



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - EDITAL 10/2019

Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

- ✎ RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE:
Área Profissional: Psicologia
- ✎ RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO
BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA:
Área Profissional: Psicologia

DATA: 27/10/2019

HORÁRIO: das 08 às 11 horas

LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O CADERNO DE QUESTÕES

- ✎ Verifique se este CADERNO contém um total de 40 (quarenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de resposta cada, das quais, apenas uma é correta. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ✎ As questões estão assim distribuídas:

SAÚDE PÚBLICA E LEGISLAÇÃO DO SUS: 01 a 10
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL: 11 a 40
- ✎ O candidato não poderá entregar o **caderno de questões** antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ✎ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica, **tinta preta escrita grossa**.
- ✎ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

LEGISLAÇÃO DO SUS E SAÚDE PÚBLICA

01. Quanto aos tipos de equipes descritas na Política Nacional de Atenção Básica - PNAB, aprovada em 2017, marque a opção CORRETA.
- (A) A Equipe de Saúde da Família é composta no mínimo por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade; enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem; agente comunitário de saúde (ACS); agente de combate às endemias (ACE) e os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família, e auxiliar ou técnico em saúde bucal.
 - (B) Para Equipe de Saúde da Família, há obrigatoriedade de composição da carga horária mínima por categoria profissional que deverá ser de 10 (dez) horas, com no máximo de 3 (três) profissionais por categoria, devendo somar no mínimo 40 horas/semanais.
 - (C) O processo de trabalho, a combinação das jornadas de trabalho dos profissionais das equipes e os horários e dias de funcionamento das Equipe da Atenção Básica devem ser organizados de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local.
 - (D) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família e de Atenção Básica.
 - (E) O número e a distribuição de ACS por Equipe de Saúde da Família são de responsabilidade do gestor, além disso, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.
02. A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT) é um divisor de águas para as políticas públicas de saúde no Brasil e um marco histórico de reconhecimento das demandas desta população em condição de vulnerabilidade. Sobre o processo de saúde-adoecimento da população LGBT, marque a opção INCORRETA.
- (A) A Política LGBT tem como marca o reconhecimento dos efeitos da discriminação e da exclusão no processo de saúde-doença da população LGBT.
 - (B) A demanda dos movimentos organizados LGBT envolve reivindicações, além da saúde, nas áreas dos direitos civis, políticos, sociais e humanos, o que exige atuação articulada e coordenada de todas as áreas do Poder Executivo.
 - (C) Em 2007, na 13ª Conferência Nacional de Saúde, a orientação sexual e a identidade de gênero foram incluídas na análise da determinação social da saúde.
 - (D) Com relação ao exame preventivo de câncer cérvico uterino (Papanicolau), pesquisas do Ministério da Saúde demonstram que entre as mulheres heterossexuais, a cobertura na realização desse exame nos últimos três anos foi de 89,7%. Já entre as lésbicas e mulheres bissexuais, a cobertura caiu para 66,7%, com exceção entre mulheres com maior escolaridade e renda, que a cobertura é bem semelhante à das heterossexuais.
 - (E) A depressão, as crises de ansiedade e sensações de pânico parecem ser frequentes entre as travestis, por conta da prostituição e dos fatores de risco envolvidos.
03. Um dos eixos do Programa Nacional de Segurança do Paciente é o estímulo a uma prática assistencial segura a partir da elaboração de protocolos. Marque a opção que contempla todos os protocolos básicos que devem ser elaborados e implantados, conforme Portaria MS/GM nº 529/2013:
- (A) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde e infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS); cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes e registros corretos e seguros; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão.
 - (B) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde e infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS); cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; registros corretos e seguros; e hemovigilância.

- (C) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde; cirurgia segura e hemovigilância; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; registros corretos e seguros.
- (D) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde; cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; registros corretos e seguros; hemovigilância; e uso seguro de equipamentos e materiais.
- (E) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde e infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS); cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos e hemovigilância; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; transferência de pacientes entre pontos de cuidado; e uso seguro de equipamentos e materiais.
04. O planejamento em saúde pode ser discutido em diversos setores, desde a construção de políticas públicas nacionais, passando pela atualização legal do sistema até o planejamento local em saúde, nos setores públicos e privados. Sobre o Planejamento Estratégico Situacional (PES) aplicado à realidade local, focado no usuário e em determinado território:
- I. O diagnóstico epidemiológico é a primeira etapa do PES, nesta fase, se faz o levantamento de recursos que pertencem à unidade de saúde, desde os materiais, passando pelo potencial dos profissionais e recursos físicos, mas não pode ser utilizado exclusivamente, sob a pena de ser produzido um planejamento direcionado apenas para atividades curativas e preventivas.
 - II. Um dos passos do PES é a priorização dos problemas e seus determinantes. Nesta fase, deve-se determinar o plano de ação para o cumprimento das metas e a resolução dos problemas elencados, além disso, os resultados a serem alcançados devem estar claros e serem apontados.
 - III. O PES trabalha com quatro momentos distintos: explicativo (explicar o motivo da existência do problema), normativo (levantamento das ações que deverão ser realizadas), estratégico (análise da viabilidade e possibilidade de execução do plano definido) e tático-operacional (implementação e avaliação das ações no cotidiano do trabalho).

Está(ão) CORRETO(S):

- (A) I, apenas.
 - (B) I e III, apenas.
 - (C) I, II e III.
 - (D) I e II, apenas.
 - (E) III, apenas.
05. A qualidade do cuidado é o grau em que os serviços de saúde, voltados para cuidar de pacientes individuais ou de populações, aumentam a chance de produzir resultados desejados e consistentes com o conhecimento profissional atual. Os processos de melhoria da qualidade devem focar os seis principais atributos de qualidade do cuidado de saúde (DONABEDIAN, 2003). Sobre estes atributos, marque a opção CORRETA.
- (A) O foco no paciente é o cuidado respeitoso e responsivo às preferências, necessidades e valores individuais dos pacientes, e que assegura que os valores do paciente orientem todas as decisões clínicas.
 - (B) A equidade e a universalidade no acesso são atributos da qualidade do cuidado de saúde que priorizam todos que dele possam se beneficiar, evitando seu uso por aqueles que provavelmente não se beneficiarão.
 - (C) A eficiência visa evitar lesões e danos nos pacientes decorrentes do cuidado que tem como objetivo ajudá-los.
 - (D) A efetividade e a eficiência objetivam o cuidado sem desperdício, evitando, assim, a subutilização e sobreutilização, respectivamente.
 - (E) A segurança é focada no paciente e visa a redução do tempo de espera e de atrasos potencialmente danosos para quem recebe o cuidado.

06. A Lei 8.080/1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde, está CORRETO afirmar que:

- (A) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação da iniciativa privada, serão organizados de forma especializada e em níveis de complexidade aleatórios.
- (B) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto apenas as ações e os serviços de atenção básica e de média complexidade.
- (C) A articulação das políticas e programas será realizada a cargo das comissões intersetoriais e abrangerá a média e a alta complexidade.
- (D) A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; vigilância sanitária e fármaco epidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; e saúde do trabalhador
- (E) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino fundamental e básico para fortalecer a educação em saúde.

07. A Lei 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Em relação ao controle social no SUS, relacione as instâncias com seu respectivo papel e a seguir marque a opção que corresponde a sequência CORRETA.

- 1- Conselho de Saúde
- 2- Conferências de Saúde
- 3- Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- 4- Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS)

- () Representar os interesses comuns dos gestores do SUS nos Estados e Distrito Federal.
- () Avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- () Atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.
- () Participar como representante institucional das secretarias municipais de saúde nos órgãos deliberativos e consultivos da Direção Nacional do SUS.
- () Controlar a execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

- (A) 4, 3, 1, 4, 1
- (B) 3, 2, 1, 4, 1
- (C) 3, 3, 2, 1, 4
- (D) 4, 3, 1, 4, 2
- (E) 4, 1, 2, 4, 1

08. As Redes de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do SUS, “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.” (BRASIL, 2010). Sobre as características das RAS, é CORRETO afirmar que:

- (A) Tem como característica a formação de relações verticais entre os pontos de atenção.
- (B) Tem como característica a Conferência de Saúde como centro de comunicação.
- (C) Tem como característica a centralidade nas demandas de saúde da população.
- (D) Tem como característica a responsabilização por atenção pontual e especializada.
- (E) Tem como característica o cuidado multiprofissional; o compartilhamento de objetivos e o compromisso com resultados sanitários e econômicos.

09. Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde. (BRASIL, 1990).

Em relação a esses serviços de atenção à saúde, de acordo com o expresso na Lei 8.080/1990 está CORRETO afirmar que:

- (A) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde.
 - (B) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde em casos de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
 - (C) É vedada a participação de pessoas jurídicas destinadas a instalar, operacionalizar ou explorar hospital geral, inclusive filantrópico, hospital especializado, policlínica, clínica geral e clínica especializada.
 - (D) É permitida a participação direta ou indireta, inclusive controle, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde em caso de serviços de saúde mantidos, sem finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.
 - (E) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capital estrangeiro nas ações e pesquisas de planejamento familiar.
10. O Decreto 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação inter federativa, e dá outras providências. De acordo com este decreto, em relação às Regiões de Saúde, é CORRETO afirmar que:
- (A) As Regiões de Saúde serão instituídas pelos Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Regional.
 - (B) As Regiões de Saúde são instituídas entre municípios limítrofes desde que no mesmo Estado da Federação.
 - (C) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.
 - (D) Cada Município integrante da Região de Saúde será a referência para as transferências de recursos entre os entes federativos, considerando que cada Município tem sua autonomia financeira.
 - (E) As Redes de Atenção à Saúde (RAS) não estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas, considerando o aspecto transversal das RAS.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL

11. Um residente de psicologia após concluir 2 anos de formação na modalidade Residência Multiprofissional deseja incluir na identidade profissional o título de especialista. Segundo a Resolução CFP nº 13/2007, pode-se afirmar que:

- I. É possível através de prova de título e comprovação de 2 anos de experiência profissional por meio da supervisão de estágio na especialidade em cursos regulares de pós-graduação em Psicologia;
- II. Não é possível incluir na identidade profissional, devido o tempo de experiência mínimo em qualquer especialidade ser igual ou superior a 5 (cinco) anos, contínuos ou intermitentes;
- III. É possível o reconhecimento de especialidade através do certificado de conclusão de curso de especialização, conferido por instituição de ensino superior legalmente reconhecida pelo Ministério da Educação e que esteja credenciada ao CFP;
- IV. Não é possível incluir na identidade profissional, uma vez que a residência na modalidade multiprofissional não tem efeito de reconhecimento de especialista em psicologia pelo Conselho de Classe.

Marque a opção com a(s) assertiva(s) CORRETA(S).

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas IV.
- (D) Apenas I e III.
- (E) Apenas II e IV.

12. A formação de profissionais de psicologia através de residência multiprofissional justifica-se por:

- (A) Acolher profissionais ainda orientados pelo modelo hegemônico já instituído nos serviços e práticas de saúde.
- (B) Formar profissionais mais abertos à prática colaborativa e ao reconhecimento da interdependência entre as áreas.
- (C) Fortalecer uma lógica de cuidado que situa todas as profissões em um polo de oposição ao saber médico.
- (D) Implementar ferramentas necessárias para a mudança das práticas tradicionais centrada no cotidiano dos serviços e na dimensão prática.
- (E) Promover transformações e interrogar a atenção e gestão qualificada e integral à sociedade.

13. Marque a opção que apresenta critérios de indicação para psicoterapia breve.

- (A) Desmotivação para um trabalho prolongado; várias queixas que precisam ser selecionadas na entrevista; perturbações psíquicas não reconhecidas.
- (B) Atribuição de suas perturbações a causas externas; capacidade de introspecção que permita reconhecimento de si mesmo; facilidade para falar sobre problemas.
- (C) Disposição para tentar mudanças; atitude passiva na procura das soluções de problema; relação de dependência com o terapeuta.
- (D) Capacidade de introspecção que permita contato honesto com o meio; desejo de se compreender e uma atitude de participação ativa na procura.
- (E) Relação significativa com outra pessoa durante sua vida; estar vivendo uma crise emocional; capacidade para interatuar bem com o terapeuta-entrevistador e expressar sentimento.

14. Sobre o Projeto Terapêutico Singular (PTS), marque a opção CORRETA.

- (A) O PTS deve ser conduzido pelo profissional médico, já que este conhece melhor as necessidades do paciente.
- (B) Na construção do PTS, não se deve considerar a participação da família, devendo o mesmo ser construído apenas entre o paciente e a equipe multiprofissional.
- (C) Trata-se de uma metodologia de cuidado sincronizada com a clínica ampliada, com vistas na promoção da qualidade de vida, reinserção social e integralidade do cuidado.
- (D) Uma vez construído, o PTS não pode ser alterado.
- (E) A verticalidade deve ser a característica central na relação entre os profissionais, de modo que todas as ações sejam integradas e construídas dialogicamente, ampliando o foco da assistência.

15. O psicólogo poderá intervir na prestação de serviços psicológicos que estejam sendo efetuados por outro profissional, nas seguintes situações, de acordo com o Código de Ética do Psicólogo:
- I. Quando se tratar de trabalho multiprofissional e a intervenção fizer parte da metodologia adotada;
 - II. Quando informado expressamente, obrigatoriamente por ambas as partes, da interrupção voluntária e definitiva do serviço;
 - III. A pedido do profissional responsável pelo serviço;
 - IV. Em caso de emergência ou risco ao beneficiário ou usuário do serviço, não necessitando, neste caso, da imediata ciência ao profissional do caso.

Assinale a sequência CORRETA.

- (A) V-F-F-V
- (B) V-V-V-F
- (C) F-F-V-F
- (D) V-F-V-F
- (E) V-F-V-V

16. De acordo com o Art. 6 do Código de Ética do Psicólogo, julgue as proposições abaixo como Verdadeira ou Falsa.

O psicólogo, no relacionamento com profissionais não psicólogos:

- I. Encaminhará a profissionais ou entidades habilitadas e qualificadas demandas que extrapolem seu campo de atuação;
- II. Compartilhará somente informações relevantes para qualificar o serviço prestado, resguardando o caráter confidencial das comunicações, assinalando a responsabilidade, de quem as receber, de preservar o sigilo;
- III. Não compartilhará nenhum tipo de informação, resguardando o caráter confidencial das comunicações, assinalando sua responsabilidade de preservar o sigilo;
- IV. No prontuário único, o psicólogo registrará todas as informações ditas pelo paciente, possibilitando uma comunicação efetiva entre os membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada.

Assinale a opção CORRETA.

- (A) Apenas os itens I e III são verdadeiros.
- (B) Apenas os itens I e II são verdadeiros.
- (C) Apenas os itens I e IV são verdadeiros.
- (D) Apenas os itens II e III são falsos.
- (E) Apenas os itens II e IV são falsos.

17. Ao considerar-se o contexto atual, as psicoterapias oferecidas pelas instituições assistenciais dentre elas os serviços hospitalares, evidenciam a falta de uma conceituação clara de suas técnicas. Fiorini (2004) evidencia três tipos de psicoterapias que predominam no meio assistencial. Assinale a opção VERDADEIRA.

- (A) A Psicoterapia de apoio tem como objetivo a atenuação ou supressão da ansiedade e outros sintomas clínicos, como modo de favorecer um retorno à situação de homeostase anterior à crise.
- (B) A psicoterapia de apoio procura evidenciar padrões de comportamento e a cristalização dos mesmos na experiência terapêutica.
- (C) A psicoterapia de esclarecimento tem objetivos que divergem totalmente da psicoterapia de apoio ao buscar desenvolver no paciente uma atitude de auto-observação.
- (D) A psicoterapia de esclarecimento se configura apenas pelo trabalho com comportamentos manifesto.
- (E) A psicanálise e interpretação transferencial em psicoterapia se assemelha com a psicoterapia de apoio ao buscar uma análise sistemática da regressão transferencial.

18. A equipe multiprofissional para tratamento do paciente em UTI é composta por diversos profissionais que devem entender a complexidade da doença e favorecer um bom andamento e evolução do paciente, equipe e família. Sobre o papel da psicologia na equipe multiprofissional da UTI, assinale a opção CORRETA.
- (A) Cabe ao psicólogo no trabalho multiprofissional, exclusivamente, assistir a equipe que se mostra afetada por sentimentos ambivalentes de impotência e onipotência.
 - (B) Cabe ao psicólogo avaliar a adaptação do paciente à hospitalização, bem como avaliar o estado clínico do paciente, orientando a família sobre diagnóstico e prognóstico.
 - (C) O psicólogo avalia o estado físico do paciente diante da internação e da doença e presta apoio e orientação aos familiares e visitantes.
 - (D) É papel do psicólogo realizar a comunicação de notícias difíceis aos familiares, uma vez que outros profissionais não dispõem das competências necessárias para oferecer espaço de expressão de sentimentos, medos e angústias.
 - (E) A equipe na UTI precisa ter um objetivo em comum em todo o processo de atuação com o paciente, utilizando seus próprios conhecimentos pela totalidade, ou seja, passando de um momento individualista para coletivista.
19. A abertura de serviços de internação com leitos em saúde mental nos hospitais gerais aconteceu mundialmente a partir do Século XX após a experiência de enfermarias psiquiátricas nos hospitais militares no período da Segunda Guerra Mundial. Sobre Unidades Psiquiátricas em Hospital Geral (UPHG) e o manejo do psicólogo hospitalar com pacientes psiquiátricos, marque a opção CORRETA.
- (A) A UPHG consiste em uma unidade hospitalar de intervenção integral ao usuário sem descompensação clínica e com condições que configurem situações de crise em transtornos mentais primários não associados ao uso do crack e outras drogas.
 - (B) A UPHG funciona como um equipamento prioritário para o cuidado ao paciente com transtorno mental grave e que oferece risco a população geral.
 - (C) A UPHG é um serviço de atenção matricial para todas as enfermarias do hospital, em especial para de clínica médica, para onde seriam priorizadas as internações de usuários com situações clínicas e psiquiátricas relacionadas com as substâncias psicoativas.
 - (D) O psicólogo na UPGH prioriza intervenções psicoterápicas tradicionais e prolongadas atuando como um apoio ao paciente psiquiátrico e sua família.
 - (E) A UPGH, por ser um local de internação, está em desacordo com o cuidado em Saúde Mental preconizado pela Reforma Psiquiátrica.
20. A Organização Mundial de Saúde (OMS) define *transtornos da personalidade e de comportamentos* como padrões de comportamento profundamente arraigados e permanentes, manifestando-se como respostas inflexíveis a uma ampla série de situações pessoais e sociais. Sobre os transtornos de personalidade, assinale a opção correspondente a sentença abaixo:
- A característica principal desse transtorno é uma inclinação natural e persistente de desrespeito e violação dos direitos dos outros. Há nesse transtorno também um padrão de impulsividade e explosividade com tendência a irritabilidade e/ou agressividade. Comportamentos de sedução e manipulação; mentiras sistemáticas e ausência de sentimentos afetuosos. (BALLONE, 2013)
- (A) Transtorno Distímico
 - (B) Transtorno Esquizoide
 - (C) Transtorno Histriônico
 - (D) Transtorno Antissocial
 - (E) Transtorno Anancástico

21. Em Psicologia, a entrevista é um conjunto de técnicas de investigação, de tempo delimitado, dirigido por um entrevistador treinado, que utiliza conhecimentos psicológicos, em uma relação profissional, com o objetivo de descrever e avaliar aspectos pessoais, relacionais ou sistêmicos (indivíduo, casal, família, rede social), em um processo que visa fazer recomendações, encaminhamentos ou propor algum tipo de intervenção, em benefício de pessoas entrevistadas. Segundo Sousa e Barros (2013) existem vários tipos de entrevista, de acordo com a finalidade e objetivos. Assinale a opção CORRETA.
- (A) A Entrevista de tomada de dados caracteriza-se por interessar-se em uma área específica e não considera outros elementos, de maneira a obter a informação desejada em um curto período de tempo.
 - (B) O objetivo do Exame de Estado Mental é conhecer o ponto de vista do paciente em relação aos benefícios trazidos pelo tratamento e examinar os planos após término do tratamento.
 - (C) A Entrevista de pré e pós-testagem é conduzida com o único propósito de rever a natureza dos conflitos do paciente em sequência histórica, com foco nos períodos críticos, antecedentes e desencadeantes.
 - (D) A Entrevista de desligamento tem o propósito de obter informações preliminares sobre um paciente.
 - (E) A Entrevista breve de avaliação caracteriza-se por um formato local e de tempo limitado. Geralmente utilizada com vários propósitos, dentre estes, avaliar o risco imediato de suicídio em um paciente depressivo em crise.
22. Os psicólogos no exercício profissional são frequentemente solicitados para elaboração de documentos com objetivos diversos. Com o intuito de regulamentar essa prática e garantir a qualidade técnica e ética dessas comunicações escritas, o Conselho Federal de Psicologia publicou recentemente a Resolução nº 06/2019. Sobre essa Resolução, é CORRETO afirmar:
- (A) É obrigatório ao psicólogo destacar, ao final do relatório multiprofissional que este não poderá ser utilizado para fins diferentes do apontado na identificação, bem como seu caráter sigiloso.
 - (B) Quaisquer documentos produzidos pelo psicólogo deverão ser encerrados com indicação do local, data de emissão, carimbo com nome completo ou social do profissional, com todas as laudas numeradas e rubricadas da primeira até a última e assinatura do psicólogo na última.
 - (C) Na elaboração de laudos psicológicos, não é obrigatória a informação das fontes científicas ou referências bibliográficas utilizadas, devendo ter a escrita de forma impessoal, em 3ª pessoa.
 - (D) Uma das mudanças da nova resolução versa sobre aspectos referentes ao destino e envio de documentos e fatores relacionados à entrevista devolutiva.
 - (E) O Relatório psicológico ou Laudo psicológico visa comunicar a atuação do psicólogo em diferentes processos de trabalho, com a finalidade de produzir um diagnóstico psicológico.
23. O conflito entre as definições sobre o que seria a Psicologia da Saúde em contraponto à Psicologia Hospitalar não é somente de ordem semântica, mas também de ordem estrutural. Em relação a esta temática, avalie as sentenças e posteriormente assinale a opção CORRETA.
- I. A especialização na Psicologia, denominada no Brasil de Hospitalar, é inexistente em outros países;
 - II. A Psicologia da Saúde poderia ser compreendida como a aplicação da Psicologia Clínica no âmbito médico;
 - III. Os conceitos de Psicologia da Saúde e Psicologia Hospitalar são equivalentes, em primeiro lugar, pelo próprio significado similar de tais termos: saúde e hospital;
 - IV. No ambiente médico, os psicólogos da saúde trabalham com diferentes profissionais sanitários, realizando apenas pesquisas e se distanciando da intervenção clínica;
 - V. O especialista em Psicologia Clínica também atua na área da saúde em diferentes contextos, além do consultório particular, inclusive em hospitais e programas de atenção primária.
- (A) As sentenças I e III estão corretas.
 - (B) As sentenças III e IV estão corretas.
 - (C) As sentenças I, II e V estão corretas.
 - (D) As sentenças II, IV e V estão corretas.
 - (E) Todas as sentenças estão corretas.

24. A avaliação psicológica é uma área aplicada da psicologia que permite a operacionalização das teorias psicológicas de forma sistemática, ao integrar teoria e prática. Em relação a essa prática no contexto hospitalar, avalie as sentenças abaixo e assinale a opção CORRETA.
- I. A finalidade da avaliação psicológica é subsidiar os trabalhos nos diferentes campos de atuação do psicólogo, como nas áreas da saúde, educação, trabalho e em outras em que ela se fizer necessária;
 - II. A testagem psicológica se configura pelo uso de testes psicológicos, instrumentos de mensuração de características psicológicas, construídos conforme princípios reconhecidos cientificamente e com regulamentações desde sua elaboração, uso e comercialização;
 - III. A essência do trabalho do psicólogo numa unidade prestadora de serviços de saúde volta-se para uma assistência que pretende aliviar aspectos físicos e emocionais do paciente e de sua família, inserindo-se como colaborador da comunicação e da expressão humana por meio da linguagem;
 - IV. Existe especificidade da avaliação psicológica no hospital geral, que difere do que é desenvolvido em outras ocasiões, apontando para o aspecto temporal desse processo, no qual se avalia um momento específico da vida do sujeito frente ao adoecer, tratamento e internação hospitalar.
- (A) As sentenças I e II estão corretas.
 - (B) As sentenças II e IV estão corretas.
 - (C) As sentenças III e IV estão corretas.
 - (D) As sentenças I e IV estão corretas.
 - (E) Todas as sentenças estão corretas.
25. Os Cuidados Paliativos constituem um campo interdisciplinar de cuidados dispensados ao paciente cuja doença não mais responde ao tratamento curativo, desde o estado inicial até a fase final, estendendo-se à família no período de luto. Sobre esses aspectos, julgue as afirmativas abaixo e, posteriormente, assinale a opção CORRETA.
- I. A filosofia dos Cuidados paliativos é fundamentada na prestação de cuidados que podem ser atribuídos ao paciente sem possibilidades de cura e à sua família, de modo que lhes ofereçam conforto e alívio necessário, a fim de minimizar os efeitos de uma situação fisiológica desfavorável ocasionada por uma doença incurável;
 - II. Essa abordagem conduz seu foco para o alívio das necessidades físicas, mantendo à parte a abordagem das questões psicológicas, sociais e espirituais do paciente, as quais trata como periféricas diante do quadro de agravamento de saúde;
 - III. A prática paliativista é exclusividade da medicina, apesar de os profissionais da saúde das mais diversas áreas buscarem adentrar neste modelo de atuação, almejando melhor qualidade de vida para os pacientes em terminalidade;
 - IV. Os Cuidados Paliativos surgiram como prática no Brasil, sendo um fenômeno bastante recente no âmbito assistencial e inexistindo em outros países do mundo.
- (A) Existe apenas uma sentença correta.
 - (B) Existem duas sentenças corretas.
 - (C) Existem três sentenças corretas.
 - (D) Existem quatro sentenças corretas.
 - (E) Todas as sentenças estão corretas.
26. Considerando os fatores que favoreceram a inserção do psicólogo nas Políticas Públicas de Saúde, marque a opção INCORRETA.
- (A) A crise econômica e social que se instaurou no Brasil nos anos 1980, fazendo com que a Psicologia precisasse ampliar seu campo de atuação para além do mercado privado.
 - (B) As necessidades sanitárias, tendo em vista o aumento de crises psiquiátricas que estavam acontecendo na época.
 - (C) A discussão em torno da relevância social da profissão, tendo em vista que uma minoria da população se beneficiava com os serviços prestados por esses profissionais.

- (D) As críticas à cultura psicanalista que acabou implantando um modelo clínico de atuação, pautado em atendimentos individuais e que não conseguiam abarcar as demandas das classes populares.
- (E) As reivindicações dos movimentos sociais, considerando o quadro precário de assistência psiquiátrica e de saúde em que se encontrava o Brasil, o que acarretou em investimentos em novos serviços que se pretendiam substitutivos ao manicômio, conseqüentemente, a contratação de profissionais para compor equipes multiprofissionais para atuar nesse novo modelo de assistência em saúde mental.

27. Tratando-se das atribuições que competem ao psicólogo junto à equipe multiprofissional, no âmbito da Atenção Básica em Saúde, marque V (Verdadeiro) ou F (Falso) nos itens abaixo e assinale a sequência CORRETA.

- () Conhecimento das demandas do território e dos fatores de determinação social da saúde da população para o desenvolvimento das intervenções, incluindo o apoio/suporte emocional aos pacientes.
- () Trabalho integrado em saúde, articulando as ações clínicas em saúde mental a gestão dos processos de trabalho da equipe para pensar de forma mais ampla as ações que serão ofertadas à população.
- () A participação nas reuniões de equipe e não compartilhamento de informações dos casos junto a outros profissionais acerca dos atendimentos realizados por psicólogo/a.
- () O desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS) junto a equipe multiprofissional e a emissão de laudos psicológicos, caso seja necessário.
- () Atuar na atenção, prevenção e promoção a saúde e no manejo de transtornos mentais no território.

- (A) V, V, F, F, V
- (B) V, V, F, V, F
- (C) V, V, F, V, V
- (D) F, V, F, V, F
- (E) V, F, V, F, V

28. A Política Nacional de Saúde Integral da População LGBT é uma conquista frente ao contexto de discriminação, preconceitos e invisibilidades e é composta por diretrizes que orientam a elaboração dos planos, programas, projetos e ações de saúde, a partir disso, analise as opções que compreende essas diretrizes.

- I. Ampliar o acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, principalmente aos serviços de atenção especializada, já que a demanda principal dessa população trata-se da mudança de sexo, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades;
- II. Garantir o uso do nome social de travestis e transexuais, de acordo com a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde somente nas instituições públicas de saúde;
- III. Respeito aos direitos humanos de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais, contribuindo para a eliminação do estigma e da discriminação decorrentes das homofobias, como a lesbofobia, gayfobia, bifobia, travestifobia e transfobia, consideradas na determinação social de sofrimento e de doença;
- IV. Produção de conhecimentos científicos e tecnológicos visando à melhoria da condição de saúde da população LGBT;
- V. Implementação de ações, serviços e procedimentos no SUS, com vistas ao alívio do sofrimento, dor e adoecimento relacionados aos aspectos de inadequação de identidade, corporal e psíquica relativos às pessoas transexuais e travestis.

Marque a opção CORRETA.

- (A) Todas estão incorretas.
- (B) Todas estão corretas.
- (C) Apenas os itens I, IV e V estão corretos.
- (D) Apenas os itens I, III e IV estão corretos.
- (E) Apenas os itens III, IV e V estão corretos.

29. Ao estar inserido nas Políticas Públicas de Saúde o psicólogo deve estar atento a uma série de requisitos que nortearão sua atuação, EXCETO:
- (A) Ao compromisso ético-político, buscando não patologizar o sujeito e culpabilizá-lo por suas condições de vida, mas entender as determinações de saúde do território em que está inserido.
 - (B) Às atribuições técnicas no âmbito dos serviços de maneira a garantir o fazer especializado do profissional no âmbito do SUS.
 - (C) Orientar o trabalho em saúde de modo a garantir diálogo permanente entre campo e núcleos de saberes e práticas em saúde.
 - (D) Ao contexto em que está inserido, entendendo as especificidades e necessidades em saúde das populações que serão atendidas.
 - (E) À defesa de um SUS gratuito e de qualidade nos quais as Políticas Públicas possam ter continuidade independente dos governos que estiverem em vigência.
30. São desafios dos psicólogo que atuam na Atenção Básica, por meio das equipes do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), EXCETO:
- (A) Superar a reprodução à crítica do modelo clínico *stricto sensu* no âmbito da Atenção Básica, acarretando ações profissionais de cunho individuais, descontextualizadas e sem implicação no tocante aos ambientes nos quais se insere profissionalmente.
 - (B) Garantir o trabalho em saúde sob a perspectiva da interprofissionalidade.
 - (C) Adotar a Educação Permanente em Saúde como uma estratégia de atualização profissional, tendo em vista o seu enfoque no ensino teórico.
 - (D) Incluir na formação graduada conteúdos curriculares que versem sobre a Saúde Coletiva e o Sistema Único de Saúde, ampliando as concepções de saúde-doença e aprofundando práticas de trabalho orientadas pelas políticas de saúde.
 - (E) Compreender a Gestão da Clínica na Atenção Básica enquanto tecnologias sanitárias que buscam garantir uma atenção integral à saúde de qualidade, que seja orientada pelas necessidades das pessoas e populações, através da transformação de práticas de atenção, gestão e educação.
31. Ana, uma mulher adulta de 32 anos resolve procurar ajuda de um profissional de Psicologia via *online* por meio de um aplicativo de celular como uma possibilidade de fazer um acompanhamento profissional para suas questões. Ana relata uma demanda relacionada a baixa autoestima e depressão. Após os atendimentos iniciais, ela menciona que vive uma situação de violência doméstica e que teme que o pior aconteça, pois já não suporta mais viver assim.

Com referência ao caso apresentado, assinale a opção CORRETA em consonância com a Resolução CFP nº 11/2018 que dispõe sobre a prestação de serviços psicológicos realizados por meios de tecnologias da informação e da comunicação e o Código de Ética Profissional do Psicólogo (CEP).

- (A) O profissional de Psicologia procurado, ao estar ciente da situação de violência de Ana deve iniciar um trabalho de fortalecimento psicossocial, incentivando sua autonomia e autoestima, no sentido de que ela possa construir meios para romper com o ciclo de violência, garantindo o sigilo.
- (B) O psicólogo deve encerrar os atendimentos, pois segundo a Resolução CFP nº 11/2018 que regulamenta os serviços psicológicos por meio de tecnologias de informação e comunicação é vedado o atendimento de pessoas e grupos em situação de violação de direitos ou de violência pelos meios de tecnologia e informação.
- (C) O psicólogo deverá tomar medidas cabíveis para o encaminhamento e articulação junto à rede presencial de proteção colaborando para a transição do acompanhamento e preservando as garantias do melhor benefício para o/a usuário/a.
- (D) O profissional deverá encaminhar Ana para outro profissional de Psicologia para atendimentos presenciais, respeitando o código de ética, no que diz respeito ao compartilhamento das informações necessárias para a continuidade do acompanhamento.
- (E) Diante dessas situações de violência doméstica deve-se fazer uma denúncia a delegacia da mulher, além de orientar e auxiliar a vítima na tomada de providências legais para sua proteção.

32. Uma psicóloga que atua no Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF) foi solicitada para atender uma adolescente de 13 anos que confidenciou que vem mantendo um relacionamento com um homem de 30 anos. A adolescente afirmou que o homem estava ciente de sua idade, não sendo isso um problema. Além disso, seus pais desconheciam esse relacionamento. A adolescente diz estar apaixonada, é seu primeiro relacionamento e suspeita de que esteja grávida. Diante dessa situação, à luz do código de ética e de leis jurídicas, marque a opção CORRETA com relação à postura a ser tomada pela psicóloga.

- (A) A psicóloga deverá acionar a equipe multiprofissional, notificar o Conselho Tutelar ou a Vara de Infância e da Juventude e os serviços de assistência social e demais órgãos necessários para melhor averiguarem a situação e prestarem um acompanhamento tanto a adolescente quanto a sua família.
- (B) A psicóloga não deverá quebrar o sigilo, pois a adolescente a confiou esse segredo e está feliz com o relacionamento, devendo apenas comunicar os pais.
- (C) A psicóloga deverá solicitar exames médicos para averiguar a possibilidade de gravidez, para que a adolescente possa iniciar o pré-natal e para que participe do grupo de gestante na Unidade Básica de Saúde.
- (D) A psicóloga deverá orientar os pais da adolescente para que eles possam tomar medidas cabíveis e procederem da melhor forma quanto ao relacionamento da filha com um homem mais velho.
- (E) A psicóloga deverá encaminhar a adolescente e seus pais para o Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS), pois se trata de uma situação de risco e vulnerabilidade que compete unicamente a assistência social.

33. O Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF) consiste em uma equipe formada por profissionais de diferentes especialidades que atuam em conjunto com a equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF) das Unidades Básicas de Saúde, proporcionando apoio técnico, compartilhamento das responsabilidades, contribuindo assim para a resolutividade das problemáticas do território. Para isso utilizam o apoio matricial, a co-gestão do trabalho e a invenção de novas estratégias visando a promoção de saúde no território.

Partindo dessa colocação, há um caso de uma idosa com ideação suicida no território. O profissional de referência da ESF compartilha o caso com o psicólogo do NASF. Marque a opção CORRETA sobre o que compete ao profissional de psicologia.

- (A) Após o encaminhamento do profissional da ESF, o psicólogo do NASF será o profissional de referência e deverá marcar os atendimentos individuais com a senhora para iniciar o acompanhamento psicológico com base nas técnicas de psicoterapia breve/focal.
- (B) O psicólogo e sua equipe multiprofissional do NASF em conjunto com os profissionais da ESF deverão discutir o caso, compartilhando informações e conhecimentos técnicos para junto com a idosa e sua família construir o Projeto Terapêutico Singular (PTS) para o caso.
- (C) O psicólogo do NASF deverá se responsabilizar pelo cuidado da senhora, encaminhando-a para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e transferindo o cuidado aos profissionais desse dispositivo.
- (D) O psicólogo do NASF recomendará que a senhora participe do grupo de idosos da Unidade Básica de Saúde como uma ação de prevenção de saúde, pois o apoio social em casos de ideação suicida é um fator protetivo.
- (E) Todas as opções estão corretas.

34. No SUS, Leandru Sussmann trabalha com homens para prevenir violência de gênero. Em São Paulo, o psicólogo, finalista na categoria Eles por Elas, mantém o primeiro grupo ligado a Unidades Básicas de Saúde que discute masculinidade. Ele acredita que o homem precisa de ajuda e apoio. Do contrário, não mudará sua conduta opressora e seguirá fazendo vítimas e gerando mais demandas de saúde pública. Fonte: <https://revistamarieclaire.globo.com/Premio-Viva/noticia/2019/09/no-sus-leandru-sussmann-trabalha-com-homens-para-prevenir-violencia-de-genero.html>

Levando em consideração a atuação de profissionais de psicologia com grupos, especificamente na Atenção Básica, marque V (Verdadeiro) ou F (Falso) e assinale a sequência CORRETA.

- () No trabalho com grupos como de gestantes, idosos ou adolescentes, cabe ao profissional psicólogo apenas realizar palestras informativas sobre diferentes assuntos, no sentido de repassar conhecimentos importantes para uma vida de qualidade.

- () A atuação com grupos é preferível por ser uma alternativa à oferta de atendimento na modalidade de atendimento individual, de modo que facilita a detecção de doenças e orientação dos usuários sobre modos saudáveis de viver.
- () O atendimento em grupo é fundamental na Atenção Básica, pois possibilita o envolvimento dos usuários e a integração com os profissionais de saúde, proporcionando a criação de vínculo equipe-comunidade.
- () O trabalho com grupos para ser de fato efetivo e criar novas possibilidades precisa ultrapassar o formato educativo com orientações prontas e com pouco espaço para acolher os saberes populares. Assim, deve ser um espaço de escuta, reflexão e diálogo entre profissional e usuário.

- (A) V, F, F, V
- (B) V, F, V, V
- (C) F, V, F, V
- (D) F, F, V, V
- (E) V, V, F, F

35. A doença coronariana é uma das mais comuns afecções do mundo moderno, atingindo o primeiro lugar como causa de morte em vários países, inclusive no Brasil. É uma doença multifatorial, engendrada pela soma de vários fatores como predisposição genética, vida sedentária, tabagismo, estresse, hipertensão, bem como fatores psicossociais. Ambiente competitivo, responsabilidades, premência de tempo e instabilidade social são alguns dos fatores psicossociais mais frequentemente associados com a doença coronariana. Durante uma visita domiciliar o psicólogo do NASF é demandado para fazer a escuta de um paciente com doença coronariana que deseja muito voltar a trabalhar, pois segundo ele não há razões para tanta preocupação e não pode ficar um dia sem trabalhar, indicando que o seu trabalho é sua vida e que sem ele sente que não é nada. Além disso, o paciente menciona o quanto vive estressado e que passar muito tempo em casa tem acentuado seu estresse. Sobre a atuação do psicólogo frente à situação, é INCORRETO afirmar:

- (A) É importante que o psicólogo acolha o que o paciente está sentindo e amplie sua consciência sobre seu *modus vivendi*, e sobre certos hábitos de vida que deterioram sua saúde.
- (B) Orientar que o paciente busque grupos de orientação, pois o apoio emocional oferecido pelos grupos de suporte social é um fator protetivo.
- (C) Informar o paciente sobre os fatores de risco da doença, orientando-o e estimulando-o no sentido de combater os referidos fatores e identificar as situações que impedem ou dificultam a prática de hábitos mais saudáveis.
- (D) Envolver a família no processo de cuidado, para que possam tomar consciência dos anseios que envolvem o paciente com sua doença.
- (E) O psicólogo deverá apenas sugerir que o paciente busque fazer psicoterapia para lidar melhor com situações estressantes, considerado a necessidade de continuidade do cuidado em níveis mais especializados de atenção.

36. A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como proposta efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) com relação às práticas de atenção e gestão, visando promover um processo de troca entre gestores, trabalhadores e usuários. Com relação às práticas dos psicólogos na saúde sob a perspectiva do compromisso ético-estético-político da humanização no SUS, marque a opção CORRETA.

- (A) Predominância do viés biomédico em detrimento de aspectos sociais e culturais, tendo em vista a grande demanda que chega aos serviços de saúde.
- (B) Desenvolvimento de atividades com enfoque na técnica, priorizando uma clínica individual, privada e curativa.
- (C) Valorização da autonomia e protagonismo dos sujeitos, da corresponsabilidade entre eles, da solidariedade dos vínculos estabelecidos, da defesa dos direitos dos usuários e da participação coletiva no processo de gestão e controle social.
- (D) O trabalho em equipe, principalmente no campo da saúde, é muito importante, sendo caracterizado como a organização das categorias profissionais em distintas atribuições, desenvolvendo suas privativas competências de maneira a respeitar as fronteiras das especialidades.
- (E) Realização de ações com enfoque na compaixão, amparo, aceitação incondicional, empatia, amor, hospitalidade e apoio.

37. A formação e a atuação dos profissionais de Psicologia na Atenção Básica são permeadas por críticas, situando que a profissão ainda precisa avançar para além do modelo clássico de atuação com base numa clínica individualizante. Nesse sentido, são apresentados caminhos para repensar a formação e atuação. Nesse contexto, marque a opção INCORRETA.

- (A) Incorporação de uma nova concepção de prática profissional, associada ao processo de cidadanização, de construção de sujeitos com capacidade de ação e proposição.
- (B) Priorização do trabalho com a subjetividade, sem a preocupação com aspectos institucionais, proporcionando uma atenção focalizada.
- (C) Realização de análises conjunturais a respeito das necessidades sociais e de saúde da população, proceder à escuta e à intervenção sobre os processos psicológicos e psicossociais mobilizados pelas condições de vida, pela determinação social do processo saúde-doença e projetos de futuro da população.
- (D) Desinstitucionalização de saberes e práticas, bem como de sua formação acadêmica clássica, questionando as formas instituídas e que produzem saberes especialistas.
- (E) Reflexão contínua sobre as implicações das práticas e em que estão pautadas, entendendo que é preciso uma construção comum que não produza uma atuação fragmentada, mas conectada a experiências que tratem da concretude da vida.

38. A Redução de Danos (RD) é configurada enquanto forma alternativa de produção de saúde às ações pautadas na abstinência. A Rede de Atenção Psicossocial entende a RD como uma de suas diretrizes de funcionamento e eixo norteador de práticas de cuidado em saúde mental no Centro de Atenção Psicossocial de Álcool e outras Drogas (CAPS AD). Desse modo, sobre o CAPS AD, analise as afirmativas abaixo:

- I. Organiza a rede local de dispositivos que atendam usuários com necessidades decorrentes do uso de substâncias psicoativas no território onde atua;
- II. Coordena atividades de supervisão e matriciamento em saúde mental de outros serviços e programas, bem como equipes de atenção básica;
- III. Serviço aberto que recebe casos sem agendamento e usuários com necessidades decorrentes do uso de substâncias psicoativas, compreende a autonomia como indispensável;
- IV. Atuação interdisciplinar de modo a favorecer o protagonismo dos usuários, deve priorizar ações em grupo para produção de autonomia e reabilitação psicossocial.

Marque a opção que apresenta as afirmativas CORRETAS.

- (A) Somente I e II.
- (B) Somente I, II e III.
- (C) Somente I, II e IV.
- (D) Somente II, III e IV.
- (E) Todas estão corretas.

39. O atendimento a crise em saúde mental ainda se caracteriza como um desafio, seja no que concerne a estruturação dos serviços, como o próprio manejo dos profissionais. Nesse sentido, são apresentadas estratégias nos moldes psicossociais, articuladas com os propósitos da Reforma Psiquiátrica Brasileira, EXCETO:

- (A) Articulação com os componentes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e destes com os demais serviços de saúde.
- (B) Matriciamento entre os níveis de atenção: primário, secundário e terciário.
- (C) Detecção precoce e constituição da rede de suporte comunitário.
- (D) Ampliação no número de leitos em hospitais psiquiátricos para que haja a internação em casos de crise.
- (E) Atendimento domiciliar e apoio intensivo à crise.

40. A Política de Saúde Mental Infantojuvenil foi historicamente posta em segundo plano, com a atenção delegada a instituições privadas ou filantrópicas. Mesmo com os desdobramentos do processo de Reforma Psiquiátrica, como a implantação do Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPSi), a atual política ainda é incipiente quanto a oferta de cuidado a esse público. Nesse sentido, julgue as afirmativas com relação às estratégias para guiar a efetivação da Política de Saúde Mental Infantojuvenil e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso), para em seguida assinalar a sequência CORRETA.

- () Determinar e legitimar concepções sobre a infância e a juventude, estabelecendo padrões de normalidade e anormalidade, e prescrevendo etapas evolutivas que consolidam práticas de classificação e ordenação das crianças a partir de seus desempenhos.
- () Delineamentos éticos, clínicos, assistenciais, políticos, de produção de conhecimento e de planejamento.
- () Compromisso ético-político de gestores locais e regionais, assim como da sociedade em geral em relação aos problemas de saúde mental desta população e a conseqüente carga a eles associada.
- () Concepção de cuidado em saúde mental pautada na prescrição medicamentosa ou na institucionalização.
- () Incentivo em programas de formação para qualificação dos trabalhadores, além da gestão territorial das demandas.

- (A) F, F, V, F, V
- (B) F, V, V, F, V
- (C) V, V, V, V, V
- (D) F, F, F, V, F
- (E) V, F, V, V, V