



PSU-RESMULTI/CE - 2024.2
Edital Nº 03/2024

PSICOLOGIA

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 20 (vinte) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **2 (duas) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme previsto no subitem 11.20 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 19 de março de 2024.

Inscrição

Sala

- 01.** A Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003, surgiu com o intuito de qualificar a saúde pública brasileira através da efetivação dos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) nas práticas de atenção e gestão da saúde, e tem como princípios a transversalidade, a indissociabilidade entre atenção e gestão, e o protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos. Como base nessa concepção, qual alternativa abaixo indica a implementação da PNH na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)?
- A) Institucionalizar articula-se com humanizar, almejando produzir mudanças nos âmbitos epistemológico, teórico e de ação cotidiana.
 - B) O sistema reconhece o usuário como legítimo cidadão de direitos, valoriza os diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde.
 - C) A PNH busca se impor como força de resistência ao atual projeto hegemônico de sociedade que aprova capacidade inventiva e autônoma do usuário da RAPS.
 - D) A PNH busca prescrever um modo certo de se fazer saúde aos usuários da RAPS, por considerar tais atos relacionados a uma discursividade moral e normatizante.
- 02.** Em 21 de setembro de 2017, foi aprovada a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), por meio da Portaria N° 2.436, do Ministério da Saúde, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e que tem na Estratégia Saúde da Família o modelo prioritário para expansão e consolidação da Atenção Básica. Para o fortalecimento da atenção primária o Ministério da Saúde vem instituindo novas portarias que aprimoram a Política Nacional de Atenção Básica. Em relação a PNAB e as portarias de fortalecimento da Atenção Básica, assinale a opção correta.
- A) A Portaria GM/MS N° 3.054, de 8 de janeiro de 2024 credencia os municípios e Distrito Federal a fazerem jus a transferência dos incentivos financeiros federais de custeio referentes às equipes Saúde da Família - eSF, no âmbito da Atenção Primária à Saúde - APS, com periodicidade da transferência mensal, caso não exista nenhuma irregularidade que motive a suspensão.
 - B) Em 2019, o MS instituiu a equipe de APS, que se diferencia da equipe de ESF em sua composição, tornando a obrigatoriedade restrita a enfermeiros, com carga horária de 20h semanais para cobrir população adscrita na modalidade I e II.
 - C) Conforme Art.7° da Portaria N° 2.436/2017, apoiar a articulação de instituições, em parceria com as Secretarias de Saúde Municipais, Estaduais e do Distrito Federal, para formação e garantia de educação permanente e continuada para os profissionais de saúde da Atenção Básica, de acordo com as necessidades locais é uma das responsabilidades comuns a todas as esferas de governo.
 - D) Segundo § 3° da Portaria de consolidação N° 1, de 2 de junho de 2021, que consolida as normas sobre Atenção Primária à Saúde, é vedada a acumulação de carga horária superior a 40 horas semanais ao profissional cadastrado em equipes ou serviços da APS, sob pena de suspensão da transferência do incentivo financeiro.
- 03.** As Políticas Públicas de Saúde são conjuntos de programas, diretrizes, estratégias e ações formuladas pelo Governo para organizar e aprimorar o Sistema Único de Saúde, que tem como objetivo garantir acesso universal, equitativo e integral aos serviços de saúde. Em 18 de outubro de 2023, foi instituída uma nova política de saúde, a Portaria GM/MS N° 1.604, que institui Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), assinale a alternativa correta.
- A) A estruturação da Atenção Especializada em saúde no SUS se dará em quatro dimensões: I. sistêmica; II. organizacional; III. Profissional; e IV. governamental.
 - B) Devem ser incentivados fluxos e processos burocráticos com carência de informações sobre o usuário, de modo a permitir a adequada avaliação e tomada de decisão clínica no processo de regulação do acesso.
 - C) Os serviços de atenção especializada em saúde no âmbito do SUS deverão ser ofertados de forma descentralizada, integrada aos demais pontos de atenção da RAS e articulada a outras políticas de saúde e políticas intersetoriais.
 - D) É uma diretriz na PNAES: promoção de um modelo de atenção centrado nas necessidades de saúde das pessoas e no cuidado ao usuário, que engaje a pessoa na produção de seu cuidado e favoreça o compartilhamento de decisões e a atuação interprofissional, interdisciplinar e integrada das diferentes equipes e serviços.

- 04.** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Dentre as redes temáticas de atenção à saúde, a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha destaca-se como uma estratégia do Ministério da Saúde que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento familiar e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. Considerando princípios, objetivos, diretrizes e componentes da Rede Cegonha, é correto afirmar:
- A) A Rede Cegonha organiza-se a partir de três (3) componentes, quais sejam: (1) Pré-Natal; (2) Parto e Nascimento; (3) Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança.
 - B) O respeito, a proteção e a realização dos direitos humanos, a diversidade cultural, étnica e racial; a promoção da equidade e o enfoque de gênero são diretrizes seguidas pela rede cegonha.
 - C) A rede cegonha segue como princípio a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal, bem como a garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro e das boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento.
 - D) A rede cegonha tem como objetivos fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses; organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- 05.** A Estratégia de Saúde Digital para o Brasil, para 2028 (ESD28), procura sistematizar e consolidar o trabalho realizado ao longo da última década. Assinale uma prioridade para o plano de ação de saúde digital no período de 2020-2028.
- A) Identificar iniciativas nacionais e fortalecer as colaborações existentes.
 - B) Estabelecer o plano de comunicação sistemática e permanente, incluindo os mecanismos, os canais e os conteúdos com os atores privados.
 - C) Permitir que a Rede Nacional de Dados em Saúde potencialize o trabalho colaborativo em todos os setores da saúde para que tecnologias, conceitos, padrões, modelos de serviços, políticas e regulações sejam postos em prática.
 - D) Garantir que a ESD28 seja desenvolvida sob a liderança das Secretarias Estaduais de Saúde mas que, ao mesmo tempo, seja capaz de incorporar a contribuição ativa dos atores externos que participem das plataformas de colaboração.

- 06.** A Teoria do Comportamento Planejado tem sido utilizada para estudar comportamentos ligados à saúde. De acordo com essa teoria, quais variáveis um psicólogo deve considerar para analisar as intenções de comportamentos de pacientes diabéticos não aderentes ao tratamento?
- A) Eficácia da resposta e auto-eficácia.
 - B) Gravidade, vulnerabilidade e medo.
 - C) Auto-eficácia, expectativas relativas aos resultados e avaliação da ameaça.
 - D) Atitude em relação ao comportamento, normas subjetivas e controle comportamental percebido.
- 07.** O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é uma ferramenta de compartilhamento de cuidado em saúde. Para isso, o PTS desenvolve-se em quatro etapas: o diagnóstico, a definição de metas, a divisão de responsabilidades e, finalmente, a reavaliação. Qual é a característica da etapa de divisão de responsabilidades?
- A) Escolhe-se o profissional de referência que se encarregará de articular todo o processo em todas as suas fases e que será acionado pelo usuário e pela família quando necessário.
 - B) Procura-se relatar os casos clínicos, em associação livre de palavras, trazendo à equipe as informações necessárias para esclarecer a situação.
 - C) Define-se o porta-voz, que é aquele que verbaliza as reivindicações e ansiedades do usuário, expressa suas vontades e sentimentos.
 - D) Compartilham-se as percepções e reflexões entre profissionais de diferentes áreas do conhecimento, incluindo avaliações orgânicas, psicológicas e sociais que possibilitem a compreensão dos riscos e vulnerabilidades daquele sujeito ou grupo.
- 08.** A Lei Nº 10.216 (estabelece os direitos e a proteção das pessoas acometidas de transtorno mental) traz o processo da Reforma Psiquiátrica Brasileira para um novo estágio de institucionalidade, colocando-o definitivamente na luz do debate sobre a cidadania e as políticas públicas. Quais são os pontos de convergência entre a Lei Nº 10.216 e os ideais da Reforma Psiquiátrica Brasileira?
- A) Promoção e manutenção da abstinência dos usuários de drogas como objetivo final do tratamento.
 - B) Manutenção da rede de assistência integrada, pública e privada, com tratamento e acolhimento em comunidade terapêutica.
 - C) Implantação de serviços desvinculados da lógica manicomial e a proposição para que o tratamento ocorra preferencialmente em serviços comunitários de saúde mental.
 - D) Integração das intervenções para reinserção social, por meio dos Hospitais Psiquiátricos, Clínicas Especializadas e outros sistemas relacionados para o usuário, por meio de distribuição de recursos financeiros por parte do Estado.
- 09.** Alterações das funções psíquicas são frequentemente observadas em pacientes hospitalizados. Quais funções abaixo listadas são mais afetadas nos transtornos psico-orgânicos?
- A) Nível de consciência, atenção, orientação e memória.
 - B) Afetividade, vontade, psicomotricidade e personalidade.
 - C) Linguagem, sensopercepção, juízo de realidade e afetividade.
 - D) Sensopercepção, pensamento, juízo de realidade e vivência do Eu.
- 10.** Considerando a diversidade e complexidade das ações que envolvem a Atenção Básica (AB), faz-se necessário que esteja dentre as competências da equipe de saúde uma atuação com a articulação dos diferentes saberes e práticas que produzam uma intervenção comum e que horizontalize saberes e relações de poder. A partir do exposto, como se denomina a abordagem que fundamenta essa modalidade de atuação?
- A) Interdisciplinaridade.
 - B) Multidisciplinaridade.
 - C) Pluridisciplinaridade.
 - D) Transdisciplinaridade.

11. A elaboração de protocolos é crucial para organizar e sistematizar a prestação de serviços psicológicos no ambiente hospitalar. De acordo com as Referências Técnicas para atuação de psicólogas(os) nos Serviços Hospitalares do SUS (CFP, 2019), quais aspectos esses protocolos devem abordar?
- A) Definição dos objetivos da avaliação, escolha dos instrumentos, coleta e interpretações dos resultados.
 - B) Estado emocional, tipo de intervenção, ações junto a equipe e familiares e os resultados obtidos ou que se espera alcançar.
 - C) Avaliação da atenção, sensopercepção, memória, orientação, nível de consciência, curso do pensamento, linguagem, afeto e conduta.
 - D) Funções psicológicas básicas, os aspectos emocionais e relacionamentos interpessoais, o quadro clínico e o processo de hospitalização.
12. Por vezes o psicólogo hospitalar identifica a necessidade de esclarecer informações insuficientes ou distorcidas, considerando a importância de proporcionar ao paciente um entendimento abrangente sobre sua condição. Nesses casos, qual intervenção ele deve utilizar?
- A) Aconselhamento.
 - B) Psicoeducação.
 - C) Psicoterapia.
 - D) Modelagem.
13. Considerando as intervenções diretivas em Psicoterapia Breve, em que situações elas se tornam necessárias?
- A) Quando há escassa motivação para o tratamento e dificuldade de estabelecer o foco.
 - B) Quando há grande debilidade egóica, com dependências simbióticas intensas e tendência ao acting out.
 - C) Quando o paciente ou grupo se encontrar sem os recursos egóicos necessários para manejar uma situação traumática.
 - D) Nos quadros de obsessões graves, tentativas potencialmente eficientes de suicídio, agitação psicomotora com agressividade.
14. Na avaliação do paciente em Psicoterapia Breve, o terapeuta precisa identificar a situação problema. A situação problema se refere a quais aspectos?
- A) Ao conflito infantil primário.
 - B) A fatos manifestos e observáveis.
 - C) À experiência emocional corretiva.
 - D) A aspectos latentes e inconscientes.
15. No Psicodrama, método psicoterápico de grupo por excelência, diferentes técnicas podem ser empregadas na abordagem de conflitos interpessoais. Como procede o terapeuta na técnica do Duplo?
- A) Estimula o protagonista a dizer em voz alta, como se falasse consigo mesmo, sentimentos e pensamentos evocados durante a cena dramática.
 - B) Põe-se ao lado do protagonista e expressa gestualmente ou verbalmente o que lhe parece que não está conseguindo transmitir, por inibições ou repressão.
 - C) Convida o protagonista a trocar de lugar com o personagem que com ele contracenava e assumir seu papel na situação interativa que está sendo representada.
 - D) Incentiva o grupo para expressar sob a forma de uma escultura, utilizando seus próprios corpos, o estado relacional do grupo em um dado momento de sua vivência psicodramática.
16. A Teoria do Luto Multidimensional foi desenvolvida com base em uma concepção de luto que considera as etapas do desenvolvimento humano e, portanto, busca compreender as características das reações ao luto na infância e adolescência. De acordo com a Teoria do Luto Motivacional, quais as principais dimensões ou desafios relacionados ao processo de elaboração do luto na infância e adolescência?
- A) Negação, Raiva, Negociação, Depressão e Aceitação.
 - B) Apego seguro, Apego evitativo e Apego ambivalente.
 - C) Angústia de separação, Angústia existencial/de identidade e Angústia relacionada às circunstâncias da morte.
 - D) Luto pela perda do corpo infantil, Luto pela perda da identidade infantil e Luto pela perda dos pais da infância.

17. Muitas legislações versam a respeito da comunicação e do sigilo do diagnóstico por profissionais, por pessoas da sociedade civil em geral e mesmo pelas pessoas do convívio familiar e social da pessoa vivendo com HIV (vírus da imunodeficiência humana). Como o Conselho Federal de Psicologia se posiciona sobre os aspectos ético-legais acerca das informações que a pessoa vivendo com HIV tem direito sobre sua doença e tratamento?
- A) Precisa-se incluir na prática de aconselhamento pós-teste orientar as pessoas com condição sorológica positiva para o HIV e parceiros(as) informações sobre as formas de evitar a gravidez.
 - B) Deve-se realizar um exercício ético que inclua a pessoa no processo de decisão, pois quem vai de fato indicar quais informações deseja manter em sigilo, para quem contar ou não que tem HIV/aids é a pessoa atendida.
 - C) Evita-se a participação do profissional de psicologia na comunicação do diagnóstico, após a confirmação do resultado sorológico, visto que a comunicação do diagnóstico é prerrogativa do profissional de medicina.
 - D) Faz-se necessário incluir parceiros(as) e familiares nos atendimentos psicológicos subsequentes ao diagnóstico, já que eles devem ser comunicados sobre os aspectos envolvidos no cuidado da pessoa vivendo com o HIV.
18. Atualmente, os Cuidados Paliativos são cada vez mais reconhecidos como uma parte fundamental dos sistemas de saúde. Em quais pontos da rede de atenção à saúde os Cuidados Paliativos devem ser ofertados?
- A) No hospital.
 - B) Na atenção básica.
 - C) Na atenção domiciliar.
 - D) Em qualquer ponto da rede.
19. Na realização da Avaliação Psicológica, a(o) profissional de psicologia deve basear sua decisão em métodos psicológicos reconhecidos cientificamente, podendo, a depender do contexto, recorrer a procedimentos e fontes complementares de informação. Quais são as fontes complementares de informação?
- A) Entrevistas psicológicas e anamnese.
 - B) Testes psicológicos aprovados pelo Conselho Federal de Psicologia.
 - C) Documentos técnicos, tais como protocolos ou relatórios de equipes multiprofissionais.
 - D) Protocolos ou registros de observação de comportamentos obtidos individualmente ou por meio de processo grupal e/ou técnicas de grupo.
20. A escrita do laudo psicológico deve estruturar-se nos seguintes tópicos: a) identificação; b) descrição da demanda; c) procedimento; d) análise; e) conclusão; f) referências. O que a(o) psicóloga(o) pode expor no tópico de análise?
- A) As descrições literais das sessões ou atendimentos realizados.
 - B) Os encaminhamentos e intervenções, diagnóstico, prognóstico e hipótese diagnóstica, evolução do caso, orientação ou sugestão de projeto terapêutico.
 - C) As informações sobre o que determinou a busca pelo processo de trabalho prestado, indicando quem forneceu as informações e os motivos que levaram à solicitação do documento.
 - D) Uma exposição descritiva, metódica, objetiva e coerente com os dados colhidos e situações relacionadas à demanda em sua complexidade considerando a natureza dinâmica do seu objeto de estudo.