



**Processo Seletivo**  
**Residência Multiprofissional e em**  
**Área Profissional em Saúde 2014**

**CADERNO DE PROVA**

Dia: 02 de fevereiro de 2014

---

Prova : **38-Psicologo - Residencia Multiprofissional em Saude Mental**

---

***Leia com atenção:***

01. Só abra este caderno após ler todas as instruções e, quando for autorizado pelos fiscais de sala.
02. Confira seus dados pessoais no quadro abaixo.
03. A prova terá duração de 3 horas; O(a) candidato(a) só poderá ausentar-se da prova após transcorridas 1h30.
04. Autorizado o início, verifique se este caderno contém 40 questões e se a prova condiz com a opção escolhida.
05. Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
06. Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e, só depois, transfira os resultados para a Folha de Respostas.
07. Confira, na sua Folha de Respostas, todos os seus dados impressos.
08. Para marcar a Folha de Respostas, utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta. A marcação é definitiva, não admitindo rasuras e, em nenhuma hipótese, ela será substituída.
09. Não risque, não amasse, não dobre e não suje a Folha de Respostas, pois isso poderá prejudicá-lo(a).
10. Não será permitido ao candidato(a) levar consigo a prova, a mesma deve ser entregue juntamente com a Folha de Respostas aos fiscais de sala.
11. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião, nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova. Cabe única e exclusiva mente ao candidato interpretar e decidir.
12. A comissão do Processo Seletivo da Residência Multiprofissional e em Área Profissional em Saúde do IMIP, deseja a todos uma boa prova.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

⇒ As questões 1 a 20 são referentes a prova **Específica de SAÚDE COLETIVA**.

**1. Quais dos sistemas de informações abaixo podem ser utilizados pelas equipes de saúde para monitoramento de crianças de baixo peso?**

- A. SIAB e SIA
- B. SIAB e SIM
- C. SIM e SIA
- D. SIAB e SISVAN
- E. SIM e SINAN

**2. Qual das opções abaixo não se constitui um dos atributos da atenção primária a saúde?**

- A. Longitudinalidade
- B. Integralidade
- C. Coordenação do cuidado
- D. Orientação familiar e comunitária
- E. Fragmentação da assistência

**3. O momento do planejamento onde são estabelecidas as conexões entre as causas e consequências dos problemas abordados é:**

- A. Momento situacional
- B. Momento normativo
- C. Momento explicativo
- D. Momento estratégico
- E. Nenhuma das respostas anteriores

**4. Qual o instrumento de gestão que vem sendo utilizado para monitoramento do desempenho do sistema dos serviços de saúde:**

- A. Pacto da atenção básica
- B. Programação pactuada integrada
- C. Indicadores da atenção básica
- D. Pacto de Gestão
- E. Nenhuma das respostas anteriores

**5. A Promoção da Saúde tem como um de seus componentes a Educação em Saúde. São ações de Promoção da Saúde, EXCETO:**

- A. Reunião com grupos de hipertensos e diabéticos.
- B. Orientação sexual para adolescentes nas escolas.
- C. Vacinação de contactantes de caso de sarampo.
- D. Orientação à gestante quanto à amamentação.
- E. Orientação de atividade física na Academia da Cidade.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**6. “Processo de capacitação dos indivíduos e comunidades para assumirem um maior controle sobre os fatores pessoais, socioeconômicos e ambientais que afetam a saúde, tornando-os aptos a analisarem sua realidade, de modo a propor alternativas que melhorem sua vida dentro do contexto e o ambiente onde eles vivem, de modo a controlar riscos e danos a sua saúde”.**

Podemos afirmar que a definição anterior retrata qual princípio da promoção de saúde:

- A. Intersetorialidade
- B. Educação em saúde
- C. Empoderamento
- D. Reorientação dos serviços de saúde
- E. Participação social

**7. No modelo de vigilância à saúde, a razão dos óbitos registrados no Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e no Sistema de informação da Atenção Básica (SIAB), em um município com 100% de cobertura da Estratégia Saúde da Família, deve ser igual a:**

- A. 1
- B. >1
- C. <1
- D. 0
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

**8. Relacione a coluna abaixo com as definições que se completam:**

- 1. Controle Social
- 2. Equidade
- 3. Integralidade
- 4. Acolhimento
- 5. Intersetorialidade

( ) Ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde, bem como ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

( ) Ações comunicacionais, ato de receber e ouvir a população que procura os serviços de saúde, dando respostas adequadas a cada demanda, em todo o percurso da busca (recepção, clínica, encaminhamento externo, retorno, remarcação e alta).

( ) Participação dos usuários na gestão do SUS. Seus fóruns oficiais são as Conferências e os Conselhos de Saúde.

( ) Um maior valor de financiamento das ações assistenciais para os municípios de menor IDH.

( ) Articular vários setores da sociedade em prol da melhoria da saúde da população.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. 1;2;3;4;5
- B. 5;3;1;4;2
- C. 3;4;1;2;5
- D. 4;3;1;2;5
- E. 2;3;4;5;1



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**9. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS) NÃO é correto afirmar:**

- A. Tem como legislação básica as Leis 8.080 e 8.142 de 1990.
- B. O controle social consta como um dos seus princípios e diretrizes.
- C. Seus recursos financeiros têm fontes diversas e são depositados em conta especial (Fundos de Saúde), em cada esfera de atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- D. Exclui a participação da iniciativa privada mesmo quando os serviços públicos são insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população.
- E. Executa ações e serviços de acesso universal, igualitário e gratuito

**10. O objetivo da Emenda Constitucional nº 29 foi:**

- A. Regularizar a descentralização da gestão da Atenção Primária à Saúde;
- B. Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C. Assegurar o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- D. Regularizar a regionalização da assistência à saúde;
- E. Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde no Nordeste.

**11. Dentre as ações desenvolvidas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família, relativas ao controle da tuberculose, NÃO SE APLICA:**

- A. Solicitar pesquisa de BK no escarro;
- B. Buscar os sintomáticos respiratórios;
- C. Referenciar todos os casos diagnosticados de tuberculose para o serviço de referência especializado;
- D. Notificar todos os casos à Secretaria Municipal de Saúde
- E. Realizar tratamento supervisionado.

**12. NÃO se considera um dos princípios organizativos do SUS:**

- A. Participação social
- B. Centralização
- C. Comando único
- D. Regionalização
- E. Hierarquização

**13. São medidas de prevenção terciária, EXCETO:**

- A. Próteses e órteses
- B. Fisioterapia
- C. Reabilitação
- D. Terapia Ocupacional
- E. Evitar sequelas



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**14. A definição de território utilizada no processo de organização local da Estratégia Saúde da Família deve ser compreendida como:**

- A. Um espaço onde encontramos os três níveis de atenção à saúde.
- B. Um espaço dinâmico, “vivo”, em processo de construção e reconstrução.
- C. Uma área com indicadores epidemiológicos homogêneos.
- D. Uma área delimitada por características geográficas marcantes.
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

**15. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia Saúde da Família, assinale “C” nas alternativas corretas e “E” nas erradas e em seguida assinale a alternativa correta.**

- ( ) I. Promover à assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento as urgências por meio do acolhimento com escuta qualificada.
- ( ) II. Planejar ações que promovam assistência apenas aos grupos de risco.
- ( ) III. Responsabilização sanitária para com os indivíduos / famílias de um determinado território definido.
- ( ) IV. Realizar planejamento em saúde sem possibilidades para readequações.
- ( ) V. Promover uma atenção integral, contínua e organizada.

Estão CORRETAS apenas:

- A. II, IV, V
- B. I, III, IV, V
- C. I, III, V
- D. III, IV, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

**16. Segundo a OPAS (2005), os componentes que caracterizam um Sistema de Saúde baseado na Atenção Primária à Saúde (APS) são:**

- ( ) Acesso e cobertura universal; atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção; orientação familiar e comunitária; organização da gestão otimizadas.
- ( ) Intersetorialidade; participação; sustentabilidade; solidariedade e enfoque na doença.
- ( ) Acesso universal; territorialização; cadastramento individual; políticas e programas centralizadoras.
- ( ) Políticas e Programas que estimulem a equidade; primeiro contato; recursos humanos adequados; sustentáveis e ações intersetoriais com enfoques comunitários.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A. V, V, F, F
- B. F, V, V, F
- C. V, F, V, F
- D. V, F, F, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**17. Constituem antecedentes históricos da Saúde Coletiva, EXCETO:**

- A. Medicina Social.
- B. Medicina Preventiva.
- C. Medicina Baseada em Evidências.
- D. Polícia Médica na Alemanha, Medicina Urbana na França e Medicina da força de trabalho na Inglaterra.
- E. Movimento da Reforma Sanitária no Brasil

**18. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:**

- A. Morbidade.
- B. Incidência.
- C. Letalidade.
- D. Prevalência.
- E. Transmissibilidade.

**19. O Pacto pela Vida (2006) é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:**

- A. Saúde do idoso.
- B. Controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C. Fortalecimento da atenção básica.
- D. Promoção da saúde.
- E. Redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

**20. Considerando que as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde que buscam garantir a integralidade do cuidado (MS/ 2010). Assinale a alternativa ERRADA:**

- A. A Rede Cegonha é uma rede de cuidados que assegura as mulheres uma atenção humanizada à gravidez, às crianças um nascimento seguro e aos homens o acesso às unidades de saúde no terceiro turno.
- B. São diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial a ênfase em serviços de base territorial e comunitária, diversificando as estratégias de cuidado, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C. São consideradas redes prioritárias pelo Ministério da Saúde: Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências e a Rede de Atenção Psicossocial.
- D. São componentes e interface da Rede de Urgência e Emergências (RUE): SAMU 192, Atenção Domiciliar e leitos de retaguarda.
- E. A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência tem como um de seus objetivos desenvolver ações de prevenção de deficiências na infância e vida adulta.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

⇒ As questões 21 a 40 são referentes a prova Específica de PSICOLOGIA.

**21. O início da Reforma Psiquiátrica no Brasil é contemporâneo da eclosão do movimento sanitário nos anos 70, em favor da mudança de modelos de atenção e gestão nas práticas de saúde, defesa da saúde coletiva, equidade na oferta dos serviços, protagonismo dos trabalhadores e usuários nos processos de gestão e produção das tecnologias de cuidado.**

I. A Reforma Psiquiátrica é um processo político e social complexo, composto de atores, instituições e forças de diferentes origens, e que incide em territórios diversos, nos governos federal, estadual e municipal, nas universidades, no mercado dos serviços de saúde, nos conselhos profissionais, nas associações de pessoas com transtornos mentais e de seus familiares, nos movimentos sociais, e nos territórios do imaginário social e da opinião pública.

II. O ano de 1978 costuma ser identificado como o início efetivo do movimento social pelos direitos dos pacientes psiquiátricos em nosso país, com a crítica do modelo hospitalocêntrico.

III. Os movimentos sociais, inspirados pelo Projeto de Lei Paulo Delgado, aprovaram em vários estados brasileiros as primeiras leis que determinam a substituição progressiva dos leitos psiquiátricos por uma rede integrada de atenção à saúde mental.

IV. A Lei Federal 10.216 redireciona a assistência em saúde mental, privilegiando o oferecimento de tratamento em serviços de base comunitária, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais, mas não instituiu mecanismos claros para a progressiva extinção dos manicômios. O processo de redução de leitos em hospitais psiquiátricos e de desinstitucionalização de pessoas com longo histórico de internação passa a tornar-se política pública no Brasil a partir dos anos 90, e ganha impulso em 2002 - 2003, com uma série de ações do Ministério da Saúde, como a implantação do Programa de Volta para Casa.

**Sobre estas alternativas acima descritas, é CORRETO afirmar:**

- a) I, II, III estão corretas
- b) Apenas I e II estão corretas
- c) A alternativa IV é a única correta
- d) Não há alternativa correta
- e) Todas as alternativas estão corretas

**22. Ainda acerca da Reforma Psiquiátrica, é CORRETO afirmar:**

- a) Propõe um tratamento disciplinar do doente mental, baseado em intervenções isoladas dos profissionais de saúde.
- b) É baseada num modelo de assistência psiquiátrica de asilos, na qual o paciente com transtorno mental está seguro e não perturba a ordem e moral pública.
- c) Defende os Direitos Humanos e intervenção multiprofissional pautada na clínica ampliada, resgatando o respeito à singularidade e sua reintegração à família e à sociedade.
- d) Defende a manutenção dos manicômios e dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos psíquicos, propondo modelo assistencial asilar de saúde mental.
- e) Compreende que o paciente com transtorno mental deve ficar isolado da família e internado em manicômios e asilos.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**23. A rede de atenção à saúde mental brasileira é parte integrante do Sistema Único de Saúde (SUS).**

I. É composta por Centros de Atenção Psicossocial, Serviços Residenciais Terapêuticos, Centros de Convivência, Ambulatórios de Saúde Mental e Hospitais Gerais. Ela se caracteriza por ser essencialmente pública, de base municipal e com um controle social fiscalizador e gestor no processo de consolidação da Reforma Psiquiátrica.

II. Define-se assim como de base comunitária, sendo uma articulação complexa de diversos equipamentos sociopolíticos e culturais, não se restringindo aos equipamentos de serviços de saúde especializados. A articulação em rede tem sido pensada como algo que possa garantir resolatividade, promoção da autonomia e da cidadania das pessoas com transtornos mentais.

III. O território é um organizador da rede de atenção à saúde mental, pois ele se designa não apenas como uma área geográfica, mas pela articulação de pessoas, instituições, cenários nos quais se dão a vida comunitária. Isto permite afirmar que trabalhar em um território é trabalhar com componentes, saberes e forças concretas da comunidade que propõem soluções, apresentam demandas e que podem construir objetivos comuns. Significa ter o compromisso de resgatar todos os saberes e potencialidades dos recursos da comunidade, construindo coletivamente as soluções, a multiplicidade de trocas entre as pessoas e os cuidados em saúde mental.

IV. Os Centros de Atenção Psicossocial são articuladores estratégicos da rede de atenção à saúde mental e da política de saúde mental em determinado território, funcionando em regime fechado, com internamentos diários e agenda aberta para pessoas em sofrimento psíquico. Diz-se que estes Centros são complementares aos hospitais psiquiátricos e traçam uma nova clínica no cuidado em saúde mental, ao se fundamentar no protagonismo e na autonomia do usuário.

**Sobre estas alternativas acima descritas, é CORRETO afirmar:**

- a) Apenas as alternativas I, II e III são verdadeiras.
- b) Apenas as alternativas I, II e IV são verdadeiras.
- c) Apenas as alternativas III e IV são verdadeiras.
- d) Apenas a alternativa III é verdadeira.
- e) Apenas a alternativa IV é verdadeira.

**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**



**24. A partir do quadrinho acima, considere as seguintes afirmativas sobre o transtorno de ansiedade em questão e marque a alternativa INCORRETA.**

- a) A qualidade intrusiva e inadequada das obsessões é chamada de "ego-distônica", que diz respeito ao sentimento do indivíduo de que o conteúdo da obsessão é estranho, não está dentro de seu próprio controle nem é o tipo de pensamento que ele esperaria ter. Entretanto, ele é capaz de reconhecer que as obsessões são produto de sua própria mente e não impostas a partir do exterior (como na inserção de pensamento).
- b) Em alguns casos o chamado Transtorno de Tourette pode estar associado ao transtorno obsessivo-compulsivo.
- c) Não há relação entre o transtorno obsessivo-compulsivo e o transtorno de humor conhecido por depressão maior.
- d) É importante ficar claro que no transtorno obsessivo-compulsivo, os pensamentos, impulsos ou imagens não são meras preocupações excessivas acerca de problemas da vida real, como problemas financeiros, por exemplo.
- e) Adultos com transtorno obsessivo-compulsivo são capazes de reconhecer que as ideias obsessivas ou compulsões são excessivas ou irracionais, no entanto o mesmo não se aplica a crianças, pois lhes falta consciência cognitiva suficiente para tal discernimento.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**25. “À medida que o vício toma o usuário, outros interesses perdem a importância. A vida se condensa na droga; após uma dose, já se fica com ansiedade pela próxima. (...) ‘Por que necessita de Narcóticos, Sr. Lee?’ , é uma pergunta feita por psiquiatras idiotas. A resposta é: “Necessito da droga para sair da cama de manhã, para fazer a barba e tomar o café. Necessito dela para ficar vivo.” (*Junky*, livro autobiográfico de William S. Burroughs). Sobre o uso, abuso e dependência de álcool e drogas, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) A maconha participa do grupo de drogas estimulantes do SNC: causam leve euforia (alegria), aumentam a vigilância possibilitando a atenção continuada e tiram o sono; aumentam a atividade motora, diminuem a sensação de fadiga.
- b) O *delirium* pode ocorrer tanto por intoxicação com álcool quanto por abstinência do álcool. Na abstinência, além disso, pode haver também tremor intenso, insônia, alucinações visuais, auditivas e/ou tácteis, agitação psicomotora e convulsões, sintomas que, na triagem dos CAPS, muitas vezes dificulta o diagnóstico e, conseqüentemente, os encaminhamentos entre CAPS AD e CAPS Transtorno nas redes de Saúde Mental.
- c) Na Síndrome Alcoólica Fetal, a substância inibe o crescimento intrauterino e desenvolvimento pós-natal. Microcefalia, malformações craniofaciais e defeitos nos membros e coração são comuns nos bebês afetados.
- d) O sintoma mais marcante do transtorno psicótico induzido por anfetaminas é a presença de paranoia, este que pode - e deve - ser distinguido da esquizofrenia paranoide, pois ambos apresentam em comum aspectos tais como alucinações visuais. Um dos fatos de distinção é que os primeiros não costumam apresentar o afeto embotado e a alergia da esquizofrenia.
- e) O "crack" refere-se à forma não salgada da cocaína isolada numa solução de água, depois de um tratamento de sal dissolvido em água com bicarbonato de sódio. Leva 10 segundos para fazer o efeito, e é cinco a sete vezes mais potente do que a cocaína, criando enorme dependência psicológica. As primeiras sensações são de euforia, mas, depois de pouco tempo de uso, logo os neurônios são lesados e o coração entra em descompasso. Há risco de hemorragia cerebral, fissura, alucinações, delírios, convulsão, infarto agudo e morte.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**26. Sobre os tipos de transtorno de personalidade, marque a alternativa INCORRETA.**

- a) A característica essencial do Transtorno de Personalidade Histriônica consiste de um padrão invasivo de emocionalidade excessiva e comportamento de busca de atenção, que começa no início da idade adulta e está presente em uma variedade de contextos. Os indivíduos com Transtorno de Personalidade Histriônica sentem-se desconfortáveis ou desconsiderados quando não são o centro das atenções.
- b) No Transtorno de Personalidade Obsessivo-Compulsiva, os indivíduos podem ser excessivamente escrupulosos e inflexíveis acerca das questões relativas à moralidade, ética ou valores. Eles podem forçar a si mesmos e a outros a seguirem princípios morais rígidos e padrões muito estritos de desempenho. Essas pessoas também podem ser implacáveis na autocrítica dos próprios erros.
- c) O Transtorno de Personalidade *Borderline* situa-se entre a psicose e a neurose, caracterizando um padrão invasivo de instabilidade dos relacionamentos interpessoais, autoimagem e afetos e acentuada impulsividade, que começa no início da idade adulta e está presente em uma variedade de contextos. O comportamento é imprevisível e há oscilação do humor (labilidade).
- d) No Transtorno de Personalidade Antissocial, percebe-se um padrão invasivo de desrespeito e violação dos direitos dos outros, que inicia na infância ou começo da adolescência e continua na idade adulta. Porém, o diagnóstico só pode ser feito aos 18 anos de idade.
- e) No Transtorno de Personalidade Antissocial, os indivíduos são extremamente ansiosos, frios, calculistas e não sentem culpa. São também extremamente inteligentes, manipuladores, sedutores e dão a impressão de serem muito bem ajustados.

**27. Em um grupo de estudo sobre psicopatologia infantil, Pedro divide sua preocupação com João e Antônio sobre o caso de seu primo Hélio, um bebê de oito meses que vem demonstrando perturbações persistentes no comportamento alimentar, o que tem deixado a mãe da criança bastante angustiada uma vez que não sabe do que se trata. Diante deste fato, João e Antônio indagam Pedro se isso não estaria relacionado aos Transtornos Alimentares da Primeira Infância. Os amigos se interessam pela temática e resolvem estudar. Leia os itens abaixo e siga para marcar a alternativa CORRETA:**

- a) A característica essencial do Transtorno de Alimentação da Primeira Infância é a falha em comer ou mamar adequadamente, que se reflete como um fracasso significativo para ganhar peso ou uma perda de peso significativa de pelo menos 1 mês.
- b) A anorexia nervosa e a bulimia nervosa são consideradas transtornos alimentares da primeira infância. Trata-se de quadros em que o prejuízo na autoimagem e a recusa alimentar são características importantes.
- c) A característica essencial do Transtorno de Ruminação consiste na repetida regurgitação e remastigação de alimentos, que se desenvolve em um bebê ou criança após um período de funcionamento normal e dura por pelo menos 1 mês. O alimento parcialmente digerido é regurgitado com náusea, com esforço para vomitar e tem a presença de transtorno gastrointestinal.
- d) Problemas psicossociais tais como falta de estimulação, negligência, situações de vida estressantes e problemas no relacionamento pais-filho devem ser descartados como fatores predisponentes para o Transtorno de Ruminação.
- e) A anorexia e a bulimia enquanto transtornos mentais na primeira infância são bastante frequentes até o primeiro ano de idade.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**28. Rômulo é uma criança de sete meses de idade. Sua mãe vem percebendo que ele não apresenta o mesmo desenvolvimento que uma prima da mesma idade. A criança também apresenta dificuldades de interagir através do olhar e dificilmente sorrir, por vezes não suporta ser tocada, no entanto, é capaz de passar longas horas acariciando o cachorro e brincando com o ursinho de pelúcia que fica no seu berço, ainda não apresenta balbucios. Leia os itens abaixo e marque a alternativa CORRETA:**

- a) O caso de Rômulo pode tratar-se de um Transtorno Desintegrativo da infância, pois os sintomas se fazem presentes numa idade muito precoce, antes de um ano, e este transtorno é mais comum no sexo masculino.
- b) Esta criança apresenta sintomas que são parte dos critérios diagnósticos do Transtorno do Espectro Autístico, chamando atenção para as dificuldades desenvolvimento das habilidades de interação e possivelmente desvios do desenvolvimento da linguagem.
- c) Trata-se de transtorno de personalidade limítrofe, bastante comum em crianças pequenas que apresentam indicativos de retardo mental.
- d) O caso de Rômulo não pode ser diagnosticado como um quadro que faz parte dos Transtornos Globais do Desenvolvimento, uma vez que ele é uma criança de apenas 7 meses de idade e estes transtornos não podem ser diagnosticados em crianças tão pequenas, apenas após os 36 meses.
- e) Rômulo apresenta um quadro que mais de aproxima da Síndrome de Asperger, pois seu desenvolvimento motor não parece ter prejuízos, sendo a problemática mais centrada nas habilidades de interação e na linguagem.

**29. Segundo Vasconcellos (2012, p.76), em seu livro *Pensamento Sistêmico: O novo paradigma da ciência*, “pertencer a um sistema não é só inerente a qualquer organismo, como também é condição de vida e de continuidade. Não pertencer seria desesperador, por essencialmente desagregador”. Nesta perspectiva, como se conceitua um sistema? (Assinale a alternativa CORRETA).**

- a) É uma estrutura composta por um conjunto de subsistemas fixos, como fundamentado pelo princípio de isomorfismo.
- b) Um sistema possui ciclo vital, e cada comportamento de suas estruturas influenciam umas as outras, a partir de seus contextos interativos.
- c) Um dos tipos de sistema é o semiaberto, aquele que se comunica com outros sistemas, exportando e importando sem censura qualquer informação com o meio.
- d) O sistema aberto está orientado para o caos interno, por meio de trocas seletivas e restritas. Aplica-se aos sistemas como família em que as informações circulam aleatoriamente, com organizações e desorganizações continuadas.
- e) Os serviços de saúde mental do Século XXI é o exemplo típico de um sistema fechado, marcado pelas lógicas de poder do sistema biomédico.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**30. As experiências da vida de Jung influenciaram sua psicologia analítica. Há fortes evidências biográficas sobre sua visão de sexo, bem como sua aceitação para as forças da própria mente. Sobre o que Jung defendia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) Que o indivíduo extrovertido libera a libido (energia da vida) que está dentro dele, direcionando-se aos acontecimentos e às pessoas ao mundo exterior. Pessoas desse tipo são sociáveis, confiante nas situações de vida.
- b) Que a criança nasce com uma herança biológica e também com a herança psicológica. Esta herança é universal, composta de resíduo psíquico do desenvolvimento evolutivo humano, com acumulações de repetidas experiências ao longo de muitas gerações.
- c) Que há forte influência do Complexo de Édipo para o processo de constituição do sujeito, sem dar importância à função da sexualidade, mas considerando a cultura na formação da psique.
- d) Que o psiquismo é constituído de camadas subjetivas, entre as quais, o inconsciente pessoal é aquele que contém lembranças, impulsos, desejos, percepções e experiências da vida do indivíduo suprimidas ou esquecidas. E os conteúdos nele armazenados podem vir à tona à consciência.
- e) Que o processo de individuação não consiste em um desenvolvimento linear, mas de um movimento de circunvolução que conduz a um novo centro psíquico, o *self* (si mesmo). Quando consciente e inconsciente ordenam-se em torno do *self*, a personalidade completa-se, de modo que o *self* é o centro da personalidade total.

**31. Ao ocupar um cargo de orientador de atletismo em um acampamento de verão, Lowen percebeu os benefícios da atividade física para a saúde mental. Em 1940, assistiu uma palestra com Wilhelm Reich, tornando-se aluno deste e desejando tornar-se um terapeuta reichiniano. Sobre as ideias destes teóricos, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) Reich é reconhecido como o fundador do conceito de grounding, referente ao contato do sujeito com sua realidade, sentindo-se seguro, centrado com os pés no chão, em condições de suportar considerável carga energética.
- b) Para Reich, a couraça é o maior obstáculo ao crescimento, pois o indivíduo encouraçado é incapaz de expressar suas emoções biológicas primitivas, é incapaz de deixar sair um grito de raiva.
- c) Segundo Lowen, “a vida de um indivíduo é a vida de seu corpo”.
- d) Para Lowen, uma mudança psíquica só poderia ser alcançada se houvesse também uma transformação na dimensão física. Este teórico entendia os processos energéticos do corpo como fundamentais para a compreensão da personalidade.
- e) A mobilização e descarga da bioenergia dão-se por quatro estágios no processo de excitação sexual e orgástica: a tensão mecânica, a carga bioenergética, a descarga bioenergética e o relaxamento mecânico.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**32. Sobre a teoria da crise, está INCORRETO:**

- a) O psicólogo deve tomar cuidado para não estimular um mecanismo de tamponamento da reação das pessoas em crise, deve-se abrir espaço para falar sobre o assunto e não desviar a conversa do tema.
- b) A sintomatologia da crise é complicada, abrangendo o indivíduo, familiares e comunidade, sem que precise estar exclusivamente associada ao evento gerador da crise.
- c) Ninguém fica imune ao impacto de uma crise, mas cada pessoa a enfrentará com seus recursos singulares, mesmo que em circunstâncias semelhantes.
- d) Em condições traumáticas, a pessoa fica fragilizada, desorganizada, incoerente, assustada, paralisada, precisando de intervenções que a distancie da situação, pois evitar o assunto é a melhor alternativa para superar uma crise.
- e) Um estado de crise pode ser definido como um período de desequilíbrio psicológico, resultante de um evento ou situação danosa, assim constituindo um problema significativo que não pode ser resolvido com as estratégias de enfrentamento conhecidas.

**33. Ainda sobre a Intervenção em crise, está CORRETO afirmar:**

- a) Desenvolve capacidades de enfrentar crises, mas não geram mudanças significativas comportamentais e foca-se na neurose de transferência.
- b) Propicia equilíbrio psíquico, alívio de sintomas agudos e previne descompensação maiores, desenvolvendo capacidades de enfrentar futuras crises.
- c) O psicoterapeuta não deve ser ativo, deve ter uma atitude neutra e distante; estabelecendo contrato terapêutico focado na crise.
- d) Podem ser usadas técnicas de relaxamento, respiração enigmática, exclusão de leituras dirigidas, afastamento da situação estressora, luzes cromáticas.
- e) Quando uma pessoa se encontra em crise psiquiátrica, com episódios de delírios e alucinações, uma das modalidades interventivas eficazes é o uso do divã no processo psicoterapêutico.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**34. O desenvolvimento humano tem ocorrido, evidentemente, desde que os seres humanos existem, mas seu estudo científico formal é relativamente novo. Desde o início do século XIX, quando o mundo conheceu a história de Vitor, um menino selvagem, os esforços para compreender o desenvolvimento das crianças gradualmente se expandiram para estudos de todo o ciclo vital. Qual a alternativa abaixo conceitua de forma INCORRETA o desenvolvimento humano?**

- a) Os domínios do desenvolvimento são inter-relacionados, um influencia o outro: cultural, biológico, psicológico e social.
- b) O desenvolvimento é vitalício, ocorre durante os diferentes ciclos de vida de um indivíduo, com possibilidades constantes de reformulações, de modo que nenhum tempo é melhor ou mais importante do que outro.
- c) O desenvolvimento é multidirecional e plástico. Enquanto as crianças crescem em uma direção ascendente, seja no tamanho, ou em habilidades; na vida adulta, algumas capacidades continuam aumentando, outras podem diminuir.
- d) O desenvolvimento humano é a-histórico e descontextualizado, cada pessoa desenvolve-se dentro de um conjunto específico de condições, respondendo aos ambientes físicos e sociais.
- e) O desenvolvimento é flexível e plástico. Muitas capacidades do indivíduo podem ser aperfeiçoadas e treinadas ao longo da história de vida, mesmo em idade avançada, muito embora nem a criança é infinitamente flexível, pois o potencial para mudança tem limite.

**35. Na clínica psicológica, os primeiros encontros nas sessões com o paciente têm como objetivo:**

- a) Promover serviços psicológicos clínicos e divulgar os honorários dos serviços que o psicólogo pode oferecer.
- b) Traduzir os conteúdos inconscientes em seu discurso e mostrar os conflitos edipianos na sua história pessoal.
- c) Convencê-lo que a psicoterapia é a melhor alternativa para ajudá-lo a lidar com seus problemas.
- d) Apontar os problemas presentes na vida do cliente, persuadindo-o a fazer psicoterapia.
- e) Acolhê-lo e obter informações sobre a queixa, demanda, dados pessoais, familiares e sociais do paciente, o que pode facilitar o vínculo com o mesmo.

**36. Com relação à Clínica Psicológica em Saúde Mental, é INCORRETO afirmar:**

- a) O Ministério da Saúde cria os Núcleos de apoio à Saúde da Família (NASF), fortalecendo as ações de apoio matricial, incluindo a saúde mental.
- b) Através da criação de núcleos multiprofissionais, dá-se ênfase nas ações de planejamento, educação continuada, promoção da saúde e atendimento de casos. E a Saúde Mental deve priorizar as abordagens coletivas.
- c) Recomenda-se a presença de pelo menos um profissional de Saúde Mental em cada NASF, que podem ser: psicólogos, psiquiatras.
- d) Pensar em Saúde Mental é estar sempre em movimento, em contínua reinvenção da práxis do psicólogo. A sua entrada no SUS transformou sua concepção de clínica e introduziu novas perspectivas de clínica ampliada.
- e) A ação manicomial configurou um momento essencial para garantia do projeto de atenção ao paciente grave, devendo ser resgatada na atualidade como uma estratégia clínica do psicólogo.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**37. Dutra (2004), em seu artigo Considerações sobre as significações da psicologia clínica na contemporaneidade, afirmou que “é possível nos referirmos a uma concepção de clínica tradicional ou clássica (...), contrapondo-se a uma outra forma de se pensar a psicologia clínica, que surge sob a denominação (...) de tendências emergentes”.**

I. A nova perspectiva de psicologia clínica entende que a ferramenta de trabalho do psicólogo é sua escuta clínica, aprimorada a partir de suas competências teóricas, suas habilidades técnicas e seu posicionamento ético.

II. Ao contrário da clínica tradicional, centrada no indivíduo, a clínica emergente considera o contexto social em que o sujeito está inserido, assim assumindo uma visão mais ampla da noção de subjetividade.

III. O enfoque intrapsíquico do modelo clássico representou um modo de conceber o sujeito descontextualizado historicamente. Este pensamento não foi mais viável à clínica emergente, principalmente quando esta se inseriu na saúde pública.

IV. A clínica emergente amplia o *fazer clínico* como um modo do psicólogo se disponibilizar para a alteridade, através de uma relação de cuidado orientada pela escuta, independente do local de prática e área de atuação. Assim, a noção de escuta clínica redefiniu a prática tradicional, valorizando o atendimento individual em consultório privado e de alto custo.

**É CORRETO afirmar:**

- a) I, II, III são verdadeiras
- b) Todas são verdadeiras
- c) Apenas II é verdadeira
- d) Apenas III é verdadeira
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

**38. Sobre a teoria da personalidade de Alfred Adler é CORRETO afirmar:**

- a) A personalidade é moldada pelo ambiente e pelas interações sociais e não pelos esforços para satisfazer as necessidades biológicas, havendo uma luta pela superioridade ou perfeição, que envolve um interesse social.
- b) A personalidade é formada por complexos, arquétipos e ego, sendo conduzida por forças conscientes envolvidas na criação do nosso *self* e no direcionamento do futuro.
- c) Desde a infância, o indivíduo apresenta um complexo de inferioridade devido a seu tamanho e falta de poder, que pode impulsioná-lo ao crescimento, e formará seu superego.
- d) A única motivação na dinâmica da personalidade é reduzir tensão, não se busca a perfeição, pois gera um aumento de tensão.
- e) A personalidade é considerada um todo integrado (*self*) que busca compreender como ser superior as outras pessoas e ser dominador.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP**  
**Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde Mental**  
**Categoria Profissional: PSICOLOGIA**  
**FEVEREIRO/2014**

**39. Segundo o Código de Ética profissional do psicólogo (CFP, 2005) são princípios fundamentais para o exercício da profissão:**

- a) O psicólogo baseará o seu trabalho no respeito e na promoção da liberdade, da dignidade, da desigualdade e da integridade do ser humano, apoiado nos valores que embasam a Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- b) O psicólogo trabalhará visando promover a saúde e a qualidade de vida das pessoas e das coletividades e contribuirá para quaisquer formas de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão.
- c) O psicólogo atuará com responsabilidade social, analisando crítica e historicamente a realidade política, econômica, social e cultural.
- d) O psicólogo zelará para que o exercício profissional seja efetuado com dignidade, colaborando com situações em que a Psicologia esteja sendo aviltada.
- e) O psicólogo desconsiderará as relações de poder nos contextos em que atua e os impactos dessas relações sobre as suas atividades profissionais, posicionando-se de forma crítica e em consonância com os demais princípios deste Código.

**40. Pensar eticamente implica aceitar que nossos próprios interesses não podem contar mais que os interesses alheios. É importante levar em consideração todos os que são afetados pela nossa decisão. Na atuação profissional, isso é muito importante, na medida em que se exige um processo de reflexão constante sobre todos esses interesses e a adoção de um caminho mais apto, a fim de se articular e priorizar os interesses das pessoas afetadas por nossas ações. Aqui, configura-se o terreno de nossos dilemas éticos, quando devemos escolher um caminho que tenha as melhores consequências a todos os afetados e envolvidos na situação e fazer uma escolha depois de analisar todas as alternativas possíveis. Leia os itens abaixo e marque a alternativa CORRETA.**

- a) Não é dever do Psicólogo em seus atendimentos, garantir condições ambientais adequadas, pois em relação à segurança da(s) pessoa(s) atendida(s) cabe ao Estado ser o responsável.
- b) Ao Psicólogo é vedado desviar para atendimento particular próprio, com finalidade lucrativa pessoa em atendimento ou atendida em instituição com a qual mantenha qualquer tipo de vínculo.
- c) Está incluso no Código de Ética que o Psicólogo deve nortear seus atendimentos através de suas crenças pessoais e religiosas.
- d) Cabe ao Psicólogo denunciar ao Conselho Regional outro profissional apenas quando essa prática envolver risco a vida do paciente.
- e) É possível atender sem o número do conselho quando o profissional já tem mais de 15 anos de atuação comprovada.