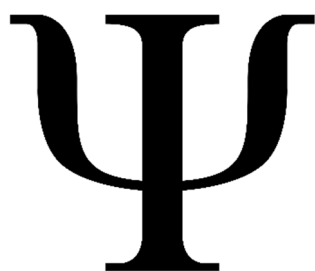


PSRMS | Processo Seletivo para Residência Multiprofissional em Saúde 2016



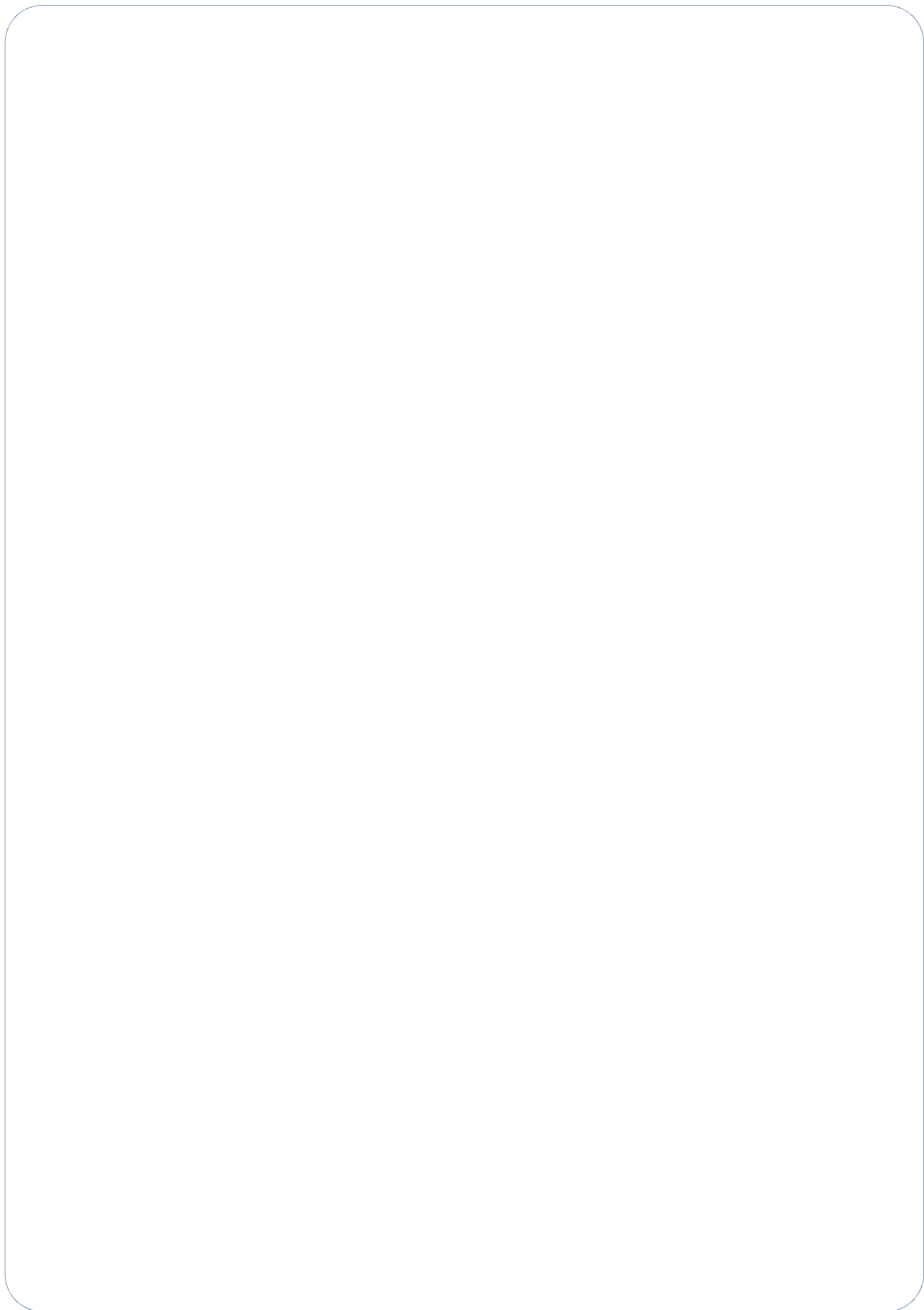
Psicologia

Atenção à Saúde Indígena - Atenção Cardiovascular

PROVA TIPO A

LEIA ATENTAMENTE ESTAS INSTRUÇÕES

- 1) Verifique se este Caderno está completo e contém 25 questões. Caso apresente imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas, informe ao aplicador de prova imediatamente.
- 2) Cada questão apresenta 5 alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- 3) O Cartão-Resposta será distribuído após 1 (uma) hora do início das provas, ele não será substituído em caso de erro durante o preenchimento, que deve ser feito **sem rasuras**, utilizando apenas caneta esferográfica nas cores **azul** ou **preta**. Certifique-se de que o cartão não apresenta imperfeições gráficas ou marcações indevidas. Se houver, informe ao aplicador de prova. Assine somente no local indicado e marque o tipo de prova no campo específico.
- 4) O tempo de duração da prova é de até **4 (quatro) horas**, já incluído o preenchimento do Cartão-Resposta. O candidato só poderá retirar-se, definitivamente, da sala e do prédio após transcorridas duas horas do início das provas, levando consigo este Caderno.
- 5) O candidato será excluído do Processo Seletivo caso deixe de informar o tipo de prova no Cartão-Resposta, ou ainda:
 - a) Utilize, durante a prova, recursos bibliográficos e/ou eletroeletrônicos como fontes de consulta.
 - b) Deixe a sala em que realiza a prova levando consigo o Cartão-Resposta.
 - c) Comunique-se com outros candidatos ou efetue empréstimos.
 - d) Pratique atos contrários às normas e/ou à disciplina.
 - e) Utilize itens de chapelaria em geral.
- 6) É obrigatório que telefones celulares, *paggers*, *smartphones* e outros do gênero fiquem desligados durante toda a realização da prova, inclusive no tempo de permanência do candidato no prédio.



SUS

QUESTÃO 1

A Constituição Federal de 1988 (CF88) e a Lei Orgânica de Saúde (LOS), esta constituída pelas Leis nº. 8.080/1990 e nº 8.142/1990, são consideradas o arcabouço legal do SUS definindo os princípios e as diretrizes deste, bem como descrevendo cada um deles. Faça a correlação entre os princípios e diretrizes e suas definições.

PRINCÍPIOS E DIRETRIZES	DEFINIÇÕES
A – UNIVERSALIDADE	I – conjunto articulado e contínuo das ações e dos serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
B – PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE	II – prioridade na oferta de ações e serviços aos segmentos populacionais que enfrentam maiores riscos de adoecer e morrer em decorrência da desigualdade na distribuição de renda, bens e serviços.
C – INTEGRALIDADE	III – distribuição de poder político, de responsabilidades e de recursos da esfera federal para a estadual e a municipal.
D – DESCENTRALIZAÇÃO	IV – acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
E – REGIONALIZAÇÃO COM HIERARQUIZAÇÃO	V – participação da população, através de suas entidades representativas, na formulação da política, no planejamento, na gestão, na execução e na avaliação das ações de saúde.
F – EQUIDADE	VI – organização do sistema que deve focar a noção de território onde se determinam perfis populacionais, indicadores epidemiológicos, condições de vida e suporte social, que devem nortear as ações e os serviços de saúde de uma região.

- (A) A-V; C-IV, F-III; B-VI; D-II; E-I.
(B) A-I; C-IV, F-II; B-V; D-VI; E-III.
(C) A-II; C-I, F-IV; B-V; D-III; E-VI.
(D) A-IV; C-I, F-II; B-V; D-III; E-VI.
(E) A-IV; C-I, F-II; B-VI; D-III; E-V.

QUESTÃO 2

A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas foi regulamentada pelo Decreto nº 3.156, de 27 de agosto de 1999, estabelecendo as responsabilidades institucionais de diversos órgãos e ministérios. Faça a correspondência e assinale a resposta correta com relação a uma das atribuições de cada instituição.

1 – Ministério da Saúde	A – Apoiar o desenvolvimento de atividades de educação comunitária em bases culturalmente adequadas.
2 – Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde	B – Atuar de forma complementar na execução das ações de saúde indígena.
3 – Ministério da Educação	C – Estabelecer diretrizes e normas para a operacionalização da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas.

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

QUESTÃO 3

Considerando a estrutura a seguir e as atribuições dos gestores do SUS, assinale a alternativa correta:



Disponível em: <<http://www.ensp.fiocruz.br/portal-ensp/judicializacao/pdfs/introducao.pdf>> Acesso em: 06 jan. 2016.

- (A) O gestor de cada nível de governo é participante nato de todas as instâncias apresentadas nessa estrutura.
- (B) Nos colegiados participativos, o gestor deve ser o líder e assumir a presidência durante todo o seu mandato.
- (C) Os gestores designados para os níveis nacional e estadual têm papel decisório sobre a política de saúde dos seus respectivos níveis, além do nível municipal.
- (D) O gestor tem função eminentemente política, sendo a função técnica responsabilidade dos trabalhadores de saúde.
- (E) Os processos decisórios da saúde devem ser de responsabilidade dos diversos entes governamentais e o gestor é o articulador dos interesses da sociedade.

QUESTÃO 4

A Política Nacional de Saúde Indígena define Distrito Sanitário Especial Indígena (DSEI) como “um modelo de organização de serviços – orientado para um espaço etnocultural dinâmico, geográfico, populacional e administrativo bem delimitado –, que contempla um conjunto de atividades técnicas, visando a medidas racionalizadas e qualificadas de atenção à saúde, promovendo a reordenação da rede de saúde e das práticas sanitárias e desenvolvendo atividades administrativo-gerenciais necessárias à prestação da assistência, com controle social” (p. 15). Essa forma de organização deve seguir determinados critérios estabelecidos na política.

Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para cada um dos critérios descritos para a definição do DSEI.

- () Características populacionais, geográficas e perfil epidemiológico.
- () Disponibilidade de serviços, recursos humanos e infraestrutura.
- () Individualização das características entre os diferentes povos indígenas do mesmo território.
- () Vias de acesso aos serviços instalados em níveis local e regional do SUS.

() Distribuição geográfica coincidente com os limites municipais onde está localizada a maior parte das terras indígenas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

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

QUESTÃO 5

O Acolhimento, enquanto dispositivo do Sistema Único de Saúde, é uma proposta que diz respeito à

- (A) forma de receber o usuário do serviço em quaisquer das entradas no Sistema Único de Saúde, designando um responsável para seu acompanhamento naquele serviço e atribuindo a ele a tarefa de tornar-se o principal vínculo com o usuário e o articulador de sua referência e contrarreferência, quando assim for o caso.
- (B) ética no que se refere ao compromisso com o reconhecimento do outro, na atitude de acolhê-lo em suas diferenças, suas dores, suas alegrias, seus modos de viver, sentir e estar na vida.
- (C) estética, porque traz para as relações e os encontros do dia-a-dia a invenção de estratégias que contribuem para a dignificação da vida e do viver e, assim, para a construção de um mundo mais agradável, pautado pela sensibilidade.
- (D) política, porque implica o compromisso coletivo de envolver-se no “estar com”, potencializando protagonismos e vida nos diferentes coletivos sociais, sejam eles comunitários, trabalhistas ou político-partidários.
- (E) vinculação do trabalhador da Saúde com sua comunidade, seu cliente e sistema de trabalho.

PSICOLOGIA

QUESTÃO 6

De acordo com o Conselho Federal de Psicologia, para efeito de concessão e registro do título de especialista em Psicologia Hospitalar, o psicólogo deve

- (F) restringir suas modalidades de intervenção e atuar exclusivamente em atendimentos ambulatoriais, Unidade de Terapia Intensiva, pronto atendimento e enfermarias em geral, devido à demanda nesse contexto.
- (G) atender a alunos e a pesquisadores, quando estes estejam atuando em pesquisa e em assistência, entretanto, sua atuação é vedada em instituições de ensino superior e/ou centros de estudo e de pesquisa.
- (H) promover intervenções direcionadas à relação médico/paciente, paciente/família, e paciente/paciente e do paciente em relação ao processo do adoecer, à hospitalização e a repercussões emocionais que emergem neste processo.
- (I) atuar em instituições de saúde, participando da prestação de serviços nos três níveis de atenção à saúde: primário, secundário e terciário.
- (J) oferecer e desenvolver atividades em diferentes níveis de tratamento, tendo como sua principal tarefa a recuperação da saúde física, o tratamento e a cura das patologias clínicas.

QUESTÃO 7

Amarante (2013) afirma que a obra literária “O Alienista”, escrita por Machado de Assis, deveria ser lida por profissionais que lidam com a psiquiatria, a psicologia, a saúde mental e a atenção psicossocial, pois essa obra consiste em uma crítica ao alienismo e ao modelo de ciência positiva que o legitimou. Assinale a alternativa que indica o(s) tema(s) discutido(s) na referida obra.

AMARANTE, P. *Saúde Mental e Atenção Psicossocial*. 4ª ed. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2013. 123p. (versão e-book).

- (A) Normalidade/anormalidade, ciência como produtora de verdade e mito da neutralidade científica.
- (B) Medicalização da vida e uso restrito das psicoterapias no tratamento das doenças mentais.
- (C) Necessidade de aprimoramento da comunicação nas equipes multidisciplinares que atuam no tratamento das psicopatologias.
- (D) Formas alternativas de tratamento dos transtornos mentais e desinstitucionalização do paciente psiquiátrico.
- (E) Personagens excêntricos na literatura e neutralidade científica.

QUESTÃO 8

É um dos princípios fundamentais da proposta da saúde mental e atenção psicossocial a superação do modelo manicomial. Para tanto, é necessário:

- I. Investir em ações que tenham como finalidade a diminuição da periculosidade do louco e a proteção da sociedade.
- II. Combater atitudes sociais negativas com relação à loucura.
- III. Promover a transformação hospitalar em um modelo moderno, higienizado, humanizado.
- IV. Expandir e fortalecer os serviços setoriais, a fim de que a necessidade de reinternação hospitalar seja suprida pelos serviços extra-hospitalares da rede.

Considerando as proposições acima, assinale a alternativa que contém a(s) afirmativa(s) correta(s):

- (A) I, II e III.
- (B) IV.
- (C) II e IV.
- (D) III e IV.
- (E) Todas são verdadeiras.

QUESTÃO 9

O Código de Ética Profissional do Psicólogo, 2014, pauta-se pelo princípio geral de aproximar-se mais de um instrumento de reflexão do que de um conjunto de normas a serem seguidas pelo psicólogo. Para tanto, em sua construção, buscou-se:

- (A) estimular reflexões que considerem as práticas particulares dos profissionais, uma vez que os principais dilemas éticos estão restritos às práticas específicas e surgem em quaisquer contextos de atuação.
- (B) abrir espaço para a discussão, pelos beneficiários, dos limites e interseções relativos aos direitos individuais de sucesso do tratamento, questão crucial para as relações terapêuticas.
- (C) contemplar a diversidade que configura o exercício da profissão e restringir a inserção do psicólogo em contextos institucionais e em equipes multiprofissionais.
- (D) pautar o trabalho do psicólogo visando a promover a saúde e a qualidade de vida das pessoas, sendo facultado a intervenção em quaisquer formas de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão.
- (E) valorizar os princípios fundamentais como grandes eixos que devem orientar a relação do psicólogo com a sociedade, a profissão, as entidades profissionais e a ciência, pois esses eixos atravessam todas as práticas e estas demandam uma contínua reflexão sobre os contextos social e institucional.

QUESTÃO 10

De acordo com o Código de Ética Profissional do Psicólogo, 2014, assinale a alternativa correta.

- (A) Ao psicólogo é permitido prestar serviços ou vincular o título de psicólogo a serviços de atendimento psicológico cujos procedimentos, técnicas e meios não estejam necessariamente reconhecidos pela profissão.
- (B) Ao psicólogo é facultado sugerir serviços de outros psicólogos sempre que desejar a descontinuidade do atendimento a um paciente, fornecendo aos familiares as informações necessárias à continuidade do trabalho.
- (C) É dever do psicólogo fornecer, a quem solicitar, na prestação de serviços psicológicos, informações concernentes ao trabalho a ser realizado e ao seu objetivo profissional.
- (D) É dever do psicólogo prestar serviços profissionais em situações de calamidade pública ou de emergência, sem visar benefício pessoal.
- (E) É dever do psicólogo levar ao conhecimento das instâncias competentes e de colegas psicólogos o exercício ilegal ou irregular da profissão, transgressões a princípios e diretrizes do código de ética ou da legislação profissional.

QUESTÃO 11

Com relação à tendência atual das políticas de saúde mental e atenção psicossocial no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma intervenção no momento de crise deve possibilitar a acolhida do paciente e das pessoas envolvidas, pois a crise é entendida como o resultado de uma série de fatores que envolvem terceiros, sejam estes familiares, amigos, vizinhos ou mesmo conhecidos.
- (B) Contenção física e mecânica da pessoa em crise e administração de medicamentos intravenosos com a finalidade de acalmá-la, pois a crise é uma situação de grave disfunção que ocorre exclusivamente em decorrência da doença.
- (C) Não é correto denominar o “paciente” psiquiátrico como “usuário” de serviços de saúde mental, pois dessa maneira ele poder vir a questionar a autoridade e o saber médico, considerando-se tão responsável pelo seu tratamento como os profissionais de saúde.
- (D) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) não são lugares apropriados para acolher pacientes em crise, mas sim os hospitais especializados em psiquiatria.
- (E) Nos serviços de atenção psicossocial, atuam exclusivamente profissionais de saúde, de modo que categorias profissionais consideradas “externas” ao setor de saúde (músicos, artistas plásticos, artesãos, entre outros) só são autorizadas a participar em atividades festivas, como no dia 18 de maio.

QUESTÃO 12

Spink (2007) considera que a inserção da Psicologia no serviço de saúde pública

- (A) ocorreu concomitantemente à construção do campo da Psicologia Social, a partir da década de 1980.
- (B) remeteu à criação do Sistema Único de Saúde e da Reforma Sanitária.
- (C) teve, inicialmente, uma ênfase de prática psicológica atrelada à atenção primária.
- (D) passou por um período de resignificação dos sentidos de saúde e doença e das formas de cuidado e saúde.
- (E) confundiu-se, assim como sua trajetória, com a constituição do campo da Psicanálise no Brasil.

QUESTÃO 13

Leia o texto e escolha a alternativa que expressa as queixas explícita e implícita do grupo de cooperados, segundo referências conceituais de Bleger (1984).

O trabalho tem como objetivo refletir a respeito de uma intervenção da área de psicologia comunitária em uma cooperativa de reciclagem de resíduos sólidos. A intervenção inseriu-se em um projeto mais amplo, que envolvia as áreas de engenharia, administração e proreitoria comunitária. A partir do contato com o grupo de cooperados, foram apresentadas diversas dificuldades no que diz respeito aos relacionamentos e à sua organização. Havia uma alta rotatividade de cooperados, bem como muitos conflitos entre eles [...]. Aos poucos, começamos a perceber alguns avanços na dinâmica grupal que propiciaram a passagem do conflito sem solução para a possibilidade de um diálogo e a construção de acordos, a relação dos cooperados com o grupo de pessoas mais antigas que dirigiam a cooperativa era marcada por características de desconfiança e de boicote.

GAMA, Carlos Alberto Pegolo da e KODA, Mirna Yamazato. **Cooperativismo e Reciclagem de Resíduos Sólidos: uma reflexão a partir da psicanálise de grupos.** Cad. psicol. soc. trab. 2010, vol.13, n.2, pp. 209-224.

- (A) A queixa explícita era a dificuldade de reciclagem dos resíduos sólidos dos cooperados e a implícita, marcada por características de confiança e diálogo entre as pessoas mais antigas do grupo.
- (B) A queixa explícita era a alta rotatividade dos cooperados e a implícita, marcada por características de desconfiança e de boicote entre os cooperados e as pessoas mais antigas do grupo.
- (C) A queixa implícita era a alta rotatividade dos cooperados e a explícita, marcada por características de desconfiança e de boicote entre os cooperados e as pessoas mais antigas do grupo.
- (D) Tanto a queixa explícita quanto a implícita eram a desconfiança e o boicote entre todos os cooperados.
- (E) As queixas explícita e implícita eram a dificuldade de reciclagem dos resíduos sólidos e a alta rotatividade.

QUESTÃO 14

Foram muitas as experiências de reforma psiquiátrica que aconteceram em vários países. Amarante (2006) destaca que, dentre as contribuições advindas dessas primeiras tentativas de superação do modelo manicomial, algumas se constituíram como base para o campo da saúde mental e da atenção psicossocial no Brasil.

AMARANTE, P. *Saúde Mental e Atenção Psicossocial*. 4ª ed. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2013. 123p. (versão e-book).

Quanto a isso, assinale a alternativa correta.

- (A) Princípios como acolhimento, democratização e participação social, que atualmente fazem parte do cotidiano da atenção psicossocial, foram herdados da Psiquiatria de Setor.
- (B) A escolha do dia 18 de maio como o Dia da Luta Antimanicomial se deu inspirada na data da aprovação da Lei italiana nº 180, a Lei Basaglia, ocorrida em 13 de maio de 1978, que determinou o fim dos hospitais psiquiátricos e possibilitou a abertura de condições legais para a construção de um novo cenário assistencial e político.
- (C) Assembleias, reuniões de equipe, clube de pacientes, entre outros foram recursos que nasceram da Psiquiatria de Setor.
- (D) A Psiquiatria Preventiva, assim como a Comunidade Terapêutica, aportou o princípio da unidade biopsicossocial, que aponta para um caminho de superação do dualismo cartesiano (mente x cérebro), deixando consolidada a ideia que ficou consagrada como o modo de atenção psicossocial.
- (E) A Psiquiatria Preventiva contribuiu para o fortalecimento da Liga Higienista no Brasil, aplicando o conceito psicossocial ao domínio médico.

QUESTÃO 15

Segundo Romagnoli (2006), a presença dos psicólogos na saúde pública é marcada pela

- (A) atuação motivada pelo predomínio do setor público sobre o setor privado, característico da trajetória do sistema previdenciário brasileiro.
- (B) dificuldade do Psicólogo em trabalhar com grupos.
- (C) abertura de concursos a partir da década de 1980, munindo o Psicólogo de ferramentas teóricas e críticas para atuar no SUS.
- (D) facilidade em trabalhar com uma realidade plural e em criar espaços transdisciplinares, para além de uma clínica tradicional.
- (E) constante reflexão sobre as implicações éticopolíticas da sua atuação.

QUESTÃO 16

Segundo Romagnoli (2006), é desafio da formação de psicólogos para a saúde pública

- (A) o baixo investimento do Ministério da Educação para preparar psicólogos para o SUS.
- (B) o desinteresse do estudante de Psicologia em conhecer o SUS.
- (C) a escassez de discussões sobre as práticas do psicólogo no campo da saúde pública.
- (D) a inserção historicamente precoce do profissional de psicologia na área pública.
- (E) o SUS ser um campo de atuação resistente às especificidades da Psicologia.

QUESTÃO 17

De acordo com Romagnoli (2006), sobre o surgimento dos especialistas nos séculos XVIII e XIX, assinale a alternativa correta.

- (A) No momento em que trabalhadores sociais passaram a intervir nas famílias, estas tornaram-se foco do exercício de um poder e de um saber que têm como objetivo suprimir condutas que escapem à norma.
- (B) Na busca pelo bem-estar das famílias, os especialistas passaram a se posicionar politicamente com relação às suas próprias práticas.
- (C) Com a força dos *experts*, a família ganhou legitimidade para criar seus filhos na esfera privada.
- (D) Os especialistas, via diagnósticos, prescrições e tratamentos, passaram a ter como objetivo principal a vigilância dos membros do grupo familiar.
- (E) A definição do que é normal ou patológico instaura uma lógica de controle de produção da subjetividade que relativiza as relações de poder.

QUESTÃO 18

Com relação à "Medicina Psicossomática", ou simplesmente "Psicossomática", assinale a alternativa correta.

- (A) Um dos seus princípios fundamentais é justamente o de buscar uma visão holística em detrimento da orientação analítica da Medicina geral.
- (B) Surge como uma ciência totalmente desvinculada da Psiquiatria e da Psicanálise.
- (C) Fundamenta sua abordagem centrada na doença e na localização dos processos patológicos observáveis no organismo, assumindo uma orientação organicista.
- (D) O objetivo principal é a otimização do tratamento médico, via promoção da relação médico-paciente.
- (E) Apresentou diversas tentativas de dotar de cientificidade os achados encontrados em estudos de casos, os quais minimizavam os aspectos irracionais dos componentes atuantes da dinâmica do adoecer.

QUESTÃO 19

Considerando os princípios da psicossomática infantil, assinale a alternativa correta.

- (A) A compreensão dos distúrbios somáticos do bebê deve-se a René Spitz, o qual verificou que a partir das dificuldades nas relações de objeto, devido ao desamparo e à imaturidade do bebê, a expressão de seu mal-estar ocorre por meio de alterações fisiológicas.
- (B) O bebê não pode ser considerado um ser psicossomático, pois, quando tratado de forma adequada em suas queixas somáticas e estas são curadas, não desenvolve quadros de tristeza, apatia ou choro com o contato pessoal.
- (C) A orientação psicossomática infantil baseia-se exclusivamente na fisiopatologia das queixas somáticas, tratando o sintoma, o órgão ou o sistema principal.
- (D) A interrupção da amamentação leva o bebê a uma carência do investimento libidinal ou amoroso, diminuindo seu ímpeto pela vida, impedindo-o de cumprir as etapas seguintes para a constituição de suas relações afetivas e de constituir-se como sujeito.
- (E) A ausência de outros cuidadores da criança, para além da mãe, como acontece com famílias monoparentais, não é vista de forma negativa, pois as interações familiares na presença de doença orgânica acabam por promover um envolvimento mútuo, interdependência e intrusão, colocando em risco a noção de limites.

QUESTÃO 20

A relação entre pesquisa e prática na perspectiva da Psicologia Institucional é caracterizada por

- (A) uma ligação íntima, na qual se compreende que alguém não pode ser psicólogo, se não for, ao mesmo tempo, um investigador, desde que os problemas investigados sejam previamente definidos, antes da entrada em campo, evitando um possível viés de pesquisa.
- (B) uma ligação íntima, na qual se compreende que alguém não pode ser psicólogo, se não for, ao mesmo tempo, um investigador dos fenômenos que se quer modificar, extraíndo os problemas da própria prática.
- (C) uma ligação íntima, na qual se compreende que alguém não pode ser psicólogo, se não for, ao mesmo tempo, um investigador, desde que não modifique os fenômenos envolvidos, possibilitando um delineamento exato da pesquisa.
- (D) total distanciamento, pois ambas são igualmente importantes e merecem um destaque único e exclusivo.
- (E) total neutralidade em relação aos fenômenos pesquisados.

QUESTÃO 21

Considerando a Psicologia no contexto hospitalar, pode-se afirmar que o trabalho do psicólogo hospitalar deve ser pautado em

- (A) desenvolver ações relacionadas à sua especialidade, promovendo a despersonalização do paciente.
- (B) definir precisamente o *setting* terapêutico.
- (C) fazer do processo de hospitalização um processo de institucionalização hospitalar.
- (D) possibilitar a compreensão e o tratamento dos aspectos psicogênicos pela equipe de saúde, pelo paciente e por sua família.
- (E) ter claro que a necessidade de intervenção psicológica, em determinado paciente, deve se sobrepor à própria necessidade do paciente em receber tal intervenção.

QUESTÃO 22

A falta ou perturbação da saúde é sentida e sofrida de maneira pessoal, variável de acordo com as vivências anteriores de enfermidades na família ou no grupo de relações.

ROCCO, R. R. Relação estudante de medicina-paciente. In: MELLO FILHO, J. (Org.) *Psicossomática Hoje*. Porto Alegre: Artes Médicas, 1992, pp-45-56.

Segundo Rocco, as experiências individuais relacionadas ao adoecimento podem apresentar como mecanismos de defesa

- (A) sublimação, projeção e negação.
- (B) regressão, negação e racionalização.
- (C) transferência, contratransferência e atuação.
- (D) repressão, regressão e identificação.
- (E) identificação, sublimação e racionalização.

QUESTÃO 23

Para a Psicologia Institucional, o grau de dinâmica de uma instituição pode se apresentar desde a entrada do psicólogo na instituição, revelando-se por meio da forma como as dificuldades se apresentam na relação entre as pessoas. Leia as alternativas a seguir e assinale a alternativa correta.

- (A) Dilemas: dificuldades nas quais as opções são paradoxais, ambivalentes, irreconciliáveis, mas não fecham totalmente as tentativas para encontrar uma solução possível.
- (B) Desafios: dificuldades que se apresentam como forças controvertidas, em geral encobrendo os verdadeiros problemas.
- (C) Problemas: dificuldades nas quais um questionamento envolve suas possíveis significações.
- (D) Problema, Conflito e Dilema: conceitos semelhantes, com diferenças mínimas, relacionadas à gravidade da dificuldade.
- (E) Problema, Conflito e Dilema: conceitos em desuso na Psicologia Institucional.

QUESTÃO 24

A Psicologia não é um saber, mas é um plural. O que se organiza nesse campo não é a unidade e o homogêneo, mas sim a diversidade e o heterogêneo, a diferença.

MENDONÇA FILHO, J. B. A Formação do Psicólogo. In: ANGERAMI-CAMON, V.A. (Org.). *Psicologia da Saúde: um novo significado para a prática clínica*. São Paulo: Pioneira, 2002.

Sendo a Psicologia hospitalar herança dessa pluralidade, assinale a alternativa correta.

- (A) O atendimento psicoterápico aos pacientes hospitalizados deve manter o modelo de atuação clínico tradicional, perpetuando o distanciamento da realidade institucional.
- (B) O psicólogo hospitalar deve buscar a inserção nas equipes de saúde para ser aceito pelos demais profissionais e pelos pacientes, devido à psicologia hospitalar tratar-se de uma área bastante recente.
- (C) Uma das atuações de fundamental importância do psicólogo hospitalar é integrar as equipes de recrutamento, seleção e treinamento nos hospitais gerais.
- (D) A formação do psicólogo hospitalar deve ser pautada em sua especialidade, uma vez que sua atuação exige uma formação específica em avaliação psicológica.
- (E) Independentemente de sua formação, o psicólogo hospitalar está diante de um paciente e de seu sofrimento, de sua vivência da situação de ser e estar doente.

QUESTÃO 25

A Atenção Primária em Saúde (APS) tem sido definida através de diferentes enfoques, designando distintos modelos de organização e oferta de serviços de saúde de diferentes países. Tendo como referência a classificação proposta por Vuori (1985 apud Andrade, Barreto & Bezerra, 2009, p. 789), assinale a alternativa correta.

- (A) A priorização dos determinantes sociais e políticos mais amplos na concepção de saúde está relacionada ao enfoque da “APS Ampliada”.
- (B) A ênfase em um conjunto de atividades voltadas para as populações mais vulneráveis está ligada ao enfoque “APS Seletiva”.
- (C) O enfoque “Atenção Primária”, pouco comum em países industrializados, refere-se à porta de entrada do sistema e à atenção contínua à saúde da população.
- (D) O enfoque “APS Ampliada” se diferencia do enfoque de Saúde e Direitos Humanos por ser uma estratégia de financiamento do sistema de saúde.
- (E) O enfoque proposto pela Declaração de Alma-Ata dá ênfase a um conjunto de atividades de alto impacto, voltadas para os desafios de saúde mais prevalentes.

PROPP Pró-reitoria de Pesquisa
e pós-graduação

CCS Coordenadoria do
Centro de Seleção

UFGD Universidade Federal
da Grande Dourados

Rua João Rosa Góes, 1.761 - Vila Progresso
Caixa Portal 322 - 79825-070
Dourados - Mato Grosso do Sul - Brasil