

## Processo de Seleção para o Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental

SESAU - 2023

NOME COMPLETO	CATEGORIA PROFISSIONAL	CPF

### CADERNO DE PROVA



#### SUA PROVA

Além deste caderno de prova, contendo Trinta questões objetivas enumeradas de 01 à 30, você também receberá do fiscal de sala:

- 1) 01 (um) Cartão respostas, para as marcar as respostas das questões objetivas.



#### TEMPO

3 (três) horas é o tempo disponível para a realização da prova, já incluindo o tempo para a marcação da folha de respostas das questões objetivas.



#### NÃO SERÁ PERMITIDO

Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos.

Levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala.

Portar aparelhos eletrônicos, tais como bipe, walkman, agenda eletrônica, notebook, netbook, palmtop, receptor, gravador, telefone celular, máquina fotográfica, protetor auricular, MP3, MP4, controle de alarme de carro, pendrive, fones de ouvido, Ipad, Ipod, Iphone etc., bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc., e ainda lápis, lapiseira, borracha e/ou corretivo de qualquer espécie.

Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



#### INFORMAÇÕES GERAIS

- 1) Leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas.  
**Escreva o seu NOME, CATEGORIA PROFISSIONAL e CPF, identificando o seu caderno de provas, no espaço reservado, com caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta.**
- 2) Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro do candidato.
- 3) Reserve tempo suficiente para o preenchimento de sua folha de respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas.
- 4) Ao terminar a prova, você deverá, **OBRIGATORIAMENTE**, entregar ao fiscal de sala o **CARTÃO RESPOSTA** das questões objetivas assinado e o caderno de provas.
- 5) Os 3 (três) últimos CANDIDATOS de cada sala, só poderão sair juntos e acompanharão o procedimento de conferência da documentação da sala de aplicação, que será realizada pela Coordenação do Processo de Seleção.

**BOA PROVA !**

**Leia atentamente os enunciados das questões da prova e marque APENAS UMA ALTERNATIVA (a, b, c, d, ou e). Transcreva para o cartão de respostas.**

### **Questão 1**

No livro *A Rua Como Espaço Clínico: Acompanhamento Terapêutico*, é descrito uma modalidade de assistência diferenciada, que consiste em um serviço oferecido para pacientes com transtornos mentais graves. Baseado nesse atendimento chamado de Acompanhamento Terapêutico assinale a alternativa correta:

- a) Acompanhamento Terapêutico se refere ao cuidado do psiquiatra ao paciente com transtorno mental grave, no qual ele direciona a prescrição da medicação, dosagem, horário e modo como esse paciente deve tomar essa medicação.
- b) Entende-se por Acompanhamento Terapêutico o encaminhamento do paciente grave para o tratamento em chácaras afastadas da cidade para que ele possa realizar seu tratamento longe dos determinantes de seu sofrimento. O Acompanhamento Terapêutico é muito utilizado em caso de uso de drogas.
- c) O Acompanhamento Terapêutico consiste em ações extramuros, ou seja, o acompanhante terapêutico vai estar ao lado do seu acompanhado em diversas ações da vida do cotidiano desse sujeito, estando com ele na sua casa, na rua, no ônibus, em um passeio no shopping e onde mais necessitar estar. Assim a relação que se estabelece é bem estreita, e o vínculo que se cria nessa relação possibilita um desenvolvimento significativo da subjetividade desse paciente.
- d) Acompanhamento Terapêutico é uma prática baseada no contrato terapêutico onde no começo do tratamento é firmado o cronograma, a frequência e a condução do trabalho, que deve ser seguido com rigor para que o tratamento se desenvolva.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

### **Questão 2**

Baseado no livro *Saúde Mental e Atenção Psicossocial* de Paulo Amarante, analise as alternativas e marque a correta:

- a) Esse livro, foi escrito como um suporte de autoajuda, onde encontramos a base para uma vida de qualidade com saúde mental.
- b) O livro *Saúde Mental e Atenção Psicossocial* é um romance onde Paulo Amarante vai reproduzir a história de Dom Quixote de La Mancha, um grande cancionista que inspira a luta por Saúde Mental até os dias de hoje.
- c) O livro faz um apanhado histórico mostrando as mudanças no paradigma do tratamento oferecido para os pacientes que possuíam transtorno mental grave. No princípio o tratamento era baseado em grandes internações em hospitais psiquiátricos e com as mudanças nas sociedades pós-guerra e com as reformas psiquiátricas ocorridas pelo mundo, surgiu uma nova perspectiva de tratamento. Ele relata que a Reforma Psiquiátrica do Brasil foi inspirada na reforma Italiana que forneceu as bases de um tratamento focado no sujeito e no território onde ele existe, baseado em liberdade, respeito e dignidade aos usuários.
- d) Paulo Amarante ao escrever esse livro descreve uma série de condutas para serem aplicadas a qualquer instituição de tratamento, de modo que, sendo bem conduzidas, podem trazer inúmeros benefícios ao paciente e seus familiares, podendo ser utilizadas dentro de um hospital psiquiátrico e até mesmo em Comunidades Terapêuticas.
- e) Nenhuma das afirmativas anteriores está correta.

### **Questão 3**

Baseado no texto de Tikanori, *Contratualidade e Reabilitação Psicossocial*, assinale a alternativa correspondente ao que foi proposto por esse autor:

- a) Por contratualidade, Tikanori entende que esse termo pode ser empregado no mesmo sentido de contrato psicoterápico, muito utilizado pelos psicólogos, onde se firmam acordos sobre horário, faltas e durações das sessões, o que é fundamental para o bom andamento do tratamento.
- b) Tikanori afirma que contratualidade é parte do tratamento em Atenção Psicossocial, buscando a reinserção social desse sujeito, onde o paciente participa das decisões referentes a sua vida e se compromete com as metas estabelecidas, sendo isso uma forma de participar do processo das trocas sociais e não mais ser silenciado pela doença mental ou pelo estigma de louco que sempre acarreta na infantilização do sujeito.
- c) Nesse texto Tikanori explica passo a passo como criar instituições para o tratamento de doença mental, expondo as portarias e as licenças necessárias para a criação desses dispositivos e como são feitos esses contratos.
- d) Tikanori faz uma crítica as formas de tratamento vigentes no Brasil e enumera uma série de cuidados que podem ser feitos na lógica da reabilitação, onde o principal tratamento é feito dentro de clínicas especializadas, conhecidas como "Comunidades Terapêuticas".
- e) Nenhuma das afirmativas está correta.

#### Questão 4

De acordo com o texto de Luciane Prado Kantorski e Mario Cardano, *Diálogo Aberto: a experiência finlandesa e suas contribuições*, escreva (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as falsas. Depois, marque a alternativa que apresenta a ordem correta.

O terceiro princípio do Diálogo Aberto está relacionado com a 'flexibilidade', que deve ser garantida através da adaptação do tratamento às necessidades específicas de cada caso.

O quinto princípio do Diálogo Aberto consiste na 'inclusão da rede social do usuário', como a família, os amigos e vínculos significativos em todas as reuniões de tratamento.

O texto tem como objetivo descrever o Diálogo Aberto em seus princípios e enquanto prática de saúde mental desinstitucionalizante, enfatizando seu potencial terapêutico, seus resultados e suas contribuições.

Desde 1960 a prática psicoterápica vem sendo uma parte da saúde pública importante na Finlândia.

O novo método propõe uma mudança significativa, ao fazê-lo de modo que nenhuma decisão seja tomada sem a participação do paciente e sua rede, reduzindo o consumo de psicofármacos.

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

#### Questão 5

Drogas são usadas por mulheres e homens desde os primórdios da humanidade. Algumas substâncias encontradas na natureza ou sintetizadas em laboratório possuem propriedades psicoativas que serviram e servem a inúmeras necessidades humanas, tratar doenças, aliviar "sofrimentos" do corpo e da "alma", alterar a disposição física e mental, melhorar o humor, controlar a ansiedade, regular o sono, o apetite, alterar os sentidos e a percepção, estimular a criatividade e a sensibilidade, compor ritos culturais, religiosos, de interação social ou de convivência.

Nesse contexto, a Redução de Danos é um paradigma que articula estratégias de cuidados e de redução de danos sociais e de saúde decorrentes do consumo de psicoativos. Trata-se de estratégias e medidas pautadas no reconhecimento da complexidade do fenômeno do uso de psicoativos, na perspectiva da saúde coletiva e pautada nos princípios éticos e políticos de universalidade, integralidade e intersetorialidade da seguridade social brasileira (CFESS, 2016).

Analise as afirmativas:

1. O termo droga foi se distanciando de seu significado original e passou a ser usado como sinônimo de "algo que é em si" ruim e nocivo.
2. A associação entre o termo droga e os psicoativos ilícitos contribui para banalizar os danos sociais e de saúde associados ao uso de psicoativos lícitos, como tabaco, álcool e medicamentos.
3. É preciso aprender o caráter histórico dessa prática, superando explicações mistificadoras e estigmatizantes, frequentemente reproduzidas pelas visões do senso comum.
4. A condição de sujeito de direitos não pode ser anulada ou ignorada em decorrência do uso de psicoativos, independentemente do caráter lícito ou ilícito da substância consumida.
5. Apesar do caráter proibicionista e em decorrência de mobilização social, a Lei Federal 11.342/2006 não pôde deixar de reconhecer a complexidade do fenômeno, a cidadania e os direitos humanos dos usuários de psicoativos, indicando diretrizes e objetivos de prevenção, de "reinserção" social e de redução de danos sociais e de saúde.

Escolha a alternativa correta:

- a) Somente as afirmações 1, 2 e 4 estão corretas.
- b) Somente as afirmações 2, 3, 4 e 5 estão corretas.
- c) Somente as afirmações 1, 2, 4 e 5 estão corretas.
- d) Somente as afirmações 1, 3, 4 e 5 estão corretas.
- e) Todas as afirmações são corretas.

#### Questão 6

Segundo o manual *Saúde Mental no SUS* (Brasil, 2004), os CAPS são instituições destinadas a acolher pacientes com transtornos mentais, com o objetivo de estimular sua integração social e familiar, apoiá-los em suas iniciativas de busca de autonomia e oferecer-lhes atendimento médico e psicológico. Sua característica principal é buscar integrá-los a um ambiente social e cultural concreto, designado como seu "território", o espaço da cidade onde se desenvolve a vida cotidiana de usuários e familiares. Os CAPS constituem a principal estratégia do processo de reforma psiquiátrica.

1. Os CAPS visam coordenar junto com o gestor estadual as atividades de fiscalização de unidades hospitalares psiquiátricas que atuem no seu território.
2. O território é constituído fundamentalmente pelas pessoas que nele habitam, com seus conflitos, seus interesses, seus amigos, seus vizinhos, sua família, suas instituições, seus cenários.
3. As práticas realizadas nos CAPS se caracterizam por ocorrerem em ambientes fechados.
4. O Técnico de Referência (TR) terá sob sua responsabilidade monitorar junto com o usuário o seu Projeto Terapêutico, esclarecendo as metas terapêuticas, orientando as atividades e a frequência de participação no serviço.

Do exposto, podemos afirmar que:

- a) Somente as afirmações 1 e 4 estão corretas.
- b) Somente as afirmações 2 e 4 estão corretas.
- c) Somente as afirmações 2 e 3 estão corretas.
- d) Somente as afirmações 3 e 4 estão corretas.
- e) Todas as afirmações são corretas.

#### Questão 7

De acordo com *Cadernos de Atenção Básica, nº 34 – Saúde Mental*, “A Estratégia Saúde da Família (ESF), eixo estruturante da Atenção Básica à Saúde, concebe a família de forma integral e sistêmica, como espaço de desenvolvimento individual e grupal, dinâmico e passível de crises, inseparável de seu contexto de relações sociais no território em que vive”. É correto afirmar:

- a) Na ESF o vínculo entre os profissionais de Saúde e o paciente é o único vínculo necessário para que as ações da equipe tenham impacto positivo na saúde da população.
- b) Na metodologia de trabalho das equipes de SF, o cadastramento das famílias e o diagnóstico da situação de saúde da população permite com que a equipe tenha o conhecimento da sua população geral, porém, não permite que os profissionais prestem atenção diferenciada às famílias em situação de risco, vulnerabilidade e/ou isolamento social.
- c) A Estratégia Saúde da Família, por ter como ação as visitas mensais aos moradores de uma determinada área, possibilita que pessoas e famílias em situação de maior risco sejam atendidas.
- d) O prontuário familiar é utilizado por todos os membros da equipe e contém informações da família de forma geral. Por este motivo não permite que a equipe tenha acesso a informações do paciente de forma individualizada.
- e) As equipes de SF trabalham de forma fragmentada focando em pessoas com sofrimento psíquico de forma singular.

### Questão 8

De acordo com o *Guia Prático de Matriciamento em Saúde Mental*, “O processo de matriciamento requer a estruturação de novas tecnologias para sua implementação. Essas intervenções constituem-se de ações de tecnologia leve, segundo o conceito de Mehry e Onocko (1997). Algumas intervenções desse tipo têm sido desenvolvidas na prática assistencial em unidades de atenção primária à saúde do SUS”. Sendo assim, é correto afirmar que:

- a) As equipes de referência e de apoio matricial tem como principal objetivo encaminhar o paciente para serviços especializados e assim contribuir para a resolução do sofrimento emocional.
- b) A interconsulta desenvolve-se inicialmente com pacientes internados e tem por objetivo fazer o diagnóstico e instituir uma correta terapêutica medicamentosa.
- c) A interconsulta caracteriza-se principalmente por uma ação da equipe médica especializada, a qual presta assistência aos profissionais da atenção básica auxiliando nas tomadas de decisões.
- d) O encontro de profissionais de distintas áreas, saberes e visões permite que se construa uma compreensão integral do processo de saúde e doença, ampliando e estruturando a abordagem psicossocial e a construção de projetos terapêuticos.
- e) Um aspecto central da interconsulta é o fato de ela conter uma discussão do caso centrada na doença do paciente.

### Questão 9

De acordo com *Humaniza - SUS: Clínica ampliada e compartilhada*, “A proposta da Clínica Ampliada busca se constituir numa ferramenta de articulação e inclusão dos diferentes enfoques e disciplinas, reconhece que, em um dado momento e situação singular, pode existir uma predominância, uma escolha, ou a emergência de um enfoque ou de um tema, sem que isso signifique a negação de outros enfoques e possibilidades de ação”. Sobre clínica ampliada e compartilhada é correto afirmar:

- a) Quanto mais longo for o seguimento do tratamento, menor será a participação e adesão do sujeito no seu projeto terapêutico.
- b) No plano da saúde coletiva, ampliar e compartilhar a clínica é construir processos de saúde nas relações entre serviços exclusivamente com o paciente, tornando-o protagonista da sua terapêutica.
- c) A clínica ampliada e compartilhada busca realizar abordagens de forma fragmentada para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde.

d) A clínica ampliada busca uma abordagem que favorece um conhecimento específico, construindo sínteses singulares tensionando os limites de cada matriz disciplinar.

e) O reconhecimento da complexidade deve significar o reconhecimento da necessidade de compartilhar diagnósticos de problemas e propostas de solução. Este compartilhamento vai tanto na direção da equipe de saúde, dos serviços de saúde e da ação intersetorial, como no sentido dos usuários.

### Questão 10

As *Memórias de um doente dos nervos* (1995) de Daniel Paul Schreber, juiz-presidente da Corte de Apelação de Dresden, constituem referência fundamental no campo da psicopatologia e diversos comentadores se debruçaram sobre as páginas de suas memórias. Além de uma forte narrativa em primeira pessoa sobre o universo da loucura, Schreber nos ensina com autoridade sobre a experiência de estar em hospital psiquiátrico. Em relação ao texto das memórias, é **INCORRETO** afirmar:

1. O presidente Schreber conta que uma das instituições em que passou lhe dava uma impressão de total abandono e que lá permanecia totalmente cortado do mundo externo, sem relação alguma com seus familiares e nas mãos de rudes enfermeiros com quem brigava de tempos em tempos. Outra instituição, a clínica particular para doentes mentais do dr. Pierson, chamou de "cozinha do diabo".

2. Em seu comentário sobre o "Tratado de Psiquiatria" de Emil Kraepelin, Schreber critica a tentativa de colocar a saúde psíquica ao lado da negação do sobrenatural e argumenta que isso é estar completamente presos às banais representações racionalistas do período iluminista do século XVIII. Afirma, por fim, que a psiquiatria faz mal ao produzir generalizações, colocando sob a mesma rubrica formas tão diferentes de percepção e que através de seu julgamento precipitado, acaba decaindo em um tipo de "materialismo grosseiro".

3. No drama cósmico relatado por Schreber, a fratura que origina o desmoronamento da Ordem do Mundo é causada pelo "assassinato de alma" do qual é vítima. A possibilidade de interferência do sistema nervoso de uma pessoa sobre o de outra tem o seu desdobramento máximo no assassinato de alma, quando uma alma aprisiona outra, anulando sua vontade própria. As noções de assassinato de alma, "deixar largado" e destruição do entendimento são bastante próximas.

- a) Apenas o enunciado 1 está correto.
- b) Apenas o enunciado 2 está correto.
- c) Apenas os enunciados 1 e 2 estão corretos.
- d) Apenas o enunciado 3 está correto.
- e) Os enunciados 1, 2 e 3 estão corretos.

### Questão 11

O texto *Contratualidade e Reabilitação Psicossocial* de Roberto Takimori, afirma que "os manicômios têm a capacidade de transformar qualquer manifestação de poder (positivo) por parte do paciente em negatividade pura do sintoma. Seguindo essa afirmação no caminho contrário e alternativo com intuito de proporcionar um novo modelo de atendimento, assinale a alternativa correta:

- 1. Poderíamos estabelecer um novo processo para restituição do poder contratual do usuário, com vistas a ampliar sua autonomia.
  - 2. Poderíamos criar condições de possibilidade para que um paciente possa, de alguma maneira, participar do processo de trocas sociais.
  - 3. Teríamos que modificar o pressuposto de desvalor natural para um pressuposto de valor possível.
- a) Apenas o enunciado 1 está correto.
  - b) Apenas o enunciado 2 está correto.
  - c) Apenas os enunciados 1 e 2 estão corretos.
  - d) Apenas o enunciado 3 está correto.

e) Os enunciados 1, 2 e 3 estão corretos.

### Questão 12

Conforme o texto *A Instituição Inventada* de Franco Rotelli, as citações abaixo concordam com o novo parâmetro para uma instituição inventada?

1. Então a instituição inventada para dar conta do novo o objeto, "a existência sofrimento em relação com o corpo social" é feita de serviços que, rompida a separação do modelo médico e percebendo no modelo psicológico os idênticos vícios do biológico, entram com toda força no território das engenharias sociais como motores de sociabilidade e produtoras de sentido e estão em todas as dimensões interferindo com a vida cotidiana, nas cotidianas opressões, nos momentos da reprodução social possível, produtores de riqueza, de trocas plurais e por isso terapêuticos.

2. A dura guerra contra as instituições descontaminadas, inúteis ou nocivas, fruto do higienismo médico tradicional, implica que a instituição inventada, que faz reviver a riqueza do objeto pobre, seja feita de "atravessar". Teremos, para isso, necessidade - para uma prática terapêutica - de artistas, homens de cultura, poetas, pintores, homens de cinema, jornalistas, de inventores de vida, de jovens, de trabalho, festas, jogos, palavras, espaços, máquinas, recursos, talentos, sujeitos plurais e o encontro de tudo isso.

3. Em todo caso, é necessário imaginar que a única coisa sensata, possível, é a desinstitucionalização daquela cena, a invenção de um outro modo e a criação de oportunidades e de probabilidades para o "paciente".

- a) Somente a primeira alternativa está correta.
- b) Somente a segunda alternativa está correta
- c) Somente a terceira alternativa está correta
- d) Somente as alternativas 1 e 2 estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

### Questão 13

Segundo Latour (2020), no livro *Diante de Gaia: Oito conferências diante na natureza no Antropoceno* termos como: novo regime climático, grande aceleração e pontos de inflexão estão sendo discutidos no meio científico. Ao que tudo indica, já podemos nos considerar habitando a época geológica do Antropoceno. Em relação ao tema:

1. Batizar uma época geológica de Antropoceno significa reconhecer que a força mais importante a moldar a terra é ação humana sobre o globo, ação que já pode ser considerada equivalente a um evento geológico, pois produziu mudanças sem ponto de retorno. Mudanças na sedimentação dos rios pela construção de barragens, mudança na acidez dos oceanos, introdução no ambiente de produtos químicos até então inexistentes, radiação artificial, extinções abruptas de espécies e construções humanas espalhadas pelo planeta em escala global.

2. Latour (2020) nos alerta que vivemos em modo de negação diante das mudanças climáticas, da acidificação dos oceanos, devastação de áreas naturais por meio do desmatamento e queimadas, extinção em massa de espécies que mal tivemos tempo de conhecer. Há por um lado a tomada de consciência do problema, por outro, um movimento de negação. O autor chama isso de "loucura da denegação". Vivemos nossas vidas como se as questões ambientais não fossem problema nosso, como se estivéssemos desacoplados desse planeta e esse fosse um problema das novas gerações.

3. Chamar nossa época se Antropoceno implicaria que ainda estamos no Período Quaternário, tendo saído do Holoceno e ingressado no Antropoceno. Ainda não sabemos se o limite temporal oficial do Antropoceno será no início da era industrial ou nas primeiras explosões atômicas em 1945 pelos sinais de radioatividade artificial.

- a) Somente a primeira alternativa está correta.
- b) Somente a segunda alternativa está correta

- c) Somente a terceira alternativa está correta
- d) Somente as alternativas 1 e 2 estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

#### Questão 14

Em relação ao livro *A Queda do Céu: Palavras de um xamã Yanomami*, de Kopenawa e Albert (2015), marque a alternativa INCORRETA:

- a) Em uma espécie de antropologia reversa, Kopenawa chama as sociedades contemporâneas industrializadas como o "povo da mercadoria".
- b) Bruce Albert traduz e interpreta as palavras do xamã Kopenawa através de um rígido formalismo acadêmico. A ideia central do livro é de que através de uma Parceria Público-Privado a mineração na Amazônia poderia ser benéfica para o desenvolvimento social do povo Yanomami.
- c) Kopenawa afirma que o homem branco dorme muito, mas só sonha com ele mesmo.
- d) A mineração é um problema gravíssimo para os povos da floresta. Além da contaminação por mercúrio, muitos Yanomami foram assassinados em conflitos com garimpeiros.
- e) Kopenawa nos relata que quando a floresta for devastada e quando as entranhas da terra tiverem sido devoradas pelas máquinas da mineração, os alicerces do cosmos irão quebrar e o céu desabará terrivelmente sobre a cabeça de todos os seres vivos.

#### Questão 15

Em relação ao livro *História da Loucura* de Michel Foucault, assinale alternativa INCORRETA:

- a) O livro realiza uma arqueologia da desrazão nas sociedades ocidentais.
- b) Foucault aborda de maneira crítica as mudanças de estatuto dos loucos nas sociedades desde a Idade Média, para explicitar como operam as técnicas de exclusão.
- c) Para isso, Foucault se detém na história da construção da psicopatologia excluindo de seu campo de análise os modos de percepção, como o são a literatura e as obras artísticas.
- d) O autor argumenta que o cogito cartesiano teve por efeito assentar a subjetividade ocidental em uma razão plena, que excluía a dimensão da loucura.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

#### Questão 16

Assinale a alternativa INCORRETA:

- a) No século XVII são criados grandes espaços de internamento na Europa, denominados Hospitais Gerais, onde, por meio de cartas régias ou prisões arbitrárias são reclusos os marginalizados, pervertidos, miseráveis, delinquentes e loucos.
- b) Foucault, na *História da Loucura*, chamou esse costume social de A Grande Internação.
- c) O Hospital Geral, no contexto da Grande Internação, era ao mesmo tempo, espaço de assistência pública, acolhimento, correção e reclusão.
- d) A Grande Internação que ocorreu no século XVII no Hospital Geral, relatada por Foucault na *História da Loucura*, se referia a extensa reclusão dos doentes mentais. Tal costume não se aplicava aos demais excluídos sociais.
- e) Pinel esquadrinha o Hospital Geral e nele reserva um primeiro espaço rigorosamente médico para os alienados. Manda desacorrentar os loucos e inscreve suas alienações na nosografia médica.



### Questão 17

De acordo com o livro *Manicômios, prisões e conventos* de Erving Goffman, marque a alternativa INCORRETA:

- a) Uma instituição total pode ser definida como um local de residência e trabalho onde muitos indivíduos com situação semelhante, separados da sociedade mais ampla por considerável período de tempo, levam uma vida fechada e formalmente administrada.
- b) A “carreira moral do doente mental” se refere ao forte desenvolvimento do senso ético que os pacientes internados adquirem ao ingressarem no manicômio pelo uso terapêutico da disciplina.
- c) Quando uma pessoa ingressa numa instituição como um manicômio com uma concepção de si mesmo que se tornou possível por algumas disposições sociais estáveis no seu mundo anterior, é imediatamente despida do apoio destas disposições e começa uma séria de rebaixamentos, degradações, humilhações e profanações do eu.
- d) A barreira que as instituições totais colocam entre o internado e mundo externo assinala a primeira mutilação do eu.
- e) Todas as alternativas acima estão corretas.

### Questão 18

De acordo com *Educação Interprofissional para Desenvolvimento de Competências Colaborativas em Saúde*, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A comunicação efetiva que o profissional de saúde precisa desenvolver como competência, se esgota na comunicação terapêutica que deverá desenvolver com o usuário.
- b) Estudantes e profissionais da saúde aprendem a desenvolver habilidades de comunicação com os usuários, o que é determinante para a qualidade do cuidado, no entanto, aprendem pouco sobre a comunicação com os diferentes profissionais do campo da saúde e têm escassez experiências de trocas com estudantes de outras áreas na graduação, não desenvolvendo habilidades para discutir as situações, questionar, discordar e apresentar alternativas.
- c) A comunicação efetiva vai permitir que as diversas áreas profissionais envolvidas na atenção à saúde potencializem o conhecimento e recursos que trazem para responder às necessidades de saúde colocadas pelos usuários, famílias e comunidade.
- d) Aprender junto, de forma compartilhada, colaborativa e interativa com o explícito propósito de melhorar as práticas de cuidado é o que caracteriza o que é chamado de Educação Interprofissional.
- e) Um dos atributos mais relevantes do trabalho em equipe e prática colaborativa interprofissional é a comunicação efetiva.

### Questão 19

De acordo com Costa-Rosa (2000) se situar em um modelo de atenção psicossocial, quanto ao objeto e meios de intervenção, significa:

- a) Excluir epistemologicamente a localização de qualquer determinação biológica da problemática do usuário.
- b) Que a direção do tratamento deve ser orientada pela oferta de práticas sociais e psicoterápicas, independentemente da queixa do usuário.
- c) Uma complementação necessária do modelo asilar.
- d) Levar em consideração fatores políticos, biológicos, psicológicos, sociais e culturais como determinantes, sendo a que a ênfase de cada dimensão é dada pela problemática particular do usuário. Os meios utilizados são diversos.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

### Questão 20

Em relação ao artigo, *Projeto de uma (psico)patologia do sujeito I: Redefinição do conceito de psicopatologia à luz do sujeito* de Mário Eduardo Pereira da Costa, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) O autor afirma, que é sobre o sujeito corporalmente encarnado que operam, em última instância, ética e tecnicamente todas as diferentes formas de prática clínica. Nesse sentido toda a prática clínica compartilha daquilo que se pode considerar a orientação moral de qualquer forma de tratamento: melhorar a posição do sujeito.
- b) O autor propõe que apenas os transtornos categorizados nos manuais diagnósticos contemporâneos, em função de sua validação científica, podem ser considerados verdadeiros fenômenos psicopatológicos.
- c) O fundamento biológico do sujeito se coloca no campo da patologia em um sentido próprio, através da captura pela linguagem, com tudo aquilo que implica das dimensões de singularidade, da alteridade, de sexualidade, de sofrimento e morte, que formam o plano que o autor propõe chamar de corpo.
- d) A condição especificamente (psico)patológica não pode ser confundida com a incompletude estrutural e constituinte da condição humana, expressa em dimensões como a finitude, a temporalidade, a fatuidade e o desamparo humano.
- e) A patologia tal como definida no artigo, é um fenômeno que incide necessariamente sobre um sujeito, ou seja, em um ser constituído enquanto tal pela linguagem e por sua inserção simbólica do laço social.

### Questão 21

De acordo com o livro *Outras palavras sobre o cuidado de pessoas que usam drogas*, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A Redução de Danos entra no campo da saúde, nos anos 80, como modo de fazer em sintonia com as práticas da reforma sanitária e psiquiátrica brasileiras.
- b) A Política de Atenção Integral de Álcool e Outras Drogas de 2003 indicava a decisão de tratar o problema comprometendo-se com a atenção integral e com a amplitude do fenômeno das drogas no contemporâneo.
- c) O redutor de dano aparece como um agente comunitário que não pode ter passado pela experiência da droga, com a função de vigiar a vida das pessoas no território em que elas habitam.
- d) A lógica do cuidado passou a incluir o protagonismo dos diferentes sujeitos implicados nas práticas de saúde, o direito dos usuários, a força dos coletivos, as inovações tecnológicas, sobretudo no que se referem às tecnologias relacionais fortalecedoras dos vínculos entre os sujeitos e do acolhimento nas práticas de cuidado.
- e) A política de 2003 afirmou a inseparabilidade entre prevenção, promoção, tratamento e reabilitação nas práticas de saúde com usuários de álcool e outras drogas, ampliando o sentido do cuidado.

### Questão 22

De acordo com o livro *Outras palavras sobre o cuidado de pessoas que usam drogas*, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Existem perigos relativos ao uso abusivo de drogas que é preciso tratar sem a mediação dos valores e crenças formados à distância da experiência efetiva com a droga. É preciso se aproximar desta experiência não para julgá-la, para reprimi-la ou perdoá-la, mas para cuidar dela quando houver demanda de tratamento.
- b) A falta de informação e manejo, bem como o preconceito que impõe uma cultura segregadora que torna as práticas de cuidado esvaziadas de sentido só existe no interior das instituições totais.
- c) Historicamente, as práticas de cuidado em saúde, dirigida aos usuários de drogas oscilaram entre os cuidados de caráter religioso ou de modelos médico centrados.
- d) É urgente a construção e disseminação de novas tecnologias de cuidado, inspiradas em uma outra gramática, na qual palavras como "vínculo" e "afeto" substituam eficiência e eficácia, na qual se possa

pensar em "cuidado" e "atenção" sem exigir abstinência de ninguém e onde "acolhimento" substitui a noção de "contenção" e "continência" substitui a noção de "controle".

e) A Redução de Danos aparece como um "caminho", em que o método utilizado para o tratamento é baseado no aumento do grau de liberdade e de co-responsabilidade.

### Questão 23

Em se tratando das Ciências Sociais, com metodologias de caráter qualitativo, apropriadas para discutir a pesquisa social em saúde, Minayo compreende que a pesquisa quantitativa deve ser utilizada porque avalia a regularidade do fenômeno, e a qualitativa:

- a) Trabalha com processos e fenômenos que podem ser reduzidos à operacionalização de variáveis.
- b) Rompe com estudos assentados no mundo dos significados das ações e das relações humanas.
- c) Trabalha com estatística e apreende dos fenômenos apenas aquilo que é visível e comprovável.
- d) Faz a análise das expressões humanas presentes nas relações, nos sujeitos e nas representações.
- e) Nenhuma alternativa está correta.

### Questão 24

De acordo com o texto *Educação Interprofissional para Desenvolvimento de Competências Colaborativas em Saúde*, leia os enunciados abaixo e marque a alternativa correta.

1. O conhecimento construído disciplinarmente limita a um único modo de analisar os fatos, fragmentando a realidade e limitando os níveis de percepção dos sujeitos envolvidos. O conhecimento organizado em disciplinas estanques não responde a complexidade das situações que se apresentam e a superação da disciplinaridade requer a integração entre os campos disciplinares.

2. A interdisciplinaridade pressupõe uma relação dialógica, de cooperação intelectual, de integração e mudança de atitude em relação ao conhecimento. Viabiliza o trabalho conjunto a partir de um projeto comum que ajude na superação das fronteiras dos núcleos de saberes, explorando várias relações e possibilidades.

3. Num currículo de pressupostos interdisciplinares, diferentes saberes são reconhecidos e contextualizados, ou seja, o objeto do conhecimento não pode ficar enclausurado numa disciplina ou numa realidade pesquisada. A interdisciplinaridade se refere aos conhecimentos, ao modo de pensar e consiste na interação de duas ou mais disciplinas em relação às suas ideias, tarefas e campos conceituais.

- a) Apenas o enunciado 1 está correto.
- b) Apenas o enunciado 2 está correto.
- c) Apenas os enunciado 1 e 2 estão corretos.
- d) Os três enunciados estão corretos.
- e) Nenhum enunciado está correto.

### Questão 25

De acordo com o texto *Educação Interprofissional para Desenvolvimento de Competências Colaborativas em Saúde*, leia os enunciados abaixo e marque a alternativa correta.

1. Multiprofissionalidade e a interprofissionalidade se referem à prática profissional. A educação multiprofissional ocorre quando duas ou mais profissões aprendem lado a lado por qualquer motivo. Já a educação Interprofissional é a ocasião em que duas ou mais áreas profissionais aprendem umas com as outras para melhorar a colaboração e a qualidade dos cuidados. A primeira pressupõe que diferentes profissões estejam atuando juntas, mas não necessariamente havendo interação ou um propósito claro.

A segunda implica a interação entre as profissões com vistas à colaboração em torno de um objetivo comum.

2. A perspectiva interdisciplinar não necessariamente estimula a colaboração entre diferentes profissões, mas sim entre áreas do conhecimento que podem ser até mesmo de uma mesma categoria profissional. A interdisciplinaridade pode ser um instrumento para a educação interprofissional, mas não sinônimo.

3. O que esses conceitos têm em comum é que têm em seu cerne a necessidade da integração e de cooperação, de experiências, de saberes e das profissões. São respostas à fragmentação e segregação de saberes e de fazeres. Não são sinônimos, mas se complementam.

- a) Apenas o enunciado 1 está correto.
- b) Apenas o enunciado 2 está correto.
- c) Apenas os enunciados 1 e 2 estão corretos.
- d) Os três enunciados estão corretos.
- e) Nenhum enunciado está correto.

### Questão 26

De acordo com o texto *Educação Interprofissional para Desenvolvimento de Competências Colaborativas em Saúde*, leia os enunciados abaixo e marque a alternativa correta.

1. Conceitualmente, a Educação Interprofissional é definida como uma intervenção em que os membros de mais de uma profissão da saúde aprendem juntos, de forma interativa, com o propósito de melhorar a colaboração interprofissional e os níveis de saúde dos usuários. Educação Interprofissional traz ao estudante a oportunidade de compreender mais claramente o trabalho como membro de equipe como prática colaborativa, aumentando a eficiência das equipes ao reduzir duplicidade de serviços.

2. A Educação Interprofissional foi desenvolvida como uma forma de superar o desconhecimento e o preconceito entre as profissões, tendo em vista que, ao aprenderem em conjunto, as profissões saberão trabalhar melhor juntas, e, assim, melhorar a qualidade dos serviços prestados. É uma importante estratégia para o desenvolvimento de profissionais preparados para o trabalho em equipe, prática fundamental para a integralidade do cuidado.

3. A educação interprofissional deve propiciar aos profissionais de saúde uma experiência vertical de organização do trabalho na aprendizagem, onde cada profissão, partindo do paradigma biológico, desenvolva seu papel na pirâmide hierárquica do cuidado.

- a) Apenas o enunciado 1 está correto.
- b) Apenas o enunciado 2 está correto.
- c) Apenas os enunciados 1 e 2 estão corretos.
- d) Os três enunciados estão corretos.
- e) Nenhum enunciado está correto.

### Questão 27

Assinale a alternativa INCORRETA, de acordo com o livro *Psicopatologia e Semiologia dos Transtornos Mentais* de Dalgalarrondo (2008):

a) A entrevista psicopatológica permite a realização dos dois principais aspectos da avaliação. Primeiro a anamnese, que é o histórico dos sinais e dos sintomas que o indivíduo apresenta ao longo de sua vida, seus antecedentes pessoais e familiares, assim como de sua família e meio social. Segundo, o exame psíquico, também chamado exame do estado mental atual.

b) Não é necessário se ocupar de uma avaliação da saúde física do paciente com transtorno mental, pois pessoas com transtorno mental grave não costumam apresentar comorbidades na forma de doenças físicas.

c) O entrevistador, no momento da entrevista, deve evitar uma postura rígida, uma atitude excessivamente fria, reações exageradamente emotivas, julgamentos de valor, hostilidade e fala excessivamente prolixa.

d) A separação da atividade mental em distintas áreas ou funções psíquicas é um procedimento essencialmente artificial. Trata-se de uma estratégia de abordagem da vida mental que, por um lado, é útil pois permite o estudo mais detalhado e aprofundado de determinados fatos da vida psíquica normal e patológica. Por outro lado, é arriscada porque facilmente se passa a acreditar na autonomia desses fenômenos, como se fossem objetos naturais. Não existem funções psíquicas isoladas e alterações psicopatológicas compartimentalizadas desta ou daquela função.

e) O que conta não são os sinais e os sintomas, mas, sobretudo, o fundo mental e inter-humano do qual eles procedem e no qual se realizam e que, afinal, determina sua significação, seu sentido. As funções perturbadas fazem pressentir transtornos subjacentes, ligados à personalidade inteira, atingida na sua estrutura e em seu modo de existir. Nos transtornos mentais, não se trata apenas de agrupamentos de sintomas que coexistem com regularidade e revelam, assim, sua origem comum. Os sintomas que os compõem são ligados estruturalmente entre si.

### Questão 28

Em 28 de setembro de 2017, o ministro da saúde assinou seis Portarias de Consolidação dos Atos Normativos do Ministério, divididas em eixos temáticos, que foram publicadas no Diário Oficial da União nº 190 - Suplemento, de 03 de outubro de 2017. Segundo o Ministério da Saúde, as portarias conformam um "código", que resultou da análise de 17 mil portarias vigentes, onde menos de 5% continham normas ainda válidas. Essas normas foram consolidadas no que tem sido denominado como Código do SUS. A portaria de consolidação que normatiza as Redes de atenção à Saúde é:

- a) Portaria de Consolidação número I.
- b) Portaria de Consolidação número II.
- c) Portaria de Consolidação número III.
- d) Portaria de Consolidação número IV.
- e) Portaria de Consolidação número V.

### Questão 29

O apoio matricial realizado no SUS configura-se como uma forma de organizar o trabalho:

- a) Entre profissões e equipes. Uma equipe pode assumir o papel de referência e a outra, o de apoio. Inverte-se o esquema tradicional e fragmentado dos saberes. Pressupõe uma relação horizontal entre profissionais de diferentes formações. Pode dar suporte à produção de cuidado e na apropriação de novos conhecimentos.
- b) Entre duas profissões, em que uma se sobrepõe a outra. Pressupõe uma relação vertical entre profissionais de diferentes formações e pode ocorrer tanto como suporte à produção de cuidado, quanto à apropriação de novos conhecimentos e valorização do esquema tradicional e fragmentado dos saberes.
- c) Da medicina com as outras profissões de saúde. Pressupõe uma relação horizontal entre a medicina e as diferentes formações e pode ocorrer tanto como suporte à produção de cuidado, quanto na apropriação de novos conhecimentos.
- d) Das equipes de saúde da família com as outras profissões de saúde. Pressupõe uma relação vertical entre as equipes de estratégia de saúde da família com os outros profissionais de saúde. Valoriza-se o esquema tradicional e fragmentado dos saberes e pode ocorrer principalmente suporte à produção de cuidado.
- e) Individual das equipes, em que uma assume o papel preponderante sobre a outra de acordo com os conhecimentos disciplinares. Pressupõe uma relação horizontal entre profissionais de diferentes formações, valorizando-se o esquema tradicional dos saberes e a apropriação de novos conhecimentos.

**Questão 30**

O anexo V, da Portaria de Consolidação que normatizou as Redes de Atenção à Saúde, instituiu a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) (Origem: PRT MS/GM 3088/2011); Art. 1º Fica instituída a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), cuja finalidade é a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). (Origem: PRT MS/GM 3088/2011). Segundo estes anexos, são unidades pertencentes a RAPS:

- a) Os Centros de Atenção Psicossocial - CAPS, Residências Terapêuticas e Unidades de Acolhimento.
- b) Os Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e Comunidades Terapêuticas.
- c) Somente os Centros de Atenção Psicossocial - CAPS tipo III e tipo AD (álcool e outras Drogas).
- d) Residências terapêuticas, inclusivas e abrigos.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

.....  
Boa Prova!