

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:

- | |
|--|
| <p>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.</p> <p>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.</p> <p>III. Ocorre uma intersubjetividade horizontal, cuja meta é destituir o imaginário institucional autoritário e repressor característico do modelo asilar.</p> <p>IV. Tem como metas a participação popular, a autogestão e a interdisciplinaridade, produzindo uma interdição do diálogo.</p> |
|--|

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:

- | |
|---|
| <p>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.</p> <p>II. Ocorre a reprodução das relações intersubjetivas verticais, típicas do modo capitalista de produção.</p> <p>III. Há predominância insuficiente da lógica binária saúde doença, loucos e sãos.</p> <p>IV. A instituição tende a funcionar como espaço depositário de tutoria diante de uma clientela considerada vulnerável.</p> |
|---|

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:

- | |
|---|
| <p>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.</p> <p>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.</p> <p>III. O entendimento da organização social como objeto de intervenção ocorre a partir de uma concepção gerontológica da sociedade, balizada no conceito de hereditariedade.</p> <p>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.</p> |
|---|

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

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 a 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, Sauep 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 intersetorial. 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 Desviat, 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 substituta, 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. Ao integrar equipes multiprofissionais, o terapeuta ocupacional deve despender todos os esforços para o desenvolvimento de um trabalho cooperativo na equipe. De acordo com as normas estabelecidas no Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, no que diz respeito ao relacionamento do profissional com a equipe. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O terapeuta ocupacional que solicita para usuário/família/grupo/comunidade sob sua assistência os serviços especializados de colega deve indicar a este a conduta profissional.
- () É proibido ao terapeuta ocupacional: utilizar de sua posição hierárquica para impedir, prejudicar ou dificultar que seus subordinados realizem seus trabalhos ou atuem dentro dos princípios éticos.
- () A responsabilidade do terapeuta ocupacional por erro cometido em sua atuação profissional é diminuída, quando cometido o erro na coletividade de uma instituição ou de uma equipe multiprofissional.
- () O terapeuta ocupacional deve tratar os colegas e outros profissionais com respeito e urbanidade, seja verbalmente, por escrito ou por via eletrônica, prescindindo de igual tratamento e de suas prerrogativas.
- () O terapeuta ocupacional, solicitado para cooperar em diagnóstico ou orientar em assistência ou programas, considera o usuário/família/grupo/comunidade como permanecendo sob os cuidados do solicitante.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

27. Segundo o Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional, constituem deveres fundamentais dos profissionais terapeutas ocupacionais na sua relação com o usuário/família/grupo/comunidade, todos abaixo citados, EXCETO:

- A) Respeitar o natural pudor e a intimidade do usuário/família/grupo.
- B) Permitir o acesso do responsável, cuidador, familiar ou representante legal, durante a avaliação e/ou tratamento/assistência, quando pertinente ao projeto terapêutico.
- C) Informar sobre os resultados obtidos, de forma clara, objetiva, compreensível e adaptada à condição cultural e intelectual de quem a recebe.
- D) Prestar assistência ao ser humano, respeitando seus direitos e sua dignidade, de modo que a prioridade no atendimento obedeça a critérios sócio-políticos, de gênero, orientação sexual e condição sócio-econômica-cultural.
- E) Respeitar os princípios bioéticos de autonomia, beneficência e não maleficência do usuário/família/grupo/comunidade de decidir sobre sua pessoa ou coletividade e seu bem-estar.

28. A Terapia Ocupacional no Brasil esteve sempre relacionada a contextos hospitalares, principalmente na atenção aos doentes crônicos. Sobre esse campo de atuação, é INCORRETO afirmar que

- A) o terapeuta ocupacional necessita buscar, além do conhecimento técnico-científico, o conhecimento histórico cultural do contexto em que seu trabalho está inserido, para obter a melhor compreensão sobre as ações desenvolvidas.
- B) no contexto hospitalar, é papel do terapeuta ocupacional promover encontros com a população e a comunidade, contribuindo para a compreensão do processo saúde-doença.

- C) se preocupar com a reestruturação do cotidiano do indivíduo e propor ações de humanização hospitalar, que podem ser realizadas pelo terapeuta ocupacional, em conjunto com a equipe.
- D) o tratamento hospitalar é realizado num novo contexto de desempenho na vida ocupacional do sujeito que adoece, com fatores ou situações que influenciam sua capacidade de se envolver em contextos diferentes da sua vida cotidiana.
- E) a atuação junto com os pacientes hospitalizados proporciona melhor enfrentamento da internação, melhor nível de independência, funcionalidade e qualidade de vida.

29. O uso terapêutico das ocupações remonta à Antiguidade, não havendo uma linearidade na história da terapia ocupacional. Em relação às recentes perspectivas no campo dessa profissão, analise as afirmativas a seguir e assinale a INCORRETA.

- A) A construção da qualidade de vida está ligada às atividades do autocuidado e manutenção da vida, visando satisfazer as necessidades dos sujeitos.
- B) O terapeuta ocupacional exerce um papel de interlocutor dos sujeitos, mediador entre as instituições, os projetos e as singularidades dos sujeitos.
- C) Pelas atividades, é possível criar novas formas e finalidades na intervenção, garantindo possibilidades múltiplas de ação e expressão e novas formas de vida.
- D) As atividades são recursos para ampliar a comunicação, permitindo crescimento pessoal, autonomia, interação social e inclusão cultural.
- E) A nova perspectiva de atuação da terapia ocupacional compreende o emprego de ocupação ou trabalho, para transformar o usuário em mão de obra atuante.

30. Sobre a Terapia Ocupacional, com base no conceito de Reabilitação Psicossocial, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Os terapeutas ocupacionais brasileiros têm participado ativamente dos processos de desospitalização e investimento em programas de intervenção na comunidade.
- () A partir da identificação e validação de potencialidades e interesses, da observação do cotidiano, fortalecimento de vínculos e contratualidade, possibilita-se o resgate da identidade abalada pela institucionalização.
- () Investe-se na ideia de potencial terapêutico da atividade com possibilidade de prescrição, segundo patologia, sintomas ou situações hipotéticas.
- () Promove-se o desenvolvimento de projetos não mais num setting fechado, mas nos espaços de vida e em atividades significativas do cotidiano, garantindo sua participação ativa no processo terapêutico.
- () Os pressupostos da Reabilitação Psicossocial enfatizam a amplitude da autonomia da equipe na responsabilização pelo usuário e pela definição do projeto terapêutico.

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

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

31. No contexto da Reabilitação Psicossocial, é INCORRETO afirmar que

- A) ocorreu uma aproximação da atenção à doença e seus sintomas, valorizando-se o conceito de saúde como um estado de completo bem-estar ou equilíbrio.
- B) se trabalha com a concepção de projetos de vida que aumentam as possibilidades de trocas e afetos em uma rede de relações articuladas e flexíveis, aumentando a participação dos sujeitos na sociedade.
- C) a atividade em Terapia Ocupacional é ressignificada, inscrevendo-se nas relações entre as pessoas e os contextos, na produção de possibilidades que viabilizem a convivência com as diferenças.
- D) o foco passa a ser a singularidade de cada indivíduo, sua história, sua cultura, seu cotidiano, em um processo, que facilita o exercício da autonomia e funções na comunidade.
- E) o produto do trabalho do terapeuta ocupacional coincide com o produto proposto pela Reabilitação Psicossocial, em que autonomia e participação social se articulam em atividades significativas no contexto de vida.

32. A interdisciplinaridade é um instrumento fundamental para a qualificação das práticas, serviços e equipes nos contextos das políticas de saúde. Com relação a esse instrumento, analise as seguintes afirmativas e assinale a INCORRETA.

- A) A reforma psiquiátrica propõe uma concepção de saúde e assistência que reordena o trabalho, valorizando a interdisciplinaridade e transdisciplinaridade.
- B) A terapia ocupacional, por congrega conhecimentos interdisciplinares e se ocupar das necessidades e dificuldades das pessoas no cotidiano, apresenta um instrumental condizente com a assistência comunitária.
- C) O terapeuta ocupacional contribui com seu conhecimento sobre a atividade humana para a construção do modelo teórico-assistencial interdisciplinar, pautado na Reabilitação Psicossocial.

- D) O ato terapêutico ocupacional deve convergir ao contexto disciplinar sem limitar-se a ele, uma vez que a disciplina se alimenta da interdisciplinaridade.
- E) Em um trabalho interdisciplinar, a concepção de um projeto terapêutico resulta no somatório de procedimentos das diversas especialidades profissionais.

33. Do ponto de vista da ação do terapeuta ocupacional, existem diferenciais, que especificam a sua atuação profissional no campo da Saúde Mental. Sobre esses diferenciais, analise os itens abaixo:

- I. A capacidade de análise e adaptação das atividades e a avaliação das relações que se estabelecem a partir das práticas coletivas que enfocam a atividade humana.
- II. A priorização da qualidade do produto final, valorizando-se a capacidade produtiva, necessária à inserção no mercado de trabalho.
- III. O diferencial da Terapia Ocupacional não estaria no objeto de estudo, a atividade humana, mas, no processo e na forma como trabalha.
- IV. A utilização da atividade é considerada como uma oportunidade para a promoção de autonomia e participação social.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

34. No contexto da Reforma Psiquiátrica, as oficinas terapêuticas têm-se afirmado como um recurso para a construção de cidadania. Sobre essa modalidade de intervenção, analise as afirmativas seguintes e assinale a INCORRETA.

- A) As oficinas favorecem os processos de singularização, de produção de emancipação e de construção de cidadania na vida social das pessoas com transtorno mental.
- B) Quando concebidas como entretenimento ou formas simples de ocupação, acabam por configurar espaços artificiais, descontextualizados, empobrecidos de trocas e privados de sentido.
- C) As oficinas são um interessante recurso a ser utilizado em diferentes tipos de serviço, pois operam como ordenação do espaço/tempo institucional.
- D) As oficinas não significam, necessariamente, a ruptura e a superação das formas de pensar e de agir da lógica manicomial.
- E) As oficinas trazem o desafio de invenção de complexas redes de negociação e de oportunidades, novas formas de sociabilidade, acesso e exercício de direitos.

35. Sobre sintomas ou fenômenos elementares das psicoses, relacione as colunas abaixo:

- | | |
|---------------------------|---|
| I. Delírio | () O paciente anda de um lado para o outro, mexe nas coisas, anda pelas ruas, não para quieto nem consegue se tranquilizar. |
| II. Alucinação | () Transformação da consciência da realidade. Consiste na imposição de novas significações não partilháveis com outras pessoas. |
| III. Agitação psicomotora | () Forma de esvaziamento psíquico encontrada na esquizofrenia. Representa uma grande dificuldade para que o paciente reorganize sua vida psíquica e retome seus laços sociais. |
| IV. Sintomas negativos | () Percepção real de um objeto inexistente. Percepção sem um estímulo externo. Pode manifestar-se por qualquer um dos cinco sentidos. |

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

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

36. Com relação aos transtornos mentais e comportamentais, leia as afirmativas a seguir:

_____ - Transtorno psíquico severo, caracterizado por dois ou mais dentre os seguintes sintomas por pelo menos um mês: alucinações visuais, sinestésicas ou auditivas, delírios, fala desorganizada, sintomas depressivos.

_____ - Caracterizado por alterações de humor que se manifestam como episódios depressivos, alternando-se com episódios de mania.

_____ - Caracteriza-se pela perda de prazer nas atividades diárias, apatia, alterações cognitivas, psicomotoras, alterações do sono, alterações do apetite, redução do interesse sexual, retraimento social, ideação suicida, prejuízo funcional significativo.

_____ - Distúrbio mental definido como um período distinto, durante o qual existe um humor anormal e persistentemente elevado, expansivo ou irritável.

_____ - Transtorno de ansiedade caracterizado por pensamentos e comportamentos estranhos; trata-se de ideias exageradas e irracionais ou manias e "rituais" dificilmente controláveis.

Assinale a alternativa cujos termos preenchem as lacunas.

- A) Esquizofrenia - Transtorno Bipolar de Humor - Transtorno depressivo – Mania - Transtorno obsessivo-compulsivo
 B) Esquizofrenia - Transtorno depressivo - Transtorno Bipolar de Humor – Mania - Transtorno obsessivo-compulsivo
 C) Transtorno obsessivo-compulsivo - Transtorno Bipolar de Humor - Transtorno depressivo – Mania - Esquizofrenia
 D) Transtorno depressivo – Mania - Transtorno obsessivo-compulsivo - Esquizofrenia - Transtorno Bipolar de Humor
 E) Transtorno depressivo – Transtorno Bipolar de Humor - Esquizofrenia - Mania - Transtorno obsessivo-compulsivo

37. “Ponto de atenção da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS, cuja equipe técnica deve ter garantida a composição multidisciplinar e o modo de funcionamento interdisciplinar. O cuidado ofertado deve estar articulado com o Projeto Terapêutico Singular, desenvolvido pelo serviço de referência do usuário. Oferta atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas por meio de internação para casos graves, em especial de abstinências e intoxicações severas. A internação deve ser de curta duração até a estabilidade clínica.”

A descrição acima se refere às características de um ponto de atenção da RAPS. Identifique-o.

- A) Unidade de Acolhimento.
 B) Hospital psiquiátrico.
 C) CAPS III.
 D) Enfermaria especializada em hospital geral.
 E) UPA 24 horas.

38. As afirmativas a seguir referem-se ao trabalho interdisciplinar, desenvolvido por equipes multiprofissionais, EXCETO:

- A) No trabalho em equipe, os profissionais compartilham um conceito comum das preocupações do usuário e de uma filosofia comum de controle dos cuidados.
 B) No trabalho em equipe, os profissionais sintetizam as diversas informações obtidas de suas próprias avaliações e das de consultores externos.
 C) No trabalho em equipe, os profissionais trabalham em conjunto para formular e implementar um plano de cuidados abrangente, com base nos dados disponíveis.
 D) No trabalho em equipe, os profissionais agem como uma unidade funcional, dispostos a aprender com os outros membros e a modificar as próprias opiniões com base na experiência do grupo
 E) No trabalho em equipe, os profissionais interagem cordialmente, enquanto investem em ações departamentalizadas, que contribuem para o fortalecimento do conhecimento nos núcleos profissionais.

39. As equipes multiprofissionais podem se organizar em modelos de atuação: multidisciplinar, interdisciplinar ou transdisciplinar. Sobre esses modelos, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- | |
|---|
| <p>() Na conduta multidisciplinar, a equipe toma decisões em conjunto; os limites de função tradicional são transpostos, e as habilidades de outras disciplinas são integradas.</p> <p>() Na conduta interdisciplinar, os membros conduzem ações separadas, mas compartilham as responsabilidades e funções e os resultados, desenvolvendo um plano de trabalho integrado e coordenado.</p> <p>() Na conduta transdisciplinar, os membros da equipe trabalham lado a lado, e cada membro possui uma função definida, com áreas específicas de responsabilidade.</p> <p>() As equipes podem ser organizadas em um modelo de atuação. Com frequência, no entanto, podem se mover de um modelo para outro.</p> |
|---|

() Quando os membros de uma equipe redefinem funções e aprendem o valor do outro, começam a pensar os problemas a partir de múltiplos pontos de vista.

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

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

40. A Reforma Psiquiátrica Brasileira constitui-se no movimento de garantia das mudanças assistenciais em saúde mental. Os profissionais de terapia ocupacional que estão inseridos na rede de atenção psicossocial precisam estar atentos às transformações que caracterizam as novas formas de cuidar em Saúde Mental. Sobre a atuação do terapeuta ocupacional, analise os itens abaixo:

- I. Inserido na rede de atenção psicossocial, o terapeuta ocupacional deve contribuir com a implantação de uma rede institucional, centrada na atenção à saúde mental.
- II. O terapeuta ocupacional deve levar, por meio de sua especificidade, a ampliação do cuidado e a possibilidade de resgate dos direitos de cidadania dos usuários.
- III. Tendo como ferramenta a atividade, o terapeuta ocupacional pode transformar a sua ação junto com os usuários em promotora de protagonismo social.
- IV. O terapeuta ocupacional deve superar o conceito de complexidade do processo de reabilitação psicossocial, simplificando a sua atuação e evitando conflitos, confrontos e contradições.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

41. Leia o texto abaixo sobre os pontos de atenção da RAPS.

_____, unidade pública, articulada às Redes de Atenção à Saúde, em especial à Rede de Atenção Psicossocial, em que são oferecidos à população em geral espaços de sociabilidade, produção e intervenção na cultura e na cidade.

Assinale a alternativa cujos termos preenchem a lacuna acima.

- A) Unidade de acolhimento
- B) Consultório na rua
- C) Centro de convivência
- D) Núcleo de apoio à saúde da família
- E) Unidade de Pronto Atendimento

42. Sobre a Política Nacional de Saúde Mental, analise as afirmativas e assinale a INCORRETA.

- A) O novo modelo de atenção em saúde mental visa à ampliação e à qualificação do cuidado às pessoas com transtornos mentais em serviços de base territorial.
- B) O cuidado passa a ser dado mais próximo da rede familiar, social e cultural do usuário, estimulando a reapropriação de sua história de vida.
- C) Adota-se a concepção de que a produção de saúde é também produção de sujeitos.
- D) Tem como diretriz principal a eliminação imediata dos leitos em hospitais psiquiátricos, impedindo qualquer forma de isolamento social.
- E) Devem ser construídas oportunidades para que usuários com transtornos mentais exerçam a cidadania e atinjam o potencial de autonomia no território.

43. O Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF, do qual o terapeuta ocupacional é um dos profissionais integrantes, deve compor a rede de atenção à Saúde Mental, buscando desenvolver ações de combate às situações de risco psicossocial ou doença mental que causam sofrimento subjetivo, preconceitos e discriminação. Sobre as ações de Saúde Mental a serem desenvolvidas pelo NASF, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Fomentar ações que visem à difusão de uma cultura de atenção não manicomial, diminuindo o preconceito e a segregação em relação à loucura.
- () Mobilização de recursos comunitários, buscando constituir espaços de reabilitação psicossocial na comunidade, destacando a relevância da articulação intersetorial.
- () Realizar práticas que levem à psiquiatrização e à medicalização de situações individuais e sociais, comuns à vida cotidiana.
- () Discutir com as ESF os casos que necessitam de ampliação da clínica em relação a questões subjetivas, definindo os encaminhamentos para a transferência desse cuidado.
- () Criar, com as ESF, estratégias para abordar a violência e o abuso de drogas, visando à melhoria da qualidade do cuidado dos grupos de maior vulnerabilidade.

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

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

44. Segundo o Ministério da Saúde, o CAPS-AD tem como objetivo oferecer atendimento à população, respeitando uma área de abrangência definida, oferecendo atividades terapêuticas e preventivas à comunidade. Sobre o cuidado ofertado nesse ponto de atenção, assinale a afirmativa **INCORRETA.**

- A) Oferecer condições para a desintoxicação ambulatorial ou o repouso de usuários que necessitem de cuidados.
- B) Trabalhar os fatores de proteção para o uso e a dependência de substâncias psicoativas e reduzir a influência dos fatores de risco para tal consumo.
- C) Trabalhar a diminuição do estigma e preconceito relativos ao uso de substâncias psicoativas mediante atividades preventivas/educativas.
- D) Promover, mediante diversas ações, a reinserção social dos usuários, utilizando, para tanto, recursos intersetoriais.
- E) Oferecer cuidados personalizados aos usuários, cabendo à Estratégia Saúde da Família a abordagem dos problemas familiares desses usuários.

45. O CAPS é um dispositivo estratégico em Saúde Mental para o cuidado às pessoas com transtornos mentais, psicoses, neuroses graves e quadros com gravidade, que têm um papel na articulação, assistência e regulação da rede de saúde. Sobre os objetivos desse dispositivo, analise as afirmativas e assinale a **INCORRETA.**

- A) Coordenar o fechamento dos leitos psiquiátricos existentes no seu território.
- B) Dar suporte e supervisionar a atenção à saúde mental na rede básica.
- C) Regular a porta de entrada da rede de assistência em saúde mental de sua área.
- D) Construir e gerenciar projetos terapêuticos singulares junto com o usuário, oferecendo cuidados clínicos, eficientes e personalizados.
- E) Prestar atendimento em regime de atenção diária.

46. As diferentes formas clínicas das psicoses caracterizam-se conforme o predomínio e o modo de apresentação dos sintomas elementares. Sobre as características da Esquizofrenia, analise os itens abaixo:

- I. Com grande frequência, inicia-se na adolescência ou na idade adulta jovem, sendo rara antes dos 10 anos e depois dos 50.
- II. Encontram-se sintomas elementares, principalmente as vivências delirantes primárias, as alucinações verbais, as alterações da consciência do eu.
- III. O paciente é afetado por um prejuízo progressivo da inteligência ou da capacidade intelectual.
- IV. O curso de seu pensamento é dificultado ou quase impossibilitado pelas dificuldades do seu grave sofrimento mental.
- V. A presença de sintomas negativos evidencia uma evolução favorável da psicose.

Estão **CORRETOS**

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

47. O grupo é um recurso muito utilizado na terapia ocupacional, principalmente no campo da Saúde Mental. Sobre esse instrumento terapêutico, analise as afirmativas e assinale a INCORRETA.

- A) O grupo pode reproduzir ambientes sociais, familiares e de trabalho, favorecendo o treinamento de papéis sociais e habilidades profissionais.
- B) Na atividade grupal, os usuários desenvolvem uma atividade em conjunto, possibilitando trocas mais ricas entre os usuários e entre estes e o terapeuta.
- C) No grupo de atividades, cada usuário faz sua atividade e mantém uma relação individual com o terapeuta.
- D) Em um grupo constituído, integrado, as intervenções direcionadas a um integrante conseguem manter seu foco, não atingindo o grupo como um todo.
- E) O grupo é um instrumento terapêutico eficiente por mobilizar relações, criação e produção.

48. O trabalho integrado das equipes de Saúde da Família e Saúde Mental potencializa o cuidado e facilita uma abordagem integral. Essas equipes têm princípios comuns que norteiam a sua atuação. Sobre tais princípios, analise as afirmativas e assinale a INCORRETA.

- A) Acolhimento às pessoas, garantindo a acessibilidade aos serviços de saúde.
- B) Prática de encaminhamento aos outros serviços, com posterior retomada do cuidado.
- C) Cuidados integrais: responsabilidade pelo sujeito, considerando os aspectos biopsicossociais desde a prevenção até a reabilitação.
- D) Orientação comunitária e familiar, com atuação a partir do contexto sociocultural e familiar da população.
- E) Organização em rede, devendo articular-se para a produção de cuidados em saúde mental no território.

49. Sobre os desafios lançados para a construção dos novos serviços de saúde mental, a partir da Reforma Psiquiátrica, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Necessidade de repensar a reabilitação a partir da vida cotidiana.
- () A organização do serviço ocorre por meio de pré-consulta, triagem e agendamento.
- () Deslocamento do cuidado para os espaços reais do habitar, do trabalhar e do conviver.
- () A reabilitação transforma-se em processo de reconstrução/construção de redes relacionais.
- () Os novos projetos terapêuticos concentram-se na remissão dos sintomas.

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

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

50. Sobre o papel dos pontos de atenção integrantes da RAPS, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O CAPS III proporciona atenção contínua, com funcionamento vinte e quatro horas, às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes.
- () A Unidade de Acolhimento oferece cuidados aos usuários de drogas que demandem abrigo por dificuldades de aquisição de moradia.
- () O hospital psiquiátrico pode cuidar das pessoas com transtorno mental nas regiões de saúde em que a Rede de Atenção Psicossocial ainda não se apresenta suficiente.
- () Os Serviços Residenciais Terapêuticos são moradias inseridas no espaço hospitalar, que acolhem pessoas em internação de longa permanência.
- () A Unidade Básica de Saúde é responsável por ações de saúde, de âmbito individual que abrange o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.

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

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

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!

