

CADERNO

206

**FADENOR**  
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

2 - 284 - 549

**PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA  
PROFISSIONAL DE SAÚDE DA UNIMONTES**

**- EDITAL 5/2024 -**

**Residência Multiprofissional em Saúde da Família - Psicologia - Montes Claros**

**Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Psicologia - Buritizeiro**

**Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Psicologia - Janaúba**

**Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Psicologia - Lassance**

**Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Psicologia - Pirapora**

**Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - Psicologia - Taiobeiras**

**ORIENTAÇÕES**

- 01 - Este caderno contém 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 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente 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.

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

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

**COTEC**  
CONCURSOS  
TÉCNICOS

## PROVA COMUM TODAS AS PROVAS - SUS

### QUESTÃO 01

De acordo com a Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, “a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício”. Nesse sentido, acerca do Sistema Único de Saúde (SUS), no Brasil, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) Deve ordenar a formação de recursos humanos na área de Saúde.
- ( ) Participa da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- ( ) Deve colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- ( ) É vetada a participação da iniciativa privada no SUS.
- ( ) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

---

### QUESTÃO 02

Entende-se por \_\_\_\_\_ um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. A alternativa que completa corretamente a lacuna é:

- A) vigilância epidemiológica.
- B) vigilância sanitária.
- C) saúde do trabalhador.
- D) assistência farmacêutica.
- E) assistência terapêutica integral.

---

### QUESTÃO 03

O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir:

- I - Os Conselhos de Saúde irão se reunir a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- II - A Conferência de Saúde possui caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- III - As funções, como membro do Conselho de Saúde, serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, sem dispensa do trabalho para o conselheiro.
- IV - A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.
- V - A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos e terão a sua organização e as suas normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

---

### QUESTÃO 04

“Estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho, com vistas à produção de mudanças neste contexto”.

Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvsmis/publicacoes/\[...\]](https://bvsmis.saude.gov.br/bvsmis/publicacoes/[...]). Acesso em: 10 out. 2024.

Tal conceito se refere à

- A) Educação Permanente em Saúde.
- B) Gestão da Clínica.
- C) Promoção de Saúde.
- D) Rede de Atenção à Saúde.
- E) Sistema Logístico.

---

### QUESTÃO 05

Embora sejam inegáveis e representativos os avanços alcançados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) nos últimos anos, torna-se cada vez mais evidente a dificuldade em superar a intensa fragmentação das ações e serviços de saúde e qualificar a gestão do cuidado no contexto atual. O cenário brasileiro é caracterizado pela diversidade de contextos regionais com marcantes diferenças socioeconômicas e de necessidades de saúde da população entre as regiões, agravado pelo desafio de lidar com a complexa inter-relação entre acesso, escala, escopo, qualidade, custo e efetividade que demonstram a complexidade do processo de constituição de um sistema unificado e integrado no país.

Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/MatrizesConsolidacao/comum/37250.html>. Acesso em: 10 out. 2024.

A esse respeito, análise afirmativas a seguir:

- I. O modelo de atenção à saúde, fundamentado nas ações curativas, centrado no cuidado médico e estruturado com ações e serviços de saúde dimensionados a partir da oferta, tem se mostrado insuficiente para dar conta dos desafios sanitários atuais e, insustentável para os enfrentamentos futuros. A solução está em inovar o processo de organização do sistema de saúde, redirecionando suas ações e serviços no desenvolvimento de Redes de Atenção à Saúde, para produzir impacto positivo nos indicadores de saúde da população.

#### PORQUE

- II. A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos, mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos, voltados para o desenvolvimento de soluções integradas de política de saúde. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde, pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são falsas.  
B) I é falsa, e II é verdadeira.  
C) I é verdadeira, e II é falsa.  
D) I e II são verdadeiras, e II é justificativa da I.  
E) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.

---

### QUESTÃO 06

Em uma cidade de médio porte, foi realizado um estudo para analisar a prevalência de diabetes tipo 2 entre adultos com idades entre 30 e 60 anos. Os pesquisadores coletaram dados de 1.200 indivíduos, sendo 600 homens e 600 mulheres. Os resultados mostraram que 180 participantes (15% do total) apresentaram diagnóstico de diabetes tipo 2. A distribuição do diagnóstico foi a seguinte:

- Entre os homens, 120 (20%) foram diagnosticados com diabetes.
- Entre as mulheres, 60 (10%) foram diagnosticadas com diabetes.

Além disso, os pesquisadores coletaram informações sobre os fatores de risco como obesidade, sedentarismo e histórico familiar de diabetes. Observou-se que 70% dos homens diagnosticados eram obesos, enquanto 40% das mulheres diagnosticadas apresentavam o mesmo perfil. O estudo também revelou que 50% dos homens e 30% das mulheres diagnosticadas eram sedentários.

Com base nos dados apresentados, qual afirmativa a seguir está **CORRETA** com relação à prevalência de diabetes tipo 2 e fatores de risco na população estudada?

- A) Os homens diagnosticados têm uma taxa de obesidade maior do que as mulheres diagnosticadas, com 70% dos homens sendo obesos.  
B) A prevalência de diabetes tipo 2 é igual entre homens e mulheres, com 15% de diagnóstico em ambos os grupos.  
C) A prevalência de diabetes tipo 2 entre as mulheres é maior do que entre os homens.  
D) A população estudada apresenta uma baixa prevalência de diabetes tipo 2, com apenas 5% dos participantes afetados.  
E) 30% dos homens diagnosticados com diabetes tipo 2 são sedentários, o que é inferior à taxa de sedentarismo entre as mulheres.

---

### QUESTÃO 07

De acordo com a Portaria nº 3.493, de 2024, que regulamenta o cofinanciamento Federal do Piso de Atenção Primária à Saúde (APS), o financiamento é composto por diferentes componentes que visam garantir a manutenção e a qualidade da APS nos municípios. Sobre os componentes do cofinanciamento, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O componente fixo para a manutenção das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Primária (eAP) é repassado com base no número de atendimentos realizados por equipe.  
B) O componente *per capita* de base populacional é um dos elementos de financiamento voltado para ações no âmbito da APS.  
C) O componente de vínculo e acompanhamento territorial considera o número total de pessoas cadastradas nas equipes de APS, sem levar em conta fatores de vulnerabilidade socioeconômica.  
D) O componente de qualidade é aplicado às equipes de Saúde da Família (eSF), não abrangendo as equipes de Saúde Bucal (eSB) e Multiprofissionais (eMulti).  
E) Para a transferência dos recursos dos componentes de vínculo e qualidade, apresentam-se os mesmos valores entre os municípios, independentemente do porte populacional ou do Índice de Vulnerabilidade Social (IVS).

---

**QUESTÃO 08**

Na Atenção Primária à Saúde (APS), as consultas compartilhadas são práticas colaborativas em que profissionais de diferentes especialidades realizam atendimentos integrados para pacientes, especialmente aqueles com condições crônicas complexas ou multimorbidades. Essa estratégia busca aprimorar a qualidade do cuidado, promovendo uma abordagem interdisciplinar e facilitando a criação de planos terapêuticos mais eficazes e personalizados.

Com base nos objetivos e características das consultas compartilhadas, assinale a afirmativa que melhor representa um dos principais benefícios dessa prática.

- A) Centralizar o acompanhamento de todos os casos nas equipes de APS sem a necessidade de especialistas, reduzindo a carga de trabalho dos profissionais da APS.
- B) Diminuir o envolvimento dos profissionais da APS no monitoramento contínuo, transferindo a responsabilidade principal do cuidado ao especialista.
- C) Facilitar a criação de um plano terapêutico integrado e coordenado, que evita a fragmentação do cuidado e reduz encaminhamentos desnecessários para outros níveis de atenção.
- D) Priorizar o atendimento de casos de baixa complexidade, permitindo que os profissionais da APS e os especialistas utilizem o tempo de consulta para o treinamento mútuo.
- E) Reduzir o número de consultas realizadas pelos profissionais da APS, limitando o acesso dos pacientes aos especialistas.

---

**QUESTÃO 09**

O apoio matricial é uma estratégia que visa qualificar e ampliar a resolutividade dos serviços de saúde por meio da integração de saberes entre diferentes equipes. Com base nessa definição e nos conceitos fundamentais de apoio matricial, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A principal característica do apoio matricial é a substituição do trabalho colaborativo pela divisão de tarefas isoladas, nas quais cada equipe atua independentemente, sem a necessidade de comunicação interprofissional.
- B) No apoio matricial, o protagonismo é exclusividade da equipe matriciadora, que dita os procedimentos e intervenções, limitando a contribuição da equipe de referência às ações operacionais.
- C) O apoio matricial é uma abordagem hierárquica onde a equipe de referência recebe orientações verticais dos especialistas, garantindo a centralização do poder decisório e a eficiência do cuidado.
- D) O apoio matricial propõe a horizontalização do conhecimento e promove a cogestão, permitindo que a equipe de referência e a equipe matriciadora compartilhem responsabilidades, saberes e práticas para a construção conjunta de soluções e planos terapêuticos.
- E) O modelo de apoio matricial prioriza a autonomia da equipe de referência, sendo essa a única responsável pela construção do plano terapêutico singular, sem a participação ativa da equipe de apoio especializada.

---

**QUESTÃO 10**

A abordagem familiar é fundamental para a prática da Atenção Primária à Saúde (APS) e visa compreender as dinâmicas familiares e o contexto social em que os indivíduos estão inseridos, facilitando intervenções mais efetivas. Sobre as ferramentas de abordagem familiar, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A análise do **Ciclo de Vida Familiar** é uma ferramenta que auxilia na compreensão das mudanças e adaptações que a linhagem familiar enfrentou historicamente em gerações passadas.
- B) O Genograma é uma ferramenta que permite mapear a estrutura da família, desconsiderando aspectos emocionais ou de saúde.
- C) O Ecomapa representa as relações entre os membros de uma família, sem incluir as conexões com recursos ou com instituições externas.
- D) O FIRO-B é uma ferramenta que analisa a dinâmica das doenças geracionais e pode ser utilizada para avaliar aspectos como genética, fatores de risco e doenças comuns entre os membros da família.
- E) O *PRACTICE* é um modelo de abordagem familiar que orienta o profissional na condução de entrevistas com foco na solução de problemas e na intervenção colaborativa.

## PROVA DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROGRAMA – SAÚDE DA FAMÍLIA

### QUESTÃO 11

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), instituída pela Portaria GM/MS nº. 2.436 de 21 de setembro de 2017 estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e traz que “A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária”.

Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436\\_22\\_09\\_2017.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html). Acesso em: 10 out. 2024.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

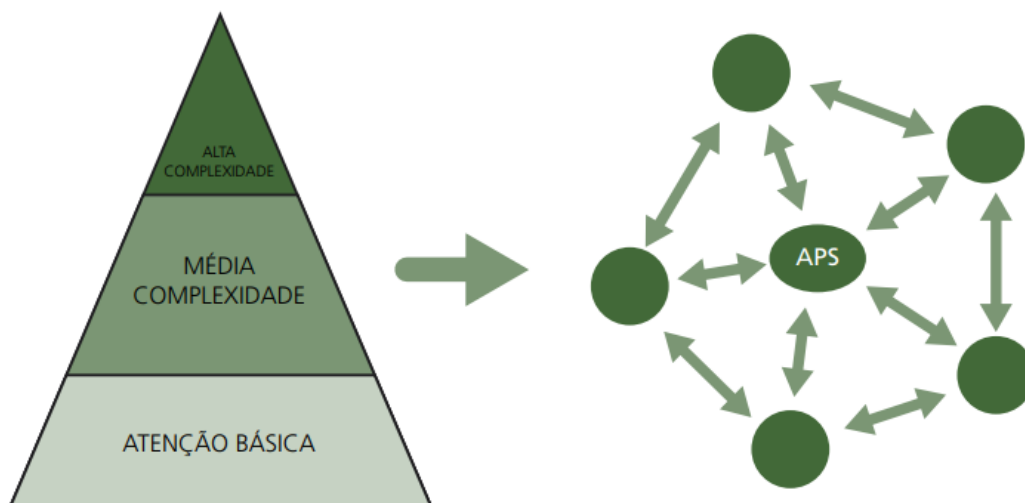
- ( ) Considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos distintos, sendo que a APS possui um maior escopo de ações e com maior resolutividade que a AB.
- ( ) Todas as Unidades Básicas de Saúde são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- ( ) A PNAB tem na Estratégia Saúde da Família a sua estratégia prioritária para a expansão e a consolidação da AB, não reconhecendo quaisquer outras estratégias de AB, que ficam vetadas por essa política.
- ( ) A AB será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na RAS.
- ( ) Serão adotadas estratégias que permitam minimizar desigualdades/iniquidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação, de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

### QUESTÃO 12

A concepção vigente por muitos anos no Sistema Único de Saúde (SUS) foi a de um sistema hierárquico, do tipo piramidal, formatado segundo as densidades relativas de cada nível de atenção em atenção básica, média e alta complexidades. Contudo, as Redes de atenção à Saúde (RAS) apresentam uma singularidade: o seu centro de comunicação situa-se na Atenção Primária à Saúde (APS). É o que se vê na figura a seguir.



Disponível em: <https://www.conass.org.br/biblioteca/pdf/A-CONSTR-SOC-ATEN-PRIM-SAUDE.pdf>. Acesso em: 10 out. 2024.

Ao avaliar a conformação da RAS, é **CORRETO** afirmar que

- A) o conhecimento profundo da população usuária da RAS é o elemento básico da RAS, aliado a uma gestão baseada na oferta dos serviços disponíveis, rompendo com a gestão de base populacional.
- B) na concepção de hierarquia da RAS, o sistema organiza-se sob a forma de uma rede horizontal de atenção à saúde, com diferentes pontos de atenção à saúde, de complexidades e relevâncias distintas.
- C) na RAS o grau de importância ou complexidade é crescente proporcionalmente ao incremento tecnológico nos pontos de atenção secundários e terciários, pela maior resolutividade e especialização.
- D) atinge-se idealmente uma conformação verticalizada entre a APS, outros pontos de atenção e os seus sistemas de apoio logístico, com ordem e com grau de importância diferentes entre eles.
- E) a concepção hierárquica e piramidal deve ser substituída pelas redes poliárquicas, que são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, para atingir a integralidade do cuidado.

---

**QUESTÃO 13**

As atribuições dos profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica (AB) deverão seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal. A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I - É uma atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica, a participação no processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- II - É atribuição exclusiva do profissional de Enfermagem, a utilização do Sistema de Informação da Atenção Básica vigente para registro das ações de saúde na AB, visando subsidiar a gestão, o planejamento, a investigação clínica e epidemiológica e a avaliação dos serviços de saúde,
- III - É função exclusiva dos Agentes Comunitários de Saúde e profissionais técnicos, a realização de visitas domiciliares e atendimentos em domicílio às famílias e pessoas em residências, às Instituições de Longa Permanência (ILP), aos abrigos, entre outros tipos de moradia existentes em seu território, de acordo com o planejamento da equipe, e das necessidades e prioridades estabelecidas.
- IV - Independente da categoria profissional, os componentes da equipe podem realizar ações de educação em saúde à população adstrita, conforme planejamento da equipe e utilizando abordagens adequadas às necessidades do público.
- V - Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo são funções comuns a todos os profissionais.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 14**

A fim de contribuir para a reorientação do modelo de atenção e de gestão, com base nos princípios e nas diretrizes da Atenção Básica no Brasil, existem responsabilidades comuns a todas as esferas de governo, no sentido de apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família (ESF) como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica. Considerando isso, relacione as afirmativas a seguir.

- I. É atribuição tripartite do governo desenvolver, na atenção básica, mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho, para gestão e atenção à saúde, estimular e viabilizar a formação, educação permanente e continuada dos profissionais, garantir direitos trabalhistas e previdenciários, qualificar os vínculos de trabalho e implantar carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados às pessoas.

**PORQUE**

- II. É dever do governo a garantia de espaços físicos e ambientes adequados, para a formação de estudantes e trabalhadores de saúde, para a formação em serviço e para a educação permanente e continuada nas Unidades Básicas de Saúde, além de promover o intercâmbio de experiências entre gestores e entre trabalhadores, por meio de cooperação horizontal, e estimular o desenvolvimento de estudos e pesquisas que busquem o aperfeiçoamento e a disseminação de tecnologias e conhecimentos voltados à Atenção Básica.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são proposições falsas.
- B) I é falsa, e II é verdadeira.
- C) I é verdadeira, e II é falsa.
- D) I e II são verdadeiras, e II é justificativa da I.
- E) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.

---

### QUESTÃO 15

"O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do Sistema Único de Saúde e se completa na rede regionalizada e hierarquizada".

Disponível em: [https://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/\\_ato2011-2014/2011/decreto/d7508.htm](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2011/decreto/d7508.htm). Acesso em: 10 out. 2024.

Para que a Atenção Básica possa ordenar a Rede de Atenção à Saúde, é preciso reconhecer as necessidades de saúde da população sob a sua responsabilidade, organizando-as em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades das pessoas, com isso fortalecendo o planejamento ascendente.

Considerando isso, leia o fragmento a seguir.

"elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde, atuando como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos, por meio de uma relação horizontal, contínua e integrada, com objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral. Articula também as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais".

Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/MatrizesConsolidacao/comum/250693.html>. Acesso em: 10 out. 2024.

Assinale a alternativa que traz corretamente a diretriz da Atenção Básica presente no conceito do fragmento anterior.

- A) Coordenação do cuidado.
- B) Cuidado centrado na pessoa.
- C) Longitudinalidade do cuidado.
- D) Participação da comunidade.
- E) Regionalização e Hierarquização.

## PROVA DA ÁREA ESPECÍFICA - PSICOLOGIA

### QUESTÃO 16

Leia atentamente o fragmento do texto a seguir.

A senilidade compreende doenças que são mais comuns em idades avançadas, abrangendo com maior intensidade e levando ao comprometimento da capacidade funcional em graus variados. Algumas doenças, como as demências, especialmente a doença de Alzheimer, são mais frequentes entre as pessoas idosas e podem decorrer de fatores genéticos, além de estarem relacionadas a fatores ambientais e estilos de vida. Nesses casos, a Atenção Primária à Saúde (APS) desempenha um papel fundamental, pois é a responsável pela coordenação do cuidado. As Unidades Básicas de Saúde (UBS), as equipes de Saúde da Família (eSF) e os agentes comunitários de saúde (ACS) constituem os primeiros serviços que devem estar disponíveis e próximos das pessoas idosas, garantindo a assistência necessária ou, quando necessário, realizarem o encaminhamento adequado aos serviços especializados.

Fonte: Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Primária à Saúde, Departamento de Gestão do Cuidado Integral.

**Guia de cuidados para a pessoa idosa [recurso eletrônico]**. Brasília: Ministério da Saúde, 2023.

Em relação à doença de Alzheimer, é **CORRETO** afirmar que

- A) a etiologia, embora não totalmente esclarecida, já aponta para a presença de infartos lacunares e lesões cerebrais isquêmicas, causando o que se tem nomeado de comprometimento cognitivo vascular (CCV).
- B) o quadro abre-se com o início agudo dos sintomas, particularmente com perda da memória, seguido de declínio cognitivo grave em outras funções como inteligência, atenção e velocidade do processamento que cursam de forma não contínua.
- C) são perceptíveis, no paciente com Alzheimer, quadros de crise confusional aguda e déficit cognitivo transitório, evoluindo para platôs prolongados.
- D) são características típicas do exame psíquico de um paciente com Alzheimer, em sua fase inicial, alterações importantes de humor e variações no nível de consciência.
- E) trata-se de condição progressiva manifestada por perdas de diversas funções cognitivas, das funções visuoespaciais, com prejuízos importantes das atividades de vida diária e comprometimento significativo das habilidades sociais.

---

### QUESTÃO 17

Leia o caso clínico a seguir.

A senhora K.S.M. procurou a médica da equipe de saúde da família, para pedir ajuda para o seu filho D.S.M. Em entrevista com a mãe, a médica coletou as seguintes informações: D.S.M., de 7 anos, é filho de pais divorciados. Estuda em uma escola regular, localizada dentro do território de abrangência da unidade de saúde que solicita a avaliação da criança. A mãe relatou ter tido uma gestação tranquila e saudável, e o parto aconteceu sem intercorrências. Ela mencionou dificuldades emocionais importantes logo após o nascimento do filho, as quais acredita serem frutos de uma crise conjugal que se arrastou por quatro anos, culminando no divórcio do casal. D.S.M. é filho único e a sua mãe sempre se dedicou exclusivamente aos seus cuidados. Teve uma primeira infância saudável, convivendo bem com os familiares, mas presenciando parte dos desentendimentos entre seus pais. A mãe afirma ainda que o início da vida escolar de D.S.M. foi favorável; ele adaptou-se bem ao ambiente, colegas e professores. Contudo, há um ano, mudou-se de escola. Desde esse tempo, a senhora K.S.M foi chamada pela terceira vez por uma das professoras de D.S.M. A queixa principal da escola é que a criança não consegue manter o foco nos estudos. Mesmo sem se levantar do lugar, é visível que, a qualquer estímulo externo, ele se desvia da atividade que está sendo trabalhada na sala de aula. A professora relata que, mesmo sem estímulo externo, por vezes, percebe que o menino fica “no mundo da lua”, como se estivesse pensando em outras coisas. Nesses momentos, ela chama a sua atenção, mas sente que ele não consegue se manter interessado por muito tempo nas aulas. D.S.M. tem tido dificuldades em concluir as atividades propostas, ainda que as comece muito bem. Em minutos, desvia-se do foco solicitado, pega um outro caderno, um brinquedo, puxa conversa com o colega ou simplesmente fica imerso nos próprios pensamentos.

Identifica-se, no caso clínico, um exemplo de

- A) Aproxexia.
- B) Distração.
- C) Distraibilidade.
- D) Hipertenacidade.
- E) Hiperproxexia.

---

### QUESTÃO 18

Leia atentamente o fragmento de texto a seguir.

A crise pode ser entendida como uma experiência de afetos, memórias, medos, angústias e anseios condensados em um determinado momento da existência, acompanhada de intenso sofrimento que ameaça a preservação das condições e das funções psíquicas[...] podemos perguntar: por que parece que, para muitas equipes de atenção básica, a demanda de cuidado à crise é necessariamente mais bem atendida em um ambiente hospitalar e quais são os motivos e critérios determinantes para que o encaminhamento seja feito a um serviço especializado ou ao psiquiatra?

Disponível em: <https://www.scielo.br/j/sdeb/a/87sS3rNh8BCVmfCqqs6rR/?format=pdf&lang=pt>. Acesso em: 10 out. 2024.

Analise as afirmativas, a seguir, acerca do conceito de crise e do modelo de atenção à crise na Rede de Atenção Psicossocial, e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F) .

- ( ) Diante da crise, é necessário que a equipe tenha ação imediata perante o sofrimento agudo, que extrapola o aparato psicossocial do sujeito que sofre.
- ( ) O modelo biomédico ainda persiste nas equipes de atenção básica, fazendo com que haja uma esperança de que os serviços especializados possam resolver a situação do sujeito.
- ( ) É comum o movimento da equipe de atenção básica em direção ao apagamento do sujeito, por vezes, proporcionado pela prescrição precoce de psicotrópicos.
- ( ) No campo da saúde mental, o profissional precisa caracterizar a demanda que se apresenta como urgente, a partir da sua posição de suposto saber.
- ( ) O sujeito em crise tem autonomia de acionar os diversos pontos da rede de atenção psicossocial.
- ( ) A equipe que realiza o acolhimento aos sujeitos em crise precisa considerar a necessidade de alargamento do tempo como necessária para advir o sujeito que sofre.
- ( ) A contenção medicamentosa vem ocupando lugar no cenário da rede de atenção psicossocial, particularmente na atenção primária à saúde.
- ( ) Em casos de crise aguda, é fundamental utilizar-se do aparato de psicotrópicos disponíveis nos serviços de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

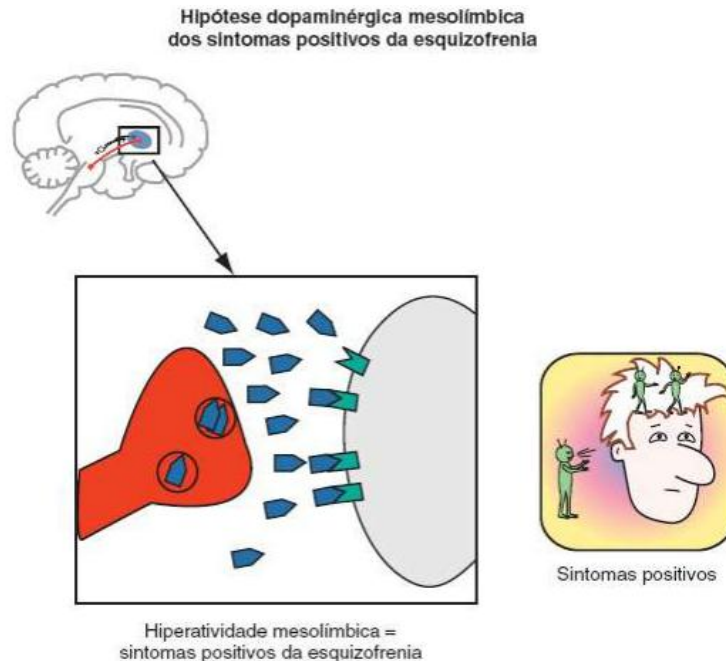


## QUESTÃO 19

Leia o caso clínico a seguir.

A.M.J., mulher de 22, anos chega para atendimento na unidade de saúde da família de sua referência. Sua queixa principal é que não está conseguindo dormir há alguns dias. No momento da entrevista clínica, a enfermeira que realizou o acolhimento da paciente percebeu que ela estava um pouco agitada, com discurso prolixo e eventualmente desconexo. A.M.J. relatou que perdeu o sono desde que percebeu que seus familiares estão mudados, estão querendo prejudicá-la, impedi-la de ser alguém na vida, agindo de forma oculta. Afirma ter sido reprovada no exame de habilitação e que tudo tem dado errado em sua vida. A profissional de saúde percebeu que a paciente, por vezes, resmungava bem baixinho, expressando risos inadequados e olhando ao redor, gesticulando discretamente, como se conversasse com alguém, apesar de ter negado alucinações auditivas.

Considerando o texto anterior, observe a imagem.



Fonte: STAHL, S. M. Psicose e Esquizofrenia. In: TAHL, S.M. **Psicofarmacologia. Bases neurocientíficas e aplicações práticas**. 5. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2022, p. 150.

Tendo em vista os sintomas apresentados no caso clínico, a hipótese dopaminérgica mesolímbica dos sintomas positivos na esquizofrenia e a necessidade de utilização de algum psicofármaco para estabilização do quadro da paciente A.M.J., é

**CORRETO** afirmar que

- I – os antipsicóticos de segunda geração têm propriedades antagonistas dos receptores de dopamina D2, antagonistas de 5HT2A, agonistas parciais de dopamina D2 e/ou agonistas parciais de 5HT1A. As suas ações terapêuticas incidem sobre os sintomas positivos e negativos.
- II – a farmacologia dos antipsicóticos propõe uma divisão entre eles, considerando o seu mecanismo de ação e as propriedades clínicas.
- III – os antipsicóticos convencionais tem propriedades antagonistas dos receptores de dopamina D2 responsáveis pelos sintomas positivos.
- IV – os antipsicóticos atípicos, com propriedades antagonistas dos receptores de dopamina D2, antagonistas de 5HT2A, agonistas parciais de dopamina D2 e/ou agonistas parciais de 5HT1A tem ação reservada aos sintomas negativos.
- V – de forma geral, espera-se que a paciente obtenha melhora dos sintomas descritos com uso de antipsicóticos de primeira ou de segunda linha.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

## QUESTÃO 20

Leia atentamente os fragmentos a seguir.

“[...] Por um daqueles caminhos obscuros por trás da consciência oficial, a morte do velho homem me afetou profundamente... Sua vida terminara muito antes de ele morrer, mas sua morte parece ter despertado em mim lembranças de todos aqueles dias remotos. Agora me sinto muito sem raízes”. Relato de Freud sobre a morte de seu pai, em 1896.

Fonte: MCGOLDRICK, M. CARTER, B. **As mudanças no ciclo de vida familiar**: uma estrutura para a terapia familiar. 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 1995, p.160.

“Eu passei alguns dos dias mais negros da minha vida chorando por essa criança. Por fim, eu recuperei o controle e consigo pensar nele tranquilamente e falar sobre ele sem chorar. Mas o conforto da razão não me ajudou em nada; o único consolo para mim é que na minha idade eu não ficaria muito com ele”. Trecho do relato de Freud sobre a morte de seu neto de três anos, em 1923.

Fonte: MCGOLDRICK, M. CARTER, B. **As mudanças no ciclo de vida familiar**: uma estrutura para a terapia familiar. 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 1995, p.161.

[...] não sei que efeitos essa experiência pode produzir em camadas mais profundas, mas na superfície eu consigo detectar apenas duas coisas: um aumento de liberdade pessoal, uma vez que sempre foi um pensamento terrível o de que ela pudesse ficar sabendo que eu morreria; e em segundo lugar, a satisfação por ela finalmente ter conseguido a libertação a qual tinha direito depois de uma vida longa. [...]. Trecho do relato de Freud sobre a morte de sua mãe, em 1930.

Fonte: MCGOLDRICK, M. CARTER, B. **As mudanças no ciclo de vida familiar**: uma estrutura para a terapia familiar. 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 1995, p. 164.

“Estas mães por vezes ouvem: ‘Calma. Você é jovem e poderá ter outros filhos’; ‘Volte para casa e desmanche o quartinho’; ‘Foi melhor assim...’”.

Disponível em: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1415-47142007000400004&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-47142007000400004&lng=en&nrm=iso). Acesso em: 10 out. 2024.

Em relação aos relatos apresentados, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A resignação diante da morte parece ser uma via terapêutica recorrente em cada um dos trechos relatados.
- B) Costuma-se invalidar a ordem natural no processo de perda: primeiro os pais e depois os filhos.
- C) Em um dos trechos, evidencia-se a invalidação da experiência da perda de um filho.
- D) O luto familiar requer um trabalho psicoterapêutico para elaboração da dor.
- E) Subentende-se que a racionalização da perda é um caminho possível para sua elaboração.

---

## QUESTÃO 21

Analise o fragmento do texto a seguir.

Um dos grandes \_\_\_\_\_ que se apresenta no campo da saúde do trabalhador é firmar o nexo \_\_\_\_\_. Trata-se de reconhecer a natureza da \_\_\_\_\_, história ocupacional, grau ou intensidade da exposição, tempo de exposição, tempo de latência, evidências \_\_\_\_\_ e tipo de relação \_\_\_\_\_ com o trabalho”.

As palavras que completam corretamente as lacunas do fragmento do texto apresentado são, respectivamente:

- A) questionamentos, original, tensão, centrais, psicossocial.
- B) problemas, ocupacional, função, científicas, causal.
- C) avanços, epidemiológico, lesão, históricas, psicológica.
- D) benefícios, fundamental, exposição, factuais, fundamental.
- E) desafios, causal, exposição, epidemiológicas, causal.

---

## QUESTÃO 22

Analise o fragmento a seguir.

Pode ser pensada como herdeira de uma relação de vida, aquela para quem a feminilidade e a condição de mulher possam estar assumidas e asseguradas, proibindo-se de fechar o prazer e a sexualidade feminina no estatuto de mãe. Reconhece a própria ambivalência e identifica seu amor e sua raiva, sem nada fazer a respeito.

Disponível em: [https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0486-641X2008000400009](https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0486-641X2008000400009). Acesso em: 10 out. 2024. Adaptado.

Qual alternativa a seguir apresenta corretamente o conceito psicanalítico elaborado por Winnicott, apresentado no fragmento?

- A) Conceito de senso de *self*.
- B) Conceito de *holding*.
- C) Mãe dedicada real.
- D) Mãe suficientemente boa.
- E) Situação de psicose materna.

---

### QUESTÃO 23

Leia atentamente o fragmento de texto a seguir.

O desenvolvimento e a instalação da força do ego são a característica básica ou importante que indica saúde. Naturalmente, o termo "força do ego" adquire cada vez mais significado à medida que a criança amadurece.

Fonte: WINNICOTT, D. W. **Tudo começa em casa**. São Paulo: Ubu Editora, 2021, p. 85. Adaptado.

Considerando o contexto descrito, relacione as afirmativas I e II.

- I. O estado de preocupação materna primária leva a mãe a ser capaz de proporcionar um alto grau de adaptação às necessidades do bebê.

#### PORQUE

- II. Por meio da função adaptativa a mãe funciona como uma espécie de apoio fundamental para o bebê no estabelecimento da força do ego.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são verdadeiras, e II é justificativa da I.  
B) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.  
C) I é verdadeira, e II é falsa.  
D) I é falsa, e II é verdadeira.  
E) I e II são falsas.

---

### QUESTÃO 24

Eu entendo que, no tratamento do toxicômano, hoje, nós estamos engatinhando, estamos num momento de não saber como fazer com as novas formas da toxicomania; e entendo que isso aqui nos aproxima hoje do campo da psicanálise e do campo da saúde mental. É evidente que, se Lacan nos deixou um "não recuar diante da psicose", e nós assim o fazemos hoje, ontem, não recuamos diante da toxicomania, do tratamento do toxicômano. Isso a partir do estabelecimento de um princípio ético [...]; "Necessário hoje não recuar diante desse real contemporâneo, que é o consumo de drogas". Então, enquanto analista, estou de acordo com ele, devemos desejar saber o que se passa e nos posicionarmos a partir do que temos como princípio político [...], com suas estratégias e táticas para lidar com a questão.

Disponível em: [https://lotuspsicanalise.com.br/biblioteca/Tratamento\\_Possivel\\_das\\_Toxicomanias\\_com\\_Lacan.pdf](https://lotuspsicanalise.com.br/biblioteca/Tratamento_Possivel_das_Toxicomanias_com_Lacan.pdf). Acesso em: 10 out. 2024. Adaptado.

Em relação ao posicionamento ético do analista no campo das toxicomanias, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O analista ocupa lugar de validação da premissa de que a droga faz o toxicômano.  
B) O analista deverá incorporar o sujeito suposto saber para lidar com o objeto droga.  
C) O analista deverá estabilizar o sujeito em sua nomeação como toxicômano.  
D) O analista buscará a desintoxicação do sujeito em relação ao objeto droga.  
E) O analista buscará escutar o sujeito do inconsciente e as suas relações com o gozo.

---

### QUESTÃO 25

Leia atentamente o fragmento do texto a seguir.

O saber analítico é um instrumento construído por Freud para interrogar a lógica inconsciente subjacente ao que poderia ser identificado como um sintoma, ou seja, como aquilo que vai mal, que incomoda e que causa um certo dano ao sujeito que dele padece. Isso não impede que a psicanálise construa propostas relativas ao que seria a particularidade do estado de violência em nossa civilização. Pelo contrário, sobretudo se a abordarmos como um sintoma tanto social quanto subjetivo. Além disso, a psicanálise se interroga a respeito das novas formas dos sintomas e do mal-estar na atualidade. Nesse sentido, é possível que ela possa lançar alguma luz sobre a questão da violência em nosso tempo, propondo hipóteses para sua compreensão. Hipóteses estas que possam incluir o inconsciente e a satisfação pulsional.

Disponível em: <https://www.scielo.br/j/fractal/a/3FRQR7hwYY3cqMMGX9NQ65H/>. Acesso em: 10 out. 2024. Adaptado.

Analise as afirmativas.

- I – No texto "O Mal-Estar na Cultura", Freud traz uma perspectiva evolucionista, naturalista da vida e das experiências como saída saudável para lidar com o mal-estar na cultura.  
II – No texto "O Mal-Estar na Cultura", Freud apresenta a problemática central do sujeito como o resultado do antagonismo estrutural das exigências da vida pulsional e das restrições impostas pela cultura.  
III – No texto "O Mal-Estar na Cultura", Freud afirma que a arte se coloca como via de satisfação substitutiva, como forma de desvio libidinal para lidar com o sofrimento, pela via da sublimação.  
IV – No texto "O Mal-Estar na Cultura", Freud defende que atender ao imperativo da felicidade como via de princípio de prazer configura-se uma tarefa clínica para a teoria psicanalítica.  
V – No texto "O Mal-Estar na Cultura" Freud sustenta que a psicanálise deve evitar propor o amor como saída contrária para a guerra, porque esse sentimento, em última instância, reproduz a dinâmica do conflito.

Estão **CORRETAS** as afirmativas.

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

---

## QUESTÃO 26

Considere o fragmento de texto a seguir.

“Em 2021, iniciou-se o processo de desinstitucionalização dos 43 moradores (37 pacientes de saúde mental e seis ex-hansenianos) do Hospital Colônia de Itapuã (HCI), conforme preconizado pela Política Nacional de Saúde Mental, regulamentada pela Lei da Reforma Psiquiátrica. Os moradores, majoritariamente, do sexo masculino, interagiam apenas com trabalhadores e curadoras, dentro do hospital. Lá, andavam sem higiene pessoal, urinados, sem vestimentas adequadas, sem cuidado humanizado, previsto na legislação. Alterar esta lamentável realidade é o trabalho que vem sendo desempenhado por grupo que compõe o processo de desinstitucionalização. O Plano Terapêutico Singular (PTS) de cada morador foi construído através da busca de informações com trabalhadores, curadoras, pesquisas em prontuários (no HCI e no Hospital Psiquiátrico São Pedro). Cada fonte trazia uma parte das histórias, de modo fragmentado, inconsistente, mostrando-se insuficiente para composição do seu ‘retrato’. O fundamental foi construir o processo junto ao sujeito, para quem, de fato, a desinstitucionalização está a serviço. Em outubro de 2022, foi inaugurado, em Viamão, o primeiro Serviço Residencial Terapêutico (SRT), previsto para concretização deste processo. A nova moradia contemplou 10 moradores. Esta experiência não se trata apenas do processo de desinstitucionalização, mas de toda sensibilidade do trabalho, que possibilitou a estes sujeitos a retomada do protagonismo de suas próprias histórias”.

Disponível em: <https://ideiasus.fiocruz.br/praticas/desinstitucionalizacao-do-hospital-colonia-itapua-de-um-portal-sombrio-a-um-solar-iluminado>. Acesso em: 30 out. 2024.

Analise as afirmativas a seguir, tendo em vista as ideias que se podem inferir da situação apresentada.

- I - Rompe com a ideia, defendida por Philippe Pinel, de que o isolamento do mundo exterior é um imperativo essencial para o tratamento da alienação mental.
- II - Contribui para colocar, de acordo com Franco Basaglia, a doença mental entre parênteses, dando visibilidade aos indivíduos que se encontravam objetificados.
- III - Estabelece o cuidado em saúde mental, tendo, como eixo estruturante, a garantia da liberdade e de direitos, visando à superação do modelo psiquiátrico asilar.
- IV - Desconstrói práticas, saberes e discursos psiquiátricos que consideram a instituição hospitalar como a principal referência da atenção no campo da saúde mental.
- V - Permite que os usuários sejam reconhecidos em suas singularidades e como cidadãos, estimulando-os a falarem de si mesmos.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

---

## QUESTÃO 27

Considere o caso clínico.

Compreendendo que a experiência do adoecimento é complexa e que, na elaboração de um Projeto Terapêutico Singular (PTS), não há “um cardápio de soluções padronizadas, em que os mesmos procedimentos e ações são indicados para as pessoas sob o mesmo diagnóstico” (Kinoshita, 2016, p. 12 *apud* UFSC, 2014), o profissional de referência de A.M., usuária de um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), construiu o mapa multidimensional de sua vida, a partir das escutas e conversas estabelecidas com ela e seus familiares. No processo, reconheceu as carências, necessidades e demandas de AM e construiu, com ela, consensos no planejamento das ações de cuidado.

Com base na situação apresentada, analise as afirmativas I e II a seguir.

- I. Visou-se a inclusão de A.M. no processo de decisões acerca de sua saúde e de seu tratamento, valorizando os saberes que têm de si e as suas diferenças no que se refere à produção de si e do mundo em que vive.

### PORQUE

- II. Na elaboração de um PTS, almeja-se fortalecer o poder de contratualidade das pessoas que demandam cuidados, contrapondo-se aos ideais universalizantes predominantes, em geral, nas instituições de saúde.

A respeito dessas afirmativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I é falsa, e II é verdadeira.
- B) I e II são falsas.
- C) I é verdadeira, e II é falsa.
- D) I e II são verdadeiras, e II é justificativa da I.
- E) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.

---

### QUESTÃO 28

Leia o caso clínico a seguir.

J.C., homem, 35 anos, foi acolhido em regime de tratamento intensivo no Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPS AD) após alta hospitalar. Relatou uso prejudicial de álcool desde os 30 anos, inúmeras iniciativas infrutíferas de manter-se abstinente e tentativa recente de suicídio. Há um ano, divorciou-se da esposa e perdeu o emprego. Sem filhos. Mora só. Seus pais o ajudam financeiramente, mas não o querem em casa porque fica violento quando embriagado. Apresenta-se emagrecido, com humor deprimido. Seu projeto terapêutico construído pela equipe do serviço juntamente com ele implicou, em um primeiro momento, o atendimento individual (medicamentoso e psicoterápico) e a participação nas oficinas terapêuticas de sua escolha.

Analise as afirmativas a seguir, tendo em vista as ideias que se podem inferir do caso apresentado.

- I - Verificou-se a garantia do acesso ao serviço especializado, a oferta de um cuidado integral e o respeito aos direitos humanos em consonância com as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), da qual o CAPS AD é um ponto de atenção.
- II - Ofertou-se cuidados de saúde em ambiente residencial para pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas que, em face de vulnerabilidades, demandam acompanhamento terapêutico e protetivo de caráter transitório.
- III - Garantiu-se o protagonismo do usuário no âmbito desse serviço de saúde mental, aberto e de caráter comunitário, constituído por uma equipe multiprofissional que atua de modo interdisciplinar, em modalidades distintas de tratamento.
- IV - Buscou-se ampliar a autonomia e a capacidade de contratualidade do usuário que chegou fragilizado no serviço, oportunizando o cuidado mediante a oferta de novas experiências e não somente com restrições, repressões.
- V - O modo como o vínculo entre a equipe e o usuário se deu foi de suma importância para o estabelecimento e a manutenção do cuidado e não implicou em sua desqualificação como sujeito incapaz de participar legitimamente da vida social.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

### QUESTÃO 29

Avalie o texto a seguir.

“Profissionais que atuam nas Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (e-Multi) participaram do I Fórum de Atenção Primária de Alagoas, no qual apresentaram experiências exitosas que estão sendo desenvolvidas nas Unidades de Saúde de Maceió. Entre as experiências apresentadas pelos profissionais do 2º e 3º Distritos Sanitários, estava o trabalho realizado com grupos de gestantes nas Unidades de Saúde, que buscam fortalecer o pré-natal e uma gestação saudável, e as ações desenvolvidas em ambientes escolares voltadas para a educação em saúde dos estudantes [...]”.

Disponível em: <https://maceio.al.gov.br/noticias/sms/profissionais-do-e-multi-apresentam-experiencias-exitosas-da-saude-de-maceio-em-evento>  
Acesso em: 29 out. 2024. Adaptado.

Analise as afirmativas sobre essas equipes, tendo em vista as ideias que se podem inferir da situação apresentada.

- I- Objetivam contribuir para o aprimoramento da resolubilidade nesse primeiro nível de atenção do Sistema Único de Saúde (SUS).
- II- Oportunizam importantes articulações intersetoriais e com outros serviços da Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- III- Ofertam ações de saúde à distância, de apoio matricial, atendimento individual e atividades coletivas, entre outras.
- IV- Vinculam-se a uma ou mais tipos de equipes, entre essas, Saúde da Família, Saúde da Família Ribeirinha, Consultório na Rua, Unidade Básica de Saúde Fluvial e equipe de Atenção Primária.
- V- Promovem iniciativas de geração de trabalho e renda/empreendimentos solidários/cooperativas sociais.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

### QUESTÃO 30

Avalie o trecho a seguir.

“[...] Trata-se de estratégia visando à minimização de outros agravos e prejuízos à saúde do usuário, e não necessariamente a abstinência do uso de drogas. Indo além do próprio consumo, essa estratégia procura orientar o usuário quanto aos mecanismos que garantam o seu bem-estar, a segurança e a saúde, evitando, por exemplo, doenças infectocontagiosas transmissíveis por via sanguínea” (Ribeiro, 2012 citado por Soares; Sabará, 2024, p. 82).

Disponível em: <https://revista.unitins.br/index.php/extensao/article/view/8742/5375>. Acesso em 30 out. 2024. Adaptado.

A estratégia descrita no texto é denominada

- A) autodeterminação.
- B) cuidados paliativos.
- C) proibicionista.
- D) reabilitação psicossocial.
- E) redução de danos.

---

### QUESTÃO 31

Analise o seguinte fragmento de texto.

Como um conceito fronteiriço entre o anímico e o somático, \_\_\_\_\_ refere-se à representação \_\_\_\_\_ de excitações que chegam ao corpo e, entre seus componentes, incluem-se a fonte, a pressão, o objeto, sempre \_\_\_\_\_, e a meta, que a impele para a \_\_\_\_\_.

As palavras que completam corretamente as lacunas do fragmento de texto apresentado são, na ordem,

- A) afeto, somática, fixo, ação.
- B) desejo, mental, mutável, estimulação.
- C) estímulo arco-reflexo, psíquica, fixo, satisfação.
- D) impulso, psíquica, material, ação.
- E) pulsão, psíquica, variável, satisfação.

---

### QUESTÃO 32

Avalie o texto a seguir.

Em seu texto “Lembrar, repetir, perlaborar” (1914/2021, p. 159), Freud demonstra, com um fragmento clínico, um impasse que se manifesta no início do tratamento psicanalítico: “Uma senhora, de idade mais avançada, repetidas vezes, abandonava a casa e o marido, em estados confusionais, fugindo para um lugar qualquer, sem ter consciência do motivo de tal ‘escapada’. Ela veio ao meu tratamento com uma transferência carinhosa, bem formada, aumentando-a, de forma espantosamente rápida nos primeiros dias, e, ao fim de uma semana, também ‘escapou’ de mim, antes que eu tivesse tempo de lhe dizer algo que pudesse impedi-la de incorrer nessa repetição”.

Analise as afirmativas a seguir, tendo em vista as ideias que se podem inferir da discussão freudiana.

- I- A paciente rompeu o laço que a liga ao tratamento com o psicanalista, repetindo em ato uma lembrança recalçada.
- II- Sua repetição foi determinada pela ocorrência da resistência e, quanto maior a resistência, mais a repetição substituirá o recordar.
- III- Na perspectiva da continuidade do tratamento, o psicanalista tem que travar uma luta contínua no campo da transferência, objetivando transformar a repetição em recordação.
- IV- No tratamento, cabe ao analista, via transferência, possibilitar que a paciente passe de uma neurose comum a uma neurose de transferência.
- V- Recordar e ab-reagir com o auxílio do estado hipnótico é uma meta a ser alcançada, de modo que o foco sobre as situações em que se tinham formado os sintomas se aclarem.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 33**

Avalie o texto a seguir.

De acordo com Campos (2020, p. 113 *apud* Teixeira; Rosa, 2020), em “O Seminário, livro 5: As formações do inconsciente”, Lacan debruça-se sobre a clínica da neurose obsessiva. É digno de nota que, quando o sujeito obsessivo decide transpor a barreira da demanda e partir em busca de seu objeto de desejo, o supereu coloca-lhe, no caminho, armadilhas que lhe ocasionam acidentes extraordinários” (Lacan, [1957-1958], 1999, p. 479-480).

Analise as afirmativas a seguir, tendo em vista as ideias que se podem inferir dessa discussão.

- I- Sua conduta tem o intuito de satisfazer o Outro, aguardando reconhecimento.
- II- Em virtude da culpa, a expressão de seu desejo se dá de maneira denegada.
- III- Seu desejo pode ser caracterizado como enigmático, desejo de insatisfação.
- IV- Mantendo-se além da demanda, seu desejo é colocado por ele como proibido.
- V- O supereu inflige ao obsessivo uma serie de tarefas e desafios árduos, desgastantes.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

---

**QUESTÃO 34**

Leia o caso clínico a seguir.

R.M., mulher, 25 anos, chega ao consultório do analista para uma entrevista preliminar já afirmando sua dificuldade de manter o contato visual com as pessoas, adjetivando-se de “tímida”. Tem poucos amigos, com os quais se encontra raramente. Não conseguiu terminar a faculdade porque troca de curso antes de completá-lo e, assim, só iniciou o curso de Farmácia e o de Letras. No momento, estuda Informática porque a internet ocupa um lugar relevante em sua vida, no entanto, já aponta um movimento de desistência. Nas sessões, relata que não namora. Tem dificuldades em aceitar ser tocada. Relata, ainda, um estranhamento com o próprio corpo, ao observar-se no espelho e não se reconhecer.

Considerando-se a hipótese de uma psicose ordinária, com base na discussão de Miller (Brodsky, 2011), pode-se verificar o(s) seguinte(s) indícios no caso apresentado:

- I - Uma desordem na maneira como o sujeito sente o mundo que o rodeia e seu corpo.
- II - Uma posição em relação ao desejo como desejo impossível de ser realizado.
- III - Estado de continua insatisfação, apesar de visar ao desejo do Outro.
- IV - Transtornos de linguagem e do pensamento manifestam-se de modo exuberante.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

---

**QUESTÃO 35**

Analise as afirmativas a seguir sobre a perda da realidade na neurose e na psicose (Freud,1924) e classifique-as em verdadeiras (**V**) ou falsas (**F**).

- ( ) O que está em questão na neurose e na psicose é a perda da realidade e a criação de uma nova realidade.
- ( ) A diferença entre as duas estruturas, neurose e psicose, mais acentuadas na primeira etapa de seu surgimento do que na maneira em que buscam a reparação.
- ( ) A perda, ou afrouxamento da realidade, na psicose, dá-se a partir de um recalçamento fracassado da pulsão.
- ( ) Na neurose, há um afastamento da realidade a serviço do Isso e, por um caminho autocrático, a realidade é reestruturada.
- ( ) Na psicose, as tentativas de substituição da realidade desagradável por outra consoante com os desejos do indivíduo se dão por meio das construções fantasiosas.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

---

**QUESTÃO 36**

Leia o caso clínico a seguir.

LPM, 26 anos, sexo masculino, passou a apresentar um quadro de inquietação, isolamento social e afirmações de estar sendo perseguido. Além disso, começou a desconfiar de todos ao seu redor, inclusive de seus colegas de trabalho e de seus familiares, acreditando que estão conspirando contra ele. A irmã de LPM buscou atendimento na Unidade de Saúde da Família e relatou mudanças significativas no comportamento do seu irmão nos últimos meses. Durante a consulta, LPM relatou que tem ouvido "vozes" que o ameaçam e pedem para que ele tome atitudes para "se proteger". Ele também descreveu uma sensação constante de ser observado, e que as pessoas estão ouvindo os seus pensamentos, especialmente em locais públicos. Relatou, ainda, que tem dificuldades em dormir e que o seu apetite diminuiu. LPM apresentou com aparência descuidada, roupas amassadas, fala de forma acelerada e com dificuldades em manter o foco durante o atendimento. Após avaliação, a equipe afirmou que os sintomas e comportamentos observados em LPM são características de um transtorno psicótico.

Considerando o quadro clínico apresentado, em relação aos sintomas negativos da psicose, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Retração social ou associalidade.
- B) Percepção delirante.
- C) Eco do pensamento ou sonorização do pensamento.
- D) Difusão, divulgação ou publicação do pensamento.
- E) Alucinações auditivas.

---

**QUESTÃO 37**

Dalgalarrondo (2019), em seu livro "Psicopatologia e Semiologia dos Transtornos Mentais", discute as características das síndromes maníacas.

Fonte: DALGALARRONDO, Paulo. Psicopatologia e Semiologia dos Transtornos Mentais. 33. ed. Porto Alegre: Artmed. 2019.

Assinale a alternativa que apresenta corretamente os sintomas dessa síndrome.

- A) Tristeza intensa.
- B) Sentimento de inutilidade.
- C) Sentimento de desesperança.
- D) Elação.
- E) Baixa autoestima.

---

**QUESTÃO 38**

Leia o fragmento a seguir.

"O tema do autismo constitui um campo de estudos relativamente novo. O século XXI nos traz uma importante reflexão sobre o autismo e uma pergunta que se impõe aos psicanalistas: temos uma epidemia de autismo ou de diagnóstico de autismo?" (Freitas, 2018, p.113).

Disponível em: [http://www.isepol.com/asephallus/numero\\_26/pdf/6\\_artigo\\_rachel\\_g\\_amin\\_feres\\_freitas.pdf](http://www.isepol.com/asephallus/numero_26/pdf/6_artigo_rachel_g_amin_feres_freitas.pdf). Acesso em: 10 out. 2024.

Em relação ao autismo, analise as afirmativas.

- I– Kanner destacou dois sintomas, observados por ele, como os aspectos mais importantes no autismo, que são as vontades de imutabilidade e de isolamento. Esses sintomas são verificáveis desde o início da vida da criança autista.
- II– O autista fica entregue ao enxame de S1 que, sozinhos, não possuem a potência necessária para se tornarem significantes mestres. A entrada na linguagem seria feita, então, sem a interpretação e, por conseguinte, sem o intercâmbio com o Outro, tesouro dos significantes.
- III– Rosine e Robert Lefort, propuseram a existência de uma quarta estrutura subjetiva em "A distinção do autismo".
- IV– A criança autista evita as interações escópicas. Também todos os objetos que são mobilizados, nos primeiros intercâmbios, com os pais, são mais ou menos rechaçados ou retidos; a voz, os excrementos e os alimentos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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



---

**QUESTÃO 39**

Considerando as contribuições teóricas de Freud acerca das estruturas clínicas, analise as afirmativas a seguir.

- I– Tanto na neurose quanto na psicose, a realidade é perdida. Todavia os mecanismos subjacentes são diversos, assim como os resultados dos precipitados psíquicos: a fantasia, para a neurose; o delírio, na psicose.
- II– As estruturas clínicas, neurose, psicose e perversão, apresentam os seguintes mecanismos de negação, respectivamente: recusa ou desmentido, *Verleugnung*; rejeição ou forclusão, *Verwerfung*; recalque, *Verdrängung*.
- III– No modo como retornam as representações recalçadas, revelam-se as diversas diferenças de cada uma das neuroses; outras, no modo de formação do sintoma e na sua evolução. No entanto, o caráter específico de cada uma das neuroses reside no modo como o recalçamento é realizado.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

---

**QUESTÃO 40**

Leia o fragmento a seguir.

“O adolescente deve inventar sua própria abertura significativa em direção à sociedade, a partir do ponto de onde ele não se vê mais como a criança que foi, aprisionado no desejo do Outro, ou seja, de onde pode perceber, de maneira contingente, certa visão de si mesmo e do mundo.”

Fonte: LACADÉE, Philippe. **O despertar e o exílio**: ensinamentos psicanalíticos da mais delicada das transições, a adolescência. Rio de Janeiro: Contracapa Livraria, 2011.

Com base no texto de Lacadée, analise as afirmativas a seguir que apresentam uma reflexão sobre o período de transição da adolescência.

- I– A adolescência é vivenciada como a fase em que o adolescente questiona e denuncia a língua cujos semblantes o sustentaram até então.
- II– O adolescente deseja ser reconhecido, ter seu lugar na sociedade, experimentar o valor de suas necessidades e o sentido da vida, isso se torna as suas expectativas, no momento em que, porém, não pretende livrar-se da marca do Outro.
- III– Os jovens põem-se em situação de riscos e alteram as possibilidades de integração social, tendo a evasão escolar como a forma de um modo de vida; outras tornam-se uma passagem ao ato.
- IV– São condutas de risco na adolescência: as toxicomanias, o alcoolismo, a tentativa de suicídio, os distúrbios alimentares e as fugas.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 41**

Através da Política Nacional de Atenção Básica, foram estabelecidas diretrizes para o processo de trabalho das equipes de saúde, de modo a assegurar, à população, o acesso e o acolhimento.

Analise as afirmativas, a seguir, sobre o acolhimento.

- I– O acolhimento considerado como uma nova tecnologia de trabalho situa-se no âmbito da denominada micropolítica do trabalho em saúde, em que o processo de trabalho torna-se espaço público, passível de discussão coletiva e de reorientações, permitindo a efetiva autogestão de trabalhadores e construção da autonomia dos usuários.
- II– Podem-se organizar as seguintes dimensões do acolhimento: mecanismo de ampliação/facilitação do acesso, realização da triagem e dispositivo de organização do processo de trabalho em equipe.
- III– Para obtenção de êxito nas práticas e processos de acolhimento, muitos aspectos técnicos, políticos e institucionais necessitam ser mobilizados, não bastando ações normativas, burocráticas ou discursivas, mas sim arranjos organizacionais que possibilitem a adaptação dinâmica às necessidades dos coletivos.
- IV– O acolhimento surgiu inicialmente no contexto da saúde mental, como forma de assistência e com caráter terapêutico, sendo introduzido por François Tosquelles, na França, pós-guerra, da década de 1960. No entanto, foi somente na década de 1990 que, no Brasil, essa estratégia de cuidado passou a ser integrada aos serviços de saúde em seus diferentes níveis de atenção e especialidades.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

#### QUESTÃO 42

“A abordagem *Recovery* emergiu nos anos 1970 nos Estados Unidos a partir dos movimentos em defesa dos direitos dos usuários dos serviços de saúde mental, ex-pacientes ou sobreviventes da psiquiatria. A partir da década de 2000 *recovery* vem orientando serviços de saúde mental em diversos países e muitos acreditam que possa contribuir com os processos de reforma do modelo de atenção em saúde mental em todo o mundo” (Oliveira *et al.* 2021, p. 70).

Em relação a abordagem *Recovery*, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) Não há consenso sobre a tradução do termo *Recovery*. Alguns autores mantêm o termo no original, em inglês; outros traduzem como restabelecimento, recuperação ou superação.
- ( ) *Recovery* nasce, assim, por iniciativa dos trabalhadores da saúde mental que buscam por maior autonomia e protagonismo das pessoas diagnosticadas com transtorno mental. Esse movimento consolida-se como uma possibilidade de avançar os cuidados em Saúde Mental.
- ( ) Estudos revelam que *Recovery* se apresenta como inovação e radicalização das práticas existentes no campo da saúde mental rumo à conquista da cidadania e da autonomia do usuário.
- ( ) As práticas de *Recovery* podem reforçar a atenção psicossocial e potencializar o reconhecimento do sofrimento psíquico como parte da existência da pessoa, de seu modo de ser no mundo, requerendo atenção de qualidade e afirmando o seu lugar social como cidadão.
- ( ) *Recovery* e atenção psicossocial têm princípios distintos, no que se refere às noções de território e cidadania ativa. As práticas de *Recovery* produzem inovações no cuidado que aprofundam e aprimoram os processos clínicos.
- ( ) As práticas de *Recovery* potencializam o papel da atenção primária em SM e possibilitam a criação de legislações e políticas em direção à conquista da cidadania e da autonomia das pessoas em sofrimento psíquico no Brasil.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

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

---

#### QUESTÃO 43

Leia o fragmento a seguir:

“A palavra “interprofissionalidade” vem ganhando certa notoriedade junto às políticas de saúde, tanto no setor público quanto no privado, no Brasil e no mundo, especialmente no tocante à educação interprofissional” (CECCIM, 2018).

Fonte: CECCIM, R. B. Conexões e fronteiras da interprofissionalidade: forma e formação. *Interface – Comunicação, Saúde, Educação*, v. 22 (Supl.2), p. 1739–1749, 2018.

Considerando a interprofissionalidade no contexto dos serviços de saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I– A interprofissionalidade viabiliza as trocas de conhecimento e informação, a cooperação solidária nos fazeres, a atenção corresponsável às necessidades em saúde, para a construção de projetos terapêuticos e de promoção da saúde.
- II– Nos contextos de saúde, quanto mais se trabalha isoladamente, mais se precisa saber individualmente dos saberes dos outros, o que gera maior risco de erro ou de prática insegura.
- III– São motivos, pelos quais se disputam tanto o trabalho em equipe sob o escopo interprofissional, a segurança do profissional, a humanização das práticas e a promoção de alívio para os usuários.
- IV– A interprofissionalidade favorece à integralidade da atenção em saúde e à adesão ao tratamento ou plano de cuidados prescritos/orientados, no entanto, gera prejuízos relacionados à satisfação e ao conforto dos usuários.
- V– A educação interprofissional considerou a necessidade de formação dos profissionais das equipes para a atenção primária, a introdução de cuidados na comunidade, as investigações sobre o abuso infantil, a atenção integral em HIV/Aids e as estratégias para efetivar a melhoria da qualidade em ações e serviços de saúde.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

#### QUESTÃO 44

“Velhice. Nós temos quase tanto pavor de envelhecer quanto de não viver o suficiente para chegar à velhice. Os idosos, em nossa sociedade, foram estereotipados e descartados como antiquados, rígidos, senis, aborrecidos, inúteis e incômodos”.

Fonte: MCGOLDRICK, M. CARTER, B. **As mudanças no ciclo de vida familiar**: uma estrutura par a terapia familiar. 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 1995.

Em relação às mudanças no ciclo de vida familiar e à família no estágio tardio da vida, analise as seguintes afirmativas.

- I– Estudos evidenciam uma ligação entre o contato social, o apoio e a longevidade. A grande maioria dos idosos que estabelecem convívio com amigos e familiares provavelmente vive mais tempo do que aqueles que raramente têm contato.
- II– A institucionalização de pessoas idosas, cujas famílias enfrentam crises adaptativas, devem ser consideradas e incentivadas pelos profissionais de saúde, já que é considerada como a solução mais eficaz nesses casos.
- III– A adaptação familiar à experiência do luto exige uma reorganização familiar, e a negação costuma ser funcional nesse processo.
- IV– Numa família normal, o manejo das necessidades aumentadas de dependência dos pais que estão envelhecendo produz uma reversão de papel entre pais e filhos no contexto familiar.
- V– A incidência da psicopatologia aumenta com a idade, especialmente as doenças cerebrais orgânicas, a depressão, ansiedade e estados paranoides.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

#### QUESTÃO 45

Analise as afirmativas a seguir, considerando a abordagem de grupo na área da saúde, conforme a proposta da autora Maria Lúcia M. Afonso.

- I– O grupo pode ser conceituado como um conjunto de pessoas unidas entre si, que possuem objetivos e/ou ideais comuns e se reconhecem interligadas por esses objetivos e ideais.
- II– A coesão e a dispersão em graus extremos podem levar, respectivamente, ao autoritarismo interno e à desintegração.
- III– Por terem objetivos em comum, os participantes do grupo perdem aspectos da sua individualidade.
- IV– A dinâmica de grupo é a disciplina que estuda os processos grupais.
- V– O grupo operativo desempenha um papel educativo, permitindo a aquisição de uma nova informação e restringe-se ao aspecto cognitivo.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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