

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

01. O conceito de demanda é estritamente econômico, significando “o volume de bens e serviços que a comunidade está disposta a adquirir a determinados preços”. Neste sentido, a demanda por serviços de saúde é determinada em função de diversos fatores. A esse respeito, assinale a afirmativa verdadeira.

- A) A importância que as pessoas atribuem aos serviços de saúde tem influência sobre a demanda dos mesmos.
- B) A renda pessoal não é fator determinante da demanda por serviços de saúde.
- C) O preço dos serviços de saúde não influencia a demanda.
- D) A renda pessoal e o preço dos serviços não se aplicam ao mercado de serviços de saúde.

02. Os benefícios resultantes do tratamento de um caso de tuberculose trazem grande soma de vantagens não apenas para o paciente como para todos aqueles que com ele convivem e a comunidade em geral. Esses benefícios são vistos como

- A) custo-oportunidade.
- B) eficiência.
- C) custo-benefício.
- D) externalidades.

03. O impacto ou efeito de uma intervenção em saúde que gera um resultado sanitariamente desejável, ou seja, a probabilidade de um indivíduo ou conjunto de pessoas se beneficiarem da aplicação de um procedimento ou técnica, em condições ideais de atenção, é denominada

- A) eficiência
- B) efetividade
- C) eficácia
- D) equidade

04. O modelo assistencial ou modelo de atenção, segundo Paim (2002), não é uma forma de organizar serviços de saúde nem um modo de administrar o sistema e os serviços de saúde. Assinale a afirmativa verdadeira.

- A) O modelo assistencial é uma dada forma de combinar técnicas e tecnologias para resolver problemas e atender necessidades de saúde individuais e coletivas.
- B) O modelo assistencial é entendido como um conjunto de normas ou exemplos a serem seguidos.
- C) O modelo médico-assistencial privatista contempla o conjunto dos problemas de saúde de toda a população.
- D) O modelo assistencial sanitário contempla a totalidade da situação de saúde, preocupando-se com os determinantes mais gerais da situação sanitária.

05. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde - SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. As prioridades são estabelecidas por meio de metas. **NÃO** são prioridades do Pacto pela Vida para 2006:

- A) acidentes e violências
- B) saúde do idoso e promoção da saúde.
- C) câncer de colo de útero e de mama.

D) promoção da saúde e atenção básica.

06. As Regiões de Saúde são recortes territoriais inseridos em um espaço geográfico contínuo, identificadas pelos gestores municipais e estaduais, onde deve ser organizada a rede de ações e serviços de saúde. Cabe ao Conselho Estadual de Saúde a aprovação do desenho das

- A) regiões intramunicipais e intraestaduais.
- B) regiões intraestaduais e fronteiriças.
- C) regiões interestaduais e fronteiriças.
- D) regiões intraestaduais e interestaduais.

07. No eixo da Regulação da Atenção à Saúde e Regulação Assistencial do Pacto de Gestão são estabelecidas diretrizes, metas e conceitos. Os Complexos Reguladores são entendidos como

- A) uma estratégia de regulação assistencial.
- B) um instrumento de planejamento da assistência.
- C) um conjunto de normas de controle do atendimento.
- D) um processo de auditoria assistencial.

08. Os países em geral, segundo Mendes (2002), apresentam os mesmos objetivos para a organização dos seus sistemas de serviços de saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** é um objetivo destes sistemas.

- A) O alcance de um nível ótimo de saúde.
- B) A eficiência dos serviços de saúde.
- C) A cobertura dos serviços de saúde.
- D) O acolhimento dos cidadãos.

09. Os sistemas de serviços de saúde para alcançarem seus objetivos devem desempenhar certas funções. Estas funções podem ser agrupadas em macrofunções. Marque a alternativa verdadeira.

- A) O sistema de serviços de saúde está sujeito a três formas de regulação.
- B) O modelo regulatório tecnocrático é uma forma de regulação mercadológica.
- C) A auditoria clínica é trabalhada a partir de dois enfoques: a revisão implícita e o uso de eventos-sentinelas.
- D) Na auto-avaliação o controle do sistema de serviços de saúde é delegado às profissões de saúde.

10. A Lei Orgânica da Saúde estabelece a vigilância sanitária, a vigilância epidemiológica, a saúde do trabalhador e a assistência terapêutica, como campos de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS. Assinale a alternativa verdadeira.

- A) O controle da prestação de serviços que se relacionam direta e indiretamente com a saúde é uma ação da vigilância sanitária.
- B) O controle de bens de consumo que, direta e indiretamente, se relacionam com a saúde, é uma ação de vigilância epidemiológica.
- C) O conhecimento dos fatores condicionantes da saúde individual ou coletiva é uma ação do campo da assistência terapêutica
- D) A saúde do trabalhador é entendida como um conjunto de atividades que, através da vigilância sanitária, promovem e protegem a saúde dos trabalhadores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. De acordo com Piaget, são características do estágio pré-operatório:

- A) realização de operações com objetos concretos e compreensão do conceito de reversibilidade.
- B) realização de pensamento abstrato e hipotético.
- C) pensamento egocêntrico e animista.
- D) impossibilidade de perceber a permanência do objeto e uso exclusivo de habilidades motoras para desenvolver-se cognitivamente.

12. Para Erik Erikson, a personalidade se forma na medida em que as pessoas passam por fases psicossociais. Em cada uma das fases, existem conflitos que precisam ser enfrentados e resolvidos. No caso dos adultos de meia idade, é correto afirmar que enfrentam o conflito entre a

- A) confiança e a desconfiança.
- B) generatividade e a auto-absorção.
- C) diligência e a inferioridade.
- D) inferioridade e a confusão de papéis.

13. Sabe-se que o meio ambiente pode exercer influência poderosa no desenvolvimento antes mesmo que a criança nasça. Sobre as condições ambientais que colocam a criança em risco, marque a opção **FALSA**.

- A) O uso de andrógenos na gravidez pode determinar o aumento de tremores e sobressaltos em recém-nascidos e desenvolvimento verbal e da memória abaixo da média.
- B) Existem evidências de que o tabagismo da mãe pode determinar maior possibilidade de parto prematuro.
- C) Crianças nascidas de mães que abusam de álcool freqüentemente mostram déficits sérios nas habilidades cognitivas.
- D) A nutrição materna inadequada pode levar a abortos, partos de natimortos, paralisia cerebral, retardo mental e epilepsia.

14. Marque a alternativa que define acertadamente o conceito de “resiliência” quando pensado em Psicologia do Desenvolvimento.

- A) Refere-se à capacidade de resolução de problemas cognitivos que envolvem o raciocínio espacial e geométrico após os sete anos de idade.
- B) Refere-se a uma das etapas do processo criativo de construção de brinquedos e adaptação de regras a situações e contextos diferenciados.
- C) Refere-se ao processo pelo qual as crianças introjetam normas sociais a partir dos grupos sociais de referência, tendo a dramatização a partir da vivência escola como marco.
- D) Refere-se aos bons resultados no desenvolvimento a despeito de *status* de alto risco, manter a competência sob estresse e recuperar-se de um trauma.

15. Das afirmações abaixo, marque a opção **FALSA** a respeito do conceito de Estereótipo.

- A) Os estereótipos organizam e condensam informações.
- B) Com freqüência, os estereótipos são injustos quando aplicados rotineiramente a todos os indivíduos de uma população.
- C) Em virtude da propensão a estereótipos, as pessoas tendem a favorecer os membros de seus grupos e a rejeitar aqueles de outros grupos.
- D) Os estereótipos sempre são avaliações prejudiciais de indivíduos e grupos.

16. Geralmente, os psicólogos sociais concordam que uma atitude possui três componentes. Marque a alternativa que indica com exatidão como esses componentes são denominados.

- A) Cognitivo, afetivo e comportamental.
- B) Assertivo, nominativo e classificativo.
- C) Emocional, avaliativo e lingüístico.
- D) Classificativo, deliberativo e social.

17. Pela perspectiva freudiana, marque a opção verdadeira para definir os mecanismos de defesa.

- A) São estratégias conscientemente escolhidas pelos indivíduos para enfrentar os problemas do ego com a autoridade paterna.
- B) São estratégias de enfrentamento usadas pelo ego para lidar com a ansiedade e resolver os conflitos entre o id e o superego.
- C) São construtos cognitivos elaborados a partir da modelagem e por imitação social, que induzem os indivíduos a comportamentos bizarros.
- D) São táticas de enfrentamento entre o superego e o id pelo controle das funções egóicas.

18. Marque a opção que sintetiza de maneira correta a perspectiva teórica de Alfred Adler.

- A) Para Adler, o conceito de inveja do pênis refletiria os sentimentos e inferioridade cultural das mulheres e não da inferioridade biológica. Adler sugeria que o termo “inveja do pênis” fosse substituído por “inveja do poder. Sustentava que alguns homens desenvolviam inveja do útero, o desejo de dar a luz e cuidar de um bebê.
- B) A contribuição mais original de Adler é a idéia de inconsciente coletivo. Acreditava que todas as pessoas são o produto básico de duas forças: histórias individuais e experiências compartilhadas com toda a raça humana por toda a sua existência. Em sua visão, todos herdaram o mesmo inconsciente coletivo.
- C) Para Adler, todos nós temos uma direção inata e positiva para a auto-realização. Acreditava que podemos e devemos investir em nossos sentimentos internos para nos guiar em direção da saúde mental e da felicidade. Para isso, devemos estar congruentes entre o que pensamos de nós mesmos e o que fazemos.
- D) De acordo com Adler, nossos objetivos de vida fornecem a fonte para nossa motivação, especialmente os que tenham o intuito de obter segurança e de superar sentimentos de inferioridade. Adler acreditava que quase todas as pessoas sofriam

de um complexo de inferioridade, sentimentos profundos de inadequação provenientes da infância.

19. Os psicólogos reduziram o amplo aparato dos possíveis traços de personalidade com uma técnica estatística chamada análise fatorial. A análise fatorial também foi usada para desenvolver o modelo dos cinco grandes fatores. Combinando todos os resultados previamente encontrados na longa lista dos possíveis traços de personalidade, os pesquisadores descobriram que muitos deles apareciam repetidamente, mesmo quando testes diferentes eram utilizados. Essas cinco principais dimensões da personalidade, apelidadas de “big 5”, são as seguintes:

- A) curiosidade, habilidade motivacional, inteligência emocional, afetuosidade e extroversão.
- B) abertura para experiência, escrupulosidade, extroversão, socialização e neuroticismo.
- C) assertividade, sociabilidade, ambição, escrupulosidade, introversão.
- D) confiabilidade, estabilidade emocional, socialização, criatividade.

20. Assinale a alternativa que sintetiza corretamente a teoria da personalidade desenvolvida por Willian Sheldon.

- A) A teoria de Sheldon, fortemente influenciada por Jung, identifica três tipos primários no cerne da personalidade: introversão-extroversão, neuroticismo e psicoticismo. Essas tendências seriam geneticamente determinadas.
- B) Sheldon acreditava que o comportamento é modelado por circunstâncias extremamente complexas a partir da forma como os indivíduos se organizam socialmente em grupos. As pessoas estruturam suas personalidades observando o que os outros fazem.
- C) Sheldon acreditava que as pessoas com certos tipos de corpo desenvolvem tipos específicos de personalidade. Acreditava que as características físicas determinam em que as pessoas são boas e o que elas buscam.
- D) Para Sheldon a personalidade desenvolve-se durante a infância, à medida que são resolvidos conflitos entre forças internas e externas à mente. Nesse sentido, a família produzirá tipologias específicas para as quais os indivíduos desenvolvem estratégias adaptativas.

21. Como o próprio nome indica, os grupos operativos visam operar em uma determinada tarefa, cobrindo quatro campos: grupos de ensino e aprendizagem, grupos institucionais, grupos comunitários e grupos terapêuticos. Marque a opção que se aplica à caracterização de grupos institucionais.

- A) O grupo institucional é freqüentemente utilizado em escolas, sindicatos, empresas com o objetivo de integrar diferentes escalões, especialmente no que tange às dificuldades de comunicação entre as pessoas.

B) A forma mais utilizada dessa modalidade de grupo é conhecida sob o nome de “grupo de auto-ajuda”.

C) Visa fundamentalmente uma melhoria de alguma situação de doença nos indivíduos, quer no plano do organismo, quer no plano do psiquismo.

D) Os grupos institucionais possibilitam que as pessoas com algum nível de comprometimento assumam e aceitem suas deficiências, de forma menos conflituosa e humilhante.

22. A experiência mostra que ao longo da evolução de um grupo vários papéis podem ser desempenhados por seus membros. Marque a opção **FALSA** a respeito do papel evidenciado.

A) Bode Expiatório: toda a maldade do grupo fica depositada em um indivíduo que, se tiver uma tendência prévia, servirá como depositário, tendo a possibilidade de ser expulso do grupo.

B) Vestal: consiste na função do indivíduo em provocar perturbações no campo grupal por meio de um jogo de intrigas.

C) Radar: é o indivíduo que, antes dos demais, capta os primeiros sinais das ansiedades que ainda embrionariamente estão emergindo no grupo.

D) Porta-voz: é aquele que através deste papel mostra mais manifestamente aquilo que o restante do grupo pode estar, latentemente, pensando ou sentindo.

23. Beavers propõe uma classificação de sete tipos de funcionamento familiar. Entres estes tipos, tipifica as “Famílias Médias de Estilo Centrífugo”. Marque a alternativa que descreve acertadamente este tipo de funcionamento familiar.

A) Freqüentemente apresentam pessoas com transtornos de comportamento, a coalizão parental não é eficaz: ambos os pais se sentem ineficazes para seguir regras e habitualmente brigam pelo controle dos filhos.

B) Nesse tipo de família a coalizão parental varia de momentos de dominação-submissão a outros de luta pelo poder. Os filhos alternam aceitação e desafio do controle parental.

C) São famílias inflexíveis, com pouca diferenciação individual e ineficazes ao enfrentarem problemas de desenvolvimento ou situacionais. A estrutura de poder é mal definida, a comunicação não é clara.

D) São famílias formadas por indivíduos competentes e sem doença, mas freqüentemente observa-se um ambiente mais tenso, e sofrimento em alguns membros da família, depressão ou manifestação psicossomáticas nas mães.

24. Considere as seguintes afirmativas:

I – A estrutura básica da família nuclear funcional envolve uma sólida aliança entre os cônjuges que se apóiam mutuamente na tarefa de nutrir, prover, orientar, dar afeto e limites aos filhos.

II – Há disfunção do funcionamento familiar quando ocorre ruptura duradoura da hierarquia.

III – Recentemente, novas constelações familiares como casais homossexuais com filhos ou mulheres

que decidem ter filhos sós, desafiam nossos conceitos tradicionais em relação ao que é uma família.

IV – Existem variações de estilo cultural, mas as pesquisas atuais demonstram que quanto maior a coesão, aliada ao estímulo à autonomia individual, menor é o risco para transtornos emocionais na família.

São corretas

- A) apenas III
- B) apenas II, III e IV
- C) I, II, III e IV
- D) apenas I e II

25. Sobre o conceito de *insight* em Psicologia, considere as seguintes afirmativas:

I – De acordo com a teoria da Gestalt, *insight* expressa uma aprendizagem caracterizada pela captação de relações perceptuais, que conduz a uma solução adequada das situações problemáticas confrontadas pelo indivíduo.

II – Para os teóricos da terapia cognitiva o *insight* consiste em tornar os pacientes mais conscientes de seus problemas. As mudanças dependem dos pacientes adquirirem habilidades para provocá-las.

III – O papel do *insight* como principal ou único fator de mudanças tem sido questionado por muitos autores da psicologia do ego. Estes entendem que o *insight* é apenas um dentre os vários agentes de mudança tais como: reconstrução, empatia, aliança terapêutica etc.

IV – Anna Freud considera que o *insight* não é o único fator responsável pelas mudanças terapêuticas, embora ele desempenhe um papel essencial.

V – Melanie Klein relaciona *insight* com a renúncia das fantasias onipotentes e com a integração dos impulsos inconscientes, os quais são experimentados em relação ao terapeuta, modificados pela interpretação e introjetados a partir de material anteriormente projetado neste.

São corretas

- A) I, II, III, IV e V
- B) apenas I e II
- C) apenas II, III e IV
- D) apenas I, III, IV e V

26. Em Psicoterapia Dinâmica Breve é função de uma primeira entrevista estabelecer o diagnóstico em três planos fundamentais. Assinale-os.

- A) Conjunto de queixas sobre a infância; síntese qualitativa das relações parentais; motivação para o trabalho terapêutico.
- B) Clínico e psicodinâmico; motivação e aptidões do paciente para a psicoterapia; condições de vida do paciente.
- C) Eixo focal; capacidade de adaptação a situações crônicas; disposição para tentar mudanças.
- D) Sintomas principais que motivam a consulta; lembranças marcantes da infância; significações existenciais dos desejos insatisfeitos.

27. Com relação à Psicoterapia Dinâmica Breve, considere as seguintes afirmativas:

I – Essa modalidade psicoterapêutica é indicada para situações ou problemas agudos, na vigência de transtornos caracterológicos crônicos.

II – Uma das principais características da Psicoterapia Breve é atitude passiva do terapeuta que prioriza sempre a postura de escuta evitando ao máximo qualquer manipulação ambiental

III – Ocorre a delimitação de um foco, problema, ou conflito principal, em acordo com o paciente e no qual se centraliza toda a atividade psicoterápica.

IV – A Psicoterapia Breve é contra-indicada para o tratamento de psicoses e transtornos do humor

V – A Psicoterapia Breve é indicada para situações emergenciais que exijam intervenções rápidas do tipo mudança ambiental.

São corretas, apenas

- A) I, II e III
- B) III, IV e V
- C) II e V
- D) I, III e V

28. O processo de psicodiagnóstico pode ter um ou vários objetivos, dependendo dos motivos reais ou alegados do encaminhamento e/ou da consulta. Marque a opção que descreve os objetivos de uma avaliação compreensiva.

A) A avaliação procura resolver questões relacionadas com “insanidade”, competência para o exercício das funções de cidadão, avaliação de incapacidade ou de comprometimentos psicopatológicos que etiológicamente possam se associar com infrações da lei.

B) A avaliação considera o caso numa perspectiva mais global, determinando o nível de funcionamento da personalidade, examinando funções do ego ou ainda para estimativa de progresso ou resultado de tratamento.

C) A avaliação procura identificar problemas precocemente, avaliar riscos, fazer uma estimativa de forças e fraquezas do ego, bem como da capacidade para enfrentar situações novas e difíceis, conflitivas ou ansiogênicas.

D) A avaliação se constrói a partir da investigação das irregularidades e inconsistências do quadro sintomático e/ou dos resultados dos testes para diferenciar categorias nosológicas, níveis de funcionamento etc.

29. Considere as seguintes afirmativas a respeito do Teste de Apercepção Temática.

I – O teste é composto por um caderno onde são exibidas figuras abstratas sobre as quais o indivíduo deve expressar sentidos e significações.

II – É indicado para avaliação da personalidade, principalmente para analisar a natureza dos vínculos afetivos, qualidade das relações interpessoais e identificação de conflitos e mecanismos de defesa.

III – É indicado para coleta de subsídios sobre a função cognitiva de planejamento, através da análise

do manejo que o examinando faz de idéias verbalizadas seqüencialmente.

IV – O Teste de Apercepção Temática ainda que usado por adolescentes, destina-se principalmente à avaliação da memória em idosos.

São corretas, apenas

- A) I e II
- B) II e III
- C) II e IV
- D) I, III e IV

30. Marque a opção que lista as indicações usuais para o “Children Apperception Test”.

A) Identificar ou não a necessidade de intervenção terapêutica em crianças e de orientação aos pais. Oferece subsídios para o acompanhamento da evolução do processo terapêutico.

B) Avaliar a capacidade de raciocínio geral em crianças normais ou com problemas de ordem motora. Teste de triagem intelectual.

C) Medir a percepção viso-espacial e a capacidade construcional. Estabelece medidas do declínio cognitivo precoce.

D) Estabelecer medidas de personalidade infantil para a classificação de comportamentos com base em descrições obtidas a partir de perguntas na forma “certo” ou “errado”.

31. Em relação ao Teste de Wartegg, marque a opção **FALSA**.

A) Teoricamente baseava-se em pressupostos da Gestalt e de Jung.

B) O teste é contra-indicado para pessoas com baixo nível de escolaridade.

C) É indicado para avaliação da personalidade em clínica, na área escolar e organizacional.

D) A sua administração pode ser tanto individual como coletiva.

32. Em relação ao transtorno de somatização, assinale a alternativa **FALSA**.

A) O achado básico nos pacientes com transtorno de somatização são as múltiplas queixas físicas.

B) A evolução do transtorno de somatização é crônica resultando em buscas incessantes de diagnóstico e tratamento.

C) Dependendo dos recursos terapêuticos de cada serviço, bem como da motivação dos pacientes, a grupoterapia seria uma alternativa terapêutica.

D) Pacientes portadores desse tipo de distúrbio tendem a responder bem ao processo psicoterápico.

33. Assinale a alternativa **FALSA** em relação às características de indivíduos portadores de transtorno hipocondríaco.

A) Relatam a preocupação de que irão ter ou que já possuem uma doença grave apesar de saberem de avaliações médicas contrárias a essa percepção.

B) Pacientes com hipocondria apresentam como comorbidade os transtornos de humor ou de ansiedade.

C) Não existem evidências que demonstrem a relação entre hipocondria e personalidade obsessivo-compulsiva.

D) Estudos sugerem que o uso de fluoxetina e clomipramina produzem bons resultados em pacientes hipocondríacos a partir de relatos de estudos de caso.

34. No tocante a vulnerabilidade e predisposição ao transtorno de estresse pós-traumático (TEPT), considere as seguintes afirmativas:

I – Riscos genéticos e biológicos fazem parte dos fatores de vulnerabilidade, bem como riscos ambientais relacionados com o tipo de vida do indivíduo, com o meio familiar e social além de aspectos relacionados com idade e sexo.

II – Ainda que fatores predisponentes sejam importantes, eles não são necessários ou sequer suficientes para explicar a ocorrência do TEPT.

III – A maioria dos casos de TEPT está associada a graves distúrbios psiquiátricos.

IV – Estudos epidemiológicos mostram que o TEPT, depois de uma guerra, tende a ser exceção mais do que regra.

V – Imediatamente após uma experiência muito traumática o padrão típico de reação é a sensação de desamparo e medo. Entretanto, mais freqüentemente, o caminho é o da resolução dos sintomas e não o de desenvolvimento do TEPT.

É(são) correta(s), apenas

- A) III
- B) II
- C) I e II
- D) II, III e IV

35. A respeito dos transtornos bipolares, assinale a alternativa **FALSA**.

A) Existem evidências de que eventos estressantes de vida podem precipitar episódios maníacos ou depressivos.

B) Os objetivos principais dos cuidados psicoterápicos são o de reduzir o sofrimento do paciente, melhorar seu funcionamento entre as crises e diminuir a freqüência de episódios futuros.

C) São poucas as evidências de que haja, por enquanto, maior efetividade e especificidade das diferentes formas de psicoterapia entre si para pacientes bipolares.

D) Por conta das boas respostas ao uso do lítio as taxas de não aderência ao uso deste medicamento são pouco significativas.

36. Os critérios que as pessoas usam para reconhecer e interpretar sintomas variam bastante. Entretanto, certos fatores psicológicos amplos têm influência importante. Um fator psicológico importante é o foco de atenção, que determina a maneira como as pessoas enfrentam problemas de saúde. Para Richard Straub, em relação aos indivíduos tidos como “sensibilizadores”, é correto afirmar que:

A) são indivíduos que moderam e evitam psicologicamente as reações à doença.

B) são indivíduos extremamente pessimistas expressando reações fóbicas ao contato com a equipe de saúde.

C) são indivíduos que evitam uma avaliação de triagem como um mecanismo redutor de virtuais ansiedades.

D) são indivíduos que buscam maiores níveis de informação sobre a sua saúde em contextos médicos, produzindo melhores resultados quando estas informações são fornecidas.

37. Em uma análise dos fatores envolvidos no comportamento de demora na busca de tratamento, Martin Safer e colaboradores descreveram cinco estágios de tomada de decisão de procurar cuidado médico. Em cada estágio a pessoa pode exibir o comportamento de demora. Assinale a alternativa que nomeia estes estágios.

A) Demora no diagnóstico, demora no prognóstico, demora na prescrição; demora no tratamento; demora na assimilação.

B) Demora na avaliação; demora no tempo de consulta; demora na realização de exames; demora na triagem; demora no tratamento

C) Demora no diagnóstico; demora na marcação da consulta; demora na adaptação; demora na ação terapêutica; demora na aceitação.

D) Demora na avaliação; demora na aceitação da doença; demora comportamental; demora na marcação da consulta; demora no tratamento.

38. Com base em Aristides Volpato Cordioli, marque 1 para situações onde a terapia comportamental pode ser indicada e 2 onde ela é contra-indicada.

() Níveis de ansiedade muito elevada.

() Disfunções Sexuais.

() Depressão severa.

() Uso concomitante de benzodiazepínicos ou álcool.

() Agorafobia com ou sem pânico.

() Déficits em habilidades sociais.

() Deficiências de controle esfinteriano.

A seqüência correta, de cima para baixo, é

A) 1; 2; 1; 2; 2; 1; 2;

B) 1; 1; 2; 2; 1; 2; 1

C) 2; 1; 2; 2; 1; 1; 1

D) 2, 2; 1; 1; 1; 2; 2

39. As pessoas podem desenvolver algumas estratégias de enfrentamento do processo de hospitalização. Marque a opção que caracterizaria as estratégias de enfrentamento evitativo em relação à hospitalização e à doença, segundo Richard Straub.

A) Trata-se de estratégias centradas no problema. Neste caso, os pacientes evitam toda e qualquer recusa a adesão ao tratamento.

B) São estratégias mais adaptativas. Os pacientes usam de racionalizações otimistas para afastar todo e qualquer pensamento negativo sobre seu estado de saúde.

C) Algumas ações de pacientes que a partir da dissimulação tentam sabotar a capacidade diagnóstica.

D) São estratégias que estão associadas ao fatalismo, à negação, ao desamparo e ao isolamento, estando associado a um pior tipo de adaptação ao tratamento médico.

40. Assinale a alternativa que define corretamente a técnica de *biofeedback*.

A) É um programa sistematizado de relaxamento onde as pessoas são instadas a imaginar espaços agradáveis assumindo uma atitude passiva frente a estimulação ambiental.

B) É uma técnica para converter certas respostas fisiológicas supostamente involuntárias – como a pressão sangüínea – em sinais elétricos proporcionando um retorno visual ou auditivo a seu respeito.

C) É um conjunto de técnicas que têm por objetivo implementar programas de educação em saúde aprimorando a capacidade para reter informações e aplicá-las.

D) É uma técnica de relaxamento muscular progressivo onde o indivíduo é instruído a tensionar determinado músculo por 10 segundos para, posteriormente, liberar lentamente essa tensão se concentrando na sensação de alívio.

41. Em relação ao processo de hospitalização, considere as seguintes afirmativas:

I – A maneira como um paciente se adapta à experiência hospitalar depende de uma variedade de fatores, incluindo a natureza o problema de saúde, a idade do paciente, a presença de apoio emocional e o estilo cognitivo e as estratégias de enfrentamento.

II – Psicólogos da saúde têm verificado de forma consistente que, quanto mais os pacientes se preocupam em atribuir a culpa por suas doenças e outros eventos traumáticos a si mesmos ou outras pessoas, pior é sua adaptação emocional à situação de internação hospitalar.

III – O quanto uma pessoa se adapta à hospitalização e ao tratamento médico depende de o paciente tender a contar mais com um enfrentamento focalizado no problema ou na emoção.

IV – O enfrentamento focalizado no problema envolve esforços para mudar determinado aspecto do estressor ao passo que o enfrentamento focalizado na emoção envolve pensamentos e ações para manejar as emoções perturbadoras que surgem dos encontros estressantes.

São corretas

A) apenas I e II

B) apenas I, III e IV

C) apenas II, III e IV

D) I, II, III e IV

42. Vários estudos sugeriram uma relação entre tipo de personalidade e doenças cardíacas. A esse respeito, considere as seguintes afirmativas:

I – Estes estudos encontraram um padrão de comportamento propenso a problemas coronarianos que envolvia competitividade, forte senso de urgência e hostilidade.

II – Estes estudos sugerem que a personalidade de tipo B é formada por pessoas que apresentam grande probabilidade de apresentarem doenças coronárias.

III – Estes estudos mostraram que pessoas com personalidade tipo A apresentam coagulação sanguínea menos rápida e níveis menos elevados de colesterol e triglicérides sob estresse do que pessoas do tipo B.

IV – Estes estudos tendem a afirmar que quando ameaçadas as pessoas de tipo B são mais propensas a expressarem uma maior prontidão, são hiper ativas apresentando altos níveis de ansiedade.

É(são) correta(s), apenas

- A) I
- B) II
- C) I, III e IV
- D) II e III

43. Após diversas sessões de quimioterapia, aproximadamente um terço de todos os pacientes começa a sentir náuseas em antecipação a uma sessão de tratamento iminente. Uma das técnicas utilizadas para o enfrentamento deste problema é a dessensibilização sistemática. Assinale a alternativa que define essa técnica.

- A) Técnica onde o paciente é estimulado a vivenciar fantasias sobre o seu estado de saúde, principalmente em relação ao conteúdo sobre a saúde que é expresso pelos sonhos.
- B) Técnica em psicoterapia de grupo onde o paciente diminui a sua sensibilidade ao tratamento a partir do compartilhar com a experiência de outros pacientes que já passaram pela quimioterapia.
- C) Forma de terapia comportamental usada para superar fobias, em que a pessoa é exposta a uma série de situações cada vez mais temerárias enquanto permanece profundamente relaxada.
- D) Técnica na qual os pacientes a partir de material estruturado tematizam histórias em que o próprio paciente, a partir do mecanismo de projeção, se torna o personagem principal na vivência real e imaginária com sua situação médica.

44. Muitas razões foram propostas para o fracasso das pessoas em aderir inteiramente às recomendações da comunidade médica no que diz respeito a testes preventivos para o câncer. A esse respeito e em relação às razões que levam as pessoas a não aderir às recomendações médicas, considere as seguintes afirmativas:

I – No caso do câncer de mama, algumas mulheres podem estar totalmente conscientes de sua suscetibilidade à doença e reconhecer a sua gravidade, mas não sentir confiança de que possam realizar um auto-exame corretamente.

II – Um fator decisivo relacionado com a adesão a práticas de prevenção é a percepção da vulnerabilidade à doença.

III – Mulheres deprimidas são mais propensas a procurar fazer testes de prevenção de câncer de mama.

IV – Mulheres com altos níveis de ansiedade são propensas a procurar os testes para o câncer de mama.

São corretas, apenas

- A) I e II
- B) I, II e IV
- C) I e III
- D) II, III e IV

45. Sobre a relação entre traços de personalidade e câncer, assinale a alternativa **FALSA**.

- A) As pesquisas científicas mostram que a personalidade se configura como um preditivo nas formas de enfrentamento que a pessoa utilizará diante do câncer.
- B) Pesquisas mostram que pacientes que não estão dispostos a lutar contra o câncer têm o mesmo prognóstico daqueles que estão dispostos.
- C) Uma disposição otimista no momento do diagnóstico está associada a um estilo de enfrentamento envolvido e menos perturbado psicologicamente.
- D) Tendencialmente, pessoas que se envolvem mais com o tratamento experimentam problemas psicológicos significativamente menores do que aquelas que não se envolvem.

46. Em relação à técnica de “visualização guiada” assinale a opção verdadeira.

- A) É uma técnica baseada nas reações psicofisiológicas dos pacientes ao ambiente para ajudá-los a otimizar a atividade fisiológica em vários sistemas do corpo e, assim, aliviar a dor e o desconforto.
- B) A visualização guiada baseia-se em pressupostos psicodinâmicos, onde, a partir da hipnose, o paciente é estimulado a liberar o máximo de suas emoções visando preparar-se melhor para procedimentos dolorosos.
- C) É uma técnica onde o terapeuta, utilizando-se de vídeos especialmente preparados, reduz a ansiedade do paciente ao antecipar os procedimentos que serão utilizados em seu tratamento.
- D) A visualização guiada é uma técnica que utiliza exclusivamente os recursos cognitivos do paciente para a formação de imagens mentais, onde ele se imagina nas situações que irá enfrentar no seu tratamento.

47. Vários fatores têm sido apontados por diferentes autores como determinantes de um melhor ou pior aproveitamento das psicoterapias breves. Marque o fator que **CONTRA-INDICARIA** o paciente para vivenciar uma psicoterapia dinâmica breve.

- A) Apresentação de queixas circunscritas.
- B) Apresentar motivação para mudança e não somente o alívio de sintomas.
- C) Incapacidade de tolerar ansiedades e frustrações desencadeadas pela psicoterapia.
- D) Uma relação inter-pessoal significativa na infância, no mínimo.

48. Assinale a alternativa que contém apenas técnicas projetivas de exame psicológico.

- A) TAT, RORSCHACH e CAT-H.
- B) Columbia, 16 PF e Zuliger.
- C) HTP, MMPI e RORSCHACH.
- D) RORSCHACH, WAIS e PMK.

49. Sobre a reforma psiquiátrica, assinale a alternativa verdadeira.

- A) A expressão “reforma” associada à psiquiatria é de construção recente só podendo ser concebida a partir da experiência de Basaglia na França.
- B) O movimento da reforma psiquiátrica no Brasil visa criticar o asilo nos seus aspectos desumanizantes, tentando assim dotar os hospitais psiquiátricos de uma estrutura mais aperfeiçoada de acolhimento e ambiência, tornando a contenção do paciente mais humanizada.
- C) No Brasil, a reforma psiquiátrica é um processo que surge mais concreta e principalmente a partir da reforma sanitária preconizada por Oswaldo Cruz que lançou bases ao movimento de Higiene mental.
- D) A reforma psiquiátrica nas últimas décadas constrói a sua crítica sobre os pressupostos da psiquiatria condenando seus efeitos de normatização e controle, questionando as restrições impostas ao exercício da cidadania dos pacientes psiquiátricos.

50. No que tange à Reforma Psiquiátrica no Brasil, em relação a década de 1990, é correto afirmar que

- A) os manicômios permaneceram praticamente como únicas formas de assistência à massa de pacientes psiquiátricos.
- B) as experiências inovadoras receberam forte crítica social e enorme resistência política na sua implementação, em particular, no Rio de Janeiro.
- C) ocorreu a permanência continuada de diretrizes reformistas no campo das políticas públicas de saúde, com postos de coordenação e gerência ocupados por partidários da reforma.
- D) as ações que tentaram construir uma cultura antimanicomial fracassaram. Os olhares sobre a Loucura no campo social continuaram fortemente marcados pelo processo de estigmatização, do preconceito e do medo.