

NOME

INSCRIÇÃO

ESCOLA

SALA

LUGAR NA
SALA

ASSINATURA DO CANDIDATO

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - 2026

Instruções para a realização da prova

- Esta prova é composta de 40 questões de **múltipla escolha** e 02 questões **dissertativas**. Para cada questão de múltipla escolha, há 4 alternativas, devendo ser marcada apenas uma.
- Assine a folha de respostas com caneta esferográfica preta e transcreva para essa folha as respostas escolhidas.
- Ao marcar o item correto, preencha completamente o campo correspondente, utilizando caneta esferográfica **preta**.
- Não deixe nenhuma das questões em branco na folha de respostas.
- A duração total da prova é de 4 horas. **NÃO** haverá tempo adicional para transcrição de gabarito.
- Você somente poderá deixar a sala após 2 horas do início da prova, podendo levar consigo **APENAS** o **CONTROLE DE RESPOSTAS DO CANDIDATO** e a **DECLARAÇÃO DE PRESENÇA** (abaixo).

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2026 – 1ª FASE
(72) PSICOLOGIA – PROGRAMA EM REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL

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

RASCUNHO

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS

- Verifique se este caderno contém um total de 42 questões, numeradas de 1 a 42. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala um outro caderno completo.
- A prova terá duração de **4 horas**, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas.
- Cada candidato receberá uma folha de respostas, que deverá ser devidamente assinada e preenchida com **caneta esferográfica preta**.
- As folhas de respostas deverão permanecer sem qualquer sinal de dobra ou amassado.
- Não deixe questões sem resposta.
- Não será permitido o uso de celulares, calculadoras e outros equipamentos eletrônicos.
- **Preencha apenas uma letra (alternativa) para cada questão. Mais de uma resposta anulará a questão.**
- Observe que todas as respostas devem estar marcadas em **preto**, não cinza.
- O candidato só poderá sair após 2 horas do início da prova.
- Somente será permitida a saída de um candidato da sala de exames quando acompanhado por um fiscal.
- As folhas de respostas que não forem entregues após **4 horas** do início da prova serão recolhidas.
- **O caderno de prova deverá ser entregue ao final da prova.** Sugerimos que reserve alguns minutos da prova para copiar o gabarito na folha recebida, para posterior conferência com o gabarito oficial.
- O gabarito da prova escrita objetiva será publicado no site do processo seletivo no dia 09/11/2025 a partir das 19h.

BOA PROVA!

QUESTÕES OBJETIVAS - PARTE GERAL**QUESTÃO 1**

Em 2022, a ABRASCO afirma que a Atenção Primária à Saúde (APS) deve ser integral, resolutiva, territorial e comunitária. Levantamentos de secretarias e conselhos estaduais indicam alto volume de encaminhamentos da APS para especialidades, parte dos quais poderia ser resolvida na UBS. Diante dessa informação, qual interpretação se aproxima da proposta da ABRASCO?

- A) O encaminhamento precoce fortalece a lógica de rede, evitando sobrecarga na APS e garantindo eficiência no uso de especialistas.
- B) A APS deve assumir maior resolutividade clínica, incorporando matriciamento e trabalho em equipe interdisciplinar.
- C) O fortalecimento da APS depende menos da clínica e mais da capacidade de organizar demandas, regulando filas e priorizando o acesso hospitalar.
- D) A resolutividade é garantida por protocolos clínicos nacionais uniformes, dispensando vínculos comunitários e variações locais.

QUESTÃO 2

Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), previstos na Constituição Federal de 1988 (arts. 196–200), analise as afirmações a seguir:

I – A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e outros agravos, e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços.

II – As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema único organizado segundo a descentralização e a participação da comunidade.

III – O setor privado não pode participar do SUS em hipótese alguma, sendo vedada qualquer forma de convênio ou contrato.

IV – Compete ao SUS executar exclusivamente ações de vigilância sanitária e epidemiológica.

Estão incorretas:

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

- D) II, III e IV

QUESTÃO 3

No contexto da regionalização do SUS conforme o Decreto 7.508/2011, muitas discussões recentes em estados apontam que algumas Regiões de Saúde não contemplam todos os serviços mínimos exigidos, dificultando o funcionamento integrado da rede. Segundo o art. 5.º do Decreto, quais componentes mínimos devem existir em cada Região de Saúde, para que possa ser instituída legalmente?

- A) Atenção primária, atenção psicossocial, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- B) Atenção primária, unidades de saúde da família e hospitais especializados de alta complexidade e vigilância em saúde.
- C) Atenção primária, internação psiquiátrica, assistência domiciliar e unidades de vigilância epidemiológica.
- D) Atenção primária, serviço de regulação de leitos, farmácia municipal e vigilância em saúde.

QUESTÃO 4

A Lei nº 8.080/1990 define as responsabilidades de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação ao papel da União, é correto afirmar que:

- A) A União deve apenas financiar e fiscalizar, cabendo aos estados e municípios toda a organização das redes.
- B) A Lei não diferencia papéis entre União, estados e municípios, tratando todos como iguais na formulação de políticas.
- C) A União tem papel normativo e coordenador do SUS, definindo políticas nacionais de saúde, enquanto estados e municípios executam as ações em cooperação federativa.
- D) A União exerce apenas função suplementar, cabendo aos estados a centralização normativa.

QUESTÃO 5

A Lei nº 8.080/1990 estabelece os princípios da descentralização e da integralidade. Em 2022, reportagem do Estadão mostrou que, em diversos estados, a rede hospitalar ainda absorve mais de 70% do orçamento da saúde, em detrimento da atenção

primária. Como a lei deve ser interpretada nesse cenário?

A) O financiamento majoritário da rede hospitalar é compatível com a integralidade, já que a maior parte das demandas de saúde é resolvida em hospitais gerais.

B) A descentralização permite que estados priorizem hospitais regionais, ainda que em detrimento da APS.

C) A Lei define integralidade apenas como acesso a qualquer serviço disponível, não estabelecendo relação entre níveis de atenção.

D) A integralidade pressupõe a articulação entre promoção, prevenção e assistência, cabendo ao SUS garantir equilíbrio entre os níveis de atenção, e não priorizar hospitais.

QUESTÃO 6

Em 2023, o Conselho Nacional de Saúde (CNS) manifestou-se contra tentativas de esvaziamento da 17ª Conferência Nacional de Saúde, lembrando que sua realização é prevista em lei. Segundo a Lei nº 8.142/1990, qual é a natureza obrigatória das conferências de saúde?

A) Devem ocorrer a cada quatro anos, com representação de vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política.

B) São facultativas, realizadas apenas quando convocadas pelo Ministro da Saúde, sem periodicidade definida.

C) Devem ser organizadas exclusivamente pelos conselhos de saúde estaduais, com poder deliberativo sobre a execução orçamentária.

D) São reuniões consultivas internas do Ministério da Saúde, sem participação popular obrigatória.

QUESTÃO 7

A Lei 10.216/2001 define modalidades de internação (voluntária, involuntária e compulsória) e procedimentos obrigatórios para resguardar direitos. Assinale a alternativa incorreta:

A) A internação involuntária depende de laudo médico e deve ser comunicada ao Ministério Público em até 72 horas.

B) A internação compulsória só pode ser determinada por decisão judicial, sempre com base em laudo médico.

C) A internação voluntária ocorre quando há consentimento do paciente e pode ser interrompida a pedido dele ou do médico responsável.

D) A internação involuntária exige autorização prévia da família e aprovação judicial antes do ingresso do paciente.

QUESTÃO 8

A Lei 10.216/2001 redireciona o modelo assistencial, priorizando cuidado em liberdade e serviços comunitários. À luz da norma, assinale a alternativa incorreta:

A) O tratamento deve ocorrer, sempre que possível, em serviços comunitários de saúde mental, com foco na reinserção social.

B) A internação é medida excepcional, indicada quando recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes para o cuidado.

C) Em qualquer modalidade de internação, adota-se a alternativa terapêutica menos invasiva, preservando direitos e dignidade do usuário.

D) Para garantir a segurança, as internações devem ser preferencialmente em hospitais psiquiátricos especializados, ficando os dispositivos territoriais como apoio.

QUESTÃO 9

Segundo a Portaria GM/MS nº 635/2023, as diretrizes pedagógicas dos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde envolvem:

I – Uso de metodologias ativas, centradas na problematização do processo de trabalho em saúde.

II – Ênfase na formação multiprofissional, interdisciplinar e integrada, em diálogo com a rede SUS.

III – Foco prioritário em especialização técnica restrita a cada profissão, sem necessidade de articulação interdisciplinar.

IV – Inserção dos residentes restrita ao nível hospitalar de alta complexidade, considerado pela portaria como espaço formativo central e prioritário.

A) I e II

- B) II e III.
- C) I e IV.
- D) III e IV.

QUESTÃO 10

“A Atenção Básica é desenvolvida com elevado grau de descentralização e capilaridade, próxima da vida das pessoas, devendo considerar as necessidades do território e a participação da comunidade” (Art. 2º, PNAB/2017).

Com base nessa diretriz, assinale a alternativa incorreta:

- A) A territorialização é princípio estruturante, vinculando cada equipe a uma população definida e exigindo planejamento com base no território.
- B) A adscrição de usuários deve ser garantida, sem comprometer a livre circulação pelo sistema, articulando-se à rede regionalizada do SUS.
- C) A descentralização e a capilaridade ampliam o acesso e implicam corresponsabilização longitudinal da equipe pelo cuidado dos usuários.
- D) A adscrição populacional serve apenas para organizar cadastros, sem implicar responsabilidade das equipes pelo cuidado.

QUESTÃO 11

“A clínica ampliada visa superar o reducionismo biomédico, articulando aspectos subjetivos, sociais e culturais no cuidado em saúde” (Curso eMulti, 2023, p. 47). Qual situação traduz corretamente a clínica ampliada?

- A) Em uma unidade, a equipe organiza mutirão para atualização vacinal, garantindo cumprimento de metas ministeriais.
- B) Em uma UBS, uma equipe multiprofissional constrói com o usuário um plano terapêutico que inclui uso de medicamentos.
- C) Em consulta de puericultura, a pediatra orienta aleitamento exclusivo, agenda retornos periódicos e acompanha o crescimento da criança.

- D) Em reunião de gestão, a coordenação define fluxos de atendimento para reduzir tempo de espera e aumentar eficiência administrativa na UBS.

QUESTÃO 12

Gastão Wagner de Sousa Campos (2018) argumenta que o SUS é mais que um sistema de serviços: é um projeto civilizatório, atravessado por disputas entre lógicas democráticas e mercantis. Qual alternativa está correta segundo essa leitura?

- A) O fortalecimento do SUS exige a centralidade do setor privado como gestor complementar, já que sua eficiência administrativa supera a da rede pública.
- B) A sustentabilidade do SUS passa por restringir direitos universais e concentrar atenção nos segmentos mais vulneráveis, garantindo seletividade racional dos recursos.
- C) O SUS deve ser compreendido como política pública universal que garante saúde como direito de cidadania, articulando cuidado, democracia participativa e justiça social.
- D) O SUS deve ser avaliado unicamente por metas de produtividade e eficiência financeira, desconsiderando dimensões éticas e políticas do cuidado.

QUESTÃO 13

Segundo Guedes (2021), a Atenção Primária à Saúde (APS) não pode ser entendida apenas como instância administrativa, mas como território de disputas políticas, formação profissional e produção de vínculos.

Qual alternativa está correta?

- A) A APS deve ser vista prioritariamente como dispositivo de racionalização de custos e controle de fluxos, subordinado às metas ministeriais de eficiência.
- B) A APS, ao atuar no território, deve articular práticas de cuidado domiciliar, ações coletivas e reconhecimento das condições de vida como parte do ato clínico.
- C) A APS é nível hierárquico inferior, subordinado à média e alta complexidade, com pouca autonomia para decisões clínicas.
- D) A APS pode ampliar o acesso, mas sem envolver disputas políticas ou transformações

institucionais, limitando-se a protocolos técnicos.

QUESTÃO 14

Segundo Massuda et al. (2022), a pandemia expôs não apenas o subfinanciamento histórico do SUS, mas também a fragilidade da coordenação federativa em contextos de crise. Em 2021, reportagem da *Folha de S. Paulo* mostrou que estados compravam respiradores em concorrência entre si, sem centralização federal efetiva. À luz dessa discussão, qual alternativa está correta?

- A) A coordenação federal durante a pandemia foi suficiente para garantir a equidade entre os estados, evitando disputas por insumos.
- B) O fortalecimento do SUS depende de mais recursos financeiros, mas também de mecanismos claros de cooperação entre União, estados e municípios.
- C) A descentralização do SUS é um problema em si, devendo ser substituída por gestão exclusivamente federal para evitar desigualdades.
- D) O conceito de resiliência em saúde significa apenas manter os serviços funcionando durante crises, sem necessidade de mudanças estruturais posteriores.

QUESTÃO 15

No estudo avaliativo conduzido por Onocko Campos et al. (2011), foram analisadas experiências de integração da saúde mental na Atenção Primária à Saúde (APS). Entre os achados, destacou-se que a presença de profissionais especializados não garantia mudanças substantivas na clínica, sendo decisiva a criação de espaços coletivos. Considerando esse estudo, qual alternativa está correta?

- A) A inserção de profissionais de saúde mental na APS só se torna efetiva quando acompanhada de dispositivos de cogestão e apoio matricial.
- B) A integração entre saúde mental e APS exige o foco no atendimento individual para além práticas coletivas.
- C) O estudo conclui que a ampliação do acesso garante integralidade, sendo desnecessário problematizar modos de cuidado.
- D) A solução principal para fortalecer a saúde mental na APS é expandir o número de CAPS,

reduzindo a centralidade das UBS no acompanhamento dos casos leves.

QUESTÃO 16

Padilha et al. (2019) analisam como a crise política e econômica agravou a fragilidade da governança federativa do SUS, destacando tensões entre União, estados e municípios. Em 2023, o Conselho Nacional de Saúde alertou para a redução de repasses federais em áreas estratégicas, evidenciando o subfinanciamento crônico. Considerando esse estudo e a conjuntura atual, qual está incorreta?

- A) A governança federativa no SUS depende de pactuações intergovernamentais, mas a crise revelou disputas e fragmentações que comprometem a regionalização.
- B) A fragilidade financeira, associada ao subfinanciamento, limita a implementação de políticas públicas, agravando desigualdades regionais no acesso à saúde.
- C) O estudo de Padilha et al. enfatiza que a descentralização, quando não acompanhada de financiamento estável, pode resultar em sobrecarga para municípios.
- D) O modelo de federalismo brasileiro garante homogeneidade no acesso à saúde, reduzindo disparidades regionais mesmo em períodos de crise.

QUESTÃO 17

Paim (2020) analisa os desafios dos sistemas universais de saúde e alerta para os riscos de privatização e subfinanciamento no SUS. Considerando esse debate, assinale a alternativa incorreta:

- A) O SUS pode ser enfraquecido pela expansão do setor privado, o que ameaça a integralidade e a equidade.
- B) A lógica de mercado em saúde tende a gerar desigualdades, pois o acesso depende da capacidade de pagamento.
- C) O fortalecimento da atenção primária e a regionalização são estratégias para reduzir desigualdades no SUS.
- D) A presença do setor privado garante automaticamente a equidade no acesso à saúde, desde que haja regulação.

QUESTÃO 18

Sobre as ciências sociais aplicadas à saúde coletiva, analise as afirmações:

I – Em um território periférico, compreender a resistência de usuários a campanhas de vacinação exige articular cultura, religião e desigualdade social, dimensões centrais das ciências sociais em saúde.

II – O estudo de gênero e raça, na saúde coletiva, é exemplo de como as ciências sociais ampliam o debate, permitindo que políticas de equidade sejam formuladas de forma situada.

III – A função principal das ciências sociais é legitimar protocolos clínicos com maior adesão estatística, deixando em segundo plano as contradições sociais.

IV – Quando um serviço de saúde interpreta altas taxas de abandono de tratamento apenas como “falta de adesão”, isso demonstra limitação da análise biomédica, justamente o que as ciências sociais buscam superar.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 19

Analise as afirmações sobre o SUS em comparação a outros modelos de sistemas de saúde:

I – O SUS se aproxima do modelo Beveridgiano, por ser universal e financiado por impostos, mas sofre pressões privatizantes.

II – O modelo Bismarckiano, baseado em seguros de trabalho, não predomina no Brasil após a Constituição de 1988.

III – A lógica liberal, de acesso pela capacidade de compra, cresce no Brasil via planos privados, em tensão com o SUS.

IV – O financiamento tripartite (União, estados e municípios) garante estabilidade plena do sistema.:

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

QUESTÃO 20

“O apoio matricial em saúde mental não deve ser confundido com supervisão ou consultoria pontual, mas consiste em processo contínuo de corresponsabilização, compartilhamento de saberes e construção conjunta de projetos terapêuticos singulares” (Treichel, Campos & Campos, 2019, p. 3).

Em uma UBS de periferia, a equipe de Saúde da Família solicita apoio do CAPS para acompanhar um adolescente com tentativas recorrentes de automutilação. O CAPS, em resposta, oferece apenas uma reunião mensal de discussão de caso.

À luz da definição de apoio matricial dos autores, assinale a alternativa correta:

- A) A reunião mensal, ainda que isolada, garante a efetividade plena do apoio matricial, já que a periodicidade é o elemento mais relevante para a prática.
- B) O apoio matricial pressupõe clínica compartilhada, elaboração conjunta e articulação com redes intersetoriais.
- C) O caso relatado não é adequado para apoio matricial, pois o CAPS deveria assumir integralmente a condução clínica do adolescente.
- D) O apoio matricial deve ser entendido como supervisão técnica especializada, sem necessidade de dividir a clínica ou corresponsabilizar equipes.

QUESTÕES OBJETIVAS – PARTE ESPECÍFICA**QUESTÃO 21**

De acordo com a Resolução CFP nº 17/2022, cada unidade de saúde que ofereça serviços psicológicos deve possuir:

- A) Pelo menos um psicólogo habilitado como Responsável Técnico por sede, agência, filial ou sucursal.
- B) Um psicólogo apenas para supervisionar atividades administrativas, sem necessidade de registro formal.
- C) Qualquer profissional da saúde para assumir a função de coordenação da equipe de psicologia.
- D) Um responsável técnico apenas se houver mais de três psicólogos na unidade.

QUESTÃO 22

Qual é o objetivo da Resolução nº 17, de 19 de julho de 2022, do Conselho Federal de Psicologia (CFP)?

- A) Definir os parâmetros para a prática de psicologia apenas em contextos hospitalares.
- B) Estabelecer normas técnicas mínimas para a atuação dos psicólogos nos contextos de atenção básica, secundária e terciária de saúde.
- C) Regulamentar a formação acadêmica dos psicólogos no Brasil.
- D) Criar uma política de formação de psicólogos em saúde mental.

QUESTÃO 23

Segundo a Resolução CFP nº 17/2022, o conceito de Hora-Assistencial refere-se

- A) Unidade de medida relativa ao tempo médio estimado para a realização das práticas psicológicas, incluindo planejamento, intervenções, ações compartilhadas, supervisão, encaminhamentos e rotinas administrativas.
- B) Tempo dedicado exclusivamente ao atendimento individual de pacientes, sem considerar ações de equipe ou registros administrativos.
- C) Carga horária mínima semanal que o psicólogo deve cumprir em qualquer serviço de saúde, sem relação com atividades específicas.
- D) Período destinado somente a reuniões de equipe e supervisão de casos, sem contar atendimentos diretos.

QUESTÃO 24

De acordo com a Resolução nº 17 do CFP, o exercício profissional da psicóloga e do psicólogo deverá buscar a qualificação do cuidado em saúde, por meio de ações de:

- A) Exclusividade do tratamento psicológico em todos os níveis de atenção.
- B) Apoio, suporte, matriciamento e construção de projetos terapêuticos singulares junto aos usuários, familiares e demais profissionais de saúde;
- C) Curto prazo, sem ações preventivas.

- D) Intervenção psicológica no nível terciário, sem atuação na atenção básica.

QUESTÃO 25

Quais são os eixos da Agenda-Padrão da psicóloga e do psicólogo em serviços de saúde, os quais se aplicam a todos os níveis de atenção?

- A) Atendimento Específico; Ações Compartilhadas; Ações no Território; Outras Ações.
- B) Diagnóstico Clínico; Terapia Individual; Terapia Familiar; Supervisão de Equipe.
- C) Acolhimento Hospitalar; Procedimentos Médicos; Gestão de Leitos; Educação Permanente.
- D) Atendimento Comunitário; Pesquisa; Gestão Administrativa; Avaliação Psicológica.

QUESTÃO 26

De acordo com a Resolução nº 17 do CFP, as disposições nela descritas observam o respeito a:

- A) A legislação trabalhista, os direitos humanos e a inclusão nos sistemas de registros administrativos.
- B) Somente o Código de Ética Profissional do Psicólogo.
- C) A liberdade para os psicólogos decidirem suas práticas profissionais.
- D) A aplicação exclusiva de abordagens de saúde mental para casos graves.

QUESTÃO 27

A atuação multiprofissional do psicólogo, conforme a Resolução CFP nº 17/2022, envolve a articulação intra e intersetorial. Nesse sentido, é correto afirmar que tal atuação:

- A) Está focada nas práticas de consultório e no acompanhamento clínico individualizado, voltado ao espaço institucional imediato.
- B) Direciona-se prioritariamente às atividades administrativas e à elaboração de registros técnicos no serviço de saúde.
- C) Destina-se ao acompanhamento de processos formativos e de estágios, enfatizando a dimensão acadêmica da prática em saúde.
- D) Consiste em integrar ações com diferentes serviços e setores da saúde, educação e

assistência social, favorecendo o cuidado contínuo, coordenado e em rede.

QUESTÃO 28

De acordo com a Resolução CFP nº 17/2022, a atuação do psicólogo em serviços de saúde deve incluir ações multiprofissionais. Isso significa:

- A) Participar da construção de estratégias individuais de cuidado em colaboração com outros profissionais, promovendo decisões compartilhadas e planejamento integrado.
- B) Atender exclusivamente pacientes individualmente, com foco restrito ao diagnóstico clínico.
- C) Executar protocolos definidos por outros profissionais sem interação com a equipe de saúde.
- D) Atuar somente na supervisão de equipe, sem atender pacientes ou familiares.

QUESTÃO 29

Considerando o conceito de “trabalho em equipe para a integralidade do cuidado com centralidade no paciente”, discutido por Casanova, Batista e Ruiz-Moreno (2015), assinale a alternativa que melhor descreve sua aplicação na prática dos serviços de saúde:

- A) O trabalho em equipe deve focar na atenção coletiva, sem considerar as necessidades individuais dos pacientes para otimizar recursos.
- B) Cada profissional deve atuar em sua área de competência, garantindo que o cuidado individual seja realizado sem interferência de outros saberes.
- C) O trabalho em equipe busca atender às necessidades individuais do paciente, integrando múltiplos saberes e práticas de forma solidária, caracterizando a “integralidade focalizada”.
- D) A integralidade do cuidado depende do esforço de um profissional líder, que centraliza decisões e coordena as ações da equipe.

QUESTÃO 30

A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) caracteriza-se como uma modalidade de formação que:

- A) Prioriza a aprendizagem teórica em sala de aula, sem envolvimento direto com o serviço de saúde.

B) Forma profissionais de saúde não médicos por meio da educação em serviço, com acompanhamento e supervisão.

C) É exclusiva para médicos que desejam atuar em serviços de atenção básica.

D) Substitui cursos de pós-graduação stricto sensu, como mestrado e doutorado.

QUESTÃO 31

De acordo com Casanova, Batista e Ruiz-Moreno (2015), qual é um dos principais objetivos da formação em residência multiprofissional em saúde?

- A) Promover a especialização técnica individual em uma única área da saúde.
- B) Reduzir a carga horária de formação dos residentes.
- C) Priorizar a atuação isolada dos profissionais de saúde.
- D) Desenvolver competências para o trabalho em equipe interprofissional.

QUESTÃO 32

O que se entende por “Plano Terapêutico Singular (PTS) no contexto da Residência Multiprofissional em Saúde (RMS)?

- A) Um plano individual elaborado apenas pelo médico responsável.
- B) Um plano padronizado que não leva em conta as especificidades de cada paciente.
- C) Um plano coletivo, desenvolvido pelos membros da equipe para cada paciente, com base nas suas necessidades específicas.
- D) Um plano apenas para os casos de emergência, sem envolvimento da equipe interdisciplinar.

QUESTÃO 33

O que é destacado como uma vantagem do trabalho interprofissional no contexto da RMS?

- A) A ausência de integração entre os serviços de saúde.
- B) A formação teórica de cada profissional de forma independente.

- C) O desenvolvimento de projetos terapêuticos singulares (PTSs) que favorecem a colaboração e a construção de noções interdisciplinares.
- D) A definição de uma abordagem biomédica como modelo único de cuidado.

QUESTÃO 34

Em relação à formação para o trabalho em equipe na Residência Multiprofissional em Saúde (RMS), conforme discutido por Casanova, Batista e Ruiz-Moreno (2015), assinale a alternativa correta:

- A) A formação em equipe compromete a identidade profissional, pois exige que cada profissional abdique de seu saber específico em prol da equipe.
- B) O trabalho em equipe valoriza a história e os saberes de diferentes áreas profissionais, promovendo diálogo, negociação e responsabilidade compartilhada na solução de problemas.
- C) A discussão de papéis profissionais deve ser evitada, para que cada profissional mantenha total autonomia em suas decisões.
- D) O desenvolvimento do trabalho em equipe depende apenas da liderança do coordenador, não sendo necessária a colaboração ativa dos demais membros.

QUESTÃO 35

O que, segundo o texto de Moretto (2023), pode ser considerado um obstáculo à escuta efetiva do sofrimento?

- A) A empatia do escutador.
- B) A antecipação do sentido ao que o outro diz.
- C) A escuta ativa e sem julgamento.
- D) O reconhecimento do sofrimento do outro.

QUESTÃO 36

Qual é o potencial iatrogênico associado à indiferença dos profissionais de saúde, conforme mencionado no texto de Moretto (2023)?

- A) A falta de conhecimento técnico no tratamento do paciente.
- B) O aumento da vulnerabilidade do paciente à cronificação do sofrimento.
- C) A perda de credibilidade dos profissionais na área da saúde.
- D) O enfraquecimento das relações entre os membros da equipe de saúde.

QUESTÃO 37

O que significa para um profissional de saúde diferenciar o reconhecimento do sofrimento da identificação com o sofrimento, conforme o texto (Moretto, 2023)?

- A) Nomear o sofrimento do paciente com base em categorias diagnósticas.
- B) Tornar-se emocionalmente envolvido com o sofrimento do paciente.
- C) Oferecer a sua disponibilidade como cuidador sem se identificar com o sofrimento.
- D) Estabelecer um diagnóstico claro sem ouvir o paciente.

QUESTÃO 38

De acordo com Moretto (2023), quais vertentes devem sustentar a escuta nas práticas de cuidado em saúde?

- A) A vertente clínica, centrada na escuta do sofrimento do paciente e de seus familiares; a vertente política, voltada à interlocução com diferentes saberes e à construção compartilhada de decisões; e a vertente terapêutica, relacionada ao manejo das dificuldades dos profissionais diante do sofrimento e à valorização da presença do psicanalista como alteridade.
- B) A vertente terapêutica, centrada na escuta do sofrimento do paciente e de seus familiares; a vertente política, voltada à interlocução com diferentes saberes e à construção compartilhada de decisões; e a vertente institucional, relacionada ao manejo das dificuldades dos profissionais diante do sofrimento e à valorização da presença do psicanalista como alteridade.

- C) A vertente clínica, centrada na escuta do sofrimento do paciente e de seus familiares; a vertente institucional, voltada à interlocução com diferentes saberes e à construção compartilhada de decisões; e a vertente da formação, relacionada ao manejo das dificuldades dos profissionais diante do sofrimento e à valorização da presença do psicanalista como alteridade.
- D) A vertente clínica, centrada na escuta do sofrimento do paciente e de seus familiares; a vertente de formação, voltada à interlocução com diferentes saberes e à construção compartilhada de decisões; e a vertente institucional, relacionada ao manejo das dificuldades dos profissionais diante do sofrimento e à valorização da presença do psicanalista como alteridade.

QUESTÃO 39

Enunciado: Segundo Moretto (2023), considerando a perspectiva freudiana sobre o sofrimento e sua relação com a cultura, qual das afirmações abaixo melhor descreve a experiência do adoecimento em culturas centradas nos ideais de sucesso e felicidade?

- A) Nessas culturas, o adoecimento é visto como um problema biológico, sem implicações psíquicas ou sociais relevantes.
- B) Nessas culturas, o adoecimento é amplamente aceito como uma oportunidade de crescimento pessoal, sem repercussões negativas na autoestima ou nas relações sociais.
- C) Nessas culturas, o adoecimento pode ser percebido como fracasso pessoal, gerando sentimentos de vergonha ou culpa, e manifestando-se em comportamentos como isolamento, solidão e tédio.
- D) Nessas culturas, o adoecimento é compreendido como um fenômeno natural e inevitável da vida,

sendo integrado à trajetória subjetiva do indivíduo.

QUESTÃO 40

Na perspectiva apresentada pelo texto de Moretto (2023), qual é o risco diante das demandas institucionais de diagnósticos “psi”?

- A) Transformar o sofrimento em sintoma a ser diagnosticado, promovendo a patologização e a medicalização do sofrimento.
- B) Ampliar a escuta psicanalítica de forma sensível e integrada às demandas institucionais.
- C) Priorizar o acompanhamento subjetivo do paciente e a integração da equipe interdisciplinar.
- D) Estabelecer estratégias de cuidado que valorizem a presença do sujeito na cena institucional.

QUESTÕES DISSERTATIVAS

QUESTÃO 41

Tiago, 3 anos e 4 meses, foi encaminhado para avaliação psicológica. Ele compareceu à primeira sessão acompanhado da mãe (36 anos), do pai (33 anos) e do irmão mais novo (10 meses). A família reside em um bairro de periferia da cidade, com acesso limitado a transporte público e a equipamentos de lazer e cultura. A mãe trabalha em tempo parcial como vendedora em comércio local, enquanto o pai é pedreiro informal, o que limita a disponibilidade de ambos para acompanhamento escolar e terapêutico.

Tiago já recebe atendimento na instituição pelo serviço de psiquiatria infantil e participa de sessões em grupo com uma fonoaudióloga.

Seguem abaixo as primeiras impressões da psicóloga.

Em uma tarde de agosto, conheço Tiago. Abro a porta para o corredor das salas de atendimento e ele dispara em uma marcha rápida, que o distancia de nós. A mãe, o pai com o irmão no colo e eu caminhamos passos atrás dele. Os pais o chamam. Ele segue em frente. Os pais insistem. Tiago não responde. A cena que se estabelece se compunha com Tiago 'lá' e nós 'aqui'. Seu corpo distante esquivava-se de nos encontrar. Foi assim que Tiago se apresentou para mim: na caminhada rápida, nas passadas largas, na alta velocidade, no corpo que se ausenta e se distancia em tempo e espaço.

Conversei com os pais de Tiago, enquanto ele perambulava pelos espaços da pequena sala de atendimento. Sua mãe, sentada perto de mim, contava-me um pouco sobre a história do filho e da família. Seu pai e seu irmão, sentados mais distantes, brincavam com algumas peças de lego que estavam na sala. Ao longo da sessão, Tiago não conversou comigo. Algumas vezes eu o chamava, mas meus chamados não eram atendidos. Notei que, entre uma caminhada e outra pela sala, ele pegava um brinquedo de uma caixa ao chão, olhava e manuseava. Tiago não atendia às solicitações verbais realizadas pelos pais ou por mim. Em um determinado momento, ele se aproximou da mãe, pois a viu abrindo sua lancheira. Não conversou com ela. Ela ofereceu um suco para Tiago. Ele pegou a bebida, começou a tomar e retomou sua caminhada.

A maneira de Tiago se expressar, com velocidade, podem demonstrar um movimento de 'não parada', contando que 'ele não podia parar', pois seu caminhar não podia acontecer juntamente ao outro. Essas observações me provocaram importantes questionamentos: Tiago demonstra não querer ocupar os mesmos espaços que outros estão ocupando? Seu corpo busca escapar dos encontros com o outro? Ou a relação de Tiago com o outro, com o tempo e com o espaço se constitui de maneira diferente do habitual?

Questão: Considerando os princípios da atuação psicológica em instituições de saúde, no contexto de uma equipe interprofissional, descreva como você construiria uma proposta de PTS para o usuário.

