

CADERNO

106



Unimontes
EVOLUINDO O CURSO DA VIDA

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL**

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
PSICOLOGIA – SAÚDE MENTAL

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 01 - Este caderno contém 60 questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Cada questão tem quatro (4) opções (A - B - C - D). Apenas uma (1) resposta é correta. Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma questão sem resposta. Se isso acontecer, a mesma será anulada.
- 04 - Para marcar as respostas, use caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha ●
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.
- 08 - Preencha corretamente a Ficha de Identificação colocada na capa.
- 09 - UMA HORA após o início das provas, você poderá retirar-se da sala, **SEM LEVAR ESTE CADERNO.**

DURAÇÃO DESTAS PROVAS: QUATRO HORAS

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

Universidade Estadual de Montes Claros – Unimontes
PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
PSICOLOGIA – SAÚDE MENTAL

QUESTÃO 1

Marque a alternativa que NÃO CORRESPONDE às atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), descritas no artigo 200 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988:

- A) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- B) Promover programas de construção de moradias e a melhoria das condições habitacionais e de saneamento básico.
- C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde e participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- D) Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação.

QUESTÃO 2

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, em seu artigo 5º, estabelece as ações e serviços necessários para a instituição das Regiões de Saúde. Marque a alternativa que NÃO apresenta as ações e os serviços descritos no referido artigo:

- A) Assistência Jurídico-Social.
- B) Atenção primária e Atenção psicossocial.
- C) Urgência e emergência.
- D) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

QUESTÃO 3

De acordo com a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, os órgãos gestores de saúde da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios darão ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, das prestações de contas periódicas da área da saúde, para consulta e apreciação dos cidadãos e de instituições da sociedade, com ênfase no que se refere a:

- I. Comprovação do cumprimento do disposto nesta Lei Complementar.
- II. Relatório de Gestão do SUS.
- III. Avaliação do Conselho de Saúde sobre a gestão do SUS no âmbito do respectivo ente da Federação.
- IV. Elaboração do Plano Plurianual de Saúde.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 4

De acordo com o artigo 9º do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, são Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de:

- A) Atenção primária; atenção de urgência e emergência; atenção psicossocial e socioeconômica; e especiais de acesso aberto.
- B) Atenção primária e secundária; atenção psicossocial e socioeconômica; e especiais de acesso aberto.
- C) Atenção secundária; de atenção psicossocial e socioeconômica; e especiais de acesso aberto.
- D) Atenção primária; atenção de urgência e emergência; atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto.

QUESTÃO 5

Sobre as experiências de reformas psiquiátricas, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) No Brasil, a reforma psiquiátrica é um processo que surge mais concreta e, principalmente, a partir da conjuntura da redemocratização, em fins da década de 70.
- B) A psiquiatria de setor apresenta-se como um movimento de intervenção nas causas ou surgimento das doenças mentais, objetivando a promoção da saúde mental.
- C) A antipsiquiatria busca destituir definitivamente o valor do saber médico da explicação/compreensão e tratamento das doenças mentais.
- D) A comunidade terapêutica é um processo de reformas restritas ao asilo e marcadas pela adoção de medidas administrativas, democráticas, participativas e coletivas.

QUESTÃO 6

Em relação à Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, considere as seguintes afirmativas:

- I. É direito da pessoa portadora de transtorno mental ser tratada com humanidade, respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade.
- II. A internação compulsória é determinada pelo médico assistente, que levará em conta as condições de segurança do estabelecimento quanto à salvaguarda do paciente, dos demais internados e funcionários.
- III. A internação, em qualquer de suas modalidades, será sempre a primeira indicação de tratamento nos casos em que o paciente apresentar-se em situação de crise psiquiátrica.
- IV. O término da internação involuntária dar-se-á por solicitação escrita do familiar ou responsável legal ou, ainda, quando estabelecido pelo especialista responsável pelo tratamento.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 7

Sobre a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, é INCORRETO afirmar:

- A) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas é um dos objetivos do SUS.
- B) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do SUS, e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- C) A atribuição de organização e coordenação do sistema de informação de saúde compete apenas ao Município.
- D) A iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar por meio de contrato ou convênio formalizado.

QUESTÃO 8

Com base na Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, analise as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.
- () Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- () A Conferência de Saúde deve ser efetivada com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A ordem CORRETA de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V, F, V, V
- B) V, V, V, F
- C) F, V, V, F
- D) F, F, F, V

QUESTÃO 9

Conforme se lê em SILVEIRA, BRANTE e STRALEN (2014), denúncias sobre os maus-tratos vividos pelos portadores de sofrimento mental, em 1978 – aliadas a uma postura crítica sobre as políticas de saúde mental e a assistência psiquiátrica – levaram ao Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM), que suscitou importantes mobilizações sociais em direção ao Movimento de Reforma Psiquiátrica Brasileira.

A partir das ações do MTSM, são conquistas na área:

- A) A fundação da primeira associação de familiares de pessoas com sofrimento mental registrada no Brasil: a Sociedade de Serviços Gerais para a Integração pelo Trabalho.
- B) O processo de avaliação dos serviços e a eleição de novos objetivos para solução dos problemas identificados.
- C) O projeto “piloto” do que viria a ser o primeiro Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) do país, na cidade de São Paulo, a partir da nova lógica da desinstitucionalização.
- D) O fechamento de hospitais psiquiátricos no Sudeste, sobretudo em São Paulo, e no Sul do país.

QUESTÃO 10

São diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), segundo a Portaria 3.088, de 28 de dezembro de 2011 :

- I. Promoção da equidade, reconhecendo os determinantes sociais da saúde.
- II. Combate a estigmas e preconceitos.
- III. Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar.
- IV. Focalização de uma estratégia de cuidado.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 11

Luz (2009), ao tratar da complexidade atual do campo da Saúde Coletiva, defende a ideia de que, em seu âmbito, há duas lógicas de “regime de produção de verdades”, que devem ser claramente percebidas e diferenciadas, pois remetem à natureza híbrida (teórico/prática) da Saúde Coletiva.

Assinale a alternativa que explicita essas lógicas:

- A) A lógica avaliativa, que busca dar conta dos processos de ordem administrativa, e a lógica interventiva, que promove a ação sobre o fenômeno do adoecimento coletivo, seja no âmbito da prevenção ou da cura.
- B) A lógica teórica epistemológica de produção de conhecimento, seja ela interpretativa ou explicativa, e a lógica operativa e pragmática da eficácia, decorrente da intervenção normativa na ordem da vida, no sentido da erradicação ou controle do adoecimento coletivo.
- C) A lógica da eficácia, decorrente da intervenção normativa na ordem da vida, no sentido da erradicação ou controle do adoecimento coletivo, e a lógica da publicização e do controle popular, tanto no que se refere aos recursos como as ações realizadas.
- D) A lógica hegemônica do modelo médico assistencial, de cunho curativista, que subordina os outros profissionais da equipe à lógica médica, e a lógica cuidadora, que percebe a saúde a partir de determinantes sociais.

QUESTÃO 12

Sobre a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, é INCORRETO afirmar que

- A) Seus pontos de atenção incluem unidades básicas de saúde, equipes de Consultório na Rua, equipes de apoio aos serviços do componente Atenção Residencial de Caráter Transitório, Centros de Convivência e Centros de Atenção Psicossocial.
- B) Seu componente Estratégias de Desinstitucionalização é composto por iniciativas de geração de trabalho e renda/empreendimentos solidários/cooperativas sociais.
- C) O ponto de atenção, na atenção psicossocial especializada, é o Centro de Atenção Psicossocial e, em seu âmbito, o cuidado é desenvolvido por intermédio de Projeto Terapêutico Individual.
- D) Entre seus objetivos específicos, incluem-se a redução de danos e a promoção de cuidados em saúde, sobretudo para grupos mais vulneráveis, a exemplo dos jovens e das populações indígenas.

QUESTÃO 13

Objetivando implementar ações de promoção de saúde, profissionais da equipe de Saúde da Família “X” realizam reuniões regulares nas dependências do salão paroquial com os usuários adstritos. Os assuntos versam sobre diversos temas, de acordo com as demandas apresentadas pelos mesmos e, a partir de uma avaliação inicial, já registra-se um maior envolvimento da população usuária como copartícipe na construção de novas possibilidades voltadas para a melhoria da qualidade de vida de todos.

De acordo com o disposto em Brasil (2008), pode-se afirmar que ações como essa:

- I. Promovem uma escuta qualificada, fortalecem vínculos e favorecem a autonomia e o protagonismo dos participantes na produção de saúde, em um modelo de Clínica Ampliada.
- II. Favorecem a humanização do serviço, uma vez que resgatam compromissos com os sujeitos – compreendidos para além de suas doenças – e, nessa direção, fortalecem os objetivos do SUS.
- III. Valorizam a integração dos saberes profissionais e o trabalho em equipe, ressaltando a mudança de uma cultura organizacional em concordância com a prática preventivo-curativa do modelo biomédico de cuidado.
- IV. Pode auxiliar o combate às doenças sem desconsiderar a importância da “produção de vida”, no sentido da invenção de saídas diante de situações impostas por certos limites na vida dos sujeitos.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

QUESTÃO 14

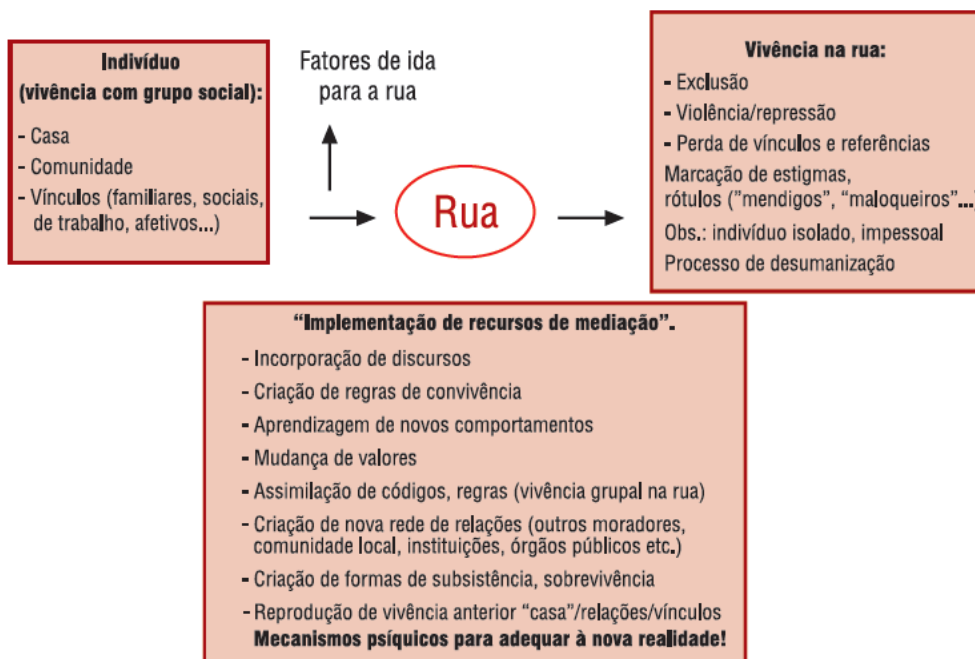
Conforme Mendes (2011), as Redes de Atenção à Saúde (RASs):

- A) São o arranjo poliárquico entre diferentes atores dotados de autonomia e, em sua construção, essa integração verticalizada é de importância para o desenvolvimento das relações.
- B) Estruturam-se para enfrentar uma condição de saúde específica e tem o centro de comunicação na atenção secundária à saúde, que estabelece intervenções de cura e reabilitação.
- C) Tem por características, no que alude à ênfase do cuidado e o conhecimento e ações clínicas, o cuidado profissional centrado nos profissionais, especialmente os médicos.
- D) Devem se estruturar, de modo integrado, nos seguintes fundamentos: economia de escala, disponibilidade de recursos, qualidade e acesso e níveis de atenção, entre outros.

QUESTÃO15

Sobre as psicodinâmicas da vida nas ruas e o cuidado prestado aos usuários nessa condição, analise o gráfico a seguir e assinale a alternativa CORRETA.

PSICODINÂMICAS DA VIDA NAS RUAS



Fonte: Projeto Meio Fio – Organização Médicos sem Fronteiras, 2004.

- A) Ao fazer da rua sua morada e viver as situações de vulnerabilidade e violência, o indivíduo se vê impossibilitado de buscar mecanismos psíquicos de adaptação que possibilitam conviver com a nova realidade que a ele se impõe.
- B) As práticas para o atendimento à população em situação de rua são questionáveis, pois a implementação de ações de cuidado que reconheça a rua como espaço de vida dessas pessoas, ainda que transitório, estimula sua permanência nessa condição.
- C) Um morador de rua que criou vínculos e recebeu atenção e cuidado de uma equipe de saúde na rua tem menos chance de reencontrar sua autonomia e deixar a vida nas ruas do que aquele que passivamente é aguardado nas Unidades básicas de Saúde.
- D) A principal porta de entrada para as pessoas em situação de rua no SUS são os serviços de urgência e emergência, quando condições crônicas mal cuidadas culminam em quadros agudos. A criação de vínculos com esse grupo social, respeitando sua autonomia, direito de escolha e evitando juízos morais, é um desafio difícil, mas possível para trabalhadores de saúde.

QUESTÃO 16

Psicólogo e psiquiatra do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) dirigem-se regularmente a oito equipes de saúde da família para proporcionar suporte técnico especializado, objetivando ampliar seus campos de atuação e qualificar suas ações.

Sobre essa prática, afirma-se:

- I. É importante ferramenta para garantir o desenvolvimento de ações integrais em saúde, ao possibilitar o diálogo entre distintos núcleos de saberes.
- II. Viabiliza, na perspectiva da clínica ampliada, a discussão de casos clínicos e o atendimento compartilhado entre profissionais, mudando a realidade dessas equipes e comunidades.
- III. É um trabalho em rede que favorece melhor visão do sistema de saúde, dos usuários, suas famílias e comunidades, aprimorando a resolubilidade da atenção.
- IV. Objetiva modificar a lógica tradicional do sistema de saúde, superando seus efeitos burocráticos e pouco dinâmicos mediante ações horizontais.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 17

De acordo com Chiaveriniet al. (2011), são intervenções que caracterizam a proposta de apoio matricial:

- A) Retaguarda especializada da assistência e apoio institucional no processo de construção coletiva de projetos terapêuticos junto à população.
- B) Encaminhamento ao especialista e consultoria de equipes especializadas às equipes da atenção básica.
- C) Intervenção psicossocial coletiva realizada somente pelo profissional de saúde mental e prática de cooperação entre equipes da saúde da família.
- D) Atendimento individual pelo profissional de saúde mental e supervisão clínico-institucional às equipes da atenção básica.

QUESTÃO 18

A expressão "in Recovery" significa em português "em processo de restabelecimento", seja em relação ao sofrimento psíquico, seja em relação ao uso abusivo de drogas. Apresenta como fundamento a perspectiva da retomada da vida.

Sobre o *Recovery*, é CORRETO afirmar:

- A) Trata-se de um processo prolongado e delicado; não exclui o processo de adoecimento, mas modifica a experiência do sofrimento dando-lhe novas significações. Há mudança no significado que a experiência de adoecimento tem na vida da pessoa em sofrimento psíquico, uma vez que o foco deixa de estar no sofrimento psíquico e move-se para outros interesses.
- B) Pressupõe o desaparecimento dos sintomas e o concomitante restabelecimento da esperança e da recuperação da vida devido às perdas com o transtorno mental e ou uso abusivo de álcool e outras drogas e a busca por novos sentidos na vida.
- C) Trata-se de uma experiência que depende essencialmente da condição subjetiva, em que a pessoa em sofrimento psíquico possa se reconhecer inventor de seus caminhos. Nele, a participação de familiares e cuidadores nos processos de restabelecimento é fundamental para validar os processos de tomada de decisões em relação ao tratamento.
- D) Ele pode ocorrer naturalmente, independente de tratamento; pode ocorrer com ajuda de intervenção adequada desenvolvida por equipes de apoio e, por fim, recuperar a dimensão de esperança na vida dos familiares, modificando a percepção das representações acerca das doenças mentais na família e sociedade.

QUESTÃO 19

O *Recovery* (restabelecimento) emerge na segunda metade do século XX em um cenário marcado pelas seguintes constatações:

- I. A crença de que o tratamento reduziria a doença até um ponto em que a vida poderia ser retomada com a eliminação de sintomas, cura e retorno a uma vida normal junto ao grupo familiar e comunidade.
- II. A geração de um grande número de pessoas que passaram a viver nas sombras, sem acesso a direitos em direção a uma vida mais digna, após processos de desinstitucionalização.
- III. A ausência de legislação trabalhista específica para pessoas com doenças mentais graves em direção à existência de políticas específicas de acesso ao trabalho.
- IV. A insuficiência do movimento de desinstitucionalização da última metade do século passado para permitir que pessoas com graves doenças mentais conduzam vidas normais na comunidade.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 20

Analise as afirmativas abaixo sobre o uso, abuso e dependência de álcool e outras drogas:

- I. A fissura (correspondente a *craving*, em inglês) é o termo que se dá ao desejo intenso de usar uma substância.
- II. A tolerância refere-se ao aumento do efeito de uma substância depois de repetidas administrações.
- III. Há na dependência grande envolvimento do sujeito com a substância e, obrigatoriamente, inclui fenômenos de tolerância, abstinência e uso contínuo.
- IV. A síndrome psico-orgânica amnésica de Wernicke em alcoolistas crônicos manifesta-se pela tríade: perda de memória de fixação, desorientação temporal e espacial e confabulações enquanto a Síndrome de Korsakoff é classicamente definida pela tríade: oftalmoplegias, ataxia e confusão mental.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 21

Em relação aos Transtornos do Espectro do Autismo (TEA) como “Transtornos Mentais” é CORRETO afirmar:

- A) Os transtornos mentais não são definidos por uma causalidade “mental”, mas por uma expressão clínica mental, isto é, por alterações da experiência subjetiva e do comportamento que se manifestam independentemente das causas subjacentes, sejam essas biológicas, psicológicas ou sociais.
- B) Para que uma pessoa possa receber um diagnóstico psiquiátrico é suficiente que ela manifeste um conjunto de diferenças significativas na sua experiência subjetiva em relação ao padrão “típico” esperado pela sociedade e pela cultura às quais pertence.
- C) De acordo com a Linha de cuidado para a atenção às pessoas com transtornos do espectro do autismo, um indivíduo “com” TEA “é” um “autista”.
- D) Para que uma condição clínica seja considerada um transtorno mental, basta a identificação de diferenças significativas em relação à norma.

QUESTÃO 22

Em relação ao processo diagnóstico da pessoa com Transtornos do Espectro do Autismo (TEA) é CORRETO afirmar:

- A) É importante que o processo diagnóstico do TEA seja realizado por uma equipe multiprofissional com experiência clínica, sustentado, prioritariamente, na aplicação de testes e exames.
- B) Deve-se evitar a observação livre em atividade, dirigida e não dirigida.
- C) O diagnóstico definitivo de transtorno do espectro do autismo só pode ser estabelecido até os três anos de idade.
- D) O processo diagnóstico deve incluir encontros com os sujeitos, adultos ou crianças, em situações distintas: atendimentos individuais, atendimentos à família, atividades livres e espaços grupais.

QUESTÃO 23

Miller (2010) ao discorrer sobre a psicose ordinária faz referência a três externalidades: social, corporal e subjetiva. De acordo com a sua discussão:

- I. A relação do sujeito com a realidade diz de sua identificação com uma função social.
- II. Na externalidade social é possível reconhecer dois tipos de identificação social: positiva e negativa.
- III. As tatuagens, como elemento suplementar que tem a função de Nome-do-Pai, podem servir ao psicótico como uma forma de ajudá-lo a construir um corpo.
- IV. A psicose ordinária é uma psicose adormecida e que não se desencadeia.

Está CORRETO o que se afirma em:

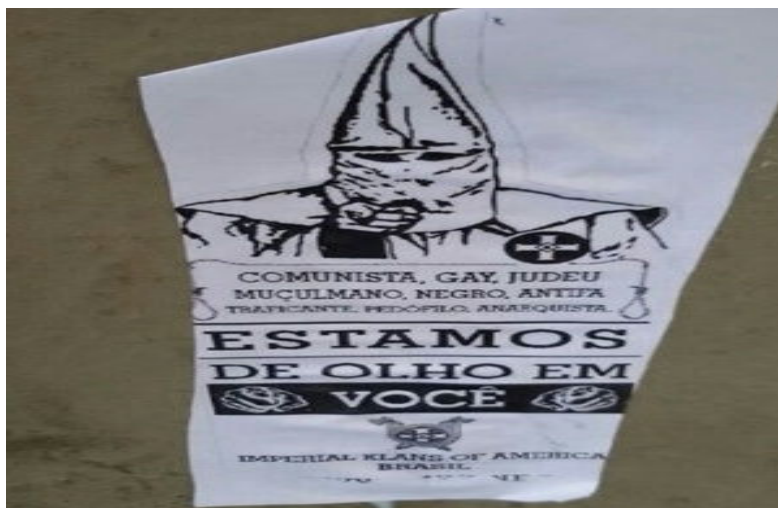
- A) I e IV apenas.
- B) I e III apenas.
- C) I, II, III e IV.
- D) I, II, III apenas.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa CORRETA em relação à psicose ordinária:

- A) É uma psicose em que a identificação é simbólica diferentemente da psicose extraordinária em que a identificação é real.
- B) Trata-se de uma psicose evolutiva, pois presenciamos um processo contínuo de declínio e não um corte.
- C) Na psicose ordinária o Nome-do-Pai está presente de forma suplementar.
- D) A neurose é um fundo de tela para a psicose ordinária.

QUESTÃO 25



20. Set.2015 - Cartaz colado em um muro de Niterói (RJ), assinado pelo grupo de ultradireita Imperial Klans of America Brasil, traz mensagem intimidadora contra minorias (Rodrigo Mondego/divulgação).

Em reportagem de 21/09/2015, lê-se: “[...] A cidade de Niterói tem registrado a presença de grupos radicais. Em 2013, **um nordestino foi espancado** por seis adultos e um adolescente, que foram presos. A polícia encontrou com eles armas de tortura, bandeiras com suásticas e outros objetos nazistas [...]”.

Com base na discussão de Freud (1921/1996), em *“Psicologia de Grupo e a Análise do Ego”*, pode-se afirmar, quanto à realidade retratada na reportagem:

- A) O laço entre os membros nos grupos caracteriza-se pela colocação de um só e mesmo objeto no lugar de seu ideal do ego e a identificação de uns com os outros em seu ego.
- B) A sugestibilidade, como descrita por Mc Dougall, esclarece a psicologia de grupos nos quais há essa expressiva intolerância às relações pessoais que vão além do círculo grupal.
- C) A condição dos indivíduos se vincularem a um grupo encontra explicação na existência de um instinto gregário ou sentimento de grupo, a exemplo do que pode ser observado nas crianças pequenas.
- D) Nos grupos radicais, o fator primordial que sustenta tanto a coesão grupal quanto as bases da organização social é o poder. A vontade do grupo prevalece sobre as dos indivíduos.

QUESTÃO 26

De acordo com Freud (1915/1996), em *“Os instintos e suas vicissitudes”*:

- I. A dimensão pulsional designa a representação psíquica de excitações que chegam ao corpo, como uma força constante diante da qual a ação de fuga não é eficaz.
- II. Para as pulsões sexuais, não há um objeto dado *a priori*, portanto, há um número grande de possíveis objetos sexuais para cada indivíduo, indicando que a sexualidade humana é uma conquista.
- III. A finalidade da pulsão é a satisfação, que é obtida através da eliminação do estado de estimulação por um caminho direto ou por meio da combinação de várias finalidades mais próximas ou intermediárias que se combinam e se intercambiam umas com as outras, no sentido de chegar à finalidade última.
- IV. A civilização impõe adiamentos e interdições à satisfação pulsional e, entre os diversos destinos possíveis para a pulsão, incluem-se a sublimação e a reversão ao seu oposto.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 27

Na análise, A. fala sem restrições sobre sua história de vida, lembranças de infância e conflitos ligados a situações emocionais que lhe trazem sofrimentos. Um desejo continuamente insatisfeito, identificações históricas e sintomas conversivos evidenciam-se. No processo, dá-se a repetição daquilo que não pode recordar e as intervenções do analista vão possibilitando que ela perceba a repetição e possa elaborá-la, superando as resistências e aproximando-se de sua verdade, mediante a busca pelo que foi recalçado.

Considerando o artigo metapsicológico sobre o "*Recalque*" (FREUD, 1915), as manifestações de sintomas de A.:

- I. Indicam o retorno do recalçado, que produz significativo dispêndio de energia para sustentar o recalque.
- II. Trazem para o corpo o que foi recalçado, devido ao deslocamento do afeto vinculado à representação.
- III. Deslocam o afeto para o pensamento, em função de uma tendência libidinal e, ao mesmo tempo, hostil contra quem é amado.
- IV. Aludem à primeira fase da repressão, que consistem em negar entrada no consciente ao representante psíquico (ideacional) da pulsão.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 28

Freud (1900) esclarece que, nos sonhos, há, por motivos inconscientes, a reunião de elementos fragmentados sem quaisquer vínculos aparentes. Assim, por exemplo, o rosto de alguém pode vir a se misturar com diferentes traços de outras pessoas. Também elementos de pouca importância são destacados enquanto que os elementos essenciais, mais vinculados à sua determinação, possuem valor irrisório. Logo, condensações e deslocamentos encobrem a trama do desejo inconsciente.

O texto faz referências à seguinte característica do Sistema Inconsciente (FREUD, 1915/1996):

- A) Atemporalidade.
- B) Isenção de contradição mútua.
- C) Substituição da realidade factual pela psíquica.
- D) Processo psíquico primário.

QUESTÃO 29

De acordo com Freud (1921/1996), em "Psicologia de Grupo e a Análise do Ego":

- I. Um grupo é concebido a partir da relação amorosa desviada de seus objetivos originais.
- II. Os grupos organizados, permanentes e artificiais não possuem laços libidinais, devido à expressiva limitação do narcisismo de seus membros.
- III. A concepção de líder, no contexto grupal, encontra-se na ordem da ilusão.
- IV. O mecanismo da identificação tem um lugar decisivo no processo de formação social, na cultura e na civilização.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 30

O Projeto Digai-Maré se estabelece no Rio de Janeiro, “uma cidade em guerra”, é um projeto que propicia a presença do discurso analítico na cidade e visa favorecer as incidências da psicanálise no coletivo. (HOLK, 2008, p.11)

Em relação ao Projeto Digai-Maré e o uso da psicanálise, é CORRETO afirmar:

- A) A tática utilizada neste trabalho valoriza a escuta nos atendimentos individuais nas comunidades onde o Projeto se instaurou.
- B) A psicanálise aplicada sustenta teoricamente esta prática, elidindo a interpretação.
- C) A psicanálise entra nessa guerra com o interesse decidido de conhecer as soluções inéditas que cada um inventa frente à ineficiência do Outro.
- D) Uma das estratégias do Projeto Digai-Maré é o incentivo de atividades recreativas como tentativa de minimizar a desordem produzida pela desconexão com o Outro social.

QUESTÃO 31

“Os neguinhos começaram a olhar na cara de todo mundo. Tornando mais do que evidente que iriam aprontar alguma coisa (...). Eles quase que entravam pelas carteiras, bolsos e bolsas das pessoas com os olhos. Pareciam que não tinham a menor intenção de esconder que algo estava apra acontecer. Todos no ônibus ficaram em pânico. Ninguém dizia nada, nem eles.” (VIEIRA, 2008, p.25)

Analise as afirmativas abaixo:

- I. Pode-se afirmar que o nome para essa situação é angústia.
- II. A angústia é um medo sem objeto.
- III. Quando a angústia invade e o sujeito não utiliza a via do sintoma para dar conta deste afeto, é iminente a passagem ao ato.
- IV. A angústia anuncia o objeto fóbico.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 32

No DSM-IV, além dos sinais de desatenção associados às atividades escolares, são citados também os chamados “esquecimentos frequentes na vida cotidiana”, isto é, os lapsos.

Analise as afirmativas abaixo:

- I. Para Freud, os lapsos resultam de um relaxamento ou de uma ausência de atenção.
- II. A experiência analítica demonstra que os lapsos resultam de uma perturbação da atenção por um pensamento reivindicador.
- III. Para a psicanálise, o lapso, enquanto alteração da atenção, é um fenômeno quantitativo, liga-se funcionalmente aos modos de satisfação libidinal.
- IV. A constituição do déficit de atenção como um novo sintoma responde aos encontros contemporâneos com a inconsistência do Outro.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 33

“Um sujeito pode, para dar sentido à sua existência, marcar seu corpo com tatuagens, *piercings*. Para Le Breton, essas práticas estão a serviço de uma busca desenfreada de identidade.” (SANTIAGO, 2013, p.79)

Analise as afirmativas abaixo:

- I. As tatuagens e os *piercings* são marcas visíveis estabelecidas pelo Outro.
- II. A hiperatividade pode ser considerada uma marca, porém, invisível e imputada pelo Outro do saber.
- III. A hiperatividade é uma forma de manifestação do mal-estar e por sua característica perturbadora aproxima-se dos chamados “acontecimentos de corpo”.
- IV. As marcas no corpo do jovem podem ser tomadas como tentativas de dar sentido à própria existência.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 34

Luciano considera-se um excelente padeiro. Tem para com o trabalho uma relação extremamente responsável, pois, não se atrasa e cumpre regularmente com todas as funções. Recentemente, foi demitido e isso foi o suficiente para que desencadeasse um surto psicótico.

Analise as afirmativas abaixo:

- I. Pode-se sugerir que Luciano apoiava-se em uma identificação imaginária de excelente padeiro.
- II. A demissão fez a imagem especular de Luciano vacilar, levando ao desencadeamento psicótico.
- III. Após um desencadeamento psicótico, o sujeito terá a possibilidade de estabilizar-se, por exemplo, a partir do delírio ou da obra.
- IV. Desencadeada a psicose, o sujeito começa a trabalhar a reconstrução de seu mundo.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 35

Amanda, 24 anos, procurou atendimento com psicólogo porque deseja finalizar as atividades que começa, porque, por mais que assim o deseje, sempre acaba por abandonar o que começa. Foi assim com a faculdade, os cursos de aperfeiçoamento, os relacionamentos amorosos e os empregos.

Sobre esse caso, é CORRETO afirmar:

- A) O psicólogo deve investir no processo de associação livre para que Amanda elabore o conteúdo recalado, por meio do surgimento de resistências.
- B) No tratamento, Amanda pode repetir, sob transferência, por não conseguir recordar, sendo que suas resistências determinarão a sequência do material a ser repetido.
- C) Quando Amanda, no processo analítico, recordar o ponto traumático causa do seu modo de funcionar, então seu tratamento terá sucesso.
- D) O psicólogo não precisa se preocupar com a transferência, uma vez que está atualizada na relação com a paciente Amanda por meio da compulsão à repetição.

QUESTÃO 36

De acordo com Freud (1905/1996), em “Três ensaios sobre a teoria da sexualidade”:

- I. No início da vida, a atividade sexual está ligada à função alimentar.
- II. O objetivo da pulsão sexual é a união sexual ou os atos que objetivam essa união.
- III. Toda e qualquer perversão deve ser tratada como um problema psicopatológico.
- IV. Na puberdade, a pulsão sexual possui como alvo outra pessoa, designada de objeto sexual.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

QUESTÃO 37

De acordo com Freud (1911-1915/1996), é CORRETO afirmar sobre a técnica psicanalítica:

- A) O material com que se inicia o tratamento é, em geral, indiferente, mas, em todos os casos, deve-se deixar que o paciente fale e, no contexto, ele deve ser livre para escolher em que ponto começará.
- B) A transferência, no tratamento analítico, aparece como a arma mais forte da resistência, e seu papel somente pode ser compreendido na sua relação com as imagens infantis.
- C) Tomar notas durante a sessão com o paciente pode ser justificado pela intenção de publicar um estudo científico do caso e, também, pela grande quantidade de pacientes atendidos diariamente afetar a capacidade de memorização dos casos.
- D) Convém conduzir o paciente a suprimir, renunciar ou sublimar seus instintos no momento em que admitir acontecer uma transferência erótica com o médico; mantendo assim a ética no tratamento.

QUESTÃO 38

De acordo com Lacan (2003), em “Nota sobre a criança”, é CORRETO afirmar:

- A) A função dos pais é garantir a satisfação das necessidades dos seus filhos, ainda mais quando se trata de desejos infantis.
- B) O pai encarna seu papel quando demonstra sua força por meio do desejo da mãe por ele, sendo ele organizador desse desejo.
- C) O sintoma do casal é uma verdade absoluta que diz de como a criança se deixa capturar pelo desejo da mãe e do pai.
- D) A função da família é a irredutibilidade de uma transmissão, promotora da constituição subjetiva atrelada a um desejo que não seja anônimo.

QUESTÃO 39

Com base em Lacan (2008, p.15), para quem a família como objeto e circunstância psíquica, nunca objetiva os instintos, mas sempre os complexos, é CORRETO afirmar:

- A) Se o complexo em seu pleno exercício pertence ao domínio da cultura, e se esta é uma consideração essencial para quem quer explicar os fatos psíquicos da família humana, isso significa que há relação entre o complexo e o instinto, de modo que o complexo pode ser compreendido a partir do instinto.
- B) O complexo liga, sob uma forma fixada, um conjunto de reações que pode interessar todas as funções orgânicas, desde a emoção até a conduta adaptada ao objeto, reproduzindo a realidade do ambiente de modo duplo: por uma forma, relativa à sua gênese, e uma atividade, repetição de uma realidade já fixada.
- C) Os complexos desempenham um papel de organizadores no desenvolvimento psíquico. Por isso, dominam os fenômenos que, no consciente, se referem a experiências passionais e não às racionalizações objetiváveis e, no inconsciente, parecem ser mais integrados à personalidade.
- D) Os complexos familiares preenchem, nas psicoses, uma função causal e nas neuroses uma função formal. Assim, nas psicoses, embora prevalecendo delírios, há incidências de constelações familiares; na neurose, a presença de sintomas define a personalidade do sujeito e, ambos, transmitidos de modo hereditário.

QUESTÃO 40

Em um atendimento compartilhado, foi realizada uma anamnese de saúde mental com um paciente de 30 anos, solteiro, estudante de Direito. Durante a entrevista, a psicóloga e o enfermeiro perceberam que ele apresentou uma tonalidade emocional que não correspondia à vivência e ao conteúdo relatado, indicando alteração em uma das funções psíquicas.

Assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE o tipo de alteração presente:

- A) Afeto.
- B) Percepção.
- C) Sensação.
- D) Personalidade.

QUESTÃO 41

Em relação à clínica das toxicomanias, é INCORRETO afirmar que:

- A) Na clínica atual, o corpo nunca é tomado como o lugar de um gozo autoerótico, assim, o sujeito está sempre em mediação com o Outro.
- B) A toxicomania pode ser colocada como uma expressão da desordem do real sem lei, no cenário de apogeu do objeto *mais de gozar*.
- C) Na psicose o recurso às drogas são modos de anestesiar as invasões do gozo, uma vez que a marca da intervenção paterna incide no real do corpo.
- D) O toxicômano, propriamente dito, na fissura pela droga, toma qualquer coisa como objeto de satisfação, e isso é um dos aspectos da ruptura com o gozo fálico.

QUESTÃO 42

O paciente A.R., 81 anos, chega ao consultório do médico da Estratégia de Saúde da Família (ESF) que atende ao bairro onde reside com sua família há cerca de 50 anos, acompanhado de sua filha para consulta. A filha relata que tem percebido o pai “diferente do que era”. Diz que não consegue precisar ao certo quando essas mudanças começaram. Afirma que o paciente tem esquecido onde coloca objetos pessoais, esquecido de compromissos e até mesmo para a consulta que já estava agendada e confirmada no dia anterior não se preparou para comparecer e, por isso, chegaram atrasados. Recentemente, o paciente saiu de casa para comprar pão na padaria que fica há dois quarteirões de sua residência e foi encontrado por um morador parado numa calçada, perdido, sem saber como voltar. A filha tem percebido ainda que o pai está com dificuldades para reconhecer alguns familiares mais próximos e, às vezes, não identifica os próprios filhos. A.R. também está apresentando comportamento desinibido e inadequado, fato que tem colocado a família em situações constrangedoras. Após uma anamnese em saúde mental e após o exame psíquico e o exame clínico, surgiu a hipótese de demência de Alzheimer que será também investigada com exames complementares.

Com base no relato é INCORRETO afirmar que:

- A) Na demência, as alterações da orientação também podem ser decorrentes de déficits de memória.
- B) A filha não consegue precisar o início dos sintomas, porque as demências geralmente apresentam um curso lento, insidioso.
- C) A demência do tipo Alzheimer apresenta curso flutuante e o nível de consciência geralmente encontra-se prejudicado.
- D) Tanto alterações do humor e da volição, quanto os sintomas psicóticos podem surgir na doença de Alzheimer.

QUESTÃO 43

A.M., 30 anos, solteira, bancária, com história de episódios depressivos prévios, comparece ao ambulatório de saúde mental trazida por familiares. Eles relatam que A.M. está há oito dias sem dormir direito, só cochilando. No entanto, mostra-se o tempo todo disposta, muito alegre, fala sem parar, faz piadas, liga o som em volume alto, troca de roupa várias vezes ao dia, fazendo combinações estranhas, associadas à maquiagem excessiva. Quando algum familiar tenta contê-la, pedindo que mude de comportamento, A.M. fica irritada e ainda mais agitada, chegando a ser agressiva com as pessoas ao seu redor. Durante o atendimento A.M. diz ao médico que é uma pessoa especial, que tem uma missão única de trazer alegria ao mundo, e que as pessoas comuns não compreendem seu destino. No exame psíquico A.M. apresenta-se: vigil, colaborativa, sem agressividade, hipertímica, agitada, loquaz ao falar, com associação frouxa de ideias, sem alterações da sensopercepção, desinibida, insight ausente. Nega uso de álcool e/ou drogas. Também foi descartada uma patologia orgânica subjacente.

Com base no relato é INCORRETO afirmar que:

- A) A.M. apresenta um estado de euforia, com redução de sono, elevação da autoestima e ideias grandiosas, compatível com as alterações do humor.
- B) Possivelmente trata-se de um caso de transtorno bipolar, cursando o episódio de mania.
- C) Nos quadros de mania, as ideias de grandeza, de importância social podem levar a delírios de grandeza ou de poder, bem como a alucinações auditivas.
- D) Em estado maníaco geralmente o paciente apresenta anedonia e diminuição da libido.

QUESTÃO 44

Rosa, agente comunitária de saúde (ACS) de uma Estratégia de Saúde da Família, fazia visitas domiciliares, na área de abrangência em que trabalha há 12 anos, quando percebeu um senhor de aproximadamente 60 anos sentado na calçada, sozinho, com um olhar vago e aparência cansada. Como sabia que ele não morava no local, e achando estranho o “jeito dele”, aproximou-se e perguntou seu nome. O senhor ficou calado e não respondeu. Rosa perguntou onde ele morava e o mesmo disse que não sabia. Nesse momento, a ACS pediu a um morador da rua que fosse até a unidade de saúde pedir ajuda ao enfermeiro da equipe. Enquanto isso, percebeu que o senhor portava uma carteira no bolso e pediu que ele a abrisse. Por sorte, na carteira tinha um papel em que estava anotado um endereço e um número de telefone. Fizeram contato com um familiar e prosseguiram na avaliação e cuidados ao paciente.

Em relação à orientação e suas alterações, aponte a alternativa INCORRETA:

- A) São exemplos de perguntas que podem ser feitas para avaliar a orientação alopsíquica do paciente como o do caso: “Quem é você?”; “Qual o seu nome?”; “O que faz?”; “Qual a sua profissão?”; “Quem são os seus pais”?
- B) Geralmente a desorientação ocorre, em primeiro lugar, em relação ao tempo. Só após o agravamento do transtorno, o indivíduo se desorienta quanto ao espaço e, finalmente, quanto a si mesmo.
- C) A capacidade de orientar-se envolve também as capacidades de atenção, percepção e memória.
- D) A avaliação da orientação é um instrumento importante para a verificação das perturbações do nível de consciência.

QUESTÃO 45

Com uma aparência muito descuidada, chegou à unidade básica de saúde um jovem estudante de 20 anos. A mãe relatou ao médico da equipe de Saúde da Família que, há dois meses, o filho deixou de sair de casa, abandonou os estudos e passou a ficar muito no quarto, deitado. Disse ainda que, há uns 15 dias, não toma banho, não escova os dentes e não pede para se alimentar. Mesmo quando está fora do quarto fica isolado e não demonstra interesse pelo contato interpessoal ou por qualquer atividade que antes gostava de fazer. No atendimento, quando indagado sobre sua situação, M.A. falou palavras sem sentido com o contexto da pergunta e apresentou risos imotivados. O jovem manteve-se com a mesma expressão no decorrer da anamnese e, mesmo diante da extrema preocupação da mãe, aparenta não se comover. Não há relatos de uso de álcool e/ou drogas. Também foi descartada uma patologia orgânica subjacente.

Com base no relato, a hipótese diagnóstica ADEQUADA para o caso é de:

- A) Esquizofrenia com predomínio de sintomas positivos.
- B) Esquizofrenia com predomínio de sintomas negativos.
- C) Transtorno depressivo com sintomas psicóticos.
- D) Esquizofrenia paranoide.