

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CURITIBA
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO À SAÚDE

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL –
ENFERMAGEM

Nome:	Assinatura:
--------------	--------------------

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova e conferir o número de questões.
2. A prova é composta de 40 questões objetivas.
3. As questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 alternativas cada uma (a, b, c, d) e somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. Ao receber o cartão resposta confirme seu nome impresso nele e caso haja qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao seu aplicador de prova.
6. O cartão resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta observando sempre o limite do espaço para cada marcação. O candidato é responsável pelo seu cartão resposta e esse é insubstituível.
7. Durante a prova não será permitida comunicação entre os candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta de livros, revistas, folhetos, ou ainda qualquer material de apoio, nem uso de telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus lenços, óculos escuros, relógios, entre outros que sejam considerados análogos aos itens descritos.
8. A duração da prova é de 3 (três) horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
10. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.



RESPOSTAS

01 -	09 -	17 -	25 -	33 -
02 -	10 -	18 -	26 -	34 -
03 -	11 -	19 -	27 -	35 -
04 -	12 -	20 -	28 -	36 -
05 -	13 -	21 -	29 -	37 -
06 -	14 -	22 -	30 -	38 -
07 -	15 -	23 -	31 -	39 -
08 -	16 -	24 -	32 -	40 -



Centro de Educação e Pesquisa em Saúde

R. Lothário Boutin, 90
Pinheirinho – Curitiba/PR
CEP 81.110-522
(41) 3316-5968
www.feas.curitiba.pr.gov.br

CONTEÚDO GERAL

1) “As condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.” (Buss e Pellegrini Filho, 2007). A este respeito, marque V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () Os condicionantes de saúde se organizam de forma hierárquica, sendo os mais distais e amplos os relacionados a aspectos sociais, econômicos e políticos e proximais relacionados ao modo de vida do indivíduo.
- () A forma com que os determinantes de saúde se relacionam é modificada ao longo da história conforme as relações da sociedade e nível de desenvolvimento científico da humanidade.
- () Determinantes como crescimento populacional, fecundidade, mortalidade, migrações, urbanização, estrutura do mercado de trabalho, distribuição de renda e educação não influenciam a situação de saúde de uma determinada região.
- () As condições econômicas e ambientais influenciam de forma ampla toda a sociedade. A cultura exerce influência apenas em grupos como indígenas e quilombolas.

As afirmativas são respectivamente:

- a) V-F-V-F
- b) V-V-F-F
- c) V-F-F-F
- d) V-V-F-V

2) A atenção primária é responsável por ordenar, garantir longitudinalidade e coordenação do cuidado. Este modelo é descrito pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) contendo como fundamentos e diretrizes EXCETO:

- a) Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais.

- b) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
 - c) Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
 - d) Trabalhar de forma integrada, com a gestão do cuidado centrada no médico e apoiado pela equipe multiprofissional.
- 3) Usuário com indicação de tomografia de abdômen. Ao chegar à sala de exames, técnico de radiologia questiona se está em jejum, porém é informado que recebeu o café da manhã. Exame é cancelado e reagendado para o período da tarde. Segundo a Política Nacional de Segurança do Paciente o ocorrido pode ser classificado como:**
- a) Evento adverso, pois, resultou em dano ao paciente com o atraso ao diagnóstico
 - b) Near miss pois não houve dano ou prejuízo ao paciente
 - c) Incidente sem lesão pois o exame será realizado no mesmo dia
 - d) Risco devido a falha de comunicação entre médico, enfermagem e nutrição
- 4) Os dispositivos são a tradução das diretrizes de uma política em arranjos de processos de trabalho. São dispositivos que compõe a Política Nacional de Humanização, EXCETO:**
- a) Acolhimento com Classificação de Riscos
 - b) Projeto Terapêutico Singular
 - c) Grupo de Trabalho de Humanização (GTH)
 - d) Comissão de Revisão de Prontuários (CRP)
- 5) Com relação à Ética em Pesquisa com Seres Humanos, são direitos dos participantes de pesquisa:**
- a) Ser informado sobre a pesquisa, desistir a qualquer momento de participar da pesquisa, sem qualquer prejuízo e ter sua privacidade respeitada.

- b) Não receber nenhum benefício financeiro como ressarcimento das despesas diretamente decorrentes de sua participação na pesquisa.
- c) Ao assinar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, poderá ter sua identidade divulgada passando a ser tratada de forma pública.
- d) Breve explicação sobre o que é o Comitê de Ética em Pesquisa, bem como endereço, e-mail e contato telefônico do CEP local. Não deverá ser informado dados da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.

6) Estão incluídas no campo de atuação do SUS, EXCETO:

- a) a execução de ações de saúde bucal
- b) a ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde
- c) a vigilância nutricional e a orientação alimentar
- d) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde

7) A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), foi instituída em 2018 e tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados pelas três esferas de gestão do SUS, para o desenvolvimento da vigilância em saúde, visando a promoção e a proteção da saúde e a prevenção de doenças e agravos, bem como a redução da morbimortalidade, vulnerabilidades e riscos decorrentes das dinâmicas de produção e consumo nos territórios. Sobre os princípios desta Política, é CORRETO afirmar que:

- a) A integralidade é entendida como a identificação dos condicionantes e determinantes de saúde no território, atuando de forma compartilhada com outros setores envolvidos.
- b) Participação da comunidade de forma a ampliar sua dependência e envolvimento na construção da consciência sanitária, na organização e orientação dos serviços de saúde e no exercício do controle social.
- c) Inserção da vigilância em saúde no processo de regionalização das ações e serviços de saúde.
- d) A universalidade é o princípio do acesso universal e contínuo a ações e serviços de vigilância em saúde, integrados a rede de atenção à saúde, promovendo a responsabilização aos usuários.

8) Falhas na assistência relacionadas a ruídos na comunicação tem consequências no cuidado clínico do paciente podendo acarretar erros assistenciais ou danos à saúde do paciente. A respeito desse tema, assinale a alternativa que não apresenta um fator que pode gerar falha na comunicação:

- a) Registros ilegíveis
- b) Distrações entre membros da equipe
- c) Quantidade excessiva de informações
- d) Fluxo de informação contínuo e sem interrupções

9) Das doenças listadas abaixo, assinale o que corresponde a uma doença de notificação compulsória em até 24 horas:

- a) Cólera
- b) Doença de Creutzfeldt-Jakob
- c) Esquistossomose
- d) Hanseníase

10) Esse princípio define-se como o dever de ajudar aos outros, de fazer ou promover o bem a favor de seus interesses. Reconhece o valor moral do outro, levando-se em conta que maximizando o bem do outro. Esse significado corresponde a qual princípio bioético:

- a) Princípio da não-maleficência
- b) Princípio da beneficência
- c) Autonomia
- d) Justiça

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM SAÚDE MENTAL

11) De acordo com Amarante (2015) o Movimento da Reforma Psiquiátrica não se refere apenas a medidas de caráter técnico científico ou organizacional, mas a um processo permanente de

construção de reflexões e transformações que ocorrem a um só tempo nos campos assistencial, cultural e conceitual. O autor indica que o principal objetivo da Reforma Psiquiátrica seria o de transformar relações que a sociedade, os sujeitos e as instituições estabeleceram com o louco e com a doença mental, conduzindo tais relações no sentido da superação do estigma, da segregação, da desqualificação dos sujeitos, ou ainda, no sentido de estabelecer com a loucura uma relação de coexistência, de troca, de solidariedade, de positividade e de cuidados. Um grande marco do Movimento da Reforma Psiquiátrica brasileira foi a homologação da Lei n. 10.216 no ano de 2001. Analise as opções abaixo e selecione aquela que apresenta CORRETAMENTE a ementa desta Lei.

- a) Institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- b) Redefine o Centro de Atenção Psicossocial, Álcool e outras Drogas 24 horas (CAPS AD III) e os respectivos incentivos financeiros.
- c) Dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.
- d) Institui o auxílio-reabilitação psicossocial para pacientes acometidos de transtornos mentais egressos de internações.

12) Segundo Rodrigues (2010) “Políticas Públicas designam a intervenção do Estado no ordenamento da sociedade, por meio de ações jurídicas, sociais e administrativas” (p.19). O Brasil, assim como boa parte das nações, passou a implementar uma Política Sobre Drogas na primeira metade do século XX. Considerando o Decreto n. 9.761/19 que regulamenta a Política Nacional sobre drogas, analise os pressupostos abaixo e assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Reconhecer as diferenças entre o usuário, o dependente e o traficante de drogas e tratá-los de forma diferenciada, considerada a natureza, a quantidade da substância apreendida, o local e as condições em que se desenvolveu a ação de apreensão, as circunstâncias sociais e pessoais e a

conduta e os antecedentes do agente, considerados obrigatoriamente em conjunto pelos agentes públicos incumbidos dessa tarefa, de acordo com a legislação.

- b) Garantir o direito à assistência intersetorial, interdisciplinar e transversal, a partir da visão holística do ser humano, com tratamento, acolhimento, acompanhamento e outros serviços, às pessoas com problemas decorrentes do uso, do uso indevido ou da dependência do álcool e de outras drogas.
- c) Reconhecer o vínculo familiar, a espiritualidade, os esportes, entre outros, como fatores de proteção ao uso, ao uso indevido e à dependência do tabaco, do álcool e de outras drogas, observada a laicidade do Estado.
- d) Descriminalizar o uso de drogas, removendo ou reduzindo as penalidades criminais associadas ao uso pessoal de drogas.

13) A Portaria n. 3.088 de 2011, institui a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A RAPS é composta pela I - atenção básica em saúde; II - atenção psicossocial especializada; III - atenção de urgência e emergência; IV - atenção residencial de caráter transitório; V- atenção hospitalar; VI - estratégias de desinstitucionalização; VII - reabilitação psicossocial. São pontos de atenção da RAPS, EXCETO:

- a) Equipe de Consultório na Rua.
- b) Unidade Básica de Saúde.
- c) Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias Indivíduos.
- d) Serviço Residencial Terapêutico.

14) O termo “Reinserção Social” encontra-se ancorado nos princípios da Reforma Psiquiátrica, que defende que o tratamento deve ocorrer no contexto de serviços substitutivos com base na criação de novos dispositivos no território (Dalla Vecchia; Martins, 2009). Por outro lado, “Reabilitação Psicossocial” de acordo com Marques (2016), implica a aquisição de habilidades adaptativas que possibilitariam ao indivíduo viver de forma mais independente. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- I. O Programa de Volta Para Casa (PVC) oferece auxílio à reabilitação psicossocial e é destinado às pessoas acometidas por transtornos mentais, com histórico de internação de longa permanência, a partir de dois anos ininterruptos, em hospitais psiquiátricos ou de custódia.
 - II. Os Serviços Residenciais Terapêuticos configuram-se como dispositivo estratégico no processo de desinstitucionalização. Caracterizam-se como moradias inseridas na comunidade destinadas a pessoas com transtorno mental, egressas de hospitais psiquiátricos e/ou hospitais de custódia. O caráter fundamental do SRT é ser um espaço de moradia que garanta o convívio social, a reabilitação psicossocial e o resgate de cidadania do sujeito, promovendo os laços afetivos, a reinserção no espaço da cidade e a reconstrução das referências familiares.
 - III. As Área Técnica de Saúde Mental do Ministério da Saúde e a Secretaria Nacional de Economia Solidária do Ministério do Trabalho e Emprego estabeleceram uma parceria com o objetivo de fomentar as iniciativas de geração de trabalho e renda no âmbito da saúde mental. A escolha pela Economia Solidária beneficia aos usuários da saúde mental o acesso ao contexto social e comunitário.
 - IV. O Acompanhante Terapêutico representa na atualidade uma importante ferramenta de manejo clínico que “quebra” as fronteiras do setting tradicional para oferecer uma opção terapêutica nos próprios ambientes em que cada sujeito – com algum tipo de sofrimento psíquico, emocional, relacional ou comportamental – esteja, ou circule, permitindo assim, uma maior inserção ao contexto social.
- a) Todas as alternativas estão corretas.
 - b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
 - d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.

15) De acordo com Dalgalarrrondo (2019), o estudo da doença ou transtorno mental, como o de qualquer outro objeto, se inicia pela observação cuidadosa de suas manifestações. A avaliação do paciente, em psicopatologia é feita principalmente por meio da entrevista, que permite a avaliação de dois aspectos principais: a anamnese, ou seja, o histórico dos sinais e sintomas que o indivíduo apresenta ao longo de sua vida, seus antecedentes pessoais e

familiares, assim como de sua família e meio social e o exame psíquico, também chamado exame do estado mental atual. Analise as alternativas referentes as funções psíquicas elementares e suas alterações e faça a correspondência correta entre elas:

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. Alterações da Consciência. | () Afasias, Agrafia, Alexia, Disartria, Parafasias. |
| 2. Alterações da Atenção. | () Hipoprosexia, Aprosexia, Distração e Distraibilidade. |
| 3. Alterações da Sensopercepção. | () Obnubilação, Torpor, Sopor e Coma. |
| 4. Alterações na Linguagem. | () Ilusões e Alucinações. |
- a) 1, 3, 4, 2.
b) 4, 2, 1, 3.
c) 3, 1, 2, 4.
d) 2, 3, 4, 1.

16) Ao discutir abordagens terapêuticas em saúde mental torna-se relevante resgatar que os usuários buscam a produção de espaços de acolhimento, responsabilização e vínculo. Segundo Franco e Merhy (2010) “a clínica não é só o saber diagnosticar, prognosticar e curar os problemas de saúde como uma “disfunção biológica”, mas também é um processo e um espaço de produção de relações e intervenções, que se dá de modo partilhado” (p. 74. Considerando as tecnologias leves de cuidado analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- a) **Ambiência** - Refere-se a uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia.

- b) Acolhimento - Refere-se à criação de espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre pessoas.
- c) Clínica ampliada - Refere-se ao reconhecimento da legitimidade e singularidade da necessidade de saúde do outro. Tem como objetivo a construção de relações de confiança, compromisso e vínculo entre equipes/serviços, trabalhador/equipe e usuário com sua rede socioafetiva.
- d) Projeto Terapêutico Singular – Refere-se a um conjunto de condutas/ações/medidas, de caráter clínico ou não, propostas para dialogar com as necessidades de saúde de um sujeito individual ou coletivo, geralmente em situação mais complexas, construídas a partir da discussão de uma equipe multidisciplinar.

17) No ano 2000 a Organização Mundial da Saúde (OMS) lança o Manual de prevenção do suicídio para profissionais da saúde em Atenção Primária. Trabalhar a prevenção ao suicídio nesse nível de atenção se justifica pela proximidade e vínculo da equipe com a comunidade. Neste manual são indicadas algumas condutas que podem prevenir o suicídio, nas alternativas abaixo analise essas condutas e assinale a INCORRETA:

- a) O primeiro passo é achar um lugar adequado onde uma conversa tranquila possa ser mantida com privacidade razoável.
- b) O próximo passo é reservar o tempo necessário. Pessoas com ideação suicida usualmente necessitam de mais tempo.
- c) A tarefa mais importante é ouvi-las efetivamente. “Conseguir esse contato e ouvir é por si só o maior passo para reduzir o nível de desespero suicida”
- d) Constatando que existe um pensamento suicida a tarefa do profissional de saúde é intervir imediatamente solicitando uma vaga de internamento hospitalar.

18) O Sistema Único de Saúde (SUS) tem como um de seus pilares a participação da população, legalmente garantida, nos Conselhos e Conferências de Saúde, interferindo diretamente nas políticas de saúde de âmbito federal, estadual e municipal. Analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA:

- I. A Lei n. 8.142/90 regulamenta a participação da comunidade na gestão do SUS.
 - II. A 8ª Conferência no ano de 1986 foi de fato o grande evento fundador do SUS. “Saúde como direito, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento do setor”.
 - III. As conferências de saúde e os conselhos de saúde são mecanismos fundamentais de participação da sociedade na formulação, implementação e controle das políticas de saúde. Tendo os conselheiros a função posterior de execução, realizando ações no âmbito assistencial do SUS.
 - IV. A participação popular no SUS é uma estratégia importante apenas em situações emergenciais, não sendo relevante em períodos regulares
- a) Apenas a afirmativa II está correta.
 - b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
 - d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.

19) As Políticas de Promoção da Equidade em Saúde são formadas por um conjunto de programas e ações governamentais de saúde, no âmbito do SUS, pensados para promover o respeito à diversidade e garantir o atendimento integral a populações em situação de vulnerabilidade e desigualdade social. São Políticas de Promoção da Equidade, EXCETO:

- a) Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.
- b) Política Nacional de Energia Limpa.
- c) Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais.
- d) Política Nacional para a População em Situação de Rua.

20) De acordo com Tavares, et al., (2012) a multidisciplinaridade e multiprofissionalidade objetiva analisar cada elemento de forma individual. Fazendo com que, cada profissional busque expressar seu parecer específico de acordo com sua especialidade, avaliando o paciente de maneira independente. Já na interdisciplinaridade e interprofissionalidade, a equipe trabalha fazendo com que os profissionais funcionem de maneira uniforme e colaborativa, os membros que compõe a equipe conseguem interagir entre si, visando

sempre a qualidade de vida do usuário da saúde e prestando um atendimento mais humanizado. A equipe interdisciplinar possibilita a colaboração de várias especialidades, gerando conhecimentos e qualificações distintas. Analise as alternativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Trabalho em Equipe - Trabalho coletivo envolve relação recíproca entre intervenções técnicas e interações dos agentes envolvidos.
- b) Colaboração Interprofissional - Situações de trabalho em que os profissionais de saúde desejam trabalhar juntos porque reconhecem que juntos produziram melhores resultados.
- c) Comunicação interprofissional - É uma competência colaborativa essencial e indispensável que contribui para a percepção, compreensão e eficácia das relações de trabalho em equipe, bem como nos cuidados em saúde.
- d) Abordagem interprofissional – Implica em que cada profissional atue de forma independente, sem necessidade de colaboração ou interação com outros membros da equipe, por estar tecnicamente embasado em evidências científicas.

ÁREA PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM EM SAÚDE MENTAL

21) Após a revisão do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE), o Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), norteou os princípios fundamentais, que representam imperativos para a conduta profissional. O CEPE define e norteia as principais práticas da enfermagem, falando sobre direitos, deveres, responsabilidades, além de destacar as principais consequências de não o seguir. Segundo o CEPE, é considerado um DIREITO do profissional de Enfermagem:

- a) Fundamentar suas relações no direito, na prudência, no respeito, na solidariedade e na diversidade de opinião e posição ideológica.
- b) Prestar assistência de Enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.
- c) Executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.

- d) Associar-se, exercer cargos e participar de Organizações da Categoria e Órgãos de Fiscalização do Exercício Profissional, atendidos os requisitos legais.

22) O dever de guardar sigilo não é apenas ético, mas legal. De acordo com a *Declaração Universal dos Direitos Humanos*, de 1948, em seu artigo XII: "*Ninguém será sujeito a interferência em sua vida privada, sua família, seu lar ou sua correspondência, nem ataques à sua honra e reputação. Todo homem tem direito à proteção da lei contra tais interferências ou ataques*". Em relação ao sigilo profissional de Enfermagem, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () O sigilo permanece, mesmo quando o fato seja de conhecimento público e em caso de falecimento da pessoa envolvida.
- () É responsabilidade e dever do profissional de enfermagem abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional a pessoas ou entidades que não estejam obrigadas ao sigilo.
- () O profissional de Enfermagem, intimado como testemunha, deverá comparecer perante a autoridade e é facultativo declarar seu impedimento de revelar o segredo.
- () É proibido ao profissional de enfermagem divulgar ou fazer referência a casos, situações ou fatos de forma que os envolvidos possam ser identificados.

- a) F, V, V, F
b) V, V, F, F
c) V, F, F, V
d) F, F, V, V

23) O modelo inicial da psiquiatria do Brasil foi inspirado na psiquiatria francesa do fim do século XVIII, importando os preceitos e práticas que permitiram a medicalização da loucura. Considerando a origem e desenvolvimento da enfermagem psiquiátrica no Brasil, é CORRETO afirmar que:

- a) A institucionalização do ensino de Enfermagem nos moldes Nightingaleanos, em uma escola pública, se deu em 1923, com a inauguração da atual Escola de Enfermagem Anna Nery (EEAN), na época, pertencente ao Departamento Nacional de Saúde Pública (DNSP), na Capital Federal do país, Rio de Janeiro.
- b) Ocorreu a criação do hospital Nacional dos Alienados, o segundo hospital para doentes mentais da América Latina
- c) No ápice de todas as discussões impulsionadas pelo Movimento de Trabalhadores de Saúde Mental (MTSM) surgiu a Reforma Psiquiátrica Brasileira (RPB) que buscou isolar a relação da sociedade brasileira com o portador de transtorno mental.
- d) Na década de 1930, enfermeiras da área já questionavam o modelo asilar da assistência psiquiátrica até então vigente e apresentaram o enfoque comunitário com possibilidade de prestar assistência em saúde mental fora dos muros hospitalares, sem isolamento do indivíduo da sua família e do seu próprio ambiente.

24) A reforma psiquiátrica no Brasil foi um processo político e social, que começou em 1978 com o denominado Movimento dos Trabalhadores de Saúde Mental – MTSM. Esse movimento iniciou uma grande crítica e discussão em todo o território nacional que movimentou os poderes estadual e federal, universidades, conselhos profissionais, dentre outros grandes espaços da época. Dentre alguns dos objetivos buscados pelo movimento da reforma psiquiátrica estão:

- a) Retirar os "loucos" da comunidade e inseri-los com outros indesejados sociais: as prostitutas, os desempregados e os mendigos.
- b) Incentivar e fortalecer os consultórios psiquiátricos considerando que o atendimento público não permitia o cuidado adequado dos enfermos.
- c) Manter o modelo hospitalocêntrico e a mercantilização da loucura.
- d) Substituição progressiva dos leitos psiquiátricos por uma rede de atenção à saúde mental.

25) Dentre os transtornos mentais, a depressão pode ser classificada como um dos principais e mais recorrentes problemas de saúde mental, com prevalência de até 20% na população mundial. Na assistência de enfermagem a pacientes com depressão, o profissional deve estar

atento ao risco de suicídio. Considerando os diagnósticos de enfermagem para pacientes com depressão, analise as afirmativas a seguir e dê valores verdadeiro (V) ou falso (F).

- () Isolamento Social.
- () Ansiedade.
- () Autoestima: elevada.
- () Intolerância à Atividade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA de cima para baixo.

- a) F, V, V, F
- b) V, V, F, V
- c) V, F, F, V
- d) F, F, V, V

26) De acordo com a Organização Mundial de Saúde, a esquizofrenia é um transtorno de personalidade grave, geralmente com início ao final da adolescência ou começo da vida adulta. No cuidado de enfermagem ao usuário com Esquizofrenia, são identificadas manifestações que incluem alterações profundas na maneira de pensar, sentir, perceber, na consciência, na fala, na escrita e no comportamento, e especialmente no afeto (rigidez afetiva, afeto inapropriado, labilidade afetiva, ambivalência de afeto). As intervenções terapêuticas de enfermagem para os usuários com esquizofrenia envolvem:

- a) Atentar aos sintomas de catatonia, sintoma presente em indivíduos que tem a tendência de imitar movimentos e gestos de alguém a quem está observando.
- b) Acompanhar o tratamento farmacológico que foi implementado, independente do antipsicótico utilizado é necessário observar os efeitos colaterais, dentre eles os principais são: sedação, hipotensão e efeitos colaterais extrapiramidais.
- c) Estimular ao paciente e seus familiares que não abandonem o tratamento, ter compromisso com o auxílio nas dificuldades enfrentadas e estejam dispostos o melhor de si quando assumem tarefas relacionadas a este tipo de intervenção.

d) Manter o paciente sedado e contido pelo risco de praticar atos violentos

27) Durante uma consulta de Enfermagem, você ouviu de uma paciente o seguinte relato: A. S., masculino, 09 anos, ensino fundamental incompleto, natural de Curitiba/PR. Pai relata que a gestação foi turbulenta, onde genitora se encontrava nervosa. A criança não convive com a mãe, a qual é usuária de drogas ilícitas. Aos 03 anos de idade iniciou a vida escolar. Aos 04 anos foi percebido pela escola agressividade com os colegas, dificuldade na fala, dificuldade em entender o que se era repassado, dificuldade de escrever o próprio nome, incontinência fecal e urinária. Ao exame psíquico: Consciente e orientado no tempo e espaço, humor preservado, afeto adequado à situação e fala confusa. Criança apresenta boa higiene e vestuário apropriado. Encontra-se inquieto, não colaborativo, com olhar baixo, quase não olhando para a profissional. Comportamento apresentando hiperatividade, impulsividade, isolamento. Ausência de perturbações da percepção manifestada por alucinações (visuais e auditivas) e delírios. Apresentando quando interage com profissional, pensamentos e ideias desorganizados. Ao ser avaliado pela equipe multiprofissional, você, enfermeiro(a), desenvolveu a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), o Processo de Enfermagem (PE) e elaborou evolução de enfermagem. Sinalize os Diagnóstico de Enfermagem mais compatíveis com a condição clínica da paciente:

- a) Comunicação verbal alterada relacionada a retraimento para dentro de si mesmo
- b) Risco de termorregulação ineficaz
- c) Risco de tromboembolismo venoso
- d) Dor aguda

28) De acordo com o Diagnósticos de enfermagem da NANDA 2021-2023, referente às características definidoras e fatores de risco de “ansiedade”, relacione as colunas.

COLUNA 1

1. Características definidoras.

2. Fatores relacionados.

COLUNA 2

() Ameaça à condição atual.

() Preocupações em razão de mudanças em eventos da vida.

() Olhares de Relance.

() Abuso de substâncias.

() Necessidades não atendidas.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) 2 – 2 – 2 – 1 – 1.
- b) 2 – 2 – 1 – 1 – 1
- c) 1 – 1 – 1 – 2 – 2.
- d) 2 – 1 – 1 – 2 – 2.

29) A educação em saúde é um dos instrumentos empregados para prevenir, controlar, reduzir e eliminar os riscos inerentes às atividades laborais. Nesse sentido, é CORRETO afirmar que a educação em saúde:

- a) As práticas de educação em saúde envolvem apenas dois segmentos de atores prioritários: os profissionais de saúde que valorizem a prevenção e a promoção tanto quanto as práticas curativas e os gestores que apoiem esses profissionais.
- b) Nas organizações de saúde a implementação da Educação Permanente não necessita do apoio do gestor
- c) A Educação Continuada pode ser substituída pela educação permanente, dada sua importância no processo formativo.
- d) Consiste na produção e sistematização de conhecimentos relativos à formação e ao desenvolvimento para a atuação em saúde, envolvendo práticas de ensino, diretrizes didáticas e orientação curricular.

30) Analise as informações abaixo referentes a Educação em saúde:

- I. As práticas de educação em saúde devem resgatar os saberes invisibilizados em busca de um projeto popular de saúde.
- II. A educação em saúde é um processo educativo de construção de conhecimentos em saúde.
- III. Na educação em saúde, não se deve enfatizar a educação popular em detrimento do conhecimento científico, mas sim integrar os dois, reconhecendo a importância de ambos os saberes.
- IV. Somente a educação permanente em saúde enfatiza o método cartesiano de ensino.

Verifica-se que está(ão) correta(s) apenas:

- a) I.
- b) III.
- c) II e IV.
- d) I, II e III.

31) No que diz respeito a atenção à crise em saúde mental, é INCORRETA a afirmativa:

- a) O profissional de saúde deve investir na mediação entre o sujeito dito em crise e seu conjunto de relações, visando à inclusão, à legitimação e à corresponsabilização dos envolvidos na produção de novas pactuações, ainda que provisórias.
- b) A comunicação com o usuário deve ser verdadeira e exercida de forma clara. Deve haver ainda por parte do profissional, disponibilidade de escuta e negociação processual quanto a aproximação do sujeito em crise cujo poder de decisão geralmente encontra-se cerceado.
- c) Para a segurança do profissional, o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), os hospitais psiquiátricos e os serviços de urgência e emergência são exemplos de locais ou espaço de atendimento da pessoa em crise na saúde mental, sendo o atendimento no domicílio desencorajado.
- d) Durante a sua atuação, o profissional de saúde precisa distinguir “identidade” de “atitude”, pois uma atitude supostamente agressiva não coloca necessariamente o seu autor como agressivo em seu conjunto de relações.

32) Luna, 12 anos, chegou ao Hospital Psiquiátrico Renascer (HPR) acompanhada dos pais.

Encontrava-se agitada, aos gritos e com hematomas por todo o corpo. Essa condição já foi motivo de inúmeras internações da pequena, aliás, pela frequência com que é admitida na instituição praticamente todos os profissionais de saúde que ali atuam, a conhecem. A enfermeira Ana havia sido admitida na instituição há algumas semanas e, quando soube do caso, decidiu que Luna, internada em seu setor, deveria receber contenção mecânica agora que estava mais calma, para prevenir e controlar danos à sua saúde, evitar ainda mais preocupação nos pais e para não provocar mais problemas em seu plantão, que já se encontrava agitado. Assim, ela comunicou aos pais de Luna que esta seria a sua conduta sem possibilidade de contestação. Analise o caso e marque a alternativa CORRETA entre as sentenças:

- a) Mesmo com autonomia e respaldada pela Lei do Exercício Profissional de Enfermagem nº 7498/1986, a enfermeira falhou em prescrever a contenção mecânica. Ela deveria ter prescrito a contenção física;
- b) A contenção mecânica deve ser a escolha prioritária nos casos em que o paciente oferece perigo para si e todos ao seu redor. Portanto, a enfermeira agiu corretamente, pois a paciente era instável e imprevisível;
- c) A contenção mecânica de paciente só deve ser empregada quando for o único meio disponível para prevenir dano imediato ou iminente ao paciente ou aos demais ao seu redor. Além disso, a Constituição Federal de 1988 afirma que nenhum ser humano deve ser submetido a tortura nem a tratamento desumano ou degradante;
- d) Cada profissional tem o direito de proceder conforme lhe seja conveniente, desde que não fira princípios pessoais e profissionais e cumpra os protocolos da instituição onde encontra-se inserido. Porém, ele deve esboçar tranquilidade e segurança, o que não ocorreu em relação a enfermeira que teve uma tomada de decisão impositiva e incontestável;

33) Na saúde, o alvoroço, a desorganização, a confusão e o comportamento violento são consideradas características associadas a situações de crise. Concernente a atenção à crise em saúde mental, é INCORRETO afirmar que:

- a) Nas crises psíquicas, o desarranjo, o desespero, as vozes, visões ou a eclosão psicótica expressam uma tentativa de cura ou de resolução de problemas e sofrimentos considerados irrelevantes na vida da pessoa, de um núcleo familiar e comunitário;
- b) A crise não deve ser compreendida como condição pessoal, localizada no interior da pessoa que a manifesta;
- c) Apresenta prioritária ligação com a oferta de uma atenção longitudinal nos contextos de vida das pessoas;
- d) A crise em saúde mental é produzida nos contextos de vida dos sujeitos;

34) Embora não seja contestável a sua importância em nenhum tempo da história da humanidade, a saúde mental infanto-juvenil só se tornou foco de políticas públicas e movimentos diferenciados no século XXI. Alguns avanços ocorridos nesta direção foram o Fórum Nacional de Saúde Mental Infanto-Juvenil e a formalização do Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil pelo Ministério da Saúde brasileiro. Outro progresso, sem dúvidas, foi a organização do acesso da população infanto-juvenil tendo a Atenção Básica como porta de entrada no Sistema Único de Saúde (SUS). Assim, conforme o documento “Caminhos para uma política de saúde mental infanto-juvenil”, as ações realizadas pelo enfermeiro para a assistência em saúde mental ao público infanto-juvenil devem estar norteadas pelo princípio do (a):

- a) Autonomia
- b) Interdisciplinaridade
- c) Justiça
- d) Intersetorialidade

35) Jéssica, 19 anos, adentrou a USF Santa Mônica em busca de atendimento da enfermeira. A terceira dentre cinco irmãos, seus pais se separaram quando ela era ainda pequena. Desde então, ela convive apenas com a mãe e seus irmãos em um pequeno imóvel alugado localizado em um bairro periférico da cidade. Ela não soube informar a renda da família, mas garantiu que a mãe é a única mantenedora e que recebem auxílio do governo mediante

programa social. Jéssica refere histórico de Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG), com acompanhamento interrompido. Refere ter crises de ansiedade com frequência e suspeita de gravidez, uma vez que está com a menstruação em atraso há dois meses e realizou teste caseiro aprendido na internet, cujo resultado ela interpretou como positivo. Perante o quadro apresentado, é CORRETO afirmar que:

- a) Jéssica precisa retornar para a Unidade de Saúde de origem para o acompanhamento do pré-natal onde os profissionais já a conhecem.
- b) Jéssica apresenta várias demandas relevantes, as quais não podem passar despercebidas. Contudo, especificamente acerca do TAG e as crises de ansiedade que ela tem tido, a enfermeira que a acolheu para o pré-natal deverá encaminhá-la ao profissional Psicólogo, que fará o acompanhamento do transtorno e possíveis encaminhamentos. Além disso, a enfermeira deverá agendar consulta da paciente com a médica da família, para avaliação e condutas posteriores conforme necessidades identificadas.
- c) A enfermeira deverá, prioritariamente, acionar o serviço de Assistência Social. Em seguida, deve adicionar a paciente na lista de pessoas da área que precisam de atendimento / acompanhamento psicológico. Neste contexto, a educação em saúde é dispensável, dado o seu custo-benefício.
- d) Por se tratar de TAG, a enfermeira deve acolher a paciente, ouvir as suas queixas e colocar-se disponível na unidade sempre que necessário. Em seguida, abrir o pré-natal, agendar a consulta subsequente com a médica da unidade e liberar a paciente sem esquecer de alertá-la dos riscos do TAG para o desenvolvimento fetal.

36) Conforme a Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011, promover cuidados em saúde especialmente para grupos mais vulneráveis tais como: crianças, adolescentes, pessoas em situação de rua e populações indígenas, constitui:

- a) Uma das metas presentes no Objetivos de Desenvolvimento do Milênio
- b) Um dos objetivos específicos da Rede de Atenção Psicossocial
- c) Um dos objetivos gerais da Rede de Atenção a Pessoas Portadoras de Doença Mental
- d) Uma das metas da Rede de Atenção a Portadores de Transtornos Mentais

37) A estratégia terapêutica que vem sendo cada vez mais adotada por enfermeiros na abordagem das pessoas com problemas associados sobretudo ao uso de álcool, mas abrangendo também outras drogas, especialmente nos serviços que compõem a Rede de Atenção Básica à Saúde, é denominada:

- a) Intervenção Breve
- b) Linha Vida
- c) Teleconsulta (telepsiquiatria e teleterapia)
- d) Janeiro Branco

38) Segundo o Ministério da Saúde em um dos instrumentos de referência norteador das práticas em saúde mental na Atenção Básica, entre as ações terapêuticas a serem desenvolvidas pelo enfermeiro e outros profissionais de saúde estão, EXCETO:

- a) Proporcionar ao usuário um momento para falar, pensar e agir como sujeito autônomo e único responsável pelo seu processo saúde doença;
- b) Exercitar a habilidade da empatia, além de lembrar-se de escutar o que o usuário precisa dizer;
- c) Acolher o usuário e suas queixas emocionais, inclusive as queixas não legítimas, a fim de promover cuidados integrais e acolhimento;
- d) Oferecer suporte na medida certa, uma medida que não torne o usuário dependente e nem gere no profissional uma sobrecarga;

39) A Resolução COFEN nº 678/2021, que aprova a atuação da Equipe de Enfermagem em Saúde Mental e em Enfermagem Psiquiátrica, estabelece como competências do (a) Enfermeiro (a) no tocante a prestação de cuidados de Enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas, EXCETO:

- a) Conduzir e coordenar grupos terapêuticos;
- b) Prescrever medicamentos e solicitar exames descritos nos protocolos de saúde pública e/ou rotinas institucionais;

- c) Efetuar a referência e contra referência dos usuários;
- d) Participar da regulação do acesso aos leitos de acolhimento diurno e noturno, com base em critérios clínicos, em especial desintoxicação e/ou critérios psicossociais, como a necessidade de observação, repouso e proteção, manejo de conflito, acolhimento de demanda espontânea, dentre outros;

40) A Reforma Psiquiátrica trouxe à tona a urgente necessidade do desenvolvimento de novas práticas em saúde mental. Nesta lógica, a substituição do trabalho “morto” pelo trabalho “vivo” ganhou notoriedade no âmbito da Atenção Básica. Assim sendo, constitui um dispositivo potente e uma tecnologia leve de cuidado:

- a) Demanda espontânea
 - b) Processo de Enfermagem
 - c) Projetos Terapêuticos Peculiares
 - d) Acolhimento
-