

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ONCOLOGIA -  
2021/2023 N.01/2020**

**ESPECIALIDADE: PSICOLOGIA**

**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – COREMU  
PRIMEIRA ETAPA – PROVA OBJETIVA**

**INSTRUÇÕES**

1. **Devido a prevenção da COVID-19**, o candidato deverá permanecer de máscara (cobrindo nariz e boca) **durante todo o processo da prova**. Poderá manter máscaras reservas acondicionadas em embalagem plástica transparente, para troca a cada três horas ou quando necessário (úmida).

1.1 O descarte da máscara de proteção à COVID-19, durante a aplicação da prova, deverá ser feito pelo candidato de forma segura nas lixeiras do local de provas (se descartável) ou armazenada de forma segura sob responsabilidade do próprio candidato, em embalagem transparente.

2. Durante a prova não será permitida comunicação entre os candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta em livros, revistas ou folhetos, nem uso de relógio de qualquer espécie, telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus ou qualquer outra cobertura. **Será permitido ingestão de água somente acondicionada em embalagem transparente e não será permitido o consumo de nenhum tipo de alimento.**

2.1 Os telefones celulares e demais pertences que não serão utilizados durante a realização da prova, deverão permanecer desligados e acondicionados **pelos próprios candidatos na parte da frente da sala.**

3. Esta prova possui 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha, subdividida em 10 (dez) questões de Conhecimentos Geral do Sistema Único de Saúde (SUS), 05 (cinco) questões de Legislação Específica conforme Área de Concentração e 25 (vinte e cinco) questões da Área Profissional.

4. Cada questão possui 4 (quatro) alternativas, sendo que o candidato deverá assinalar somente uma delas.

5. A interpretação das questões faz parte da prova, não sendo permitido solicitação de esclarecimentos junto aos Fiscais.

6. Só será permitido, a utilização de caneta de material transparente na cor preta ou azul.

7. O candidato dispõe de, no máximo, quatro horas para responder as questões e preencher o Cartão de Respostas. Não haverá substituição do cartão-resposta. Será atribuída pontuação zero às questões rasuradas, não assinaladas ou que tiverem mais que uma alternativa marcada.

8. O candidato receberá o caderno de prova, gabarito e uma folha em branco (esta ficará em poder do candidato para anotação do gabarito e será o único material que o mesmo poderá levar consigo após o término da prova)

9. Após ser identificado, nenhum candidato poderá retirar-se da sala de prova sem autorização e acompanhamento da fiscalização.

10. O candidato somente poderá retirar-se da sala de realização da prova 1 (uma) hora após seu início. A cada 30 minutos será registrado no quadro o horário atualizado. Os últimos 30 minutos para o término da prova serão informados verbalmente e mantendo-se o registro no quadro.

11. Os três últimos candidatos que permanecerem na sala de prova deverão permanecer na sala até o último entregar a prova e aguardar o fiscal lacrar o envelope.

12. Ao terminar a prova o candidato entregará obrigatoriamente, ao fiscal de sala o seu cartão resposta e o caderno de prova (rubricar todas as folhas) devidamente assinados.

13. Serão fornecidos exemplares ou cópias dos cadernos de questões, juntamente com a liberação do gabarito das provas via site conforme edital.

14. Na necessidade de ir ao banheiro, o candidato deverá solicitar permissão para ausentar-se da sala e aguardar disponibilidade de fiscal, para acompanhá-lo, tomando todos os cuidados para proteção COVID-19, manter máscara, lavar mãos e higienizar com álcool 70°, antes de retornar a sala.

15. É de única responsabilidade do candidato a retirada dos seus pertences quando da sua saída definitiva do local de prova, não sendo a ALVF e IES responsáveis por avarias, extravios, furtos ou roubos do material não autorizado para a realização da prova.

## QUESTÕES DE CONHECIMENTO GERAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

**1** O Conselho de Saúde, instância colegiada do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter permanente e deliberativo, de acordo com a Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é composto por representantes:

- a) Do governo, dos prestadores de serviço, professores, dos profissionais da saúde e dos usuários, que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- b) Dos profissionais de saúde que trabalham no Ministério da Saúde, Secretaria Estadual e Secretaria Municipal de saúde, estes controlam e executam a política de saúde.
- c) Do governo, dos usuários e dos profissionais da área de saúde e meio ambiente, que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- d) Do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais da saúde e dos usuários, que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

**2** O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 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 interfederativa. Com base neste decreto, para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de:

- I. Atenção primária.
  - II. Urgência e emergência.
  - III. Atenção psicossocial.
  - IV. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
  - V. Núcleo Ampliado de Saúde da Família na Atenção Básica (NASF-AB)
- a) Os itens I, II, IV e V.
  - b) Os itens I, II, III e IV.
  - c) Os itens I, III, IV, V.
  - d) Somente os itens I e IV.

**3** Em concordância com o texto do capítulo da ordem social da constituição federal de 1988 que criou o sistema único de saúde (sus), assinale (V) para a afirmativa **VERDADEIRA** e (F) para **FALSA**.

( ) a Constituição Federal de 1988 demonstra claramente que a origem do SUS está baseada num modelo de atenção à saúde que procura resgatar o compromisso do Estado para com o bem-estar social da população brasileira.

( ) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, tendo preferência as entidades filantrópicas e permitindo a abertura do capital estrangeiro para ofertar assistência, desde que sejam operadoras de planos de saúde.

( ) O texto constitucional estabelece que a saúde é um direito de todos os cidadãos, sendo dever do Estado garantir sua promoção, proteção e recuperação.

( ) O texto constitucional define apenas três grandes princípios e diretrizes para SUS, que são: universalidade, equidade e integralidade.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) F, V, V, F.
- b) V, F, V, V.
- c) V, F, V, F.
- d) F, V, V, F.

**4** Com relação ao financiamento da saúde e a emenda constitucional nº.95/2016 (ec 95 /2016), avalie as proposições abaixo:

- I. A EC 95 /2016 representa um avanço das prioridades entre as políticas públicas que já foram definidas pelo constituinte quando no art. 6º da CF 1988 elenca os direitos sociais.
- II. EC 95 /2016 não impõe à sociedade brasileira restrições à consolidação do estado do bem-estar social.
- III. A EC 95 /2016 em nada interfere no direito à saúde, uma vez que estão os recursos para esse setor estão constitucionalmente garantidos.
- IV. A EC 95 /2016 irá manter os recursos disponível para a saúde em relação ao Produto Interno Bruto Brasileiro.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Todas as proposições são corretas.
- b) Todas as proposições são falsas.
- c) Somente as proposições I, III e IV são corretas.
- d) Somente a proposição III é correta.

**5** Em 2010, como fruto de um grande acordo tripartite envolvendo Ministério da Saúde, Conass e Conasems, foi publicada a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do SUS. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica regulamentada pela Portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017, qual diretriz do SUS e da RAS é operacionalizada na Atenção Básica?

- a) Universalidade.
- b) Integralidade.
- c) Hierarquização.
- d) Participação Social.

**6** As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal. Nesse sentido, um dos princípios do SUS é a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática. Isso porque a Epidemiologia:

- a) Está relacionada exclusivamente com o planejamento orçamentário e financeiro.
- b) Permite conhecer, acompanhar e definir as causas dos problemas de saúde de uma população.
- c) Fornece uma cesta de ferramentas específicas para a mudança organizacional e possibilita a participação social na gestão do SUS.
- d) Está centrada nos estudos de capacidade de oferta dos serviços de saúde.

**7** A qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar a qualidade do atendimento à população, por isso, o Ministério da Saúde vem reestruturando os Sistemas de Informação em

Saúde. O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB), por exemplo, é uma estratégia de reestruturação no âmbito das informações da Atenção Básica em nível nacional. Além disso, o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) é um sistema que tem como principal objetivo apoiar o processo de informatização das Unidades Básicas de Saúde (UBS). Considerando as informações acerca do e-SUS e do PEC, avalie as afirmações a seguir:

- I. No PEC, ocorre o registro individualizado das informações em saúde para o acompanhamento dos atendimentos aos cidadãos, sem a integração dos diversos sistemas de informação existentes, pois estes já são sistemas consolidados.
- II. No PEC, para a finalidade do registro, consideram-se como atributos essenciais da AB a atenção às condições agudas, a integralidade, a singularidade e a submissão do cuidado aos demais níveis de atenção em saúde.
- III. No PEC, o método SOAP é organizado em quatro itens sequenciais titulados pela primeira letra de cada item, sendo eles: Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano, estabelecendo um vínculo que facilita a localização nas diversas vezes em que um problema é conduzido.

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

- a) Apenas I está correta.
- b) Apenas II está correta.
- c) Apenas III está correta.
- d) Todas estão corretas.

**8** O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) foi criado em 2008 para apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, a resolutividade e a abrangência. Tais núcleos configuram-se como equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as equipes de Saúde da Família (eSF), as equipes de Atenção Básica (eAB) para populações específicas. Esta atuação integrada permite:

- I. Realizar discussões de casos clínicos.
- II. Atendimento compartilhado entre profissionais, tanto na Unidade de Saúde como nas visitas domiciliares.
- III. Possibilita a construção conjunta de projetos terapêuticos de forma a ampliar e qualificar as intervenções no território e na saúde de grupos populacionais. Essas ações de saúde também podem ser intersetoriais, com foco prioritário nas ações de prevenção e promoção da saúde.

A alternativa **CORRETA** é:

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas II está correta.
- c) Apenas II e III estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão corretas.

**9** Uma das características exigidas para o bom funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS) é a orientação do fluxo de usuários, na Rede de Atenção à Saúde, entre unidades de diferentes complexidades. Acerca desse tema, assinale a alternativa **CORRETA** quanto ao princípio do SUS que melhor define essa premissa:

- a) Hierarquização.
- b) Integralidade.
- c) Regionalização.
- d) Participação popular.

**10** De acordo com o artigo 7º da Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre os princípios e diretrizes do SUS, avalie as proposições e assinale a alternativa **CORRETA**.  
São princípios do SUS:

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;
  - II. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
  - III. Participação da comunidade;
  - IV. Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo;
  - V. Conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- a) Apenas as afirmativas I, III e V estão corretas.
  - b) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
  - c) Apenas as afirmativas I, II, IV e V estão corretas.
  - d) Todas as afirmativas estão corretas.

### LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA CONFORME ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

**11** A partir da portaria n. 140 de 27 de fevereiro de 2014, os estabelecimentos de saúde habilitados como CACON ou UNACON deverão cumprir algumas obrigações, assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. Compor a Rede de Atenção à Saúde regional, estando articulados com todos os pontos de atenção, observando os princípios, as diretrizes e as competências descritas na Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer, no que se refere aos diagnósticos diferencial e definitivo de câncer, ao tratamento, à reabilitação e aos cuidados paliativos;
  - II. Atender a população definida, pelos prefeitos e vereadores municipais, como de sua responsabilidade para o cuidado oncológico, assim como manter vínculo assistencial junto aos serviços para os quais seja referência para este tratamento;
  - III. Apoiar outros estabelecimentos de atenção à saúde, conduzindo e responsabilizando-se pelas ações de prevenção e de controle do câncer;
  - IV. Participar quando necessário da educação permanente dos profissionais de saúde que atuam na Rede de Atenção à Saúde;
  - V. Submeter-se à regulação, ao monitoramento e à avaliação do Gestor Estadual e Municipal, conforme as atribuições estabelecidas nas respectivas condições de gestão.
- a) Somente a proposição I e III são corretas.
  - b) Somente as proposições I, III, IV e V são corretas.
  - c) Somente as proposições I, IV e V são corretas.
  - d) Somente a proposição I e V são corretas.

**12** De acordo com o Art. 14, da Portaria 1.399 de 27 de dezembro de 2019, que redefine os critérios e parâmetros referenciais para a habilitação de estabelecimentos de saúde na alta complexidade em oncologia no âmbito do SUS, em relação à assistência na alta complexidade em oncologia, assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. Cirurgia (cirurgia geral, cirurgia do aparelho digestivo, coloproctologia, ginecologia, mastologia, urologia, cabeça e pescoço, pele e cirurgia plástica, cirurgia torácica, cirurgia de ossos e partes moles, neurocirurgia e oftalmologia);
  - II. Radioterapia;
  - III. Oncologia clínica;
  - IV. Hematologia;
  - V. Oncologia pediátrica.
- a) Todas estão corretas.
  - b) Somente as proposições I, II e III são corretas.
  - c) Somente as proposições I, III e V são corretas.
  - d) Somente a proposição I, II, III e V são corretas.



**13** Recentemente a Lei nº 12.732 de 22 de novembro de 2012, que dispõe sobre o primeiro tratamento de paciente com neoplasia maligna comprovada e estabelece prazo para seu início foi alterada pela 13.896 de 30 de outubro de 2019. Tal alteração refere-se à:

- a) O paciente com neoplasia maligna receberá, gratuitamente, no Sistema Único de Saúde (SUS), todos os tratamentos necessários, na forma desta Lei.
- b) Os pacientes acometidos por manifestações dolorosas consequentes de neoplasia maligna terão tratamento privilegiado e gratuito, quanto ao acesso às prescrições e dispensação de analgésicos opiáceos ou correlatos.
- c) O paciente com neoplasia maligna tem direito de se submeter ao primeiro tratamento no Sistema Único de Saúde (SUS), no prazo de até 60 (sessenta) dias contados a partir do dia em que for firmado o diagnóstico em laudo patológico ou em prazo menor, conforme a necessidade terapêutica do caso registrado em prontuário único.
- d) Nos casos em que a principal hipótese diagnóstica seja a de neoplasia maligna, os exames necessários à elucidação devem ser realizados no prazo máximo de 30 (trinta) dias, mediante solicitação fundamentada do médico responsável.

**14** A Portaria nº 874/2013 institui a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A Política foi concebida de forma a permitir as seguintes ações:

- I. Reconhecimento do câncer como doença não prevenível e necessidade de oferta de cuidado integral, considerando-se as diretrizes da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS;
  - II. Fomento à eliminação ou redução da exposição aos agentes cancerígenos relacionados ao trabalho e ao ambiente, tais como benzeno, agrotóxicos, sílica, amianto, formaldeído e radiação;
  - III. Fomento à ampliação de medidas expansivas do marketing de alimentos e bebidas com alto teor de sal, calorias, gorduras e açúcar, especialmente os direcionados às crianças.
  - IV. Atendimento multiprofissional a todos os usuários com câncer, com oferta de cuidado compatível a cada nível de atenção e evolução da doença;
  - V. Desenvolvimento de ações e políticas públicas para enfrentamento do tabagismo, do consumo de álcool, do sobrepeso, da obesidade e do consumo alimentar inadequado, considerados os fatores de risco relacionados ao câncer.
- a) Apenas as afirmativas I, III e V estão corretas.
  - b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
  - c) Apenas as afirmativas II, IV e V estão corretas.
  - d) Apenas as afirmativas I, II, IV e V estão corretas.

**15** Nos termos da portaria nº 483/2014 que redefine a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e estabelece diretrizes para a organização das suas linhas de cuidado, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- a) A Atenção Especializada constitui um conjunto de pontos de atenção com diferentes densidades tecnológicas para a realização de ações e serviços de urgência e emergência e ambulatoriais especializados e hospitalares, apoiando e complementando os serviços da Atenção Básica de forma resolutiva e em tempo oportuno.
- b) Os Sistemas de Apoio constituem casas de acolhimento solidário financiados por municípios ou agentes políticos.
- c) Os Sistemas Logísticos constituem soluções em saúde, em geral relacionadas às tecnologias de informação, integradas pelos sistemas de identificação e de

acompanhamento dos usuários, o registro eletrônico em saúde, os sistemas de transporte sanitários e os sistemas de informação em saúde.

- d) A regulação constitui o componente de gestão para qualificar a demanda e a assistência prestada, otimizar a organização da oferta e promover a equidade no acesso às ações e serviços de saúde, especialmente os de maior densidade tecnológica, e auxiliar no monitoramento e avaliação dos pactos intergestores.

### ÁREA PROFISSIONAL – PSICOLOGIA

**16** O trabalho mais importante de René Descartes para o desenvolvimento da psicologia moderna foi a tentativa de resolver o problema mente-corpo, uma questão controversa durante séculos. A ideia revolucionária de Descartes afirma que:

- a) O corpo humano é composto de um tipo de matéria que tem características distintas da matéria física.
- b) A mente e o corpo são entidades distintas, por isso, não são capazes de interagir dentro do organismo humano.
- c) A mente é capaz de exercer influência sobre o corpo do mesmo modo que o corpo pode influenciar a mente.
- d) A mente é capaz de exercer grande influência sobre o corpo, enquanto o corpo não exerce influência sobre a mente.

**17** Para Dimenstein (2000), são implicações da cultura profissional do psicólogo na prática no campo da saúde pública, **EXCETO**:

- a) A presença de conflito em relação às representações de pessoa, corpo, saúde e doença que são próprias dos usuários dos serviços públicos de saúde e as do próprio profissional.
- b) A baixa eficácia das terapêuticas e as altas taxas de abandono dos tratamentos, em parte como consequência da transposição de técnicas e teorias psicológicas para o campo da assistência pública baseada em pressupostos de compartilhamento da visão de mundo e de possuir o mesmo modelo de subjetividade.
- c) A problematização das questões sociais e culturais.
- d) A seleção e hierarquização dos usuários dos serviços públicos de saúde.

**18** A teoria das emoções de William James, publicada em um artigo em 1884, se opôs ao pensamento corrente na época sobre os estados emocionais. Nessa publicação, o teórico afirmou que:

- a) Quando não ocorrem alterações físicas, como a aceleração dos batimentos cardíacos, a respiração ofegante e a tensão muscular, não há emoção.
- b) A experiência mental subjetiva da emoção pode acontecer independentemente da ocorrência de qualquer tipo de alteração corporal.
- c) As reações físicas características da emoção, principalmente das emoções como o medo e a dor, ocorrem depois do surgimento da emoção.
- d) A experiência emocional e a manifestação de reações físicas, como aceleração dos batimentos cardíacos e a sudorese, acontecem simultaneamente.

**19** Wilhelm Wundt foi o fundador da psicologia como disciplina acadêmica formal. A psicologia de Wundt utilizava os métodos:

- a) Especulativos da metafísica, principalmente o registro da observação introspectiva das reações de um indivíduo.
- b) Correlacionais, procurando estabelecer as relações possíveis entre duas ou mais variáveis determinadas.

- c) Cínicos, buscando identificar a singularidade da manifestação das diversas reações fisiológicas dos indivíduos.
- d) Experimentais das ciências naturais, principalmente as técnicas empregadas pelos fisiologistas.

**20** O behaviorismo de Burrhus F. Skinner dedicou-se ao estudo das respostas. O teórico preocupava-se em descrever e não em explicar o comportamento. Ele acreditava que a tarefa da investigação científica era de:

- a) Registrar o comportamento nos seus elementos mentais básicos e relacioná-lo com a experiência consciente.
- b) Estabelecer as relações funcionais entre as condições de estímulos controladas pelo pesquisador e as respostas subsequentes do organismo.
- c) Descrever os pensamentos reprimidos da mente consciente, supostamente causadores do comportamento disfuncional.
- d) Identificar as necessidades básicas dos indivíduos, para estimular a sua tendência inata à autorrealização.

**21** Se tratando de histeria, a criança durante uma refeição é submetida a uma emoção penosa, que foi reprimida na época, no decorrer dos anos passa a manifestar sintomas histéricos, quais são:

- a) Náuseas e vômitos persistentes.
- b) Choro fácil.
- c) Sonolência.
- d) Desmaios.

**22** Baseado na obra de Freud, "Luto e melancolia (1915 – 1917, Vol XIV), a correlação entre luto e melancolia parece ser justificada pelo quadro geral dessas duas condições. Além disso, as causas excitantes devido a influências ambientais, são na medida que podemos discerni-las, as mesmas para ambas as condições. Em algumas pessoas, as mesmas influências produzem melancolia, em vez de luto. Dentro dessa constatação, o que poderia diferenciar o luto de melancolia? Assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) A inibição do melancólico nos parece enigmática porque não podemos ver o que é que está absorvendo completamente. O melancólico exhibe ainda uma outra coisa que não está presente no luto, uma diminuição extraordinária da autoestima, um empobrecimento do seu ego em grande escala.
- b) Na melancolia, é o mundo que se torna pobre e vazio, no luto, é o próprio ego.
- c) No luto, em poucos dias o ego fica outra vez livre e desinibido.
- d) A melancolia não está associada ao luto.

**23** Para o Manual de Tanatologia do Conselho Regional de Psicologia (CRP), perdas são fenômenos que ocorrem inúmeras vezes ao longo da vida de cada indivíduo, não necessariamente ligados a morte. O que é esperado perceber em uma pessoa que sofre uma perda?

- a) Costumam despertar sensações de angústia, medo e solidão, análogas à morte, e contém em seu bojo sofrimento, dor e tristeza.
- b) Depressão, ansiedade e alcoolismo.
- c) Tabagismo e alcoolismo.
- d) Transtornos alimentares.

**24** Assinale a alternativa que indica a definição de transtorno mental descrita no Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM – V).

- a) São disfunções orgânicas e psicológicas, que podem afetar idosos.



- b) É uma síndrome caracterizada por perturbação clinicamente significativa na cognição, na regulação emocional ou no comportamento de um indivíduo que reflete uma disfunção nos processos psicológicos, biológicos ou de desenvolvimento subjacentes ao funcionamento mental.
- c) São apenas os quadros de depressão ou ansiedade persistentes.
- d) É um transtorno neurobiológico de causas genéticas, caracterizado por sintomas como falta de atenção, inquietação e impulsividade. Aparece na infância e pode acompanhar o indivíduo por toda a vida.

**25** Identificar a afirmação que caracteriza adequadamente um processo de psicodiagnóstico.

- a) É um processo burocrático, com base no levantamento prévio de hipóteses que serão confirmadas com o uso de instrumentos psicológicos.
- b) É um processo científico, limitado no tempo, que utiliza técnicas e testes psicológicos, em nível individual ou não, seja para entender problemas à luz de pressupostos teóricos, identificar e avaliar aspectos específicos, seja para classificar o caso e prever seu curso possível, comunicando os resultados.
- c) Psicodiagnóstico é uma avaliação psiquiátrica, feita com propósitos psicológicos e familiares.
- d) Um processo clínico obrigatório no hospital.

**26** Para a psicologia, a entrevista clínica não é uma técnica única. Existem várias formas de abordá-la, conforme o objetivo específico da entrevista e a orientação do entrevistador. Os objetivos de cada tipo de entrevista determinam suas estratégias, alcances e limites. Assinale a definição **CORRETA** para o processo de entrevista clínica.

- a) É um processo psicológico utilizado que visa identificar transtornos mentais agudos.
- b) É um instrumento clínico de aplicação individual que tem como objetivo avaliar a capacidade cognitiva de adultos.
- c) É um processo formado por diversos testes psicológicos que visam avaliar funções como memória, atenção, percepção e patologias existentes no indivíduo analisado.
- d) 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.

**27** De acordo com Angerami – Camon (2010) fatores orgânicos podem decorrer do período de internação. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Agitação, depressão, anorexia, insônia e perda de discernimento.
- b) Delirium, alucinações e falta de apetite.
- c) Falta de ar, ansiedade e tristeza.
- d) Todas as alternativas estão certas.

**28** De acordo com Angerami – Camon (2010), ao atender o paciente internado em leito de Unidade de Terapia Intensiva, o que é importante para o Psicólogo Hospitalar ter em mente. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O sofrimento físico e emocional precisa ser entendido como coisa única.
- b) Existe uma família angustiada e sofrida, que se sente impotente.
- c) Seu objeto de atenção é uma tríade constituída de: paciente, família e a própria equipe de saúde.
- d) Todas as alternativas estão certas.

**29** A emergência é uma alteração súbita do estado de saúde ou complicação grave de uma doença que requer cuidados médicos urgentes. Do ponto de vista psicológico seria **CORRETO** afirmar que:

- a) O setor de emergência é totalmente calmo.
- b) Todos os sujeitos reagem da mesma forma.
- c) A capacidade adaptativa do sujeito é colocada a prova.
- d) Nesse setor somente são atendidos sujeitos em bom estado emocional.

**30** Diante das questões trazidas por uma doença aguda está o impacto diante de um diagnóstico inesperado, que ameaça a vida. Frente ao exposto, cabe ao profissional psicólogo no ambiente hospitalar: Assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Estimular a expressão de sentimentos, fantasias e temores.
- b) Fortalecer e incentivar as defesas positivas diante da má notícia.
- c) Estimular uma postura ativa diante da doença e tratamento.
- d) Todas as alternativas estão corretas.

**31** De acordo com a teoria psicanalítica podemos afirmar que:

- a) A Negação seria uma forma consciente de não querer ouvir a verdade.
- b) A Negação seria uma forma de negar conhecer o fato.
- c) A Negação seria uma mentira.
- d) A Negação seria um mecanismo de defesa utilizada pelo inconsciente para enfrentar a ameaça.

**32** Para a eficácia da avaliação psicológica do paciente no hospital se faz necessário:

- a) Espaço adequado.
- b) Anamnese.
- c) Exames complementares.
- d) Bateria de testes Psicológicos.

**33** A ansiedade é histórica, portanto se tratando de paciente hospitalizado e ansioso é **CORRETO** afirmar que:

- a) Falar com o paciente sobre suas ansiedades e sentimentos não expressados ou mesmo desconhecidos reduz de imediato o poder nocivo destes.
- b) Buscar distrair o paciente com notícias adversas à sua hospitalização tende sanar a crise.
- c) Deve-se desligar a ansiedade do paciente de sua enfermidade e transferi-la para um problema menos importante, desconsiderando seus sentimentos.
- d) Todas as alternativas estão Corretas.

**34** De acordo com Maria Teresa Veit e Vicente Augusto de Carvalho, a psico-oncologia surgiu de percepções de que a incidência, evolução e remissão do câncer estão ligadas a aspectos:

- a) Psicossociais.
- b) Emocionais.
- c) Genéticos.
- d) Sócio-cultural.

**35** Segundo Maria Helena Pereira Franco, é importante ao atendermos pacientes oncológicos, estarmos atentos às vivências familiares, sendo que para uma melhor intervenção isso deverá acontecer:

- a) Após o diagnóstico.

- b) Em qualquer fase do tratamento.
- c) Na fase que antecede o diagnóstico.
- d) Nenhuma das alternativas.

**36** Os profissionais que trabalham com pacientes oncológicos necessitam também de cuidados. O cuidar de quem cuida, de acordo com Liberato e Carvalho (2008), pode-se evidenciar a ocorrência de quais sintomas entre os profissionais de saúde:

- a) Estresse Pós traumático.
- b) Anedonia e neurastenia.
- c) Episódio depressivo moderado.
- d) Estresse e síndrome de Burnout.

**37** De acordo com o Manual de Cuidados Paliativos (ANCP, 2012), qual conceito faz parte dos princípios adotados em cuidados paliativos:

- a) Integrar parcialmente os aspectos psicológicos e espirituais no cuidado ao paciente
- b) Abordagem multiprofissional para focar as necessidades dos pacientes e de seus familiares, não incluindo o acompanhamento no luto.
- c) Afirmar a vida e considerar a morte como um processo normal da vida.
- d) Acelerar a morte em casos de extremo sofrimento.

**38** Um prontuário de paciente em Cuidados Paliativos, envolve as decisões terapêuticas tomadas a partir de uma avaliação clínica, não sendo necessário:

- a) Início ou suspensão de medidas.
- b) Necessidades espirituais.
- c) Questionário preenchido de estado de ânimo atual.
- d) Medicamentos e doses.

**39** O retorno ao mundo infantil não é mais possível, nem avançar para o mundo dos adultos. É uma fase de transição, onde o sujeito é obrigado a renunciar a dependência e assumir novas responsabilidades. Assinale a alternativa **CORRETA** para essa afirmação:

- a) Luto pela identidade infantil.
- b) Fase da latência.
- c) Luto pela imagem infantil.
- d) Luto antecipatório.

**40** De acordo com Freud a simples concordância do paciente com a interpretação não é válida como critério de êxito e vice-versa. Por que a interpretação deve:

- a) Tornar o paciente dependente.
- b) Possibilitar fantasias.
- c) Atentar para o correto, o certo.
- d) Promover sua capacidade de auto indignação, reflexões, ressignificações.