



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY

RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE HOSPITALAR – 2021
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 01/2021

**SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA INTEGRADA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE / EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE
HOSPITALAR PARA O PERÍODO LETIVO DE 2021**

Data: 07 de fevereiro de 2021
Hora Inicial: 8:00 (Hora Local)
Tempo da Prova: 04 horas

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

PSICOLOGIA

**SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

1. Verifique se este caderno contém um total de 20 questões de Políticas Públicas de Saúde e 20 questões de Conhecimentos Específicos.
 2. Fique atento aos avisos a serem feitos pelo fiscal de sala.
 3. Após ser autorizado, abra o caderno, verifique o seu conteúdo e solicite imediatamente a troca caso falem folhas ou existam falhas na impressão.
 4. Transfira cada uma de suas respostas para a Folha de Respostas conforme as instruções lá contidas.
 5. Para se dirigir aos fiscais, levante o braço e aguarde ser atendido.
 6. O candidato que for flagrado com telefone celular ou outro aparelho eletrônico, “mesmo desligado”, terá a sua prova anulada. Não leve o celular ou outro aparelho eletrônico para o banheiro, pois o porte destes, nessa situação, também ocasionará a anulação da prova.
-

- b) II – III – IV
- c) I – II – IV
- d) II – IV
- e) I – II - III

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A humanização envolve a atitude de usuários, gestores e profissionais de saúde comprometidos e está associada à organização social e institucional das práticas de atenção e gestão na rede do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com o HumanizaSUS: Documento Base para Gestores e Trabalhadores do SUS, acolhimento é um processo:

- a) Constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída.
- b) De trabalho na qual um profissional oferece apoio em sua especialidade para outros profissionais, equipes e setores.
- c) De priorização da atenção seja o agravo à saúde e/ou grau de sofrimento e não mais a ordem de chegada.
- d) De gestão que inclui novos sujeitos no processo de análise e tomada de decisão.
- e) Educativo constituído por lideranças representativas do coletivo de profissionais em cada equipamento de saúde.

2. Analise as afirmativas referentes aos objetivos da atuação das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, a seguir:

I. Determinar sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS), em conformidade com a definição da política consubstanciada em planos de saúde, aprovados pelos conselhos de saúde;

II. Estabelecer diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde;

III. Elaborar a proposta orçamentária do SUS, em conformidade com o plano de saúde;

IV. Traçar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência.

Marque a opção que apresenta as afirmativas CORRETAS.

- a) I – II – III – IV

3. O enfoque da Educação Permanente em saúde representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de capacitação dos trabalhadores dos serviços, propondo mudanças nos enfoques educativos. Tendo em vista este contexto, pode-se afirmar que a Educação Permanente:

- a) Representa uma continuidade do modelo escolar ou acadêmico, centralizado na atualização de conhecimentos.
- b) Incorpora o ensino e o aprendizado à vida cotidiana das organizações e às práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.
- c) É uma estratégia descontínua com cursos periódicos sem sequência constante.
- d) Dirige-se predominantemente ao pessoal médico e de enfermagem e é centrada em cada categoria profissional.
- e) Compreende a prática enquanto campo de aplicação de conhecimentos especializados que se situa no final ou após o processo de aquisição de conhecimentos.

4. Segundo o artigo 196 da Constituição Federal “a saúde é direito de todos e dever do Estado [...]”. Este direito é garantido mediante:

- a) Avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal.
- b) Destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- c) Acesso particular e assimétrico às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- d) Políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos.
- e) Atendimento integral com prioridade para as atividades curativas

5. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprovou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da atenção

básica, no âmbito do sistema único de saúde (SUS). Utilizando como referência a nova PNAB, são Diretrizes a serem operacionalizados na Atenção Básica, exceto:

- a) Cuidado centrado na pessoa
- b) Resolutividade
- c) Longitudinalidade do cuidado
- d) Ordenação da rede
- e) Integralidade

6. A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros. Sobre a referida lei, analise as afirmativas a seguir:

I. O SUS contará, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e Fundo Nacional de Saúde.

II. O Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

III. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais.

IV. Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos a cobertura das ações e serviços de saúde.

Estão INCORRETAS as afirmativas:

- a) I e IV
- b) II e IV
- c) I e II
- d) I, II e IV
- e) Todas as afirmativas.

7. Para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o Planejamento da Saúde, a Assistência à Saúde e a Articulação Interfederativa foi publicado em 28 de junho de 2011, o Decreto nº 7.508 que regulamenta a Lei nº 8.080/1990. Segundo este decreto, o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, é denominada:

- a) Mapa da saúde

- b) Porta de entrada
- c) Serviços especiais de acesso aberto
- d) Regiões de saúde
- e) Rede de atenção a saúde

8. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), reafirma o compromisso com a efetiva participação popular no SUS, e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS. Em relação à PNEPS-SUS, analise as afirmações abaixo.

I. Diálogo é o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos que acontece quando cada um, de forma respeitosa, coloca o que sabe à disposição.

II. Amorosidade implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.

III. A construção compartilhada é a ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.

IV. Problematização consiste em processos comunicacionais e pedagógicos entre pessoas e grupos de saberes, culturas e inserções sociais diferentes, na perspectiva de compreender e transformar de modo coletivo as ações de saúde.

V. A emancipação é um processo coletivo e compartilhado no qual pessoas e grupos conquistam a superação e a libertação de todas as formas de opressão, exploração, discriminação e violência.

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

9. O Sistema Único de Saúde (SUS) representa uma conquista da sociedade brasileira porque promove a justiça social. A partir da sua criação, surgiu uma nova concepção de assistência à saúde no Brasil. Sobre a Lei nº 8080/90 assinale a alternativa correta.

- a) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução apenas de políticas econômicas.
- b) Por ser dever do Estado prover as condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde, é excluído o dever das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- c) A iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter primordial.
- d) A participação na formulação da política e na execução de ações de vigilância sanitária e de vigilância epidemiológica; exceto ações de saneamento básico.
- e) A produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde estão incluídos no conjunto de ações e serviços de saúde que constitui o SUS.

10. O conceito de determinantes sociais de saúde (DSS) expressa que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde. Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), não consiste em DSS:

- a) Fatores econômicos
- b) Fatores étnico/raciais
- c) Fatores éticos e morais
- d) Fatores psicológicos e comportamentais
- e) Fatores culturais e sociais

11. Apoio matricial e equipe de referência são, ao mesmo tempo, arranjos organizacionais e uma metodologia para a gestão do trabalho em saúde. Segundo CAMPOS e DOMITTI (2007) esse arranjo organizacional oferece, EXCETO:

- a) Reforço ao poder das profissões e corporações de especialistas, reduzindo o poder de gestão da equipe interdisciplinar.
- b) Retaguarda especializada a equipes e profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde.

c) Ampliação das possibilidades de realizar-se clínica ampliada e integração dialógica entre distintas especialidades e profissões.

d) Possibilidades para operar com uma ampliação do trabalho clínico e sanitário.

e) Uma maior eficácia e eficiência ao trabalho em saúde.

12. A crise dos sistemas de saúde contemporâneos pode ter como solução uma resposta social estruturada em sistemas integrados de saúde: as redes de atenção à saúde (RAS). Estas podem melhorar a qualidade dos serviços, os resultados sanitários e a satisfação dos usuários e reduzir os custos dos sistemas de atenção à saúde. Considerando os atributos de uma RAS, analise as afirmativas:

I. Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta a diversidade da população.

II. Extensa gama de estabelecimentos de saúde que prestam serviços especializados, em detrimento da promoção e prevenção.

III. Sistema de governança único para toda a rede.

IV. Recursos humanos suficientes e com incentivos alcançados qualitativamente e não pelo alcance de metas da rede.

V. Sistema de informação integrado que vincula todos os membros da rede.

Estão corretas as afirmativas:

a) Apenas I, II, III e V

b) Apenas I, III, IV e V

c) Apenas I, II, IV e V

d) Apenas I, III e V

e) Todas estão corretas.

13. No Brasil, principalmente desde a 8ª Conferência Nacional de Saúde (CNS), em 1986, o entendimento limitado de saúde enquanto ausência de doença é progressivamente substituído por um mais amplo. Acerca da referida Conferência, analise as afirmativas abaixo.

I. No financiamento do setor saúde a 8ª Conferência sugeriu tributos adicionais a empresas poluidoras e de desmatamento.

II. Foi um marco na história das conferências nacionais, estabeleceu as bases para a reforma sanitária brasileira.

III. Incluiu no conceito de saúde o meio ambiente como variável fundamental.

IV. Teve como foco de discussão a questão da informação em saúde.

V. O tema meio ambiente surge apenas a partir de discussões acerca do saneamento básico.

a) II e IV estão corretas.

b) I, II e III estão corretas.

c) I, IV e V estão corretas.

d) II, III e IV estão corretas.

e) Todas as afirmativas estão corretas.

14. Para implementar ações da Política de Humanização do SUS na atenção hospitalar, são parâmetros, EXCETO:

a) Implantação de Grupos de Trabalho de Humanização com plano de trabalho definido.

b) Rotina de visita restrita, sem a presença do acompanhante, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar.

c) Implantação de mecanismos de recepção com acolhimento aos usuários.

d) Estabelecimento de equipe multiprofissional de referência para os pacientes internados, com horário pactuado para atendimento à família e/ou sua rede social.

e) Implantação de mecanismos de desospitalização, visando alternativas às práticas hospitalares.

15. Uma Residência Multiprofissional têm potencial para desenvolver processos pedagógicos produtores de sujeitos e que garantam a vinculação, a responsabilização e o compromisso dos residentes nos diversos espaços de sua inserção, preparando os mesmos para a construção da própria autonomia para darem continuidade aos seus processos de formação, sendo capazes de identificar e buscar os saberes a serem agregados mediante situações/ problemas da realidade. Empregando como referência Ramos *et al.* (2006), assinale a alternativa incorreta.

a) A residência é um espaço de transformação para trabalhadores da saúde inseridos na interseção ensino- serviço.

b) Articulado como dispositivo da educação permanente, tem como um dos princípios referenciais o trabalho fragmentado de cada membro da equipe de modo a proporcionar o desenvolvimento dos núcleos específicos de saberes.

c) É uma modalidade de formação pós-graduada *lato sensu*.

d) Realiza-se pelo exercício, sob supervisão, da prática profissional que deve ser oferecida em ambientes de trabalho qualificados.

e) Os Programas de Residência Multiprofissional devem ser construídos de modo a proporcionar também o desenvolvimento dos núcleos de saberes e práticas do cuidado comum a todas as profissões da saúde.

16. De acordo com Paim *et al.* (2011) o SUS aumentou amplamente o acesso aos cuidados de saúde para grande parte da população brasileira. Acerca dos avanços conquistados, identifique a afirmativa incorreta:

a) Assegura padrões consistentemente elevados de segurança dos pacientes, reduzindo a taxa de ocorrência de eventos adversos evitáveis em hospitais.

b) Cobertura universal para a vacinação e a assistência pré natal.

c) Aumento da conscientização da população sobre o direito à saúde vinculado à cidadania.

d) Investimento na expansão dos recursos humanos e da tecnologia em saúde.

e) Incentivo à produção de grande parte dos insumos e produtos farmacêuticos do país.

17. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde compreende uma estratégia político-pedagógica que busca incorporar o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação social no cotidiano do trabalho. Sobre as diretrizes e estratégias para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, analise as afirmações abaixo:

I. Deve-se considerar as especificidades regionais e a superação das desigualdades regionais.

II. É primordial o fortalecimento da centralização da gestão setorial, do desenvolvimento de estratégias e processos

para alcançar a integralidade da atenção à saúde.

III. As necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde devem ser ponderadas.

IV. Deve-se prezar pela atenuação da participação da sociedade nas decisões políticas.

V. A capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde devem ser consideradas.

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

18. Em relação à Organização, Direção e Gestão do SUS, julgue as afirmativas a seguir e identifique a incorreta.

- a) As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS serão organizados de forma global e horizontalizada.
- b) A direção do SUS é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seus respectivos órgãos.
- c) No âmbito da União a gestão do SUS é exercida pelo Ministério da Saúde.
- d) No âmbito dos Municípios a gestão do SUS é exercida pela Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- e) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

19. O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A organização do SUS tem a finalidade de assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde. Sobre as atribuições que cabem aos entes federativos, identifique a alternativa **incorreta**.

- a) Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- b) Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.

c) Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.

d) Ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

e) Definir indicadores nacionais de garantia de acesso às ações e aos serviços de saúde.

20. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde obedecem a determinados princípios. Qual das alternativas abaixo NÃO representa um princípio do SUS?

- a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d) Divulgação de informações, às pessoas assistidas, aos seus familiares e à comunidade, sobre a saúde do paciente.
- e) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

PSICOLOGIA

21. Considere a situação em tela: Uma jovem estudante universitária, há dois meses, queixa-se de fortes dores de cabeça, falta de ar, insônia, medo generalizado, coração acelerado e sensação de descontrole. Considerando a linha do tempo de variações históricas e culturais relacionadas com doença, saúde e cura, propostas por Straub (2014), marque a opção CORRETA:

- a) Na medicina pré-histórica, o caso da jovem seria entendido numa perspectiva racional, já que a doença teria um curso natural.
- b) Na Idade Antiga, a medicina greco-romana atribuiria o caso da jovem a teoria dos humores, em que a doença é causada por um desequilíbrio dos humores do corpo.
- c) Na Idade Média, a explicação para o caso estaria nas causas físicas da doença, como um vírus, uma bactéria ou outro microrganismo que invadiu o corpo da jovem.
- d) Na Idade Média, o caso da jovem não seria atribuído a uma fraqueza frente a uma força

mais forte, e a explicação não estaria no sobrenatural.

e) No século XIX, na perspectiva do modelo biomédico o enfoque seria exclusivo nas causas psicossomáticas como medo generalizado e sensação de descontrole.

22. Você é solicitado, pela equipe médica, a atender um paciente interno em um hospital geral, alguns dias após o mesmo se submeter a uma cirurgia. No momento da sua visita, o paciente refere: “Doutora preciso ir para casa para receber meu benefício social” (Sic), e ainda relata que se sente bem e sem outras queixas no momento. Tomando o caso em questão, fundamentado no texto de Simonetti (2004) sobre o diagnóstico multiaxial em psicologia hospitalar, é CORRETO afirmar que se trata:

a) Eixo transferencial em que é possível identificar a posição de negação do paciente diante da doença;

b) Eixo reacional em que é possível identificar que houve contratransferência negativa;

c) Eixo transferencial, em que é possível identificar a solicitação, mas sem demanda de atendimento ao paciente.

d) Eixo médico em que é possível identificar a situação vital desencadeante (SVD);

e) Eixo situacional em que é possível identificar o ganho secundário (GS);

23. Os mecanismos de defesa não são prerrogativas exclusiva dos pacientes e são correntemente usados pelos profissionais de saúde no relacionamento com os pacientes e usuários. Em relação aos mecanismos de defesa nos profissionais de saúde, marque a alternativa CORRETA.

a) A contratransferência dá-se como resultado do mau preparo técnico do médico, principalmente diante de situações que exigem muita habilidade profissional.

b) A contratransferência pode constituir parte da relação profissional-paciente, cabendo ao profissional não agir reativamente, compreendendo as motivações psíquicas do paciente.

c) A transferência consiste principalmente em sentimentos de forte colorido erótico, nas

relações entre profissional e paciente de sexo diferente;

d) O profissional de saúde por sua competência técnica e experiência não utiliza mecanismos de defesa frente ao paciente.

e) Transferência é o nome que se dá às reedições de experiências emocionais passadas do profissional, na forma de atualizações com a pessoa do paciente.

24. As formas de sofrimento puerperal podem ser mais brandas ou mais graves e, a chave para um diagnóstico seguro é o reconhecimento da instalação dos sinais, dos sintomas e do seu desenvolvimento. Considerando os diferentes critérios para classificar o tipo de sofrimento puerperal é CORRETO AFIRMAR QUE:

a) Os sintomas que indicam o quadro de depressão pós-parto é o mesmo que prevalece na depressão fora do período puerperal.

b) A depressão pós-parto tem início abrupto invariavelmente nas duas ou três semanas após o parto e pode evoluir para formas maníacas, melancólicas ou até mesmo catatônicas.

c) O *blues* pós-parto (*baby blues*) consiste em uma situação caracterizada por alteração do humor, de leve a moderada intensidade, permanecendo durante todo o puerpério, e evolui para a depressão maior.

d) O *blues* pós-parto (*baby blues*) é bastante frequente e teria sintomas de humor mais graves que a depressão, e podem ocorrer situações como o infanticídio e suicídio.

e) A psicose pós-parto é o distúrbio psiquiátrico do puerpério mais comum, já que 50 a 75% das puérperas podem apresentar tal transtorno.

25. A senhora Joana tem 63 anos de idade, e há um ano recebeu a notícia que tinha mieloma múltiplo. Evitando lidar com a angústia proveniente dessa situação e encarar o fato, quando perguntamos como ela se sentiu quando soube da sua doença, ela

afirma que ficou em choque, pois tinha uma vida muito ativa e depois desconversou. E não apenas falou de qualquer assunto, mas contava histórias de suas conquistas e vitórias da vida: de como sempre valorizou e apoiou os estudos dos sobrinhos, de como venceu uma vida de fome e de miséria e hoje era uma professora e doutora em educação etc. Considerando a situação em tela, qual seria o mecanismo de defesa que Joana estaria usando para lidar com a situação?

- a) Transferência
- b) Formação Reativa
- c) Recalque
- d) Projeção
- e) Contratransferência

26. O exame psíquico, no contexto da Psicologia da saúde e hospitalar, é um importante recurso nas decisões terapêuticas e na viabilização de diagnóstico diferencial. Relacione as colunas abaixo, considerando a função mental e suas alterações.

- 1 - Consciência
- 2- Senso Percepção
- 3 - Pensamento
- () Ilusões, alucinações
- () Taquipsiquia, bradipsiquia
- () Torpor, Obnubilação

Assinale a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

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

27. Zimerman e Osório et al. (2003), ao abordar a formação de um grupo psicoterápico de base analítica, apontam possíveis contraindicações, a saber:

- 1. Pacientes que sejam excessivamente deprimidos, paranoides ou narcisistas.
- 2. Pacientes com forte tendência a *actings* de natureza maligna.
- 3. Pacientes com déficit intelectual ou uma elevada dificuldade de abstração.
- 4. Pacientes com graves riscos de suicídio.

5. Apresentam uma história de sucessivas terapias anteriores interrompidas (“Abandonadores compulsivos”)

Tendo por base estas hipóteses, marque uma das opções abaixo:

- a) Nenhum item está certo.
- b) Apenas um item está certo.
- c) Apenas três itens estão certos.
- d) Apenas quatro itens estão certos.
- e) Todos os itens estão certos

28. O psicólogo é chamado para atender um paciente de 49 anos que está “dando trabalho” à equipe da enfermagem. Ele deve passar por uma cirurgia de amputação do membro inferior direito, e embora haja indicação de transfusão de sangue, ele se recusa a recebê-la por motivos religiosos. Nesse caso, segundo Simonetti (2004), as melhores condutas por parte do psicólogo é:

- I. Ouvir o paciente, criando condições para que o paciente perceba que ele está colocando sua vida em risco e que ele deve aceitar a transfusão de sangue.
- II. Ouvir o paciente criando condições para que surja o “certo do paciente” e não apenas o “errado da situação”.
- III. Ouvir o paciente, reconhecendo a sua verdade como válida e significativa em seu universo cultural e psicológico e ajudá-lo a resolver o impasse no sentido de suportar as consequências de sua decisão, seja qual for.
- IV. Reconhecer essa situação não apenas como psicológica, mas como campo da bioética, que implica muitos outros profissionais em seu manejo: médicos, assistentes sociais, religiosos, advogados e administradores hospitalares.

São corretas as alternativas:

- a) I, II e III
- b) I, III e IV
- c) II, III e IV
- d) I, III e IV
- e) Todas as alternativas

29. No acompanhamento a pacientes considerados psicossomáticos, Sifneos(1973, citado por Melo Filho et al., 2010) observou que tais pacientes apresentavam uma característica que se traduzia na dificuldade

de descrever suas emoções e mesmo sentidas, a qual denominou de:

- a) Alexitimia
- b) Abulia
- c) Alogia
- d) Dislalia
- e) Disartria

30. De acordo com Chiatone (2012), o modelo de Psicologia de ligação surgiu como uma estratégia para redesenhar o trabalho e promover a qualidade dos serviços em Psicologia hospitalar. Acerca deste modelo é CORRETO afirmar:

- a) Ancorado no saber biomédico, utilizando-se de áreas de conhecimentos diferentes, sem áreas de interface.
- b) Pressupõe um contato eventual do psicólogo com os serviços ou unidades de saúde.
- c) O psicólogo não participa das decisões a serem tomadas pela equipe do setor ou unidade de saúde.
- d) Possui um caráter preventista, diagnóstico e terapêutico, havendo participação nas decisões tomadas.
- e) O intercâmbio de conhecimentos é restrito, de cunho mais informativo sobre o trabalho dos profissionais envolvidos.

31. Hans Selye definiu como Síndrome Geral de Adaptação (SAG), o processo que se configura no organismo quando ativado por um estímulo, caracterizado pelas seguintes fases:

- a) Choque, contrachoque e resistência.
- b) Alarme, resistência e exaustão.
- c) *Distress*, *eustress* e estresse.
- d) Esgotamento emocional, despersonalização e distanciamento emocional
- e) Reações metabólicas, supressão do sistema imunológico e contração muscular.

32. No exame psíquico, ao avaliar os níveis de consciência de um paciente, o psicólogo, seguindo parâmetros quantitativos para análise das capacidades responsivas do paciente, pode detectar até oito níveis.

Considere os níveis de consciência detectados nos dois relatos a seguir:

I- A paciente Ana apresenta lentificação do pensamento, leve latência na capacidade de resposta (verbal ou motora).

II- O paciente João perdeu a capacidade de verbalizar, suas respostas são monossilábicas, tem grande dificuldade de demonstrar compreensão aos estímulos apresentados.

A partir das características relatadas, conclui-se que os graus de alterações da consciência detectados na paciente Ana e no paciente João são, respectivamente, identificados como:

- a) Coma Vigil; Torpor
- b) Turvação; Coma Vigil
- c) Obnubilação; Coma III
- d) Torpor; Coma II
- e) Torpor; Obnubilação

33. Relacione as características clínicas descritas abaixo com os tipos de transtorno apresentados na sequência:

1. Tensão Muscular, agitação mental, suscetibilidade à fadiga, irritabilidade, dificuldades de concentração e dificuldade para dormir.

2. Restrição ou entorpecimento da responsividade emocional, incapacidade de se lembrar de certos aspectos do acontecimento, flashback.

3. Distanciamento emocional e social, apatia, abulia, empobrecimento do pensamento ou da expressão verbal, delírios.

() Transtorno de ansiedade generalizada (TAG)

() Transtorno psicótico

() Transtorno de estresse pós-traumático (TEPT)

Assinale a alternativa que apresenta a correspondência entre as características clínicas e os transtornos, de cima para baixo:

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

34. As drogas psicoativas são substâncias que alteram o humor, a percepção e o

funcionamento mental e/ou comportamental. Nesse sentido, são drogas psicoativas consideradas tranquilizantes, estimulantes, opioides e alucinógenas, respectivamente:

- a) Álcool, cocaína, heroína e LSD.
- b) Opiáceos, cocaína, LSD e maconha;
- c) Anfetamina, álcool, opiáceos e cocaína;
- d) Maconha, cocaína, heroína e LSD;
- e) Cocaína, álcool, cafeína e anfetaminas.

35. A esquizofrenia caracteriza-se por um amplo espectro de disfunções cognitivas e emocionais. Os sintomas da esquizofrenia podem ser classificados como positivos, negativos e desorganizados. São sintomas negativos, EXCETO:

- a) Abulia
- b) Alogia
- c) Anedonia
- d) Alucinações
- e) Embotamento afetivo

36. Lemgruber (2013), em referência a psicoterapia breve psicodinâmica, apresenta o conceito de ganhos terapêuticos quando da possibilidade de o paciente experimentar situações traumáticas do passado penosamente reprimidas, revivendo-as na relação com o terapeuta. Como a autora denomina esse processo terapêutico na técnica focal?

- a) Flexibilização
- b) Feedback positivo
- c) Efeito Carambola
- d) Afeto adaptativo
- e) Experiência Emocional Corretiva (EEC)

37. A terapia cognitiva emprega técnicas cognitivas e comportamentais. Dentre as técnicas cognitivas, Rangé e Sousa (2013) In Cordioli (2013) apontam um dos principais recursos utilizados que consiste em um levantamento, através de perguntas abertas, de forma que terapeuta e cliente trabalham numa investigação empírica ou descoberta guiada. Segundo os autores citados, trata-se de qual recurso?

- a) Registro de pensamento disfuncionais (RPD)
- b) Identificação de distorções cognitivas
- c) Questionamento socrático

- d) Descatastrofização
- e) *Continuumm* cognitivo

38. A adolescência exige uma atenta compreensão e uma técnica específica no campo psicoterápico. Sobre o contrato com o adolescente, no contexto da técnica psicoterápica individual:

I. Terapeuta deverá ter habilidade de perceber a verdadeira motivação do adolescente para o tratamento e estar alerta para as eventuais distorções que ele possa fazer da terapia, como utilizá-la para submeter-se ou rebelar-se contra os pais.

II. Desde o início, o terapeuta deverá enfatizar, tanto para os adolescentes quanto para seus pais, que nada do que for tratado nas entrevistas será comunicado aos pais, independentemente de qualquer situação, o sigilo permanecerá.

III. Caso o adolescente não corra nenhum tipo de risco e haja indicação de tratamento, deve ser respeitado o seu desejo e sua motivação para iniciar e continuar a psicoterapia.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III
- b) II e III
- c) I e III
- d) Nenhuma das alternativas
- e) Todas as alternativas

39. Fiorini (2004) aponta um conjunto de traços que permite esboçar um certo perfil do papel do terapeuta em psicoterapia. Dentre estes aspectos, o terapeuta assume uma atitude docente, que mobiliza todos os seus recursos didáticos destinados a facilitar as aprendizagens. São princípios gerais desta atitude docente, EXCETO:

- a) O terapeuta utiliza a atitude docente priorizando o acolhimento e a motivação para o processo psicoterápico.
- b) O terapeuta não deve utilizar de recursos maleáveis, “princípio da flexibilização”, pois estes contrastam com a estruturação da técnica docente.
- c) O terapeuta trabalha com a atenção voltada para dar a suas intervenções formas mais claras, modos de construção e palavras que

facilitem a compreensão por parte do paciente.

d) O terapeuta está sempre aberto a enriquecer seu método de trabalho com qualquer recurso dotado de valor didático para ilustrar e objetivar os aspectos do paciente ou da situação.

e) O terapeuta deve tornar explícita para o paciente sua maneira de raciocinar, suas inferências e o próprio processo terapêutico .

40. O conceito de foco, segundo Braier (2008), constitui um dos elementos mais característicos e distintivos da Psicoterapia Breve de Base Analítica. Sobre foco é INCORRETO afirmar:

a) Situação que se torna presente na vida do indivíduo, que por sua ação descompensadora pode operar como obstáculo para alcançar um desenvolvimento adequado.

b) Situação psíquica inconsciente de conflito que predomina no sujeito num dado momento, sendo motivo de determinadas ansiedades e defesas.

c) Estrutura integrada pelos distintos fatores intervenientes na gênese da que foi escolhida como problemática central do tratamento, constituindo como hipótese(s) do terapeuta.

d) Processo pelo qual o paciente descobre, gradualmente, através de um lapso de tempo prologando as conotações totais de uma interpretação ou *insight*.

e) Um dos elementos mais característicos e distintivo da Psicoterapia Breve, onde se concentra a tarefa terapêutica em um determinado sintoma, problemática ou setor da psicopatologia do paciente.