



PROCESSO SELETIVO 2020

Ano Letivo de 2021

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO - PSICOLOGIA



INSTRUÇÕES

- 01) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 02) O caderno de prova deverá conter 40 (quarenta) questões de múltipla escolha.
- 03) A prova terá **início às 09 horas e término às 12 horas**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 04) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 05) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 06) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 07) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 08) Será disponibilizado um gabarito (não oficial) para que possa copiar o cartão-resposta e conferir com o gabarito oficial. Na saída deverá ser apresentado ao fiscal para conferência de que não houve nenhuma outra anotação no mesmo.
- 09) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
 - a) Verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
 - b) Assine no local indicado;
 - c) Marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
 - d) Não o amasse, nem dobre.

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO – PSICOLOGIA

QUESTÕES GERAIS

1. Leia as informações a seguir e marque a alternativa **correta**:

- I- A educação em saúde visa aumentar a autonomia dos cidadãos no seu cuidado.
 - II- A ESF (Estratégia Saúde da Família) não é uma porta de entrada do SUS.
- a) A afirmativa I é verdadeira e a II falsa.
 - b) As duas afirmativas estão verdadeiras.
 - c) As duas afirmativas estão falsas.
 - d) A afirmativa I é falsa e a II verdadeira.
 - e) As duas afirmativas são falsas.

2. De acordo com a Lei 8.142, de 28/12/1990, Lei orgânica da Saúde que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do sistema único de saúde, as conferências de saúde deverão se reunir:

- a) Mensalmente, representadas exclusivamente por representantes de entidades de profissionais de saúde.
- b) Mensalmente, representadas exclusivamente por representantes de entidades e dos movimentos sócias de usuários do SUS.
- c) Anualmente.
- d) A cada quatro anos.
- e) Semestralmente.

3. A educação em saúde está voltada para a melhoria da qualidade de vida do indivíduo e da coletividade. Assinale a alternativa que não corresponde aos objetivos da educação em saúde.

- a) Conscientizar o indivíduo para que considere a saúde como um valor.
- b) Estimular a utilização dos serviços de saúde.

- c) Orientar o indivíduo sobre o fato de que a sua saúde depende somente do Estado.
- d) Incentivar o indivíduo a cuidar de sua saúde por meio dos próprios esforços e ações, exercendo a cidadania almejada.
- e) Fornecer conhecimento com a finalidade de estimular pacientes para efetivar mudanças em seu comportamento.

4. O processo de apropriação do espaço pelos serviços de atenção primária a saúde e sua área de abrangência em uma unidade local de saúde constitui o processo de:

- a) Territorialização.
- b) Regionalização de saúde.
- c) Identificação da população adstrita.
- d) Demarcação de área e populações de risco.
- e) Fluxo de demanda espontânea.

5. O Pacto pela Saúde propõe um conjunto de reformas institucionais no SUS, com o objetivo de promover inovações nos processos e nos instrumentos de gestão. Com relação ao Pacto pela Saúde, assinale a alternativa **correta**.

- a) Mantém as formas de transferências de recursos inalteradas.
- b) Somente o gestor estadual pode aderir.
- c) As esferas de governo, após aderirem, não precisam pactuar com as metas propostas pelo Ministério da Saúde.
- d) A diretriz de regionalização não foi inserida no Pacto, pois já é promovida em outros instrumentos.
- e) O Pacto pela Saúde tem três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

6. São princípios do Sistema Único de Saúde:

- a) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, desigualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- b) Universalidade, desigualdade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- c) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- d) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à pagamento.
- e) Universalidade, totalidade, preservação da autonomia, desigualdade da assistência à saúde e direito à informação.

7. São princípios norteadores da política nacional de humanização:

- a) Estímulo a processos não comprometidos com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.
- b) Enfraquecimento de trabalho em equipe multiprofissional.
- c) Atuação em rede com baixa conectividade, de modo não cooperativo.
- d) Estímulo da transdisciplinaridade e atividades individuais.
- e) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo/estimulando processos integradores e promotores de compromissos /responsabilização.

8. O modelo de atenção à saúde se fundamenta em três pilares, são eles:

- a) Rede, Regionalização e Hierarquização.
- b) Rede, Humanização e Hierarquização.
- c) Atenção Primária, Regionalização e Hierarquização.
- d) Atenção Primária, Humanização e Hierarquização.
- e) Rede, Regionalização e Equidade.

9. Em relação á ética e bioética, assinale a alternativa **correta**:

- a) As informações que os pacientes fornecem no seu atendimento, seja no hospital, posto de saúde ou consultório, os resultados dos exames, e procedimentos, são de propriedade do próprio paciente.
- b) As informações contidas no prontuário do paciente, são de propriedade do paciente, e de todos os profissionais envolvidos no tratamento.
- c) Atitudes de generosidade e cooperação no trabalho em equipe, são características que estão longe de serem pensadas na ética profissional.
- d) Na área hospitalar, decisões são tomadas com base apenas em fatos.
- e) A bioética aborda problemas de forma original, individual, contemporânea, global e sistemática.

10. Sobre a COVID – 19 é **correto** afirmar que:**A**

- a) Muitas pessoas com a COVID-19 apresentam apenas sintomas leves, principalmente nos estágios iniciais da doença. Nesse estágio, o contágio pode acontecer;
- b) Os testes rápidos realizados atualmente podem indicar separadamente: se a pessoa está com a doença ativa (IGG positivo), ou se já teve contato com o COVID -19 anteriormente (IGM positivo);
- c) O resultado positivo para o COVID -19 se dá apenas com o exame RT-PCR
- d) d) todas as alternativas corretas
- e) Nenhuma das alternativas estão corretas.

11. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) tem por objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Constituem-se objetivos específicos:

- a) Fortalecimento do trabalho em equipe.
- b) Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- c) Envolver somente a equipe de saúde nas ações de segurança do paciente.
- d) Estimular os processos de promoção da saúde.
- e) Atuação em rede com alta conectividade.

12. Coronavírus (COVID-19) é uma família de vírus que causam dentre alguns sintomas infecções respiratórias. De acordo com o Ministério da Saúde, a infecção humana pelo 2019-nCoV é uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII). Portanto, trata-se de um:

- a) Agravo de saúde pública sociocomunitário.
- b) Evento de saúde pública de caráter endêmico.
- c) Evento de saúde pública de notificação imediata.
- d) Agravo de saúde pública epidemiossanitário.
- e) Evento de saúde pública de vigilância sentinela.

13. Entende-se por comportamento endêmico de uma doença:

- a) Quando sua ocorrência está claramente em excesso ao normal esperado.
- b) Quando ocorre em grande número de países simultaneamente.
- c) Quando apresenta uma variação sazonal bem definida.
- d) Quando apresenta um padrão que se repete em dois ou mais continentes
- e) Quando sua ocorrência apresenta-se na comunidade de forma regular.

14. Com o estabelecimento do Pacto pela Saúde em 2006, os estados e municípios, que, antes desse pacto, recebiam repasses de recursos federais por uma infinidade de maneiras, passaram a receber esses recursos por meio de cinco blocos de financiamento. Entre esses blocos incluem-se:

- a) o ambulatório, a atenção em saúde e a auditoria em saúde
- b) a atenção básica, a assistência farmacêutica e a vigilância em saúde
- c) o ambulatório, os hospitais de ensino e os hospitais de pequeno porte
- d) a atenção de média complexidade, a atenção em saúde e os hospitais de ensino.
- e) a gestão do SUS, os hospitais de ensino e os hospitais de pequeno porte.

15. A instituição de saúde ao promover um treinamento para a equipe, aborda questões de biossegurança estabelecidos na NR 32, como:

- a) o empregador deve estimular o uso de pias de trabalho para fins diversos do previsto, a fim de otimizar a execução das tarefas e reduzir riscos.
- b) o procedimento de reutilização das embalagens de produtos químicos é permitido, desde que a rotulagem esteja íntegra.
- c) necessidade de lavatório na parte externa de entrada de cada quarto destinado ao isolamento de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas, como medida de proteção.
- d) o descarte de material perfurocortante deve ser realizado em equipe, pois nem sempre quem utiliza esse tipo de material consegue descartá-lo.
- e) o empregador deve elaborar e implementar Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes.

16. Assinale a alternativa que corresponde aos sistemas de informação epidemiológica em saúde.

- a) SIM, SINAN, SINASC
- b) SIM, SIH, SIA
- c) SISPNI, SIH, SAI
- d) SINASC, SISVAN, SIH
- e) nenhuma das alternativas.

17. O planejamento em saúde é um processo que visa à transformação de uma situação em outra melhor, por isso pode ser um forte aliado para a saúde e ao gestor, uma vez que disponibiliza ferramentas e tecnologias importantes para todo o processo de planejamento. Assinale a alternativa que aponta para todas as fases do planejamento em saúde:

- a) Identificação de problemas, estabelecimento de objetivos, definição dos planos, desenho do mapa estratégico.
- b) Análise da situação, escrita dos planos operacionais, determinação dos gestores dos planos e avaliação final.
- c) Levantamento de problemas, análise situacional, desenho do mapa estratégico.
- d) Identificação dos problemas, estabelecimento dos objetivos a serem alcançados, determinação dos tempos de execução e seus responsáveis finais.
- e) Análise da situação, Identificação de problemas, determinação de objetivos, definição de estratégias, implementação da estratégia e monitoramento e avaliação.

18. Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes- modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços assistências são objetivos da:

- a) Política Nacional de Humanização.
- b) Política Nacional da Pessoa Idosa.
- c) Política Nacional de Promoção da Saúde.
- d) Pactuação da Saúde.
- e) Pactuação de Gestão.

19. A atuação efetiva dos cidadãos , conselheiros, gestores, profissionais e entidades civis na formulação de políticas publicas, avaliação e fiscalização de ações de saúde, é conhecida como:

- a) gestão de trabalho
- b) gestão participativa
- c) regulação
- d) atenção a saúde
- e) vigilância em saúde

20. Conforme a lei 8080/90, é responsável pelo conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos a saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção ou circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde:

- a) Vigilância ecológica
- b) Vigilância em saúde
- c) Vigilância epidemiológica
- d) Vigilância sanitária
- e) Vigilância ambiental

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO – PSICOLOGIA

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21. Em relação a saúde da pessoa idoso, o Ministério da Saúde desenvolve uma política que objetiva garantir atenção integral à saúde, com ênfase no envelhecimento saudável e ativo. Assinale a alternativa **correta**.
- a) Nos últimos anos, tem-se observado um importante envelhecimento populacional brasileiro; e o formato tipicamente triangular da pirâmide populacional, com uma base alargada, está sendo substituído por uma pirâmide populacional com base ainda alargada, mas com vértice também mais largo, característico de uma sociedade em acelerado processo de envelhecimento.
 - b) O Brasil encontra-se em processo de transição epidemiológica, que se caracteriza pela mudança do perfil de morbidade e de mortalidade de uma população, com diminuição progressiva das mortes por doenças infectocontagiosas e elevação das mortes por doenças crônicas.
 - c) A Lei n.º 10.741, que regulamenta o Estatuto do Idoso, aprovada há mais de dez anos, representou uma das maiores conquistas sociais da população idosa no Brasil, porém, àquela época, a referida lei ainda não contemplava os aspectos relacionados à prevenção e à manutenção da saúde em ambientes de atendimento domiciliar.
 - d) A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI) do Ministério da Saúde foi aprovada recentemente, trazendo um novo paradigma para a discussão da situação de saúde dos idosos. Nela, reforça-se a necessidade de se considerar essa população igualmente, sem distinção de grupos ou extratos, com elaboração de ações igualitárias independentemente das condições funcionais dessa população.
 - e) Entre as diversas competências específicas atribuídas ao Gestor Federal do SUS para viabilizar o alcance do propósito da PNSPI, está discutir e pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), as estratégias e as metas a serem alcançadas por essa política a cada ano.
22. O estatuto do idoso preconiza ações nos programas de atenção à saúde do idoso, são elas:
- I. cadastramento da pessoa idosa em base territorial.
 - II. ao idoso, internado ou em observação, é assegurado o direito a acompanhante, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral, segundo o critério médico.

III. é vedado ao idoso mentalmente sadio optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.

É **correto** o que consta em:

- a) I e II, apenas.
- b) I, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) III, apenas.
- e) I, II, III.

23. Assinale a alternativa **CORRETA**.

Atendimento geriátrico em ambulatório e domiciliar, reabilitação, fornecimento de medicação e de órteses e próteses, direito a acompanhante e treinamento dos profissionais de saúde, dos cuidadores familiares e dos grupos de autoajuda, são garantidos ao idoso através do:

- a) Pacto pela vida.
- b) Política Nacional de humanização do SUS.
- c) Estatuto do idoso.
- d) Estratégia Saúde da Família. Ministério da Saúde.
- e) Ministério da Saúde.

24. São princípios da política nacional do idoso, **EXCETO**:

- a) Somente o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania, garantindo sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade, bem-estar e o direito à vida;
- b) o processo de envelhecimento diz respeito à sociedade em geral, devendo ser objeto de conhecimento e informação para todos;
- c) o idoso não deve sofrer discriminação de qualquer natureza;
- d) o idoso deve ser o principal agente e o destinatário das transformações a serem efetivadas através desta política;
- e) as diferenças econômicas, sociais, regionais e, particularmente, as contradições entre o meio rural e o urbano do Brasil deverão ser observadas pelos poderes públicos e pela sociedade em geral, na aplicação desta lei.

25. De acordo com a Política Nacional de Saúde da pessoa idosa, o Brasil envelhece de forma rápida e intensa. No Censo de 2000, contava com mais de 14,5 milhões de idosos (IBGE, 2002), em sua maioria com baixo nível socioeconômico e educacional e com uma alta prevalência de doenças crônicas e causadoras de limitações funcionais e de incapacidades (Lima-Costa et al, 2003; Ramos, 2002). Segundo a Política nacional de saúde da pessoa idosa, qual a maior causa de mortalidade entre idosos brasileiros:

- a) acidente vascular cerebral
- b) Câncer de próstata
- c) Infarto agudo do miocárdio
- d) COVID-19
- e) Pneumonia

26. Quando realizado a avaliação multidimensional da pessoa idosa, o avaliador solicitou á pessoa idosa que repetisse o nome de 3 objetos, e após 3 minutos pediu que ela repetisse. Este teste avalia:

- a) Nutrição
- b) Cognição e memória
- c) Audição
- d) Visão
- e) Humor

27. O processo de envelhecimento tem como característica principal a diminuição progressiva da funcionalidade do organismo. São alterações fisiológicas relacionadas ao envelhecimento, **exceto**:

- a) diminuição da capacidade inspiratória.
- b) aumento da circunferência craniana.
- c) diminuição da massa celular hepática funcionante.
- d) diminuição da capacidade olfativa.
- e) aceleração da excreção de metabólitos pelos rins.

28. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), cuidados paliativos são uma abordagem que tem por objetivo melhorar a qualidade de vida dos pacientes e de seus familiares, diante de uma enfermidade que ameace a vida, por meio de alívio do sofrimento. Assinale a alternativa **correta**.

- a) A assistência paliativa é voltada ao controle dos sintomas e à busca da cura, com vistas a preservar a qualidade de vida até o final.
- b) A fadiga é um sinal muito prevalente em cuidados paliativos e, por se limitar a questões físicas, devem ser instituídas medidas exclusivamente farmacológicas para o alívio do cansaço e da dispneia.
- c) Efeitos adversos de algumas medicações para o tratamento do câncer, como os opioides e antidepressivos tricíclicos, bem como as mudanças orgânicas decorrentes do câncer avançado, provocam a sintomatologia gastrointestinal mais frequente em cuidados paliativos, que é a diarreia

- d) Os quadros de delírio, demência, ansiedade e depressão são reflexos de alterações emocionais e afetivas no paciente com câncer, devendo ser detectados precocemente, a fim de se intervir rápida e adequadamente.
- e) A hipodermoclise representa uma via alternativa para suporte clínico de pacientes em cuidados paliativos, em que há infusão de fluidos isotônicos e(ou) medicamentos por via subcutânea. Tem como vantagens o baixo custo, a possibilidade de alta precoce e o risco mínimo de complicações locais ou sistêmicas.

29. Nos últimos anos, geriatras e gerontólogos adotaram o termo fragilidade para caracterizar os idosos mais debilitados e vulneráveis. A causa mais importante do ciclo da fragilidade é:

- a) a osteopenia.
- b) a sarcopenia.
- c) a osteoporose.
- d) a miosite.
- e) o aparecimento de edemas.

30. A geriatria foca o estudo, a prevenção e o tratamento de doenças e de incapacidade dos idosos. A gerontologia estuda o processo de envelhecimento e o que fazer para se ter uma melhor qualidade de vida ao longo dos anos. Para promover o bem-estar e a qualidade de vida do paciente fora de possibilidades terapêuticas, a inglesa Cecily Saunders propôs uma filosofia de cuidados. Esses cuidados foram denominados:

- a) Cuidados geriátricos.
- b) Cuidados gerontológicos.
- c) Estatuto do idoso.
- d) Cuidados paliativos.
- e) Medicina intensiva.

31. A Resolução CRP nº005/2007 institui as normas para preenchimento de prontuários pelos psicólogos dos serviços de saúde. Sobre essas normas:

I. O prontuário é um documento único e individual, constituído de um conjunto de informações geradas a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada.

II. As evoluções são anotações referentes aos fatos de relevância que envolvam o paciente, ocorridos no decorrer do atendimento.

III. Os registros são as considerações técnicas de cada profissional, sob sua ótica específica, dos resultados do processo terapêutico a que submete o paciente. É parte integrante do prontuário.

IV. A evolução pelo psicólogo deverá ser realizada diariamente em cada prontuário, sendo admitida a evolução semanalmente apenas quando, por motivo relevante, o psicólogo não teve contato com o paciente naquele dia. Neste caso, deverá haver evolução semanal ou justificativa do porquê não foi realizada.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Somente I, II e III estão corretas.
- b) Somente II e III estão corretas.
- c) Somente I e IV estão corretas.
- d) Somente I está correta.
- e) Todas estão corretas

32. O período da velhice remete a diversas perdas e lutos. O luto na perspectiva psicanalítica freudiana:

- I. O luto é a reação à perda do objeto amado, referente somente à perda de entes queridos.
- II. Pressupõe que alguns indivíduos são predispostos a desenvolver o luto patológico, isto é, produzem a melancolia em vez do luto.
- III. O trabalho de luto consiste em uma constatação de que o objeto amado não existe mais no mundo real, fenômeno denominado de teste da realidade, e possibilita o desinvestimento da libido em relação ao objeto de amor, ou seja, o trabalho de luto se concretiza quando o Eu se encontra em liberdade.
- IV. A identificação de forma narcísica com o objeto perdido e odiado no luto faz com que o sujeito direcione as autoacusações e recriminações ao próprio Eu, e a não realização do trabalho de luto gera o empobrecimento deste.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Somente II e IV são verdadeiras.
- b) Somente I e IV são falsas.
- c) Somente I, II e III são verdadeiras.
- d) Somente I é falsa.
- e) Todas são verdadeiras.

33. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. São ações fundamentais recomendadas PNH:

I. O acolhimento é uma diretriz da PNH que necessita de um profissional específico para fazê-lo. O acolhimento é uma postura ética que implica na escuta do usuário em suas queixas, no reconhecimento do seu protagonismo no processo de saúde e adoecimento.

II. A ambiência trata-se de criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.

III. Os usuários de saúde possuem direitos garantidos por lei e os serviços de saúde devem incentivar o conhecimento desses direitos e assegurar que eles sejam cumpridos em todas as fases do cuidado, desde a recepção até a alta. IV. A clínica ampliada é uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Somente II e III são verdadeiras.
- b) Somente III e IV são verdadeiras
- c) Somente I é falsa.
- d) Somente I e IV são falsas.
- e) Todas são verdadeiras.

34. Conforme o Estatuto do Idoso, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Ao idoso que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- b) Considera-se violência contra o idoso qualquer ação ou omissão praticada em local público ou privado que lhe cause morte, dano ou sofrimento físico ou psicológico.
- c) Os atendimentos geriátricos e gerontológicos em ambulatórios são formas de prevenção e a manutenção da saúde do idoso.
- d) Incumbe ao Poder Público fornecer aos idosos, gratuitamente, medicamentos, especialmente os de uso continuado, assim como próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento, habilitação ou reabilitação.
- e) Ao idoso internado ou em observação é obrigatório ter acompanhante, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral, segundo o critério médico.

35. A Psicoterapia Breve, de acordo com Mauro Hegenberg (2010):

I. A Psicoterapia Breve pode se dar em algumas sessões ou em alguns meses, pode ser psicanalítica, egoica, psicodramática, comportamental-cognitiva, pode ser de caráter individual,

casal, grupal, familiar, pode ocorrer em consultórios, hospitais, instituições diversas, pode ser destinada a crianças, adultos, idosos, por exemplo.

II. O que distingue uma Psicoterapia Breve de uma psicoterapia de longa duração não é sua brevidade, mas, dependendo do autor, é sua focalização em torno de uma questão específica, são os objetivos limitados, ou é o prazo definido da terapia.

III. São propostas quatro tarefas para o estabelecimento de uma aliança terapêutica e o início de elaboração em torno da angústia que levou o paciente à consulta: (1) formular uma intervenção inicial baseada na angústia que motivou a procura por auxílio; (2) reconhecer se há crise ou não; (3) distinguir o foco; e (4) decidir a indicação.

IV. A Psicoterapia Breve pode ser breve no tempo e profunda em seus propósitos.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Somente I, II e III estão corretas.
- b) Somente II e III estão corretas.
- c) Somente I, III e IV estão corretas.
- d) Somente III e IV está correta.
- e) Todas estão corretas.

36. A velhice é compreendida por diferentes perspectivas teóricas, conforme as concepções de cada autor:

I. A filósofa Simone de Beauvoir, autora da obra *A Velhice* (2018), relata que reconhecemos a velhice em nós mesmos, mas não reconhecemos o envelhecimento no outro.

II. Freud (1915) aponta que os processos inconscientes são atemporais, ou seja, trata-se de algo que não envelhece e não há tempo cronológico. Nesse sentido, pode-se considerar que o sujeito do inconsciente não envelhece.

III. Para Birman (2013), a velhice deixou de representar o fim da vida e a expectativa da morte, para indicar um tempo outro da vida e da existência (“terceira idade”), argumentando a favor de mudanças significativas relacionadas às formas de se entender e de se encarar o envelhecimento na contemporaneidade.

IV. Berlinck (2000) denomina de “envelhescência” ao que se refere ao encontro entre corpo que envelhece e o inconsciente atemporal. Assim, para o autor, a “envelhescência” é sinônimo de envelhecimento.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Somente I, II e III são verdadeiras.
- b) Somente I e IV são falsas.
- c) Somente III e IV são verdadeiras

- d) Somente I é falsa.
- e) Todas são verdadeiras.

37. Dados do Ministério da Saúde, divulgados em 2018, apontam para a alta taxa de suicídio entre idosos com mais de 70 anos. Sobre o suicídio entre pessoas idosas no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A literatura mostra que doenças e transtornos mentais estão fortemente relacionados a suicídios em pessoas idosas.
- b) A presença de algumas doenças graves é considerada um fator de risco para o suicídio de pessoas idosas, como câncer, alguns problemas no sistema nervoso central, complicações cardiopulmonares e doenças urogenitais em homens.
- c) Problemas financeiros, dificuldades de relacionamento, brigas na família, isolamento social e solidão são os motivos sociais mais frequentes de desencadeamento de suicídios em idosos.
- d) Os homens idosos pensam mais em suicídio e as mulheres estão na frente na efetivação do suicídio.
- e) O plano e a ideação suicida são mais frequentes em indivíduos que residem sozinhos, sendo estes solteiros, viúvos ou separados.

38. Segundo Maria Julia Kovács (2014), nos Estados Unidos da América (EUA) as UTI estão ocupadas por idosos com mais de 80 anos padecendo de doenças crônicas irreversíveis por longo tempo, sob tratamentos invasivos e onerosos. Familiares pedem a manutenção desses tratamentos por falta de esclarecimento, promovendo má qualidade de morte. No Brasil, observam-se situações parecidas, com altos custos hospitalares para idosos com doenças crônicas e degenerativas. Os cuidados paliativos tem como princípio “não acelerar nem adiar a morte”, assim, qual das alternativas corresponde a esse princípio?

- a) Ortotanásia.
- b) Eutanásia.
- c) Distanásia.
- d) Suicídio assistido.
- e) Suicídio.

39. O ganho secundário da doença pode ser uma das características resultada do adoecimento do idoso no contexto de uma internação hospitalar. Sobre o ganho secundário da doença:

- I. Benefício inconsciente, auferido pelo paciente onde, não obstante os sofrimentos que a enfermidade lhe impõe, este encontra ganhos, através de sua comunicação com o mundo, intermediada pela doença.
- II. Os “benefícios” geralmente estão associados a: culpa, manipulação, exercício de poder, reparação, compensação, entre outros.

III. A psicodinâmica do paciente e sua relação com os conflitos básicos não resolvidos não são fatores determinantes na instalação dos mecanismos de ganho secundário.

IV. Nos transtornos e doenças psicossomáticas é importante estabelecer correlação entre a eleição do órgão de choque e a psicodinâmica do ganho secundário como pistas fundamentais para a compreensão da essência conflitiva e o estabelecimento de estratégias psicoterapêuticas de abordagem do paciente.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) Somente I, II e III são verdadeiras.
- b) Somente I, III e IV são verdadeiras.
- c) Somente I e II são verdadeiras
- d) Somente I é verdadeira.
- e) Somente I, II e IV são verdadeiras.

40. A coluna da direita abaixo lista características da psicologia da saúde e da psicologia hospitalar. Associe adequadamente a coluna da direita à da esquerda:

(1) Psicologia da Saúde	() Área conhecida no Brasil, mas é inexistente em outros países.
(2) Psicologia Hospitalar	() Contempla a atenção primária, que ocorre nos postos de saúde e prevê ações curativas, mas principalmente as preventivas.
	() Atua em instituições de saúde, participando da prestação de serviços de nível secundário ou terciário da atenção à saúde.
	() Oferece e desenvolve atividades em diferentes níveis de tratamento, tendo como sua principal tarefa a avaliação e acompanhamento de intercorrências psíquicas dos pacientes que estão ou serão submetidos a procedimentos médicos, visando basicamente a promoção e/ou a recuperação da saúde física e mental.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) 1, 1, 2, 2
- b) 1, 2, 1, 2
- c) 1, 2, 2, 1
- d) 2, 1, 1, 2
- e) 2, 1, 2, 2

GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO
DESTE DOCUMENTO, SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO
CARTÃO-RESPOSTA

Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferencia .

1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	