



Educando
para a paz



Gabarito

Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Intensiva Psicologia

- 1 - I, II e III, apenas.
- 2 - I e II, apenas.
- 3 - As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- 4 -II e III.
- 5 - A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa
- 6 - I, II e IV, apenas.
- 7 - II e III, apenas.
- 8 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- 9- I e II, apenas.
- 10- I, II e III.
- 11- A ação do grupo 3 é prevenção secundária.
- 12- universalidade foi aplicado, já que teve acesso a medicação e tratamento
- 13- Criação de Conselho de Saúde e Fundo de Saúde.
- 14- O SUS é um produto da Reforma Sanitária Brasileira que mobilizou a sociedade em torno de novas políticas e novos modelos de organização do sistema, serviços e práticas de saúde.
- 15- I, III e V somente.
- 16- hierarquização
- 17- Analisar o processo, ambiente e condições de trabalho.
- 18- Na Atenção Primária, trabalhar com o planejamento estratégico Situacional é o desejável, pois este identifica soluções viáveis para a realidade local, com participação da equipe e monitoramento constante.
- 19- I e IV somente.
- 20- no mínimo 15% da arrecadação dos impostos.
- 21- tem como objetivo compreender como os fatores biológicos, comportamentais e sociais

influenciam na saúde e na doença

22- como disciplina ou o campo de especialização da Psicologia que aplica seus princípios, técnicas e conhecimentos científicos para avaliar, diagnosticar, tratar, modificar e prevenir os problemas físicos, mentais ou qualquer outro relevante para os processos de saúde e doença

23- O remédio exerce uma ação química sobre o organismo do paciente (dimensão real) mas não se esgota. Além de substância química é também um signo que porta muito significados (dimensão simbólico)

24- Sua função centrada nos âmbitos secundário e terciário de atenção à saúde, atuando em instituições de saúde e realizando atividades como: atendimento psicoterapêutico; grupos psicoterapêuticos; grupos de psicoprofilaxia; atendimentos em ambulatório e unidade de terapia intensiva; pronto atendimento; enfermarias em geral; psicomotricidade no contexto hospitalar; avaliação diagnóstica; psicodiagnóstico; consultoria e interconsultoria.

25- psicologia hospitalar é o campo de entendimento e tratamento dos aspectos psicológicos em torno do adoecimento

26- a psicologia hospitalar não trata apenas das doenças com causas psíquicas, classicamente denominadas “psicossomáticas”, mas sim dos aspectos psicológicos de toda e qualquer doença

27- é o nome dado para as manifestações da subjetividade humana diante da doença, tais como sentimentos, desejos, a fala, os pensamentos e comportamentos, as fantasias e lembranças, as crenças e conflitos

28- O objetivo da psicologia hospitalar é a subjetividade

29- o foco da psicologia hospitalar é o aspecto psicológico em torno do adoecimento

30- Trata-se de intervenções direcionadas à situação concreta que se forma em torno do adoecimento

31- O paradigma epistemológico da psicologia hospitalar busca uma visão mais ampla do ser humano e privilegia a articulação entre diferentes formas de conhecimento. A consequência clínica mais importante dessa visão é a de que “em vez de doenças existem doentes

32- baseia-se no trabalho da psiquiatra norte-americana Elisabeth Kubler-Ross “sobre a morte e o morrer”

33- a emoção predominante é a tristeza; a emoção evitada é a raiva; comportamento é a paralisia, pensamento impotência.

34- Trata-se de uma construção panorâmica da vida do paciente, enfatizando as áreas não diretamente relacionadas a doença, mas que influenciam e são por ela influenciadas, a saber: vida psíquica, vida social, vida cultural e dimensão corporal.

35- trata-se da percepção na ausência de estímulo sensorial (percepção sem objeto), podendo ser visual, auditiva, olfativa, gustativa ou cinestésica, e só indica psicose se o teste de realidade estiver comprometido.

36- Mutismo

37- Trata-se do diagnóstico transferencial

38- Ofereça informações corretas e apropriadas aos pacientes; permitir que o paciente verbalize seus tremores e lhes dê a garantia de que não serão abandonados.

39- A questão real não é o que você diz ao paciente, mas o que você deixa os pacientes lhe dizer.

40- Para o paciente é bem estabelecido que a presença das crianças da família são uma fonte de consolo e alívio

41- O objetivo é a estabilização das funções vitais e o alívio da dor

42- Convulsões e crises psicomotoras semelhante a uma crise epilética, mas sem achado neurológico.

43- UTI - Unidade de Terapia Intensiva. É o local onde são internados os pacientes em estado grave e necessitados de cuidados médicos intensivos. As ações são diuturnas

44- é perceptível alteração senso perceptiva se inicia com a ausência de estímulos simples, como o contato com o dia e a noite.

45- Essa frase aponta sobre os ganhos secundários do adoecimento

46- Trata-se de uma escuta que reunirá as intervenções básicas da psicologia clínica, tais como escuta, associação livre, interpretação

47- É um nome genérico que abrange várias doenças específicas.

48- Trata-se de uma doença de início súbito e com pouco tempo de evolução

49- trata-se de um resumo da situação clínica do paciente: nome da doença, sua condição aguda ou crônica, prognóstico, medicação em uso, aderência ao tratamento e comorbidades.

50- É a previsão que a medicina faz sobre a evolução de um determinado diagnóstico