



**GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO FORMADOR DE RECURSOS HUMANOS DA PARAÍBA (CEFOR-RH/PB)
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL (COREMU)**

**PROCESSO SELETIVO
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA
EDITAL Nº 006/2019, de 21 de dezembro de 2019.**

CADERNO DE QUESTÕES

► PSICOLOGIA ◀

**DATA DA PROVA: 01/02/2020
DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (09:00 às 13:00h)**

ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
 - ✓ Este caderno de questões;
 - ✓ Um cartão-resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 50 (cinquenta) questões, distribuídas da seguinte forma:
 - ✓ Questões de 01 a 20: Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde;
 - ✓ Questões de 21 a 50: Conhecimentos Específicos.
- Para cada questão são apresentadas 05 (cinco) alternativas de resposta (a, b, c, d, e), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher completamente o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora de início da prova.

**Boa prova!
Comissão do Processo Seletivo da Residência Multiprofissional**

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 -

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) No início da república velha entre 1889 e 1930 o quadro sanitário era caótico, devido a inexistência de modelo sanitário. O predomínio de doenças transmissíveis, grandes epidemias, fruto da imigração, precárias condições de saneamento básico, impactava negativamente todo o comércio da região e exportações, gerando impulso negativo a economia. Podemos citar as doenças predominantes na época:

- a) Dengue, Febre amarela, Peste e Tétano.
- b) Tuberculose, Hanseníase, Peste e cólera.
- c) Varíola; Tuberculose, Febre amarela.
- d) Febre amarela, tétano, Peste e Varicela.
- e) Dengue, Zika vírus e Varicela.

2) O marco inicial em que houve intervenção do estado no que diz respeito a responsabilidade com os trabalhadores, foi observada através de uma legislação específica, chamada:

- a) Criação do Funrural.
- b) Aprovação da Lei Elói Chaves.
- c) Construção do Consolidado das Leis de Trabalho.
- d) Criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões.
- e) Revolta da vacina.

3) O artigo 7º explicita que as Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde ou de várias delas e cita quatro elementos que os entes federativos devem definir em relação às Regiões de Saúde: I - seus limites geográficos; II - população usuária das ações e serviços; III - rol de ações e serviços que serão ofertados; e IV - respectivas responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços. Estes elementos deverão fazer parte do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde como está no Capítulo V (CONASS. Nota Técnica n. 25, 2011).

Conforme o Decreto nº 7.508 de 2011, para se estabelecer uma Região de Saúde, esta deve conter, no mínimo, ações e serviços de:

- a) Atenção primária e urgência e emergência.
- b) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- c) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial e vigilância em saúde.
- d) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- e) Atenção primária e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

4) Conquistado o direito à saúde, era necessário institucionalizar o SUS. A Lei nº 8.080 de 1990 (Lei Orgânica da Saúde) dispôs sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e a Lei nº 8.142 de 1990 dispôs sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área social (Carvalho, André Luis Bonifácio de. O Decreto 7.508 e os aspectos da regulamentação da Lei Orgânica da Saúde. Disponível em:

<http://blogs.bvsalud.org/ds/2011/10/04/63-o-decreto-7-508-e-os-aspectos-da-regulamentacao-da-lei-organica-da-saude/>).

Com base no disposto no Decreto n.º 7.508/2011, considera-se como Região de Saúde:

- a) 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, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- b) O município poderá compor mais de uma região de saúde interestadual, conforme as regiões de saúde dos estados vizinhos.
- c) Os municípios poderão se agrupar no formato que atendam às suas necessidades.
- d) Comporão as regiões de Saúde, as microrregiões, independente dos limites geográficos.
- e) Compete aos gestores municipais e ao gestor estadual aprovarem o formato das regiões, independente das ações e serviços de saúde.

5) Como podemos definir a Intersetorialidade? Assinale V ou F.

- () A integração de diversos saberes e experiências de diferentes sujeitos e serviços que contribuem nas decisões de processos administrativos para o enfrentamento de problemas complexos.
- () São ações voltadas aos interesses coletivos que melhoram a eficiência da gestão política e dos serviços prestados.
- () É a superação da fragmentação do conhecimento e da prática.
- () É a reunião de vários saberes e possibilidades de atuação, no sentido de viabilizar um olhar mais amplo sobre a complexidade do objeto, a fim de possibilitar a análise dos problemas e das necessidades, no âmbito de um dado território e contexto.
- () É articulação de vários setores em busca de resolução de problemas.

A sequência CORRETA é:

- a) V, V, V, V, V.
- b) V, V, F, F, V.
- c) F, F, V, V, V.
- d) F, V, F, V, V.
- e) V, V, V, V, F.

6) Como a Intersetorialidade pode ser operacionalizada?

- () Através de diversos atores de setores e áreas diferentes.
- () Por meio da criação de uma rede de compromisso social, estruturada por vínculos.
- () Através de Instituições, organizações e pessoas se articulando em torno de uma questão da sociedade em um determinado território.
- () Através de ações integradas e articuladas de diversas áreas de conhecimentos.
- () Estabelecendo corresponsabilidades e cogestão pela melhora da qualidade de vida da população.

A sequência CORRETA é:

- a) F, V, V, V, V.

- b) V, V, F, F, V.
- c) F, F, V, V, V.
- d) F, V, F, V, V.
- e) V, V, V, V, V.

7) O Sarampo é uma doença imunoprevenível que tem persistido como importante problema de Saúde Pública. Na Paraíba, até a 45ª Semana Epidemiológica do ano de 2019, foram confirmados 40 casos da doença. Considerando a necessidade de intensificação das ações de controle e eliminação da transmissão do vírus, assinale a alternativa CORRETA quanto a conduta apropriada diante da identificação de caso suspeito ou confirmado.

- a) Notificar imediatamente todo caso suspeito de sarampo em até 48 horas.
- b) Realizar bloqueio vacinal seletivo em até 72 horas após a notificação.
- c) Realizar busca retrospectiva de casos suspeitos, nos últimos 10 dias, a partir da data do exantema do primeiro caso confirmado.
- d) Casos suspeitos e/ou confirmados podem frequentar locais com grandes concentrações de pessoas nos primeiros 4 dias após o aparecimento do exantema.
- e) Realizar o monitoramento dos contatos de casos suspeitos ou confirmados por 10 dias.

8) “A Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte (SMSA/BH) e a Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais (SES/MG) foram notificadas da ocorrência de um caso de paciente com insuficiência renal aguda e alterações neurológicas de etiologia a esclarecer, internado em hospital da rede privada de saúde do município de Belo Horizonte.”

Frente à situação recente sobre a intoxicação exógena por Dietilenoglicol após a ingestão de cerveja em Belo Horizonte, a vigilância epidemiológica desencadeou um processo investigativo. De acordo com o Guia de Vigilância em Saúde, 4ª edição, 2019, assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE uma das etapas do roteiro de investigação:

- a) Relatório final: O relatório e outros produtos resultantes da investigação epidemiológica, garantidos os critérios de sigilo e confidencialidade estabelecidos na legislação vigente, deverão ser divulgados aos serviços participantes da investigação e, com a maior brevidade possível, aos demais serviços relacionados à implementação das medidas recomendadas.
- b) Formulação das hipóteses: Quando da ocorrência de uma epidemia, torna-se necessário verificar se a suspeita diagnóstica inicial enquadra-se na definição de caso suspeito ou confirmado da doença em questão.
- c) Caracterização da epidemia: As informações disponíveis devem ser organizadas de forma a permitir a análise de algumas características e responder a algumas questões relativas à sua distribuição no tempo, lugar e pessoa.
- d) Medidas de controle: Tem como objetivo reconhecer e investigar casos similares no espaço geográfico onde houver suspeita da existência de contatos e/ou fonte de contágio ativa.
- e) Divulgação: Os dados da investigação deverão ser sumarizados em um relatório que contenha a descrição do evento (todas as etapas da investigação), incluindo tabelas e gráficos e as principais conclusões e recomendações.

9) A Carta de Ottawa diz que a “Promoção de saúde é o nome dado ao processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle deste”. Sobre a promoção de saúde, classifique as afirmações entre verdadeira e falsas, em seguida escolha a alternativa CORRETA:

I - As discussões sobre Promoção de Saúde foram voltadas principalmente para atender as necessidades em saúde dos países industrializados e não exatamente de todas as regiões.

II - A promoção da saúde é responsabilidade exclusiva do setor saúde, pois envolve a necessidade de mudança de estilo de vida dos mais pobres, o que é dever do SUS.

III - As condições e os recursos fundamentais para a saúde são: Paz, Habitação, Educação, Alimentação, Renda, ecossistema estável, recursos sustentáveis, justiça social e equidade.

IV - As ações de promoção da saúde objetivam ajudar a sociedade a conviver com as diferenças sociais sem conflitos, pois diferenças de oportunidades e recursos sempre existirão.

V - As estratégias de promoção da saúde devem seguir as recomendações da Carta de Ottawa sem adaptações locais nos diferentes países e região, só assim garantem os resultados desejados.

- a) Apenas as questões I e III são verdadeiras.
- b) Todas as afirmações são verdadeiras.
- c) Apenas as questões I, II e III são verdadeiras.
- d) Apenas as questões II e V são falsas.
- e) Apenas as questões I, II, III e V são verdadeiras.

10) A promoção da saúde vem sendo discutida desde o processo de redemocratização do Brasil, no qual a 8ª Conferência Nacional de Saúde se constituiu como o grande marco da luta pela universalização do sistema de saúde e pela implantação de políticas públicas em defesa da vida, tornando a saúde um direito social irrevogável, como os demais direitos humanos e de cidadania. Sobre a Política Nacional de Atenção Básica, é correto afirmar, EXCETO:

- a) A promoção da saúde é um conjunto de estratégias individuais e coletivas articuladas em Rede de Atenção à Saúde que buscam a participação de diferentes setores sociais e a participação do controle social.
- b) No âmbito da atenção e do cuidado, a promoção da saúde é uma estratégia que respeita as especificidades e as potencialidades na construção de projetos terapêuticos, de vida e na organização do trabalho em saúde.
- c) A abordagem da promoção da saúde aponta para o desenvolvimento de políticas públicas e para a produção e disseminação de conhecimentos e práticas de saúde de forma compartilhada e participativa.
- d) A PNPS considera a solidariedade, a felicidade, a ética, o respeito às diversidades, a humanização, a corresponsabilidade, a justiça e a inclusão social como valores fundantes no processo de promoção de saúde.
- e) A PNPS considera a articulação e cooperação intrasetorial e intersetorial importantes, mas recomenda que as metas da promoção de saúde devam ser definidas exclusivamente pelos profissionais e pelo setor da saúde.

11) As Redes de Atenção à Saúde tem entre outros objetivos promover a orientação dos usuários de forma organizativa que permita monitoramento e avaliação e, dentre elas destaca-se a REDE CEGONHA. Sobre as garantias proporcionadas pela Rede Cegonha, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Garantia da atenção à saúde das crianças até os 6 primeiros meses de vida com qualidade e resolutividade.
- b) Garantia do acolhimento com classificação de risco, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal.
- c) Garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro.
- d) Garantia das boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento.

e) Garantia da ampliação do acesso ao planejamento reprodutivo dentro de uma política mais ampla de atenção integral à saúde da mulher e à saúde da criança.

12) No artigo 1º da lei 8142/90 fala que: O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: I - a Conferência de Saúde; e II - o Conselho de Saúde, sobre o Conselho de Saúde, é CORRETO afirmar que:

a) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

b) O Conselho de Saúde, em caráter temporário e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

c) O Conselho de Saúde, em caráter temporário e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos sociais, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

d) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e punitivo, órgão colegiado composto por representantes dos órgãos privados, prestadores de serviço, profissionais da educação e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos sociais, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

e) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e punitivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos políticos, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

13) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS) em sua 198ª Reunião Ordinária, realizada no dia 17 de junho de 2009. E talvez seja uma das mais importantes ferramentas para que o cidadão e a cidadã brasileira, conheça seus direitos. O documento, que tem como base seis princípios básicos de cidadania, caracteriza-se como uma importante ferramenta para que o cidadão conheça seus direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde, tanto público como privado. Sobre os direitos dos usuários, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

a) Nas situações de urgência /emergência, qualquer serviço de saúde, público ou privado, deve receber e cuidar da pessoa.

b) Toda pessoa tem o direito de decidir se seus familiares e acompanhantes deverão ser informados sobre seu estado de saúde.

c) Receber medicamentos da farmácia básica e, se necessário outros medicamentos, o custo deve ser ressarcido ao SUS.

- d) O direito à escolha de alternativa de tratamento, quando houver, e à consideração da recusa de tratamento proposto.
- e) O acesso ao conteúdo do seu prontuário ou de pessoa por ele autorizada e a garantia de envio e fornecimento de cópia.

14) A atuação da Secretaria de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (SGTES), criada em 2003, contemplou, entre outras iniciativas relevantes, a formulação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), lançada em 2003, e institucionalizada com a publicação da Portaria GM/ MS nº 198, de 13 de fevereiro de 2004, que estabeleceu diretrizes para sua implementação, fomentando a condução regional da política e a participação interinstitucional e intersetorial. Posteriormente, foi publicada a Portaria GM/ MS 1.996/07, a qual propôs novas diretrizes para a PNEPS, que integram, atualmente, a base normativa do SUS, consolidada em 2017 (GONÇALVES, C. B. et al. A retomada do processo de implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde no Brasil. SAÚDE DEBATE | RIO DE JANEIRO, V. 43, N. ESPECIAL 1, P. 12-23, AGO 2019)

Sobre a PNEPS podemos afirmar:

- a) A formação no trabalho, a problematização e a aprendizagem significativa são princípios basilares da PNEPS.
- b) É uma política que surgiu à mesma época das leis orgânicas do SUS, logo, considerando já ter mais de uma década de existência, não apresenta mais desafios para a sua implementação.
- c) Considerando sua importância já há financiamento federal, estadual e municipal garantidos para a sua implementação, avaliação e monitoramento.
- d) Seu conceito e diretrizes são utilizados plenamente no cotidiano do trabalho seja na gestão, seja na assistência.
- e) A integração dos Serviços de Saúde com as Instituições de Ensino em Saúde, através de práticas de EPS, tem provocado mudanças efetivas nos currículos dos cursos e nas metodologias aplicadas na saúde.

15) As Residências Multiprofissionais em Saúde (RMS) corroboram com os princípios e as diretrizes do SUS, associam a prática à aprendizagem significativa de maneira a problematizar o modelo técnico-assistencial dos serviços às quais estão vinculadas, e a propor soluções e alternativas para o enfrentamento dos problemas. Um grande potencial das residências multiprofissionais é exatamente os diversos olhares de profissionais da saúde de diferentes categorias, especializações e disciplinas sobre os problemas de gestão e de assistência no cotidiano dos serviços de saúde.

Sobre o trabalho em equipe, quais os conceitos que NÃO estão corretamente aplicados nas alternativas a seguir?

- a) Na multiprofissionalidade os saberes especializados de cada categoria separarão a atuação de cada profissional.
- b) Na interprofissionalidade há uma noção do trabalho em saúde, marcado pela reflexão sobre os papéis profissionais, a resolução de problemas e a negociação nos processos decisórios.
- c) A multidisciplinaridade ocorre quando, para solucionar um problema, busca-se informação e ajuda em várias disciplinas.
- d) Na interdisciplinaridade a cooperação entre várias disciplinas provoca intercâmbios reais; isto é, existe verdadeira reciprocidade nos intercâmbios e, conseqüentemente, enriquecimentos mútuos.

e) Na transdisciplinaridade há a construção de um sistema, sem fronteiras sólidas entre as disciplinas, ou seja, há uma visão transversal das diversas possibilidades de enfrentamento de um problema.

16) O Apoio Institucional (AI) na Paraíba, atua através das Gerências Regionais de Saúde para fortalecer as redes de atenção à saúde, a educação permanente em saúde e o planejamento em saúde, qualificando a gestão e os espaços institucionais como as Comissões Intergestores Regionais, as Comissões Permanentes de Integração Ensino Serviço Macrorregionais e os grupos condutores de rede. Os profissionais que atuam no AI podem ser de diversas áreas da saúde e também das humanas, exatas e ciências biológicas sendo a sua ação orientadas pelo diálogo, trabalho em equipe e co-gestão.

Sobre o trabalho em equipe multiprofissional e interdisciplinar, assinale a opção CORRETA.

- a) Uma equipe de trabalho multiprofissional sempre trabalha de forma interdisciplinar.
- b) Na equipe transdisciplinar, as relações internas são organizadas e hierarquizadas.
- c) A equipe interdisciplinar reúne disciplinas com objetivos diferenciados e profissionais que dialogam entre si.
- d) Os trabalhos em parceria são naturalmente interdisciplinares.
- e) A equipe multidisciplinar compõe-se de mais de um profissional da mesma área envolvida no trabalho a ser realizado.

17) Constituem-se despesas com ações e serviços públicos de saúde aquelas voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde que sejam de acesso universal, igualitário e gratuito. Via de regra, gastos com saneamento básico e obras de infraestrutura não podem ser incluídos pelos municípios como despesas em saúde. Existem algumas exceções sobre os gastos com o saneamento básico que estão dispostas na Lei nº 141/2012 que são nos casos:

I - De domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo conselho de saúde do ente da federação financiador da ação e esteja de acordo com as diretrizes das demais determinações previstas nesta lei.

II - De domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pela Câmara de Vereadores (como ente municipal).

III - Dos distritos sanitários de comunidades remanescentes de quilombos.

IV - Dos distritos sanitários especiais indígenas.

V - De limpeza urbana e remoção de resíduos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- a) Apenas as assertivas III, IV e V estão corretas.
- b) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas II, IV e V estão corretas.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

18) Uma das conquistas da Lei Complementar nº 141/2012 foi descrever quais despesas são consideradas gastos com saúde, além dos recursos mínimos voltados para ações e serviços públicos em saúde. Dessa forma, em relação aos recursos aplicados por cada ente federativo, é CORRETO afirmar que:

- a) Os estados e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde no mínimo 15% da arrecadação dos impostos estaduais.
- b) Os estados e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde no mínimo 17% da arrecadação dos impostos estaduais.
- c) Os municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo 12% da arrecadação dos impostos municipais.
- d) Os municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo 17% da arrecadação dos impostos municipais.
- e) O Distrito Federal aplicará anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% da arrecadação dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.

19) O Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SIPNI) está integrado à Estratégia e-SUS AB. A **Portaria nº 2.499, de 23 de setembro de 2019**, altera a forma de registro de dados de aplicação de vacinas, imunoglobulinas e soros realizada nas unidades de atenção primária à saúde para apenas um sistema, o e-SUS AB. A integração dos sistemas de informação proporcionará melhoria nos registros de imunização e também no acompanhamento por parte das equipes de saúde do histórico de vacinação dos cidadãos. Diante das informações sobre o papel dos profissionais de saúde da Atenção Primária no SIPNI marque a alternativa INCORRETA:

- a) Registrar as informações de imunização exclusivamente nos softwares disponibilizado Ministério da Saúde (Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC ou Coleta de Dados Simplificada - CDS).
- b) Registrar as informações de imunização exclusivamente nos softwares disponibilizado Ministério da Saúde ou nos sistemas próprios ou de terceiros devidamente integrados ao Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- c) Registrar no SIPNI os dados referentes à movimentação de imunobiológicos nas salas de vacinas, aos eventos adversos pós-vacinação e ao monitoramento rápido de coberturas vacinais.
- d) O registro de dados por meio do SIPNI e API Web será encerrado em 60 dias, contados a partir da publicação da Portaria 2.499/2019.
- e) Registrar os dados de vacina atípicas, com índices epidemiológicos mais graves no SIPNI.

20) O campo científico denominado Saúde Coletiva é composto por três pilares: a epidemiologia, as ciências sociais e o planejamento. Segundo Paim (2006), o ato de planejar é anterior ao surgimento desse campo científico. Porém, no campo pessoal o ato de planejar pode ser uma escolha, o que não ocorre na ação coletiva e social. Para este mesmo autor, no campo da saúde “em que a quantidade e a complexidade das tarefas a serem realizadas, bem como o volume de recursos e pessoas envolvidas na sua realização não podem correr o risco do imprevisto, essa necessidade torna-se premente”. Acerca dos aspectos históricos do planejamento governamental, é CORRETO afirmar que:

- a) O primeiro esforço da humanidade em implementar o planejamento na perspectiva da ação social está relacionado a uma nova forma de organização da sociedade conhecida como socialismo, em 1917, na Rússia.
- b) O planejamento na perspectiva de organizar as ações sociais começou a ser exercido pelos países capitalistas, no início do século XX na tentativa de gerar transparência às ações governamentais. Esta foi a época da revolução bolchevique, que tem estreita ligação com a necessidade de implementar o planejamento nas ações governamentais.

- c) A primeira iniciativa de planejar no âmbito social se deu pela Inglaterra, com o Plano Beveridge, em 1943, o que serviu de referência para a criação do Serviço Nacional de Saúde nesse país, em 1948.
- d) A inserção do planejamento nas instituições governamentais em todo o mundo se deu a partir de uma pesquisa desenvolvida pela Universidade de Salamanca, a quarta universidade pública mais antiga do mundo, no ano de 1920.
- e) O primeiro esforço em implementar o planejamento governamental se deu no período pós II Guerra Mundial, com a criação das Organizações das Nações Unidas (ONU) e seus componentes na saúde (OMS), trabalho (OIT) e educação e cultura (UNESCO).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

► PSICOLOGIA ◀

O surgimento da Psicologia da saúde resultou da evolução dos modos de compreensão do processo saúde-enfermidade. Quando a saúde deixou de ser vista como ausência de doença e passou a ser considerada numa perspectiva biopsicossocial. Esse enfoque foi impulsionado pela OMS (1978) que apresentou uma mudança de paradigma na saúde. O objetivo principal passou a ser: proteger e promover a saúde, em lugar de somente tratar ou reabilitar o enfermo.

No Brasil, a Psicologia da Saúde tem uma organização distinta do resto do mundo, na visão de alguns teóricos (Pais Ribeiro, 2011), por ter sido identificada às práticas da Psicologia Hospitalar. Entretanto, essa equivalência é considerada problemática também pelos estudiosos desta última área que defendem que a Psicologia Hospitalar tem um campo próprio e autônomo (Angerami- Camon, 1994; Gorayeb, 2010). Outros autores importantes no Brasil (Spink, 2003; Gamba e Lisboa, 2007) vincularam a Psicologia da Saúde ao modelo da Psicologia Social e Comunitária, mas essa vinculação também é considerada problemática e não consensual.

Na verdade, falar em Psicologia da Saúde no Brasil traz inúmeras dificuldades. Há uma confusão na delimitação do que seria área clínica, área de saúde e também psicologia hospitalar. Quando a discussão é a delimitação entre Psicologia da Saúde e Psicologia Social e Comunitária, fica mais evidente que a dificuldade não é somente de ordem semântica, mas também de ordem estrutural; entram em questão as diferentes concepções teóricas sobre o modo de fazer psicologia e a sua inserção social. Alguns defendem que para que o psicólogo possa trabalhar com a prevenção necessita de novos modelos no cuidado com a saúde.

Finalmente, outros teóricos defendem que a Psicologia da Saúde é ampla e autônoma tanto em relação à Psicologia Social como em relação à hospitalar. Por outro lado, defendem que estes dois modelos de assistência podem ser incorporados à Psicologia da Saúde.

Deixando de lado, as divergências teóricas, a Psicologia da Saúde, pela sua proposta de ampliar o seu alcance prático, acaba por associar vários modos de atuação da psicologia: clínica, hospitalar, social, etc., sempre visando a promoção da saúde. Além de se associar aos saberes de outras áreas: saúde pública, epidemiologia, medicina comportamental, entre outros. Razão pela qual é considerada como interdisciplinar.

(*Fontes bibliográficas)

21) Considerando o que foi exposto no texto acima, avalie quais as proposições que são CORRETAS:

I - A Psicologia da Saúde compreende que a saúde é complexa e ampla e tem como alvo a promoção e a educação para a saúde.

II - O campo da Psicologia Hospitalar, apesar de muitas vezes ser identificado ao campo da Psicologia da Saúde, ele é mais restrito, já que o profissional especialista nesta área tem sua ação mais direcionada às instituições de saúde.

III - Diferentemente da Psicologia da Saúde, que é voltada para os três âmbitos de atenção (primário, secundário e terciário), a Psicologia Hospitalar se envolve apenas com os dois últimos.

IV - A Psicologia da Saúde, com suas características interdisciplinares, agrega o conhecimento de outras disciplinas. Dessa maneira, a Psicologia Clínica e a Psicologia no contexto hospitalar devem ser entendidos como modelos de assistência que acabam por se incluir à Psicologia da Saúde.

V - O psicólogo da saúde pode atuar nos mais diversos serviços: hospitais, Unidades Básicas de Saúde, Centros de Atenção Psicossocial, Programas de Saúde da Família, ambulatórios, etc.

- a) As proposições I, II e V são corretas.
- b) As proposições I, II e IV são corretas.
- c) As proposições I, II e III são corretas.
- d) As proposições I, II, III e V são corretas.
- e) Todas as proposições estão corretas.

22) Para a Psicologia da Saúde, o conceito de saúde é visto:

I - De acordo com o conceito de saúde proposto pela OMS (Organização Mundial de Saúde) e se baseia na filosofia cartesiana.

II - Como um continuum, em que a saúde é considerada em suas várias dimensões: física, mental e social.

III - Através do modelo biomédico, já que esse paradigma ainda é dominante na saúde.

IV - De acordo com o modelo biopsicossocial em que a obtenção de saúde depende da combinação de fatores: biológicos, psíquicos e sociais.

V - Na sua dimensão física, sendo o corpo equivalente a uma máquina que precisa funcionar adequadamente independente de que outros fatores possam interferir no seu mal funcionamento.

- a) Apenas a sentença IV é correta.
- b) As sentenças I e IV são corretas.
- c) As sentenças I, II e IV estão corretas.
- d) As sentenças II e IV são corretas.
- e) As sentenças III e V são corretas.

23) Sobre a atuação do Psicólogo, no âmbito hospitalar, é CORRETO afirmar:

I - São atuações que se enquadram nos níveis secundários e terciários de atenção, isto é, visam atender aos principais problemas e agravos da saúde.

II - São práticas consideradas mais importantes do que as realizadas no primeiro nível de atenção, de baixa complexidade.

III - São práticas de assistência consideradas curativas, tratam de doenças e da prevenção do agravamento das doenças.

IV - São atuações diversas, dependendo da demanda e da formação do profissional específico que está prestando a assistência.

V - Envolvem um conjunto de ações e práticas psicoterápicas que visam diminuir o sofrimento da pessoa hospitalizada; dos acompanhantes e de toda a equipe envolvida na hospitalização.

- a) Todas as sentenças são corretas.
- b) As sentenças I, III, IV e V são corretas.
- c) As sentenças I, II e III são corretas.
- d) As sentenças I, II, III e V são corretas.
- e) As sentenças I, II e IV são corretas.

24) No contexto hospitalar, o psicólogo tem várias atribuições que apontam para multidisciplinaridade de seu papel. Analise as considerações abaixo e responda quais são CORRETAS:

I - O psicólogo pode ser requisitado pela equipe multiprofissional a fazer uma análise diagnóstica e emocional do paciente visando um melhor atendimento a este, bem como um melhor direcionamento em relação ao tratamento.

II - Em situações em que uma doença pode causar mudanças significativas na vida do paciente, é papel do psicólogo ajudar a equipe a esclarecer sobre as possíveis consequências dessa doença, visando a garantia da adesão ao tratamento, tanto por ele como por parte da família, no caso de crianças.

III - O psicólogo tem a função de realizar consultas entre a equipe pois atua como facilitador da comunicação entre os profissionais e o paciente.

IV - O psicólogo tem a função assistencial direta ao paciente, atuando principalmente para lhe dar a oportunidade de falar sobre o seu sofrimento e a sua internação.

V - O psicólogo, ao fazer parte da equipe multidisciplinar, necessita estar afinado com as estratégias utilizadas por toda a equipe: médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, etc., para no caso de uma emergência, poder auxiliar os colegas nos seus procedimentos.

- a) As proposições I, II, III e IV são corretas.
- b) As proposições I e II são corretas.
- c) As Proposições II e III são corretas.
- d) As proposições I, II e III são corretas.
- e) Todas as proposições são corretas.

25) Assinale quais as afirmações são CORRETAS quanto ao modo de atuação do Psicólogo da Saúde:

I - Busca a promoção da saúde e a prevenção de doenças por intermédio do estudo de fatores e processos psicológicos que estão envolvidos na geração de doenças.

II - Trabalha em múltiplos contextos e com diferentes grupos de pessoas e profissionais de campos distintos ligados a vários sistemas e instituições promotoras de serviço de saúde.

III - Investiga os processos psicológicos que podem dificultar mudanças positivas, de modo a evitá-los, promovendo a adoção de comportamentos saudáveis geradores de um estilo de vida saudável.

IV - Tem seu campo de ação necessariamente ligado a uma equipe composta por: médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas, farmacêuticos e assistentes sociais, que formam a equipe multiprofissional.

V - As suas práticas podem ser enquadradas nos três níveis de atenção preconizados pelo SUS: primário, secundário e terciário.

- a) As proposições I, II, IV e V são corretas.
- b) As proposições I, II, III e V são corretas.
- c) As proposições I, II, III e IV são corretas.
- d) As proposições II, III e IV são corretas.
- e) As proposições I, II e V são corretas.

26) No caso da instalação de doenças crônicas (doenças cardíovasculares, por exemplo), a investigação epidemiológica tem demonstrado que a redução dos fatores de risco de tais doenças é mais eficaz que a prevenção secundária. Considerando este dado científico, algumas medidas devem ser tomadas e algumas responsabilidades devem ser assumidas:

I - Os profissionais, de uma maneira geral, devem se voltar para a prevenção destas doenças, unicamente.

II - O psicólogo tem uma maior responsabilidade que os outros profissionais nessa prevenção por estudar os processos psicológicos subjacentes ao comportamento.

III - Os investimentos na área de recuperação devem ser menores em relação àqueles destinados à prevenção.

IV - Os profissionais devem atuar visando tanto a prevenção como a recuperação das doenças, mas os psicólogos têm uma importante função nessa tarefa de prevenção.

- a) As proposições I e III são corretas.
- b) As proposições II e IV são corretas.
- c) Apenas a proposição III é correta.
- d) Apenas a proposição IV é correta.
- e) As proposições III e IV são corretas.

27) Considerando a importância da intervenção no âmbito primário, avalie quais modos de atuação do psicólogo têm como alvo esse tipo de intervenção:

I - Através de pesquisas, psicólogos da saúde buscam entender quais os fatores e processos psicológicos que levam as pessoas a resistirem a aderir um estilo de vida mais adequado para a sua saúde.

II - Os psicólogos da saúde trabalham juntamente com profissionais de outras áreas em serviços que atendem crianças e adolescentes vítimas de negligência, maus tratos, abusos sexuais, físicos e de outras formas de opressão.

III - Os psicólogos de saúde trabalham em instituições diversas, bem como inseridos nas próprias comunidades, realizando ações psicoterapêuticas capazes de prevenir riscos à saúde mental.

IV - Os psicólogos da saúde atuam fazendo pesquisas buscando entender o modo como as doenças são geradas, através do estudo do hábito e estilo de vida das pessoas. Neste caso, o seu alvo de pesquisa não são apenas as doenças mentais, mas as doenças como um todo.

V - Os psicólogos da saúde estão inseridos nos hospitais, buscando um campo de ação que não se restringe a clínica das doenças mentais, mas se estende a todas as outras enfermidades.

- a) As práticas I, III, e IV estão inseridas no primeiro nível de atenção preconizado pelo SUS.
- b) As práticas I, II, III, IV e V estão inseridas no primeiro nível de atenção preconizado pelo SUS.
- c) As práticas I, III, IV e V estão inseridas no primeiro nível de atenção preconizado pelo SUS.
- d) As práticas I, II, III e IV estão inseridas no primeiro nível de atenção preconizado pelo SUS.
- e) As práticas I e III estão inseridas no primeiro nível de atenção preconizado pelo SUS.

28) Assinale quais afirmações estão CORRETAS quanto ao campo de atuação da Psicologia da Saúde:

I - Nessa área, a prática do psicólogo se volta para a promoção e a manutenção da saúde, sendo comum a sua atuação na vida cotidiana da população, em grupos comunitários e mesmo diretamente na residência das pessoas, sempre no intuito de evitar riscos e a instalação de problemas no âmbito sanitário.

II - Quando o psicólogo trabalha nessa vertente preventiva acaba por se aproximar de uma visão mais social da psicologia, mas isso não implica que as práticas efetuadas nas duas áreas sejam equivalentes.

III - Os psicólogos que atuam na saúde têm buscado trabalhar em múltiplos contextos e com diferentes grupos de pessoas. Tais grupos incluem: pacientes, familiares, profissionais de diferentes áreas e instituições promotoras de serviço de saúde.

IV - A Psicologia da Saúde se desenvolveu a partir de outros saberes já estabelecidos e atua com tal diversidade por reconhecer que a construção do conhecimento é um processo dinâmico e flexível.

V - Pérez (1991) estabeleceu uma diferenciação entre a Psicologia da Saúde e a Psicologia Clínica. Observou que a primeira se dedica aos assuntos psicológicos que estão nas bases dos problemas fisiológicos, e a segunda se ocupa dos problemas psicológicos por si mesmos. Porém, isto não impede que o profissional clínico trabalhe nessa área.

- a) As alternativas I, III e IV são corretas.
- b) As alternativas I, II, III e IV são corretas.
- c) As alternativas I, III e V são corretas.
- d) As alternativas I, II, III e V são corretas.
- e) Todas as alternativas são corretas.

29) O psicólogo que está imbuído no trabalho de promoção da saúde, tanto no hospital como em outros meios, deve atuar de maneira multidisciplinar, em algumas situações, e, em outras, de forma interdisciplinar. Levando em conta este aspecto, avalie quais as proposições estão CORRETAS:

I - A Multidisciplinaridade é fundamental para o trabalho do psicólogo no ambiente hospitalar e a sua inserção nesse ambiente se torna bastante favorável quando tem a oportunidade e o espaço para trocar ideias com a equipe.

II - Nem sempre o psicólogo tem uma porta aberta no contexto hospitalar, mas é papel dele conscientizar a equipe de saúde da importância do trabalho multidisciplinar, a fim de que possa atuar facilitando a comunicação entre a equipe, paciente e familiares.

III - O psicólogo, no contexto hospitalar, enfrenta dificuldades para trabalhar em equipe multidisciplinar em virtude de alguns fatores; dois desses fatores são o reduzido número de psicólogos e a limitação de tempo. No caso da existência dessas dificuldades, o profissional fica desobrigado da função de trabalhar em equipe.

IV - A Psicologia da Saúde, considerada como campo de saberes e práticas, se desenvolve sobre uma base multi e interdisciplinar, já que se articula entre os saberes e práticas originadas de múltiplas áreas da psicologia: social, clínica, entre outras.

- a) As proposições I, II, IV são corretas.
- b) As proposições I e IV são corretas.
- c) As proposições I, II e III são corretas.
- d) As proposições I, III e IV são corretas.
- e) Todas as proposições são corretas.

30) Sobre a Psicologia da Saúde é INCORRETO afirmar:

I - A Psicologia da Saúde busca compreender o papel das variáveis psicológicas sobre a manutenção da saúde, o desenvolvimento de doenças e seus comportamentos associados.

II - Nas pesquisas contemporâneas e no âmbito médico, os psicólogos de saúde podem trabalhar realizando pesquisas e intervindo clinicamente.

III - É uma prática que focaliza principalmente os aspectos físicos da saúde e doença. Tendo sido, inclusive, confundida com a Medicina Psicossomática e a Medicina Comportamental.

IV - Mesmo que a ação do profissional vise uma prevenção no âmbito sanitário, o psicólogo também está preocupado com o bem-estar das pessoas. Havendo uma inter-relação direta entre mente e corpo, posto que a pessoa que está bem consigo mesmo e com o mundo que a rodeia, acaba por desenvolver hábitos mais saudáveis: tem boa alimentação, faz exercícios regularmente, etc.

V - É uma área em que a atuação do psicólogo ocorre de modo independente das outras, havendo uma separação clara entre esta e o campo da Psicologia Hospitalar.

- a) A alternativa I apresenta uma ideia que é INCORRETA.
- b) A alternativa II apresenta uma ideia que é INCORRETA.
- c) A alternativa III apresenta uma ideia que é INCORRETA.
- d) A alternativa IV apresenta uma ideia que é INCORRETA.
- e) A alternativa V apresenta uma ideia que é INCORRETA.

31) Considerando os diferentes níveis de atenção da saúde: primário, secundário e terciário, relacione quais assertivas são CORRETAS:

I - A Intervenção clínica e psicoterápica, cujo objetivo é o tratamento e a modificação da personalidade, incide sobre o nível secundário de atenção.

II - O primeiro nível de atenção é identificado como aquele que apresenta maiores problemas para a sua implantação. Existe, muitas vezes, uma inadequação das práticas em virtude da formação do psicólogo ainda ser direcionada para uma assistência de caráter curativo, em detrimento de uma prática preventiva.

III - No segundo nível de atenção se encaixam as assistências curativas, que tratam de doenças e de prevenção do agravamento de doenças.

IV - No terceiro nível de atenção estão as assistências complexas, que estão relacionadas com as assistências no hospital geral e nas redes de apoio ao tratamento de doenças mentais.

V - A psicologia clínica propõe um trabalho amplo de saúde mental nos três níveis de atenção.

- a) As proposições I, II e III são corretas.
- b) As proposições I e III são corretas.
- c) As proposições II, III e V são corretas.
- d) As proposições I, II, III e IV são corretas.
- e) Todas as proposições são corretas.

32) A atuação do psicólogo quando está inserido no hospital é bastante ampla. A chamada Psicologia Hospitalar nasceu com a proposta de trabalhar com o sofrimento da pessoa em face a sua hospitalização. Considerando as possibilidades de atuação nessa área, é INCORRETO afirmar:

I - A prática do psicólogo, no âmbito hospitalar, tem como foco a prevenção e o tratamento da doença.

II - O papel do psicólogo não se limita a prestar assistência ao paciente, mas se estende aos seus familiares e a toda a equipe de profissionais.

III - A sua prática inclui atendimento de profilaxia (preparação para cirurgia) e atendimento em enfermarias e UTIs, que buscam dar suporte ao paciente, em estágio de adoecimento.

IV - Os atendimentos psicoterapêuticos realizados em ambulatórios estão incluídos como uma das funções da Psicologia Hospitalar.

V - A atividade de coordenação (relativa às atividades desempenhadas pelos funcionários do hospital), é prevista como uma das funções do psicólogo hospitalar.

- a) A alternativa I é INCORRETA.
- b) A alternativa II é INCORRETA.
- c) A alternativa III é INCORRETA.
- d) A alternativa IV é INCORRETA.
- e) A alternativa V é INCORRETA.

33) Com base nas diferenças entre o trabalho realizado pelo psicólogo no âmbito hospitalar e na atuação do psicólogo que trabalha na saúde de modo mais amplo, marque Verdadeiro ou Falso:

I - O psicólogo da área hospitalar pode realizar uma série de atividades que incluem: atendimento psicoterapêutico, grupos psicoterápicos, atendimentos em ambulatórios, avaliações diagnósticas, psicodiagnósticos, etc. ()

II - O psicólogo da Saúde pode trabalhar com diferentes profissionais sanitários, realizando pesquisas e promovendo intervenções clínicas em diferentes contextos, como hospitais, centros de saúde comunitários, ONGs, e nas próprias residências das pessoas. ()

III - O psicólogo da saúde trabalha com base no modelo biopsicossocial e agrega conhecimentos das ciências biomédicas, psicologia clínica, psicologia social e comunitária, para intervir em distintos contextos no âmbito sanitário. Assim, o psicólogo da saúde pode estar envolvido nos três níveis de atenção preconizados pelo S.U.S. ()

IV - O psicólogo que atua no hospital tem sua função centrada nos âmbitos: secundário e terciário de atenção à saúde.

V - Na prática, é difícil a delimitação entre esses dois campos, fazendo com que eles sejam erroneamente identificados. ()

- a) V, V, V, F, V.
- b) F, V, V, V, V.
- c) V, V, V, V, V.
- d) V, V, V, V, F.
- e) V, F, V, V, V.

34) A hospitalização envolve sempre mudança de rotina, separação de pessoas queridas, trabalho, etc. Quando é a criança que é hospitalizada, o impacto é ainda maior. Atualmente, os hospitais são obrigados a disponibilizar um espaço para brincadeira (uma brinquedoteca), justamente para não privar as crianças da ação que é mais característica da fase infantil: o brincar. Levando em conta o papel desempenhado pela Brinquedoteca no espaço hospitalar, avalie as considerações a seguir como Verdadeiras ou Falsas:

I - A Brinquedoteca ajuda na recuperação da criança, podendo contribuir para a diminuição do tempo de internação. ()

II - A Brinquedoteca ajuda a fortalecer os vínculos familiares e promove novas relações, facilitando a integração da criança ao ambiente hospitalar. ()

III - A construção de Brinquedotecas no ambiente hospitalar favorece uma melhor aceitação da criança no processo de hospitalização, ainda que não constitua uma garantia de que o profissional da psicologia esteja explorando o processo do brincar infantil como modo de expressão de medos, angústias, raivas, etc. ()

IV - A Brinquedoteca é um espaço que vai permitir, unicamente, que a brincadeira seja um passatempo para a criança. ()

V - As brincadeiras realizadas no espaço da Brinquedoteca também podem contribuir para a diminuição de traumas psicológicos, considerando que mesmo quando as brincadeiras são realizadas espontaneamente, ajudam a tirar o foco da internação. ()

- a) São verdadeiras as sentenças I, III e V.
- b) São verdadeiras as sentenças II, III e IV.
- c) São verdadeiras as sentenças I, II, III e V.
- d) São verdadeiras as sentenças I, III, IV e V.
- e) São verdadeiras as sentenças I, II, IV e V.

35) Sobre a Política de Humanização, no que tange ao atendimento de saúde dirigido às crianças e/ou adolescentes, é correto afirmar que houve avanços que trouxeram benefícios para o processo de hospitalização. Todavia, muitos aspectos ainda precisam ser melhorados. Aponte quais ações e situações foram consideradas importantes para que haja Humanização:

I - Permissão para que a criança e/ou adolescente tivesse direito a um acompanhante durante a internação.

II - Criação de espaços que favorecem o brincar, adequando o ambiente ao público infantil.

III - A busca de oferta de um atendimento de qualidade aos pacientes por parte da equipe multiprofissional.

IV - Boas condições de trabalho para os profissionais de saúde.

V - Boa comunicação entre a equipe multiprofissional, os usuários e os acompanhantes.

- a) As situações I e II fazem parte da Política de Humanização.
- b) As situações I, II e III fazem parte da Política de Humanização.
- c) As situações I, II, III e V fazem parte da Política de Humanização.
- d) As situações I, II e IV fazem parte da Política de Humanização.
- e) Todas as situações fazem parte da Política de Humanização.

36) Sobre o processo de brincar, avalie as situações a seguir e marque Verdadeiro ou Falso:

I - A brincadeira é um veículo primário para o desenvolvimento e interação social da criança, de modo que separar a criança desse instrumento, durante a internação, é prejudicial ao seu bem-estar emocional. ()

II - O brincar surge como uma possibilidade para modificar o cotidiano de internação, realizando um intercâmbio entre o mundo real e o mundo imaginário da criança. ()

III - Através da brincadeira a criança pode expressar seus medos e angústias. Quando brinca de ser médica, por exemplo, tem a oportunidade de ter um papel ativo, imaginariamente, de uma situação que foi dolorosa para ela. ()

IV - O psicólogo que atua no ambiente hospitalar pode se utilizar da intervenção lúdica com o intuito de permitir a criança melhor simbolizar algumas situações estressantes. ()

V - Para que o psicólogo possa explorar essas potencialidades do brincar, é necessário que tenha uma brinquedoteca ou espaço reservado para as brincadeiras. ()

- a) V, V, V, F, V.
- b) F, V, V, V, V.
- c) V, F, V, V, V.
- d) V, V, V, V, F.
- e) V, V, F, V, V.

37) Existem dois modos principais de utilização da brincadeira no ambiente hospitalar: a primeira, de forma espontânea, e segunda, como ferramenta de uso terapêutico (também chamado de jogo terapêutico), mas as duas formas atuam na melhora do quadro clínico da criança. O brinquedo também pode ser explorado por outros profissionais da equipe multidisciplinar também com as duas finalidades. Levando em conta esses aspectos, marque Verdadeiro ou Falso:

I - A equipe de enfermagem usa o brincar para facilitar a adesão da criança ao tratamento ou prepará-la para um determinado procedimento médico. ()

II - O espaço da Brinquedoteca pode ser utilizado para realizar brincadeiras variadas, dramatizações, bem como para incentivar realizações artísticas através de: desenhos, colagens, etc. ()

III - O desenho livre feito pela criança, no espaço da enfermagem, tem um valor terapêutico tão importante quanto o realizado no espaço da brinquedoteca feito com capricho artístico. ()

IV - Os enfermeiros costumam usar: máscaras, luvas de procedimento, frascos (sucatas de material médico), apenas como modo de distrair as crianças que estão internas. ()

V - Existem duas formas do profissional direcionar a brincadeira buscando um ação terapêutica: para adaptar a criança aos procedimentos e instrumentos presentes na rotina hospitalar e para favorecer a expressão de sentimentos e emoções. Sendo que muitas vezes, a primeira favorece à segunda. ()

- a) F, V, V, V, V.
- b) V, F, V, V, V.
- c) V, V, F, V, V.
- d) V, V, V, F, V.
- e) V, V, V, V, F.

38) Considerando que, na nossa sociedade ocidental, a morte é considerada um verdadeiro tabu e sinônimo de fracasso profissional para muitos que trabalham na área de saúde, o enfrentamento de situações de morte e da sua eminência no cotidiano de trabalho podem ser geradoras de intensa sobrecarga emocional para os profissionais da área. Avalie as considerações seguintes sobre como o psicólogo deve agir no manejo das situações que envolvem a morte, avaliando se são Verdadeiras ou Falsas:

I - O psicólogo tem a tarefa de dar suporte emocional aos profissionais que trabalham na equipe facilitando a comunicação sobre o assunto, buscando promover o vínculo com os pacientes. De igual modo, deve buscar facilitar a comunicação entre pacientes e familiares. ()

II - O psicólogo deve buscar dar apoio psicológico à família nos casos em que há possibilidade de morte, seja pelo agravamento do caso clínico ou pelo acometimento de uma doença grave (terminal), observando e intervindo no momento mais propício e de maneira mais adequada junto ao familiar para ajudá-lo no enfrentamento do processo de luto. ()

III - Cabe ao psicólogo o dever de comunicar à família o diagnóstico de um paciente grave, considerando que vários estudiosos ressaltam que a família merece um cuidado especial desde o instante da comunicação do diagnóstico. ()

IV - O psicólogo deve instituir uma atenção humanizada aos pacientes. Para tanto, em algumas situações é necessário chamar a atenção da equipe que prolongar a vida a qualquer custo, através de aparelhos de alta tecnologia, não corresponde a atender as reais necessidades do paciente e de seus familiares. ()

V - O psicólogo deve auxiliar no enfrentamento do medo e da dor emocional, porém deve se resguardar da possibilidade de cair em depressão quando ocorrer de sua prática se tornar demasiadamente dolorosa. Para tanto, pode buscar ajuda psicoterápica ou mesmo expor para a equipe a sua dificuldade no enfrentamento de algumas situações. ()

- a) V, V, F, V e V.
- b) V, V, V, F e F.
- c) V, V, F, F e V.
- d) V, V, V, V e V.
- e) V, F, V, V e V.

39) Sobre as políticas públicas voltadas à melhoria do atendimento à crianças e adolescentes, marque Verdadeiro ou Falso:

I - Tais políticas se restringem ao atendimento humanizado a ser realizado em hospitais e ambulatórios. ()

II - Tais políticas envolvem uma atenção humanizada e qualificada que se inicia mesmo antes do nascimento da criança, através do cuidado com a gestação e parto. ()

III - De acordo com essas políticas, é considerada criança a pessoa na faixa de zero a 9 anos. Mas para atendimento em serviço de pediatria, no Sistema Único de Saúde, são contempladas crianças e adolescentes menores de 16 anos, sendo que este limite de idade pode ser alterado já que a ideia é manter por mais tempo o acompanhamento do adolescente no serviço de pediatria. ()

IV - A Política Nacional de Atenção Integral (humanizada e qualificada) à Saúde da Criança se fundamenta em sete eixos estratégicos que têm a finalidade de orientar gestores e trabalhadores sobre ações de serviço de saúde ofertadas pelos diversos níveis e redes temáticas de atenção à saúde. ()

V - São linhas de ação dessa Política de Atendimento: políticas sociais básicas e serviços especiais de prevenção e atendimento médico e psicossocial às vítimas de negligência, maus tratos, exploração, abuso, crueldade e opressão. ()

- a) V, V, V, V, V.
- b) F, V, V, V, V.
- c) V, V, F, V, V.
- d) F, V, F, V, V.
- e) F, F, V, V, V.

40) A Ética é fundamental no cotidiano das pessoas, e, no exercício profissional, não poderia ser diferente. É importante que o profissional tenha conhecimento de todas as nuances estabelecidas em seu Código de Ética da sua profissão. Considerando este aspecto, marque Verdadeiro ou Falso:

I - O profissional munido de ética na sua prática demonstra imagem de credibilidade, o que permite o respeito e honra do seu exercício profissional. ()

II - Seguindo um dos princípios fundamentais, o psicólogo deve basear o seu trabalho no respeito e promoção da liberdade, da dignidade, da igualdade e da integridade do ser humano, apoiando-se nos valores que embasam a Declaração Universal dos Direitos Humanos. ()

III - É dever do psicólogo respeitar o sigilo profissional a fim de proteger, por meio da confidencialidade, a intimidade das pessoas, grupos ou organizações, a que tenha acesso no seu exercício profissional. ()

IV - O psicólogo deve zelar para que a comercialização, aquisição, guarda e forma de divulgação do material privativo do psicólogo sejam feitos de modo a respeitar a dignidade do paciente. Neste caso, deve agir, unicamente, conforme a sua intuição e senso crítico. ()

V - Diante de irregularidades existentes na prática profissional do psicólogo, cabe aos Conselhos de Psicologia punições e exonerações, com o objetivo de extinguir situações prejudiciais ao cidadão, consumidor dos serviços específicos, prestados. ()

- a) F, V, V, V, V.
- b) V, F, V, V, V.
- c) V, V, V, F, V.
- d) V, V, F, V, V.
- e) V, V, V, F, V.

41) Considerando o modo como a Psicanálise compreende que se forma a personalidade, avalie as proposições assinalando Verdadeiro ou Falso:

I - Para Freud, a personalidade se forma a partir do desejo e é regida por impulsos inconscientes que estão ligados à busca do prazer. De acordo com ele, o corpo desde sempre é um corpo erógeno, e que é, primeiramente, através de experiências vitais que o prazer é sentido pela criança. ()

II - De acordo com Freud, o sistema que tem maior influência na determinação da personalidade é o superego. ()

III - Para Freud, o id corresponde ao sistema original da personalidade, ligado as pulsões inconscientes, a partir de qual os outros sistemas se desenvolvem. ()

IV - Já o superego, conforme postulou Freud, corresponde ao lado da personalidade guiado pelos valores sociais e morais. ()

V - O ego é considerado a parte racional da personalidade e obedece, segundo Freud, ao Princípio da Realidade. ()

- a) V, V, V, V, F.
- b) V, F, V, V, V.
- c) V, V, F, V, V.
- d) V, V, V, F, V.
- e) F, V, V, V, V.

42) Considerando as teorias de Freud e Erik Erikson, duas teorias psicanalíticas, que abordam o desenvolvimento infantil e a formação da personalidade, marque Verdadeiro ou Falso:

I - Uma das maiores contribuições que Freud trouxe para a psicologia foi demonstrar que as experiências infantis são determinantes na formação da personalidade adulta. Segundo ele, a personalidade se forma a partir do desejo e é regida por impulsos inconscientes que estão ligados à busca do prazer. ()

II - De acordo com a teoria psicosssexual que Freud desenvolveu, em cada uma das etapas do desenvolvimento, uma parte do corpo é considerada fonte de prazer sexual principal. De modo que as mais variadas formas de excitação estão presentes nas atividades infantis, mesmo antes de estar

ligada ao aparelho genital. Freud considerou que o desenvolvimento ocorre passando por vários estágios: oral, anal, fálico e genital. E a personalidade, segundo ele, se estrutura a partir de três sistemas: o id, o ego (eu) e o superego (supereu). ()

III - Erik Erikson foi um dos seguidores de Freud, porém acabou por desenvolver uma teoria diferenciada, que ao invés de supor que o desenvolvimento se baseia em estágios psicossuais, propõe que se alicerça em etapas psicossociais. Para Erikson, o foco do desenvolvimento do ego é mais do que o resultado de desejos intrapsíquicos, é também uma regulação mútua entre a criança, a cultura e as tradições da sociedade. ()

IV - Erikson postulou que o indivíduo atravessa oito etapas de desenvolvimento psicossociais, sendo as quatro primeiras relativas à infância: confiança x desconfiança, autonomia x vergonha, iniciativa x culpa, perseverança x inferioridade. Este teórico considerou que uma das fases críticas do desenvolvimento é a adolescência, por constituir uma transição entre a fase de infância e a vida adulta. ()

V - Erikson observou que as crises da vida e as perturbações de comportamento que a acompanham são também oportunidades para o crescimento pessoal. Embora salientasse que qualquer tarefa no decurso do desenvolvimento que não é completada deixa um resíduo e interfere na etapa posterior. Diferentemente de Freud, que considerava que a personalidade do adulto não dependia dos estágios do desenvolvimento infantil. ()

- a) F, V, V, V, V.
- b) V, V, F, V, V.
- c) V, V, V, F, V.
- d) V, V, V, F, F.
- e) V, V, V, V, F.

43) Considerando os modos como as abordagens sociais da psicologia entendem o desenvolvimento infantil e a formação da personalidade, analise as proposições seguintes e assinale Verdadeiro ou Falso:

I - O conceito fundamental das teorias da aprendizagem social à personalidade é que o indivíduo é levado a se comportar de uma maneira específica por ser reforçado a exibir certos padrões de comportamento. ()

II - De acordo com as teorias da Aprendizagem Social, as crianças se tornam tímidas, agressivas, afetuosas, etc., por serem reforçadas a se comportarem de cada uma dessas formas. ()

III - Bandura definiu que os padrões de comportamento infantis se baseiam em modelos eleitos pela criança para imitação. Ele salientou que a família, amigos e professores têm grande influência no comportamento infantil. ()

IV - A Teoria Social-Cognitiva tem suas raízes na Teoria da Aprendizagem Social introduzida por Bandura. Porém, é uma teoria mais extensa, que tenta captar uma variedade maior de dimensões, sempre enfocando à cognição. ()

V - A Teoria Cognitivo-comportamental parte do princípio que o ser humano é um resultado de aprendizagens, características temperamentais, cognições, que estão sempre em interação recíproca e em constante evolução. ()

- a) F, F, V, V, V.
- b) V, V, V, V, V.
- c) V, F, V, V, V.
- d) F, V, V, V, V.
- e) V, V, V, V, F.

44) Com base nos estudos psicopatológicos que embasam a Teoria Cognitiva, marque Verdadeiro ou Falso para as seguintes proposições:

I - Aaron Beck tentou desenvolver uma base empírica para testar a teoria da melancolia de Freud, porém, em oposição as ideias dele, considerou que os sintomas da psicopatologia da depressão podiam ser melhor explicados através do exame dos pensamentos conscientes do paciente. ()

II - Conforme os estudos psicopatológicos de Beck, as descrições dos pacientes sobre si mesmos e de suas experiências evidenciavam pensamentos e visões negativas de si que podiam ser observadas em três dimensões (de suas experiências de vida, da forma como enxergam o mundo ao seu redor, e, de seu futuro). Mas, segundo ele, tais visões demonstraram distorções cognitivas da realidade vivida. ()

III - Beck salientou que as distorções cognitivas por ele encontradas correspondiam a pensamentos automáticos, visto que não precisavam ser motivados pelas pessoas para vir à tona. ()

IV - Beck desenvolveu um tratamento para a depressão buscando auxiliar os pacientes a solucionar seus problemas atuais a partir da mudança de seus comportamentos disfuncionais. ()

V - Com o aprofundamento dos pensamentos disfuncionais, Beck observou que era possível chegar as crenças centrais do indivíduo. Tais crenças ele observou que correspondiam a ideias que haviam se formado desde a infância, oriundas do processo de desenvolvimento, que eram facilmente modificáveis. ()

- a) V, V, F, V, F.
- b) F, F, V, V, V.
- c) V, V, V, F, V.
- d) V, V, F, V, F.
- e) V, V, V, V, F.

45) Sobre a Terapia Cognitiva-comportamental e sobre o modo como aqueles que a praticam enxergam a psicopatologia, marque Verdadeiro ou Falso:

I - Os estudos de Aaron Beck levaram a suposição de que os afetos e os comportamentos são determinados pelo modo como a pessoa interpreta o mundo. ()

II - Conforme postulado pela Teoria Cognitiva, a psicopatologia resulta de significados mal adaptativos construídos pelo sujeito em relação a si mesmo, ao contexto ambiental e ao futuro, que juntos formam a tríade cognitiva. ()

III - Segundo Beck, cada síndrome clínica tem significados mal adaptativos que lhe são característicos e se associam a tríade cognitiva. ()

IV - A Terapia Cognitiva- Comportamental visa alterar o conteúdo dessas estruturas cognitivas com o intuito de assim modificar o estado afetivo e o padrão comportamental. ()

V - A Terapia Cognitiva é considerada uma abordagem estruturada, breve, com foco no presente e na modificação do pensamento e comportamentos disfuncionais. ()

- a) V, F, V, V, V.
- b) V, V, V, F, V.
- c) V, V, V, V, V.
- d) F, V, V, V, V.
- e) V, V, F, V, V.

46) Leia as considerações a seguir sobre as teorias que fundamentam algumas práticas psicoterápicas utilizadas pelos psicólogos na prática clínica e considere-as como Verdadeiras ou Falsas:

I - A Psicanálise compreende que os comportamentos e sentimentos das pessoas são regidos por desejos inconscientes, oriundos da infância, geradores de sintomas atuais. ()

II - A Teoria Cognitivo-Comportamental parte do princípio que a pessoa apresenta comportamentos disfuncionais como um resultado de aprendizagens e crenças disfuncionais. ()

III - O pensamento de Carl Rogers sofreu modificações ao longo de sua trajetória. Todavia, o seu marco foi rejeitar a ideia de Freud, de que o sujeito tem componentes neuróticos a serem trabalhados. O seu contra-argumento foi o de que o núcleo básico da personalidade humano é a Tendência para o Crescimento e à sua atualização. Enfatizando assim as possibilidades de mudança quando existirem incongruências. ()

IV - A psicologia da Gestalt surgiu no século XX. Utilizando-se do método fenomenológico, os representantes dessas correntes descobriram os fenômeno mentais eram vividos pelo sujeito sob a forma de estruturas, de modo que observaram que relacionando-se as partes o resultado é mais do que a mera soma entre essas partes. ()

V - A Gestat- Terapia foi desenvolvida, por Friederich Perls e colab., anteriormente às ideias de Rogers. Existem aproximações entre as duas abordagens, a noção de Ajustamento Criativo, defendida por Perls, se aproxima da noção de Tendência Atualizante de Rogers, pois ambas sofreram influência da Teoria Organísmica de Kurt Goldsten. Porém Perls se utilizava da fenomenologia e deu ênfase aos fenômenos da consciência. Para Perls, a condição para que haja saúde mental é o fechamento de situações que ficaram incompletas, inacabadas. ()

- a) V, V, V, V, V.
- b) V, V, F, V, V.
- c) V, V, V, F, V.
- d) V, V, V, V, F.
- e) V, V, F, V, F.

47) O psicólogo pode fazer uso de qualquer uma das práticas psicoterápicas, existe, inclusive, a concepção de que pode até se utilizar de mais de uma delas, se tiver experiência. Todavia, cada abordagem se baseia em um pressuposto de homem diferente e a sua forma de tratamento se relaciona com essa concepção. Desta maneira, relacione as Teorias com as Práticas Psicoterápicas e numere as colunas:

- (1) Psicanálise
- (2) Teoria Centrada na Pessoa
- (3) Teoria Cognitivo-Comportamental
- (4) Teoria Fenomenológica

I - O psicoterapeuta procura ajudar o paciente a desenvolver habilidades para o enfrentamento de seus problemas partindo de uma abordagem prática que inclui a orientação para o desenvolvimento de tarefas fora do consultório. ()

II - O processo psicoterapêutico se baseia numa cooperação entre psicoterapeuta e cliente a fim de que ele possa redescobrir a sua auto-estima e a sua auto-confiança no **aqui e agora**. ()

III - O psicanalista se utiliza da técnica da Associação Livre para que o paciente possa, através da transferência, trazer à tona os mecanismos psíquicos inconscientes, que são interpretados e analisados ao longo do tratamento. ()

IV - O psicoterapeuta procura levar a pessoa ao crescimento através da formação de gestalten completas. ()

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

48) Sobre algumas práticas psicoterápicas clínicas realizadas, atualmente, responda assinalando Verdadeiro ou Falso:

I - A avaliação psicológica é um processo de investigação que norteia o olhar do psicólogo no que se refere a condição emocional de um paciente, podendo através dela serem desvendadas características profundas da personalidade de uma pessoa. Apesar de o profissional pode lançar mão de testes psicométricos, ela é mais abrangente que o chamado psicodiagnóstico, cuja principal fonte de informação são os testes. ()

II - A prática do psicodrama, criada por Jacob Levy Moreno, funciona através da dramatização espontânea de cenas trazidas de questões de um sujeito ou todo um grupo. Nesta terapia são postos em ação, no contexto dramático, os papéis privados e sociais dos membros dos grupos. ()

III - Grupos psicoterápicos variam de acordo com a abordagem teórico-técnica sobre a qual ele está fundamentado, mas todos funcionam baseados nas relações interpessoais. Mesmo assim, a noção de identidade pode ser trabalhada a partir deles. ()

IV - O Plantão Psicológico é uma prática clínica em que o psicólogo se compromete com a escuta e o acolhimento do outro no momento imediato, fazendo com que o sujeito que sofre se sinta escutado na sua dor. ()

V - O Plantão Psicológico é entendido como uma abordagem clínico psicológica de tipo emergencial aberta à comunidade, cuja função é proporcionar uma escuta e um acolhimento à pessoa no momento da crise. Nesse tipo de intervenção existe a proposta de tratamento, além de uma escuta empática. ()

- a) V, V, V, F, F.
- b) V, V, V, V, F.
- c) V, V, F, V, V.
- d) F, V, V, V, V.
- e) V, F, V, V, V.

49) Atualmente, o número de atendimentos a crianças e adolescentes nos Ambulatórios, nas especialidades de neurologia, psiquiatria e psicologia é cada vez maior. Muitas delas vêm encaminhadas pela Escola. Basta a criança apresentar um comportamento agitado para que se levante a hipótese dela ter algum transtorno, como por exemplo TDAH ou TOD. Todavia, muitas vezes a criança não apresenta, de fato, nenhum transtorno. Levando em conta essas situações, responda Verdadeiro ou Falso em relação ao papel do psicólogo:

I - O psicólogo deve sempre encaminhar a criança para avaliação médica: neurológica e psiquiátrica, pois o diagnóstico da criança sendo feito precocemente, pode evitar um agravamento do transtorno. ()

II - O psicólogo deve ter cuidado para não contribuir para o aumento da medicalização na infância. Deve estar ciente que diagnósticos psicopatológicos nessa fase são difíceis porque a identificação de um padrão de comportamento nem sempre é clara. ()

III - O psicanalista precisa fazer uma entrevista com os responsáveis para buscar informações sobre como se estruturam os relacionamentos familiares. Bem como deve estar atento para observar como é o ambiente social da criança. ()

IV - O psicólogo deve estar ciente que tais transtornos apontam para um desenvolvimento atípico, mas são diagnósticos que não esclarecem as causas envolvidas, podendo ser meros rótulo para um padrão de comportamento. ()

V - O psicólogo pode intervir junto à família, de acordo com sua abordagem psicológica, de modo que ela possa seguir um curso de desenvolvimento mais estável, evitando consequências negativas futuras. ()

- a) V, F, V, F, V.
- b) F, V, V, F, V.
- c) V, F, V, V, V.
- d) F, V, V, V, V.
- e) F, V, V, V, F.

50) Quando observamos uma psicopatologia, sempre há um questionamento em relação as suas causas. Sabe-se que na visão da medicina prevalece a busca por causas genéticas, orgânicas e estruturais no desenvolvimento do sujeito. Mesmo, atualmente, época em que o olhar para a saúde é diversificado, existe essa prevalência. Assim, as considerações de Freud sobre a psicopatologia, rompendo a separação entre corpo e mente, são fundamentais e inovadoras mesmo na atualidade. Considerando estes aspectos, o psicanalista e/ou psicólogo pode agir de várias formas, entretanto uma delas não é adequada. Avalie as situações e marque Verdadeiro ou Falso:

I - O Psicólogo pode observar que existe uma grande quantidade de casos que não se inserem no domínio da psiquiatria e neurologia. Nessas situações tem o papel de implicar o sujeito numa dimensão subjetiva. ()

II - O Psicanalista, na entrevista com os familiares, deve fazer um escuta apurada do discurso trazido, para saber o espaço que a criança ocupa no desejo parental. ()

III - O Psicólogo deve dar o seu diagnóstico independente das outras disciplinas, rompendo com as visões geneticistas e organicistas. ()

IV - O Psicólogo deve buscar uma interdisciplinaridade entre os saberes da psicologia, da neurologia e da psiquiatria, mesmo sabendo que ela é trabalhosa. ()

V - No caso de diagnósticos cada vez mais explorados, como o de autismo, ser cauteloso quanto a sua aceitação imediata. ()

- a) F, V, V, V, V.
- b) V, F, V, V, V.
- c) V, V, F, V, V.
- d) V, V, V, F, V.
- e) V, V, V, V, F.