



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE/ DIVISÃO DE ENSINO
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E
ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2024
EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 02/2023



PSICOLOGIA

Tipo
"U"

Data da prova:

Domingo, 03/12/2023

INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
 - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A paz do coração é o paraíso dos homens.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

LÍNGUA PORTUGUESA
Questões de 1 a 10

QUESTÃO 1

1 Ao lado de desafios mais recentes, persistem questões relacionadas ao subfinanciamento do Sistema Único de Saúde (SUS), à precariedade dos vínculos de trabalho e à

4 necessidade de valorização dos trabalhadores através de planos de carreira adequados. Destaca-se também a necessidade de propor diretrizes e ações para o conjunto das

7 profissões relevantes para o SUS, inclusive no que se refere aos profissionais técnicos de nível médio.

10 Permanece ainda como desafio a aproximação entre a academia e os serviços. As residências constituem um importante caminho para superar essa distância que historicamente preocupa os construtores do sistema de saúde

13 no Brasil.

Disponível em: <<https://agencia.fiocruz.br/resid%C3%A2ncias-s%C3%A3o-uma-modalidade-diferenciada-de-forma%C3%A7%C3%A3o>>. Acesso em: 15 nov. 2023, com adaptações.

No que diz respeito à concordância verbal e aos sentidos, seria mantida a correção gramatical e os sentidos do texto, caso

- (A) “persistem” (linha 1) fosse substituído por **persiste**.
- (B) “Destaca-se” (linha 5) fosse substituído por **Destacam-se**.
- (C) “no que se refere” (linha 7) fosse substituído por **no que tange**.
- (D) “Permanece” (linha 9) fosse substituído por **Permanecem**.
- (E) “preocupa” (linha 12) fosse substituído por **preocupam**.

QUESTÃO 2

1 Propostas de mudanças na formação em saúde no Brasil vêm sendo discutidas desde o final da década de 1980, com a proposição do Sistema Único de Saúde (SUS).

4 Atualmente, essa discussão ganhou especial relevância quando o Ministério da Saúde (MS) chamou para si a responsabilidade de orientar a formação dos profissionais da

7 saúde para atender às necessidades do SUS.

MACHADO, L. G. F. **Preceptoria: Formação e Competência**. Dissertação (Mestrado Profissional em Ensino na Saúde). Fortaleza: Universidade Estadual do Ceará, 2017, com adaptações.

Assinale a alternativa que indica a palavra pertencente à classe dos advérbios.

- (A) “Atualmente” (linha 4)
- (B) “final” (linha 2)
- (C) “década” (linha 2)
- (D) “desde” (linha 2)
- (E) “si” (linha 5)

QUESTÃO 3

1 A concepção de formação apontada na Política Nacional de Educação Permanente em Saúde explicita claramente, em seus documentos normativos, a

4 intencionalidade de uma educação coerente com a Educação Problematicadora defendida por Paulo Freire – embora essas relações não estejam devidamente referenciadas.

7 Percebem-se diretamente as ideias do pedagogo na afirmação de que o ser humano não pode ser compreendido fora de seu contexto: ele é o sujeito da própria formação e se

10 desenvolve por meio da reflexão a respeito de seu lugar no

11 mundo, sua realidade e suas vivências.

Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/icsse/a/4b6HRp4F5sMsSGq3wSdZhz/>>. Acesso em: 13 nov. 2023, com adaptações.

Com base no texto, é correto afirmar que a concepção de formação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde tem em Paulo Freire uma

- (A) normatização de conceitos.
- (B) pressuposição teórica.
- (C) perspectiva de metodologias.
- (D) referência bibliográfica.
- (E) inspiração de ideias.

QUESTÃO 4

1 Apesar dos entraves, principalmente nos momentos iniciais da pandemia, a Atenção Básica permaneceu como a

4 porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS), uma vez que se encontra capilarizada pelos territórios e conta com

7 atuação multiprofissional para a assistência, desde a prevenção até o cuidado dos casos suspeitos e confirmados de Covid-19. Nesse contexto, os residentes compunham as

10 equipes de saúde, atuando na resolutividade de casos sintomáticos leves e no encaminhamento adequado dos casos graves para assistência em alta complexidade.

Disponível em: <<https://scielosp.org/article/sdeb/2023.v47n137/42-57/>>. Acesso em: 11 nov. 2023, com adaptações.

No texto, a locução “uma vez que” (linhas 3 e 4) estabelece uma relação de

- (A) comparação.
- (B) causalidade.
- (C) condição.
- (D) finalidade.
- (E) concessão.

Área livre

QUESTÃO 5

Por que o Brasil tem a população mais depressiva da América Latina?

¹ “Do ponto de vista biológico, os menores níveis de testosterona acabam deixando a mulher mais exposta à doença. Por outro lado, na questão social e psicológica, a
⁴ mulher corriqueiramente está em uma posição de maior vulnerabilidade que o homem e acaba ficando com muitas obrigações, o que aumenta as chances de ela ter mais
⁷ diagnósticos do que ele.” — Volnei Costa, médico psiquiatra e presidente do conselho científico da Abrata.
[...]

¹⁰ Dartiu Xavier da Silveira, pesquisador da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp), que estuda depressão há anos, também ressalta que historicamente
¹³ idosos e adultos jovens (18 a 29 anos de idade) apresentam mais chances de terem o diagnóstico da doença do que
¹⁵ outras faixas etárias.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/saude/noticia/2023/11/06/por-que-o-brasil-tem-a-populacao-mais-depressiva-da-america-latina.ghtml>>. Acesso em: 12 nov. 2023, com adaptações.

A respeito da pontuação do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A vírgula empregada após a palavra “biológico” (linha 1) marca o deslocamento de uma oração de natureza adverbial.
- (B) O travessão empregado antes de “Volnei Costa” (linha 7) tem a função de explicar o termo já enunciado.
- (C) As aspas empregadas antes de “Do ponto de vista (linha 1) e depois de “ele” (linha 7) têm a função de marcar uma citação indireta.
- (D) O trecho “pesquisador da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp)” (linhas 10 e 11) tem valor restritivo.
- (E) O trecho “médico psiquiatra e presidente do conselho científico da Abrata” (linhas 7 e 8) tem função explicativa.

QUESTÃO 6

O Pulso

Titãs

¹ Peste bubônica, câncer, pneumonia
Raiva, rubéola, tuberculose e anemia
Rancor, cisticercose, caxumba, difteria
⁴ Encefalite, faringite, gripe e leucemia
[...]
Hepatite, escarlatina, estupidez, paralisia
⁷ Toxoplasmose, sarampo, esquizofrenia
Úlcera, trombose, coqueluche, hipocondria
Sífilis, ciúmes, asma, cleptomania
¹⁰ [...]
Reumatismo, raquitismo, cistite, disritmia
Hérnia, pediculose, tétano, hipocrisia
¹³ Brucelose, febre tifoide, arteriosclerose, miopia
¹⁴ Catapora, culpa, cárie, cãibra, lepra, afasia

Disponível em: <<https://www.lettras.mus.br/titas/48989/>>. Acesso em: 10 nov. 2023, com adaptações.

Considerando os aspectos linguísticos e as ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 1, o adjetivo “bubônica” confere à palavra “peste” um sentido figurado.
- (B) A palavra “tétano” (linha 12) está empregada em sentido figurado.
- (C) A ênfase retórica do texto recai sobre as doenças físicas.
- (D) Todas as palavras da segunda estrofe (linhas de 6 a 9) são substantivos.
- (E) A palavra “afasia” (linha 14) tem sentido de “apatia” no texto.

QUESTÃO 7

A radical influência da tecnologia no sono das pessoas

¹ Dos monitores de sono até os medicamentos para ficar acordado, o século 21 vem trazendo um conjunto de novas tecnologias capaz de alterar radicalmente a forma
⁴ como dormimos.

Muitas dessas novas tecnologias pretendem otimizar o sono. Elas prometem ajudar a adaptar o cronograma do
⁷ sono à nossa vida social, ajudar-nos a dormir por mais tempo ou até pular uma noite de sono por completo.

Analizamos aqui como a tecnologia vem permeando o
¹⁰ nosso sono e o que nos reserva o futuro.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/saude/noticia/2023/06/13/a-radical-influencia-da-tecnologia-no-sono-das-peopleas.ghtml>>. Acesso em: 10 nov. 2023, com adaptações.

Em relação aos aspectos linguísticos e aos sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 10, a forma verbal “reserva” concorda com o sujeito “o futuro”.
- (B) A palavra “capaz” (linha 3) estabelece concordância nominal com “século 21” (linha 2).
- (C) Na linha 5, a palavra “otimizar” tem sentido figurado no texto.
- (D) A forma verbal “prometem” (linha 6) concorda com o sujeito “Muitas dessas novas tecnologias” (linha 5).
- (E) Na linha 1, a palavra “até” estabelece sentido de limitação.

Área livre

QUESTÃO 8

1 A lavradora Raimunda Ferreira de Oliveira, de 79 anos de idade, que nunca trabalhou com carteira assinada, lembra como era a saúde antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS).

4 — A gente tinha que pagar para ver o médico. Aqui, em Rosário — município maranhense —, tinha um médico só e a gente ia na casa dele para ser atendida quando acontecia alguma coisa.

Disponível em: <https://noticias.r7.com/saude/qualidade-de-atendimento-ainda-e-desafio-do-sus-19082013?utm_source=googleamp>. Acesso em: 11 nov. 2023, com adaptações.

Quando aos sentidos e aos aspectos linguísticos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A concordância verbal em “A gente tinha” (linha 5) está em desacordo com a norma-padrão.
- (B) O verbo “ver” (linha 5) tem, no texto, sentido que extrapola a percepção pela visão.
- (C) Na linha 6, o emprego de travessões após “Rosário” e “maranhense” marca o discurso direto.
- (D) O verbo “ter”, em “tinha um médico” (linha 6), apresenta sentido de “possuir”.
- (E) A inserção de vírgula após “só” (linha 7) comprometeria a correção gramatical do período.

QUESTÃO 9

1 O modelo de atenção à saúde no Brasil resultou, desde o seu início, de trocas e apropriações de experiências entre europeus, índios e africanos, particularmente no que tange à prática médica (PÔRTO, 2006). Com o processo de expansão marítima europeia, iniciado nos séculos 15 e 16, ocorreu um significativo aumento na circulação de mercadorias e contatos entre os povos, mas também houve uma verdadeira “união microbiana” com um novo trânsito de doenças entre territórios distintos.

10 Com a chegada dos portugueses à Terra de Santa Cruz, um mundo novo e desafiante se formava em relação às enfermidades. Aqui, juntaram-se à malária, doença tropical, até então desconhecida para os europeus, aquelas trazidas pelos colonizadores, como peste bubônica, cólera e varíola e, posteriormente, com a chegada dos africanos, a filaríose e a febre amarela.

OLIVEIRA, André Luiz de. *História da saúde no Brasil: dos primórdios ao surgimento do SUS*.

Disponível em: <<https://facasc.emnuvens.com.br/ret/article/view/198>>. Acesso em: 14 nov. 2023, com adaptações.

Considerando as estruturas linguísticas e os sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 11, a forma verbal “se formava” concorda com “desafiante”.
- (B) O uso do sinal indicativo de crase em “à saúde” (linha 1) e em “à malária” (linha 12) obedece à mesma regra gramatical.
- (C) Os novos contatos entre povos estão dissociados da propagação de doenças no Brasil.
- (D) O emprego de um par de vírgulas, em “desde o seu início” (linha 2), tem função de isolar elemento de natureza adverbial.
- (E) O uso do sinal indicativo de crase em “às enfermidades” (linha 12) justifica-se por uma exigência de natureza verbal.

QUESTÃO 10

1 A diversidade racial, presente no Brasil desde a sua colonização, possibilitava um leque de opções de tratamentos, pois os índios, os colonizadores e posteriormente os negros eram detentores de conhecimentos próprios para lidar com as enfermidades. Essas culturas, a partir de suas cosmovisões, ofereciam procedimentos terapêuticos peculiares para as moléstias que ocasionalmente os acometiam.

10 Desse modo, rezas, feitiços, plantas e ervas nativas eram utilizados rotineiramente por pajés, na população indígena, e por curandeiros, na população negra, únicas formas de acesso à saúde para a maioria da população.

13 Algumas técnicas foram introduzidas aos poucos. Para quem poderia custear, havia a figura do prático ou barbeiro, que utilizava procedimentos avançados para a época, como sangria ou aplicação de sanguessugas, técnicas utilizadas por médicos europeus.

OLIVEIRA, André Luiz de. *História da saúde no Brasil: dos primórdios ao surgimento do SUS*. Disponível em: <<https://facasc.emnuvens.com.br/ret/article/view/198>>. Acesso em: 14 nov. 2023.

Acerca dos aspectos linguísticos, da pontuação e dos sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O emprego de vírgulas para isolar “presente no Brasil desde a sua colonização” (linhas 1 e 2) tem função de marcar elemento de natureza adverbial.
- (B) Em “os acometiam” (linha 8), o pronome “os” se refere a “procedimentos terapêuticos peculiares” (linhas 6 e 7).
- (C) “Desse modo” (linha 9) pode ser substituído por **Assim** sem prejuízo para a correção gramatical e para os sentidos do texto.
- (D) O emprego de um par de vírgulas para isolar a palavra “posteriormente” (linha 4) alteraria os sentidos do texto e comprometeria sua correção gramatical.
- (E) O uso de vírgula depois da palavra “barbeiro” (linha 15) marca a introdução de uma oração adjetiva restritiva.

Área livre

QUESTÃO 11

Segundo a Lei nº 8.080/1990, título III-A, art. 26-A, a telessaúde abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde, regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal, e deve obedecer a determinados princípios, entre os quais é correto citar

- (A) regionalização.
- (B) dignidade e valorização do profissional de saúde.
- (C) promoção da equidade de acesso dos brasileiros às ações e aos serviços de saúde.
- (D) igualdade de assistência à saúde.
- (E) organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

QUESTÃO 12

O atual modelo de prestação de serviços de saúde do Brasil – o Sistema Único de Saúde (SUS) – é resultado de um processo histórico conhecido com o movimento sanitário brasileiro, intensificado a partir das décadas de 1970 e de 1980.

A respeito desse processo histórico, assinale a alternativa correta.

- (A) A criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), em 1966, configurou uma medida de racionalização administrativa sem alterar a tendência do período anterior de expansão dos serviços, em particular da assistência médica e da cobertura previdenciária.
- (B) O Movimento Sanitário Brasileiro teve como ponto alto de sua articulação a VI Conferência Nacional de Saúde em 1984.
- (C) As pressões populares e do movimento sanitário não conseguiram avanço no campo da extensão de cobertura em função do modelo político vigente.
- (D) O SUS foi proposto com uma nova fase da política brasileira, estabelecida com a revolução de 1988.
- (E) Os indicadores de saúde da época do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) melhoraram.

Área livre**QUESTÃO 13**

As atividades da Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) têm como referência o conceito de saúde, tal como o concebe a Organização Mundial de Saúde (OMS) – “um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não meramente a ausência de doença ou enfermidade” – e o preceito constitucional de reconhecer a saúde como um “direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação” (art. 196 da Constituição Federal de 1988).

Assinale a alternativa que apresenta um objetivo da CNDSS.

- (A) Manter o portal referente aos Determinantes Sociais de Saúde (DSS), o qual, além de informações acerca das atividades da CNDSS, inclui dados, informações e conhecimentos a respeito dos DSS existentes nos sistemas de informação e na literatura mundial e nacional.
- (B) Apresentar recomendações concretas de políticas, programas e intervenções para o combate às iniquidades de saúde geradas pelos DSS.
- (C) Apoiar o desenvolvimento de políticas e programas para a promoção da equidade em saúde.
- (D) Atuar nas condições materiais e psicossociais nas quais as pessoas vivem e trabalham, buscando assegurar melhor acesso a água limpa, tratamento de esgoto, habitação adequada, alimentos saudáveis, serviços de saúde e educação de qualidade.
- (E) Expressar, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito, atualmente bastante generalizado, de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com a respectiva situação de saúde.

QUESTÃO 14

A epidemiologia busca respostas para questões relacionadas com os diversos agravos à saúde. Essa atividade deve ser norteadas por uma série de etapas que permitirão, a quem estiver desenvolvendo a pesquisa, obter informações que o auxiliem na tomada de decisões. Assim, as decisões clínicas, sociais, ou mesmo políticas relacionadas com a saúde das populações devem ser fundamentadas em uma investigação científica rigorosa, de modo a maximizar os benefícios e minimizar custos/agravos.

Com base nos delineamentos de estudo dentro da epidemiologia, assinale a alternativa correta.

- (A) Avaliar tendências temporais na mortalidade decorrente de afogamento nas cinco regiões do Brasil, de 2010 a 2020, é um estudo do tipo transversal.
- (B) Estudos observacionais são aqueles que têm por base a observação da magnitude da ocorrência de determinados eventos com interferência direta sobre o objeto de estudo.
- (C) Estudos observacionais podem ser categorizados como descritivos e analíticos. Os analíticos também se subdividem em estudos ecológicos e experimentais.
- (D) Os estudos epidemiológicos são, geralmente, classificados como estudos observacionais.
- (E) Os estudos de coorte normalmente apresentam curta duração e baixo custo.

QUESTÃO 15

Educação na saúde consiste na produção e sistematização de conhecimentos relativos à formação e ao desenvolvimento para a atuação em saúde, envolvendo práticas de ensino, diretrizes didáticas e orientação curricular. A educação no século 20 tornou-se permanente e social, e as ideias universalmente difundidas entre elas é a de que não há idade para se educar, de que a educação se estende pela vida e ela não é neutra, mas engajada. Para tanto, há duas modalidades de educação no trabalho em saúde: educação continuada e educação permanente.

Com relação a essas duas modalidades de educação no trabalho em saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A educação permanente envolve as atividades de ensino após a graduação, possui duração definida e utiliza metodologia tradicional, tais como as pós-graduações.
- (B) O desafio da educação permanente é estimular o desenvolvimento da consciência nos profissionais, relacionada ao respectivo contexto, pela própria responsabilidade em seu processo de capacitação. Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (C) A educação permanente caracteriza-se por alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, seja por meio de cursos de caráter seriado, seja por meio de publicações específicas em determinado campo.
- (D) A educação continuada consiste em ações educativas embasadas na problematização do processo de trabalho em saúde e que tenham como objetivo a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho, tomando como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações, a reorganização da gestão setorial e a ampliação dos laços da formação com o exercício do controle social em saúde.
- (E) A educação continuada estrutura-se a partir de dois elementos: as necessidades do processo de trabalho e o processo crítico como inclusivo ao trabalho.

Área livre

QUESTÃO 16

Consideramos que no mundo existam diversos modelos assistenciais calcados na compreensão da saúde e da doença, nas tecnologias disponíveis em determinada época para intervir na saúde e na doença e nas escolhas políticas e éticas que priorizam os problemas a serem enfrentados pela política de saúde. Por esse motivo, ressaltamos que não há modelos certos ou errados, ou receitas que, quando seguidas, darão certo. Observem o que nos diz Merhy sobre o assunto:

O tema de qualquer modelo de atenção à saúde faz referência não a programas, mas ao modo de se construir a gestão de processos políticos, organizacionais e de trabalho que estejam comprometidos com a produção dos atos de cuidar do indivíduo, do coletivo, do social, dos meios, das coisas e dos lugares. E isto sempre será uma tarefa tecnológica, comprometida com necessidades enquanto valores de uso, enquanto utilidades para indivíduos e grupos (MERHY, 2000:2).

SILVA JÚNIOR, A. G. da; ALVES, C. A. Modelos assistenciais em saúde: desafios e perspectivas. In: MOROSINI, M. V. G. C.; CORBO, A. D. A. *Modelos de atenção e a saúde da família*. Rio de Janeiro: EPSJV/Fiocruz, 2007, p. 27-41.

Com base nos modelos de atenção à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A partir da década de 1930, a política de saúde pública ainda não havia estabelecido formas mais permanentes de atuação, mesmo com a instalação de centros e postos de saúde para atender, de modo rotineiro, a determinados problemas. Por causa disso, demorou oito anos para se começar a pensar na criação de alguns programas, como pré-natal, vacinação, puericultura, tuberculose, hanseníase, doenças sexualmente transmissíveis e outros.
- (B) No modelo instituído a partir da década de 1930, em que se estruturaram as redes estaduais de saúde, a assistência era voltada para os segmentos mais favorecidos, ou seja, com mais demanda financeira da população.
- (C) A instauração do governo militar, no ano de 1964, determinou novas mudanças. Desunificou os Iaps no Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) e retirou o foco na assistência à saúde individual, pois as ações de saúde pública eram de responsabilidade dos governos estaduais e do município.
- (D) Em 1975, definiu-se um Sistema Nacional de Saúde em que as atividades de saúde pública deixaram de ser desarticuladas da assistência médica individual e passaram a ser prioritariamente desarticuladas pelo limite da biomédica.
- (E) A maior parte das propostas tecnoassistenciais desenvolvidas para o Sistema Único de Saúde (SUS) centram-se na reorganização da atenção básica. Mas é fundamental que haja transformações no âmbito hospitalar e em outras partes do sistema de saúde. Uma mudança importante é desenvolver práticas humanizadas de acolhimento de pessoas na atenção hospitalar, tais como a incorporação da presença de acompanhantes e familiares na internação.

Área livre

QUESTÃO 17

Para cada grupo de doenças ou de eventos de interesse em saúde pública, existem sistemas que coletam dados e disponibilizam informações com o intuito de contribuir para a definição de prioridades nos diferentes níveis de atenção. Em razão da relevância para a Vigilância Epidemiológica, alguns sistemas de informação em saúde se destacam.

A esse respeito, assinale a alternativa que corresponde ao objetivo do sistema de informação em saúde indicado.

- (A) Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) – coleta dados da declaração de nascido vivo sobre a gestação, o feto, o parto, a criança nascida e a atenção pré-natal.
- (B) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) – contempla o registro das informações produzidas por todas as equipes de atenção básica. É composto por dois sistemas de captação de dados: Coleta de Dado Simplificado (CDS) e Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).
- (C) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) – coleta dados sobre doenças de notificação compulsória. Perpassa todas as esferas de governo, alimentando bancos de dados municipal, estadual e nacional.
- (D) Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SUS) (SIA/SUS) – coleta dados cuja fonte é a declaração de óbito.
- (E) Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (Sisab) – contempla atendimentos e procedimentos ambulatoriais.

QUESTÃO 18

A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas visa a garantir aos povos indígenas o acesso à atenção integral à saúde, de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, contemplando a diversidade social, cultural, geográfica, histórica e política, de modo a favorecer a superação dos fatores que tornam essa população mais vulnerável aos agravos à saúde de maior magnitude e a transcendência entre os brasileiros, reconhecendo a eficácia de sua medicina e o direito desses povos à sua cultura.

Assinale a alternativa que contempla uma diretriz da Política Nacional de Atenção à saúde dos povos indígenas.

- (A) Controle social.
- (B) Disponibilidade de serviços, recursos humanos e infraestrutura.
- (C) Relações sociais entre os diferentes povos indígenas do território e a sociedade regional.
- (D) Atenção básica realizada por intermédio dos agentes indígenas de saúde, nos postos de saúde, e pelas equipes multidisciplinares periodicamente, conforme planejamento das suas ações.
- (E) Os serviços de saúde e as comunidades terão outra instância de atendimento, que serão denominados Pólos-Base.

QUESTÃO 19

A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta (PNSIPCF) possui o objetivo de promover a saúde das populações do campo e da floresta por meio de ações e iniciativas que reconheçam as especificidades de gênero, geração, raça/cor, etnia e orientação sexual, visando ao acesso aos serviços de saúde, à redução de riscos e agravos à saúde decorrentes dos processos de trabalho e das tecnologias agrícolas e à melhoria dos indicadores de saúde e da qualidade de vida. Na elaboração de planos, programas, projetos e ações de saúde, alguns princípios e diretrizes são observados.

Assinale a alternativa que apresenta um princípio e (ou) diretriz referente à PNSIPCF.

- (A) Promover a inclusão, no Plano Nacional de Saúde, das metas e prioridades para a organização das ações de saúde para as populações do campo e da floresta.
- (B) Promover a inclusão da PNSIPCF no Plano Municipal de Saúde.
- (C) Produzir dados estratificados a respeito das populações do campo e da floresta e manter atualizados os sistemas nacionais de informação em saúde.
- (D) Valorizar práticas e conhecimentos tradicionais, com a promoção do reconhecimento da dimensão subjetiva, coletiva e social dessas práticas e a produção e reprodução de saberes das populações tradicionais.
- (E) Garantir o acesso aos serviços de saúde com resolutividade, qualidade e humanização, incluindo as ações de atenção, as especializadas de média e alta complexidade e as de urgência e de emergência, de acordo com as necessidades e demandas apontadas pelo perfil epidemiológico da população atendida.

QUESTÃO 20

No Sistema Único de Saúde, há um princípio o qual afirma que deve ser garantido ao usuário, o acesso a todos os níveis de atenção, tendo prioridade as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

O princípio que retrata essa informação é o da

- (A) equidade.
- (B) regionalização.
- (C) universalidade.
- (D) hierarquização.
- (E) integralidade.

Área livre

QUESTÃO 21

Acerca do que prevê a Constituição Federal com relação ao Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa correta.

- (A) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o (SUS).
- (B) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas apenas federais.
- (C) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados exclusivamente por órgãos e instituições da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o (SUS).
- (D) Estão incluídas no disposto no art. 4º as instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, exceto de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (E) Quanto à participação da iniciativa privada no SUS, o § 2º dispõe que a iniciativa privada não poderá participar do (SUS).

QUESTÃO 22

Em relação à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), definida pela Portaria GM/MS 3.088/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) As ações do governo federal nesse tema são coordenadas pelo Ministério da Saúde. Essa política se materializa por meio das estratégias e diretrizes adotadas para organizar a atenção às pessoas com necessidades de tratamento e cuidados específicos em saúde mental. As ações abrangem a atenção a pessoas com necessidades relacionadas a transtornos mentais (depressão, ansiedade, esquizofrenia, transtorno afetivo bipolar, transtorno obsessivo-compulsivo, entre outros.), exceto para pessoas com demandas de cuidado decorrentes do uso de substâncias psicoativas (como: álcool, cocaína, crack, e outras drogas).
- (B) Para garantir uma atenção integral, é necessária a organização do cuidado em rede, de forma desconectada e dinâmica. Essa rede de cuidados é tecida em cada um dos territórios onde permanentemente os diversos serviços de saúde ali existentes estão desarticulados.
- (C) No Sistema Único de Saúde SUS a RAPS é uma das redes prioritárias, constituída para cuidar das demandas relacionadas a proteção social.
- (D) Compreender a relevância do cuidado em saúde mental não é essencial para garantia da integralidade do cuidado à saúde.
- (E) Preconiza a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Texto para responder às questões 23 e 24.

Diante da importância da saúde mental para todos os brasileiros, o Ministério da Saúde criou o Departamento de Saúde Mental - DESME. Em caráter imediato, o departamento retomou a habilitação de novos serviços de saúde mental, bem como iniciou estudos para a recomposição do custeio dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e dos Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT).

O Brasil tem hoje uma das maiores redes de saúde mental do mundo internacionalmente reconhecida pela Organização Mundial de Saúde (OMS). Vários estudos acadêmicos reiteram que a ampliação da oferta de serviços comunitários em saúde mental, diminui a demanda por hospitalização, assegurando mais qualidade de vida para a população.

Ministério da Saúde. Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/>>. Acesso em: 28 nov. 2023.

QUESTÃO 23

A respeito dos Centros de Atenção Psicossocial – CAPS, assinale a alternativa correta.

- (A) São serviços de saúde de caráter aberto e comunitário voltados aos atendimentos a pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, não incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, drogas e outras substâncias.
- (B) São serviços de saúde de caráter fechado e comunitário voltados aos atendimentos a pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, drogas e outras substâncias.
- (C) São serviços de saúde de caráter aberto, porém não comunitário voltados aos atendimentos a pessoas com sofrimento psíquico sem transtorno mental que se encontram em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial.
- (D) São serviços de saúde de caráter aberto e comunitário voltados aos atendimentos a pessoas sem sofrimento psíquico e transtorno mental em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial.
- (E) São serviços de saúde de caráter aberto e comunitário voltados aos atendimentos de pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, drogas e outras substâncias, que se encontram em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial.

Área livre

QUESTÃO 24

Acerca do Serviço Residencial Terapêutico (SRT), assinale a alternativa correta.

- (A) O SRT são casas localizadas no espaço rural, constituídas para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais graves.
- (B) O SRT são casas localizadas no espaço urbano, constituídas para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais graves.
- (C) O SRT são casas localizadas no espaço urbano, constituídas para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais menos graves.
- (D) O SRT são postos de saúde localizados no espaço rural, constituídas para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais graves.
- (E) O SRT são casas localizadas no espaço urbano, constituídas para resgatar as pessoas portadoras de transtornos mentais e que fazem uso de álcool e outras drogas.

QUESTÃO 25

Acerca do movimento da luta antimanicomial no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) Em 1978, nasce o movimento de trabalhadores em saúde mental, organizado para apoiar a violência institucional há tempos localizada nos hospitais psiquiátricos, bem como canalizar amências pertinentes à superação do modelo asilar.
- (B) Em 1987, durante o II Congresso Nacional de Trabalhadores de Saúde Mental, nasce o Movimento da luta antimanicomial, constituído por médicos sanitaristas, bancários, advogados e militares do movimento pela reforma sanitária no País.
- (C) É sobretudo esse movimento, por intermédio de variados campos de luta, que passa a protagonizar e a construir a partir desse período a denúncia da violência dos manicômios, da mercantilização da loucura, da hegemonia de uma rede privada de assistência e a construir coletivamente uma crítica ao chamado saber psiquiátrico e ao modelo hospitalocêntrico na assistência às pessoas com transtornos mentais.
- (D) Com o lema “Por uma sociedade sem manicômios”, o movimento dos sem-terra impulsionou um novo olhar sobre a loucura e problematizou o lugar social do manicômio, que extrapola os limites de sua estrutura física e organização institucional, trazendo à tona questionamentos relacionados saberes que legitimam sua existência e suas práticas.
- (E) Os princípios da reforma psiquiátrica alicerçados ao longo dos últimos 40 anos têm sido negados nas quatro conferências nacionais de saúde mental que aconteceram desde então.

QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que reúne as ocorrências responsáveis pela formulação das diretrizes que definiram os princípios da reorganização da atenção à saúde mental, emancipando-a ao grau de política de Estado.

- (A) A I Conferência de Saúde Mental em 1987, a Constituição de 1988, a Lei Federal nº. 8.080/1990 (SUS) e o Projeto de Lei Paulo Delgado.
- (B) Movimento social, direito civil e penal.
- (C) Conferência de Saúde Mental em 1987, SUAS e Lei nº 11.343/2006.
- (D) Projeto de Lei Paulo Delgado e SUAS.
- (E) A I Conferência de Saúde Mental em 1987, a Constituição de 1988, e o Projeto de Lei Paulo Delgado.

QUESTÃO 27

Em relação às conferências nacionais de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Contam com a presença exclusiva de profissionais de saúde para regulação da oferta de serviços de saúde.
- (B) Os familiares dos usuários do Sistema Único de Saúde não participam das conferências municipais, estaduais e federais de saúde.
- (C) Os trabalhadores de saúde mental participam da proposição de diretrizes para a formulação da política de saúde mental, porém não da avaliação das condições de saúde e saúde mental.
- (D) Os gestores de saúde mental participam da avaliação das condições de saúde e saúde mental, mas não da proposição de diretrizes para a formulação da política de saúde mental.
- (E) As conferências de saúde mental são dispositivos de participação e de controle social, de contribuição ao debate, crítica e formulação da política pública na luta para o fortalecimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde.

Área livre

QUESTÃO 28

No que se refere aos serviços substitutivos no contexto da reforma psiquiátrica brasileira, assinale a alternativa correta.

- (A) O conceito de “síndrome de institucionalização” de Franco Basaglia pertence a um momento posterior à prática dos serviços substitutivos.
- (B) O conceito de “síndrome de institucionalização” de Franco Basaglia pressupõe um processo semelhante à neurose, induzido e produzido pela situação ambiental instituída de caráter “total”, dando lugar a um tipo de adoecimento psíquico no internado que se sobrepõe ao seu adoecimento mental.
- (C) O conceito de “síndrome de institucionalização” é entendido como um tipo de adoecimento de origem orgânica decorrente da evolução do processo de sofrimento psíquico.
- (D) Construído ou reforçado no percurso de adaptação à institucionalização do sujeito/usuário, a “síndrome de institucionalização” pressupõe relações de subordinação e constrangimento moral e (ou) psicológico.
- (E) O conceito de “síndrome de institucionalização” ocorre após o período de intervenção e (ou) internação em ambiente hospitalar, ambulatorial ou outra em instituição total.

QUESTÃO 29

Segundo a reforma psiquiátrica e a “síndrome de institucionalização”, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa síndrome é entendida como um tipo de adoecimento de origem psicossocial decorrente da evolução do processo de sofrimento psíquico construído ou reforçado no percurso de adaptação à institucionalização do sujeito/usuário vivenciando relações de subordinação e constrangimento moral e(ou) psicológico, durante a intervenção e(ou) internação em ambiente hospitalar, ambulatorial ou outra instituição total.
- (B) A terapêutica desse quadro clínico está implicada no processo de desinstitucionalização e transformação da cultura de inclusão manicomial que vem introduzindo normatividade na relação contratual de cuidados, dando condições de impossibilidade para ações clínicas interdisciplinares, sobretudo, em trabalho articulando o serviço de saúde mental e a atenção básica (saúde da família).
- (C) Nesse contexto, a relação terapêutica autoritária e local supõe um processo empático dual e ampliado a outros membros da equipe do serviço e a(s) pessoa(s) da(s) relação(ões) significativa(s) do sujeito/usuário, como também reflexões relacionadas às transferências multifocais.
- (D) O diagnóstico interdisciplinar previsto é construído no cotidiano pelos profissionais como parte integrada ao projeto terapêutico do sujeito/usuário em coerência com seu tratamento em saúde mental territorial, sem incluir uma rede de apoio.
- (E) Espera-se que essa reformulação teórica possa contribuir para futuras pesquisas disciplinares em psicologia.

QUESTÃO 30

De acordo com a legislação, que dispõe acerca da proteção e dos direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental, assinale a alternativa correta.

- (A) A internação psiquiátrica pode ser realizada sem laudo médico circunstanciado que caracterize os seus motivos.
- (B) A internação psiquiátrica somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado que caracterize os seus motivos.
- (C) A internação voluntária é aquela que se dá sem o consentimento do usuário.
- (D) A internação involuntária é aquela que se dá com o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
- (E) A internação compulsória é aquela determinada pela família.

QUESTÃO 31

Acerca do processo saúde-doença, assinale a alternativa correta.

- (A) Segundo a perspectiva ecológica, o processo saúde-doença deve ser compreendido de forma mais restrita, mesmo considerando a historicidade, multidimensionalidade e a processualidade.
- (B) A historicidade diz respeito à influência do contexto sociocultural sobre a indefinição de práticas ditas saudáveis ou não.
- (C) Isso é decorrente da constatação de que a saúde e, por conseguinte, a doença, nem sempre foram vistas da mesma forma ao longo da história e nas diferentes culturas.
- (D) A saúde passa a ser vista como ausência de doença, ao passo que a compreensão da doença fica restrita à alteração/desequilíbrio biológico.
- (E) A processualidade diz respeito à consideração da saúde e da doença como partes de algo diferente e como estado absoluto e estático, independentes um do outro.

Área livre

QUESTÃO 32

Com relação às ideias acerca de saúde e doença, assinale a alternativa correta.

- (A) As ideias dos indivíduos relacionadas à saúde e à doença não têm impacto sobre suas atitudes e comportamentos de saúde.
- (B) Na literatura, há uma tendência à realização de pesquisas acerca das visões teóricas dos mais variados contextos, a respeito das noções de saúde e doença.
- (C) Uma ideia comum subjacente às pesquisas que se dedicam ao estudo da visão de saúde e doença é a de que elas são fortemente influenciadas pelo contexto individual em que ocorrem.
- (D) A vivência do estado de saúde e doença, ao longo da vida, por cada indivíduo, também deve ser um aspecto a ser considerado.
- (E) A definição do que é saudável e doente, normal e anormal, são e insano, não varia nos contextos intercultural e intracultural.

QUESTÃO 33

Acerca do conceito de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A Organização Mundial de Saúde ampliou a concepção do modelo biomédico acerca do processo saúde-doença, na medida em que, ao se estabelecer relações com as áreas sociais e psíquicas, o processo saúde-doença deixa de ter caráter estritamente causal e a intervenção extrapola o aspecto físico ou químico.
- (B) O diferencial da definição de saúde da Organização Mundial da Saúde é a visão reducionista de saúde, visto que a concebe como um estado positivo de bem-estar.
- (C) A proposição subjacente a esse conceito de saúde implica a ideia de saúde como um estado perfeito e completo, o que é real e atingível.
- (D) A definição da Organização Mundial da Saúde é reduzida e afirmativa, perdendo especificidade para ser definida operacionalmente e aplicada em situações práticas. Faltam qualidades que efetivamente definam o que seja bem-estar.
- (E) Bem-estar, felicidade ou perfeição ocorrem para um sujeito que, dentro de suas crenças e valores, dá sentido a tal uso semântico, deslegitimando-o.

QUESTÃO 34

Acerca das concepções de saúde mental de crianças e adolescentes, assinale a alternativa correta.

- (A) Na saúde pública, os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), exceto aqueles destinados especificamente às crianças e aos jovens, são a estratégia primordial da reforma psiquiátrica.
- (B) A perspectiva de atendimento em rede na saúde mental, como previsto na Política Nacional de Saúde Mental, propõe a implantação de diferentes dispositivos de atendimento às crianças e aos adolescentes portadores de sofrimento psíquico e uso abusivo de drogas: CAPS-i, CAPS-ad, centros de convivência, ambulatórios de saúde mental, leitos de internação em hospitais gerais infanto-juvenis, entre outros.

- (C) Existe a necessidade de serviços e profissionais preparados na atenção primária para identificar e encaminhar crianças e adolescentes com dificuldades de relacionamento interpessoal na escola como consequência de mal desempenho.
- (D) Existe a necessidade de serviços e profissionais preparados na atenção primária para identificar e encaminhar crianças e adolescentes com comportamento de risco para o uso de álcool e outras drogas, escapando de programas preventivos e de base comunitária, priorizando a internação psiquiátrica.
- (E) Como instrumento de transformação da assistência, os CAPS têm como objetivo acolher o indivíduo sem agravos em saúde mental e promover sua integração social e familiar, visando à construção de sua autonomia.

QUESTÃO 35

Em relação à atenção em saúde mental e ao Programa de Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) A Estratégia Saúde da Família desenvolve mecanismos desintegrados, representando neste sentido a efetivação de princípios do Sistema Único de Saúde fundamentais no desenvolvimento de suas práticas como a integralidade e a resolubilidade dos problemas encontrados.
- (B) Os esforços para a assistência a pessoas portadoras de enfermidade psíquica na comunidade vêm diminuindo, assim como a preocupação com suas famílias, já que podem vivenciar problemas sociais, culturais, físicos e psicológicos.
- (C) O envolvimento do PSF com a saúde mental denota a desarticulação de suas equipes no cotidiano da comunidade, com pequeno vínculo, e ainda propiciando ações de promoção e educação para a saúde na perspectiva da melhoria das condições de vida da população.
- (D) Com o advento da reforma psiquiátrica, a priorização dos atendimentos e acompanhamentos das pessoas com doença mental na comunidade implicaram o aumento da demanda desses pacientes nas unidades de saúde.
- (E) Entende-se que é essencial para a inclusão do doente mental a necessidade de proporcionar uma forma diferenciada no acolhimento. Sendo assim, torna-se importante entender a desconexão como princípio que determina a desigualdade na assistência à saúde, com ações e serviços priorizados em função de situações de risco, condições de vida e saúde de determinados indivíduos e grupos de população.

Área livre

QUESTÃO 36

Em que se refere à saúde mental e à atenção básica, assinale a alternativa correta.

- (A) As ações de saúde mental na saúde da família não devem se fundamentar nos princípios do Sistema Único de Saúde e da reforma psiquiátrica.
- (B) O princípio da reforma psiquiátrica é a desinstitucionalização e pressupõe a manutenção do doente mental em seu território, ou seja, no seu cotidiano, evitando a internação e, se esta for necessária, que seja de curta duração e preferencialmente em emergência psiquiátrica, possibilitando assim a preservação dos seus vínculos com seus familiares e suas redes sociais.
- (C) Os novos conhecimentos adquiridos pelo Programa Saúde da Família (PSF) propõem ações de saúde mental na atenção básica, que eliminam modificações no paradigma da assistência psiquiátrica.
- (D) Os novos conhecimentos adquiridos pelo PSF propõem ações de saúde mental na atenção básica determinando a manutenção do histórico de distanciamento entre as práticas psiquiátricas excludentes e a atenção primária à saúde.
- (E) Os novos conhecimentos adquiridos pelo PSF propõem ações de saúde mental na atenção básica que podem acontecer com a internação do doente mental em seu domicílio nos moldes do modelo asilar.

QUESTÃO 37

Com relação à Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale a alternativa correta.

- (A) Nos últimos anos, o Ministério da Saúde vem desintegrando ações que remetem à dimensão subjetiva dos usuários e aos problemas mais graves de saúde mental da população na atenção básica.
- (B) Em diferentes regiões do País, experiências exitosas vão demonstrando a impotência das práticas dos trabalhadores da atenção básica, mediante a retirada da saúde mental na atenção básica por meio do matriciamento, como, por exemplo, das equipes de apoio ao Programa Saúde da Família (NASF).
- (C) O trabalho da ESF se contrapõe ao modelo da atenção básica, ou seja, de ações comunitárias que favorecem a inclusão social das pessoas no território onde vivem e trabalham.
- (D) A ESF, tomada enquanto diretriz para reorganização da Atenção Básica no contexto do Sistema Único de Saúde, tornou-se fundamental para a atenção das pessoas portadoras de transtornos mentais e seus familiares.
- (E) Muitas ações ainda precisam ser implementadas para o avanço na perspectiva da construção da rede de atenção em saúde mental mediante a desarticulação de serviços que devem operar na lógica da territorialização, corresponsabilização e da integralidade das práticas em saúde mental.

QUESTÃO 38

Acerca da atenção em saúde mental e da atenção básica, assinale a alternativa correta.

- (A) Nas últimas décadas, no bojo da reforma psiquiátrica em curso no País, ocorreram várias manutenções no modelo de atenção em saúde mental, que priorizam ações voltadas para a inclusão social, cidadania e autonomia das pessoas portadoras de transtornos mentais.
- (B) Enfrentando os obstáculos para superar o modelo biomédico e hospitalocêntrico no campo da saúde mental, identifica-se o papel deuteragonista do movimento social de profissionais, usuários e familiares que têm favorecido, ao longo do processo, mudanças na legislação e a proposição de novos modelos de atenção em saúde mental.
- (C) O Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) é um serviço estratégico para promover a desospitalização, aqui entendida enquanto oferta de serviços territoriais, compatíveis com os princípios da reforma psiquiátrica e com as diretrizes da Política Nacional de Saúde Mental.
- (D) Os CAPS e a oferta de serviços na abordagem psicossocial são suficientes para a cobertura da demanda de saúde mental nas diversas realidades do País.
- (E) O Ministério da Saúde, por intermédio das políticas de expansão, formulação, formação e avaliação da Atenção Básica, vem desestimulando ações que remetem a dimensão subjetiva dos usuários e os problemas mais graves de saúde mental da população neste nível de atenção.

Área livre

Área livre

QUESTÃO 39

Em relação ao apoio matricial, assinale a alternativa correta.

- (A) No matriciamento, as duas equipes atuam isoladamente, traçando um projeto terapêutico, em um apoio que gera novas possibilidades, além de reunirem os próprios conhecimentos relacionados àquele indivíduo.
- (B) A equipe da Estratégia Saúde da Família omite seu conhecimento acerca dos hábitos do indivíduo, sua família, sua comunidade, sua rede de apoio social e (ou) pessoal.
- (C) A equipe de matriciadores traz seu conhecimento a respeito da saúde mental, suas repercussões na vida do indivíduo. Essa rede de saberes gera a primeira possibilidade de rede, que vincula, que corresponsabiliza.
- (D) No matriciamento, não se deve estar atento à rede de apoio do usuário, elemento importante para o diagnóstico situacional, pois sabe-se que os pacientes que contam com rede de apoio forte têm mais saúde mental do que aqueles que têm uma fraca rede de apoio.
- (E) Na etapa do projeto terapêutico, a análise da rede de apoio não é importante para se saber com quem e com que recursos se pode contar na rede de apoio pessoal.

QUESTÃO 40

A respeito da Equipe de Saúde Mental e da Equipe de Apoio Matricial, assinale a alternativa correta.

- (A) A desconexão entre essas duas equipes constitui um novo arranjo do sistema de saúde, pois apoio matricial e equipe de referência são, ao mesmo tempo, arranjos organizacionais e uma metodologia para gestão do trabalho em saúde.
- (B) Um dos objetivos é ampliar as possibilidades de se realizar clínica reduzida e desintegração dialógica entre distintas especialidades e profissões.
- (C) O trabalho da equipe de apoio matricial consiste em um suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar em saúde, a fim de desqualificar o campo de atuação e suas ações.
- (D) O trabalho da equipe de apoio matricial consiste em um suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar em saúde, a fim de reduzir seu campo de atuação e qualificar suas ações.
- (E) O apoio matricial é distinto do atendimento realizado por um especialista dentro de uma unidade de atenção primária tradicional.

Área livre

QUESTÃO 41

Em relação ao campo de trabalho das equipes multidisciplinares e interdisciplinares, assinale a alternativa correta.

- (A) Os cursos de capacitação em saúde da família no Brasil, na forma de especialização ou residência, têm sido construídos com caráter multiprofissional, incluindo profissionais médicos e enfermeiros.
- (B) Os cursos de capacitação em saúde da família no Brasil são espaços específicos de experiências importantes para o desenvolvimento de uma prática disciplinar, que geralmente recebe a ênfase necessária nos cursos de graduação.
- (C) Os programas incentivados pelo Ministério da Saúde, como as residências e especializações multiprofissionais em saúde da família, fecham espaço para novas conquistas na qualificação da assistência à saúde no Brasil.
- (D) Um dos principais fatores que dificultam a prática da interdisciplinaridade no trabalho das equipes é a formação dos profissionais de saúde, que prioriza conhecimentos técnicos adquiridos e desconsidera práticas populares da comunidade na qual a equipe é inserida. Além disso, privilegia o trabalho individual em relação ao coletivo, o que prejudica a integração da equipe e a aplicação da prática necessária.
- (E) A possibilidade de experienciar o trabalho em equipe multiprofissional e a interdisciplinaridade capacitam os profissionais para a manutenção do modelo biomédico, tanto os que já atuam no serviço público quanto os que ainda não.

Área livre

QUESTÃO 42

Quanto ao conceito de interdisciplinaridade, assinale a alternativa correta.

- (A) Conceituar a interdisciplinaridade é tarefa fácil, pois se trata de um assunto vasto e complexo, o que dá margem a poucas formas de interpretação.
- (B) Na prática, o que ocorre nos serviços de saúde, em sua maioria, são encontros multidisciplinares e trabalho interdisciplinar.
- (C) É um rol de ações conjuntas, integradas e inter-relacionadas, de profissionais de diferentes procedências quanto à área básica do conhecimento, envolvendo a criatividade, originalidade e flexibilidade diante da diversidade de formas de pensar, dos problemas e suas soluções.
- (D) Na prática interdisciplinar, pretende-se uma desvalorização ou negação das especialidades. O que se busca é a fragmentação do conhecimento, reconhecendo e respeitando as especificidades de cada área profissional.
- (E) É o diálogo contínuo com outras formas de conhecimento de maneira unilateral e pouco interativa que facilita os enfrentamentos profissionais e a assistência humanizada e cidadã que contribui para melhorar a compreensão da realidade.

QUESTÃO 43

No que se refere ao trabalho interdisciplinar, assinale a alternativa correta.

- (A) Em todos os níveis de atenção à saúde, percebe-se a necessidade do trabalho interdisciplinar, uma vez que é justamente a partir de tal trabalho que se almeja alcançar uma abordagem integral relacionada aos fenômenos que interferem na saúde da população.
- (B) A partir de uma abordagem integral, objetiva-se atingir menor eficiência e eficácia dos programas e serviços oferecidos à população.
- (C) Os conselhos federais e regionais de cada categoria profissional vêm se organizando e lutando pela exclusão dos respectivos trabalhadores nos serviços de saúde pública, o que inclui o Programa Saúde da Família.
- (D) Os conselhos federais e regionais de cada categoria profissional vêm se organizando e lutando pela inserção dos respectivos trabalhadores nos serviços de saúde pública, o que exclui o Programa Saúde da Família.
- (E) A articulação dos conselhos federais e regionais de cada categoria profissional acontece a partir de movimentos para a conscientização da irrelevância de outros profissionais para a atenção integral da população, por meio da participação nas conferências de saúde, de mudanças curriculares, entre outros.

Área livre

QUESTÃO 44

Em relação ao panorama da psicologia hospitalar no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) Avanços significativos marcaram o crescimento da Psicologia no hospital geral por causa da iniciativa de profissionais da área, os quais buscaram ampliar as práticas psicológicas.
- (B) Em 1977, na tentativa de facilitar a formação profissional, surgiu o primeiro curso de Psicologia Hospitalar realizado no País, na Pontifícia Universidade Católica de São Paulo, produzido e ministrado por Bellkiss Romano. A partir da década de 1980, destacam-se nessa trajetória o I e o II Encontros Nacionais de Psicólogos da Área Hospitalar, eventos científicos que contribuíram para o aprimoramento profissional.
- (C) A possibilidade de atuação do psicólogo nos ambientes de saúde representou, então, um período marcado por certezas acerca das tarefas desse profissional, as quais estavam definidas com clareza para orientar as práticas.
- (D) Os psicólogos estavam diante de teorias e técnicas das abordagens psicológicas, mas, na tentativa de responder com urgência às demandas da instituição de saúde, apresentavam facilidades em estabelecer parâmetros para a atuação qualificada.
- (E) Nas primeiras atividades da Psicologia implementadas em hospital geral, predominava uma perspectiva prática da Psicologia clínica tradicional. Diante das características da instituição hospitalar, a simples transposição do modelo mostrava-se suficiente para atender uma demanda tão complexa. Assim, foi necessário promover uma reflexão acrítica acerca das atribuições profissionais do psicólogo que atua em hospitais, principalmente no que se refere à sua inserção nas equipes de saúde, o que ocorreu de forma gradativa a partir do enfrentamento das dificuldades de sua inserção em um campo exclusivo das ciências biomédicas.

Área livre

QUESTÃO 45

Quanto ao atendimento psicológico no contexto hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) O atendimento psicológico hospitalar focaliza as repercussões psíquicas do indivíduo referentes à situação social e hospitalização.
- (B) Busca-se investigar a capacidade de adaptação do paciente, os problemas vivenciados anteriormente a permanência nesse ambiente, o nível de adesão ao tratamento e o relacionamento familiar estabelecido entre paciente e sua família.
- (C) A adaptação está ligada a uma concepção evolucionista do ser humano, ou seja, refere-se à capacidade do indivíduo de construir estratégias para o enfrentamento das situações que, em curto ou longo prazos, possibilitem um funcionamento produtivo, permitindo desenvolver recursos úteis para o próprio crescimento pessoal.
- (D) A adaptação está ligada a uma concepção religiosa do ser humano, ou seja, refere-se à capacidade do indivíduo de construir estratégias para o enfrentamento das situações que, em curto ou longo prazos, possibilitem um funcionamento produtivo, permitindo desenvolver recursos úteis para o próprio crescimento pessoal.
- (E) A problematização da situação incita reflexões que dificultam o surgimento de ideias as quais o auxiliem a enfrentar os acontecimentos, o que representa um aspecto importante para o indivíduo hospitalizado.

QUESTÃO 46

No que se refere à rotina de trabalho do psicólogo no hospital, assinale a alternativa correta.

- (A) A entrevista acontece involuntariamente entre e nas relações humanas, na qual o fenômeno se revela. Tanto a entrevista preventiva quanto a entrevista diagnóstica se aplicam de forma impositiva no contexto hospitalar.
- (B) Na rotina, já fica caracterizado o protocolo operacional padrão do Setor de Psicologia, que evidentemente será inflexibilizado conforme as necessidades da instituição, da região do País, dos pacientes e da equipe da qual o psicólogo faz parte.
- (C) Com as rotinas estabelecidas, não é possível dialogar com os demais membros da equipe, com atenção ao espaço de atuação dos demais profissionais mais voltados para a cura e os procedimentos necessários à recuperação ou estabilização hemodinâmica do paciente.
- (D) O primeiro contato com o paciente deve acontecer de modo induzido com a realização da entrevista inicial (Busca Ativa ou por solicitação de algum membro da equipe). O psicólogo coloca-se à disposição em uma atitude de interesse e pela resolução dos problemas apresentados naquele momento de fragilidade do paciente/família.
- (E) A rotina de trabalho do psicólogo deve situar a demanda do paciente e estabelecer rotinas nítidas, com protocolos de atendimentos, registros psicológicos escritos nos prontuários, coerência e indicativo do estado emocional, tipo de intervenção, ações em conjunto com a equipe e familiares e os resultados obtidos ou que se espera alcançar.

QUESTÃO 47

A respeito da internação hospitalar e do papel do psicólogo no hospital, assinale a alternativa correta.

- (A) Ao psicólogo interessa apenas como a pessoa assistida/familiares se encontram neste momento e como estão afetados pela situação de saúde.
- (B) Ao psicólogo interessa como a pessoa assistida/familiares se encontram nesse momento, como foram afetados pela situação e quais os recursos psíquicos presentes para que eles possam atravessar o tratamento e como o psicólogo poderá ajudá-los como participante da equipe de cuidadores.
- (C) Não negligenciar a ética da tarefa de ser psicólogo diante de ações situadas e contextualizadas na alta hospitalar.
- (D) Negligenciar a ética da tarefa de ser psicólogo no preparo científico/técnico, disponibilidade, resolutividade e interesse genuíno pela pessoa adoecida e vulnerável.
- (E) Enfatiza-se que, no processo de hospitalização, pelas rupturas sofridas, requer uma adaptação ao ambiente das enfermarias, na maioria das vezes, percebido como acolhedor. É necessário um trabalho de reorganização da rotina e, muitas vezes, dos projetos de vida, visto que nem sempre há uma recuperação da saúde da pessoa.

QUESTÃO 48

Em relação à assistência integral ao paciente hospitalizado, assinale a alternativa correta.

- (A) O psicólogo hospitalar deve reunir conhecimentos e técnicas para aplicá-las visando à melhoria da assistência integral ao paciente hospitalizado, limitando-se exclusivamente ao tempo específico da internação.
- (B) O psicólogo necessita de técnicas diagnósticas e psicoterápicas breves, que sejam decisivas, independentemente da eficiência e que conduzam necessariamente a uma psicoterapia mais em longo prazo.
- (C) Atuando no hospital, o psicólogo entra em contato com as diferentes patologias, com a prática da medicina e dos outros profissionais de saúde com suas tarefas curativas, seguindo protocolos de tratamentos com seus desdobramentos, conforme as exigências do Ministério da Saúde e em busca constante pela qualidade do atendimento.
- (D) Hoje em dia, a equipe de saúde, já compreendendo as demandas biopsicossociais e espirituais, procura cumprir seus protocolos, deixando de lado o aspecto humanizado e de acolhimento do paciente e da sua família.
- (E) Atualmente, a equipe de saúde descarta as demandas biopsicossociais e espirituais e procura cumprir seus protocolos, sem deixar de lado o aspecto humanizado e de acolhimento do paciente e da sua família.

QUESTÃO 49

Acerca da demanda pelo atendimento psicológico no hospital, assinale a alternativa correta.

- (A) Na instituição de saúde, a demanda de atendimento psicológico é expressa pelo Conselho Tutelar.
- (B) Em todos os casos, são os fisioterapeutas que solicitam avaliação e acompanhamento psicológico.
- (C) Na grande maioria dos casos, é o psicólogo que solicita avaliação e acompanhamento psicológico, muitas vezes, sem antes comunicar ao próprio paciente.
- (D) O psicólogo precisa inicialmente evidenciar a demanda de atendimento psicológico com o paciente, a fim de desenvolver um vínculo terapêutico que auxilie nas investigações dos sintomas emocionais que podem interferir na sua evolução clínica.
- (E) O psicólogo precisa inicialmente pontuar a demanda de atendimento psicológico com o paciente, a fim de desenvolver um vínculo terapêutico que auxilie nas investigações dos sintomas emocionais que podem interferir na sua evolução clínica.

QUESTÃO 50

No que concerne à escuta clínica do psicólogo no ambiente hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) A escuta clínica do psicólogo hospitalar é ampliada a três diferentes grupos de atenção: pessoa assistida, família e instituição.
- (B) Esta tríade de atenção - pessoa assistida, família e instituição - configura um diferencial irrelevante do trabalho da Psicologia dentro das instituições de saúde.
- (C) O foco central no sujeito adoecido ou em sofrimento preconiza um olhar reduzido à família do paciente como não extensão dessa dor emocional e uma necessidade de interação efetiva com a equipe de saúde que acompanha o caso.
- (D) O foco central no sujeito adoecido ou em sofrimento preconiza um olhar ampliado à família do paciente como extensão dessa dor emocional e uma necessidade de pouca interação com a equipe de saúde que acompanha o caso.
- (E) O foco central no sujeito adoecido ou em sofrimento preconiza que o adoecido deve ser ouvido de forma exclusiva como responsável pela dor emocional e pela necessidade de interação efetiva com a equipe de saúde.

Área livre

QUESTÃO 51

Com relação ao *setting* terapêutico do profissional de psicologia no ambiente hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) O *setting* terapêutico criado pelo psicólogo na atenção à pacientes hospitalizados e (ou) seus familiares têm por princípio garantir um espaço para a escuta do sofrimento psíquico sem desconsiderar as interfaces com os processos biológicos e socioculturais que se apresentam naquele momento.
- (B) O *setting* terapêutico criado pelo psicólogo na atenção à pacientes hospitalizados e (ou) seus familiares têm por princípio garantir um espaço para a escuta do sofrimento psíquico desconsiderando as interfaces com os processos biológicos e socioculturais que se apresentam naquele momento.
- (C) O *setting* terapêutico no ambiente hospitalar é definido do mesmo modo que na atuação clínica convencional.
- (D) No *setting* terapêutico reduz-se o saber/fazer psicológico adequando-se aos enquadramentos da psicoterapia convencional.
- (E) No *setting* terapêutico, distancia-se da atenção psicológica integrada aos demais fazeres e aos procedimentos que as equipes de saúde prestam aos pacientes no hospital.

QUESTÃO 52

A respeito da Psicologia hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) Psicologia hospitalar é a contribuição exclusivamente educativa que as diversas disciplinas psicológicas fornecem para possibilitar melhor assistência aos pacientes no contexto hospitalar.
- (B) Psicologia hospitalar é a contribuição exclusivamente científicas que as diversas disciplinas psicológicas fornecem para possibilitar melhor assistência aos pacientes no contexto hospitalar.
- (C) Para alcançar este objetivo, é necessário estudar apenas a doença em si e apropriar-se das concepções da doença orgânica.
- (D) Psicologia hospitalar é a intersecção de contribuições educativas, científicas e de atuação profissional que as diversas disciplinas psicológicas fornecem para possibilitar melhor assistência aos pacientes no contexto hospitalar.
- (E) A justificativa da inserção da Psicologia no ambiente hospitalar advém de um sofrimento psíquico, em decorrência de uma vivência que antecede o adoecimento ou trauma físico.

Área livre

QUESTÃO 53

Acerca do trabalho do psicólogo no contexto hospitalar, em especial o trabalho da equipe de saúde com o paciente não aderente, assinale a alternativa correta.

- (A) Os indivíduos que experimentam a doença como uma perda narcísica entendem que seu contrato com a vida não está justo. E é possível que a instituição se coloque como aquela capaz de “acertar as contas” entre o paciente e o mundo.
- (B) O aspecto incurável de uma doença crônica interfere na relação paciente-profissional. Ambos os atores desse contexto precisam elaborar diversas perdas – narcísicas. Pode-se até pensar o quanto esta realidade da doença acaba por decretar, *a priori*, o sucesso de uma relação até que ambas as partes reconheçam que não podem receber tudo e nem oferecer tudo.
- (C) As emoções ficam expostas e expressas, já que ao tratar doenças trata-se também as emoções no ambiente hospitalar.
- (D) Outro formato de sofrimento ao qual pode ser exposto o profissional é quando a não adesão gera frustração e desvalorização, fixando a equipe em um lugar de utilidade.
- (E) O lugar de inutilidade gera a presença de um furo no contrato de trabalho entre profissional e paciente quando esse contrato é composto por elementos narcísicos. Nem todo funcionamento institucional tem uma função narcísica.

QUESTÃO 54

No que concerne ao paciente terminal no hospital e ao trabalho do psicólogo, assinale a alternativa correta.

- (A) Dificultar a compreensão de seus próprios sentimentos diante do prognóstico de morte, assim como aproximá-lo de relações com as quais ele deseje se acerrar, são tarefas totalmente favoráveis para a qualidade de morte de um paciente terminal.
- (B) No caso de pacientes em fase terminal, o psicólogo poderá atuar sob a abordagem da terapia breve, aprimorando a qualidade de vida, dos pacientes e familiares que enfrentam problemas associados com doenças ameaçadoras de vida.
- (C) A preocupação maior desse profissional é dificultar a comunicação tanto do paciente consigo mesmo quanto com sua família e equipe médica para evitar a dor.
- (D) Fazer o paciente sentir-se desacompanhado no período existencial tão solitário, e, muitas vezes, temido para evitar o sofrimento da família.
- (E) No caso de pacientes em fase terminal, o psicólogo poderá atuar sob a abordagem dos cuidados paliativos, aprimorando a qualidade de vida, dos pacientes e familiares que enfrentam problemas associados com doenças ameaçadoras de vida.

Área livre

QUESTÃO 55

No que se refere ao papel do psicólogo e da equipe médica diante do paciente terminal, assinale a alternativa correta.

- (A) A “onipotência” do psicólogo, tão comum nesse meio, é menos maléfica do que a onipotência médica.
- (B) A “onipotência” do médico, advém de quando esse profissional considera que pode lidar com esta temática (finitude humana) sem a necessidade de auxílio reflexivo, assim como de tratamento e apoio psicoterápico.
- (C) Existem tantos psicólogos que não precisam de supervisão, mesmo trabalhando em serviços onde o confronto com temáticas tão impactantes como paciente terminal se fazem presentes no dia a dia de sua rotina profissional.
- (D) Encontram-se tantos psicólogos que não precisam de psicoterapia, mesmo trabalhando em serviços onde o confronto com temáticas tão impactantes como está se fazem presentes no dia a dia de sua rotina profissional.
- (E) Alguns profissionais psicólogos são superiores às indagações ansiogênicas do ser humano comum.

QUESTÃO 56

De acordo com a Resolução nº 007/2013 do Conselho Federal de Psicologia, que instituiu o Manual de Elaboração de Documentos Escritos produzidos pelo psicólogo decorrentes de avaliação psicológica, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linguagem escrita, o documento deve apresentar uma redação bem estruturada e desbalizada, expressando o que se quer comunicar.
- (B) A clareza se traduz na estrutura de ideias, pela ausência de ordenamento adequado dos conteúdos, pela explicitação da natureza e função de cada parte na construção do todo.
- (C) O emprego de frases e termos deve ser compatível com as expressões próprias da linguagem coloquial, garantindo a precisão da comunicação por meio da diversidade de significações da linguagem popular, considerando a quem o documento será destinado.
- (D) A comunicação deve, ainda, apresentar como qualidades a clareza, a concisão, a imprecisão e a harmonia.
- (E) Deve ter uma ordenação que possibilite a compreensão por quem o lê, o que é fornecido pela estrutura, composição de parágrafos ou frases, além da correção gramatical.

Área livre

QUESTÃO 57

Conforme as questões éticas nos processos de avaliação psicológica, assinale a alternativa correta.

- (A) Na formação em avaliação psicológica, não há a necessidade de uma formação ética consistente e permanente.
- (B) Uma formação ética que estimula a consciência social, com base na teoria e na práxis, contribuirá para o desenvolvimento de um sujeito menos cuidadoso nas relações de microfísica de poder que estabelece em seu cotidiano e menos crítico em busca de princípios fundamentais de direito, dever, justiça, igualdade, liberdade, solidariedade e respeito para todos e entre todos.
- (C) Faz-se necessário uma formação ética que estimula a consciência social, baseada na teoria e na práxis, contribuindo para o desenvolvimento de um sujeito menos atento às demandas dos estratos mais vulneráveis da sociedade.
- (D) O psicólogo precisa ser ético de forma consciente, incorporando a dimensão ética que visa à construção de relações sociais humanizadas.
- (E) Uma formação ética que estimula a consciência social, com base na teoria e na práxis, contribuirá para o desenvolvimento de um sujeito menos sensível, social e politicamente, com menos probabilidade de agir eticamente em diferentes contextos de sua vida, particularmente, em seu trabalho.

QUESTÃO 58

De acordo com o art. 6º do Código de Ética Profissional do Psicólogo, no que se refere ao relacionamento do psicólogo com profissionais não psicólogos, assinale a alternativa correta.

- (A) O psicólogo compartilhará somente informações relevantes para qualificar o serviço prestado, resguardando o caráter confidencial das comunicações, apensar de não ser necessário preservar o sigilo nesses casos.
- (B) No relacionamento com profissionais não psicólogos, o psicólogo encaminhará a profissionais ou entidades habilitados e qualificados demandas que não queira atender.
- (C) O psicólogo compartilhará informações completas para qualificar o serviço prestado, resguardando o caráter confidencial das comunicações, assinalando para quem as receber a responsabilidade por preservar o sigilo.
- (D) O psicólogo compartilhará somente informações relevantes para qualificar o serviço prestado, em caráter confidencial das comunicações não sendo necessário assinalar para quem as receber a responsabilidade por preservar o sigilo.
- (E) O psicólogo deverá encaminhar a outros profissionais ou entidades habilitadas e qualificados demandas que extrapolem seu campo de atuação.

QUESTÃO 59

Acerca dos princípios fundamentais do Código de Ética Profissional do Psicólogo, assinale a alternativa correta.

- (A) O psicólogo baseará o seu trabalho no respeito e na promoção da liberdade, da dignidade, da desigualdade e da integridade do ser humano, apoiado nos valores que embasam a Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (B) O psicólogo trabalhará visando a promoção da saúde e a qualidade de seus clientes e contribuirá para a eliminação de qualquer forma de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão.
- (C) O psicólogo atuará com responsabilidade social, analisando crítica e historicamente a realidade psíquica de seu cliente.
- (D) O psicólogo contribuirá para promover a universalização do acesso da população às informações, ao conhecimento da ciência psicológica, aos serviços e aos padrões éticos da profissão.
- (E) O psicólogo atuará de forma responsável, com base apenas em sua graduação, contribuindo para o desenvolvimento da Psicologia como campo científico de conhecimento e de prática.

Area livre

Área livre

QUESTÃO 60

A respeito da biossegurança, assinale a alternativa correta.

- (A) É o conjunto de ações voltadas para a prevenção de acidentes; proteção do trabalhador; minimização dos riscos inerentes às atividades de pesquisa, produção, ensino, desenvolvimento tecnológico e prestação de serviços; visando à saúde do homem, dos animais, a preservação do meio ambiente e a qualidade dos resultados.
- (B) Na área da saúde, esse conhecimento é secundário para evitar acidentes e contaminação por agentes infecciosos.
- (C) De acordo com a Resolução nº 287/98 do Conselho Nacional de Saúde, são consideradas áreas de saúde: Fisioterapia, Fonoaudióloga, Medicina, Medicina Veterinária e Nutrição.
- (D) Para que haja redução nos riscos à saúde do paciente, do profissional e do ambiente, e, para aumentar a ocorrência de acidentes ocupacionais, o profissional da saúde necessita ter conhecimento suficiente das medidas biosseguras e responsáveis.
- (E) Faz-se necessário conhecer medidas biosseguras e responsáveis que aumentem qualquer possibilidade da ocorrência de incidentes.

Área livre

Área livre

ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do
fiscal para iniciar a prova.**

Realização

**iades**

Instituto Americano de Desenvolvimento