HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 01/2016 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 11

ENFERMEIRO I (Saúde Mental)

01.	C	11.	C	21.	A
02.	B	12.	B	22.	E
03.	D	13.	C	23.	B
04.	C	14.	E	24.	D
05.	E	15.	E	25.	ANULADA
06.	C	16.	A		
07.	D	17.	A		
08.	D	18.	D		
09.	B	19.	D		
10.	A	20.	C

EDITAL Nº 01/2016
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 11 - ENFERMEIRO I
(Saúde Mental)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada

FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.16.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.16.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.16.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.16.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Em outubro de 2015, no município de Alegrete/RS, ocorreu a V Parada Gaúcha do Orgulho Louco. De acordo com os organizadores, trata-se de um movimento que surgiu em 2011, com a finalidade de estimular a superação do estigma em relação ao louco e à loucura. Em que pese a intenção de celebrar o tratamento em liberdade, o movimento gerou um intenso debate na sociedade gaúcha. No jornal Zero Hora de 27 de outubro de 2015, entidades médicas acusaram os organizadores de irresponsabilidade, por estimularem a exposição de indivíduos que eles deveriam proteger. Qual das dimensões abaixo melhor representa o debate sobre a reforma psiquiátrica na sociedade gaúcha?

- (A) Técnico-assistencial, que implica a necessidade de maior estímulo e investimento na reorganização dos serviços e no atendimento prestado pelos profissionais de saúde mental.
- (B) Epistemológica, uma vez que, para transformar a prática, é preciso investir numa rediscussão sobre o lugar do louco em nossa realidade.
- (C) Jurídico-política, que se constitui em um campo de tensão que busca transformar as relações sociais entre o louco, o Estado e a sociedade civil, ao superar a institucionalização de conceitos fundados pela psiquiatria tradicional.
- (D) Sociocultural, que está relacionada à superação das práticas manicomiais nos serviços de saúde mental, com o objetivo de ressignificar a relação de cuidado entre profissionais e usuários.
- (E) Ético-estética, que visa mostrar à sociedade a necessidade de estruturas organizacionais e valores morais que incluam os diferentes e suas diferenças.

02. A constituição brasileira de 1988 estabelece como diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) a descentralização, o atendimento integral e a participação da comunidade. Assim, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS são desenvolvidos de acordo com essas diretrizes, obedecendo ainda a princípios norteadores.

Dentre as afirmativas abaixo, assinale aquela que **NÃO** representa um dos princípios do SUS.

- (A) Igualdade de assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (B) Preservação da autonomia da pessoa desde que essa autonomia não represente riscos para si ou para outrem.
- (C) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- (D) Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- (E) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

03. Os agentes biológicos, segundo a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32), podem ser classificados em:

- (A) Classe de Risco 1 – alto risco para contaminação individual do trabalhador, com potencial baixo para causar doenças na coletividade.
- (B) Classe de Risco 2 – risco individual moderado para o trabalhador e com moderada probabilidade de disseminação para a coletividade.
- (C) Classe de Risco 3 – risco individual baixo para o trabalhador, mas com alta probabilidade de disseminação para a coletividade.
- (D) Classe de Risco 4 – risco individual alto para o trabalhador e com probabilidade elevada de disseminação para a coletividade.
- (E) Classe de Risco 5 – risco individual baixo para o trabalhador e com baixa probabilidade de disseminação para a coletividade.

04. Conforme a Classificação da *North American Nursing Diagnosis Association* (NANDA, edição 2015-2017), qual dos fatores descritos abaixo **NÃO** corresponde ao diagnóstico de enfermagem "Interação Social Prejudicada"?

- (A) Barreiras ambientais.
- (B) Barreiras de comunicação.
- (C) Estresse em excesso.
- (D) Isolamento terapêutico.
- (E) Mobilidade prejudicada.

05. A Bioética é uma abordagem plural que inclui processos de tomada de decisão, relações interpessoais e interação entre diferentes saberes e segmentos profissionais, para problematizar os desafios da atenção à saúde no mundo contemporâneo. Um dos conceitos principais que orientam a Bioética é a

- (A) verticalidade.
- (B) decisão por fatos.
- (C) humanização.
- (D) neutralidade.
- (E) interdisciplinaridade.

06. Considerando a legislação no campo da saúde mental brasileira, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A Lei nº 10.216/2001 é conhecida como a Lei Nacional da Reforma Psiquiátrica Brasileira, que redireciona o modelo da assistência psiquiátrica, regulamenta o cuidado especial com a clientela internada por longos anos e prevê a possibilidade de punição para a internação involuntária arbitrária ou desnecessária.
- (B) As normas de atendimento ambulatorial estabelecidas na portaria nº 224/1992 preveem que, entre as atividades desenvolvidas pelos profissionais de nível médio, estão o atendimento em grupo (orientação e sala de espera), a visita domiciliar e as atividades comunitárias.
- (C) Para enfrentar os problemas de drogas, o Ministério da Saúde instituiu o Programa Nacional de Atenção Comunitária Integrada a Usuários de Álcool e Outras Drogas (portaria nº 816/2002), articulando ações entre as secretarias estaduais e municipais de saúde com outros setores da sociedade, como a iniciativa privada e as organizações não governamentais.
- (D) As Cooperativas Sociais (Lei nº 9.867/1999) têm entre suas finalidades inserir as pessoas em desvantagem no mercado econômico, como dependentes químicos e egressos de hospital psiquiátrico, por meio do trabalho.
- (E) O auxílio-reabilitação psicossocial para egressos de longa permanência em hospital psiquiátrico foi instituído em 2003, mediante a Lei nº 10.708, referente ao Programa "De Volta Para Casa".

07. O cuidado em saúde mental na atenção básica é estratégico, uma vez que exige proximidade maior com a história de vida das pessoas e seus vínculos. Neste sentido, ações terapêuticas são comuns aos profissionais da atenção básica. Qual das alternativas abaixo apresenta corretamente uma dessas ações?

- (A) Desconsideração quanto aos modelos de entendimento do usuário, pois esses interferem na conduta profissional.
- (B) Brevidade nas abordagens ao usuário, evitando demandas reprimidas.
- (C) Acolhimento das queixas emocionais do usuário, questionando sempre sua legitimidade.
- (D) Exercício da empatia.
- (E) Oferecimento de suporte para todas as necessidades de saúde mental do usuário.

08. As diretrizes da política de atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas, do Ministério da Saúde, têm como objetivos imprescindíveis, **EXCETO**:

- (A) formular políticas para desconstruir o senso comum de que todo usuário de droga é um doente que requer internação, prisão ou absolvição.
- (B) fomentar o estabelecimento de parcerias locais para o fortalecimento das políticas municipais e estaduais.
- (C) colocar a questão do uso de álcool e outras drogas como problema de saúde pública.
- (D) indicar o paradigma da redução de danos e a preconização da abstinência nas ações de prevenção e de tratamento.
- (E) mobilizar a sociedade civil, oferecendo-lhe condições de exercer controle e de participar das práticas preventivas, terapêuticas e reabilitadoras.

09. Em 2011, o Ministério da Saúde instituiu a Rede de Atenção Psicossocial. Trata-se de uma estratégia para o atendimento a pessoas com sofrimento mental e com necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Considere os serviços a seguir.

- I - Serviços de Atenção em Regime Residencial, Serviços Residenciais Terapêuticos e Unidades de Pronto-Atendimento (UPA) 24 horas.
- II - Serviços de Emergência em hospitais gerais, Serviço Móvel de Atendimento a Urgências (SAMU) e Unidades Básicas de Saúde.
- III- Serviços de Atenção em Regime Residencial, Consultórios na Rua, Enfermarias Especializadas em Hospitais Psiquiátricos e Centros de Atenção Psicossocial.

Quais fazem parte da Rede de Atenção Psicossocial?

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

10. Na opinião de Franco Basaglia (2001), o psiquiatra, no sistema tradicional, goza de privilégios na relação com o doente mental. O estabelecimento do diagnóstico chancela o poder que o médico tem sobre o doente, atribuindo-lhe um juízo de valor, isto é, uma confirmação científica para os seus sintomas e sinais. Com relação a esse sistema, Basaglia considera que

- (A) os medicamentos acalmam o doente, por terem função sedativa, mas também oportunizam uma abertura de relação, mesmo que ainda subordinada ao julgamento médico.
- (B) a comunidade terapêutica objetiva superar o hospital psiquiátrico enquanto espaço de violência e exclusão.
- (C) a organização das instituições hospitalares, de baixo para cima, é potencialmente destrutiva e antiterapêutica para o doente.
- (D) a tutela representa uma proposta de horizontalidade nas relações interpessoais entre profissionais e pacientes.
- (E) a desinstitucionalização constitui-se importante diretriz para se alcançar a desospitalização.

11. Entre os transtornos aditivos, a dependência de nicotina é uma das poucas para as quais já foram desenvolvidos fármacos específicos. Sobre o tratamento farmacológico da dependência de nicotina, assinale a alternativa correta.

- (A) Em relação à bupropiona, vários estudos demonstram maior eficácia do medicamento em relação ao placebo, podendo aumentar em até cinco vezes as chances de cessar a dependência.
- (B) Os adesivos de nicotina, com apresentação de 20, 15 e 5mg, possibilitam a reposição da substância na forma transdérmica, devendo ser administrados de forma correspondente ao número de cigarros fumados por dia.
- (C) As gomas ou pastilhas de nicotina com apresentação de 4 e 2mg possibilitam a absorção de nicotina por meio da mucosa.
- (D) A clonidina possui raros efeitos colaterais, o que possibilita o seu uso de forma mais segura, mas a retirada do medicamento deve ser gradual.
- (E) A cautela quanto ao uso de vareniclina diz respeito aos seus possíveis efeitos adversos gástricos e hepáticos.

12. São características clínicas do Transtorno Desafiador de Oposição:

- (A) comprometimento de diversas áreas do desenvolvimento, incluindo habilidades de interação social.
- (B) padrão de comportamento negativista, desafiador, desobediente e hostil, direcionado contra a figura de autoridade.
- (C) padrão repetitivo e persistente de comportamento, no qual as normas sociais condizentes com a faixa etária do indivíduo são violadas.
- (D) funcionamento adaptativo, o qual tem referência com a capacidade individual de se adaptar às exigências da vida diária.
- (E) comportamento que revela ausência de reflexão e/ou avaliação quanto às consequências das atitudes.

13. A reforma psiquiátrica no Brasil aposta em processos de trabalho que buscam a ressignificação do ato cuidador, com a utilização de tecnologias implicadas na produção de vida e libertação. Essa discussão visa esclarecer a relação que o Estado estabelece com a sociedade contemporânea, que teria, como um dos mecanismos que a sustentam, a tutela, que, de acordo com o uso que se faz dela, pode ou não assumir uma missão substitutiva ao fazer manicomial.

No que se refere à tutela, considere as afirmações abaixo.

- I - A tutela outorgada é aquela em que o Estado, com suas políticas, age unidirecionalmente para permitir a determinados agrupamentos sociais o acesso a benefícios mínimos.
- II - A tutela conquistada difere da outorgada no momento em que é exercida como resultado da luta cotidiana e histórica pela partilha das riquezas sociais de uma nação.
- III - A tutela conquistada pode castrar o sujeito quando fica concentrada no posicionamento doativo, caritativo e de vitimização do outro.
- IV - A tutela outorgada liberta, se os bens doados proporcionarem ao indivíduo maior governabilidade sobre o mundo.

Quais estão corretas?

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

14. De acordo com a Classificação da *North American Nursing Diagnosis Association* (NANDA, edição 2015-2017), o Diagnóstico de Enfermagem é um julgamento clínico sobre uma resposta humana a condições de saúde/processos de vida ou a uma vulnerabilidade a tal resposta; as características definidoras são pistas/inferências passíveis de observação que se agrupam como manifestações de um diagnóstico. Os itens abaixo apresentam um Diagnóstico de Enfermagem acompanhado de uma característica definidora.

- I - Manutenção Ineficaz da Saúde / Apoio social insuficiente
- II - Ansiedade / Pouco contato visual
- III- Negação Ineficaz / Afeto inadequado
- IV- Risco de Queda / Padrão de ausência de comportamento de busca de saúde

Quais dos itens apresentam associação correta entre diagnóstico e característica definidora?

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

15. O Relatório da IV Conferência Nacional de Saúde Mental estabelece um conjunto de princípios e diretrizes que norteiam o cuidado a pessoas com transtornos mentais na sociedade. Ressalta a necessidade de ações intersetoriais, como recurso concreto para promover desinstitucionalização, cidadania e respeito aos direitos humanos. Segundo o relatório, a seguridade social é um dos eixos principais que sustentam o desafio ético e intersetorial de fazer acontecer a reforma psiquiátrica no cotidiano. Sobre a seguridade social, é preciso

- (A) utilizar a Lei Rouanet como subsídio balizador, em benefício das produções culturais das pessoas com transtornos mentais.
- (B) reforçar as parcerias com entidades como o Serviço Social da Indústria e Comércio (SESI), o Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial (SENAI) e o Serviço Brasileiro de Apoio às Micro e Pequenas Empresas (SEBRAE).
- (C) fomentar iniciativas de cooperação popular, associações, núcleos e fontes de geração de trabalho e renda.
- (D) incluir, na reforma curricular dos cursos de graduação em saúde, conteúdos com foco no atendimento ao portador de transtornos mentais, com base nos princípios sustentadores da reforma psiquiátrica e da atenção psicossocial.
- (E) mudar o marco regulatório e os procedimentos operacionais para concessão de benefícios de prestação continuada, com emissão de laudos psicossociais, não restritos à visão médica do processo.

16. A Declaração de Caracas foi um dos grandes marcos regulatórios para redefinir a assistência psiquiátrica na América Latina. Pautada nos direitos dos pacientes psiquiátricos, o documento ressalta a importância da inclusão social do paciente psiquiátrico, do respeito à sua condição cidadã e do tratamento em liberdade. No contexto brasileiro, os Centros de Atenção Psicossocial assumiram posição estratégica nessa linha comunitária e não excludente de cuidado. Sobre esses Centros de Atenção, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) seus projetos se caracterizam por ocorrerem em espaços internos do serviço, de modo acolhedor, respeitando a história do sujeito e seus projetos de vida.
- (B) integram a rede do Sistema Único de Saúde e funcionam sob a lógica territorial, prestando cuidados clínicos e de reabilitação psicossocial a indivíduos com transtornos mentais graves.
- (C) atendem pessoas com grave comprometimento psíquico, muitos deles oriundos de instituições psiquiátricas de longa permanência.
- (D) oferecem atendimento em regime de atenção diária, com atividades individuais ou coletivas.
- (E) são serviços que podem funcionar como unidades de referência na dispensação de medicamentos básicos ou excepcionais, conforme decisão da equipe gestora local.

17. O Grupo é uma unidade que se manifesta como uma totalidade, de modo que, tão importante quanto o fato de se organizar a serviço de seus membros, é que seus membros respeitem a finalidade do grupo. Sobre o campo grupal, assinale a alternativa correta.

- (A) O campo grupal é composto por múltiplos fenômenos e elementos do psiquismo e, como se trata de uma estrutura, resulta que esses elementos, tanto os intra como os intersubjetivos, estão articulados entre si, de modo que a alteração de cada um vai repercutir sobre os demais, em uma constante interação entre todos.
- (B) No campo grupal, circulam medos, angústias, que podem ser de natureza psíquica ou orgânica, que resultam tanto dos conflitos internos, como podem emergir em função das evitáveis, e necessárias, frustrações impostas pela realidade da sociedade externa.
- (C) Em raros grupos constituídos se forma um campo grupal dinâmico, que se comporta como uma estrutura que vai pouco além da soma de seus componentes, da mesma forma como uma melodia não resulta da soma das notas musicais, mas da combinação de arranjos entre elas.
- (D) No campo grupal, costuma ocorrer um fenômeno inespecífico e atípico, em que a comunicação trazida por um membro do grupo vai ressoar em outro, e que se manifesta nas situações que exigem atenção especial por parte do coordenador do grupo.
- (E) Um grupo coeso e bem constituído, por si só, tomado no sentido de uma objetividade, exerce uma importantíssima função, qual seja, a de ser um continente das angústias e necessidades de cada um e de todos.

18. O apoio matricial é um suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar em saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações. Deve proporcionar a retaguarda especializada da assistência, assim como um suporte técnico-pedagógico e um vínculo interpessoal e de apoio institucional no processo de construção coletiva de projetos terapêuticos junto à população.

Assinale a alternativa correta sobre os instrumentos do processo de apoio matricial.

- (A) Os projetos terapêuticos são divididos em Individual e Coletivo/Territorial. O projeto terapêutico individual é elaborado pensando no indivíduo, já o projeto terapêutico Coletivo/Territorial é elaborado a partir do contexto familiar.
- (B) A interconsulta é uma ação colaborativa entre profissionais da mesma categoria, a fim de compreender o processo de saúde e doença.
- (C) Os profissionais que participam do cuidado em saúde mental através da consulta conjunta na atenção primária à saúde são todos os profissionais da equipe, com exceção do agente comunitário de saúde.
- (D) Em uma visita domiciliar, as habilidades de comunicação e de adaptabilidade cultural são essenciais, pois possibilitam prover um número incrível de pistas que irão auxiliar a condução do caso.
- (E) Os contatos a distância entre as equipes podem ser por telefone ou outras tecnologias de comunicação, porém, na prática, não demonstram efetividade, uma vez que não substituem o contato humano, por isso não colaboram para o aprofundamento do caso.

19. Em relação aos termos técnicos relacionados ao uso de substâncias psicoativas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Intoxicação: efeitos físicos e psicológicos da substância que desaparecem quando a substância é eliminada.
- (B) Uso nocivo: padrão de uso de substância psicoativa que causa danos à saúde, associado a problemas pessoais, familiares e sociais.
- (C) Tolerância: estado em que a administração repetida leva à diminuição do efeito.
- (D) Síndrome de abstinência: conjunto de fenômenos fisiológicos, comportamentais e cognitivos, que têm como característica central o desejo, frequentemente forte, de consumir substâncias psicoativas.
- (E) Adicção: do inglês *addiction*, significa uma dedicação total. Apego ou inclinação de alguém por algum fato ou objeto.

20. As pesquisas e dados da Organização Mundial da Saúde (OMS) indicam que 97% dos indivíduos que cometem suicídio são portadores de transtornos mentais que poderiam ter sido diagnosticados precocemente e ter recebido intervenções. Assinale a alternativa que apresenta as três características próprias do estado em que se encontra a maioria das pessoas com risco de suicídio.

- (A) Impulsividade, frustração e rigidez/constricção de pensamentos, sentimentos e ações.
- (B) Tristeza, anedonia e avolia.
- (C) Ambivalência, impulsividade e rigidez/constricção de pensamentos, sentimentos e ações.
- (D) Frustração, tristeza e ambivalência.
- (E) Anedonia, melhora da energia e impulsividade.

21. Considere as situações a seguir.

- I - Presença de *delirium* e sintomas psicóticos.
- II - Impossibilidade de abordagem verbal até que a contenção química faça efeito.
- III- Ideação suicida e presença de sintomas psicóticos.

Em quais a contenção física é apropriada?

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

22. Em relação ao Modelo Calgary de Avaliação de família, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A família é entendida como um sistema complexo de elementos em mútua interação, ou seja, o olhar abre-se para a amplitude das crenças, valores, significados compartilhados e adquiridos nos relacionamentos sociais que influenciam o sujeito e que por ele são influenciados.
- (B) A família pode ser entendida como um sistema, ou seja, sua totalidade é muito mais do que a simples adição de cada membro.
- (C) O sistema familiar é visto como parte de um sistema mais amplo, o suprasistema, que envolve a vizinhança, organizações ou comunidade religiosa, associações, serviços de saúde, entre outros.
- (D) A família é considerada como uma unidade de cuidado, levando-se em conta as relações e vínculos do micro e macrosistema familiar.
- (E) Como qualquer outro recurso de cuidado, o modelo apresenta suas limitações, pois não possibilita o conhecimento da natureza e qualidade dos vínculos na estrutura interna e externa da família.

23. Considere as afirmações a seguir sobre o psicofármaco haloperidol.

- I - Uma das indicações é para a terapia adjuvante na depressão com sintomas psicóticos.
- II - Acatisia, distonias, hipercinesia, hipertonia, parkinsonismo, sonolência e tremores são as reações adversas mais comuns.
- III- Além do uso na esquizofrenia, há evidências consistentes sobre a sua eficácia no transtorno esquizoa-fetivo e transtorno opositor desafiante.

Quais estão corretas?

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

24. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando o transtorno de comportamento às suas respectivas características.

- (1) Obsessão
- (2) Compulsão
- (3) Transtorno de Ansiedade Generalizada
- (4) Transtorno de Pânico
- (5) Agorafobia

- () Vivência de angústia diante da possibilidade de perigo que ameaça a sobrevivência física ou psíquica da pessoa.
- () Leva à preocupação crônica, não realista e excessiva, e ao sentimento de apreensão em relação aos eventos e problemas do dia a dia.
- () Medo de estar em locais públicos e de multidão ou de permanecer em espaços cuja configuração dificulta uma saída rápida.
- () Manifestação consciente de comportamento ou atos mentais repetitivos e estereotipados.
- () Pensamentos, impulsos e imagens recorrentes e persistentes que se impõem a pessoas de um modo intrusivo, repetitivo e estereotipado.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 5 – 4 – 3 – 2 – 1.
- (B) 4 – 5 – 3 – 1 – 2.
- (C) 1 – 5 – 4 – 2 – 3.
- (D) 4 – 3 – 5 – 2 – 1.
- (E) 2 – 3 – 4 – 5 – 1.

25. Em crianças com transtorno de conduta, são comuns as agressões físicas. Frente a isso, a melhor estratégia de intervenção nesses casos é

- (A) deixar que a criança manifeste seu comportamento violento de forma irrestrita.
- (B) sempre abordar os motivos da agressão com a criança.
- (C) utilizar sempre a restrição mecânica e os quartos de isolamento.
- (D) não administrar tranquilizantes.
- (E) redirecionar o comportamento violento para atividades físicas, a fim de suprimir a raiva e a frustração.