

CADERNO

207

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 Mental - Psicologia - Montes Claros

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 MENTAL

QUESTÃO 11

“A Resolução COFEN nº. 746 de 20 de março de 2024, normatiza os procedimentos de enfermagem na contenção mecânica de pacientes. Durante a assistência de enfermagem nas contenções mecânicas/físicas nos diversos espaços de atuação da enfermagem, a necessidade de restringir o paciente deve ser avaliada pelo profissional enfermeiro, após uma abordagem terapêutica com o paciente, avaliando seu comportamento e possíveis riscos para o mesmo, os demais pacientes, familiares e equipe de saúde” (COFEN, 2022; 2024).

Sobre as contenções mecânicas/físicas, analise as afirmativas a seguir relativas à atuação da equipe de enfermagem em saúde mental.

- I- A indicação do uso da contenção física deve ser bem restrita aos quadros psicopatológicos que coloquem em risco de vida o indivíduo ou as pessoas que estão convivendo com ele ou para ambos; deve ser o último recurso terapêutico a ser usado, quando todos os outros se mostrarem ineficazes ou não tiverem a chance de serem aplicados.
- II- Uma razão comum para as contenções é proteger os pacientes de machucarem a si próprios ou a terceiros, depois que as estratégias de gerenciamento de crises falharam. As equipes de saúde usam contenções em situações de emergência. As contenções sem consentimento são usadas apenas quando existe uma ameaça grave de dano ao paciente ou outras pessoas.
- III- Especificamente a contenção de crianças deve respeitar algumas particularidades diante dos preditores. O profissional deve conduzir a criança para um local tranquilo, com poucos estímulos visuais e sonoros, onde deve-se tentar acalmá-la por meio do manejo verbal, assegurando e lembrando-a de onde ela se encontra, e o que motivou esse atendimento.
- IV- Durante a avaliação, cabe ao enfermeiro identificar preditores da agitação psicomotora. O ciclo de agressão se desenrola em cinco fases. Na crise, nota-se que um evento ou mudança no ambiente dá início à reação do paciente, que costuma ser de raiva ou hostilidade, como inquietação, ansiedade, irritabilidade, andar de um lado para o outro, transpiração, voz elevada.

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

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

QUESTÃO 12

“Agitação psicomotora e agressividade são manifestações psicopatológicas complexas, decorrentes de uma tensão subjetiva ou condições clínicas variadas e exige análise e diagnóstico diferencial. Diante dessa questão, destaca-se a necessidade de garantir a proteção e a humanização do atendimento a ser oferecido e, por isso, é necessário que a equipe adote medidas efetivas diante dos preditores que precedem auto e/ou heteroagressividade” (Kaplan, Sadock, Grebb, 2010).

Preencha os preditores de agressividade em saúde mental descritos pela coluna B, relacionando-os à coluna A.

Coluna A

- A – Agitação Psicomotora
- B – Verbalizações
- C – Afeto
- D – Nível de Consciência

Coluna B

- () 1 - Exigências intrusivas de atenção.
- () 2 - Olhar fixo e com expressão de raiva.
- () 3 - Euforia inapropriada ou excessiva.
- () 4 - Intolerância ao estresse e à frustração.
- () 5 - Evidências de alucinações de comando e delírios.
- () 6 - Alteração súbita no estado mental.
- () 7 - Atividades motora e cognitiva excessiva.
- () 8 - Obnubilação da linguagem.

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

- A) 1-B, 2-A, 3-C, 4-C, 5-B, 6-D, 7-A, 8-D.
- B) 1-B, 2-A, 3-C, 4-C, 5-D, 6-D, 7-A, 8-B.
- C) 1-B, 2-C, 3-A, 4-C, 5-B, 6-D, 7-A, 8-D.
- D) 1-B, 2-C, 3-C, 4-A, 5-B, 6-D, 7-A, 8-D.
- E) 1-C, 2-A, 3-B, 4-C, 5-B, 6-D, 7-A, 8-D.

QUESTÃO 13

“Apesar dos benefícios da Consulta de Enfermagem em Saúde Mental e Psiquiatria para a assistência aos sujeitos do cuidado e da sua obrigatoriedade por legislação, verifica-se que ainda existem lacunas para a efetivação desta prática nas instituições. A não padronização da assistência de enfermagem pode ser reflexo da formação dos profissionais de enfermagem que ainda apresenta limitação quanto ao preparo para identificação de sinais e sintomas de transtornos mentais e quanto ao reconhecimento de ações que são da saúde mental, pautadas na atenção psicossocial” (COFEN, 2022).

Sobre a Consulta de Enfermagem em Saúde Mental, considere as afirmativas a seguir.

- I- A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) é uma ferramenta que necessita de sustentação teórica para a sua utilização, que vem para oferecer estrutura e organização ao conhecimento de enfermagem. A preocupação com a organização do conhecimento em modelos teóricos/conceituais inicia-se na década de 1950, sendo mais enfatizado a partir da década de 1960 e 1970.
- II- Para escolher uma teoria de enfermagem para fundamentar a sua prática, o enfermeiro precisa conhecer a realidade do serviço no qual trabalha, o perfil dos profissionais de sua equipe, bem como os sujeitos do cuidado, uma vez que essa caracterização deverá estar de acordo com os conceitos da teoria selecionada. Tornar-se fundamental a difusão da teoria selecionada entre a equipe.
- III- A Consulta de Enfermagem em Saúde Mental é um instrumento importante para garantia do princípio da integralidade, colaborando com os demais princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. Pretende-se garantir assistência fundamentada na abordagem tradicional, em acordo com a Política Nacional de Saúde Mental e com os princípios da Reforma Psiquiátrica Brasileira, mediante ações pautadas no território e na desinstitucionalização.
- IV- A Consulta de Enfermagem, no contexto da saúde mental e psiquiatria, torna-se valiosa ferramenta para compor a assistência, ofertando subsídios históricos e relacionais de pessoas em sofrimento. A mesma deve ser organizada e registrada conforme as seguintes etapas: Avaliação de Enfermagem, Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Implementação de Enfermagem e Evolução de Enfermagem.

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

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

QUESTÃO 14

“A Resolução COFEN nº. 0678/2021, com anexo alterado pela decisão COFEN nº. 13/2022, dispõe sobre a atuação da equipe de enfermagem em saúde mental e em enfermagem psiquiátrica. Ressalta-se na mesma que as instituições ou unidades prestadoras de serviços de saúde, na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e no domicílio, devem contar com um quadro de pessoal de enfermagem qualificado e em quantidade que possibilite atender à demanda de atenção e aos requisitos desta Resolução” (COFEN, 2021; 2022).

Com base na Resolução citada e nas competências específicas do enfermeiro especialista, analise as afirmativas a seguir.

- I- Promover a vinculação das pessoas em sofrimento/transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e das suas famílias aos pontos de atenção no território.
- II- Desenvolver ações de treinamento operacional e de educação permanente, de modo a garantir a capacitação e atualização da equipe de enfermagem, específicas da Saúde Mental.
- III- Estabelecer o relacionamento terapêutico como base no processo de cuidar em saúde mental, fundamentado em teorias de enfermagem que subsidiam a interação com o usuário de forma sistemática e planejada.
- IV- Promover o vínculo terapêutico, a escuta atenta e a compreensão empática nas ações de enfermagem aos usuários e familiares, além de, participar da equipe multiprofissional na gestão de caso.

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

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

QUESTÃO 15

“Na esquizofrenia, durante a avaliação do enfermeiro é importante que este identifique os principais sinais e sintomas e fases vivenciadas pelos pacientes esquizofrênicos na medida em que isso pode favorecer o estabelecimento de estratégias de cuidado específicas” (COFEN, 2022).

Preencha a Coluna B, que apresenta as definições das fases do curso da esquizofrenia, de acordo com a Coluna A.

Coluna A

- A – Fase inicial (prodrômica)
- B – Fase aguda
- C – Fase de estabilização
- D – Fase estável

Coluna B

- () 1. Isolamento social, o embotamento afetivo, a apatia e a dificuldade em estabelecer vínculos sociais e afetivos podem estar presentes.
- () 2. Evidência do retraimento social, o prejuízo funcional e a presença de sintomas inespecíficos, como ansiedade, alterações do sono, humor deprimido e fadiga.
- () 3. sintomatologia clássica da esquizofrenia com as suas alterações de sensopercepção e pensamento, acompanhados de pensamentos e comportamentos desorganizados.
- () 4. caracterizada pela diminuição da intensidade dos sintomas psicóticos. Espera-se que a duração dessa fase aconteça no período de cerca de seis meses.

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

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

PROVA DA ÁREA ESPECÍFICA - PSICOLOGIA

QUESTÃO 16

“Códigos de Ética expressam sempre uma concepção de homem e de sociedade que determina a direção das relações entre os indivíduos. Traduzem-se em princípios e normas que devem se pautar pelo respeito ao sujeito humano e seus direitos fundamentais” (CFP, 2005, p. 05).

Sobre as responsabilidades do(a) psicólogo(a), fundamentadas no seu Código de Ética Profissional, analise as afirmativas a seguir.

- I - É dever do psicólogo assumir as responsabilidades profissionais, independentemente da atividade solicitada, pois, enquanto profissional, o que o orienta é a necessidade do seu cliente.
- II - Prestar serviços psicológicos de qualidade, em condições de trabalho dignas e apropriadas à natureza desses serviços, usando técnicas e princípios científicos e éticos da psicologia, apoiados na legislação profissional.
- III - É vedado, ao psicólogo, praticar ou ser conivente com quaisquer atos que caracterizem negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade ou opressão.

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

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

QUESTÃO 17

“A missão primordial de um código de ética profissional não é de normatizar a natureza técnica do trabalho, e, sim, a de assegurar, dentro de valores relevantes para a sociedade e para as práticas desenvolvidas, um padrão de conduta que fortaleça o reconhecimento social daquela categoria” (CFP, 2005, p. 05).

De acordo com o Código de Ética Profissional e o atendimento à criança e ao adolescente, analise as afirmativas a seguir.

- I - Para realizar atendimento não eventual de criança, adolescente ou interdito, a(o) psicóloga(o) deve ter autorização de ao menos um de seus responsáveis.
- II - Caso não se apresente um responsável legal, o atendimento não pode ser efetuado, apesar de haver necessidade de comunicar às autoridades competentes sobre a situação da criança/adolescente.
- III - A(o) psicóloga(o) não é responsável pelos encaminhamentos que se fizerem necessários, para garantir a proteção integral da(o) atendida(o).

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

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

QUESTÃO 18

De acordo com o Código de Ética Profissional (CFP, 2005, p. 12), “a(o) psicóloga(o) pode intervir na prestação de serviços psicológicos que estejam sendo efetuados por outro profissional, desde que se atentem as situações definidas”.

Sobre essas situações, considere as seguintes afirmativas.

- I - Em caso de emergência ou risco ao usuário, o profissional responsável será imediatamente comunicado.
- II - Quando se tratar de trabalho multiprofissional, e a intervenção fizer parte da metodologia adotada.
- III - A pedido do profissional responsável pelo serviço.

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

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

QUESTÃO 19

Para Hutz *et al.* (2016, p. 27), “o psicodiagnóstico é um procedimento científico de investigação e intervenção clínica, limitado no tempo, que emprega técnicas e/ou testes com o propósito de avaliar uma ou mais características psicológicas, visando um diagnóstico psicológico (descritivo e/ou dinâmico), construído à luz de uma orientação teórica que subsidia a compreensão da situação avaliada, gerando uma ou mais indicações terapêuticas e encaminhamentos”.

A partir dessa concepção sobre o psicodiagnóstico, considere as afirmativas a seguir.

- I - O processo psicodiagnóstico inclui, obrigatoriamente, uma etapa de aplicação de testes e técnicas projetivas.
- II - A cientificidade do psicodiagnóstico é alcançada através de métodos e técnicas baseadas em teorias psicológicas.
- III - O psicodiagnóstico não se limita à coleta e análise de sinais e sintomas para um diagnóstico nosológico.

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

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

QUESTÃO 20

Considere o caso clínico:

“Ana, 8 anos, cursando o 2º ano do ensino fundamental em uma escola pública. A menina foi encaminhada pela neurologista que a atendia para avaliação das funções cognitivas. As principais queixas trazidas pela família referiam-se a dificuldades de aprendizagem escolar, de fluência da fala e do desenvolvimento da motricidade. Sua mãe teve problemas psiquiátricos durante e após a gravidez, e, por isso, os avós maternos assumiram os cuidados de Ana” (Hutz *et al.*, 2016, p. 728).

A partir do caso clínico de Ana e das etapas que constituem o processo psicodiagnóstico, avalie afirmações a seguir.

- I - Inicialmente o psicólogo deve avaliar a demanda de Ana através da anamnese com os avós, para então estabelecer os objetivos do seu psicodiagnóstico, a partir das hipóteses diagnósticas levantadas.
- II - Num segundo momento, as hipóteses diagnósticas podem ser: Ana possui algum conflito psíquico que reflete sobre suas habilidades? Há alguma relação entre os sintomas e a deficiência intelectual?
- III - Posteriormente, sugerir como técnicas e instrumentos do psicodiagnóstico, a entrevista lúdica diagnóstica e aplicação de uma bateria de testes psicométricos padrão, iniciando pelos mais complexos seguidos dos gráficos.

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

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

QUESTÃO 21

A entrevista de anamnese ocorre no início do processo psicodiagnóstico e consiste na coleta detalhada de informações sobre o avaliando, abordando as áreas mais relevantes de sua vida e os motivos que o levaram a procurar atendimento (Hutz *et al.*, 2016).

Sobre a entrevista de anamnese, feita pelo psicólogo, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Na anamnese, termos técnicos devem ser substituídos por outros que sejam de simples compreensão ou devem ser devidamente explicados.
 - B) A anamnese acontece por meio de uma entrevista semiestruturada, em que adaptações não são possíveis em seu roteiro.
 - C) A anamnese é um tipo de entrevista clínica direcionada a investigar fatos e, por isso, o psicólogo tem uma posição mais passiva nos questionamentos.
 - D) A anamnese requer conhecimentos de várias áreas da psicologia como o desenvolvimento humano, as técnicas de entrevista e os processos psicológicos, descartando outros conhecimentos como psicofarmacologia e psicopatologia.
 - E) A coleta dos dados relevantes da vida do avaliando deve ocorrer em um único encontro, facilitando a comunicação para que o psicodiagnóstico aconteça no prazo estipulado.
-

QUESTÃO 22

“E, de fato, ao dar a palavra às suas históricas, Freud funda um campo discursivo absolutamente inédito. Tal movimento de Freud é ainda mais surpreendente quando o analisamos sob a perspectiva de sua formação médica – neurologia, cujo objeto de investigação é passível de ser localizado no substrato orgânico. Na neurologia, a base da investigação clínica era o exame anatomopatológico de um corpo que, como descreve Foucault (2006), prestava-se a ser tocado, apalpado, auscultado, percutido. Um exame, portanto, que prescindia da fala do paciente, na medida em que esta não tinha outra função senão a de sinalizar o que no corpo respondia, manifestava, os efeitos de uma doença localizável. Situação bastante diversa do que vimos na psiquiatria, em que, por mais que se estudassem os corpos *post mortem*, não se encontrava paralelismo claro entre os achados orgânicos e as manifestações psíquicas do paciente. Assim, a fala do paciente ocupava lugar central do exame” (Teixeira; Caldas, 2017, p. 59-60).

Considerando esse contexto, avalie as seguintes afirmativas e a relação proposta entre elas.

- I. Assim como Freud, o interesse de Lacan desloca-se do fenômeno para o doente – trata-se de reconhecer que há um sujeito no doente. E esse sujeito poderá ser alcançado através de sua própria fala.

PORQUE

- II. Lacan recusa-se a ocupar a posição de ignorância, operada a partir do não compreender, que propulsiona o discurso, pois, na medida em que o analista não compreende, o paciente é convidado a pouco falar.

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 23

“São textos neurológicos e metaneurológicos de um homem de gênio que especulam sobre ‘objetos’ e ‘mecanismos’ não verificáveis empiricamente pelos meios da época e que acabaram por fornecer não as bases de uma neurologia da memória (apesar das semelhanças com os modelos contemporâneos), mas os fundamentos da metapsicologia psicanalítica e da sua concepção da memória inconsciente e do inconsciente como memória. ‘O que há de essencialmente novo em minha teoria é a tese de que a memória não pré-existe de maneira simples, mas múltipla, está registrada em diversas variedades de signos e de tempos em tempos o material presente sob a forma de traços mnêmicos experimenta reordenamentos segundo novos nexos, uma retranscrição” (Freud, 1976a, p. 317).

Sobre a memória, segundo referências psicanalíticas, analise as afirmativas a seguir.

- I - Uma das funções da memória é, precisamente, esquecer. O esquecimento é parte essencial da memória e da possibilidade de se adaptar ao mundo. Esquecer decepções, frustrações, desprazeres, perdas, choques é uma condição para a manutenção da vida.
- II - O esquecimento temporário de nomes, palavras, impressões, intenções é uma manifestação corriqueira da psicopatologia da vida cotidiana, ao lado dos lapsos, erros, descuidos. Em seu conjunto, essas falhas banais e aparentemente imotivadas do funcionamento psíquico são denominadas por Freud de *parapraxias*.
- III - Com a descoberta das recordações encobridoras, da interferência da fantasia, da impossibilidade de recordar a “verdadeira” recordação, o acento vai recair cada vez mais forte na vertente da reconstrução e menos na vertente da revivência.

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

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

QUESTÃO 24

A “adolescência é efetivamente um momento difícil, na medida em que o sujeito deve separar-se, como dizia Freud (1973, p. 157), da autoridade parental, o que é ao mesmo tempo o momento mais necessário, mas também, o mais doloroso de seu desenvolvimento. Por outro lado, mais do que crise da adolescência, nós preferimos falar ‘da mais delicada das transições’, fazendo referência ao poeta Victor Hugo. A metamorfose da puberdade (Freud, 1987, p. 141) é um momento de transição que não vai se dar, talvez, sem correr riscos. Mas, Freud já se interrogava sobre o que seria uma vida que não comportasse correr riscos (Id., 1975)” (Lacadée, 2007, p. 01).

Sobre os comportamentos de riscos apontados no trecho anterior, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) os adolescentes buscam viver “a verdadeira vida”, e o que, em seu nome, os impulsiona a correr riscos vitais planejados, calculando os perigos que podem estar expostos em cada experiência.
- B) os comportamentos de risco mantêm um certo endereçamento ao Outro, sendo este reconhecido como os pais, figuras de autoridade que os adolescentes desafiam constantemente.
- C) o adolescente acaba por desenvolver os sintomas de toxicomania, alcoolismo, velocidade nas estradas, tentativas de suicídio, os transtornos alimentares porque o uso excessivo de telas influencia na sua falta de identidade.
- D) denominados de novos sintomas para a psicanálise, os comportamentos de risco na adolescência são sinais de uma nova clínica, que tem a ver com uma certa prática de ruptura, um curto-circuito da relação ao Outro.
- E) na intenção de prevenir comportamentos de risco, os professores devem substituir os pais perante os adolescentes, delimitando regras e sendo autoridade.

QUESTÃO 25

“Para pensar a toxicomania em Freud e Lacan, será necessária uma composição maior do que a junção da substância com o organismo. Esta deverá implicar também o corpo, o sujeito, a linguagem e efeitos de discurso. A toxicomania em Freud e Lacan precisará ser pensada de modo distinto do empirismo classificatório dos efeitos tóxicos sobre um organismo” (Teixeira; Rosa, 2020, p. 260).

Considerando esse contexto, avalie as seguintes afirmativas e a relação proposta entre elas.

- I. O problema do toxicômano é a sua conduta que decorre do fato de ele ser perverso, uma vez que se trata de uma regressão a um prazer parcial. Isso aconteceria em função do que é chamado de desequilíbrio na integração das pulsões.

PORQUE

- II. É a droga no discurso e não o tóxico no organismo que estará em questão para a psicanálise. A questão se coloca em torno de um sujeito que tem uma relação problemática com a realidade e se vale da droga numa equação que leva em conta a economia psíquica.

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

A) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.

B) I e II são verdadeiras, e II é uma justificativa da I.

C) I é verdadeira, e II é falsa.

D) I e II são falsas.

E) I é falsa, e II é verdadeira.

QUESTÃO 26

Sob a perspectiva da psicanálise, Lacadée (2011) aborda a adolescência, destacando os impasses que os adolescentes enfrentam, como os efeitos do encontro do sujeito com o desejo sexual, questionando

“Como o adolescente lidará com isso? Qual será sua margem de manobra entre os sobressaltos que surgem e a herança de sua infância? Arriscará toda sua vida ou saberá consentir com o sacrifício de uma parte de gozo que aí se mostra em jogo?” (Lacadée, 2011, p. 28).

Sobre os impasses e os modos que os adolescentes lidam com eles, analise as seguintes alternativas.

- I - Ao se separar do Outro, o adolescente é tomado pela nostalgia do gozo que ficou ligado ao lugar do Outro, assim como pelo novo que vê surgir em si mesmo, remetendo-o, diversas vezes, a certa estranheza, a um real insuportável do qual o desprezo ou o ódio de si são as modalidades de resposta, gerando vergonha de si, fobia ou uma conduta de risco.
- II - Podem surgir solicitações imaginárias da morte na busca de limites, visto esses serem suficientemente estabelecidos, que se configuram como tentativas prazerosas de se situar no mundo, de ritualizar a passagem à idade adulta e de marcar o momento simbolicamente, demarcando sua impotência.
- III - O amor a que tinha acesso, até então, naturalmente, por ser o filho de seus pais, mostra-se então sob outra luz, cabendo-lhe a responsabilidade de inventá-lo em outro lugar. Separar-se do meio familiar, escolher outra via e eleger novos objetos são as consequências do tempo lógico da adolescência.

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

A) I e II, apenas.

B) I, II e III.

C) I e III, apenas.

D) I, apenas.

E) II e III, apenas.

QUESTÃO 27



Disponível em: <https://www.facebook.com/Soupsicologocomuitorgulho/posts/a-transfer%C3%A2ncia-pode-aparecer-como-uma-apaixonada-exig%C3%A2ncia-de-amor-ou-sob-forma/1537460519707450/>. Acesso em: 02 nov. 2024.

“As peculiaridades da transferência para o médico, graças às quais ela excede, em quantidade e natureza, tudo que se possa justificar em fundamentos sensatos ou racionais, tornam-se inteligíveis se tivermos em mente que essa transferência foi precisamente estabelecida não apenas pelas ideias antecipadas conscientes, mas também por aquelas que foram retidas ou que são inconscientes” (Freud, 1912/1996, p.112).

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

- I - quando algo no complexo patogênico serve para ser transferido para a figura do médico, essa transferência é realizada e anuncia-se a resistência, porque a transferência satisfaz a resistência.
- II - a transferência para o médico é apropriada para a resistência ao tratamento apenas na medida em que se tratar de transferência negativa ou de transferência positiva de impulsos eróticos reprimidos.
- III - a transferência surge, com maior intensidade e com ausência de coibição, durante a psicanálise ao invés de fora dela, como bem demonstra a experiência analítica.

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

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

QUESTÃO 28

No texto *Recordar, Repetir e Elaborar*, Freud (1914/1990) explora o conceito de repetição e a sua profunda ligação com o processo de tratamento analítico. Considerando esse contexto, avalie as seguintes afirmativas e a relação proposta entre elas.

- I. O instrumento principal para reprimir a compulsão do paciente à repetição e transformá-la num motivo para recordar reside no manejo da transferência.
- PORQUE**
- II. A transferência é, ela própria, apenas um fragmento da repetição, e a repetição é uma transferência do passado esquecido, não apenas para o médico, mas também para todos os aspectos da situação atual.

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 29

Leia o caso clínico.

Sofia, com 3 anos e 6 meses, é trazida pelos pais, que relatam atrasos no desenvolvimento desde pouco mais de um ano. Ela começou a andar, mas a fala não se desenvolveu, e ela evita interações com outras crianças. Ainda não possui linguagem verbal, apenas emite sons aparentemente sem sentido e não chama os pais, buscando-os pela mão, quando quer algo. Aceita colo, mas não retribui abraços, embora pareça entender o que lhe dizem. Os pais relatam dificuldade em impor limites, pois Sofia fica muito angustiada, então, a deixam fazer o que quer. Quando menor, só fazia as suas necessidades se lhe colocassem a fralda. Ela tira a roupa frequentemente e acumula brinquedos em cantos da casa. Na escola, fica isolada, andando pelo pátio, sem interagir com outras crianças.

“A noção de estrutura subjetiva autística foi introduzida por Rosine e Robert Lefort nos anos 1990 e caracterizada pela ausência de alienação significativa, de lalíngua, de S1 e de objeto a [...], hoje em dia parece possível apreender a estrutura autista a partir de características maiores, tais como: uma retenção inicial dos objetos pulsionais; uma alienação retida, que se opera sem a dobradiça do significante-mestre; uma aparelhagem do gozo pela borda” (Maleval, 2018).

Considerando esse contexto sobre o autismo para a psicanálise, avalie as afirmativas a seguir.

- I - o sujeito autista localiza o seu gozo em um objeto interno, mostrando uma relação organizada com seu próprio corpo. Entretanto, por dispor da função do significante unário, ele a codifica em um índice do objeto perdido: ele não se separa dela pela produção de um objeto concreto.
- II - de zero a seis meses, a frequência das vocalizações entre bebês que se tornarão autistas e os outros se mostra equivalente; entretanto, a partir dos seis meses, período da aparição do balbúcio, a diferença aparece com clareza.
- III - a criança autista não utiliza o olhar para se comunicar, assim como todos os objetos mobilizados nas primeiras trocas com os pais, a voz, as fezes e o alimento, são, em maior ou menor escala, recusados ou retidos.

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

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

QUESTÃO 30

Analise a descrição do caso clínico a seguir.

J.M., 33 anos, buscou um processo de análise porque tem tido episódios de crises de pânico no trabalho. Veio confiante, porque o seu amigo lhe indicou. Nas entrevistas preliminares, demonstrou sentir-se irritado com as perguntas da analista, sempre com postura hostil e confrontadora. Certo dia, num determinado ponto da sessão, J.M. afirma que não tem mais nada a dizer e se cala. Semanas depois, com o decorrer do árduo trabalho, J.M. consegue relatar sonhos recentes que remontam à sua adolescência. A partir desse ponto, traz aspectos de uma relação complicada com a sua mãe. Em um dia, ao final da sessão, J.M. fala despercebidamente que a analista tem traços bem parecidos com a sua mãe e que a maneira de falar da analista sempre lhe lembrou muito a mãe, desde a primeira sessão.

Considerando o contexto descrito nesse fragmento, analise as afirmativas a seguir.

- I. A postura de J.M. pode estar relacionada aos aspectos inconscientes presentes na relação transferencial que já se instalou entre ele e a analista.

PORQUE

- II. Quem acredita na tomada de consciência como mola propulsora da resolução da demanda de análise não conhece bem as premissas do método psicanalítico.

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

- A) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa da I.
- B) I e II são verdadeiras, e II 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 31

Em seu texto de 1924, “Neurose e Psicose”, Freud apresentou uma fórmula genética, uma hipótese para a origem das neuroses e psicoses. Considerando esse tema, avalie o conceito a seguir.

Esta neurose tem origem no fato de o Eu não aceitar, nem querer conduzir para a descarga motora uma micção pulsional poderosa do Isso ou de lhe barrar o acesso ao objeto ao qual ela visa. Este tipo de neurose viria então de um conflito entre o Eu e o Isso, em que o Eu vai se defender por meio do recalçamento.

Fonte: FREUD, S. **Neurose, Psicose, Perversão**. Belo Horizonte: Autêntica, 2020, p. 279. Adaptado.

O conceito descrito pela teoria freudiana é

- A) Neurose de caráter.
- B) Neurose de angústia.
- C) Neurose de transferência.
- D) Neurose fóbica.
- E) Neurose obsessiva.

QUESTÃO 32

Analise o fragmento de texto a seguir.

Na _____, o complexo de Édipo, tal como cunhado por Freud, é vítima de um naufrágio, que equivale _____.
O _____ não se recorda do que aconteceu em sua infância, mas a estrutura edipiana retorna em forma de _____.

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

- A) Inibição, à amnésia, perverso, perversão.
- B) Neurose, ao recalque, neurótico, fenômenos elementares.
- C) Neurose, à organização simbólica, sujeito, fusão.
- D) Neurose, à amnésia histórica, neurótico, sintoma.
- E) Psicose, à inibição, o psicótico, negação da lei.

QUESTÃO 33

Leia atentamente o fragmento de texto a seguir.

“Aprendemos com Canguilhem que o patológico não possui uma existência em si – precisa ser entendido no contexto da cultura e das relações e interações sociais. É preciso reconhecer que ‘nos meios próprios do homem, que este seja, em momentos diferentes, normal ou anormal’. Estabelecer uma norma para que se possa afirmar a existência de saúde ou doença apenas transforma esses conceitos em realidade de tipo ideal. [...] a busca de tal norma segue sendo uma obsessão social que se nutre do movimento contínuo de renovação do processo de medicalização. Ganha relevo neste cenário o enfoque de risco, considerado um aliado de peso na busca incessante de sinais que possam antecipar a presença de um suposto desvio da normalidade [...]”.

Fonte: MASCARENHAS, C. **O bebê não vive numa bolha**: clínica e contexto. São Paulo: Editora Contracorrente, 2021, p. 27.

Considerando o contexto descrito no fragmento anterior, analise as afirmativas a seguir.

- I. O trabalho psicanalítico com autistas é inovador e inevitável.

PORQUE

- II. É o único que considera que as angustias iniciais do autista tem origem na retenção dos objetos pulsionais.

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

- A) I e II são verdadeiras, mas II não é uma justificativa da I.
- B) I e II são verdadeiras, e II 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 34

Leia o fragmento do texto e, em seguida, o caso clínico, para responder a questão.

“O último ensino de Lacan nos apresenta uma nova forma de pensar o corpo, não mais o corpo especular do estádio do espelho, nem o corpo simbólico, mortificado pelo significante, mas o corpo real enquanto acontecimento de corpo”.

Disponível em: https://lotuspsicanalise.com.br/biblioteca/Tratamento_Possivel_das_Toxicomanias_com_Lacan.pdf. Acesso em: 10 out. 2024.

Caso clínico

E.R., 37 anos, foi admitido no Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas (CAPS AD), de Boa Morada, há dois anos. Inicialmente, trazido pelo sobrinho, mesmo a contragosto, foi ficando. Apresenta um longo histórico de uso de álcool, iniciado ainda no final da infância, logo após a perda de sua mãe em um trágico acidente. Desde essa época, E.R. foi criado pelos tios – da casa de um para a casa de outro – até constituir a sua própria família, a qual não sustentou por muito tempo. Hoje reside sozinho num barracão cedido por familiares e vive de práticas eventuais de jardinagem. Pessoa extremamente introspectiva, passiva. Sempre que o movimento da equipe o convoca a falar sobre si, E.R. esquiva-se, fica dias sem comparecer ao serviço ou chega ao CAPS intoxicado, necessitando de cuidados intensivos.

Em relação à clínica psicanalítica da toxicomania, conforme pressupostos lacanianos, analise as afirmativas a seguir.

- I – Há, na clínica da toxicomania, a inclusão do Outro e do saber, num ato analítico que opera pela via do deciframento do sintoma.
- II – Para Lacan, o acontecimento de caráter 'traçador de afetação', deixará marcas no corpo que serão carregadas ao longo da vida.
- III – Se o toxicômano não faz sintoma, o trabalho analítico acontecerá pela via da incorporação do analista com o sujeito suposto saber e o objeto droga.
- IV – O objeto droga vem tamponar as marcas no corpo, oriundas de uma ilusão de que seja possível não as sentir.
- V – O impasse primordial que se coloca na clínica da toxicomania é fazer falar um corpo que quer calar.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 35

Considere o fragmento de texto.

A noção de psicose ordinária deu-se no contexto de um intenso debate entre os psicanalistas associados ao Campo Freudiano. Referenciando-se em Lacan, Miller (2010, p. 13) indica que “[...] se trata [...] aí de uma desordem provocada na junção mais íntima do sentimento de vida do sujeito”.

Analise as afirmativas a seguir acerca dos seus indícios.

- I- São psicoses que manifestam movimentos de desligamento e de religamento do laço social.
- II- Seu desencadeamento é evidente, alucinações, delírios e fenômenos de linguagem presentificam-se.
- III- Há uma falha da relação do sujeito com seu corpo, tratando-se do desenganche do corpo como Outro.
- IV- Na perspectiva de uma exterioridade subjetiva verifica-se uma relação perturbadora com suas ideias.

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

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

QUESTÃO 36

Considere o caso clínico.

Caso clínico: L.M., sexo masculino, 45 anos, casado, diagnosticado como esquizofrênico, foi acolhido no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS III) com comportamento desorganizado, insônia e atividade delirante-alucinatória. Afirma que está sendo perseguido por vizinhos que querem vê-lo morto e os vê escondidos em sua casa. Já foi internado em hospital psiquiátrico, mas, agora, é acompanhado por essa equipe especializada e pela equipe de Saúde da Família do seu território.

Analise as afirmativas a seguir com base na discussão de Freud sobre a perda da realidade na neurose e na psicose (1924), tendo em vista as ideias que se podem inferir do caso apresentado.

- I- A psicose, como evidenciado no caso, implica, de modo patológico, a recusa da realidade.
- II- Por um caminho autocrático o paciente criou uma nova realidade, face à sua perda inicial.
- III- O afrouxamento do vínculo com a realidade no caso evidencia o recalçamento da pulsão.

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

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

QUESTÃO 37

Considere o texto:

Invertendo o discurso oficial de que todos aqueles que usam drogas são toxicômanos, e que a droga faz o toxicômano, Hugo Freda propõe: “o *toxicômano faz a droga*” e, desse modo, desloca-se a ênfase do objeto droga para o sujeito. De acordo com Beneti (Mezêncio; Rosa; Faria; 2014, p. 31-32): “Introduz-se, então, o sujeito do inconsciente, lá onde não havia esse sujeito – ele estava excluído. Restitui-se ele ao lugar dele, e restitui-se o discurso que rompe com a segregação. Então, é a introdução do sujeito do inconsciente nas suas relações com o gozo”.

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

- I- Dar a palavra ao sujeito é importante para que ele nos fale o que, inconscientemente, quer com o consumo de drogas.
- II- Visa-se, em consonância com a ética da psicanálise, uma direção de tratamento orientada pela investigação da função da droga na economia psíquica de cada sujeito.
- III- Trata-se de estabelecer, em uma clínica sob transferência, a não exclusão do sujeito e, nesse sentido, contrapor-se a uma clínica segregativa.

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

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

QUESTÃO 38

Adotando, como ponto de partida, em relação à questão da drogadição, a ideia freudiana de que o elemento tóxico tem a função de atenuação dos males de existir, Lacan articulou o recurso às substâncias tóxicas com o seu conceito de gozo. No contexto, de acordo com Éric Laurent (Mezêncio; Rosa; Faria, 2014, p. 24), “[...]. Parece-me que se pode tratar a toxicomania como o surgimento, em nosso mundo, de um gozo uno”.

Sobre o gozo uno, que conflui para a pulsão de morte, pode-se dizer que se trata de um gozo

- A) fraturado.
- B) não sexual/cínico.
- C) perverso.
- D) sexual/fálico.
- E) suplementar ao gozo fálico.

QUESTÃO 39

De acordo com Afonso (2006, p. 67), a “Oficina em dinâmica de grupo é um trabalho estruturado, independentemente do número de encontros, focalizado em torno de uma questão que o grupo se propõe a elaborar, em um contexto social”.

Analise as afirmativas a seguir sobre essa Oficina e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () A elaboração que se visa em seu contexto não alude somente a uma reflexão racional, ao contrário, deve envolver as formas de pensar, sentir e agir dos participantes.
- () Como uma prática de intervenção psicossocial, pode ser efetivada em diferentes contextos, a exemplo dos clínicos e comunitários.
- () No desenvolvimento do trabalho, os conflitos psíquicos de seus membros são abordados de modo a promover a mudança da problemática psíquica.
- () No preparo do seu enquadre, é preciso definir o número e tipos de participantes, o local, os recursos disponíveis, entre outros detalhes.
- () Constatar a existência de uma necessidade de saúde que pode ser abordada mediante o trabalho com grupos é um dos requisitos para sua proposição
- () O papel do coordenador é o de mediar a realização dos objetivos propostos e, nesse sentido, a liderança do tipo *laissez-faire* mobiliza e dinamiza o grupo.

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

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

QUESTÃO 40

“[...] Ali iniciei minha compreensão do que seria a Conversação, uma forma de diálogo que faz circular a palavra a partir de algo como um filme, um texto, um encontro para que temas possam ser discutidos e os presentes possam se pronunciar. Não para que um saber se sobreponha a outro, nem para apenas uma troca de ideias, mas para que algo novo possa ser construído por cada um a partir do encontro [...]” (Barbara; Mello, 2022, p. 5).

Com base no texto apresentado, analise as assertivas I e II a seguir.

- I. Esse convite à fala, que tem na “associação livre coletivizada” sua sustentação, aposta na subversão do instituído e no refazimento do laço social dos que estão silenciados por alguma marca.

PORQUE

- II. A palavra, se enunciada, produz efeitos e, nesse sentido, pode produzir perspectivas inéditas e servir para deslocar algo da posição do sujeito face ao seu mal-estar, valorizando a sua posição.

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, mas II não é justificativa da I.
- E) I e II são verdadeiras e II é justificativa da I.

QUESTÃO 41

Leia o fragmento a seguir acerca do dispositivo da Conversação.

“[...] uma mediação/coordenação com presença que favorece [à] circulação, para além do certo e errado. De modo que, o espaço sirva para valorizar a posição do sujeito com tudo que isso implica na sua história e seus saberes” (Bárbara; Mello, 2022, p. 6).

Em relação ao dispositivo da Conversação, avalie as afirmativas a seguir.

- I- A Conversação promove encontros para que haja uma associação livre coletivizada; a palavra circulando a partir da interlocução com o outro, de forma que o sujeito possa deslocar algo de sua posição frente ao seu mal-estar.
- II- A Conversação objetiva o consenso e o alívio pela fala e abre espaço para que a posição de membro do grupo possa ser deslocada.
- III- O espaço da Conversação possibilita um deslocamento que faça, através da circulação do discurso promovida pelo encontro, aparecer o não saber, o desejo de saber e o sujeito.
- IV- Considerando a Conversação como uma ferramenta da psicanálise, pode-se dizer que ela serve como um modo de avaliar o alcance da prática psicanalítica, sendo um momento de investigação clínica.
- V- Na Conversação, é preciso que seja preservado o “vazio pulsante”, que desaloja o ser falante do lugar de mestre e possibilita invenções.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 42

“A hipótese da existência de uma estrutura autística abriga a noção de espectro do autismo introduzida em 2013 pelo DSM-5 para substituir os “transtornos invasivos do desenvolvimento” (Maleval, 2018, p. 5).

Analisar as afirmativas a seguir, a partir do texto de Maleval sobre o autismo.

- I- No autismo, a criação da borda está a serviço de um processo de encapsulamento; testemunhos das crianças autistas convergem no sentido de podermos afirmar que eles sofrem por sua solidão.
- II- Os autistas inserem-se frequentemente em uma língua secreta criada por eles próprios, que não tem a função de servir de comunicação.
- III- Atualmente é quase consenso que os dois sinais mais precoces do autismo é a fuga do olhar em torno dos três meses e a falta de atenção compartilhada, em torno dos nove meses.
- IV- O autista tenta dar testemunho de seus conhecimentos relacionados ao interesse específico, no entanto, o seu extremo investimento o conduz inicialmente a escapar da troca e a separar-se dos outros.
- V- Estudos sobre os balbucios e vocalizações do bebê autista destacam que as suas principais características são uma pobreza significativa e uma mínima busca de trocas interativas.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 43

“É com esse vazio que o adolescente se confronta. Ora, querer tratar desse vazio ou dessa angústia em nome da segurança preenchendo-o com ou ideais do bem-estar ou predicando sobre seu ser sempre desembocando no pior. Em vez disso, evidenciar os sintomas de uma clínica do ideal do eu – sintomas ligados ao momento em que o adolescente deseja ser visto e reconhecido de um novo modo – permite ler, de outra maneira, o que se diz nesses momentos de depressão, errância ou condutas de risco” (Lacadée, 2011, p.18).

Considerando o texto “O despertar e o exílio”, de Lacadée, sobre a adolescência na perspectiva psicanalítica, analise as afirmativas a seguir e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () No momento de se engajar no cenário social, o adolescente pode apoiar-se na nova relação de gozo que mantém com o seu próprio corpo e que o leva a encontrar seu lugar.
- () O período da adolescência é um momento de transição em que se opera uma conexão no sujeito entre o seu ser de criança e o seu ser de homem ou de mulher.
- () Na adolescência, está implicada uma escolha decisiva, que inclui a dimensão inédita de um ato. A dimensão do ato é muito importante nas patologias que aparecem na adolescência por ser a tentativa de inscrever, nas crises de identidade que se tornam crises de desejo, a parte real ligada ao objeto.
- () Na tentativa de contornar o vazio, a dimensão do agir permite, ao adolescente, realizar “o grande desvio” e inventar outros parceiros, outras cenas, outras comunidades de vida, outros lugares de traduções e, mesmo a correr riscos, pôr sua vida em jogo.
- () Considera-se que o momento em que o adolescente se separa do significante mestre ideal, que até então sustentou o sujeito, é crucial e vital.
- () Na adolescência, as fugas e errâncias aparecem quando o sentimento de vazio assombra o adolescente.

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

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

QUESTÃO 44

Com base nos conceitos psicanalíticos sobre a neurose e a psicose, considerando as suas características e as manifestações clínicas, preencha a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|------------|---|
| 1- Psicose | <input type="checkbox"/> () As manifestações do processo patogênico estão frequentemente recobertas por manifestações de uma tentativa de cura ou de reconstrução. |
| 2 -Neurose | <input type="checkbox"/> () Uma parte da realidade é evitada por uma espécie de fuga. |
| | <input type="checkbox"/> () É o resultado de um conflito entre o Eu e seu Isso. |
| | <input type="checkbox"/> () É uma perturbação nas relações entre o Eu e o mundo exterior. |

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

- A) 1, 1, 1, 1.
- B) 1, 1, 1, 2.
- C) 1, 2, 2, 1.
- D) 2, 1, 1, 2.
- E) 2, 1, 1, 1.

QUESTÃO 45

Analise as afirmativas a seguir, considerando a teoria psicanalítica sobre a neurose.

- I- Na neurose, ocorrem tentativas de substituição da realidade indesejada por uma que esteja de acordo com o desejo. Essa possibilidade é franqueada pela existência de um mundo de fantasia.
- II- Na neurose e psicose, conta a questão da perda de realidade, mas também a de uma substituição da realidade.
- III- Na neurose, o mecanismo de negação é a recusa ou desmentido [*Verleugnung*].

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

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