



Ministério da Saúde  
FIOCRUZ  
Fundação Oswaldo Cruz



INSTITUTO NACIONAL  
DE SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

IFF

FERNANDES FIGUEIRA



## PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: PSICOLOGIA

# Área: Psicologia

### INSTRUÇÕES A(O) CANDIDATO(A) - QUESTÕES OBJETIVAS

1. Você receberá do fiscal de sala este caderno de prova com **7** (sete) páginas e **30** questões objetivas e um cartão resposta com trinta espaços itens numerados, reservados para marcação das opções de resposta.
2. É proibido folhear este caderno de prova antes da autorização do fiscal.
3. A prova terá a duração de quatro horas. Faça-a com tranquilidade, mas fique atento para não passar do tempo previsto.
4. O início da prova será por volta das 9h30 e o término está previsto para as 13h30min.
5. Após a autorização para início da prova, confira o material recebido. Verifique se está legível e se a numeração das questões e páginas está correta.
6. Leia atentamente cada enunciado e assinale a opção que responde corretamente à questão.
7. Se houver dúvida ou constatar alguma irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal de sala.
8. As respostas das questões devem ser assinaladas no cartão resposta com CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.
9. O cartão resposta não deve ser rasurado, rasgado ou sofrer qualquer outro dano que impeça a identificação clara da resposta marcada.
10. Após terminar de marcar as respostas no cartão, entregue o mesmo devidamente identificado e assinado ao fiscal de sala.
11. Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 40 (quarenta) minutos de seu início e sem este caderno de prova.
12. O caderno da prova poderá ser levado somente após 2 (duas) horas decorridas a partir do efetivo início da prova.
13. Na correção do cartão resposta, será atribuída nota 0 (zero) às questões que, porventura não estejam assinaladas e, que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
14. Os 3 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos e após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura da "Ata de Ocorrências", atestando a probidade dessa etapa do processo seletivo..
15. Durante a prova não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos, anotações, calculadoras, relógios, agendas eletrônicas, pagers, celulares, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.

Boa Prova!

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: PSICOLOGIA**

**CONHECIMENTOS GERAIS (SUS) 1 - 15**

**QUESTÃO 1**

O conjunto de ações e serviços, prestados por órgão e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder Público, constitui:

- (A) Sistema Único de Saúde.
- (B) Sistema Regulatório em Saúde.
- (C) Sistema de Saúde Universal.
- (D) Serviço Hospitalar de atendimento municipal.

**QUESTÃO 2**

Segundo BRASIL (1990), a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática é caracterizada como um(a)

- (A) diretriz prevista na lei 8.142/90.
- (B) diretriz prevista no art. 197 da Constituição Federal.
- (C) princípio e Diretriz do Sistema Único de Saúde.
- (D) modelo de organização, da Direção e da gestão do SUS.

**QUESTÃO 3**

São princípios norteadores da Política de Humanização:

- (A) Valorização da dimensão objetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação permanente.
- (B) Valorização da dimensão subjetiva em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com o diagnóstico e tratamento, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação continuada.

(C) Valorização da dimensão objetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação continuada.

(D) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação permanente.

**QUESTÃO 4**

Qual lei dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde?

- (A) Lei 8.080, de 28 de Dezembro de 1990.
- (B) Lei 8.080, de 28 de Dezembro de 1991.
- (C) Lei 8.142, de 28 de Dezembro de 1991.
- (D) Lei 8.142, de 28 de Dezembro de 1990.

**QUESTÃO 5**

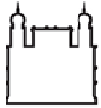
Brasil (2015), considera criança como sendo pessoa em qual faixa etária?

- (A) 0 (zero) a 10 (dez) anos.
- (B) 0 (zero) a 9 (nove) anos.
- (C) 0 (zero) a 10 (dez) anos, 11 meses e 29 dias.
- (D) 0 (zero) a 8 (oitos) anos, 11 meses e 29 dias.

**QUESTÃO 6**

Segundo PAIM (2009), o desenvolvimento industrial observado no governo JK influenciou nos ramos farmacêuticos e de equipamentos, fortalecendo a expansão da assistência médico-hospitalar em detrimento da Saúde Pública. Esse processo estimulou a criação de qual modalidade assistencial?

- (A) Medicina de grupo.
- (B) Medicina social.
- (C) Medicina privada.
- (D) Medicina Preventiva.



**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: PSICOLOGIA**

**QUESTÃO 7**

O documento que orienta a ação dos gestores e informa à população sobre o que pretende realizar o SUS nas três esferas de governo, num determinado tempo, é denominado:

- (A) Plano de Saúde.
- (B) Plano Nacional de Saúde.
- (C) Plano Estadual de Saúde.
- (D) Plano Municipal de Saúde.

**QUESTÃO 8**

Segundo Furtado (2007), o que é caracterizada pela justaposição de várias disciplinas em torno de um mesmo tema ou problema, sem o estabelecimento de relações entre os profissionais representantes de cada área no plano técnico ou científico?

- (A) Interdisciplinaridade.
- (B) Transdisciplinaridade.
- (C) Pluridisciplinaridade.
- (D) Multidisciplinaridade.

**QUESTÃO 9**

COSTA et al (2007), descreve que a proteção e a promoção da qualidade de vida de crianças e adolescentes representam desafios, cuja amplitude e complexidade ultrapassam aqueles que as agências de saúde pública habitualmente solucionam. Esta afirmação descreve uma importante constatação sobre essa parcela da população e isso se dá devido este segmento ser

- (A) constituído de indivíduos na primeira infância.
- (B) representado por dependentes legais segundo a constituição.
- (C) mais vulnerável porque é formado de indivíduos ainda imaturos para enfrentar sozinhos as exigências do ambiente.
- (D) crianças emancipadas pelo poder jurídico.

**QUESTÃO 10**

São características que contribuem para uma definição sobre condição crônica em crianças e adolescentes:

- (A) vulnerabilidade que pode associar alterações nas condições físicas, emocionais, de desenvolvimento e comportamentais e que não necessitem de cuidados de serviços de saúde.
- (B) vulnerabilidade que pode associar alterações nas condições físicas, emocionais, de desenvolvimento e comportamentais e que necessitem de cuidados de serviços de saúde.
- (C) vulnerabilidade associada a alterações nas condições físicas, emocionais, de desenvolvimento e comportamentais.
- (D) vulnerabilidade e suscetibilidade referente à faixa etária.

**QUESTÃO 11**

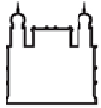
Para CZERESNIA (2009), pensar saúde em uma perspectiva mais complexa não diz respeito somente à superação de obstáculos no interior da produção de conhecimentos científicos. Não se trata de propor conceitos e modelos científicos mais inclusivos e complexos, mas de construir discursos e prática(s):

- (A) que estabeleçam uma nova relação com qualquer conhecimento científico
- (B) clínica que estabeleça relação com o conhecimento científico
- (C) que associem os elementos condicionantes do processo de adocencimento.
- (D) preventivas que possam dissociar o conceito de doença do conceito social de saúde.

**QUESTÃO 12**

Intervenções orientadas a evitar o surgimento de doenças específicas, reduzindo sua incidência e prevalência nas populações, é a definição dada para

- (A) Prevenção Primária.
- (B) Prevenção Secundária
- (C) Prevenção terciária
- (D) Ações Preventivas



**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: PSICOLOGIA**

**QUESTÃO 13**

Qual conceito apresentado por FURTADO (2007) que se assemelha ao conceito da interdisciplinaridade?

- (A) Colaboração bem-intencionada.
- (B) Colaboração institucional.
- (C) Colaboração profissional.
- (D) Colaboração disciplinar.

**QUESTÃO 14**

Elaborar projetos de saúde individuais e coletivos para usuários e sua rede social, considerando as políticas intersetoriais e as necessidades de saúde, são diretrizes específicas para a execução da PNH em qual nível de atenção?

- (A) Atenção Básica.
- (B) Atenção Secundária.
- (C) Atenção Terciária.
- (D) Atenção Quaternária.

**QUESTÃO 15**

Monitorar e avaliar os indicadores e as metas municipais relativas à saúde da criança, estabelecidas no Plano Municipal de Saúde e em outros instrumentos de gestão e no Planejamento Regional; e alimentar os sistemas de informação da saúde, de forma contínua, com dados produzidos no sistema local de saúde, é uma responsabilidade de qual esfera de governo, segundo a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança?

- (A) Municipal.
- (B) Estadual.
- (C) Federal.
- (D) Distrital.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

(16 - 30)

**QUESTÃO 16**

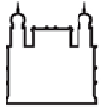
A internação de um recém-nascido traz experiências intensas, em função dos sentimentos que provoca na família. Diante da gravidade de muitos casos, Braga e Morsh (2003), recomendam que os pais:

- (A) falem com os filhos internados sobre os seus sentimentos de admiração e de reconhecimento dos esforços feitos.
- (B) mantenham-se presentes cotidianamente e acompanhados de um profissional de saúde nas visitas aos filhos.
- (C) evitem os sentimentos negativos, assim como as manifestações de choro durante a internação dos filhos.
- (D) estejam próximos dos seus filhos afetivamente, fisicamente e os mantenham internados no hospital.

**QUESTÃO 17**

Segundo Dias e Baptista (2010), quando a (o) psicóloga (o), do serviço de psicologia do hospital, visita todos os internados nos leitos das enfermarias com o objetivo de triar se há algum paciente com transtorno mental, este procedimento é denominado:

- (A) avaliação psicológica.
- (B) visita psicológica.
- (C) aconselhamento psicológico.
- (D) interconsulta psicológica.



**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: PSICOLOGIA**

**QUESTÃO 18**

No artigo “Atenção ao vínculo no cuidado de crianças e adolescentes cronicamente doentes” Moura (2018), afirma que uma das formas dos pais cuidarem de seus filhos não envolve os afazeres. Esse tipo de cuidado é definido como:

- (A) Dialógico, que consiste na relação pautada na interação verbal e não verbal com a criança ou adolescente.
- (B) Implicado, que é representado pela presença comprometida no acolhimento, na ambiência e no fortalecimento de vínculos afetivos.
- (C) De si, que significa permitir que a criança ou adolescente tome a si como objeto de conhecimento e descubra a sua singularidade.
- (D) Em reserva, que implica em “ser e deixar ser”, ter a sabedoria de se ausentar, se desapegar e manter uma presença em reserva.

**QUESTÃO 19**

Braga e Morsh (2003), no artigo “Quando o bebê morre”, ressaltam que muitas vezes o pai não consegue expressar a dor de sua perda com a morte do filho (a). As autoras sugerem que o pai busque

- (A) terapia de família.
- (B) terapia de casal.
- (C) psicoterapia individual.
- (D) grupo de apoio.

**QUESTÃO 20**

Ainsworth (2006) propõe a distinção do termo “privação da mãe”, apresentado por Bolwby no relatório para a Organização Mundial de Saúde (1951), em três conceitos. Correlacione-os com as suas respectivas definições.

(1) Distorcido	( )	Quando o bebê vive em um hospital, sofre de insuficiência de cuidado, de interação materna e não possui mãe substituta.
----------------	-----	---

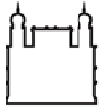
(2) Insuficiência	( )	Quando o bebê vive em um hospital, sofre de insuficiência de cuidado, de interação materna e possui mãe substituta que oferece de forma satisfatória aquilo que a mãe não provê.
(3) Descontinuidade	( )	Quando o bebê vive com a mãe, sofre de insuficiência de cuidado e de interação devido à rejeição materna.

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

**QUESTÃO 21**

Para Minuchin (1982), a função do terapeuta de família é:

- (A) Ajudar a transformação do sistema familiar. Ele se une à família, desempenha o papel de líder, identifica, avalia a estrutura familiar e cria circunstâncias que permitam a transformação da estrutura.
- (B) Mudar o comportamento manifesto da família. São utilizadas instruções paradoxais que consistem em prescrever comportamentos, mas que visam a mudanças em direção a eles.
- (C) Auxiliar na elaboração do passado familiar. Utiliza o método interpretativo com o objetivo de ajudar os membros da família a tomar consciência do comportamento passado e presente.
- (D) Possibilitar o equilíbrio familiar. Faz uso de um princípio terapêutico de conotação positiva dos comportamentos apresentados pela família e não os padrões repetitivos - "pontos nodais".



**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: PSICOLOGIA**

**QUESTÃO 22**

No artigo “É possível prevenir ou só resta remediar? Precocidade e prevenção na intervenção com bebês”, Jerusalinsky (2002) aborda a noção de “profecias auto-realizáveis”. Assinale a alternativa que apresenta a sua definição:

- (A) Consiste que as diferentes produções do bebê possam ser supostas pela figura materna como um pedido que se dirige a ela e que a mãe se coloque em uma posição de responder. Inicialmente implica em uma interpretação em que a mãe “traduz” em palavras as ações do (a) filho (a), pontuando e antecipando nelas um sentido.
- (B) Trata-se da mãe tomar as diferentes produções que o bebê apresenta ao nascer, ainda que sejam involuntárias (à medida que são regidas pelos automatismos dos reflexos arcaicos), como produções de um sujeito. Atribui autoria às mesmas ao desejo que supõe ao filho(a), tal constituição depende que seja inicialmente antecipada.
- (C) Refere-se à alternância na relação mãe-bebê, o intercalar entre a presença e ausência das figuras parentais. Quando essa função é exercida no cuidado é possível a passagem dos tempos pulsionais entre o fazer no bebê (é tomado desde a sua passividade) e o dar lugar para ele fazer, no qual se abre possibilidade para a sua atividade.
- (D) Diz respeito à presença de uma patologia no bebê e a representação de que a mesma assume na tela simbólica parental, produzindo uma retirada de investimento. Não são dirigidas algumas demandas ao filho (a) por supor de antemão que seria incapaz de respondê-las, ainda que a princípio a doença orgânica não o (a) impedisse de realizar

**QUESTÃO 23**

Freud (1917 [1915]) procura elucidar a natureza da melancolia, comparando-a com o afeto normal do luto. Assinale a alternativa que caracteriza os traços psíquicos da melancolia e os difere do luto:

- (A) Cessação de interesse pelo mundo exterior e doloroso abatimento.
- (B) Diminuição da auto estima e autorrecriminação.
- (C) Perda da capacidade de amar e desligamento da libido.
- (D) Inibição de toda atividade e auto depreciação.

**QUESTÃO 24**

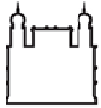
Segundo Santos (2011), uma consulta realizada pelo psicólogo do hospital a um paciente, mediante a solicitação de seu médico, é denominada:

- (A) Psicoterapia breve.
- (B) Psicoterapia focal.
- (C) Aconselhamento psicológico.
- (D) Interconsulta psicológica.

**QUESTÃO 25**

Segundo Penello (2013), o conjunto de fatores que impactam na produção de saúde e que englobam idade, gênero, etnia, fatores hereditários, estilo de vida individual, bem como as chances ao acesso à educação, ao sistema de garantia de direitos, à inserção na cultura de seu povo e nação, é denominado:

- (A) Planejamento e gestão em saúde.
- (B) Determinantes sociais de saúde.
- (C) Atenção primária à saúde.
- (D) Rede de atenção à saúde.



## PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: PSICOLOGIA

### QUESTÃO 26

No texto “Notícias difíceis: sentidos atribuídos por familiares de crianças com fibrose cística”, Afonso e Mitre (2013) demonstram como os aspectos comunicacionais interferem na vivência e no enfrentamento do cuidado dos filhos. Os familiares esperam que os profissionais de saúde

- (A) naturalizem os sintomas e as complicações que são previstos no tratamento.
- (B) sejam técnicos racionalmente competentes e emocionalmente próximos.
- (C) Hajam de maneira simétrica, tratando os atores envolvidos como iguais.
- (D) tenham empatia para comprometer a eficácia em determinados casos.

### QUESTÃO 27

Assinale a alternativa que apresenta a perspectiva feminista em relação ao modelo social da deficiência, descrita por Diniz (2003)

- (A) A lesão e a estrutura social são as causas da desigualdade social e das desvantagens vivenciadas pelas pessoas com deficiência. A opressão (sobretudo das mulheres), o baixo nível educacional e o desemprego relacionam-se às restrições provocadas pela lesão e pelas barreiras sociais que limitam a expressão de suas capacidades. A junção natureza e cultura é uma guinada revolucionária, tal como a provocada pelo feminismo.
- (B) A deficiência é um fenômeno sociológico e a lesão uma expressão da biologia humana isenta de sentido. Tal como nas construções analíticas dos estudos de gênero, em que se identifica a força das estruturas sociais para a opressão das mulheres e retira da natureza as justificativas morais sobre desigualdade de gênero, separou-se lesão de deficiência. Lesão é o equivalente, nos estudos de gênero, a sexo e deficiência é um processo estritamente social.
- (C) A pressuposição de igualdade e de independência é substituída pela noção de igualdade pela interdependência, tomada como um princípio mais adequado para a reflexão

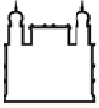
sobre as questões de justiça no campo dos estudos sobre deficiência. Baseia-se no reconhecimento da centralidade da dependência das relações humanas e na ética do cuidado como fundante para a vida coletiva. Entende-se a condição humana como de interdependência.

- (D) A deficiência é um fenômeno sociológico e não determinado pela natureza. A solução para os impasses não deve se centrar na terapêutica e sim na política de perspectiva feminista. A deficiência não deveria ser entendida como um problema de um indivíduo, mas como consequência dos arranjos sociais pouco sensíveis à diversidade. Trata-se de uma situação de discriminação social para a qual a única resposta apropriada é a ação política.

### QUESTÃO 28

Marque a alternativa que define o conceito de “preocupação materna primária” de Winnicott:

- (A) Sinais de irritabilidade e introversão pós-parto, em função da experiência de separação que a mulher passa a simbolizar com o filho, o que provoca excesso de cuidado com a criança.
- (B) Mudança da mulher de seu centro de identidade de filha para mãe, em que precisa alterar os seus investimentos emocionais, com uma maior distribuição de tempo e energia para a criança.
- (C) Necessidade da mãe criar, permitir, aceitar e regular uma rede de apoio protetora para alcançar bons resultados nas tarefas de manter o filho vivo e promover o seu desenvolvimento psíquico.
- (D) Envolvimento sócio emocional da mãe com o recém-nascido, sua capacidade de amar, de apresentar a sua sensibilidade aumentada, identificando-se com ele para responder melhor suas necessidades.



**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: PSICOLOGIA**

**QUESTÃO 29**

Segundo Nogueira, Pitombo e Rosário (2010), a intensa troca de experiências entre profissionais em grupo sobre as suas práticas trouxe efeitos benéficos para que os mesmos não se sintam sós diante das situações que envolvem o cuidado e demonstra a importância da

- (A) grupalidade.
- (B) Interdisciplinaridade.
- (C) Multidisciplinaridade.
- (D) Transdisciplinaridade.

**QUESTÃO 30**

No artigo “Sobre a noção de saúde decorrente da teoria do amadurecimento emocional de Donald Winnicott”, Rodrigues e Peixoto Jr. (2017) afirmam que o estado de saúde relaciona-se à capacidade do indivíduo se sentir vivo, criativo e normativo. Essas qualidades são adquiridas a partir

- (A) da formação do aparelho psíquico.
- (B) de um ambiente suficientemente bom.
- (C) do atravessamento da experiência edipiana.
- (D) da passagem pelas fases psicosexuais.



**Processo de Seleção para Programa de Residência  
Multiprofissional IFF 2020  
Saúde da Criança e do Adolescente Cronicamente Adoecido**

**GABARITO FINAL**

**PSICOLOGIA**

**CONHECIMENTO GERAL**

1.	2.	3.	4.	5.
A	C	D	D	B

6.	7.	8.	9.	10.
A	A	D	C	B

11.	12.	13.	14.	15.
A	D	C	A	A

**CONHECIMENTO ESPECÍFICO**

16.	17.	18.	19.	20.
A	B	D	D	C

21.	22.	23.	24.	25.
A	D	B	D	B

26.	27.	28.	29.	30.
B	C	D	A	B