

CONHECIMENTOS GERAIS

01. O mercado ilegal de drogas é bastante rentável, sendo a margem de lucro do comércio ilegal mais lucrativa que no legal. A indústria do tráfico geralmente está associada à violência, roubo e venda de armas, elementos que contribuem, significativamente, para o aumento da criminalidade. Assim, no debate sobre Política de drogas, não há consenso em relação à legalização, proibição e descriminalização. Sobre a legalização, é CORRETO afirmar que tem por objetivo principal

- A) diminuir a oferta das drogas proscritas para aumentar o seu preço e as oportunidades de consumo.
- B) reduzir danos para usuários recreativos e dependentes e concentrar esforços na prevenção e no combate à oferta.
- C) reduzir o uso problemático de drogas e os problemas causados pela criação de mercados ilegais.
- D) reduzir o uso recreativo de drogas e os problemas causados pela criação de mercados ilegais.
- E) reduzir o uso recreativo de drogas e os problemas causados pelo mercado legal.

02. Considere as seguintes afirmativas sobre a Redução de Danos:

- I. Tem como princípio fundamental o respeito à liberdade de escolha dos usuários.
- II. Movimento Internacional, que surgiu na década de 80 em resposta à crise da AIDS com a adesão de vários países no desenvolvimento de estratégias para reduzir o risco de transmissão do HIV entre usuários de drogas injetáveis.
- III. Movimento Internacional que surgiu na década de 60, em resposta à crise da AIDS com a adesão de vários países no desenvolvimento de estratégias para reduzir o risco de transmissão do HIV entre usuários de drogas injetáveis.
- IV. O uso da abordagem redução de danos exige que o usuário chegue à abstinência no final do tratamento.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

03. Com relação ao uso da Redução de Danos como Estratégia de Prevenção no Brasil, Marcelo Santa Cruz faz algumas afirmações. Sobre elas, analise os itens abaixo:

- I. Ações que visavam à diminuição dos riscos de contaminação com microorganismos, por via injetável ou sexual, iniciaram o uso da estratégia redução de danos.
- II. Com o tempo, a Estratégia Redução de Danos passou a ser associada a outras atividades que não se relacionavam ao uso de álcool, a exemplo do uso de cinto de segurança na condução de veículos.
- III. A legislação brasileira sobre a direção de veículos é compreendida dentro dos princípios da redução de danos na medida em que proíbe o uso de álcool antes de o condutor dirigir o veículo.
- IV. No Brasil, as primeiras ações de redução de danos ocorreram no Ceará.

Está(ão) **CORRETO(S)** apenas:

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

04. O conceito de território usado no SUS é um elemento fundamental para a organização da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). De acordo com Garcia e outros, em relação ao referido conceito, analise as afirmativas abaixo:

- I. É um conceito, que designa não apenas uma área geográfica mas também das pessoas, das instituições, das redes e dos cenários nos quais se desenvolve a vida comunitária.
- II. É um conceito que designa, apenas, um espaço geográfico que circunda a comunidade onde as pessoas vivem.

- III. Trabalhar no território significa desconsiderar os saberes e as forças concretas da comunidade que propõem soluções e apresentam demandas.
- IV. Trabalhar no território significa resgatar todos os saberes e potencialidades dos recursos comunitários, construindo, coletivamente, as soluções mediante a multiplicidade de trocas entre as pessoas e os cuidados em saúde mental.

Estão **CORRETOS** apenas

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

05. Sobre o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), analise as afirmativas abaixo:

- I. Foi instituído pela Portaria de Portaria Nº 154, de 24 de janeiro de 2008.
- II. A equipe é constituída por profissionais de diferentes áreas de conhecimento. Dentre estas, psicologia, assistência social, terapia ocupacional e psiquiatria.
- III. Dentre as atividades realizadas pelas equipes do NASF, estão o atendimento compartilhado em intervenções interdisciplinares com troca de saberes, capacitação e responsabilidade mútuas, enfatizando o estudo e a discussão de casos, realização de projetos terapêuticos, orientações e visitas domiciliares.
- IV. O NASF está cadastrado no CAPS III de referência distrital.

Estão **CORRETAS**

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

06. Sobre o Apoio Matricial oferecido pelo NASF, analise as afirmativas abaixo:

- I. Visa oferecer apoio especializado às Equipes do Estratégia Saúde da Família.
- II. Objetiva a discussão de casos e o cuidado compartilhado dos usuários.
- III. Pode incluir o manejo de situações relacionadas ao sofrimento mental e aos problemas relacionados ao uso de álcool, crack e outras drogas.
- IV. Oferece retaguarda assistencial e suporte técnico-pedagógico.

Estão **CORRETAS**

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

07. O uso abusivo de drogas tem se tornado um grave problema de Saúde Pública. Em relação ao crack, pesquisas realizadas por Nappo, Sanchez e Ribeiro apontam uma especificidade no uso dessa droga pelas mulheres. Sobre o uso de crack pelas mulheres, analise as afirmativas abaixo:

- I. Somente no início dos anos 2000, surgiram relatos de casos sobre mulheres usuárias de crack.
- II. As mulheres realizam prostituição visando à obtenção da droga.
- III. Estar sobre o efeito do crack durante a realização do ato sexual é um fator psicossocial, que tem forte influência no uso inconsistente de preservativos entre usuárias de crack.
- IV. Pesquisas apontam que, em São Paulo, a prostituição como forma de obtenção do crack não é praticada pelas mulheres, sendo um fenômeno exclusivamente masculino.

Estão **CORRETAS** apenas

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

08. Considerando a Reforma Psiquiátrica Brasileira, assinale a alternativa INCORRETA

- A) É regida pela Lei 10.216, de 06 de abril de 2001.
 B) Reconhece como direito da pessoa portadora de transtorno mental a inserção familiar no trabalho e na comunidade
 C) A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
 D) É regida pela Lei 10.236, de 06 de abril de 2001.
 E) Redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

09. Sabe-se que jovens precisam de uma maior atenção para evitar o uso abusivo e/ou dependente de álcool, tabaco, crack e outras drogas. Assim, alguns autores, como Araújo, consideram fatores de proteção para o uso de drogas pelas pessoas

- I. pais que não usam drogas ou que fazem uso moderado.
 II. acesso à educação, trabalho e lazer.
 III. relações sociais estáveis e duradouras.
 IV. sensação de segurança e vivência espiritual.

Estão **CORRETOS** os itens

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

10. No Brasil, mediante o processo de crítica ao encarceramento em instituições psiquiátricas e mudanças na forma de tratamento, a contribuição da Dra. Nise da Silveira é de grande valor para a humanização do cuidado em saúde mental. Segundo Vasconcelos, sobre Nise da Silveira, analise as afirmativas abaixo:

- I. Fundou o Museu do Inconsciente e a Casa das Palmeiras.
 II. Foi precursora dos estudos junguianos no Brasil e das práticas que mais tarde seriam incluídas na Reforma Psiquiátrica brasileira.
 III. Apesar de exercer uma crítica permanente da psiquiatria convencional e dos seus métodos repressivos, era a favor do choque elétrico, mas não do uso da lobotomia.
 IV. Realizava oficinas abertas em seção de terapia ocupacional e reabilitação mediante ateliês de pintura e modelagem voltada para os pacientes do Hospital Pedro II, em Engenho de Dentro, no Rio de Janeiro.

Estão **CORRETAS**

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

11. A política de drogas no Brasil se encontra em um momento de debates acirrados. Um dos pontos desse acirramento se deve à tensão acerca da integração das Comunidades Terapêuticas (CTs) no âmbito da Saúde Pública. Nesse cenário, as Comunidades Terapêuticas têm mobilizado o debate nacional e, sobre os pontos criticados pela militância da reforma psiquiátrica no que concerne à regulamentação desse dispositivo, analise os itens abaixo:

- I. A internação involuntária
 II. A coexistência de um modelo assistencial religioso no âmbito do estado laico.
 III. A abstinência às drogas como meta do cuidado.
 IV. A requisição do Fundo Nacional de Saúde para financiamento desses dispositivos.

Estão **CORRETOS**

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

12. A institucionalização do paciente em hospital psiquiátrico foi objeto de críticas de vários autores. O sociólogo Erving Goffman tecendo as críticas ao modelo institucional asilar, cunhou os seguintes termos:

- A) A instituição negada e a mortificação do eu.
- B) A instituição negada e a penalização do eu.
- C) A instituição total e a mortificação do eu.
- D) A instituição total e a penalização do eu.
- E) A instituição fetal e a coisificação do eu.

13. As transformações do paradigma das práticas em saúde mental têm sido alicerçadas nos pressupostos da reforma sanitária a partir de 1988, com sua migração direta para as práticas da reforma psiquiátrica. Assim, para Costa-Rosa, quando se enfatiza a substituição do modelo asilar pelo psicossocial, pode-se dizer que no âmbito da saúde mental, houve um deslocamento de ênfase dos aspectos teórico-técnicos para os político-ideológicos. Considerando o paradigma psicossocial, analise as afirmativas abaixo:

- I. É regido pelo princípio da descentralização, cuja proposta é a horizontalização dos macropoderes, conferindo aos municípios o direito de gerir seus recursos a partir de suas demandas.
- II. É regido pelas propostas de participação popular, cuja designação dos conselhos de fiscalização e co-gestão são realizadas no âmbito dos sistemas de saúde e das unidades institucionais.
- III. Ocorre uma intersubjetividade horizontal, cuja meta é destituir o imaginário institucional autoritário e repressor característico do modelo asilar.
- IV. Tem como metas a participação popular, a autogestão e a interdisciplinaridade, produzindo uma interdição do diálogo.

Estão **CORRETAS** apenas

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

14. Sobre a produção de subjetividades no modelo asilar, Costa-Rosa tece algumas considerações. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo:

- I. A interdição institucional dos espaços se reproduz na relação com a população, sob a forma de interdição do diálogo, produzindo um discurso que fixa o usuário à imobilidade e ao mutismo.
- II. Ocorre a reprodução das relações intersubjetivas verticais, típicas do modo capitalista de produção.
- III. Há predominância insuficiente da lógica binária saúde doença, loucos e sãos.
- IV. A instituição tende a funcionar como espaço depositário de tutoria diante de uma clientela considerada vulnerável.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

15. O Movimento de Higiene Mental, estudado por diversos autores, como Vasconcelos, Antunes, dentre outros, originou-se nos Estados Unidos, no início do século XX, difundindo-se fortemente, pela Europa e países latino-americanos, dentre estes, o Brasil, mediante a fundação da Liga Brasileira de Higiene Mental no Rio de Janeiro, em 1923.

Sobre a eugenia, analise as afirmativas abaixo:

- I. O entendimento da organização social como objeto de intervenção ocorre a partir de uma concepção biológica da sociedade, balizada no conceito de superioridade racial e hereditariedade.
- II. Baseia-se na ideia de transmissão hereditária das doenças mentais, cujas formulações propunham o combate ao alcoolismo e à sífilis nos adultos procriadores; a segregação e esterilização dos ditos degenerados e o saneamento racial, tendo em vista que indivíduos não brancos eram considerados patológicos.
- III. O entendimento da organização social como objeto de intervenção ocorre a partir de uma concepção gerontológica da sociedade, balizada no conceito de hereditariedade.

IV. A criação de clínicas de higiene mental era feita com o intuito de tratar o homem comum das famílias por meio da difusão de hábitos sadios e revigorantes do ajustamento social, usando o dispositivo de educação moral, do espírito e da disciplina interior.

Está **INCORRETO** apenas o que se afirma em

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

16. Sendo um serviço substitutivo ao modelo hospitalocêntrico, que visa ao atendimento em saúde mental, sobre os Centros de Atenção Psicossocial, analise as afirmativas abaixo:

I. Oferecem atendimento diurno e, quando possível, noturno.
 II. Dentre os recursos terapêuticos, tem-se a psicoterapia individual, atendimento em grupo, atividades comunitárias, assembleias ou organização do serviço.
 III. Dentre os recursos terapêuticos, têm-se os atendimentos individuais e em grupo, atividades comunitárias, assembleias ou organização do serviço.
 IV. Existem os CAPS I, CAPS II, CAPS III, CAPSi e CAPSad.

Estão **CORRETAS**

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

17. De acordo com o Ministério da Saúde, sobre as modalidades de atenção ao usuário dos CAPS, analise as afirmativas abaixo:

I. O Modelo Intensivo: atendimento diário, oferecido quando a pessoa se encontra com grave sofrimento psíquico, em situação de crise ou dificuldades intensas no convívio social e familiar, precisando de atenção contínua. Esse atendimento pode ser domiciliar, se necessário.
 II. Modelo Semi-Intensivo: o usuário pode ser atendido até 12 dias no mês. Essa modalidade é oferecida quando o sofrimento e a desestruturação psíquica da pessoa diminuíram, melhorando as possibilidades de relacionamento, embora a pessoa ainda necessite de atenção direta da equipe para se estruturar e recuperar sua autonomia. Esse atendimento pode ser domiciliar, se necessário.
 III. Modelo Não Intensivo: oferecido quando a pessoa não precisa de suporte contínuo da equipe para viver em seu território e realizar suas atividades na família e/ou no trabalho, podendo ser atendido até três dias no mês. Esse atendimento também pode ser domiciliar.
 IV. Modelo Extensivo: oferecido quando, mediante avaliação da equipe, a pessoa precisa, além do suporte contínuo e diário da equipe para viver em seu território e realizar suas atividades na família e ou no trabalho estender os cuidados que recebe no CAPS para os finais de semana. Esse atendimento não pode ser domiciliar.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

18. A cocaína pode ser usada por meio de diferentes formas de administração. Inicialmente, no Brasil, a forma mais comum da cocaína era pela via nasal, posteriormente, na década de 1980, a via injetável passou a ser mais utilizada e, em meados da década de 1990, a forma fumada de cocaína (*crack*) passou a ser mais usada. Clinicamente é importante saber as diferenças na qualidade, nos efeitos esperados, bem como nos riscos de complicações clínicas (psicológica, física, social, neurológica, cardiovascular, respiratória), associadas de acordo com a via de administração da referida droga. Assim, em relação aos efeitos devido ao uso do *crack*, analise os itens abaixo:

I. É uma droga estimulante, cujos efeitos do uso agudo produzem euforia, sensação de bem-estar, aumento da autoestima, estimulação mental e motora, agressividade, irritabilidade, inquietação, aumento do tamanho da pupila, sudorese, diminuição do apetite, desconfiança, sentimento de perseguição, isolamento, desinibição, tosse, parada respiratória, aumento do batimento cardíaco, ataque cardíaco.

- II. É uma droga estimulante cujos efeitos são euforia, aumento do apetite, agressividade, sonolência, ataque cardíaco, diminuição do tamanho da pupila, diminuição da autoestima, timidez, isolamento.
- III. A cocaína fumada (crack) é a forma mais rápida de fazer a droga chegar ao cérebro.
- IV. Os quadros psiquiátricos mais relatados entre os usuários de crack são os transtornos de personalidade, quadros depressivos e ansiosos, instabilidade humoral, ideias paranoides, sintomas agressivos e quadros psicóticos francos.

Estão **CORRETOS** apenas

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

19. A interdisciplinaridade é um desafio para o profissional de saúde que busca consolidar políticas públicas na área. Sobre o conceito, Saube e outros autores tecem algumas considerações. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo:

- I. A atuação interdisciplinar de profissionais de saúde constrói uma nova relação entre estes na medida em que rompe com o modelo biomédico tradicional.
- II. Trabalho coletivo que compartilha estruturas conceituais, construindo juntos teoria, conceitos e abordagens, visando tratar de problemas comuns. Ocorre imprecisão nos limites das identidades disciplinares.
- III. Trata-se de uma ação de trabalho conjunta, visando à busca de soluções, respeitando, porém, as bases disciplinares específicas.
- IV. Indica a execução de disciplinas, desconsiderando objetivos comuns, sem ocorrer aproximação ou cooperação disciplinar.

Está **CORRETO** apenas o que se afirma em

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

20. Na tentativa de construir uma política pública que considere aspectos socioculturais que envolvem o uso do crack, a complexidade e o caráter multifatorial do uso dessa droga, o Governo Federal criou, em 2011, o programa “Crack, é possível vencer”, cujo objetivo foi a implementação de ações no âmbito da abordagem intersectorial. Assim, foram criados três eixos de ações específicas e complementares, registrados na alternativa

- A) Prevenção, promoção e cuidado.
- B) Prevenção, cuidado e autoridade.
- C) Prevenção, promoção e autoridade.
- D) Promoção, cuidado e autoridade.
- E) Acolhimento, prevenção e cuidado.

21. A experiência italiana de Gorizia, por meio do psiquiatra Franco Basaglia, tornou-se emblemática da Reforma Psiquiátrica no mundo. Segundo Desvial, sobre a Reforma Psiquiátrica implementada por Basaglia, analise as afirmativas abaixo:

- I. Inicialmente transformou o hospital em uma comunidade terapêutica e, posteriormente, consciente das limitações, propôs devolver a pessoa portadora de transtorno mental à sociedade por meio da desarticulação do manicômio.
- II. Aspectos psicopatológicos foram momentaneamente colocados entre parênteses, e a prática psiquiátrica converteu-se em uma ação política.
- III. A conhecida Lei Basaglia adotou como precondição do processo desinstitucionalizador o fechamento dos manicômios e a criação de serviços alternativos na comunidade.
- IV. A conhecida Lei Basaglia não adotou como precondição do processo desinstitucionalizador o fechamento dos manicômios, apenas a criação de serviços alternativos na comunidade.

Estão **CORRETAS** apenas

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

22. De acordo com a legislação brasileira, são três os tipos de internação psiquiátrica permitidos. Relacione os tipos à sua definição.

(I) Internação Involuntária	() Solicitada ou consentida pelo próprio usuário, que tem o direito de pedir a suspensão do internamento a qualquer momento.
(II) Internação Voluntária	() Ocorre sem o consentimento do usuário, a pedido de terceiro. A família tem o direito de pedir a suspensão da internação a qualquer momento. O ato da internação e também a alta, nesse caso, devem ser comunicados ao Ministério Público Estadual pelo responsável técnico do estabelecimento.
(III) Internação Compulsória	() Internação determinada pela justiça deve ser aplicada à pessoa que comete algum delito em decorrência de algum transtorno mental. Sua aplicação restringe-se à pessoa que, tendo cometido um delito, foi julgada pelo mesmo e considerada inimputável.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

23. Através da Portaria nº 3088, de 26 de dezembro de 2011, ocorreu a regulamentação detalhada da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), instituída pelo Decreto Presidencial nº 7508/2011. Considere os dispositivos descritos abaixo como componentes da RAPS.

(I) Unidades de Acolhimento	() Programa de inclusão Social instituído pela Lei nº 10.708/2003, visando colaborar no processo de desinstitucionalização. Prevê auxílio mensal de reabilitação psicossocial para os egressos de internação de longa permanência.
(II) Comunidades Terapêuticas	() Moradias inseridas na comunidade que objetivam garantir aos egressos de internação de longa permanência em Hospitais Psiquiátricos a autonomia e a cidadania por meio de sua progressiva inclusão nas redes de sociabilidade.
(III) Residências Terapêuticas	() Visa oferecer cuidados contínuos de caráter residencial transitório por até 9 meses para pessoas que necessitam de um afastamento temporário do seu contexto. Destina-se a adultos com necessidades clínicas estáveis decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
(IV) De Volta para Casa	() Ponto de atenção que oferece cuidado contínuo de saúde com funcionamento 24 horas, em ambiente residencial para usuários de crack, álcool e outras drogas, que apresentem vulnerabilidade social e/ou familiar e demandam acompanhamento terapêutico e protetivo durante um período de até 6 meses.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

24. O artigo 227, da Constituição de 1988 determina que “é dever da família, da sociedade e do Estado assegurar à criança e ao adolescente, com absoluta prioridade, o direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária (...) (BRASIL, 1988). No artigo 19, capítulo III, o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) argumenta que “toda criança e adolescente têm direito a ser criado e educado no seio da sua família e, excepcionalmente, em família substituída, assegurada a convivência familiar e comunitária, em ambiente livre da presença de pessoas dependentes de substâncias entorpecentes (BRASIL, 1990). Considerando o referido contexto, pode-se dizer que o direito à convivência no cotidiano com pais, irmãos e demais familiares significa mais do que estar fisicamente entre quatro paredes, mas, ultrapassando essas paredes, poder conferir à criança e ao adolescente a inserção de valores e cultura que no processo de socialização criem uma linguagem e uma identidade social para esses pequenos cidadãos. Entretanto, a cultura da institucionalização de crianças e adolescentes advindos das classes populares remonta ao início da colonização brasileira. A partir desse contexto e considerando a política de saúde mental infanto-juvenil

implementada pelo governo federal, sobre a “cultura de institucionalização” de crianças e adolescentes, analise as afirmativas abaixo:

- I. A institucionalização tem sido usada como uma alternativa para as famílias pobres, no sentido de assegurar a alimentação, segurança e alimentação.
- II. O modelo vigente de institucionalização brasileiro assegura respeito à individualidade e história do usuário.
- III. Em decorrência da situação de pobreza, o afastamento das crianças e adolescentes de seu ambiente familiar tem acarretado o isolamento social, marginalização, vulnerabilidade às doenças psicossomáticas, déficit geral no desenvolvimento, dificuldades de inserção no mercado de trabalho e, em muitos casos, o ingresso em instituições criminais.
- IV. No Brasil, a institucionalização prolongada acarreta graves problemas para o desenvolvimento psicológico, afetivo e cognitivo.

Estão **CORRETAS** apenas

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

25. Após a XX Assembleia Geral Especial das Nações Unidas mediante o debate sobre os princípios diretivos à redução da demanda de drogas, o Brasil adere as primeiras medidas sobre o assunto. Assim, o final da década de 1990 marca, no Brasil, o início da construção de uma Política Nacional sobre Drogas. Nesse contexto, foi criada a Secretaria Nacional de Políticas sobre Drogas (SENAD), com suas devidas atribuições. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Coordenar a Política Nacional Antidrogas por meio da articulação e integração governo-sociedade.
- B) Consolidar a proposta de atualização da Política Nacional sobre Drogas (PNAD) na esfera de sua competência.
- C) Exercer orientação normativa sobre ações de redução da demanda e da oferta de drogas.
- D) Gerir o Fundo Nacional Antidrogas e o Observatório Brasileiro de Informações sobre Drogas (OBID).
- E) Promover o intercâmbio com organismos internacionais na sua área de competência.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Numa palestra sobre o processo de aplicação de testes, um psicólogo afirmou que o avaliador deve adotar alguns procedimentos. Sobre eles, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () Observar se existem dificuldades específicas da pessoa em avaliação para realizar o teste, sejam elas físicas ou psíquicas.
- () Considerar a flexibilidade da validação, fidedignidade e padronização de cada teste, o que permite adequar, conforme a situação de avaliação, o padrão de aplicação descrito no manual.
- () Desconsiderar as ocorrências acidentais, por exemplo, o cansaço do examinando e considerar aquelas intencionais, tais como a produção de respostas deliberadamente distorcidas ou erradas.
- () Cuidar da adequação do ambiente, do espaço físico, do vestuário dos aplicadores e de outros estímulos que possam interferir, direta ou indiretamente, no contexto de aplicação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

27. Em relação à avaliação psicológica, é INCORRETO afirmar que

- A) exige competências e habilidades técnicas e teóricas específicas.
- B) pode ser realizado tanto com pessoas ou grupos de pessoas.
- C) as informações coletadas têm um caráter descritivo e explicativo.
- D) sua objetividade exclui a influência de condicionantes históricos e sociais.
- E) se utiliza de instrumentos diversos, como testes, entrevistas, documentos etc.

28. Considere a seguinte afirmação: Segundo Foucault, apoiado em Descartes, no século XVII, o saber psiquiátrico, que, arbitrariamente, se instituirá como o dono e guardião da loucura, veiculará a essência da subjetividade humana à(ao) _____, sendo o louco aquele que a(o) perde, portanto, aquele que está tomado pela(o) _____. Por tal, o louco não se identifica como o homem, mas com a (o/um) _____ (Adaptado de Garcia-Roza, 2010).

Assinale a alternativa cujos termos completam, **CORRETAMENTE**, as lacunas da afirmação.

- A) desejo – trauma – máquina
- B) racionalidade – desrazão – animal
- C) instintividade – emoção – objeto
- D) espiritualidade – descrença – maligno
- E) intencionalidade – impulsividade – objeto

29. Sobre o conceito e o contexto da aplicabilidade do processo de desinstitucionalização, tal qual proposto e efetivado a partir da Reforma Psiquiátrica no Brasil, é CORRETO afirmar que

- A) faz uma crítica ao sistema psiquiátrico tradicional, especialmente na centralização da atenção na assistência hospitalar, todavia salvaguarda o saber sociocultural e organicista que o legitima.
- B) é baseado na psiquiatria preventiva a qual enfatiza os objetivos administrativos (redução dos custos da assistência privado), o que permite uma real transformação da natureza assistencial.
- C) confronta os segmentos conservadores, resistentes a qualquer ideia sobre direitos de grupos minoritários os quais, também, pleiteiam a saúde como um direito universal, ao invés de um bem.
- D) busca a superação do ideal de positividade absoluta da ciência moderna em sua racionalidade de causa e efeito, voltando-se para uma intervenção, na qual a assistência é um processo histórico.
- E) visa ao deslocamento do centro da atenção da instituição para a comunidade, o distrito, território mediante programas filantrópicos promovedores da inclusão social dos portadores de transtornos.

30. Considerando a escuta clínica, segundo a abordagem fenomenológica de Rogers, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O indivíduo vive segundo uma tendência à autorrealização, que lhe permite o amadurecimento.
- B) A aceitação incondicional pelo terapeuta cria a atmosfera para o autorrelato livre e autêntico.
- C) O organismo não é passivo à realidade, a qual resulta, também, de suas experiências subjetivas.
- D) O desajustamento decorre da tensão conflitiva, oriunda das experiências inconscientes e significativas.
- E) Os valores de um organismo podem ser experimentados diretamente ou introjetados na relação com outros.

31. Um paciente diagnosticado com HIV, num determinado serviço de assistência psicossocial, após o atendimento de apoio prestado pelo psicólogo, fez o seguinte relato: *Sinto que o Psicólogo me entendeu, ele me observou de uma maneira única, conforme minha maneira peculiar de perceber e sentir as pessoas e os acontecimentos. Houve muita proximidade e compartilhamento entre nós. Senti-me acolhido nas minhas necessidades e dificuldades. É CORRETO afirmar que a relação terapêutica permitiu o estabelecimento de um vínculo do tipo*

- A) Empático.
- B) Transferencial.
- C) Rapport.
- D) Feedback.
- E) Neutro.

32. Considere a existência de três sujeitos e as seguintes descrições: I – uma criança, 7 anos, que tem terror noturno, sonha, constantemente, com monstros que querem devorá-la, II – um homem, 30 anos, que acredita ser o filho primogênito e herdeiro de Adolfo Hitler e III – uma mulher cujo ato sexual só é prazeroso quando realizado em situações nas quais é observada por um estranho. Fazendo uma análise desses dados, e somente desses, a partir da definição e concepção psicanalítica das estruturas psíquicas, assinale a alternativa que identifica, sequencial e corretamente, os mecanismos psíquicos próprios à estrutura de cada sujeito:

- A) Recusa – Recalque – Foraclusão
- B) Recusa – Foraclusão – Recalque
- C) Recalque – Recusa – Foraclusão
- D) Foraclusão – Recusa – Recalque
- E) Recalque – Foraclusão – Recusa

33. Na Gestalt-Terapia, o contato se dá pela ação perceptiva, a qual permite tanto o crescimento do organismo como suas disfunções, dentre as quais temos aquela na qual o *self* funciona como uma unidade separada do ambiente, e, assim, restringe seu campo relacional. Tal disfunção denomina-se de

- A) Introjeção.
- B) Projeção.
- C) Deflexão.
- D) Confluência.
- E) Retroflexão.

34. Sobre a teoria de Jung, considere os seguintes conceitos: I – aspecto central que corresponde à personalidade plenamente desenvolvida e unificada, II – organização consciente constituída por pensamentos, memórias e sentimentos e iii – resíduo psíquico do desenvolvimento evolutivo do homem. Assinale a alternativa que identifica, CORRETA e sequencialmente, os conceitos descritos:

- A) Ego – *Self* – Arquétipo
- B) Inconsciente Individual – Ego – Complexo
- C) *Self* – Ego – Inconsciente Coletivo
- D) Inconsciente Coletivo – Ego – Inconsciente Individual
- E) Inconsciente Coletivo – *Self* – Complexo

35. Sobre o processo de desenvolvimento do adolescente, considerando o aspecto emocional, tal qual descrito por Erikson, é CORRETO afirmar que a adolescência é tipicamente caracterizada pela(o)

- A) integração passado/futuro.
- B) posicionamento altruísta.
- C) controle sobre o corpo.
- D) posicionamento reflexivo.
- E) dependência do outro.

36. Segundo Piaget, o desenvolvimento cognitivo e moral, aos 3 e aproximadamente 5 anos de idade, pode compreender, respectivamente, as seguintes características:

- A) Realismo – Anomia
- B) Animismo – Heteronomia
- C) Classificação – Autonomia
- D) Centração – Heteronomia
- E) Dedutividade – Autonomia

37. Sobre prática denominada Consultório de Rua, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caracteriza-se por uma participação ativa junto com a população de rua, ou seja, de sujeitos em situação de risco, para, respeitando seu contexto social, buscar atender às suas necessidades.
- B) Compreende uma perspectiva do cuidar que leva em consideração o contexto e o modo de vida do sujeito, mas sem dissociar a vida e a saúde da cidadania e da dignidade humana.
- C) Desconsidera os vínculos inter-relacionais da clínica tradicional, como a transferência e a empatia, centrando-se naqueles de caráter político-ideológico, portanto, transformadores.
- D) Apoia-se numa atitude de discriminação positiva, já que, dando reconhecimento aos grupos de maior risco social e excluídos, permite uma melhor efetivação do princípio da equidade.
- E) Os profissionais desempenham atividades como as de caráter educativo e cultural e de encaminhamento e mediação com a Rede de Saúde.

38. Considere a seguinte descrição: São estratégicos à inclusão sociocultural das pessoas com transtornos mentais e/ou que fazem uso de crack, álcool e outras drogas, por meio da construção de espaços na comunidade ou mediante a utilização dos espaços da cidade. Assinale a alternativa que identifica, CORRETAMENTE, o dispositivo da rede de atenção descrito.

- A) Unidade Matricial
- B) Unidade Básica de Saúde
- C) Comunidade Terapêutica
- D) Centros de Convivência
- E) Unidade de Acolhimento

39. Numa Unidade de Acolhimento, chefiada por um Médico, temos, além dele, o seguinte grupo de profissionais: Assistente Social, Educador Físico, Enfermeiro, Psicólogo, Terapeuta Ocupacional. Considerando, apenas, essa informação, podemos, CORRETAMENTE, afirmar que esse grupo é

- A) multiprofissional e interdisciplinar, pois, sendo um grupo, realiza a abordagem holística.
- B) interdisciplinar, desde que, dentre outros aspectos, haja uma intercomunicação de saberes.
- C) multiprofissional, e, portanto, necessariamente, interdisciplinar, como todo grupo diverso.
- D) transdisciplinar, desde que, dentre outros aspectos, haja uma unidade coesa de atribuições.
- E) disciplinar, pois existe uma hierarquia de papéis, organizada em torno de uma liderança.

40. Um tipo de intervenção que contribui para a abordagem interdisciplinar em saúde, e, particularmente, em saúde mental, é aquela que evidencia a complexidade dos usuários dos serviços de saúde, portanto, indo além dos limites da focalização do diagnóstico da doença, percebem e valorizam a singularidade na regularidade, observando, sempre, a necessidade de equipes de referência que trabalhem em torno de projetos terapêuticos singulares. Assinale a alternativa que identifica, CORRETAMENTE, esse tipo de intervenção.

- A) Clínica ampliada
- B) Psicoterapia de grupo
- C) Apoio matricial
- D) Hospitalocentrismo
- E) Promoção da saúde

41. Sobre a família e os pressupostos que orientam sua abordagem, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É de fundamental importância para a garantia da sobrevivência e da proteção integral dos filhos e demais membros, qualquer que seja sua forma de arranjo familiar.
- B) No que pese as mudanças sociais e históricas, a família permanece como uma das matrizes do processo civilizatório, como uma condição para a humanização e socialização das pessoas.
- C) O esgarçamento dos vínculos familiares tem na miserabilidade, e, portanto, na exclusão econômica, o fator determinante da desestruturação e disfuncionalidade das famílias.
- D) A escuta de determinada família pressupõe o reconhecimento de sua unidade, heterogeneidade e complexidade; assim, se um membro precisa de assistência, sua família também.
- E) Ao caracterizar o arranjo familiar, deve-se defini-lo segundo a ligação afetiva entre pessoas que têm um compromisso de cuidado mútuo, podendo, ou não, haver laços consanguíneos.

42. Considere uma família na qual: i – um homem e uma mulher, atualmente num relacionamento estável, já foram casados duas vezes, ii – de cada casamento anterior, cada um teve um filho e iii – atualmente, coabitam o casal e os quatro filhos.

Esse tipo de arranjo familiar é denominado de

- A) Monoparental.
- B) Extenso.
- C) Anaparental.
- D) Pluriparental.
- E) Nuclear.

43. Analise a seguinte descrição: É comum verificar-se, na prática clínica, o efeito benéfico da atenção dispensada pelos familiares aos doentes em termos de favorecer as condições necessárias para o seu bem-estar e reabilitação física e ou mental, levando a crer que podem, de fato, substituir ou compensar as ameaças ou as perdas efetivas resultantes do adoecimento, predizendo, assim, um bom ajustamento e uma boa adaptação à situação vivenciada por aquele membro (Adaptado de Ribeiro, 2000).

Essa descrição, no âmbito do processo saúde-doença, ressalta a importância da abordagem da família como organização

- A) articuladora da intersetorialidade.
- B) estabilizadora da coesão grupal.
- C) propiciadora do suporte social.
- D) veiculadora da socialização.
- E) promotora do empoderamento.

44. Sobre a utilização da categoria *território* para a operacionalização das ações no campo da saúde, é INCORRETO afirmar que visa e permite

- A) distribuir e localizar, no espaço, unidades de saúde, traduzidas em área de abrangência e acessibilidade a serviços e produtos de saúde.
- B) compreender e analisar o processo saúde-doença, identificando como fator determinante e condicionante, essencialmente, a localização geográfica.
- C) circunscrever e elaborar diagnóstico da situação de saúde e das condições de vida de uma população de referência.
- D) identificar necessidades, situações-problemas e populações específicas para as intervenções em saúde.
- E) planejar e alocar recursos (físicos, financeiros, tecnológicos), inclusive pessoas, compatíveis com as necessidades e os problemas de uma área e população específicas.

45. Contrapondo-se às práticas clínicas tradicionais (ou clássicas) e às práticas denominadas de emergentes (ou atuais), é CORRETO afirmar que essas últimas, diferentemente das primeiras, visam à subjetividade, segundo o(a)

- A) estabelecimento de uma escuta sustentada na veiculação do sujeito ao seu contexto social.
- B) favorecimento, mediante uma postura ativa, da ideologização da relação terapeuta-cliente.
- C) direcionamento do foco da escuta terapêutica para o sofrimento enquanto conflito intrapsíquico.
- D) reorganização dos mecanismos psíquicos de ajustamento do sujeito às demandas da realidade.
- E) elaboração dos conflitos psíquicos mediante a recusa dos seus determinantes socioculturais.

46. Na clínica, qualquer que seja o contexto de uso e a abordagem teórica, tem-se, sempre, o objetivo de

- A) promover a adaptação do sujeito à realidade.
- B) permitir que o sujeito apreenda e enfrente sua condição de sofrimento.
- C) favorecer, mediante o aconselhamento, a solução dos conflitos imediatos.
- D) focalizar a abordagem de determinado sintoma para cessar seus efeitos.
- E) elaborar a definição de estratégias emocionais e cognitivas para a tomada de decisões.

47. Em relação ao processo de reabilitação psicossocial dos pacientes com transtornos mentais, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Um conjunto de ações que visa aumentar as habilidades do indivíduo, diminuindo, conseqüentemente, os danos oriundos do transtorno, e, sendo o caso, da hospitalização.
- () Pressupõe e pretende a reinserção da pessoa na sociedade, situação que se efetiva à medida que se amplia o apoio da rede social, principalmente do segmento familiar.
- () É um processo pelo qual se facilita ao indivíduo vulnerável e com limitações a restauração do melhor nível possível em termos de autonomia de suas funções na comunidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

48. Segundo o modelo e a denominação utilizada por Sarraceno (2001), os profissionais, para efetivarem a Reabilitação Psicossocial, devem se voltar para três eixos norteadores, que são

- A) o território, o grupo e as atividades lúdicas.
- B) a comunidade, a família e o trabalho.
- C) o habitat, a família e o lazer.
- D) o território, a rede social e a escolarização.
- E) o habitat, a rede social e o trabalho.

49. Em relação aos deveres do Psicólogo, é INCORRETO afirmar que, na sua prática, deva

- A) ter, para com o trabalho de outros profissionais, respeito, consideração e solidariedade, e, se solicitado, colaborar com estes, não havendo, desde que seja resguardado o sigilo, impedimento relevante para tal.
- B) prestar serviços profissionais em situações de calamidade pública ou de emergência, sem visar benefício pessoal.
- C) fornecer, a quem de direito, na prestação de serviços psicológicos, informações concernentes ao trabalho a ser realizado e ao seu objetivo profissional.
- D) levar ao conhecimento das instâncias competentes o exercício ilegal ou irregular da profissão, transgressões a princípios e diretrizes do Código ou da legislação profissional.
- E) orientar a quem de direito sobre os encaminhamentos apropriados a partir da prestação de serviços psicológicos, e fornecer, sempre que solicitado, os documentos pertinentes ao bom termo do trabalho.

50. Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela INCORRETAMENTE relacionada aos princípios fundamentais que orientam a prática do Psicólogo.

- A) Atuação com responsabilidade social
- B) Contínuo aprimoramento profissional
- C) Universalização do acesso à ciência psicológica
- D) Dignificação do exercício da Psicologia
- E) Manutenção do sigilo profissional



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

