

**UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRIÇIÚMA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM
ATENÇÃO BÁSICA E SAÚDE COLETIVA**

**EDITAL SAÚDE COLETIVA
NÚCLEO PROFISSIONAL:PSICOLOGIA**

11 - De acordo com Regina Benevides (2005), os princípios norteadores da Política Nacional de Humanização (PNH) são os seguintes:

- a) Integralidade; Equidade; Transversalidade de saberes.
- b) Universalidade; Inseparabilidade gestão, educação e atenção; autonomia e co-responsabilidade.
- c) Equidade; Universalidade; transversalidade de saberes.
- d) Inseparabilidade clínica e política; autonomia e co-responsabilidade; transversalidade dos saberes.
- e) Integralidade; Universalidade; Equidade.

12 - O trabalho em equipe é recente no âmbito da saúde e se caracteriza pelo modo como diferentes profissionais interagem entre si para prestar atendimento a determinado paciente. Nesse sentido, é correto afirmar que:

- I. A interação entre profissionais é interdisciplinar quando alguns especialistas discutem entre si a situação de um paciente sobre aspectos comuns a mais de uma especialidade.
- II. A multidisciplinaridade nas equipes é definida como a atuação independente de vários profissionais no atendimento a um mesmo paciente.
- III. Quando o profissional de uma especialidade define diretrizes para a atuação dos demais profissionais caracteriza-se uma interação transdisciplinar.
- IV. Independente do termo empregado para nomear os diferentes modos de interação entre profissionais em uma mesma equipe, há expectativas de que profissionais da saúde sejam capazes de ultrapassar o desempenho técnico baseado em uma única arte ou especialização. Verifica-se que:
 - a) somente II e IV são verdadeiras.
 - b) somente I e III são verdadeiras.
 - c) I, III e IV são verdadeiras.
 - d) II, III e IV são verdadeiras.
 - e) I, II e IV são verdadeiras.

13. O Código de Ética atualmente instituído, pautou-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, na sua construção levou em consideração:

- a) Valorizar os princípios fundamentais como pequenos eixos que podem alterar a relação do Psicólogo com a escola, a profissão, as entidades profissionais e a ciência, pois esses eixos atravessam todas as práticas e estas demandam uma contínua reflexão sobre o contexto social e institucional.
- b) O Psicólogo é o único responsável pela discussão dos limites e interseções relativos aos direitos individuais e coletivos, questão crucial para as relações que estabelece com a sociedade, os colegas de profissão e os usuários ou beneficiários dos seus serviços.

- c) Contemplar a diversidade que configura o exercício da profissão e a crescente inserção do Psicólogo em contextos institucionais e em equipes multiprofissionais.
- d) Estimular reflexões que considerem a profissão como um todo e não em suas práticas particulares, uma vez que os principais dilemas éticos balizam-se às práticas específicas e não surgem em quaisquer contextos de atuação.
- e) Consoante com a conjuntura democrática vigente, o presente Código foi construído a partir de múltiplos espaços de discussão sobre a ética da profissão, suas responsabilidades e compromissos com a promoção da cidadania. Porém, o Código de Ética Profissional do Psicólogo não sofreu alterações desde que foi instituído em 15/08/1987.

14 - O Conselho Federal de Psicologia (CFP) mantém em sua estrutura o Centro de Referências Técnicas em Psicologia e Políticas Públicas (CREPOP), órgão que tem por objetivo realizar pesquisas sobre a atuação dos psicólogos em políticas públicas. Dados os itens:

- I. financiamento;
- II. responsabilidade sanitária dos municípios;
- III. modelo de gestão;
- IV. formas de contratação.

Verifica-se que são pontos que o CRP defende para fortalecer o SUS, com base nas pesquisas do CREPOP,

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

15 – Segundo Costa e Olivo (2009), frente à busca de maior inserção e contribuição da psicologia como profissão comprometida com a saúde pública e cientes das dificuldades e demandas de novas experiências e competências para o psicólogo, cabe destacarmos alguns sentidos associados ao modo de atuação do psicólogo e que foram evidenciados através do conteúdo das entrevistas. Tais sentidos representam as dificuldades e resistências que os psicólogos vêm enfrentando quando inseridos em serviços de atenção básica à saúde e que requerem redobrada consideração a fim de mudarmos esse cenário:

- I. Identificação do psicólogo com o modelo de atuação clínico, em que predomina o atendimento individual ou grupal, centrado em "consultórios particulares", perpetuando o modelo da clínica psicológica privada a nível de atenção básica;
- II. Identificação entre o modelo de atuação e o de formação acadêmico, em que é possível constatar a origem da fusão psicólogo-clínico, em virtude do pouco aprofundamento nos currículos dos cursos de graduação em psicologia de disciplinas específicas, que preparem o acadêmico para o trabalho em saúde, de acordo com os princípios e diretrizes do SUS e da Reforma Sanitária Brasileira;
- III. Dificuldades advindas do modelo clínico de atuação e de formação, devido às dissonâncias entre pressupostos teórico-técnicos do psicólogo com as características específicas do trabalho em PSF e em atenção básica, resultando em práticas descontextualizadas e em adaptações no modo de atuação aprendido durante a graduação.

Aponte as alternativas corretas:

- a) somente I é verdadeiras.
- b) somente I e III são verdadeiras.

- c) I e II são verdadeiras.
- d) II e III são verdadeiras.
- e) I, II e III são verdadeiras.

16 - De acordo com Matos (2004), a visão holística da saúde adotada sobretudo a partir da Conferência de Alma-Ata (WHO, 1978) veio alertar os profissionais de saúde e os políticos para a importância de uma abordagem pluridisciplinar da problemática da saúde. Dentro deste contexto temos a psicologia, mas especificamente a área da Psicologia da Saúde e que vem trazer para a Saúde Pública todas as afirmativas abaixo, exceto:

- a) Um conhecimento do comportamento humano nos seus aspectos cognitivos, emocionais e comportamentais abertos como determinante de escolhas a nível da saúde, introduzindo conceitos como competência, participação, resiliência.
- b) A inclusão na agenda da Saúde Pública das temáticas emergentes relacionáveis com comportamentos modificáveis, como a ativação de redes sociais de apoio, a promoção da resiliência, a gestão do stress, mas não a promoção de competências pessoais.
- c) A informação e avaliação de ações através da implementação de estratégias baseadas em metodologias qualitativas, e nas teorias da comunicação interpessoal e dinâmica de grupo.
- d) Uma perspectiva ecológica e sistémica em que a importância para a Saúde da interação com grupos como a família, a escola, o trabalho e o apoio social, por exemplo são evidenciadas.
- e) Uma visão desenvolvimental uma vez que, ao longo do desenvolvimento humano, vão variando as características e necessidades das populações em termos de saúde/bem estar.

17 - Sobre os aspectos históricos das políticas públicas de saúde entre o final dos anos 1970 e durante a década de 1980, especialmente no que tange à conexão entre os movimentos reforma sanitária e reforma psiquiátrica, assinale a alternativa correta abaixo:

- a) No ano de 1987 foi produzida a consigna por uma sociedade sem manicômios e instituído o dia 18 de março como o Dia Nacional da Luta Antimanicomial, a maioria dos trabalhadores presentes eram médicos e psicólogos.
- b) A reforma (sanitária e psiquiátrica) se deu com a transformação em leis das propostas do movimento, iniciadas em nível nacional e que culminaram com a promulgação da Lei federal nº 10.216/2001, proposta pelo Deputado Federal Paulo Delgado.
- c) Amarante aponta como início do movimento de reforma psiquiátrica o ano 1978, a partir da crise do Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM), quando uma onda crítica foi deflagrada no Rio de Janeiro em relação aos desmandos que ocorriam nos hospitais psiquiátricos públicos da cidade e que repercutiu por todo o País.
- d) A progressiva implementação da reforma tem operado mudanças em todo o SUS, inclusive na organização do processo de trabalho em saúde mental, que passa a ser responsável contra o apoio matricial das equipes da atenção básica.
- e) Nesta década há a ampliação, em nível nacional, do Programa de Saúde da Família (PSF), visando a reorientar o modelo assistencial do SUS em todos os níveis, com marcada ênfase na atenção básica.

18 - Para analisar criticamente o papel do Psicólogo no Campo da Saúde é preciso considerar as transformações pelas quais a sociedade brasileira vem passando desde o final dos anos 1980. Na proposta do Sistema Único de Saúde (SUS), as ações de atenção básica à saúde ganharam maior importância e passaram a ser um grande campo de inserção do psicólogo. Sobre este campo de atuação, assinale a alternativa incorreta:

- a) O novo projeto de atuação na área de saúde mental implicava, entre outras coisas, uma reformulação dos conceitos de saúde e práticas assistenciais; a atenção integral era o novo objetivo e trazia implícita a necessidade de incorporação de novos profissionais ao atendimento, incluindo a profissional psicólogo.
- b) As Ações Integradas de Saúde (AIS), a partir de 1980, podem ser consideradas uma via privilegiada de acesso dos psicólogos às instituições de saúde, eixo de organização para uma atenção integral por meio de uma rede de serviços hierarquizados e regionalizados, as diretrizes desse programa passaram a nortear a prática da Divisão Nacional de Saúde Mental (DINSAM).
- c) Nesta época, os profissionais de saúde, principalmente aqueles ligados aos serviços públicos, sindicatos profissionais e entidades corporativas, desencadearam um debate sobre os rumos da saúde do país, visando um modelo assistencial-privatista.
- d) O novo projeto de saúde mental implicava, entre outras coisas, uma reformulação dos conceitos de saúde e práticas assistenciais; a atenção integral era o novo objetivo e trazia implícita a necessidade de incorporação de novos profissionais ao atendimento.
- e) A partir de uma nova visão sanitária surgida no país nos anos 1980, as Unidades Básicas de Saúde criadas na década de 1930 passaram a ter como objetivo a recuperação, promoção e prevenção de saúde, obtidas por meio do atendimento integral às pessoas.

19 - Com a instituição do SUS, em 1988, surge uma nova proposta de atenção em saúde mental, o trabalho em equipes multiprofissionais passa a ser uma prioridade. O psicólogo então, ao lado de outros profissionais passa a integrar o novo modelo de atenção. Das afirmações a seguir, assinale a alternativa incorreta:

- a) Um dos objetivos dessa reorganização é substituir o modelo tradicional de atenção, tipicamente curativo e hospitalocêntrico e o território deve ser dividido possibilitando a sua cobertura pelas equipes, que contam com um médico da família ou generalista, enfermeiro, auxiliar de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS), além de psicólogos, assistentes sociais, farmacêuticos e educadores físicos.
- b) A inserção da Psicologia no contexto da saúde pública é antiga e tem como circunstância favorável a esse processo as mudanças no sistema de saúde pública brasileiro e o crescimento da Psicologia como profissão no Brasil, a Psicologia, ao se inserir nesse espaço, buscou inserir seu modelo de atuação e construir possibilidades de atuação no atendimento clínico individual.
- c) Um trabalho voltado para as classes populares passa a demandar um novo olhar da Psicologia para o sofrimento psíquico gerado nessa população, a constante preocupação com a melhora da qualidade de vida das pessoas, independente da classe social, fez com que as estratégias de intervenção e o foco da Psicologia se voltassem também para o contexto popular e, com isso, buscassem técnicas que estivessem próximas dessa realidade.
- d) A Atenção Básica à Saúde (ABS) consiste na principal porta de entrada do SUS, e orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e da continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.
- e) As estratégias utilizadas no contexto da saúde pública, como entrevistas, visitas domiciliares, conversas informais e interação nos espaços comunitários como padarias, escolas e a própria USF, levaram a uma avaliação mais ampla da realidade dos usuários do serviço da equipe da ESF, tais procedimentos permitiram

que os usuários não fossem vistos apenas por meio dos sintomas das doenças, mas também pelos fatores que pudessem auxiliar no seu tratamento de saúde.

20 - A Atenção Básica a Saúde direcionou a Psicologia para melhorias das ações delineadas a partir do conhecimento da realidade local, das necessidades de saúde e da melhor definição de competências e responsabilidades. Assim, a inserção do psicólogo no setor de Saúde Mental na rede pública ocorreu num determinado contexto histórico-político-econômico que propiciou uma maior valorização cultural da profissão. Das afirmações abaixo, assinale a alternativa correta:

- a) O grande desenvolvimento da área, segundo Sebastiani (2003), aconteceu nos anos de 1980, com a realização de diversos concursos públicos em instituições municipais, estaduais e federais de saúde, embora a inserção do psicólogo na saúde, em nosso país, tenha sido iniciada na década de 1950, antes mesmo da regulamentação da profissão.
- b) O trabalho de psicólogos em instituições de saúde remonta ao início do século XIX e surgiu com a proposta de integrar a Psicologia na educação médica, cujo objetivo principal era trazer mais humanização aos atendimentos.
- c) A Política Nacional de Humanização da atenção a gestão no Sistema Único de Saúde, o Humaniza SUS é orientada para a valorização da dimensão subjetiva, mas não coletiva em todas as práticas de atenção e gestão no SUS, fortalecendo o compromisso com os direitos de cidadania e controle social com o caráter participativo.
- d) A inserção do psicólogo nos serviços públicos de saúde ocorreu no final da década de 1970, com a finalidade de construir modelos de hospitais psiquiátricos, com vistas à redução de custos e maior eficácia dos atendimentos.
- e) A introdução do psicólogo foi baseada na demanda de origem psiquiátrica, com proposta de mudança da cultura para hospitalização do doente psiquiátrico.