

PROVA DE PROFICIÊNCIA DE LÍNGUA INGLESA PPGs UFCSPA 2023

- 1- **(INTRODUÇÃO)** Por que as fronteiras entre conhecimento baseado em evidência, evidência anedótica e desinformação em saúde têm ficado mais difusas no que diz respeito ao vírus SARS-CoV-2 e ao COVID-19 e quais as consequências desse fenômeno para os avanços das possíveis soluções para o enfrentamento da pandemia, nos termos da pesquisa? **(1.0)**

Porque a infodemia comporta um excesso de informações (1) não apenas verdadeiras, mas também falsas (2) tendo como consequência a dificuldade de se encontrar fontes confiáveis e orientações genuínas para nortear o avanço dos estudos no campo./ O excesso e os ruídos da abundância de informações disponíveis representa um problema para os formadores de opinião em função do risco de propagarem concepções errôneas e condutas de risco que, como consequência, podem alterar a efetividade das medidas determinadas por governantes e autoridades no campo da saúde. Ainda, as opiniões errôneas de líderes e formadores de opinião podem contribuir para a tomada de comportamentos de risco.

- 2- **(INTRODUÇÃO)** Apesar da forma como recebemos e buscamos informações no campo da saúde ter sido profundamente expandida nos últimos 20 anos, paralelamente, essa expansão pode ser problemática. Como o texto justifica tal paradoxo? **(1.0)**

- A- Correntemente, 40% da população mundial detém acesso à internet, a expansão global das mídias sociais cobre cerca de 39% da população mundial e 1.5 bilhões de pessoas adotam aparelhos celulares para acessar a internet de modo instantâneo.
- B- No contexto da União Europeia, 75% dos cidadãos consideram as tecnologias de comunicação e informação boas ferramentas para encontrar informações de saúde.
- C- Estudos recentes têm demonstrado que 40-50% dos *websites* relacionados a doenças comuns contêm desinformação, e as mídias sociais também têm contribuído para espalhar *fake news* acerca de diferentes tópicos do campo da saúde.
- D- Pesquisas têm evidenciado que o uso disseminado de mídias sociais representa uma oportunidade sem precedentes para a promoção da saúde.

ALTERNATIVA CORRETA:

Estudos recentes têm demonstrado que 40-50% dos *websites* relacionados a doenças comuns contêm desinformação, e as mídias sociais também têm contribuído para espalhar *fake news* acerca de diferentes tópicos do campo da saúde.

3. **(INTRODUÇÃO)** Sobre o uso das novas ferramentas de acesso à informação, não é correto afirmar que **(0.5)**

A- Tais recursos também aportam desvantagens uma vez que também abrem portas para novos riscos sociais e de saúde.

B- A falta de controle sobre informações no campo da saúde na internet indica a necessidade de regular a qualidade, assim como a disponibilidade pública de tais informações.

C- O amplo acesso à informação e o crescimento das habilidades para usar as novas mídias podem resultar em desigualdades no acesso às informações relacionadas à saúde e conseqüentemente ao bem-estar de saúde e social da população.

D- A ampliação dos casos de automedicação, a proliferação de dietas e tratamentos milagrosos, os movimentos anti-vacina e a crescente hesitação em relação às vacinas, a tomada de decisões mal-informadas acerca de questões relacionadas à saúde e diagnósticos não especializados são alguns dos riscos comuns associados ao uso das novas mídias.

ALTERNATIVA CORRETA:

O amplo acesso à informação e o crescimento das habilidades para usar as novas mídias podem resultar em desigualdades no acesso às informações relacionadas à saúde e conseqüentemente ao bem-estar de saúde e social da população.

4. **(INTRODUÇÃO)** Que problema se tornou mais evidente durante a pandemia de COVID-19? **(0.5)**

A- A eclosão de algumas doenças, como H1N1, Ebola ou Zika.

B- O crescimento da propagação de mitos e rumores sobre a patofisiologia, prevenção e possíveis tratamentos para a doença.

C- O fato de o conceito de infodemia ter sido definido há pouco tempo.

D- A abundância de informações têm gerado um excesso de soluções para os governos e autoridades internacionais de saúde darem conta.

ALTERNATIVA CORRETA:

O crescimento da propagação de mitos e rumores sobre a patofisiologia, prevenção e possíveis tratamentos para a doença.

5. **(INTRODUÇÃO)** Assinale as asserções válidas acerca do objetivo do presente estudo: **(1.0)**

1- Analisar os determinantes da infodemia durante o surto de COVID-19.

2- Identificar fatores que desencadeiam o surto de doenças.

3- Revelar as necessidades e futuro direcionamento para o desenvolvimento de novos protocolos que possam contribuir para a avaliação e controle de qualidade de informação

em infodemias futuras.

- A- Todas as asserções estão corretas.
- B- 1 e 2 estão corretas.
- C- 1 e 3 estão corretas.
- D- Apenas a alternativa 3 está correta.

ALTERNATIVA CORRETA: Apenas a alternativa 3 está correta.

6. (MÉTODOS) Assinale com **V** (verdadeiro) ou com **F** (falso) as seguintes afirmações, referentes aos critérios de inclusão da pesquisa: **(1.0)**

1. () Qualitativos baseados em pesquisas experimentais e métodos de pesquisa baseados na análise da desinformação em saúde a partir de mídia social e internet.
2. () Quantitativos baseados nas preferências e/ou predisposições individuais para certas mensagens ou fontes de (des)informação através de novos canais de informação.
3. () Já publicados e redigidos em língua inglesa.
4. () Que endereçaram a questão da desinformação em saúde durante os períodos de epidemia e pandemia.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- a) F, F, V, F
- b) V, V, F, F
- c) V, F, V, F
- d) F, F, V, V

ALTERNATIVA CORRETA: F, F, V, V

7- (RESULTADOS) No que diz respeito ao conteúdo das mensagens compartilhadas nas redes sociais, pode-se afirmar de acordo com o texto que **(0.5)**

- a) A infodemia está diretamente relacionada à disseminação de informações precisas sobre saúde.
- b) Medo, ansiedade e desconfiança em relação ao governo e às instituições de saúde são produto único do uso de redes sociais.
- c) O material de divulgação de campanhas de vacinação é um exemplo de como as mensagens curtas mostram-se efetivas na promoção de saúde.
- d) A falta de conhecimento sobre temas epidemiológicos se dá exclusivamente pela dificuldade de transmissão do conteúdo em outros canais de comunicação além das redes sociais.

ALTERNATIVA CORRETA: O material de divulgação de campanhas de vacinação é um exemplo de como as mensagens curtas mostram-se efetivas na promoção de saúde.

8- **(RESULTADOS)** Relacione a coluna dos determinantes de infodemia identificados nos estudos com a coluna das características relacionadas. **(1.0)**

- (1) Fontes de desinformação de saúde
- (2) Consenso e estrutura das comunidades online
- (3) Canais de comunicação
- (4) Contexto de emergência de saúde

() a) influenciadores, pessoas privilegiadas, pesquisas de má qualidade; assim como pessoas com baixo letramento digital em saúde, pouco conhecimento em doenças específicas ou aquelas pertencentes a grupos contrários às vacinas, por exemplo, podem contribuir para a divulgação de desinformação

() b) Informações de má qualidade são disseminadas principalmente pelas redes sociais. É possível encontrar fontes que contribuem para o letramento em saúde apesar da existência de um número limitado de fontes de informação de alta qualidade

() c) certas comunidades online compostas por indivíduos que compartilham crenças e interesses podem potencializar os efeitos da desinformação nas redes sociais e diminuir a receptividade ao conhecimento baseado em evidências

() d) Mensagens alarmistas e enganosas compartilhadas nas redes podem levar as pessoas a adotarem comportamentos de risco. Por outro lado, as redes sociais são consideradas úteis no que diz respeito, por exemplo, à disseminação rápida do conhecimento baseado em evidência.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- A) 1, 3, 2 e 4.
- B) 2, 4, 3 e 1
- C) 1, 2, 3 e 4.
- D) 3, 4, 2 e 1.

ALTERNATIVA CORRETA: 1, 3, 2 e 4.

9. **(DISCUSSÃO)** Escolha a alternativa que melhor completa a asserção abaixo: **(0.5)**

As evidências encontradas na revisão apontam que a desinformação pode ser propagada tanto em redes sociais quanto na mídia de massa. Entretanto, o _____ é uma das características que não costuma ser compartilhada com a mídia de massa.

- a. compartilhamento de informações baseadas em evidências
- b. compartilhamento de narrativas não oficiais ou teorias de conspiração
- c. compartilhamento de conteúdo educativo
- d. compartilhamento de informações enviesadas

ALTERNATIVA CORRETA: compartilhamento de narrativas não oficiais ou teorias de conspiração

10. **(DISCUSSÃO)** Após análise dos estudos selecionados, os autores destacam lacunas que ainda precisam ser preenchidas na temática investigada. Qual das opções abaixo é um exemplo de uma dessas lacunas? **(0.5)**

- a. Como melhorar os conteúdos de saúde nas mídias sociais?
- b. Como investigar o impacto da exposição à desinformação nos comportamentos e desfechos de saúde?
- c. Quais sistemas são eficazes para o monitoramento de desinformação?
- d. Qual o papel das universidades e organizações de saúde no combate à desinformação?

ALTERNATIVA CORRETA: Como investigar o impacto da exposição à desinformação nos comportamentos e desfechos de saúde?

11. **(DISCUSSÃO)** De acordo com os estudos que compõem a revisão sistemática, qual das iniciativas de combate à desinformação é especialmente relevante em momentos de emergências de saúde? **(0.5)**

- a. O desenvolvimento de produtos multimídia de fontes confiáveis.
- b. O desenvolvimento de campanhas coordenadas de informação entre as mídias e as autoridades de saúde.
- c. O desenvolvimento do letramento em saúde.
- d. O desenvolvimento de ferramentas para o monitoramento da desinformação e para a avaliação da qualidade das evidências.

ALTERNATIVA CORRETA: O desenvolvimento de campanhas coordenadas de informação entre as mídias e as autoridades de saúde.

12. Os pesquisadores que desenvolveram a revisão sistemática apontam três limitações da revisão sistemática e uma recomendação para futuros estudos. Relate-as com suas próprias palavras. **(2,0- 0,5 por limitação e ou recomendação)**

1- LIMITAÇÃO: Alta heterogeneidade dos desenhos de estudo e dos resultados (0,5)

2- LIMITAÇÃO: Idiossincrasias de cada plataforma de rede social que exigem diferentes estratégias de combate dos determinantes de desinformação em saúde (0,5)

3- LIMITAÇÃO:O artigo se refere a dados coletados até dezembro de 2019, logo se desconhece as consequências da desinformação durante essa nova pandemia (covid-19). (0,5)

4- RECOMENDAÇÃO: Abordagem internacional e multidisciplinar que permita integrar evidências existentes de diferentes áreas de estudo.