



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO
COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP – 2020/2021

PROVA TIPO

1

Área Profissional:

CÓD. 04 - PSICOLOGIA

Prova Objetiva

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este Caderno de Questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Assine neste Caderno de Questões e coloque o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
4. O tempo disponível para esta prova é de **três horas e trinta minutos**. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo. **Esse tempo inclui a marcação da Folha de Respostas de Questões Objetivas.**
5. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **02 (duas) horas** do início da aplicação.
6. Na Folha de Respostas de Questões Objetivas, **confira seu nome, número do seu documento de identificação e área profissional escolhida.**
7. **Em hipótese alguma lhe será concedida outra Folha de Respostas de Questões Objetivas.**
8. Preencha a Folha de Respostas de Questões Objetivas utilizando caneta esferográfica de **tinta azul ou preta**. Na Folha de Respostas de Questões Objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:
- 9.



10. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na Folha de Respostas de Questões Objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita do Caderno de Questões para a Folha de Respostas de Questões Objetivas.
11. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da Folha de Respostas de Questões Objetivas.
12. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
13. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
14. **Ao terminar a prova, devolva ao Fiscal de Sala este Caderno de Questões, juntamente com a Folha de Respostas de Questões Objetivas, e assine a Lista de Presença.**
15. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura da Ata de Encerramento** de provas.

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

CONHECIMENTO GERAL**Questão 01**

Nos dias atuais, ainda existe o alerta sobre a necessidade de se continuar a investir no fortalecimento do SUS e de que uma das ações centrais para isso se tornou o trabalho em equipe multi e interprofissional, por ser estratégico à criação de um novo modo de agir em saúde.

Diante das considerações acima, o trabalho em equipe multi e interprofissional em saúde é considerado necessário porque:

- I. Estimula o processo compartilhado e interativo de aprendizagem da equipe;
- II. Controla as iniquidades, os gastos e reduzem as desigualdades em saúde;
- III. Possibilita o aprendizado de papéis e responsabilidades entre as diferentes profissões da saúde;
- IV. Melhora a colaboração, a qualidade e o cuidado na atenção à saúde;
- V. Oportuniza a comparação de diagnósticos profissionais para a decisão médica.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) II e V, apenas
- B) IV e V, apenas
- C) I, III e IV, apenas
- D) I, II, III, IV e V
- E) II, V e IV, apenas

Questão 02

O trabalho em saúde possui uma complexidade que nem sempre é clara para os profissionais de saúde e, por vezes, estes não percebem de imediato, que seu trabalho não se caracteriza como 'em equipe' apenas por estarem lado a lado, numa prática "que se configura muito mais por ações de fatiamento e soma: fatiamento das necessidades de saúde do usuário e soma de procedimentos efetuados sobre ele". (Gomes; Barbosa; Ferla, 2016).

O que os autores dizem acima sobre o trabalho em saúde é:

- I. Instituído na lógica de um trabalho colaborativo e com meios viáveis para alcançar os resultados esperados;
- II. Realizado sempre em coletivos e através de procedimentos e protocolos que facilitam o trabalho integrado;
- III. Ao se dividir em ações em que cada profissional se responsabiliza apenas por parte do todo, resulta em desencontros, que nem sempre conseguem ser superados;
- IV. Ao ser realizado a partir da lógica de fatiamento e soma das ações, estas redundam em uma visão estreita dos processos de trabalho e do cuidado em saúde;
- V. Complexo, fragmentado e requer novas formas de aprendizagem profissional para se produzir saúde.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) V, IV e II, apenas
- B) I, II, III, IV e V
- C) V, IV, II e III, apenas
- D) I, II e V, apenas
- E) III, V e IV, apenas

Questão 03

Vários obstáculos ainda necessitam ser superados para que haja mudanças significativas no trabalho interprofissional em saúde, dentre os quais destacam-se:

- I. A divisão fragmentada e pormenorizada do trabalho numa lógica taylorista, que auxilia a dispersão da comunicação e do cuidado em saúde;
- II. Reuniões constantes que envolvem todos os profissionais, ocasionando desperdício do tempo necessário para o atendimento ao usuário;
- III. A divisão entre quem planeja e propõe as ações de trabalho e quem recebe as instruções para pôr em prática as atividades;
- IV. Usuários cada vez mais exigentes e detentores de informações sobre seu estado de saúde, o que faz com que seja duplicado o tempo de atendimento;
- V. Equipe com níveis de autoridade desiguais, gerando comprometimento da complementariedade e interdependência profissional.

Estão corretas as seguintes afirmativas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) III, IV, I e II, apenas
- B) II, III e IV, apenas
- C) I, III e V, apenas
- D) V, II e III, apenas
- E) IV e I, apenas

Questão 04

A prática interprofissional colaborativa em Saúde tem sido considerada essencial para a melhoria dos resultados das práticas de saúde em todo o mundo e possui vários domínios considerados fundamentais.

Os domínios considerados fundamentais para a prática interprofissional são:

- I. Liderança oficializada; otimização de custos;
- II. Cuidado centrado no usuário/cliente e família; comunicação interprofissional efetiva;
- III. Clarificação dos papéis profissionais; dinâmica de funcionamento da equipe;
- IV. Resolução de conflitos interprofissionais; liderança colaborativa;
- V. Competência técnica da equipe; espaço físico e equipamentos adequados.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) V, IV, III e II, apenas
- B) I, II e V, apenas
- C) I, II, III, IV e V
- D) II, III e IV, apenas
- E) IV, V e I, apenas

Questão 05

Assinale a alternativa que representa corretamente o conceito de epidemia em vigilância em saúde:

- A) Ocorrência em uma comunidade ou região, de um grupo de doenças de natureza similar, excedendo a expectativa e derivada de uma fonte comum de propagação
- B) Presença habitual de uma doença, dentro dos limites esperados, em uma determinada área geográfica, por um período limitado de tempo
- C) Surgimento de doenças de grandes proporções geográficas, atingindo vários países, inclusive mais de um continente
- D) Ocorrência de determinada doença em casos isolados relacionados entre si, restrita a um espaço geográfico circunscrito pequeno e delimitado, como asilos, escolas e presídios; não se expandindo para a comunidade
- E) Refere-se ao conjunto dos indivíduos que adquirem doenças num dado intervalo de tempo em uma determinada população

Questão 06

No SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação, Alagoas possui taxa de incidência de casos novos de AIDS notificados no ano de 2009 de 12,8/100.000 habitantes, tendo alcançado 14,0 por 100.000 habitantes no ano anterior.

Com uma população estimada de 3.322.000 habitantes, pode-se inferir que o número de casos novos no Estado de Alagoas em 2009 foi de:

- A) 425
- B) 128
- C) 42
- D) 12
- E) 465

Questão 07

Em Maceió são registrados 500 novos casos de tuberculose a cada ano, conforme dados do Programa Municipal de Controle da Doença. O tratamento é feito de maneira descentralizada em todas as unidades de saúde, contando com o 2º Centro de Saúde Dr. Diógenes Jucá Bernardes, localizado no Poço, como a unidade de referência no diagnóstico da doença.

Fonte: Boletim Epidemiológico Maceió. 2018

Analisando a Grande Maceió, o indicador de saúde em epidemiologia que representa o número de casos de usuários portadores de tuberculose, tanto diagnosticados

e em tratamento, quanto casos novos, é denominado coeficiente de:

- A) Letalidade
- B) Incidência
- C) Prevalência
- D) Mortalidade
- E) Morbidade

Questão 08

Sr. Alan, 38 anos, professor da rede pública de ensino, procurou a Unidade de Saúde da Família (USF), pois estava com crises recorrentes de pânico, insônia, ansiedade e fortes dores na região lombar. O médico da equipe da USF do bairro onde ele mora o acompanha há anos e procura compreender todas as relações e dimensões que possam interferir nas condições de saúde da população daquele território. Recentemente, em mais uma das consultas de rotina, para monitoramento da sua situação de saúde, o médico, ouvindo os relatos do sr. Alan, colocou o Transtorno de Ansiedade como hipótese diagnóstica. O sr. Alan foi então encaminhado ao Centro de Atenção Psicossocial para uma avaliação da equipe deste serviço. Uma vez confirmada a hipótese diagnóstica inicial, ele começará a fazer parte do Grupo Saúde na Praça, organizado pelos profissionais do Núcleo de Apoio à Saúde da Família junto com o Programa Viver Mais da Secretaria de Assistência Social, e fará a avaliação mensal no Ambulatório de Saúde Mental do seu distrito sanitário de referência.

Assinale a alternativa que contempla a situação acima, considerando os princípios e políticas do SUS:

- A) Integralidade, rede de atenção psicossocial e participação social
- B) Integralidade, intersetorialidade e humanização
- C) Integralidade, universalidade e equidade
- D) Humanização, hierarquização e descentralização
- E) Equidade, humanização e participação social

Questão 09

Leia atentamente os dados abaixo, referentes às pesquisas sobre suicídio no Brasil:

- O coeficiente médio de mortalidade por suicídio no período 2004-2010 foi de 5,7% (7,3% no sexo masculino e 1,9% no feminino) (Marín-León et al., 2012);
- Enquanto a população aumentou 17,8% entre 1998 e 2008, o número de óbitos por suicídios cresceu 33,5% (Marín-León, Oliveira & Botega, 2012);
- Do total de óbitos registrados no Brasil, 1% decorre de suicídios. Em pessoas que têm entre 15 e 29 anos de idade, essa proporção atinge 4% do total de mortes (Brasil, 2013);
- A própria casa é o cenário mais frequente de suicídios (51%), seguida pelos hospitais (26%);
- Os principais meios utilizados são enforcamento (47%), armas de fogo (19%) e envenenamento (14%). Entre os homens predominam enforcamento (58%), arma de

fogo (17%) e envenenamento por pesticidas (5%). Entre as mulheres, enforcamento (49%), seguido de fumaça/fogo (9%), precipitação de altura (6%), arma de fogo (6%) e envenenamento por pesticidas (5%) (Lovisi et al., 2009).

(Fonte: BOTEGA, Neury José. Comportamento suicida: epidemiologia. *Psicologia USP*, 25(3): 231-236, 2014).

Que ações são fundamentais para que a taxa de suicídios no Brasil seja diminuída:

- I. Exclusividade de elaboração de estratégias nacionais de prevenção do suicídio, visto a abrangência dos dados nacionais em relação aos locais;
- II. Conscientização e questionamento de temas tabus junto a população, principalmente entre os mais jovens;
- III. Controle de meios letais (redução de armas de fogo, regulação do comércio de agrotóxicos, arquitetura segura em locais públicos);
- IV. Treinamento de profissionais de saúde em prevenção de suicídio;
- V. Encarar as tentativas de suicídio com uma fase que passará com o tempo, pois as tentativas são sempre um sinal de alerta a indicar a atuação de fenômenos psicossociais complexos.

São verdadeiras as ações:

- A) I, II e V, apenas
- B) II, III e IV, apenas
- C) I, III e IV, apenas
- D) II, IV e V, apenas
- E) II, III, IV e V, apenas

Questão 10

O programa Políticas Públicas e Modelos de Atenção e Gestão à Saúde (PMA), iniciado em 2015, tem como missão apoiar a inovação e o desenvolvimento tecnológico em saúde pública. São compromissos da PMA: envolver pesquisadores, sociedade civil, gestores, profissionais de saúde e os diversos agentes sociais a fim de que os benefícios da ciência produzida pela Fiocruz garantam a melhoria da qualidade de vida da população; Assegurar que os recursos públicos sejam aplicados em soluções de saúde de interesse da sociedade brasileira.

(Fonte: <https://portal.fiocruz.br/politicas-publicas-e-modelos-de-atencao-saude>)

De acordo com a FioCruz, são atribuições do PMA:

- A) Captar exclusivamente financiamento privado para as Redes Temáticas de Pesquisa; Desenvolver estratégias de articulação e integração entre as atividades e os produtos das pesquisas da Redes Temáticas; Articular com os usuários dos serviços para garantir a aplicabilidade dos resultados das pesquisas
- B) Constituir Redes Temáticas de Pesquisa; Alinhar os projetos das redes de pesquisas com os propósitos da Fiocruz; Articular com a gestão dos serviços e da administração pública nas esferas municipal, estadual e federal, para garantir a aplicabilidade dos resultados das pesquisas
- C) Promover aportes técnicos e multidisciplinares para o desenvolvimento das pesquisas; Induzir ações e

estratégias de divulgação dos resultados dos projetos em acesso restrito; Incentivar a transferência de conhecimento técnico-científico entre os participantes de cada rede temática para a comunidade científica e a sociedade civil

D) Potencializar a disciplinaidade, por meio de ações corporativas de trabalho entre pesquisadores, tecnologistas, serviços de saúde e sociedade civil. Incentivar processos de tradução do conhecimento

E) Alinhar os projetos das redes de pesquisas com os propósitos do mercado da saúde; Articular com a gestão dos serviços e da administração pública nas esferas municipal, estadual e federal, para garantir a aplicabilidade dos resultados das pesquisas; Induzir ações e estratégias de divulgação dos resultados dos projetos em acesso aberto

Questão 11

Dadas as afirmativas abaixo sobre VARIÁVEIS nos estudos epidemiológicos:

- I. Variável dependente é o efeito presumido;
- II. Variável independente é a causa presumida;
- III. População é o conjunto de todos os indivíduos com alguma característica comum;
- IV. Os dados da pesquisa são as informações obtidas em um estudo.

Verifica-se que está (ão) correta (s):

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

Questão 12

Nos Ensaio Clínicos os indivíduos selecionados são alocados em pelo menos dois grupos: o que toma placebo e o que recebe o tratamento ativo. O processo de randomização visa garantir a cada participante a mesma chance de ser alocado em qualquer grupo.

- I. Na técnica de randomização simples os participantes são estratificados por sexo e depois colocados diretamente nos grupos de estudo e controle;
- II. A técnica de randomização em blocos tem como característica a formação de blocos com um número fixo de indivíduos, de igual tamanho. Os tratamentos são aplicados aos indivíduos do bloco inicial e depois, bloco por bloco, até que termine o processo de alocação dos indivíduos;
- III. Na técnica de randomização pareada, inicialmente são formados pares de participantes e a alocação aleatória é feita no interior do par;
- IV. O processo de randomização procura garantir que os elementos do grupo que recebe o tratamento ativo apresentem o menor nível em relação a todos os fatores de risco, conhecidos e desconhecidos;
- V. A randomização pode ser feita mediante uma tábua de números aleatórios ou por meio de envelopes numerados sequencialmente, cada um com um número ao acaso, gerado por computador.

Verifica-se que estão corretas:

- A) I e IV, apenas
- B) III e V, apenas
- C) II, III e V, apenas
- D) II, IV e V, apenas
- E) I e V, apenas

Questão 13

De acordo com a publicação "Acolhimento na Gestão e o Trabalho em Saúde", do Ministério da Saúde (2016), assinale a alternativa correta:

- A) O Acolhimento em unidade de urgência e emergência, dentre outros, deve garantir a continuidade do atendimento pós-alta de maneira integrada com a rede
- B) O gestor é o responsável pelo planejamento do trabalho em saúde, devendo suas prescrições ser seguidas corretamente, de maneira a implementar o acolhimento.
- C) O Método Paidéia afirma que o trabalho deve ser realizado de acordo com os princípios da administração científica, obtendo-se o melhor rendimento desse trabalho
- D) A Classificação de Risco é baseada na abordagem epidemiológica do risco, devendo o serviço de saúde se adequar ao protocolo científico adotado
- E) O apoio institucional como prática inclusiva deve prescrever condutas baseadas em protocolos e rotinas padronizadas, sendo o sinônimo de supervisão e auditoria

Questão 14

Leia as afirmativas abaixo e assinale a correta:

- A) De acordo com a Política Nacional de Humanização, ao serem planejados os projetos dos serviços de saúde não devemos nos basear no conceito arquitetônico de Desenho Universal, uma vez que esse não possibilita o uso democrático do espaço
- B) Um Projeto Cogerido de Ambiência deve ser planejado por especialistas em edificações, levando em consideração não somente questões técnicas, mas também as opiniões e conhecimentos de trabalhadores e usuários do serviço de saúde
- C) A Comunidade Ampliada de Pesquisa, dispositivo da Política Nacional de Humanização, é composta por um grupo de especialistas em pesquisas na área da saúde, baseados em evidências científicas e na neutralidade da Ciência
- D) O Programa de Formação em Saúde e Trabalho é uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização, tendo como objetivo principal o estudo e divulgação de pesquisas científicas centradas nas políticas públicas de saúde brasileiras
- E) Para que se atinjam os objetivos do trabalho em saúde, a Política Nacional de Humanização afirma que devem ser seguidas as prescrições ou protocolos validados cientificamente, eliminando as diferenças existentes entre os trabalhadores

Questão 15

De acordo com a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS, assinale a alternativa correta:

- A) O Projeto Terapêutico Singular deve ser coordenado pelo médico generalista da equipe ou do serviço de saúde, o qual será o principal responsável pelas decisões a serem tomadas na condução do caso, seja ele individual ou coletivo, designando as atribuições de cada profissional envolvido
- B) Os profissionais de saúde devem se basear e potencializar o trabalho que pode ser identificado na expressão "cada um faz a sua parte", o que promoverá a superação do individualismo, da fragmentação e da desresponsabilização do trabalho em saúde, com ampliação da clínica
- C) A Clínica Ampliada propõe a padronização de diagnósticos e de procedimentos, considerando as especificidades dos diferentes sujeitos e coletivos, mas estabelecendo diretrizes e protocolos que possam ser aplicados em serviços de saúde de diferentes localidades do país
- D) O Projeto Terapêutico Singular é uma proposta de cuidado que articula diversas condutas terapêuticas baseadas em hipóteses diagnósticas que levem em conta os aspectos biológicos, psicológicos e sociais, considerando os riscos, as vulnerabilidades e potencialidades do sujeito
- E) O Apoio Matricial é um dispositivo da diretriz Gestão Participativa e Cogestão, que pode ser traduzido como a identificação e encaminhamento do usuário com determinado sofrimento ou patologia para ser atendido por um especialista ou por um serviço especializado

Questão 16

Dadas as afirmativas abaixo em relação ao Acolhimento, de acordo com a Política Nacional de Humanização:

- I. Um de seus objetivos é aumentar a responsabilidade dos trabalhadores da saúde pelos usuários, com aumento do vínculo e da confiança entre ambos;
- II. Proporciona a horizontalidade do cuidado, acionando e articulando as redes internas dos serviços;
- III. Implica na escuta qualificada e em responder adequadamente às necessidades dos usuários;
- IV. Possibilita a reflexão e a mudança nas maneiras de se fazer o cuidado em saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s):

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

Questão 17

Assinale a alternativa correta em relação ao conceito de transversalidade, proposto pela Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS:

- A) Trata da ampliação do grau de comunicação entre os sujeitos (gestores, trabalhadores e usuários), de maneira a propiciar relações menos hierarquizadas entre os saberes e poderes nas práticas de produção de saúde
- B) É um acordo técnico-político realizado entre as equipes ou unidades de um serviço de saúde, de modo a reorganizar os processos de trabalho, com a formulação de planos de ação que contenham indicadores e metas
- C) É a capacidade que o ser humano tem de lidar com os acontecimentos em sua vida, de maneira criativa, produzindo outras formas de se relacionar, outras normas de viver em seu contexto histórico e social
- D) É um instrumento que organiza e sistematiza um plano de cuidado, produzido pelos profissionais da equipe de saúde, o usuário e familiares, considerando as singularidades do usuário, as ofertas do serviço e da rede
- E) É a ampliação do acesso das pessoas aos usuários que estão internados em uma unidade assistencial em saúde, de maneira a tentar garantir a manutenção do elo entre ele, seus familiares e comunidade

Questão 18

A Constituição Federal de 1988, também conhecida como constituição cidadã, reconhece a saúde como um direito social e não um serviço e reserva dos artigos 196 a 200, para as considerações a este respeito. Considerando o disposto no Art. 200 da Constituição, compete ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta:

- A) Fiscalizar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador
- B) Produzir, transportar e armazenar substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos
- C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde
- D) Executar os serviços de polícia sanitária marítima, aeroportuária e de fronteiras
- E) Fiscalizar e inspecionar das ações de saneamento básico

Questão 19

A Emenda Constitucional nº 29 (EC-29) de 2000 alterou os artigos 34, 35, 156, 160, 167 e 198 da Constituição Federal e acrescentou um artigo ao Ato das Disposições Constitucionais Transitórias (ADCT), para assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde, considerando União, Estados, Distrito Federal e municípios.

Assinale a alternativa correta quanto as principais modificações contidas na EC-29:

- A) O Estado e a União foram desautorizados a intervir nos municípios nos casos de não aplicação do recurso mínimo em saúde
- B) Municípios e Distrito Federal devem aplicar 15% do produto da arrecadação dos impostos em saúde

C) Os Estados e Distrito Federal devem aplicar 20% do produto da arrecadação dos impostos, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios

D) O aumento dos investimentos da União em saúde deve ser gradativo, sendo de 2001 a 2004 o valor apurado no ano anterior, corrigido pela variação nominal do Produto Interno Bruto, acrescidos de 12%

E) Estados, municípios e Distrito Federal podem criar impostos específicos destinados à área de saúde, para uso exclusivo na Atenção Primária a Saúde

Questão 20

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, quanto ao planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, ações necessárias a sua consolidação e melhoria permanente do sistema de saúde brasileiro. Relacione o quadro A com seu correspondente no quadro B quanto aos conceitos, termos e objetivos adotados pelo decreto.

Quadro A

- I. Região de Saúde
- II. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- III. Portas de Entrada
- IV. Comissões Intergestores
- V. Mapa da Saúde
- VI. Rede de Atenção à Saúde
- VII. Serviços Especiais de Acesso Aberto
- VIII. Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

Quadro B

	Documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravamento à saúde, o tratamento preconizado, os mecanismos de controle clínico e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos.
	Acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada.
	Instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
	Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.
	Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravamento ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
	Serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
	Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.
	Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

Assinale abaixo a sequência correta, de cima para baixo, correspondente a Tabela B:

- A) VIII, II, IV, I, VII, III, V, VI
- B) V, II, IV, I, VII, III, VI, VIII
- C) VIII, II, I, VII, III, V, VI, IV
- D) II, IV, I, VII, VIII, III, V, VI
- E) II, VIII, IV, I, VII, III, V, VI

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

Questão 21

Para Richard O. Straub (2005), a Psicologia da Saúde é um subcampo da Psicologia que aplica princípios e pesquisas psicológicas para melhoria, tratamento e prevenção de doenças e tem como premissa quatro objetivos distintos e complementares, são eles:

- I. Estudar de forma científica as causas e origens de determinadas doenças, ou seja, a sua etiologia;
- II. Promover saúde – preocupa-se com questões sobre como levar as pessoas a realizarem comportamentos que promovam a saúde;
- III. Prevenir e tratar doenças;
- IV. Promover políticas de saúde pública e aprimoramento do sistema de saúde pública.

Dos itens, verifica-se que estão corretas:

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

Questão 22

É crescente a atuação de profissionais de Psicologia em instituições de saúde.

Considerando o campo da Psicologia aplicada à Saúde, considera-se correto afirmar que:

- A) A Psicologia da Saúde se equipara à Psicologia Clínica por abordar a compreensão do comportamento no contexto da saúde e doença
- B) A Psicologia Médica é o braço clínico da Psicossomática, com uma diferença básica: a Psicossomática estuda as relações mente-corpo e seu foco é a patogenia, enquanto a Psicologia Médica estuda as relações assistenciais e seu foco é a terapêutica
- C) A denominação Psicologia Hospitalar é unanimidade para denominar uma área que aplica os princípios de psicologia a aspectos de saúde e doença
- D) O termo Psicologia da Saúde denomina as atividades exercidas por profissionais da área de psicologia no campo da saúde, apenas em relação às formas de assistência
- E) O setting terapêutico hospitalar precisa seguir os parâmetros de condições de sigilo e privacidade do setting clínico, não ocorrendo interrupções de qualquer ordem

Questão 23

Em sua prática na APS, o trabalho do/a psicólogo/a é, mediante o princípio da integralidade em saúde, de prevenção, promoção e recuperação da saúde mental da população atendida, envidando todos os esforços para que as pessoas possam sair da condição passiva para a de atores/atrizes de seu processo de saúde/doença.

Para cumprir suas funções, baseado na integralidade em saúde, o/a psicólogo/a necessita atuar de forma interdisciplinar e interprofissional. Para isso, suas ações redundam em um extenso elenco de atividades interprofissionais, a exemplo das que estão descritas a seguir:

- I. Matriciamento;
- II. Grupos de orientação, prevenção, terapêuticos;
- III. Aplicação de testes de avaliação de habilidades sociais;
- IV. Estruturação de orientações e capacitações diversas para escolas, pais, mães e estudantes;
- V. Aplicação e análise de questionários de estudo de necessidades.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) IV, III e I, apenas
- B) II, III, IV e V, apenas
- C) I, II, III, IV e V
- D) V, IV e III, apenas
- E) I, II e IV, apenas

Questão 24

Com o desenvolvimento da saúde pública no país, passou a ser necessário que o/a psicólogo/a cuja atuação fosse realizada na área de saúde, aprendesse novos conhecimentos e práticas e que, juntamente com outras profissões, não se limitasse apenas à recuperação, mas também à prevenção e promoção da saúde, valorizando o enfoque coletivo.

Dentre os novos conhecimentos e práticas do trabalho do/a psicólogo/a estão:

- I. Conhecimentos básicos sobre o SUS, seus princípios, diretrizes, políticas e programas;
- II. Realizar avaliação, intervenção e investigação em saúde, que envolva o trabalho em equipe multi e interprofissional;
- III. Realizar psicoterapia individual de base psicanalítica para hospitais, postos, centros e ambulatórios de saúde;
- IV. Explorar os aspectos socioeconômicos da vida do/a usuário/a, buscando compreender os determinantes sociais na relação com a sua saúde-doença;
- V. Orientar sua intervenção junto ao/à usuário/a, buscando a cura de sua doença, com a ajuda da família.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) III e V, apenas
- B) II, III, IV e V, apenas
- C) I e IV, apenas
- D) I, II e IV, apenas
- E) I, II, III, IV e V

Questão 25

A clínica ampliada é a diretriz de atuação dos/as profissionais da saúde. Tanto o/a psicólogo/a quanto os/as demais profissionais precisam conhecer e exercitar suas ações segundo os principais eixos dessa proposta, para assim poderem potencializar modos de intervenção libertadores e favoráveis à produção de um sujeito ativo e participante das condutas em saúde (BRASIL, 2009).

Os principais eixos da clínica ampliada são:

- I. Compreensão ampliada do processo saúde-doença e construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas;
- II. Ampliação do objeto de trabalho e manutenção de artifícios técnicos consolidados nas práticas em saúde;
- III. Transformação dos meios e instrumentos de trabalho e garantia de suporte para os/as profissionais de saúde;
- IV. Trabalhar com a escuta ativa e opor-se firmemente a ações decorrentes de inventividades e incertezas do cotidiano;
- V. Ampliação do objeto de trabalho em que os/as profissionais são responsáveis por pessoas em interação com seu meio.

Está (ão) correta (s) a (s) seguinte (s) afirmativa (s), agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) II, III, IV e V, apenas
- B) I, apenas
- C) I, III e V, apenas
- D) II e IV, apenas
- E) III, IV e V, apenas

Questão 26

O ingresso do/a psicólogo/a no contexto da saúde pública deu visibilidade à necessidade de um compromisso da prática desse/a profissional com a população brasileira, redimensionou a amplitude de seu compromisso social e demandou mudanças de atitude profissional, necessárias para lidar com problemas sociais complexos e em conjunto com profissionais de outras categorias.

São alguns dos desafios para o/a psicólogo/a que trabalha nesse contexto:

- I. Permanecer fiel à perspectiva do controle e normatização do comportamento e de modos de vida;
- II. Conhecer os determinantes dos processos de saúde/doença e como se relacionam às condições de vida das populações/pessoas;

III. Alargar as possibilidades de intervenções mais consistentes e pertinentes através do trabalho em equipe;
IV. Propor projetos terapêuticos preferencialmente com as pessoas/populações.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

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

Questão 27

“Linha do cuidado é a imagem pensada para expressar os fluxos assistenciais seguros e garantidos ao usuário, no sentido de atender às suas necessidades de saúde. É como se ela desenhasse o itinerário que o usuário faz por dentro de uma rede de saúde incluindo segmentos não necessariamente inseridos no sistema de saúde, mas que participam de alguma forma da rede, tal como entidades comunitárias e de assistência social”

(FRANCO, C. M., FRANCO, T. B. Linhas do Cuidado Integral: uma proposta de organização da rede de saúde. In: Secretaria de Estado de Saúde do RS. [página na Internet]. [acessado 2019 outubro 15].

Disponível em: http://www.saude.rs.gov.br/upload/1337000728_Linha%20cuidado%20integral%20conceito%20como%20fazer.pdf.

Para a Saúde Mental, articular linhas de cuidado virou sinônimo para garantir a resolutividade da atenção na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

Desta forma, configuram-se como ferramentas estratégicas na valise do/a trabalhador/a:

- A) Vínculo, acolhimento e responsabilização
- B) Projeto Terapêutico Singular e Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)
- C) Matriciamento e interprofissionalidade
- D) Capacidade de oferta do serviço, referência e contra-referência
- E) Mapas, protocolos e indicadores de saúde

Questão 28

O Movimento da Reforma Psiquiátrica Brasileira luta pela universalidade da saúde, pelos direitos sociais e pelo cuidado em liberdade. A partir da década de 1990, a cidadania é desenhada e construída processualmente, com reorientação da política de saúde mental.

Neste contexto, a Lei nº 10.216/2001, caracterizada como a Lei da Reforma Psiquiátrica Brasileira define:

- A) As modalidades para o funcionamento dos serviços substitutivos e para as estratégias para a desinstitucionalização
- B) Que a internação psiquiátrica somente será realizada mediante laudo médico produzido a partir de avaliação com uma equipe multiprofissional
- C) Que casos de evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão

comunicados pela direção do estabelecimento de saúde mental aos/às familiares, ou ao representante legal do/a paciente, bem como à autoridade sanitária responsável, no prazo máximo de quarenta e oito horas da data da ocorrência

D) Que os/as pacientes com longo período de internação e com grave condição de dependência institucional serão encaminhados/as às residências terapêuticas e receberão auxílio através do Programa de Volta para Casa

E) A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes

Questão 29

“Governo Federal destina R\$ 87 milhões ao acolhimento de dependentes em comunidades terapêuticas. Através de uma parceria entre ministérios da Saúde, Justiça e Desenvolvimento Social visa oferecer a esse público atendimento multidisciplinar, com médicos e psicólogos, para a sua reinserção social”

(www.saude.gov.br, publicado em 25 de abril de 2018).

Considerando as implicações deste ato governamental e a Política de Saúde Mental do país, é correto afirmar que:

A) As Comunidades Terapêuticas representam um contingente importante para o tratamento das pessoas com dependência química e devem receber incentivo do governo para o desenvolvimento do seu trabalho, pois a maioria delas funciona apenas recebendo doações da própria comunidade

B) O avanço do financiamento público das Comunidades Terapêuticas é resultado da eficácia do tratamento e resolutividade do trabalho com foco na abstinência

C) Esta iniciativa atualiza o modelo manicomial e precariza os princípios constitutivos do SUS como política pública de saúde e do movimento da Reforma Psiquiátrica

D) É preciso valorizar as experiências que não são ofertadas dentro do Sistema Único de Saúde e é responsabilidade do estado apoiar a rede complementar, conforme a Portaria n. 1034/2010

E) Representou um marco no avanço da universalidade do sistema de saúde brasileiro

Questão 30

Em pesquisa sobre a produção acadêmica de um programa de pós-graduação em psicologia brasileiro, Biagi-Borges et al (http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-82202015000100011) indicam que neste programa, como reflexo da Psicologia da Saúde no Brasil, a mesma possui ainda muitos problemas.

Dentre outros problemas, e de acordo com as afirmações abaixo:

I. O foco das pesquisas e estudos ainda é na questão da clínica referente à Psicologia da Saúde;

II. Pelas características da maior parte das pesquisas, ainda se confunde a Psicologia da Saúde com a Psicologia Hospitalar;

III. Ainda centra seus estudos e pesquisas no nível de atenção primário, o qual é compatível com a aplicabilidade da Psicologia Hospitalar, sendo que, a Psicologia da Saúde aborda os níveis secundário e terciário de atenção;

IV. Há desequilibrada distribuição entre pesquisas com métodos quantitativos e com métodos qualitativos, sendo aquela representada em maior número;

V. A atuação do/a psicólogo/a no planejamento e na organização de serviços de saúde afigurava-se como uma temática negligenciada.

Assinale a alternativa correta de acordo com a sequência, de cima para baixo, de afirmações verdadeiras ou falsas acima:

A) V, V, V, V, F

B) V, F, V, V, V

C) F, F, F, F, V

D) V, V, F, F, V

E) F, V, V, V, F

Questão 31

Ultimamente, a ciência como um todo e pesquisas científicas, em particular, vêm sendo alvo de ameaças sistemáticas no Brasil e no mundo. São exemplos destas ameaças:

- Na década de 1960, a bióloga Rachel Carlson lançou um livro alertando para os danos dos inseticidas químicos ao meio ambiente. A autora e sua obra, inspiradoras de leis de controle ao veneno agrícola e do movimento ambiental, foram vítimas de pesada campanha de difamação por parte da indústria química;

- No Brasil, em 2019, o Instituto Nacional de Pesquisas Espaciais (INPE) sofreu ameaças questionando sua credibilidade em relação aos dados de desmatamento da Amazônia, ao alertar que o desmatamento cresceu em números alarmantes nos últimos anos. Decorrente destas ameaças houve a exoneração de seu diretor, o pesquisador Ricardo Galvão;

- No Brasil, em 2018, repercutiu a manifestação do Conselho Deliberativo da Fiocruz contra a censura e a intimidação sofrida por um reconhecido pesquisador que divulgara registros oficiais de contaminação. Usando conhecimento científico e levantamento de dados oficiais em defesa da vida, o Professor Fernando Carneiro sofreu interpelação judicial que, dentre outras medidas, solicitava que a expressão veneno não fosse usada para designar agrotóxicos, sugerindo o termo defensivos, espécie de eufemismo para insumo tóxico;

- Em 2018, aos 88 anos de idade, o médico e pesquisador Elisaldo Carlini foi intimado pela polícia de São Paulo devido a uma acusação de apologia às drogas. Não se trata de um caso corriqueiro, uma vez que Carlini é um dos maiores especialistas na pesquisa sobre drogas psicotrópicas do Brasil. Ainda nos anos 1970, ele foi responsável por produzir pesquisas pioneiras que caracterizaram a ação anti-convulsivante da maconha, que só recentemente começou a ser amplamente reconhecida no Brasil.

Em relação aos casos acima apresentados é correto afirmar que a pesquisa científica, sustentada pela

Constituição Federal de 1988, é assegurada (assinale a alternativa correta da sequência entre verdadeiro e falso dos itens abaixo):

1. É assegurado que universidades e instituições de pesquisa científica gozam de autonomia didático-científica (Art. 207);
2. Os/As pesquisadores/as têm a obrigação de tornar públicos os resultados de pesquisas e instigar a adoção de medidas que reduzam o risco de doenças e agravos à saúde, pois os/as brasileiros/as têm assegurado o acesso à informação (Art. 5º, XIV);
3. A liberdade de aprender, ensinar, pesquisar e divulgar o pensamento, a arte e o saber (Art. 206);
4. É competência comum entre os poderes públicos proporcionar os meios de acesso à cultura, à educação, à ciência, à tecnologia, à pesquisa e à inovação (Art. 23, V).

- A) F, F, F, F
B) V, V, V, V
C) V, F, V, V
D) V, V, F, F
E) F, V, F, V

Questão 32

Sobre a metodologia de pesquisa com populações especiais, populações em situação de rua, por exemplo, é correto afirmar que:

- A) A forma de abordar os/as entrevistados/as é padrão como em qualquer pesquisa, garantindo assim o êxito da coleta de dados
- B) Com populações em situação de rua, o espaço aparentemente público em que o sujeito se encontra é percebido por ele como espaço privado. A entrada neste espaço deve ser cautelosa e autorizada pelo sujeito, garantindo minimamente, maior receptividade à pesquisa
- C) Com populações em situação de rua, abordagens formais e respeitosas, geralmente facilitam a receptividade à entrevista
- D) É preferível questionários com tratamento estatístico confiável (metodologia quantitativa) ao invés de entrevistas, grupos ou rodas de conversa (metodologia qualitativa), pois assim, torna-se mais científica a pesquisa
- E) Em uma entrevista, sempre que o/a pesquisador/a não compreender a linguagem utilizada pelos sujeitos deve traduzi-la para que identifique a palavra correta que o mesmo quis dizer. Desta forma, padronizam-se os dados e as informações podem ser analisadas de forma segura

Questão 33

No artigo “O registro em prontuário coletivo no trabalho do psicólogo na Estratégia Saúde da Família”, Rodrigues et al. (2017) problematizam o registro de informações de usuários/as e famílias assistidas pelas equipes de Saúde da Família feito por profissionais de psicologia em prontuários coletivos.

Com respeito a este artigo, assinale a alternativa correta de acordo com a sequência de afirmações falsas e verdadeiras:

1. Para solucionar impasses entre a questão ética do sigilo e o registro das informações dos/as usuários/as/famílias, os/as psicólogos/as devem efetivar espaços de discussão de caso com os/as demais profissionais da equipe, com objetivo de analisar cada situação;
2. É indispensável que o/a psicólogo/a dialogue com o/a usuário/a e/ou com a família os motivos que levam o/a profissional a romper o sigilo;
3. No uso do prontuário coletivo, o/a profissional em psicologia deve estar ciente de que este é mais que um simples instrumento de registro, é também parte importante da comunicação entre os/as profissionais da equipe e da rede como um todo;
4. Os/As psicólogos/as não podem mais restringir seu trabalho aos registros individuais e de propriedade privada, tendo em vista que esse modelo não atende mais as necessidades do atual sistema de saúde;
5. O/A psicólogo/a, em prontuários coletivos, não necessita se preocupar com o sigilo e a confidencialidade das informações, pois todos/as os/as profissionais de saúde da equipe estão igualmente submetidos/as a seus códigos de ética profissional.

- A) V, V, F, V, F
B) V, V, V, V, F
C) V, F, F, F, V
D) F, F, V, F, V
E) F, V, V, V, V

Questão 34

No artigo “A instituição hospitalar e as práticas psicológicas no contexto da Saúde Pública: notas para reflexão”, Ribeiro e Dacal (2012) problematizam a formação e a atuação dos/as profissionais em psicologia no contexto de instituições hospitalares do serviço público brasileiro.

Com respeito a este artigo, assinale a alternativa correta de acordo com a sequência de afirmações falsas e verdadeiras:

1. A incorporação de psicólogos/as pelas instituições hospitalares desenvolveu-se de forma abrupta e desordenada, permeada por contradições entre a teoria e a prática, sem as devidas reflexões acerca de fundamentos epistemológicos e metodológicos;
2. O trabalho do/a psicólogo/a, no âmbito hospitalar, está circunscrito apenas aos processos de adaptação, dificuldades de ajuste e sofrimentos psíquicos que os/as usuários/as vivenciam na interação entre os fatores biológicos e sociais;
3. O trabalho do/a psicólogo/a, no âmbito hospitalar, pressupõe uma intervenção conjunta com demais profissionais de saúde, a partir do compartilhamento do seu saber psi sobre o processo saúde-doença;
4. O trabalho do/a psicólogo/a, no âmbito hospitalar, implica um fazer da assistência em saúde, dissonante às demandas epidemiológicas, sociais e econômicas instituídas;
5. O trabalho do/a psicólogo/a, no âmbito hospitalar, muitas vezes exige rompimento e subversão do próprio modelo biomédico de atenção à saúde.

- A) V, V, F, V, F
B) V, F, F, F, V
C) F, F, V, F, V
D) V, F, V, F, V
E) F, V, V, V, F

Questão 35

Considera-se que saúde e adoecimento são processos sociais, ultrapassando a esfera do individual. Dessa forma:

- I. O processo saúde-doença pode ser analisado a partir de diversas áreas de conhecimento, como a psicologia, sociologia, antropologia, filosofia, dentre outras;
II. Faz-se necessário ultrapassar a hegemonia biomédica ainda existente no campo da saúde para abarcar a complexidade do adoecimento humano;
III. O/A psicólogo/a hospitalar deve centrar-se estritamente na psicopatologia, encaminhando as demandas referentes ao meio social que permeia o sujeito para outros/as profissionais;
IV. A doença e sua sintomatologia podem surgir de formas diversas em cada paciente, decorrente das diferentes subjetividades.

Estão corretas:

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

Questão 36

“Eu sinto o problema racial como uma ferida. É uma coisa que penso e sinto todo tempo. É um negócio que não cicatriza nunca” (Souza, 1983, p. 43)”. Essa é uma citação literal encontrada na p. 11 de uma publicação do Conselho Federal de Psicologia intitulada: *Relações Raciais: Referências Técnicas para Atuação de Psicólogos/os* (2017).

Ao pensar o compromisso ético da psicologia é necessário garantir o exercício de uma prática profissional antirracista, ou seja, comprometida com o enfrentamento a todas as formas de racismo, em todas as áreas de atuação. Nessa perspectiva, a Resolução nº 018/2002 do CFP “Estabelece normas de atuação para os psicólogos em relação ao preconceito e à discriminação racial” e resolve, em seu Art. 1º, que “Os psicólogos atuarão segundo os princípios éticos da profissão contribuindo com o seu conhecimento para uma reflexão sobre o preconceito e para a eliminação do racismo”.

Entende-se que para o exercício ético do trabalho do/a psicólogo/a é importante:

- I) Considerar o quesito cor/raça como fundamental para pensar as questões sociais, subjetivas e de saúde mental dos sujeitos e coletividades, especialmente no contexto brasileiro (CFP, 2017);

II) Compreender que o “[...] processo de branqueamento no Brasil, [...], não poderia deixar de ser entendido também como uma pressão cultural exercida pela hegemonia branca, sobretudo após a Abolição da Escravatura, para que o negro negasse a si mesmo, no seu corpo e na sua mente, como uma espécie de condição para se “integrar” (ser aceito e ter mobilidade social) na nova ordem social” (CFP, 2017, p. 42);

III) Entender que o racismo institucional na saúde pode ser expresso pelo “[...] não investimento no combate a doenças e agravos mais prevalentes na população negra, levando a alta morbimortalidade por condições que poderiam ser evitadas por meio de políticas públicas eficazes” (CFP, 2017, p. 51);

IV) Identificar que o racismo interpessoal pode ser expresso pelo “[...] não reconhecimento por parte de psicólogas(os) da existência do sofrimento psíquico oriundo do racismo em processos terapêuticos” (CFP, 2017, p. 55).

Verifica-se que está(ão) correta(s):

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

Questão 37

A publicação *Psicologia: uma profissão de muitas e diferentes mulheres* (CFP, 2013) evidencia a predominância de que a psicologia no Brasil é exercida predominantemente por mulheres (89%). Entre tantas questões pertinentes, problematiza-se como o binarismo de gênero, expresso através de estereótipos, de ideias centradas nas funções sociais de gênero, que tendem a reproduzir uma lógica binária, hierárquica e oposta etc. ainda parecem presente nos discursos de muitas das profissionais: “[...] porque eu acredito que realmente para exercer essa profissão as características do feminino são essenciais nessa questão do acolher, do cuidar, do ir ver na curva, é muito ligado ao feminino mesmo, então acredito que seja coerente, pertinente, ter uma maior quantidade de feminino. (Grupo do Rio de Janeiro)” (CFP, 2013, p. 34). Quando as profissionais participantes da pesquisa foram convidadas a pensar em uma lógica inversa, se 89% da psicologia fosse composta por homens, uma das falas produzidas pelo Grupo de Brasília ressaltou: “Provavelmente a Psicologia ia ser um pouquinho mais reconhecida do que é hoje” (CFP, 2013, p. 23).

As questões de gênero parecem cada vez mais ocupar lugar de destaque nas pesquisas em psicologia social, posto que contribuem na construção de um conhecimento e de uma prática profissional crítica e ético-politicamente comprometida com a garantia dos direitos humanos.

Diante do exposto, considera-se que o compromisso ético da psicologia no SUS e com o SUS requer também, por parte do psicólogo e da psicóloga, o conhecimento e apropriação de políticas de saúde transversais, que considerem gênero, cor/raça, etnia, geração, sexualidade,

territorialidade etc. como determinantes sociais no processo saúde-doença, como é o caso dos:

- I. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher; Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem; Política Nacional de Saúde Integral da População Negra;
- II. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher; Política Nacional de Vigilância em Saúde; Política Nacional de Medicamentos;
- III. Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e das Florestas; Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa; Política de Saúde Integral da População de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais;
- IV. Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional; Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem; Política Nacional de Medicamentos.

Verifica-se que está (ão) correta (s):

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

Questão 38

O suicídio vem sendo considerado uma questão de saúde pública, ganhando visibilidade e destaque nas mídias sociais. O Conselho Federal de Psicologia produziu a publicação “O Suicídio e os desafios para a Psicologia” (2013), com o intuito de problematizar questões relevantes sobre o tema, especialmente no contexto da sociedade capitalista, “[...] cujo discurso se caracteriza por um imperativo de gozo e de satisfação, em que não há lugar para a tristeza, para a falha, ou mesmo para a dor. Uma lógica que impõe ao sujeito o dever do sucesso, criando a ilusão de que objetos de consumo podem tamponar sua falta estrutural” (p. 33).

Em 2017, o Ministério da Saúde lançou o documento intitulado “Agenda de Ações Estratégicas para a Vigilância e Prevenção do Suicídio e Promoção da Saúde no Brasil: 2017 a 2020”, que traz dados da Organização Mundial da Saúde (OMS), afirmando, na p. 9, que “[...] cerca de 800 mil pessoas se suicidam no mundo anualmente, o que equivale a uma pessoa a cada 40 segundos (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2015)”.

Com base na “Agenda de Ações Estratégicas para a Vigilância e Prevenção do Suicídio e Promoção da Saúde no Brasil: 2017 a 2020” (MS, 2017, p. 9-10), é relevante para a psicologia considerar que:

- I. A população indígena brasileira apresenta mais altas taxas de suicídio. Segundo dados levantados pela SESAI, a partir de informações enviadas pelos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI) e do Sistema de Informação da Atenção à Saúde Indígena (SIASI) SUS, a taxa de suicídio entre os povos indígenas no ano de 2014 foi de 21,8 por 100 mil indígenas, uma incidência quatro vezes maior do que a população brasileira em geral;

- II. No Brasil, os homens são os mais afetados pelo suicídio, especialmente aqueles com 70 e mais anos de idade;
- III. Os suicídios masculinos são duas a quatro vezes mais frequentes, dependendo da faixa etária. A partir dos 70 anos o risco do homem suicidar-se é seis vezes maior do que o da mulher;
- IV. As tentativas de suicídio são 2,2 vezes mais frequentes entre mulheres comparadas aos homens.

Verifica-se que está (ão) correta (s):

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

Questão 39

O Programa de Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso prevê a inserção de profissionais da saúde de cinco áreas diferentes, entre elas a psicologia. A atuação em equipes multiprofissionais e de modo interdisciplinar convocam as e os psicólogos a pensarem a questão do sigilo profissional, que é regida pelo Código de Ética Profissional do/a Psicólogo/a (CFP, 2005).

Caberá ao psicólogo e à psicóloga, de acordo com seu código de ética:

- I. Compartilhar somente informações relevantes para qualificar o serviço prestado, resguardando o caráter confidencial das comunicações, assinalando a responsabilidade, de quem as receber, de preservar o sigilo. (Art. 6º)
- II. Compartilhar todas as informações relevantes para qualificar o serviço prestado. (Art. 6º)
- III. Registrar, nos documentos que embasam as atividades em equipe multiprofissional, apenas as informações necessárias para o cumprimento dos objetivos do trabalho. (Art. 12º)
- IV. Não registrar, nos documentos que embasam as atividades em equipe multiprofissional, nenhuma informação. (Art. 12º)

Verifica-se que está (ão) correta (s):

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

Questão 40

“Enquanto o filho respirava com esforço, ela olhava para mim como só uma mãe é capaz. Quieta. Triste. Implorando com uns olhos escuros que revelavam um sofrimento profundo e inexprimível” (KÜBLER-ROSS em “A Roda da Vida”, 1998). Dentre as atribuições de um/uma profissional de psicologia junto a pessoas hospitalizadas em situação de terminalidade, encontra-se o acolhimento à família.

Considera-se como correta a alternativa que consiste no foco de tal abordagem:

- A) Priorizar o fechamento de situações problemas não trabalhadas em outros momentos da vida, conduzir processos de tomada de decisão e trabalhar educação de expectativas
- B) Trabalhar as relações com a equipe de saúde, para que haja aceitação irrestrita, resolver pendências afetivas e intermediar o diálogo do/a paciente com seus/suas familiares
- C) Ofertar escuta profissional a pacientes e familiares, facilitar a comunicação de usuários/as a familiares e promover adequação das expectativas
- D) Abordar aspectos inerentes à terminalidade, independente das demandas trazidas pela pessoa usuária e/ou familiares, favorecer a escuta terapêutica e facilitar a comunicação do/a paciente
- E) Identificar pendências a serem resolvidas entre a pessoa em terminalidade e suas/seus familiares, trabalhar a aceitação à morte e problematizar as expressões de sentimentos

Questão 41

Quanto à humanização do final de vida de pacientes idosos/as, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas assertivas abaixo:

- I. Dizer que a pessoa usuária encontra-se em cuidados paliativos equivale a dizer que seu tratamento deverá ser restrito e que não serão feitos procedimentos de cunho curativos, dado ao conceito de conforto;
- II. É inerente à formação paliativista a abordagem à pessoa usuária em sua dimensão holística e não apenas focar no adoecimento;
- III. Diz-se que a pessoa usuária em cuidados paliativos exclusivos é aquela que busca prover suporte de assistência em saúde desde a identificação de um diagnóstico de doença crônica;
- IV. Recomenda-se que toda a equipe multiprofissional que promove assistência deve adotar medidas hábeis para o controle de sintomas dolorosos e/ou desconfortáveis.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V-V-V-F
- B) F-F-V-V
- C) F-V-F-V
- D) F-F-F-V
- E) V-V-F-F

Questão 42

“Dor é aquilo que o paciente diz que incomoda” (BURLÁ; PY, 2004).

Marque a alternativa correta em relação aos cuidados à dor da pessoa com câncer em estágio terminal:

- A) O apoio espiritual é parte indispensável à abordagem de sintomas dolorosos e/ou angustiantes, devendo ser

incluída no mesmo grau de importância das técnicas de intervenção

- B) O imaginário cultural associa morte ao sono eterno, sendo este aspecto determinante da insônia em pacientes terminais
- C) É preciso identificar a origem da dor, que pode ser nociceptiva ou inflamatória
- D) Todas as pessoas com câncer apresentam dor em seu processo de morrer e apenas metade recebe o tratamento adequado
- E) A prescrição de antidepressivos é essencial, considerando o aspecto existencial da terminalidade

Questão 43

Quanto à abordagem histórica do luto pelo DSM – Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais, que atualmente encontra-se em sua quinta edição, assinale a alternativa correta:

- A) No decorrer das cinco edições do DSM, a abordagem ao luto mudou radicalmente, passando da inexistência à patologização
- B) Na primeira edição do DSM havia uma única referência ao termo luto
- C) A partir do DSM-IV, o diagnóstico de depressão em enlutados/as foi referido, sendo conseqüentemente foco de medicalização
- D) No DSM-III, de 1980, o luto passou a figurar entre condições atribuíveis a transtornos mentais que são foco de atenção clínica
- E) As menções das várias edições do DSM colocam o luto exclusivamente como condição cultural ou como diagnóstico diferencial

Questão 44

O modelo manicomial não se traduz apenas em um território específico (equipamentos e serviços), mas em lógicas que operam na produção do cuidado, nas relações com a loucura, com a vida e com o mundo. Neste sentido, a Atenção Psicossocial surge como uma forma de superar o equipamento mais prototípico do modelo manicomial (o hospital), e propõe:

Assinale a alternativa correta:

- A) Criar instituições menores, tais como os CAPS's, para que as pessoas com transtorno mentais possam ser tratadas com medicação adequada e atenção individualizada
- B) Uma verdadeira reforma nos hospitais psiquiátricos, considerando o histórico de violação de direitos, tortura e maus-tratos dentro dos grandes hospitais no Brasil nas décadas de 1970 e 1980
- C) Intervenções fragmentadas distribuídas nas Redes de Atenção Psicossocial
- D) Um sistema de saúde baseado na competência técnica e garantido a partir da organização das práticas em protocolos médicos
- E) Uma abordagem integral, interdisciplinar, intersetorial e a construção de uma rede substitutiva de atenção e de cuidado

Questão 45

No artigo “A Psicologia e o Sistema Único de Saúde: quais interfaces?”, Benevides (2005) busca contribuir para o debate sobre o fazer de Psicólogos/as no campo da saúde pública.

Com respeito a este artigo, é correto afirmar que o/a psicólogo/a:

- A) No trabalho analítico, deve apenas identificar as formas de repetição do sintoma, permitindo o aparecimento do plano de forças inconscientes a partir do qual tal sintoma se constituiu
- B) Para a consolidação dos princípios constitutivos do Sistema Único de Saúde, deve trabalhar para construção das redes, de grupariedades, de dispositivos de cogestão, ou seja, deve investir em projetos que aumentem o grau de democracia e participação institucional
- C) Deve considerar a subjetividade como um processo individual, que ocorre em um plano singular e privado
- D) É responsável pela produção de sujeitos heterônimos, protagonistas, copartícipes e, não menos, corresponsáveis por suas vidas
- E) Deve zelar pela distinção do seu fazer em relação às demais profissões da área da saúde, a fim de contribuir com o claro estabelecimento dos saberes e poderes da psicologia no Sistema Único de Saúde

Questão 46

A psicologia brasileira tem cada vez mais voltado sua atenção para a garantia de direitos humanos das pessoas travestis e transexuais, sendo a Resolução Nº 1, de 29 de janeiro de 2018, do Conselho Federal de Psicologia (CFP), um marco importante por instituir normas de atuação para as psicólogas e os psicólogos.

Considerando que o Código de Ética Profissional do/a Psicólogo/a (CFP, 2005, p. 7) traz entre seus Princípios Fundamentais que “O psicólogo trabalhará visando promover a saúde e a qualidade de vida das pessoas e das coletividades e contribuirá para a eliminação de quaisquer formas de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão”, pensar acerca do compromisso ético da psicologia implica o exercício de uma prática profissional que não “[...] favoreça a discriminação ou preconceito em relação às pessoas transexuais e travestis” (CFP, Art.. 2º, Resolução Nº 1, de 29 de janeiro de 2018).

Diante dessas orientações éticas, pode-se afirmar que:

- I. O/A psicólogo/o que atua no SUS deve respeitar o uso do nome social, considerado um direito das pessoas travestis e transexuais, garantido pelo SUS através da Portaria do Ministério da Saúde nº 1.820, de 13 de agosto de 2009;
- II. O/A psicólogo/o que atua no SUS deve não respeitar o uso do nome social, considerado um direito das pessoas travestis e transexuais, garantido pelo SUS através da Portaria do Ministério da Saúde nº 1.820, de 13 de agosto de 2009, posto que isso não está instituído na Resolução nº 1, de 29 de janeiro de 2018;

III. O/A psicólogo/o que atua no SUS deve respeitar o uso do nome social, considerado um direito das pessoas travestis e transexuais, garantido pelo SUS através da Portaria do Ministério da Saúde nº 1.820, de 13 de agosto de 2009, apenas quando as e os demais profissionais da saúde o fizerem;

IV. O uso do nome social, considerado um direito das pessoas travestis e transexuais, garantido pelo SUS através da Portaria do Ministério da Saúde nº 1.820, de 13 de agosto de 2009, não deve ser uma preocupação da psicologia e sim de outras profissões da saúde.

Verifica-se que está(ão) correta(s):

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

Questão 47

Sobre o processo de adoecimento e suas repercussões para o sujeito, assinale a alternativa correta:

- A) Indivíduos com a mesma patologia reagem de formas semelhantes ao adoecimento e seus desdobramentos
- B) O sujeito com distúrbio psicogênico deve ser acompanhado exclusivamente pelo/a psicólogo/a, já que esse é o/a profissional de referência na área
- C) A relação do sujeito com o seu corpo não é resignificada com o adoecimento se a sua doença for curável
- D) O surgimento da doença constitui-se em uma quebra na rotina vivencial do sujeito, alterando suas relações familiares e sociais
- E) A presença ou ausência de suporte familiar não influencia na repercussão da doença para o sujeito, apenas na gravidade da doença

Questão 48

O processo de adoecimento e hospitalização gera impacto na vida do/a paciente, abrange sentimentos, desejos, pensamentos, comportamentos, fantasias, lembranças e mudanças nos estilos de vida. Esses aspectos estão sendo permeados por todo o contexto da doença, como um envoltório ao adoecimento, e dependendo do caso podem aparecer como causa da doença, como desencadeador do processo patológico, como agravante do quadro clínico.

Conforme o enunciado, é correto afirmar sobre o trabalho do psicólogo no hospital:

- A) O que interessa ao/a psicólogo/a hospitalar é a doença em si, a relação que o/a doente tem com seu sintoma
- B) Para o/a psicólogo/a hospitalar o que tem importância primordial é o diagnóstico da patologia, o que o/a paciente faz com a sua doença, o significado que lhe confere
- C) O foco principal está na cura da doença, a condição física do/a paciente ao tratamento e o modo de adoecimento que é intrínseco de cada ser

- D)** O/A psicólogo/a deve auxiliar no aparecimento da subjetividade para proporcionar resignificação de suas vivências, no processo de enfrentamento da doença
- E)** No hospital, o/a psicólogo/a tem uma função reativa e real, que não puramente interpretativa

Questão 49

Na definição e execução do Projeto Terapêutico Singular (PTS) são atribuições do/a psicólogo/a dentro da equipe multiprofissional:

- I. Coordenar a equipe;
- II. Refletir sobre o cotidiano do/a usuário(a)/paciente, ou grupos;
- III. Identificar sinais de conflitos na equipe, com o/a usuário(a)/paciente ou grupos;
- IV. Estimular a escuta sensível;
- V. Contribuir com o fortalecimento de vínculos afetivos.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A)** II, III e IV, apenas
- B)** III, IV e V, apenas
- C)** I, II, III, IV e V
- D)** II e V, apenas
- E)** I, II e III, apenas

Questão 50

“[...] falar sobre a morte e o morrer nos havia ensinado que as questões que realmente preocupavam a maioria dos pacientes referia-se à vida, e não à morte” (KÜBLER-ROSS em “A Roda da Vida”, 1998). Elizabeth Kübler-Ross desenvolveu amplos estudos sobre pacientes terminais, sendo a pioneira na abordagem do luto à partir da perspectiva de quem morre. Assim, estabeleceu etapas (não obrigatoriamente sucessivas) referentes à elaboração do luto.

Com base nas etapas do luto de Kübler-Ross, assinale a alternativa correta:

- A)** É comum, assim como em transtornos depressivos, a pessoa que vivencia a etapa da depressão apresentar pensamentos com conteúdos de onipotência
- B)** A negação é uma tentativa de manter a integridade do ego lançando mão de comportamentos afáveis com a equipe no intuito de ganhos secundários e/ou promessas religiosas para a obtenção de cura
- C)** A aceitação é a única etapa que se deve alcançar obrigatoriamente
- D)** A barganha funciona como uma negociação, em que podem emergir reflexões quanto a adotar novos comportamentos para ser uma pessoa melhor ou, ainda, culminar em uso de recursos religiosos, como promessas e sacrifícios
- E)** A fase da raiva potencializa a interação ativa e espontânea da pessoa em terminalidade em relação ao ambiente e a outras pessoas

ATENÇÃO!

O **candidato** está **proibido** de **destacar** esta folha com o **gabarito**, sob pena de **eliminação** do processo. Somente o **Fiscal de Sala** está autorizado a fazer isso no momento de sua saída em definitivo do Local de Prova.

Gabarito do Candidato

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

EDITAL Nº 02/2019 – COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP

- 9.1** A COPEVE/UFAL divulgará o gabarito preliminar, juntamente com as Provas Objetivas, no endereço eletrônico www.copeve.ufal.br, na data provável de **19/11/2019**, a partir das 21h00.

GABARITO OFICIAL

www.copeve.ufal.br

REALIZAÇÃO



www.ufal.edu.br



Você confia no resultado!

www.copeve.ufal.br



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL