



1. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a participação popular tem sua maior expressão no(a):
  - a) Conselho Municipal de Saúde
  - b) Associação de bairros
  - c) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde
  - d) Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde
  - e) Conselho de classe
2. O Sistema Único de Saúde, tal como foi definido na constituição de 1988 e nas leis orgânicas da saúde, tem como um de seus princípios a:
  - a) universalidade, que significa o atendimento de qualquer pessoa em qualquer condição de saúde em qualquer serviço de saúde.
  - b) equidade, que significa priorizar os pobres, dando-lhes prioridade na programação em saúde.
  - c) integralidade, que significa atenção às dimensões biopsicossocioespirituais dos indivíduos e suas famílias.
  - d) descentralização, que significa desconcentração do poder político-administrativo das ações e serviços de saúde.
  - e) regionalização, que significa restringir o atendimento aos usuários que residem na área de abrangência do serviço de saúde.
3. A visita domiciliar:
  - a) deve ser realizada somente em casos em que haja necessidade de observação do ambiente físico onde habita o usuário.
  - b) é de responsabilidade do agente comunitário de saúde, já que foi treinado e é remunerado para tal.
  - c) favorece o estreitamento do vínculo profissional-usuário mais que a consulta realizada na unidade de saúde.
  - d) ajuda no ensino de estudantes porque apresenta situações em que este sozinho é obrigado a improvisar.
  - e) precisa ser planejada para que se consiga atingir os objetivos que determinam a escolha dessa modalidade de atendimento.
4. O maior desafio da fase atual da reforma sanitária, que implica não apenas a garantia do acesso dos usuários é:
  - a) reorientação das lógicas burocrática e profissional.
  - b) ter o usuário como centro do sistema de saúde.
  - c) a presença marcante dos atores jurídicos
  - d) entender o direito à saúde como um direito individual.
  - e) a institucionalidade do SUS.
5. A Gestão Plena do Sistema de Saúde Municipal está fundamentada em o município apresentar:
  - a) rede de atendimento à saúde contemplando, no mínimo, os níveis primário e secundário.
  - b) consórcio com municípios vizinhos com a finalidade de proporcionar assistência completa à saúde a toda a população.
  - c) Conselho Municipal de Saúde implantado por lei.
  - d) rede própria de assistência à saúde em nível primário e credenciamento para os níveis secundário e terciário.
  - e) Comissão de Integração Ensino e Serviço.
6. A comunidade tem papel fundamental junto aos serviços de saúde. Em relação ao SUS, a atividade comunitária tem o objetivo de:
  - a) implementar ações de infraestrutura e saneamento.
  - b) estimular a participação de toda a comunidade no SUS.
  - c) direcionar ações visando à eficácia.
  - d) controlar as ações visando diminuir a procura pelos serviços de saúde.
  - e) fiscalizar ações de vigilância em saúde.
7. A concretização das linhas de cuidado acontece, fundamentalmente, pela:
  - a) Ação intersetorial.
  - b) Constituição de equipes de referência e apoio matricial.
  - c) Estratégia saúde da família e comunidade
  - d) Trabalho em equipe.
  - e) Necessidades de saúde da comunidade.
8. A integralidade é um princípio do SUS em que:
  - a) todos os brasileiros têm direito à saúde.
  - b) é a continuidade da assistência à saúde, em todos os âmbitos, está garantida.
  - c) tende a reforçar as ações intersetoriais e a construção de uma nova governança na gestão de políticas públicas.
  - d) torna o Sistema Único de Saúde mais justo.
  - e) incorpora os direitos sociais ligados à cidadania.
9. O incentivo ao parto normal é um dos eixos da Política Nacional de:
  - a) Atenção básica
  - b) Promoção da saúde
  - c) Vigilância em Saúde
  - d) Melhoria da qualidade
  - e) Humanização

- 10.** São os principais componentes do processo de trabalho em saúde:
- a insumos, instrumentos ou ferramentas, pacientes e profissionais de saúde.
  - b estrutura, processos e resultados.
  - c finalidade, ferramentas de trabalho, pessoal e insumos.
  - d objetivos, estrutura física dos serviços, materiais e equipamentos e pacientes.
  - e objetivos, meios e condições, objeto e agentes.
- 11.** O Conselho Nacional de Saúde é composto por:
- a 50% de usuários, 25% de profissionais de saúde e 25% de gestores, prestadores e centros formadores.
  - b 25% de usuários, 50% de profissionais de saúde e 25% de gestores, prestadores e centros formadores.
  - c 25% de usuários, 25% de profissionais de saúde e 50% de gestores, prestadores e centros formadores.
  - d 10% de gestores, 30% de prestadores e 60% de profissionais da saúde.
  - e 50% de usuários e 50% de gestores.
- 12.** O SUS desenvolve várias ações e programas, entre os quais está o Humaniza SUS. De acordo com esta informação, é correto afirmar que a Política Nacional de Humanização foi instituída pelo Ministério da Saúde no ano de:
- a 2001
  - b 2002
  - c 2003
  - d 2004
  - e 2005
- 13.** O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ) está organizado em quatro fases que se complementam e que conformam um ciclo contínuo de melhoria do acesso e da qualidade da atenção básica, são elas:
- a planejamento, adesão e contratualização, desenvolvimento e controle das ações.
  - b adesão e contratualização, desenvolvimento, avaliação externa e repactuação.
  - c adesão, desenvolvimento, controle e avaliação externa.
  - d planejamento, desenvolvimento, avaliação externa e recontratualização.
  - e desenvolvimento, controle, avaliação externa e recontratualização.
- 14.** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) podem ser caracterizadas por:
- a formar relações entre os diferentes pontos de atenção tendo a Atenção Primária à Saúde como centro de comunicação e porta de entrada do usuário no sistema de saúde, planejar e organizar as ações segundo as necessidades de saúde de uma população específica, ofertar atenção contínua e integral e o cuidado multiprofissional e compartilhar objetivos e compromissos com os resultados, em termos sanitários e econômicos.
  - b estabelecer diferentes conexões de atenção, desenvolver a atenção básica à saúde como centro de comunicação, organizar as ações segundo as necessidades de saúde de uma população geral, ofertar atenção integral, definir os objetivos e resultados conforme as metas traçadas.
  - c propiciar diferentes pontos de atenção a saúde de forma a compartilhar responsabilidades entre os diversos segmentos que compõem a porta de entrada ao sistema de saúde.
  - d promover o planejamento e organizar as ações de saúde, tendo como foco a atenção primária em saúde como porta de entrada.
  - e criar as condições e meios capazes de atender as necessidades da população, ofertar as ações básicas e de média complexidade, também, como porta de entrada ao Sistema Único de Saúde.
- 15.** A Integração Horizontal corresponde a:
- a Diretriz das Redes de Atenção a Saúde.
  - b Fundamentos e atributos das Redes de Atenção à Saúde.
  - c Objetivo das Redes de Atenção a Saúde.
  - d Organização das Redes de Atenção a Saúde.
  - e Fusão ou aliança estratégica das Redes de Atenção a Saúde.
- 16.** São funções afetadas nos transtornos psicóticos:
- a sensopercepção, personalidade, vivência do tempo e do espaço, juízo de realidade e vivência do eu.
  - b sensopercepção, pensamento, consciência, a paz, juízo de realidade e vivência do eu.
  - c sensopercepção, personalidade e consciência, vivência do tempo e do espaço, juízo de realidade e vivência do eu.
  - d sensopercepção, pensamento, vivência do tempo e do espaço, juízo de realidade e vivência do eu.
  - e sensopercepção, pensamento, humor e a paz, vivência do tempo e do espaço, juízo de realidade e vivência do eu.

- 17.** Em relação a terapia cognitivo-comportamental é correto afirmar que:
- a** é caracterizada por ser de longa duração, foco no aqui-e-agora com objetivo na resolução de problema e flexibilidade de pensamentos e crenças, visando à melhora rápida do humor, com uso de estratégias de enfrentamento adequadas.
  - b** é caracterizada por ser de curta duração, foco no aqui-e-agora com objetivo na resolução de problema e flexibilidade de pensamentos e crenças, visando à melhora rápida do humor, com uso de estratégias de enfrentamento adequadas.
  - c** é caracterizada por ser de curta duração, foco no aqui-e-agora com objetivo nas atividades diárias do paciente independente da melhora do humor, com uso de estratégias de enfrentamento adequadas.
  - d** é caracterizada por ser de curta duração, foco no aqui-e-agora com objetivo na resolução de problema e flexibilidade de pensamentos e crenças, visando à cura do paciente, com uso de estratégias de enfrentamento adequadas.
  - e** é caracterizada por ser de longa duração, foco no aqui-e-agora com objetivo na resolução de problema e flexibilidade de pensamentos e crenças, visando à cura do paciente, com uso de estratégias de enfrentamento adequadas.
- 18.** A atuação do psicólogo junto a medicina intensiva tem suas particularidades que devem ser preservadas visando a segurança do paciente, mantendo um trabalho humanizado. Desta forma é correto afirmar que:
- a** a busca da Humanização não deve comprometer a segurança do paciente, nem deve transpor as barreiras éticas ou legais.
  - b** a autonomia do paciente e da família não pode ser manifestada em função de comprometer a segurança do paciente.
  - c** a busca da Humanização deve comprometer a segurança do paciente, pois a privacidade do paciente deve ser preservada.
  - d** a busca da Humanização não deve comprometer a segurança do paciente, deve transpor as barreiras éticas ou legais.
  - e** a busca da Humanização deve comprometer a segurança do paciente, nem deve transpor as barreiras éticas ou legais.
- 19.** A psicologia hospitalar é o ramo da psicologia destinado a pacientes internados em hospitais gerais, sem deixar de incluir ambulatórios e consultórios, e tem como foco:
- a** questões não emergenciais advindas da doença e hospitalização, do processo de adoecer, de morte e morrer e do sofrimento, visando minimizar a dor emocional do paciente e de sua família.
  - b** questões não emergenciais advindas da doença e hospitalização, do processo de adoecer, de morte e morrer e do sofrimento, visando suprir a dor emocional do paciente e de sua família como um todo.
  - c** questões não emergenciais advindas da saúde do paciente e hospitalização, do processo de adoecer, de morte e morrer e do sofrimento, visando minimizar a dor emocional do paciente e de sua família.
  - d** questões emergenciais advindas da doença e hospitalização, do processo de adoecer, de morte e morrer e do sofrimento, visando minimizar a dor emocional do paciente e de sua família.
  - e** questões emergenciais advindas da saúde e a hospitalização, do processo de adoecer, de morte e morrer e do sofrimento, visando suprir a dor emocional do paciente e de sua família como um todo.
- 20.** De acordo com Freitas (2009) a Gestalt-Terapia é uma abordagem com foco na relação dialógica, em que o diálogo é entendido como fundamental para existência humana e característica essencial da relação terapêutica tem como objetivo principal:
- a** levar o cliente a não tomada da consciência de sua situação atual de vida, de bloqueios, assim como da ansiedade frente suas frustrações pela vida futura e dificuldades que o afetam o presente, com intuito de favorecer seu crescimento.
  - b** levar o paciente a tomar consciência de sua situação atual de vida, dos não bloqueios, assim como da ansiedade frente suas frustrações diante da vida futura e facilidades que o afetam no presente, com intuito de favorecer seu crescimento.
  - c** levar o cliente a tomar consciência de sua situação atual de vida, não bloqueios, assim como da ansiedade pela vida futura e dificuldades que o afetam no presente, com intuito de favorecer seu crescimento.
  - d** levar o paciente a não tomar consciência de sua situação atual de vida, de bloqueios, assim como da ansiedade pela vida futura e dificuldades que o afetam no presente, com intuito de favorecer seu crescimento.
  - e** levar o cliente a tomar consciência de sua situação atual de vida, de bloqueios, assim como da ansiedade pela vida futura e dificuldades que o afetam no presente, com intuito de favorecer seu crescimento.

- 21.** Quando a perda de peso é excessiva ocorrem alterações endócrinas, metabólicas e eletrolíticas consequente do grave estado nutricional. Do ponto de vista psicopatológico a anorexia é caracterizada por:
- a) distorção da imagem corporal
  - b) distorção de uma parte do corpo
  - c) distorção da realidade
  - d) distorção compulsiva
  - e) distorção da consciência
- 22.** Caracteriza-se por medos intensos e irracionais, por situações, objetos e animais que objetivamente não oferecem ao sujeito perigo real. Assim as síndromes frequentes de fobias são:
- a) agorafobia, fobia de pessoas e fobia social.
  - b) agorafobia, fobia de animais e fobia simples.
  - c) agorafobia, fobia simples e fobia social.
  - d) agorafobia, fobia de animais e fobia social.
  - e) agorafobia, fobia simples e fobia espaço amplos.
- 23.** A síndrome de ansiedade generalizada é caracterizada pela presença de sintomas ansiosos excessivos, na maior parte do dia e por meses. Nesses quadros é correto afirmar que:
- a) são frequentes sintomas como sono excessivo, apatia, irritabilidade, atenção e concentração preservada, taquicardia, tontura, cefaleia, dores musculares, epigastralgias, formigamentos, sudoreses fria.
  - b) são frequentes sintomas como insônia, angustia, irritabilidade, falta de concentração, taquicardia, tontura, cefaleia, dores musculares, epigastralgias, formigamentos, sudoreses fria.
  - c) são frequentes sintomas como insônia, apatia, bom humor, atenção e concentração preservada, taquicardia, tontura, cefaleia, dores musculares, epigastralgias, formigamentos, sudoreses fria.
  - d) são frequentes sintomas como insônia, angustia, bom humor, falta de concentração, taquicardia, tontura, cefaleia, dores musculares, epigastralgias, formigamentos, sudoreses fria.
  - e) são frequentes sintomas como insônia, angustia, irritabilidade, atenção e concentração preservada, taquicardia, tontura, cefaleia, dores musculares, epigastralgias, formigamentos, sudoreses fria.
- 24.** Em um processo de avaliação psicológica encontra-se duas grandes áreas. que são:
- a) avaliação da consciência e avaliação neuropsicológica.
  - b) avaliação da personalidade e avaliação paranoide.
  - c) avaliação da personalidade e avaliação consciência.
  - d) avaliação cognitiva e avaliação neuropsicológica.
  - e) avaliação da personalidade e avaliação neuropsicológica.
- 25.** O transtorno de personalidade representa alteração dos traços de caráter que vai além da variação encontrada na maioria dos sujeitos. Um comportamento que se desvia acentuadamente das expectativas da cultura, e se manifesta nas áreas da cognição, afetividade, ..... e .....
- A alternativa que preenche corretamente as lacunas acima, é:
- a) funcionamento interpessoal e controle pessoal.
  - b) funcionamento pessoal e controle dos impulsos.
  - c) funcionamento da pulsão e controle dos impulsos.
  - d) funcionamento interpessoal e controle dos impulsos.
  - e) funcionamento interpessoal e controle da pulsão.
- 26.** Considerando que a entrevista é um instrumento poderoso para o psicólogo, é correto afirmar que:
- a) as técnicas de entrevista não favorecem a manifestação das particularidades do sujeito, não permitindo que o profissional tenha amplo e profundo acesso ao seu modo de se estruturar e de se relacionar.
  - b) as técnicas de entrevista são desfavoráveis a manifestação das particularidades do sujeito, permitindo que o profissional tenha pouco acesso ao seu modo de se estruturar e de se relacionar.
  - c) as técnicas de entrevista favorecem a manifestação das particularidades do sujeito, não permitindo que o profissional tenha amplo e profundo acesso ao seu modo de se estruturar e de se relacionar.
  - d) as técnicas de entrevista favorecem a manifestação das particularidades do sujeito, permitindo que o profissional tenha amplo e profundo acesso ao seu modo de se estruturar e de se relacionar.
  - e) as técnicas de entrevista não favorecem a manifestação das particularidades do sujeito, permitindo que o profissional tenha amplo e profundo acesso ao seu modo de se estruturar e de se relacionar.

- 27.** A Neuropsicologia é uma área do conhecimento com interface entre a Psicologia e a Neurologia, caracterizada como a ciência que estuda as relações entre cérebro e comportamento humano e tem como objetivo:
- a** compreender as funções cerebrais superiores a partir do comportamento cognitivo, sensorial, motor, emocional, social e atuar na avaliação e no estabelecimento de programas de reabilitação.
  - b** compreender as funções motoras e superiores a partir do comportamento social, emocional, e atuar na avaliação e no estabelecimento de programas de reabilitação parcial.
  - c** compreender as funções parciais superiores a partir do comportamento cognitivo, sensorial, motor, emocional, social e atuar na avaliação e no estabelecimento de programas de reabilitação.
  - d** compreender as funções parciais superiores a partir do comportamento desviante, sensorial, motor, emocional, social e atuar na avaliação e no estabelecimento de programas de reabilitação.
  - e** compreender as funções cerebrais superiores a partir do comportamento desviante, sensorial, motor, emocional, social e atuar na avaliação e no estabelecimento de programas de reabilitação parcial.
- 28.** Jean Piaget (1896-1980) é considerado um dos maiores pensadores do Século XX. Suas contribuições para o entendimento do desenvolvimento cognitivo tiveram uma influência paradigmática na psicologia do desenvolvimento e implicações importantes para as intervenções com crianças, tanto educacionais como clínicas. De acordo com Piaget, quatro estágios principais levam à capacidade para o pensamento adulto. São eles:
- a** sensório-motor, pensamento pré-cognitivo, preparatório, operações concretas e operações formais.
  - b** sensório-motor, pensamento pós-operatório, operações subjetivas e operações formais.
  - c** sensório-motor, pensamento pré-abstratos, operações subjetivas e operações formais.
  - d** sensório-motor, pensamento pré-operatório, operações abstratas e operações formais.
  - e** sensório-motor, pensamento pré-operatório, operações concretas e operações formais.
- 29.** A abordagem teórica que entende a personalidade não como uma entidade estática composta de traços e padrões, mas como um fenômeno dinâmico que envolve comunicações, relacionamentos e autoconceitos mutáveis é:
- a** terapia da vontade.
  - b** centrada na pessoa.
  - c** análise.
  - d** dinâmicas adaptativas.
  - e** aqui e agora.
- 30.** Os testes psicológicos são instrumentos de avaliação, mensuração de características psicológicas, um método, uma técnica de uso privativo do psicólogo, com procedimentos sistemáticos de observação e registro de amostras de comportamentos e respostas de indivíduos, que tem por objetivo:
- a** descrever, mensurar processos psicológicos, incompreendidos tradicionalmente nas áreas da emoção, afeto, cognição, inteligência, motivação, personalidade, psicomotricidade, atenção, memória e percepção.
  - b** descrever os processos psicológicos, ensinando as técnicas de avaliação de forma isolada e não como integrantes de um processo dinâmico.
  - c** descrever, mensurar processos psicológicos, compreendidos tradicionalmente nas áreas da emoção, afeto, cognição, inteligência, motivação, personalidade, psicomotricidade, atenção, memória e percepção.
  - d** descrever e oferecer uma formação integradora, que ofereça condições técnicas, éticas e críticas.
  - e** descrever, mensurar processos psicológicos no Sistema de correção e interpretação dos escores.
- 31.** As principais técnicas de uma avaliação psicológica são:
- a** entrevistas, a não observação, testes psicológicos, dinâmicas de grupo, observação lúdica e provas situacionais.
  - b** entrevistas, a observação, testes psicológicos e descrição clara dos procedimentos de aplicação e correção.
  - c** entrevistas, descrição clara dos procedimentos de aplicação e correção de testes.
  - d** entrevistas, a observação, testes psicológicos, dinâmicas de grupo, observação lúdica e correção de testes.
  - e** entrevistas, a observação, testes psicológicos, dinâmicas de grupo, observação lúdica e provas situacionais.

- 32.** Em relação a psicoterapia de grupo é correto afirmar que:
- a) é uma modalidade que emprega um líder com treinamento profissional, o qual seleciona, compõe, organiza e lidera um agrupamento de membros para trabalharem juntos para atingir o máximo de objetivos de cada indivíduo e do grupo em si.
  - b) é uma modalidade que emprega um líder, mas que não necessita de um treinamento profissional, o qual seleciona, compõe, organiza e lidera um agrupamento de membros para trabalharem juntos para atingir o máximo de objetivos de cada indivíduo e do grupo em si.
  - c) é uma modalidade que emprega um líder com treinamento profissional, o qual seleciona, compõe, organiza e lidera um agrupamento de membros para trabalharem individualmente para atingir o máximo de objetivos de cada indivíduo e do grupo em si.
  - d) é uma modalidade que emprega um líder que não necessita de um treinamento profissional, o qual seleciona, compõe, organiza e lidera um agrupamento de membros para trabalharem individualmente para atingir o máximo de objetivos de cada indivíduo.
  - e) é uma modalidade subjetiva que não necessita de um líder com treinamento profissional, o qual seleciona, compõe, organiza e lidera um agrupamento de membros para trabalharem juntos para atingir o máximo de objetivos de cada indivíduo e do grupo em si.
- 33.** Em relação à Psicologia da Saúde é correto afirmar que:
- a) é um componente fundamental nas equipes multidisciplinares que intervêm no sistema de saúde.
  - b) é uma área pouco consolidada, mas está conquistando seu espaço.
  - c) é a mesma coisa que Psicologia hospitalar
  - d) constitui-se em um campo de aplicação da Psicologia de pouco interesse
  - e) está voltada apenas às pesquisas
- 34.** O conceito psicanalítico desenvolvido por Anna Freud que definiu ser um mecanismo de defesa de que o inconsciente lança mão para se defender de sentimentos dolorosos é:
- a) Negação
  - b) Transferência
  - c) Pulsão
  - d) Contratransferência
  - e) Self
- 35.** As unidades de internação ou enfermarias são a essência, a característica principal de um hospital. No que diz respeito às Unidades de Terapia Intensiva é correto afirmar que:
- a) as unidades de terapia intensiva (UTI) são aquelas destinadas a receber pacientes em estado grave, mas sem possibilidade de recuperação
  - b) nessas unidades, o psicólogo irá abordar com o paciente sua hospitalização, o que ela significa para o doente e para sua família, além de tentar conhecer um pouco de sua história de vida e sua doença.
  - c) apenas o paciente deve ser objeto da atenção do psicólogo.
  - d) a UTI pouco modernizou-se em termos tecnológicos e não aumentou a preocupação com a humanização e com o atendimento personalizado ao indivíduo.
  - e) a equipe de saúde não vivencia no seu cotidiano esse significado de viver e morrer ou sentimentos ambivalentes de onipotência e impotência, mas apenas o paciente os vivencia.
- 36.** Para Simonetti (2004), o aspecto psicológico em torno do adoecimento é o nome dado para:
- a) os sintomas psicológicos causados pela doença física ou pelo tratamento. Refere-se aos efeitos da doença na subjetividade humana, como sentimento de impotência e revolta.
  - b) as manifestações da subjetividade humana diante da doença, tais como o estilo de vida e o estilo de adoecer. Pode aparecer como causa, fator desencadeante, fator agravante, fator mantenedor ou consequência da doença.
  - c) as manifestações da subjetividade humana diante da doença, tais como desejos e fantasias. Aparece sobretudo como causa de doenças psicossomáticas e fatores complicadores na relação do paciente com sua doença física.
  - d) a dimensão simbólica em torno do adoecimento, para além da dimensão biológica é constituído tanto por representações individuais quanto por representações sociais relacionadas à doença.
  - e) os sintomas físicos causados pela doença mental ou pelo tratamento refere-se aos efeitos da doença na psique humana.

- 37.** De acordo com Malagris e Almeida (2011) a atuação do psicólogo no tratamento das doenças crônicas deve ser:
- a) o objetivo do psicólogo no tratamento das doenças crônicas é a avaliação e identificação dos fatores mantenedores das emoções negativas vinculadas ao surgimento, manutenção e agravamento da doença visando uma melhor adaptação à mesma.
  - b) o psicólogo deve concentrar-se, prioritariamente, nos sintomas da doença crônica para compreensão das implicações da mesma no bem-estar do indivíduo e utilizar estratégias comportamentais que possibilitem a redução da sintomatologia física.
  - c) o psicólogo deve identificar os fatores que influenciam os comportamentos associados à doença, os significados e representações da mesma para o indivíduo visando, um plano de intervenção que facilite a adesão e a redução dos sintomas.
  - d) a atuação do psicólogo tem como principal objetivo compreender a capacidade e a disponibilidade atuais do indivíduo para a mudança, assim como os esforços despendidos anteriormente para enfrentar a doença e os resultados obtidos.
  - e) o Psicólogo deve ter como foco principal os sintomas físicos da doença, para assim voltar sua atenção para as mudanças decorrentes da mesma.
- 38.** No campo da Interconsulta, o termo "profissional de ligação" se refere ao profissional de saúde mental que:
- a) é membro efetivo da equipe de saúde.
  - b) atua na atenção secundária e na atenção primária.
  - c) faz a ligação entre as unidades de atendimento.
  - d) é especialista em distúrbios interpessoais.
  - e) aproxima a psicologia da psiquiatria.
- 39.** Para Zozaya (1985), as enfermidades crônicas produzem uma série de conflitos emocionais. Entre os mais frequentes, se encontram:
- a) regressão, negação e intelectualização
  - b) depressão, raiva e racionalização
  - c) afirmação, dúvida e intelectualização
  - d) resignação, aceitação e racionalização
  - e) regressão, afirmação e dúvida
- 40.** Dentre as alternativas abaixo, a alternativa que melhor descreve as consequências das doenças crônicas na qualidade de vida do indivíduo é:
- a) as doenças crônicas afetam a qualidade de vida do indivíduo, principalmente, por exigirem o uso contínuo de várias medicações, concomitantemente, que possuem efeitos colaterais desagradáveis para o paciente.
  - b) a qualidade de vida do indivíduo com doença crônica depende de seu nível de adaptação à doença, ao tratamento e a seus efeitos, pois é necessário aprender a conviver com as limitações na vida cotidiana.
  - c) os sintomas físicos das doenças crônicas têm relação direta com prejuízos na qualidade de vida por causarem baixa autoestima, dificuldade no relacionamento familiar, distanciamento de atividades sociais e perda da liberdade.
  - d) o controle da depressão e da ansiedade, que estão sempre presentes no dia a dia de pacientes com doenças crônicas, é o principal elemento para a manutenção de uma boa qualidade de vida nesses indivíduos.
  - e) as doenças crônicas não afetam a qualidade de vida do indivíduo, principalmente, quando não exigem um cuidado constante.
- 41.** Kubler-Ross (1996), assinala que a raiva é um sentimento que atravessa frequentemente o familiar de um paciente terminal. Em relação à esse sentimento de raiva no contexto da terminalidade da vida, assinale a alternativa correta.
- a) A tolerância da raiva dos familiares, por parte da equipe de saúde, quer seja dirigida à própria equipe, ao paciente, ou contra Deus, possibilitará ajudá-lo a dar passos largos na aceitação sem culpa.
  - b) A intervenção no familiar do paciente, de forma que este vislumbre a inadequação do seu sentimento de raiva frente à situação de perda, possibilitará que esta raiva seja ultrapassada e passe ao sentimento de aceitação.
  - c) A interpretação da significação do sentimento de raiva, demonstrando a sua não pertinência à situação de perda, deve ser realizada ao familiar do paciente por parte de toda equipe multidisciplinar.
  - d) A equipe de saúde tem como objetivo evitar que esse familiar expresse seu sentimento de raiva
  - e) A equipe de saúde deverá atuar multidisciplinarmente, e de forma congruente entre si, a fim de evitar a qualquer custo que recaia sobre ela o sentimento de raiva por parte do familiar do paciente terminal.

- 42.** No Campo da Saúde, as mudanças ocorridas introduziram aspectos novos na prática do psicólogo que intervém no sistema de cuidados de saúde. Dentre eles é correto afirmar que:
- a) não importa quem está sendo atendido o papel é de cuidar sem olhar à quem.
  - b) definição de quem é o cliente; Alteração na relação psicólogo/doente; Tempo de intervenção.
  - c) definição de tempo no cuidar de acordo com quem é o cliente; manutenção da relação psicólogo/doente.
  - d) o psicólogo passa tempo suficiente com todos os pacientes, todos no hospital são seus clientes.
  - e) não alteração na relação Psicólogo/doente.
- 43.** Em relação aos aspectos no acompanhamento psicológico à pessoa com doença crônica, é correto afirmar que:
- a) o Psicólogo não precisa compreender o indivíduo de forma integral para compreender seu comportamento frente à doença crônica
  - b) os significados do adoecimento para o indivíduo, independe da natureza de sua doença
  - c) muitos fatores contribuem para que o paciente sinta descontentamento, desgosto, sensação de abandono, medo do desconhecido, etc.
  - d) não há a necessidade de adaptação da vida do indivíduo à rotina do tratamento
  - e) o uso de sondas, cateteres, drenos, não gera sentimentos de dúvida, medo ou sensações estranhas na corporeidade do indivíduo
- 44.** A atividade psicológica em nível de prevenção é ainda um desafio e tem nas assistências especializadas sua principal intervenção. Em relação a intervenção secundária, é correto afirmar que:
- a) é o campo, tradicionalmente, menos conhecido de intervenção da psicologia.
  - b) é o campo menos problemático quando se propõe sua aplicação na saúde pública e coletiva.
  - c) é o campo no qual se utilizam as técnicas mais tradicionalmente desenvolvidas a exemplo da psicoterapia.
  - d) possui um fundamento teórico/prático pouco sedimentado na psicologia clínica.
  - e) não faz parte das atividades oferecer psicoterapia em suas várias modalidades e pra todas as idades.
- 45.** Em relação ao uso de atividades lúdicas no ambiente hospitalar, é correto afirmar que:
- a) favorece o bem estar da criança e facilita a interação com a equipe de saúde.
  - b) dificulta a comunicação da equipe com o paciente.
  - c) fragiliza a família no processo de cuidar.
  - d) propicia uma interação negativa com o ambiente hospitalar.
  - e) vai prejudicar a criança porque ela vai querer brincar o tempo todo.
- 46.** Com o avanço dos conhecimentos na área das ciências da saúde, tornou-se imperativo o aparecimento de diversas especialidades profissionais. Dentre as alternativas abaixo, as consequências que podemos citar da multidisciplinaridade sem interdisciplinaridade na assistência ao paciente é:
- a) Gerar uma leitura dicotomizada da pessoa enferma
  - b) Não se criar um relacionamento com pessoas e sim com doenças
  - c) O conhecimento individualizado das especialidades é suficiente para prestar uma boa assistência ao paciente
  - d) Não há consequências na assistência ao paciente
  - e) Gerar uma leitura unificada da pessoa enferma
- 47.** A concepção da morte \_\_\_\_\_ inicia-se pela consideração da morte do outro para evoluir para a concepção de sua própria morte.
- A alternativa que preenche corretamente a lacuna é:
- a) no adolescente
  - b) no idoso
  - c) na criança
  - d) no adulto
  - e) em qualquer fase da vida
- 48.** A pessoa com câncer necessita mobilizar recursos psicossociais num esforço adaptativo para lidar com o estresse decorrente da doença. O nome que se dá à esse processo é:
- a) mobilização
  - b) capacitação
  - c) enfrentamento
  - d) luto
  - e) depressão

49. A teoria psicanalítica, e os modelos psicodinâmicos dela derivados, descreveram a defesa como um processo inconsciente do ego no enfrentamento da doença. Dentre estes mecanismos destacam-se:

- a) repressão/recalque; negação; formação reativa; racionalização; projeção; deslocamento; sublimação.
- b) negação, raiva, barganha, depressão e aceitação.
- c) sentimentalização, negação, depressão e sublimação.
- d) repressão/recalque, formação reativa, depressão e barganha.
- e) racionalização, negação, deslocamento e projeção.

50. \_\_\_\_\_ é um diagnóstico neuropsiquiátrico associado a rebaixamento qualitativo da consciência, enquanto \_\_\_\_\_ é um sintoma presente em quadros psicóticos relativo às crenças irredutíveis e não compartilháveis culturalmente.

A alternativa que preenche corretamente as lacunas é:

- a) delírio e alucinação
- b) depressão e alucinação
- c) delirium e delírio
- d) alucinação e delirium
- e) delírio e delirium



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL EM SAÚDE - 2018**  
**Categoria Profissional: Psicologia**

**GABARITO DO CANDIDATO**

O gabarito poderá ser copiado, **SOMENTE**, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.

| QUESTÃO | ALTERNATIVA |
|---------|-------------|
| 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      |             |

| QUESTÃO | ALTERNATIVA |
|---------|-------------|
| 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      |             |