) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde

7) A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), foi instituída em 2018 e tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados pelas três esferas de gestão do SUS, para o desenvolvimento da vigilância em saúde, visando a promoção e a proteção da saúde e a prevenção de doenças e agravos, bem como a redução da morbimortalidade, vulnerabilidades e riscos decorrentes das dinâmicas de produção e consumo nos territórios. Sobre os princípios desta Política, é CORRETO afirmar que:

- a) A integralidade é entendida como a identificação dos condicionantes e determinantes de saúde no território, atuando de forma compartilhada com outros setores envolvidos.
- b) Participação da comunidade de forma a ampliar sua dependência e envolvimento na construção da consciência sanitária, na organização e orientação dos serviços de saúde e no exercício do controle social.
- c) Inserção da vigilância em saúde no processo de regionalização das ações e serviços de saúde.
- d) A universalidade é o princípio do acesso universal e contínuo a ações e serviços de vigilância em saúde, integrados a rede de atenção à saúde, promovendo a responsabilização aos usuários.

8) Falhas na assistência relacionadas a ruídos na comunicação tem consequências no cuidado clínico do paciente podendo acarretar erros assistenciais ou danos à saúde do paciente. A respeito desse tema, assinale a alternativa que não apresenta um fator que pode gerar falha na comunicação:

- a) Registros ilegíveis
- b) Distrações entre membros da equipe
- c) Quantidade excessiva de informações
- d) Fluxo de informação contínuo e sem interrupções

9) Das doenças listadas abaixo, assinale o que corresponde a uma doença de notificação compulsória em até 24 horas:

- a) Cólera
- b) Doença de Creutzfeldt-Jakob
- c) Esquistossomose
- d) Hanseníase

10) Esse princípio define-se como o dever de ajudar aos outros, de fazer ou promover o bem a favor de seus interesses. Reconhece o valor moral do outro, levando-se em conta que maximizando o bem do outro. Esse significado corresponde a qual princípio bioético:

- a) Princípio da não-maleficência
- b) Princípio da beneficência
- c) Autonomia
- d) Justiça

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM SAÚDE DO IDOSO

11) O envelhecimento da população e o aumento na proporção de idosos têm como consequência a mudança nos padrões de saúde e doença das pessoas, com o aumento das doenças crônicas

degenerativas de maior incidência em idades mais avançadas. Referente à Epidemiologia do Envelhecimento assinale a alternativa CORRETA:

- a) A queda da fecundidade, a diminuição da proporção de crianças e adultos e, conseqüentemente de idosos, não influenciou no envelhecimento populacional do Brasil.
- b) A sobremortalidade masculina durante a vida adulta desencadeou um processo de feminização do envelhecimento.
- c) Do ponto de vista epidemiológico, o aumento da proporção de idosos com doenças crônicas graves e incapacitantes é o menor desafio das Ciências de Saúde.
- d) A sobremortalidade masculina de idosos jovens tem como causas a menor prevalência dos fatores de risco para doenças circulatórias e neoplasias, e sua maior exposição às causas externas.

12) Os Cuidados Paliativos são uma modalidade de assistência cujo foco principal é a pessoa e não a doença ou o órgão comprometido. Buscando uma abordagem terapêutica multifacetada, integrada e holística. Em relação às diretrizes básicas dos Cuidados Paliativos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) “Cuidados Paliativos” e “Cuidados ao fim da vida” são sinônimos.
- b) Melhoram a qualidade de vida e influenciam negativamente o curso da doença.
- c) Pretendem antecipar ou postergar a morte.
- d) Integram aspectos psicossociais e espirituais ao cuidado.

13) A ética, dentro do campo da saúde, envolve um arcabouço de princípios para proteção da vida dos indivíduos, além de nortear valores fundamentais para a manutenção da integridade das pessoas, interagindo nos processos da saúde/doença. Em relação aos 4 princípios da bioética correlacione as colunas e assinale a alternativa CORRETA:

- | | |
|----------------------|--|
| (1) Beneficência | () “virtude da proteção dos direitos individuais” |
| (2) Não Maleficência | () “obrigação moral de agir em benefício de outros” |
| (3) Justiça | () “não devemos infligir o mal ou o dano” |

(4) Autonomia () “autogoverno e direito de liberdade de ser e pertencer a si mesmo”

- a) 2,3,4,1
- b) 1,3,4,2
- c) 4,2,3,1
- d) 3,1,2,4

14) Na Década do Envelhecimento Saudável (2021-2030), as próprias pessoas idosas estarão no centro desse plano, que reunirá governos, a sociedade civil, agências internacionais, profissionais, a academia, a mídia e o setor privado para melhorar a vida das pessoas idosas, de suas famílias e de suas comunidades. Faz parte das áreas de ações na Década do Envelhecimento, EXCETO:

- a) entregar serviços de cuidados integrados e de atenção primária à saúde centrados na pessoa e adequados à pessoa idosa.
- b) mudar a forma como pensamos, sentimos e agimos com relação à idade e ao envelhecimento.
- c) propiciar o acesso a cuidados de curto prazo às pessoas idosas que necessitem.
- d) garantir que comunidades promovam as capacidades das pessoas idosas.

15) A diversidade e a complexidade do indivíduo idoso demandam adaptações que promovam o suprimento de suas necessidades e o trabalho em equipe com abordagem Interdisciplinar, para atender à Saúde da Pessoa Idosa. Assinale a alternativa onde não inclui uma Abordagem Interdisciplinar em Gerontologia:

- a) Atuar na Avaliação Psicológica
- b) Favorecer a Saúde Bucal
- c) Realizar a Avaliação Geriátrica Ampla
- d) Minimizar eventos adversos das medicações

16) Dentre os princípios da Lei nº 8.842, de 4 de janeiro de 1994, que regulamenta a Política Nacional do Idoso, é CORRETO afirmar que:

- a) A família, a sociedade, a religião e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos à vida, a saúde e a cidadania, garantindo sua qualidade e dignidade de vida e o acesso aos seus direitos;
- b) A família, a sociedade, a religião e o estado têm o dever de assegurar ao idoso os direitos da cidadania, através da participação social, dignidade, bem-estar e direito à saúde e a vida;
- c) A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso os direitos de ir e vir, participação social, atividades de lazer e cultura, dignidade e qualidade de vida;
- d) A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania, garantindo sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade, bem-estar e o direito à vida;

17) A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa apresenta o subtema: “O Grande Desafio: o Envelhecimento Populacional em Condição de Desigualdade Social e de Gênero” em que descreve as características do envelhecimento da população brasileira. Dentre as alternativas abaixo assinale a CORRETA:

- a) Devido ao aumento na proporção de idosos com 80 anos ou mais o Brasil é considerado internacionalmente como um país que promove o envelhecimento saudável.
- b) O envelhecimento também é uma questão de gênero, uma vez que 55% da população idosa é formada por mulheres.
- c) Nas zonas rurais há predominância feminina e nas zonas urbanas predominam os homens, o que representa o cenário do mercado de trabalho da população idosa brasileira.
- d) Os serviços que prestam atendimento a pessoas idosas no Brasil devem seguir os mesmos protocolos de avaliação e acompanhamento, independentemente da região/estado do país.

18) De acordo com o _____, é assegurado o direito à _____ para pessoas idosas internadas ou em observação, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições para a permanência _____, segundo critério _____. Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE as lacunas do enunciado:

- a) Protocolo Nacional de Estabelecimentos de Saúde – acompanhante – e a alimentação – hospitalar;
- b) Estatuto da Pessoa Idosa – acompanhante – e a alimentação – hospitalar;
- c) Estatuto da Pessoa Idosa - acompanhante – em tempo integral – médico;
- d) Protocolo Nacional de Estabelecimentos de Saúde – acompanhante – em tempo integral – médico.

19) A transição demográfica e as mudanças culturais têm reduzido drasticamente a capacidade das famílias prestarem apoio a pessoas idosas, uma vez que, a redução da taxa de fecundidade trouxe profundas modificações na estrutura familiar. Além disso, a própria modificação nas dimensões das habitações limita as possibilidades de cuidado adequado às pessoas com grandes síndromes geriátricas, como a incapacidade cognitiva, instabilidade postural, imobilidade e incontinência esfincteriana. Assinale a alternativa que corresponde a síndrome geriátrica descrita acima:

- a) Incapacidade de cuidado e comunicação;
- b) Insuficiência familiar;
- c) Insuficiência comunicativa;
- d) Insuficiência social e familiar.

20) De acordo com o Manual de Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa (CONASS, 2023), a aplicação do IVCF-20 como ponto de partida para a Avaliação Geriátrica Ampla é indicada. O instrumento tem caráter multidimensional, seu escore varia de 0 a 40 pontos, sendo que avalia 16 aspectos distintos da saúde da pessoa idosa, distribuídas em oito grandes dimensões da saúde: idade, percepção da saúde, funcionalidade global, cognição, humor, mobilidade, comunicação e comorbidade múltipla. Do ponto de vista de Saúde Pública, quais são as duas principais vantagens do IVCF-20?

- a) Reconhecimento rápido e eficaz do “idoso de risco” e aplicação por qualquer profissional de saúde da Atenção Primária à Saúde (APS), incluindo o agente comunitário de saúde (ACS).
- b) Reconhecimento rápido e diagnóstico do “idoso frágil” e aplicação por qualquer profissional da saúde ou assistência social.

- c) Reconhecimento rápido e eficaz das síndromes geriátricas e a aplicação por profissionais habilitados em gerontologia.
- d) Reconhecimento rápido e eficaz das síndromes geriátricas e a aplicação por qualquer profissional da saúde ou assistência social.

ÁREA PROFISSIONAL DE PSICOLOGIA EM SAÚDE DO IDOSO

21) Sobre a postura do psicólogo diante da possibilidade de recusa do paciente em receber atendimento psicológico em instituições médico-hospitalares, e na ausência de uma determinação judicial, é CORRETO afirmar que:

- a) O psicólogo deve orientar o paciente que o trabalho de psicoterapia em quaisquer instituições médico-hospitalares é mandatório, ou seja, o paciente não tem este direito de escolha.
- b) O psicólogo deve aliviar a tensão subjetiva e social diante do trabalho de psicoterapia, dizendo que se trata de uma “conversa para passar o tempo”.
- c) O psicólogo deve acolher os motivos da recusa e compreender que o respeito ao direito de escolha pode favorecer a criação do vínculo, o fortalecimento da autonomia e a individualidade.
- d) O psicólogo deve se voltar ao atendimento dos familiares e solicitar que a família ajude a convencer o paciente a aceitar o trabalho psicoterapêutico.

22) A dor é uma experiência sensitiva e emocional desagradável, associada a danos reais ou potenciais no organismo ou descrita em termos de tais lesões. Sobre o fenômeno da dor, correlacione o conceito com a definição CORRETA:

- I. Resistência a dor
- II. Limiar fisiológico da dor
- III. Limiar de tolerância a dor
- IV. Expressão da dor

- () É o ponto ou o momento em que um dado estímulo é sentido como doloroso.
- () É o ponto em que o estímulo atinge uma intensidade que não pode mais ser tolerada.
- () É a diferença entre o limiar fisiológico e o limiar de tolerância à dor do indivíduo.

() É a forma de comunicação da experiência de dor por um indivíduo.

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

23) A esperança é uma experiência emocional que pode desempenhar uma função protetiva para o indivíduo em momentos de adversidades. Sob uma perspectiva fenomenológica do processo saúde-doença, podemos afirmar que a esperança:

- a) Contribui significativamente para uma adaptação positiva à doença, ao tratamento e na melhoria da qualidade de vida, exceto em casos de doenças graves e fim de vida.
- b) Melhora a qualidade de vida de pacientes com doenças crônicas, quando está diretamente associada ao desejo de cura e à realização de planos de longo prazo.
- c) Enquanto um processo de ajustamento criativo, auxilia o paciente a deparar-se com suas limitações de forma realista e simultaneamente perceber possibilidades de enfrentamento.
- d) É uma forma de negação quando expressada por pacientes e/ou familiares que enfrentam doenças graves e ameaçadoras da vida, especialmente na terminalidade.

24) Sobre a experiência de familiares que desempenham a função de cuidadores informais de pessoas idosas, é CORRETO afirmar que:

- a) O modelo de assistência aos pacientes crônicos tem privilegiado a atenção domiciliar, determinando menor investimento de tempo e de responsabilidade do cuidador.
- b) A tarefa de cuidar pode ser percebida como gratificante devido ao tempo dispensado ao cuidado, mudanças de papéis sociais e a experiência de presenciar o sofrimento do ente querido.
- c) Quando a responsabilidade sobre o cuidado incide sobre um único familiar, o esgotamento físico e emocional do cuidador tende ao aumento de sintomas depressivos.
- d) Constata-se o predomínio de cuidadores do sexo masculino, o que reflete a condição associada ao gênero e à construção histórica da sociedade ocidental.

25) A psicologia hospitalar, desenvolvida sob bases fenomenológico-existenciais, estabelece críticas ao uso da técnica na modernidade, o que traz consequências ao cuidado em saúde.

A respeito desta temática, é CORRETO afirmar que:

- a) A crítica se endereça ao modo histórico como se estabeleceu a relação entre o humano e a técnica moderna, de maneira que o primeiro se confunde com o segundo.
- b) A crítica se endereça ao modo como os indivíduos confiam unicamente nos médicos para o cuidado em saúde, em detrimento dos demais membros da equipe multiprofissional.
- c) A crítica se endereça ao modo como o uso das tecnologias são utilizadas no contexto da saúde, devendo haver uma substituição das tecnologias biomédicas atuais.
- d) A crítica se endereça ao modo como as medicações são utilizadas para tratar dores existenciais, devendo o psicólogo defender a eficácia da psicoterapia.

26) Sobre a relação do psicólogo hospitalar com os demais membros da equipe multiprofissional, é CORRETO afirmar que o trabalho do psicólogo hospitalar:

- a) Pode ocorrer de forma independente da equipe, uma vez que é o único profissional capaz de lidar com questões emocionais e subjetivas do adoecer.
- b) Deve, obrigatoriamente, ser requisitado por um médico, uma vez que a instituição hospitalar é uma instituição médica.
- c) Envolve a tríade paciente-família-equipe, a partir de uma perspectiva de integralidade e olhar holístico sobre o humano.
- d) Fundamenta-se, necessariamente, em abordagens neuropsicológicas, cognitivas e comportamentais, haja visto serem abordagens baseadas em evidências.

27) Pessoa da família ou próxima da pessoa idosa (por exemplo, vizinho ou amigo) que presta cuidados, sem qualquer tipo de contrato e pagamento para o fim de cuidar é denominado de:

- a) Cuidador Informal

- b) Cuidador Irregular
- c) Cuidador Formal
- d) Cuidador Regular

28) A reforma psiquiátrica brasileira é calcada em princípios, valores e campos que visam a reformulação da assistência prestada a pessoas com transtornos mentais. Quais das definições abaixo se relaciona com o “campo sociocultural” da reforma?

- a) Construção de possibilidades materiais para os sujeitos, decorrentes de transformações e substituições da terapêutica tradicional da rede de saúde.
- b) Transformação do imaginário social em relação à loucura e sua interface de ações e práticas sociais, objetivando a inclusão dos indivíduos considerados “diferentes”.
- c) Construção da cidadania dos sujeitos na vida social e coletiva, mediante a revisão dos conceitos existentes nas legislações.
- d) Desconstrução teórica e conceitual dos termos dominantes na psiquiatria, bem como conhecimento e instrumentos definidos no campo psiquiátrico-psicológico.

29) Desde 1985, o modelo ecológico de explicação da violência passou a ser utilizado para compreender o contexto da violência contra a pessoa idosa. Sobre este modelo, correlacione a esfera de explicação do comportamento violento com sua definição CORRETA:

- I. Individual
- II. Relacional
- III. Comunitário
- IV. Social

- () Explora como as relações sociais próximas podem aumentar o risco de se tornar vítima ou autor da violência, partindo do pressuposto de que os membros da família têm o potencial para moldar o comportamento de um indivíduo.

- () Procura identificar os fatores históricos, biológicos e pessoais que influenciam o comportamento de uma pessoa, como a impulsividade, baixa escolaridade, abuso de substâncias, histórico de comportamento agressivo e/ou sofrimento prévio de violência/abuso.
- () Examina os fatores sociais mais amplos que determinam as taxas de violência, incluindo fatores que criam um clima de aceitação violência, assim como os que reduzem inibições contra elas. Envolve também, as lacunas existentes entre os diferentes segmentos da sociedade ou que criam tensões entre grupos ou países diferentes.
- () Examina os contextos da comunidade em que as relações sociais se fazem presentes, como a escola, local de trabalho, igreja, locais de lazer e convivência, procurando identificar as características destes espaços que estão associados à presença de vítimas ou perpetradores da violência.
- a) II - I - IV - III
- b) IV - I - II - III
- c) III - II - I - IV
- d) II - I - III - IV

30) Sobre a atuação do psicólogo hospitalar em serviços de urgência médica, é CORRETO afirmar que:

- a) A atuação sob um enfoque multiprofissional e interdisciplinar é prejudicada devido à necessidade de lidar com demandas de risco iminente de morte.
- b) O enfoque está na construção de um diagnóstico psiquiátrico urgente, independente da condição clínica base que motiva a internação e o histórico de saúde do sujeito.
- c) O atendimento é direcionado exclusivamente para os familiares, visto que o paciente está sendo atendido por médicos e enfermeiros, em caráter de urgência.
- d) Os psicólogos ajudam a sensibilizar outros profissionais sobre os aspectos psicossociais que envolvem o adoecer, além de favorecer o acolhimento e a humanização.

31) Com avanço dos estudos acerca das neurociências, evidenciou-se que a capacidade de adaptação cerebral é denominada plasticidade cerebral. Acerca deste tema, está CORRETO afirmar que:

- a) A plasticidade cerebral é uma capacidade de adaptação encontrada apenas em crianças e jovens adultos.
- b) A plasticidade cerebral é um processo dinâmico que se configura na capacidade do cérebro de adaptar e reorganizar suas propriedades morfológicas e funcionais ao longo da vida.
- c) A plasticidade cerebral é um fenômeno de ordem biológica que ocorre a partir dos aspectos filogenéticos e ontogenéticos.
- d) A plasticidade cerebral é uma característica do sistema nervoso devido ao aumento no número de neurônios, permitindo assim a capacidade de adaptação.

32) A neuropsicologia é uma área da psicologia que se interessa pela interface da neurociência e a psicologia cognitiva buscando compreender a relação entre o cérebro e o comportamento. Em relação ao cérebro e seu funcionamento, analise as afirmações abaixo:

- I. O cérebro tem como principal tipo celular o neurônio, o qual possui uma grande diversidade quanto à forma e ao tamanho, sendo responsável pela codificação e processamento de informações, e composto por três estruturas básicas: dendritos, corpo celular e axônio.
 - II. Os neurônios são as unidades funcionais que têm a propriedade de receber e transmitir informações através da sinapse, configurando um sítio de comunicação.
 - III. O córtex cerebral é dividido em regiões denominadas lobos, os quais são: frontal, parietal, temporal, occipital e da insula.
- a) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
 - b) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
 - c) Apenas a afirmação II está correta.
 - d) Todas as afirmações estão corretas.

33) A neuropsicologia é campo de estudo que visa integrar conhecimentos, instrumentos e

métodos de várias áreas acadêmicas, visando compreender as relações cérebro e funções cognitivas. A sua atuação é cada vez mais crescente na área da saúde, tendo como objetivo a avaliação e reabilitação neuropsicológica. Acerca da avaliação neuropsicológica é CORRETO afirmar que:

- a) A avaliação neuropsicológica consiste no mapeamento das funções cognitivas do paciente com intuito de identificar somente os processos deficitários/comprometidos.
- b) A avaliação neuropsicológica é um processo de investigação que se utiliza de instrumentos quantitativos, como as entrevistas estruturadas e testes psicométricos, para ter um resultado objetivo e, portanto, fidedigno do comprometimento de uma determinada função cognitiva.
- c) A avaliação neuropsicológica, através de entrevista e instrumentos padronizados, tem como objetivo auxiliar no diagnóstico, detectando, explorando e interpretando os fatores que comprometem a função cognitiva. Compreendendo a interação entre eles é possível, em seguida, definir tratamento/reabilitação.
- d) A escolha dos testes a serem utilizados na avaliação neuropsicológica deve ser necessariamente a mesma para todos os pacientes, conforme faixa etária e hipótese diagnóstica, seguindo assim um padrão e permitindo a comparação entre os sujeitos.

34) A intervenção na área da neuropsicologia é um processo complexo composto pela avaliação minuciosa do funcionamento do cérebro e suas disfunções, bem como da reabilitação neuropsicológica. Sobre a reabilitação neuropsicológica é possível afirmar que:

- a) A reabilitação neuropsicológica é uma proposta de tratamento cuja finalidade é recuperar uma função cognitiva prejudicada ou adaptar o paciente a estes déficits, buscando obter maior independência e qualidade de vida.
- b) O processo de reabilitação neuropsicológica é individualizado, de acordo com a avaliação realizada previamente, cujos objetivos foram traçados principalmente entre o paciente e profissional, não havendo necessidade de integrar familiares e pessoas próximas.
- c) A reabilitação neuropsicológica ocorre em decorrência da avaliação psicológica e um planejamento de objetivos claros e fixos, considerando apenas o déficit apresentado para maior eficácia de resultados.

d) A reabilitação neuropsicológica é proposta a partir de uma completa e criteriosa avaliação, utilizando-se de instrumentos psicométricos e padronizados que indicam com objetividade o tratamento a ser realizado. Neste sentido, não há necessidade de acompanhamento profissional durante o andamento do tratamento, apenas ao final, para avaliar a eficácia dele.

35) Com aumento da população idosa, estudos nesta área vem crescendo, e temas como senescência e senilidade estão sendo cada vez mais explorados. Acerca deste tema é INCORRETO afirmar que:

- a) O envelhecimento é um processo natural e contínuo que, com o tempo, apresenta progressivas alterações funcionais esperadas para esta faixa etária. Este conceito é denominado senescência.
- b) Os idosos que apresentam um comprometimento da saúde em decorrência do aparecimento de uma condição patológica que provocam um declínio físico denomina-se senilidade.
- c) A senescência é um processo de envelhecimento natural, múltiplo e de desigual comprometimento funcional, apresentando um declínio progressivo das respostas fisiológicas.
- d) Compreendendo a senilidade como um processo de progressivas limitações esperadas para a população idosa, faz-se necessário o acompanhamento multiprofissional que vise auxiliar na compreensão e adaptação às possibilidades de viver com estas limitações, buscando qualidade de vida.

36) Considerando o envelhecimento como um processo natural e contínuo, e influenciado por múltiplos fatores, a assistência ao idoso deve compreender e levar em consideração os conceitos de senescência e senilidade. Acerca deste tema é INCORRETO afirmar que:

- a) A assistência prestada à população idosa deve considerar os processos de declínio físico e funcional previsto para a idade, focando nas possibilidades de prevenção, assim como de tratamento da sua condição de saúde.
- b) Envelhecimento e doença não são sinônimos, ainda que exista maior vulnerabilidade ou predisposição a doenças nesta faixa etária.
- c) Considerando que o envelhecimento é um processo contínuo ao longo da vida, é esperado para um idoso um declínio físico e funcional do organismo, associando a velhice à doença, trazendo

desafios para a atuação dos profissionais com foco no envelhecimento saudável.

- d) O processo de envelhecimento é influenciado por fatores físicos, psicológicos, sociais e culturais. Partindo deste princípio, é essencial avaliar, diagnosticar, tratar e promover saúde a esta população por meio de acompanhamento multiprofissional e interdisciplinar.

37) A psicopatologia é um campo da ciência que estuda as doenças ou transtornos mentais, considerando suas causas e manifestações. Para realizar um diagnóstico acerca deste adoecimento, faz necessário uma avaliação psicopatológica do paciente. Sobre este tema, é CORRETO afirmar que:

- a) A avaliação psicopatológica precisa ser completa e criteriosa, baseando somente pela entrevista com o paciente, buscando compreender sua história de vida e o histórico dos sintomas.
- b) A entrevista psicopatológica com o paciente tem como objetivo de avaliação a anamnese e exame do estado mental, não sendo necessário outras avaliações ou exames, uma vez que as manifestações dos transtornos mentais são descritivas.
- c) A avaliação psicopatológica é um processo de investigação amplo que pode contemplar a anamnese, o exame de estado mental, exame físico e neurológico, avaliação psicológica/psicodiagnóstico, e exames complementares.
- d) Na anamnese, o profissional deve realizar uma entrevista estruturada com perguntas objetivas focando na descrição dos sintomas, compreendendo a cronologia deles com a história de vida.

38) Na avaliação psicopatológica, deve-se investigar as funções psíquicas e suas alterações. Nas diferentes categorias dos transtornos mentais, algumas destas funções são mais comumente afetadas. Assinale a afirmação CORRETA:

- a) As funções psíquicas mais afetadas nos transtornos psico-orgânicos são: nível de consciência, vontade e pensamento.
- b) As funções psíquicas mais afetadas nos transtornos de humor e personalidade são: atenção, afetividade e psicomotricidade.
- c) As funções psíquicas mais afetadas nos transtornos psicóticos são: senso-percepção, juízo de realidade e memória.

- d) As funções psíquicas mais afetadas nos transtornos de humor e personalidade são: vivência do Eu e alterações do self, afetividade, e vontade.

39) Para realizar um diagnóstico de transtornos mentais, faz-se necessário a avaliação das funções psíquicas, dentre elas a consciência, volição, senso-percepção, atenção, linguagem, entre outras. Acerca das funções psíquicas e suas alterações, assinale a afirmação CORRETA:

- a) Maneirismos são alterações da linguagem.
- b) Confabulações são alterações da memória.
- c) Estados crepusculares são alterações da psicomotricidade.
- d) Catalepsia são alterações do pensamento.

40) A esquizofrenia encontra-se na categoria de transtornos psicóticos e apresentam alterações psíquicas características, as quais são descritas abaixo. Assinale a INCORRETA:

- a) Delírio: alteração do conteúdo do pensamento.
 - b) Ilusão: percepção alterada de um objeto real e presente.
 - c) Alucinação: percepção preservada sem a presença de um objeto.
 - d) Desagregação: alteração do juízo de realidade prejudicada.
-