

PROVA OBJETIVA

Conhecimentos Gerais

QUESTÃO 1

Sobre os deveres fundamentais do Psicólogo, previstos na Resolução nº 10/2005 (que aprova Código de Ética Profissional), assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Estabelecer acordos de prestação de serviços que respeitem os direitos do usuário ou beneficiário de serviços de Psicologia.
- (B) Fornecer, a quem de direito, na prestação de serviços psicológicos, informações concernentes ao trabalho a ser realizado e ao seu objetivo profissional.
- (C) Informar, a quem de direito, os resultados decorrentes da prestação de serviços psicológicos, transmitindo somente o que for necessário para a tomada de decisões que afetem o usuário ou beneficiário.
- (D) Desviar para serviço particular ou de outra instituição pessoas ou organizações atendidas por instituição com a qual mantenha qualquer tipo de vínculo profissional, visando benefício próprio.
- (E) Sugerir serviços de outros psicólogos, sempre que, por motivos justificáveis, não puderem ser continuados pelo profissional que os assumiu inicialmente, fornecendo ao seu substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho.

QUESTÃO 2

De acordo com a Resolução nº 10/2005 (que aprova Código de Ética Profissional), o psicólogo poderá intervir na prestação de serviços psicológicos que estejam sendo efetuados por outro profissional, em determinadas situações. Sobre elas, julgue os itens a seguir.

- I. A pedido do profissional responsável pelo serviço.
- II. Em caso de emergência ou risco ao beneficiário ou usuário do serviço, quando dar a imediata ciência ao profissional.
- III. Quando informado expressamente, por qualquer uma das partes, da interrupção voluntária e definitiva do serviço.
- IV. Quando se tratar de trabalho multiprofissional e a intervenção fizer parte da metodologia adotada.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas os itens I e II estão certos.
- (B) Apenas os itens I e III estão certos.
- (C) Apenas os itens I, II e III estão certos.
- (D) Nenhum item está certo.
- (E) Todos os itens estão certos.

QUESTÃO 3

Com relação às responsabilidades do psicólogo, estabelecidas no Código de Ética Profissional, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Em caso de interrupção do trabalho do psicólogo, por quaisquer motivos, ele deverá zelar pelo destino dos seus arquivos confidenciais, devendo repassar todo o material ao psicólogo que vier a substituí-lo, somente em caso de demissão.
- (B) Nos documentos que embasam as atividades em equipe multiprofissional, o psicólogo registrará apenas as informações necessárias para o cumprimento dos objetivos do trabalho.
- (C) O psicólogo não divulgará, ensinará, cederá, emprestará ou venderá a leigos instrumentos e técnicas psicológicas que permitam ou facilitem o exercício ilegal da profissão.
- (D) No atendimento à criança, ao adolescente ou ao interdito, deve ser comunicado aos responsáveis o estritamente essencial para se promoverem medidas em seu benefício.
- (E) O psicólogo, na realização de estudos, pesquisas e atividades voltadas para a produção de conhecimento e desenvolvimento de tecnologias, garantirá o acesso das pessoas, grupos ou organizações aos resultados das pesquisas ou estudos, após seu encerramento, sempre que assim o desejarem.

QUESTÃO 4

As transgressões dos preceitos do Código de Ética Profissional do Psicólogo constituem infração disciplinar com a aplicação das seguintes penalidades:

- (A) advertência pública; multa; censura pública; suspensão do exercício profissional, por até 30 (trinta) dias, ad referendum do Conselho Federal de Psicologia; cassação do exercício profissional, ad referendum do Conselho Federal de Psicologia.
- (B) advertência confidencial; censura confidencial; suspensão do exercício profissional, por até 60 (sessenta) dias, ad referendum do Conselho Federal de Psicologia; cassação do exercício profissional, ad referendum do Conselho Federal de Psicologia.
- (C) advertência; multa; censura pública; suspensão do exercício profissional, por até 30 (trinta) dias, ad referendum do Conselho Federal de Psicologia; cassação do exercício profissional, ad referendum do Conselho Federal de Psicologia.
- (D) advertência; multa; censura pública; suspensão do exercício profissional, por até 60 (sessenta) dias, ad referendum do Conselho Federal de Psicologia; cassação do exercício profissional, ad referendum do Conselho Federal de Psicologia.
- (E) advertência; multa; censura pública; suspensão do exercício profissional, por até 90 (noventa) dias, ad referendum do Conselho Federal de Psicologia; cassação do exercício profissional, ad referendum do Conselho Federal de Psicologia.

QUESTÃO 5

No que diz respeito à Resolução CFP nº 1/2009, que dispõe sobre a obrigatoriedade do registro documental decorrente da prestação de serviços psicológicos, julgue os itens que se seguem.

- I. Em caso de serviço psicológico prestado em serviços-escola e campos de estágio, o registro deve contemplar a identificação e a assinatura do responsável técnico/supervisor que responderá pelo serviço prestado, bem como do estagiário.
- II. A guarda do registro documental é de responsabilidade do psicólogo e/ou da instituição em que ocorreu o serviço. O registro documental deve ser mantido em local que garanta sigilo e privacidade e mantenha-se à disposição dos Conselhos de Psicologia para orientação e fiscalização, de modo que sirva como meio de prova idônea para instruir processos disciplinares e à defesa legal.
- III. Quando em serviço multiprofissional, o registro deve ser realizado em prontuário único. Devem ser registradas apenas as informações necessárias ao cumprimento dos objetivos do trabalho.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas os itens I e II estão certos.
- (B) Apenas os itens I e III estão certos.
- (C) Apenas o item I está certo.
- (D) Nenhum item está certo.
- (E) Todos os itens estão certos.

QUESTÃO 6

De acordo com a Resolução CFP nº 1, de 30 de março de 2009, a guarda do registro documental é de responsabilidade do psicólogo e/ou da instituição em que ocorreu o serviço. Assinale a alternativa correta.

- (A) O período de guarda deve ser de no mínimo 5 anos, podendo ser ampliado nos casos previstos em lei, apenas por determinação judicial.
- (B) O período de guarda deve ser de no mínimo 5 anos, podendo ser ampliado nos casos previstos em lei, por determinação judicial, ou ainda em casos específicos em que seja necessária a manutenção da guarda por maior tempo.
- (C) O período de guarda deve ser de no mínimo 2 anos, podendo ser ampliado nos casos previstos em lei, por determinação judicial, ou ainda em casos específicos em que seja necessária a manutenção da guarda por maior tempo.
- (D) O período de guarda deve ser de 2 anos, podendo ser ampliado nos casos previstos em lei, apenas por determinação judicial.
- (E) O período de guarda deve ser de no mínimo 3 anos, podendo ser ampliado nos casos previstos em lei, por determinação judicial, ou ainda em casos específicos em que seja necessária a manutenção da guarda por maior tempo.

QUESTÃO 7

O relatório psicológico consiste em um documento que, por meio de uma exposição escrita, descritiva e circunstanciada, considera os condicionantes históricos e sociais da pessoa, grupo ou instituição atendida, podendo também ter caráter informativo. Assinale a alternativa que contraria o conceito e/ou a finalidade desse documento, conforme previsto na Resolução nº 06/2019.

- (A) Visa comunicar a atuação profissional da(o) psicóloga(o) em diferentes processos de trabalho já desenvolvidos ou em desenvolvimento, podendo gerar orientações, recomendações, encaminhamentos e intervenções pertinentes à situação descrita no documento, não tendo como finalidade produzir diagnóstico psicológico.
- (B) É uma peça de natureza e valor técnico-científico, devendo conter narrativa detalhada e didática, com precisão e harmonia. A linguagem utilizada deve ser acessível e compreensível ao destinatário, respeitando os preceitos do Código de Ética Profissional do Psicólogo.
- (C) Deve ser construído com base no registro documental elaborado pela(o) psicóloga(o), em conformidade com a Resolução CFP no 01/2009 ou resoluções que venham a alterá-la ou substituí-la.
- (D) Corresponde à descrição literal das sessões, atendimento ou acolhimento realizado. Deve explicitar a demanda, os procedimentos e o raciocínio técnico-científico da(o) profissional, bem como suas conclusões e/ou recomendações.
- (E) Deve apresentar as informações da estrutura detalhada a seguir, em forma de itens ou texto corrido. É composto de 5 (cinco) itens: identificação; descrição da demanda; procedimento; análise; conclusão.

QUESTÃO 8

De acordo com a Resolução nº 06/2019, assinale a alternativa **incorreta** quanto ao atestado psicológico.

- (A) Atestado psicólogo consiste em um documento escrito que tem por finalidade registrar, de forma objetiva e sucinta, informações sobre a prestação de serviço realizado ou em realização, abrangendo as seguintes informações: comparecimento da pessoa atendida e seu acompanhante; acompanhamento psicológico realizado ou em realização; informações sobre tempo de acompanhamento, dias e horários.
- (B) O atestado presta-se a comunicar o diagnóstico de condições mentais que incapacitem a pessoa atendida, com fins de: justificar faltas e impedimentos; justificar estar apto ou não para atividades específicas (manusear arma de fogo, dirigir veículo motorizado no trânsito, assumir cargo público ou privado, entre outros), após realização de um processo de avaliação psicológica, dentro do rigor técnico e ético previsto nas resoluções do CFP; solicitar afastamento e/ou dispensa, subsidiada na afirmação atestada do fato.
- (C) O atestado psicológico resulta de uma avaliação psicológica. É responsabilidade da(o) psicóloga(o) atestar somente o que foi verificado no processo de avaliação e que esteja dentro do âmbito de sua competência profissional.
- (D) A emissão de atestado deve estar fundamentada no registro documental, conforme dispõe a Resolução CFP nº 01/2009 ou aquelas que venham a alterá-la ou substituí-la, não isentando a(o) psicóloga(o) de guardar os registros em seus arquivos profissionais, pelo prazo estipulado nesta resolução.
- (E) Os Conselhos Regionais podem, no prazo de até cinco anos, solicitar à(o) psicóloga(o) a apresentação da fundamentação técnico-científica do atestado.

QUESTÃO 9

A Resolução CFP nº 6, de 29 de março de 2019, institui regras para a elaboração de documentos escritos produzidos pela(o) psicóloga(o) no exercício profissional. Com relação aos princípios técnicos do documento psicológico, julgue os itens subsequentes.

- I. Os documentos emitidos pela(o) psicóloga(o) concretizam informações fundamentais e devem conter dados fidedignos que validam a construção do pensamento psicológico e a finalidade a que se destina.
- II. A elaboração de documento decorrente do serviço prestado no exercício da profissão deve considerar que este é o resultado de uma avaliação e/ou intervenção psicológica, observando os condicionantes históricos e sociais e seus efeitos nos fenômenos psicológicos.
- III. O documento escrito resultante da prestação de serviços psicológicos deve considerar a natureza dinâmica, não definitiva e não cristalizada do fenômeno psicológico.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas o item I está certo.
- (B) Apenas os itens I e II estão certos.
- (C) Apenas o item II está certo.
- (D) Todos os itens estão certos.
- (E) Nenhum item está certo.

QUESTÃO 10

Quanto ao prazo de validade do conteúdo dos documentos, determinado pela Resolução nº 06/2019, julgue os itens que se seguem.

- I. O prazo de validade do conteúdo do documento escrito, decorrente da prestação de serviços psicológicos, deverá ser indicado no último parágrafo do documento.
- II. A validade indicada deverá considerar a normatização vigente na área em que atua a(o) psicóloga(o), bem como a natureza dinâmica do trabalho realizado e a necessidade de atualização contínua das informações.
- III. Não havendo definição normativa, o prazo de validade deve ser indicado pela(o) psicóloga(o), levando em consideração os objetivos da prestação do serviço, os procedimentos utilizados, os aspectos subjetivos e dinâmicos analisados e as conclusões obtidas.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas os itens I e II estão certos.
- (B) Apenas os itens II e III estão certos.
- (C) Apenas o item I está certo.
- (D) Nenhum item está certo.
- (E) Todos os itens estão certos.

Conhecimentos Específicos

QUESTÃO 11

Segundo Baptista e Dias (2003), a síndrome da UTI é caracterizada por um estado confusional, reversível e secundário à internação. Nesse contexto, os fatores responsáveis por ela são, exceto:

- (A) privação de sono.
- (B) idade avançada.
- (C) presença do estímulo da família.
- (D) efeitos colaterais de alguns medicamentos.
- (E) comprometimento do quadro clínico.

QUESTÃO 12

Segundo Angerami-Camon (1996), o hospitalismo positivo diz respeito à:

- (A) manifestação comportamental em que o paciente prefere ficar hospitalizado a voltar a enfrentar as penúrias sociais a que está submetido.
- (B) manifestação comportamental de rejeição à instituição hospitalar.
- (C) manifestação psíquica que demonstra a permanência de projeto de vida e expectativas frente a esta.
- (D) adaptação adequada da internação e da rotina hospitalar.
- (E) capacidade criativa do indivíduo no mundo interno e externo, apontando para o comprometimento do juízo de realidade.

QUESTÃO 13

O paciente apresenta-se consciente, com alucinações visuais, delírio religioso, agitação psicomotora e labilidade afetiva. Diante do exame psíquico realizado pelo psicólogo hospitalar, as alterações encontradas foram:

- (A) consciência, sensopercepção, pensamento e volição.
- (B) consciência, memória, pensamento e afetividade.
- (C) sensopercepção, memória e consciência do EU.
- (D) consciência, pensamento, linguagem e memória.
- (E) sensopercepção, pensamento e afetividade.

QUESTÃO 14

De acordo com Simonetti (2013), assinale a alternativa que caracteriza a atuação do psicólogo hospitalar.

- (A) O objetivo principal do trabalho do psicólogo hospitalar é a cura do paciente.
- (B) É pela fala que o psicólogo hospitalar faz o seu trabalho de tratar os aspectos psicológicos; portanto nada há a fazer com os pacientes impossibilitados de falar.
- (C) A relação do paciente com seu sintoma é um dos focos do trabalho do psicólogo hospitalar.
- (D) O objeto de trabalho do psicólogo hospitalar é apenas o paciente.
- (E) Geralmente, o psicólogo hospitalar estabelece uma meta ideal para o paciente alcançar durante o tratamento.

QUESTÃO 15

Considerando o diagnóstico *delirium* uma complicação frequente de pacientes internados no hospital, em especial aqueles com condições clínicas graves, julgue os itens seguintes de acordo com o autor Botega (2002).

- I. Existem três tipos de *delirium*: hipoativo, hiperativo e misto, sendo que o hipoativo é caracterizado por excesso de atividades motoras, inquietação e peregrinação.
- II. O tratamento não farmacológico do *delirium* inclui a presença frequente da família e reajustes do ambiente, como por exemplo reduzir os possíveis barulhos e ruídos.
- III. O *delirium* é uma síndrome frequentemente subdiagnosticada e indicativa de mau prognóstico, estando associada a maiores taxas de morbimortalidade.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas o item I está certo.
- (B) Apenas os itens I e II estão certos.
- (C) Apenas os itens II e III estão certos.
- (D) Todos os itens estão certos.
- (E) Nenhum item está certo.

QUESTÃO 16

A Psicologia Hospitalar, segundo Simonetti (2013), é “o campo de entendimento e tratamento dos aspectos psicológicos em torno do adoecimento”. Tais aspectos psicológicos podem aparecer:

- (A) somente como causa, pois toda doença é psicossomática.
- (B) apenas desencadeante sobre uma vulnerabilidade física preexistente.
- (C) exclusivamente como causa e consequência.
- (D) somente como agravante, ajudando a piorar o quadro clínico já instalado.
- (E) algumas vezes como manutenção da doença através dos ganhos secundários.

QUESTÃO 17

O psicólogo hospitalar, para concretizar sua estratégia de trabalhar o adoecimento no registro simbólico, se vale de duas técnicas descritas por Simonetti (2013). Uma delas engloba intervenções direcionadas à situação que se forma em torno do adoecimento, chamada de:

- (A) escuta analítica.
- (B) diagnóstico transferencial.
- (C) associação livre.
- (D) manejo situacional.
- (E) *setting* terapêutico.

QUESTÃO 18

O psicólogo hospitalar avalia uma paciente idosa internada numa Unidade de Terapia Intensiva no período noturno, com pneumonia, sem transtornos psiquiátricos e cognitivos prévios. Verifica-se que a paciente está acordada, tem dificuldade de manter a atenção no profissional, distrai-se com facilidade, encontra-se agitada e relata estar em casa, preocupada com o filho que vai almoçar, e não se lembra da internação. Assinale a alternativa correta da hipótese diagnóstica do psicólogo.

- (A) Diagnóstico médico.
- (B) Histeria.
- (C) Hospitalismo negativo.
- (D) Coma vígil.
- (E) *Delirium*.

QUESTÃO 19

No pronto-socorro, uma das situações que mais demandam a atenção do psicólogo hospitalar é a histeria. Assinale a alternativa correta sobre a atuação do psicólogo na abordagem da histeria, segundo Simonetti (2013).

- (A) O tratamento emergencial da histeria no pronto-socorro tem apenas o objetivo de resolver a crise atual.
- (B) O psicólogo deve utilizar as seguintes frases com o paciente: “é só emocional” e “você não tem nada”.
- (C) O psicólogo busca controlar a agitação na sala de emergência, evitando que se forme uma plateia para o paciente.
- (D) O psicólogo precisa encaminhar o paciente apenas para o acompanhamento psiquiátrico.
- (E) O psicólogo deve se mostrar apressado, pois o atendimento no pronto-socorro exige rapidez.

QUESTÃO 20

Segundo Franco (2015), “os primeiros socorros psicológicos referem-se a uma resposta humana de suporte para uma pessoa que está em sofrimento ou precisa de acolhimento”.

Acerca da atuação do psicólogo em situações de catástrofes, julgue os itens a seguir sobre os primeiros socorros psicológicos.

- I. Os primeiros socorros psicológicos são oferecidos no primeiro contato com as pessoas vitimadas, o que geralmente ocorre durante ou imediatamente após uma situação de emergência ou desastre.
- II. Esse procedimento envolve prover cuidado prático e de suporte que respeite os limites da pessoa atendida.
- III. A maior parte da população apresenta diminuição gradativa dos sintomas após a exposição ao evento traumático, mas em alguns casos esses sintomas podem perdurar, tais como no Transtorno de Estresse Pós-Traumático.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas o item I está certo.
- (B) Apenas o item II está certo.
- (C) Apenas o item III está certo.
- (D) Nenhum item está certo.
- (E) Todos os itens estão certos.

QUESTÃO 21

Acerca do diagnóstico em psicologia hospitalar, assinale a alternativa correta segundo as ideias do autor Simonetti (2013).

- (A) O diagnóstico psicológico é o conhecimento da doença por meio de seus sintomas.
- (B) O diagnóstico psicológico é uma verdade absoluta.
- (C) O diagnóstico em psicologia hospitalar é um psicodiagnóstico, estruturado por meio de testes psicológicos.
- (D) O diagnóstico deve ser estruturado considerando a reação da pessoa à doença, sua condição médica, a análise das diversas áreas da vida do paciente e suas relações.
- (E) O psicólogo hospitalar não faz diagnóstico, pois é considerado um rótulo e instrumento de discriminação dos pacientes.

QUESTÃO 22

Quanto aos rituais de luto e sua função em desastres, julgue os itens a seguir de acordo com as ideias de Franco (2015).

- I. Os rituais têm como principais objetivos auxiliar na concretização da morte, confirmar a perda, autorizar a expressão de afetos e memórias, propiciar a construção de significados e fornecer suporte social ao enlutado.
- II. A impossibilidade de realizar os rituais fúnebres pode dificultar o processo de luto.
- III. Os rituais estão presentes no processo de elaboração do luto apenas quando realizado velório e sepultamento.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas o item I está certo.
- (B) Apenas os itens I e II estão certos.
- (C) Apenas os itens I e III estão certos.
- (D) Apenas o item III está certo.
- (E) Apenas os itens II e III estão certos.

QUESTÃO 23

Quanto às intervenções psicológicas em situações de emergência citadas por Franco (2015), assinale a alternativa correta.

- (A) O psicólogo deve exercer a abordagem cognitivo-comportamental para cuidar de pessoas em situações de emergência.
- (B) O psicólogo em situações de emergência atende apenas aos pacientes.
- (C) A ação do psicólogo no pós-desastre está relacionada à identificação de transtornos mentais, com foco principal no Transtorno de Estresse Pós-Traumático.
- (D) A atuação do psicólogo de emergência é semelhante à do psicólogo clínico.
- (E) A ferramenta *debriefing* não é utilizada em situações de emergência.

QUESTÃO 24

A paciente, após notícia do médico sobre diagnóstico grave de metástase de câncer de mama, relata ao psicólogo que o exame foi laudado errado, pois ela não tem nenhum sintoma nas mamas, mas seguirá o tratamento proposto. O psicólogo hospitalar analisa que a paciente está no estágio de:

- (A) negação.
- (B) barganha.
- (C) aceitação.
- (D) revolta.
- (E) depressão.

QUESTÃO 25

Quanto à atuação do psicólogo hospitalar diante de um paciente em posição de revolta, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O psicólogo hospitalar deve compreender e mostrar, quando possível, que a raiva é defesa contra a impotência, o desespero e a desesperança.
- (B) O psicólogo hospitalar deve focalizar a verdade da pessoa, e não apenas o errado da situação.
- (C) O psicólogo deve perceber que a revolta não é de caráter pessoal, mas envolve a situação vivenciada pelo paciente e seu sentimento é transferido aos membros da equipe.
- (D) Se o psicólogo perceber sinais indicativos de violência ou se o paciente já possuir histórico de episódios de violência, o psicólogo deve estimular a expressão de sentimentos, enaltecendo-os como forma de validação.
- (E) O psicólogo hospitalar nunca deve retaliar, atacando o paciente.

QUESTÃO 26

Segundo Angerami-Camon (1998), quando o profissional de saúde adota a postura de indiferença total à dor do paciente, não demonstrando sensibilidade pelo sofrimento, ele assume a postura de:

- (A) desamparo de diagnóstico.
- (B) profissionalismo afetivo.
- (C) distanciamentos críticos.
- (D) empatia genuína.
- (E) calosidade profissional.

QUESTÃO 27

O profissional de saúde demonstra não conseguir mais manter o esforço para a adaptação, apresenta capacidade do organismo de resistência superada pelo estresse, com lapsos de memória, dispersividade intensa e com o surgimento de ideias suicidas. Diante do quadro descrito, o profissional encontra-se em qual fase descrita por Selye?

- (A) Choque.
- (B) Alarme.
- (C) Esgotamento.
- (D) Resistência.
- (E) Contrachoque.

QUESTÃO 28

Segundo Angerami-Camon (1998), existem alguns modelos psicológicos frequentemente utilizados no tratamento de dor tanto aguda quanto crônica. Considerando tal afirmativa, assinale a alternativa **incorreta** sobre os possíveis tratamentos para a dor.

- (A) Tratamento operante para dor.
- (B) Tratamento eletromiográfico.
- (C) Tratamento cognitivo-comportamental.
- (D) Eletroencefalograma.
- (E) Hipnose.

QUESTÃO 29

Em relação ao atendimento psicológico do paciente idoso, de acordo com Lustosa (2007), assinale a alternativa correta.

- (A) Geriatria significa Gerontologia.
- (B) O atendimento do psicólogo clínico e do psicólogo hospitalar é igual para o paciente idoso.
- (C) A atuação da psicologia hospitalar tem como seus focos de trabalho a família, o paciente idoso e a equipe de saúde.
- (D) O paciente idoso não necessita de estimulações.
- (E) A família do paciente idoso não faz parte do atendimento psicológico.

QUESTÃO 30

Assinale a alternativa em que não representa a assistência psicológica ao paciente com AIDS, segundo Baptista e Dias (2003).

- (A) Na maioria das vezes, as reações psicológicas se devem muito mais ao próprio estigma da AIDS do que ao medo da doença ou da morte.
- (B) Os pacientes com AIDS apresentam dificuldades para aceitar o diagnóstico e adaptar-se à própria doença.
- (C) O paciente tem receio de ser abandonado por seu (sua) companheiro(a), e adota um comportamento de esquiva, distanciando-se das relações afetivas e sexuais.
- (D) O psicólogo hospitalar tem a tarefa de auxiliar os pacientes com AIDS para o enfrentamento do diagnóstico, da doença, do próprio tratamento e do preconceito social.
- (E) É objetivo dos profissionais de psicologia aguardar o tempo do paciente para a adesão ao tratamento, sem estimular para não gerar constrangimentos.

QUESTÃO 31

De acordo com a Portaria nº 2.488/2011 do Ministério da Saúde, não pode ser apontado como fundamento e diretriz Atenção Básica:

- (A) adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita.
- (B) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
- (C) coordenar a integralidade em seus vários aspectos.
- (D) estimular a participação dos usuários.
- (E) ser caracterizada como porta fechada via regulação e preferencial da rede de atenção.

QUESTÃO 32

Com relação à atuação do psicólogo hospitalar com o paciente cirúrgico, julgue os itens que se seguem de acordo com as ideias de Turra, Junior, Almeida e Doca (2011).

- I. Estudos evidenciam que a preparação cirúrgica baseada no estilo de enfrentamento individual dos pacientes pode reduzir os níveis de ansiedade pré-operatória.
- II. Se o modo de expressão dos medos do paciente cirúrgico é conhecido, podem-se desenvolver estratégias preventivas de manejo.
- III. A falta de informações para o paciente pré-cirúrgico reduz a colaboração e dificulta o enfrentamento do contexto cirúrgico.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas o item I está certo.
- (B) Apenas o item II está certo.
- (C) Apenas o item III está certo.
- (D) Todos os itens estão certos.
- (E) Nenhum item está certo.

QUESTÃO 33

De acordo com a Portaria nº 2.488/2011 do Ministério da Saúde, a atenção básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde. Sobre tais funções, assinale a alternativa correta.

- (A) Centralizar a saúde e o cuidado, servindo como regulação dos serviços de saúde.
- (B) Ser ponto de internação prolongada e fonte de atenção terciária.
- (C) Ser de alta complexidade e de alta densidade tecnológica para a Rede.
- (D) Ser ponto de terapias e procedimentos de elevada especialização, inclusive de atendimentos ambulatoriais para a Rede.
- (E) Ser base, ser resolutiva, coordenar o cuidado e ordenar as redes.

QUESTÃO 34

A adaptação dos pais a um recém-nascido malformado se dá por fases que podem ser esquematizadas em estágios que se sobrepõem (Angeramni-Camon, 1998). A fase caracterizada, sobretudo, por muito choro, sensação de impotência e vontade de desaparecer é:

- (A) negação.
- (B) reorganização.
- (C) comoção ou choque.
- (D) equilíbrio.
- (E) tristeza, raiva e ansiedade.

QUESTÃO 35

Quando o paciente apresenta completa ausência da capacidade responsiva, sem uso de sedativos e sem comprometimento cognitivo prévio, ele pode ser classificado na situação de:

- (A) coma vígil.
- (B) torpor.
- (C) coma II.
- (D) coma IV.
- (E) consciência.

QUESTÃO 36

Sobre a rotina do psicólogo hospitalar numa Unidade de Terapia Intensiva, de acordo com Baptista e Dias (2003), assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Verificar quem são os pacientes internados e conhecer a história da internação atual.
- (B) Avaliar as reações psicológicas do paciente frente à hospitalização.
- (C) Avaliar o estado mental do paciente.
- (D) Orientar e informar as rotinas da UTI.
- (E) Atender apenas a família do paciente por ele estar em coma.

QUESTÃO 37

Segundo a Portaria nº 2.488/2011 do Ministério da Saúde, assinale a alternativa **incorreta** sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).

- (A) Os NASF são constituídos por equipes compostas de profissionais multiprofissionais, sendo apenas médicos e fisioterapeutas.
- (B) Os NASF fazem parte da atenção básica, mas não se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- (C) Os NASF devem buscar contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS, principalmente por intermédio da ampliação da clínica.
- (D) Os NASF podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2.
- (E) Os NASF devem atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das Equipes Saúde da Família, das Equipes de Atenção Básica para populações específicas.

QUESTÃO 38

Com relação à Política Nacional de Humanização (PNH) da Atenção e Gestão do SUS (BRASIL, 2009), assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O HumanizaSUS é a Política Nacional de Humanização.
- (B) A PNH investe em diversos materiais de formação, como cartilhas, documento base e outras publicações
- (C) A PNH estimula a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto.
- (D) Humanizar significa incluir exclusivamente os trabalhadores para estimular a produção de novos modos de cuidar e novas formas de organizar o trabalho.
- (E) Um dos seus princípios é a transversalidade.

QUESTÃO 39

De acordo com a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS (BRASIL, 2009), a ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença e permita o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia é a(o):

- (A) gestão participativa.
- (B) clínica ampliada.
- (C) ambiência.
- (D) acolhimento.
- (E) defesa dos direitos dos usuários.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa **incorreta** a respeito da Rede de Atenção à Saúde (RAS) do Sistema Único de Saúde (SUS).

- (A) A RAS é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- (B) O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica.
- (C) Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.
- (D) Fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como nível terciário de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados secundários e terciários sobre os problemas mais comuns de saúde.
- (E) São exemplos de pontos de atenção à saúde: os domicílios, as unidades básicas de saúde, as unidades ambulatoriais especializadas, os serviços de hemoterapia e hematologia, os centros de apoio psicossocial, as residências terapêuticas, entre outros.

PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso deseje, os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos das questões para as respectivas folhas de textos definitivos da prova discursiva, no local apropriado.
- Não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos nem texto de questão transcrito em folha incorreta. Cada questão deverá ser respondida em sua respectiva folha de texto definitivo.
- Em cada questão, qualquer fragmento de texto que ultrapassar a extensão máxima de 30 linhas será desconsiderado. Também será desconsiderado o texto que não for escrito na folha de texto definitivo correspondente à questão ou que tiver menos de 10 linhas.
- O texto deverá ser manuscrito, em letra legível, com caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Em caso de rasura, passe um traço sobre o conteúdo a ser desconsiderado e prossiga o registro na sequência. Não será permitido o uso de corretivo.
- Os espaços destinados à transcrição de textos das folhas de textos definitivos não poderão ser assinados, rubricados nem conter nenhuma palavra ou marca que identifique o candidato, sob pena de anulação da prova. Será admitida a assinatura apenas no campo apropriado.
- As folhas de textos definitivos serão os únicos documentos válidos para avaliação da prova discursiva. As folhas para rascunho neste caderno são de preenchimento facultativo e não servirão para avaliação.

QUESTÃO 1

O ambiente de uma Unidade de Terapia Intensiva é constituído de alguns elementos estressores para o paciente. Descreva quais são os elementos estressores, quais são impactos para o paciente e como reduzi-los.

QUESTÃO 2

Analise o caso seguinte.

Paciente jovem, internou após acidente de carro, com fratura no braço e lesão de pele em coxa, necessitará de enxerto e tratamento prolongado. Ele apresenta-se dependente da equipe e ao mesmo tempo não cooperativo, manifestando comportamentos autodestrutivos, com ameaças de suicídio e não aderindo ao tratamento. A equipe se desanima e, em alguns momentos, se revolta ao ver todos os seus esforços desperdiçados diante de uma pessoa que não consegue conter a destrutividade.

Diante desse contexto, descreva quais seriam as possibilidades de intervenções do psicólogo hospitalar.

QUESTÃO 3

De acordo com Caponero (2015), podem-se definir más notícias como aquelas que alteram drástica e negativamente a perspectiva do paciente em relação ao seu futuro. Ele apresenta ao leitor um dos possíveis roteiros para auxiliar na comunicação de más notícias, o chamado Protocolo de SPIKES. Descreva os seis passos do protocolo.

QUESTÃO 4

O *Manual de Psicologia Hospitalar*, de Simonetti, de 2013, propõe ao psicólogo hospitalar a elaboração de um diagnóstico a partir de quatro eixos: reacional, médico, situacional e transferencial. Em um texto dissertativo, discorra sobre esses eixos, explicando o que deve ser avaliado em cada um para se chegar ao diagnóstico.