

MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL
ENFERMAGEM

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- **Será excluído do concurso o candidato que for flagrado portando ou mantendo consigo celular, aparelho ou componente eletrônico dentro da sala de provas.**
- Se solicitado pelo Fiscal, o candidato deve assinar a Ata de Abertura do Lacre.
- O candidato não pode usar em sala: boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros, relógio e similares.
- Junto ao candidato, só devem permanecer documento e materiais para execução da prova. Todo e qualquer outro material, exceto alimentos, água em garrafa transparente e medicamentos, têm de ser colocados no saco plástico disponível, amarrado e colocado embaixo da cadeira.
- O candidato que possuir cabelos compridos deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- **O candidato deve conferir se sua prova tem 50 questões, sendo cada questão constituída de 5 alternativas (a, b, c, d, e) e numeradas de 01 a 50. Caso haja algum problema, solicitar a substituição de seu caderno ou página.**
- O candidato deve comunicar sempre aos fiscais qualquer irregularidade observada durante a realização da prova. Não sendo tomadas as devidas providências a respeito de sua reclamação, solicitar a presença do Coordenador do Setor ou comunicar-se com ele, na secretaria, ao final da prova.
- O candidato não pode retirar nenhuma página deste caderno.
- **A duração da prova, considerando a marcação do cartão de respostas, é de 3 horas. O candidato só poderá sair decorridos 60 minutos.**
- O candidato deve assinar a lista de presença e o cartão de respostas com a assinatura idêntica à da sua identidade.
- O candidato, ao receber o cartão de respostas, deve ler, atentamente, as instruções nele contidas.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer até o final da prova para assinar a Ata de Encerramento.

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

INSCRIÇÃO:

--	--	--	--	--	--

ANOTE ABAIXO SUAS RESPOSTAS – Somente o fiscal poderá cortar a parte de baixo desta página, para que você a leve consigo.

UFJF – RESIDÊNCIAS HU 2018 – PROVA OBJETIVA – SAÚDE MENTAL - ENFERMAGEM

01		02		03		04		05		06		07		08		09		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	

INSTRUÇÕES PARA MARCAÇÃO DO CARTÃO DE RESPOSTAS:

1 - Na correção dos cartões de respostas, para efeito de pontuação, será **desconsiderada**:

- questão que não apresentar nenhuma opção assinalada;
- questão que contiver mais de uma opção assinalada, sejam estas marcações acidentais ou não, independentemente da dimensão, ocasionadas por borrões, corretivos, emendas, manchas, pontos, sombreados de lápis ou caneta, traços ou quaisquer outros tipos de rasuras.

2 - Para que o candidato não se enquadre em nenhuma dessas situações, tendo alguma questão anulada devido a múltiplas marcações, é imprescindível que ele tenha o máximo de atenção, cuidado e capricho ao transcrever as respostas das questões do caderno de provas para o cartão de respostas.

Em hipótese alguma, será fornecido outro cartão de respostas, portanto, é preciso que o candidato fique atento e preencha, corretamente, **apenas uma** das cinco alternativas em cada questão, utilizando **caneta esferográfica azul ou preta de corpo transparente, conforme a figura abaixo:**



QUESTÃO 01 - Com relação ao Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a lei 8080/90, é CORRETO afirmar:

- (A) O decreto dispõe sobre a organização e planejamento do Sistema Único de Saúde e enfatiza as ações de prevenção e promoção.
- (B) O decreto dispõe sobre diretrizes que efetivam a participação popular, o planejamento e a integralidade da assistência como eixo de cuidado.
- (C) O decreto dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
- (D) O decreto dispõe sobre a organização do controle social e articulação interfederativa ao instituir as redes de atenção à saúde.
- (E) O decreto dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, o financiamento e a participação popular.

QUESTÃO 02 - São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, EXCETO:

- (A) os serviços de acesso aberto tidos como especiais.
- (B) os serviços de atenção primária.
- (C) os serviços de atenção psicossocial.
- (D) os serviços de atenção secundária.
- (E) os serviços de atenção de urgência e emergência.

QUESTÃO 03 - A lei 8080/90 sofreu alterações importantes no ano de 2015. Considerando as implicações dessas alterações é CORRETO afirmar:

- (A) As alterações viabilizam os pressupostos essenciais da Reforma Sanitária Brasileira e contribuem para a construção de um novo modelo de atenção à saúde.
- (B) As alterações contribuem para o fortalecimento da saúde como um direito e dever do Estado, partindo da perspectiva do conceito ampliado de saúde.
- (C) As alterações cooperam com as singularidades do movimento sanitário instituído na década de 70 que evoluíram para um novo momento de participação popular.
- (D) As alterações vão ao encontro dos fundamentos essenciais de um sistema público de saúde universal regido pela orientação da saúde como um direito de todos.
- (E) As alterações colaboram para a perspectiva de um movimento evidenciado nos últimos anos, o qual podemos denominar como contrarreforma da política de saúde brasileira.

QUESTÃO 04 - Após o surto de crianças nascidas com microcefalia associada à epidemia de Zika vírus, no nordeste brasileiro, foi necessário que o Ministério da Saúde adotasse estratégias e ações em conjunto com os demais entes federativos para enfrentar esse grave problema de saúde pública. Um bom exemplo da situação descrita é a criação do Centro de Assistência Multidisciplinar de Microcefalia da Bahia no Hospital Universitário Professor Edgard Santos. Os pacientes diagnosticados serão encaminhados para lá por meio das Unidades Básicas de Saúde, maternidades e outros hospitais. A criança com a condição passará, em um mesmo dia, por avaliações dos setores de pediatria, neuropediatria, infectologia pediátrica, oftalmologia, otorrinolaringologia, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia e ultrassom. Haverá ainda outros serviços do hospital dedicados ao suporte dos pacientes, como nutrição, psicologia, assistência social e enfermagem.

Na situação descrita, observamos, respectivamente, qual princípio doutrinário e qual diretriz organizativa do SUS?

- (A) Integralidade e hierarquização.
- (B) Universalidade e descentralização.
- (C) Equidade e hierarquização.
- (D) Integralidade e participação popular.
- (E) Regionalização e universalidade.

QUESTÃO 05 - A respeito do trabalho em equipe de saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O trabalho em equipe pressupõe responder às necessidades em saúde com vistas a racionalizar a assistência dentro de uma dimensão financeira e de mercado.
- (B) A construção do trabalho em equipe integrada visa romper com a lógica do modelo biomédico e do paroxismo instrumental tecnocientífico.
- (C) Os valores da integração, da democracia e da horizontalização das relações de trabalho numa equipe de saúde são constitutivos do SUS como política pública de saúde.
- (D) As intervenções do trabalho em equipe buscam assegurar assistência e cuidado que respondam às necessidades de saúde dos usuários com vistas à integralidade do cuidado.
- (E) A adoção de uma cultura institucional, que valoriza a integração do trabalho em equipe e as relações democráticas e horizontalizadas, impossibilita a fragmentação da assistência.

QUESTÃO 06 - De acordo com o artigo 196 da Constituição Federal de 1988 é CORRETO afirmar que:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde assistenciais e ambientais que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção e proteção.

QUESTÃO 07 - Com relação ao modelo sanitarista campanhista que configurava a saúde pública tradicional, instituída no século passado, assinale a alternativa CORRETA:

- A Fez parte do bojo de ações e anseios do movimento conhecido como reforma sanitária.
- B Representou um marco no avanço da universalidade do sistema de saúde brasileiro.
- C Foi influenciado por interesses agroexportadores e econômicos no início do século XX.
- D Possibilitou a ampliação das ações do Instituto Nacional de Aposentadorias e Pensões.
- E Preconizava a prevenção e integralidade na assistência à saúde de toda população.

QUESTÃO 08 - Considerando a evolução das políticas públicas de saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- A A década de 1970 foi marcada pela expansão do modelo assistencial privatista, impulsionado por recursos públicos.
- B Os Institutos de Aposentadorias e Pensões, na década de 1930, adotou o modelo de seguro doença e a lógica de cidadania regulada.
- C As primeiras ações de saúde implementadas pelo governo surgiram com a vinda da família real para o Brasil em 1808.
- D O governo Vargas (1930-1945) deixou como marca a dicotomia entre saúde pública e assistência médica hospitalar.
- E A Lei Eloy Chaves (1923) regulamentou as Caixas de Aposentadorias e Pensões para as organizações trabalhistas urbanas e rural.

QUESTÃO 09 - São eixos estratégicos da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), EXCETO:

- A Participação, controle social e gestão participativa.
- B Indissociabilidade entre gestão e atenção.
- C Formação, comunicação e produção de conhecimento.
- D Cuidado em saúde.
- E Intersetorialidade e diálogos multiculturais.

QUESTÃO 10 - Com relação aos princípios orientadores da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A problematização implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na medicina baseada em evidência.
- (B) A emancipação é um processo de construção no qual pessoas e grupos conquistam a superação e a libertação de todas as formas de opressão, exploração, discriminação e violência por meio de conhecimentos jurídicos.
- (C) A humanização é a ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- (D) O compromisso com a construção do projeto democrático é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e tem como protagonistas os profissionais de saúde.
- (E) O diálogo é compreendido como o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos e possibilita ampliar o conhecimento crítico acerca da realidade, contribuindo com os processos de transformação e de humanização.

QUESTÃO 11 - Daniela Arbex (Holocausto Brasileiro, 2003) afirma que: quando o Hospital de Neuropsiquiatria Infantil, localizado no município de Oliveira foi fechado em 1976, trinta e três crianças foram enviadas para a Colônia em Barbacena. “Esperavam resgatar, no novo endereço, a infância roubada. Logo perceberam que os tempos eram novos, mas o tratamento não.” Em Barbacena elas passaram a dividir com outros pacientes as condições degradantes do hospital. Apesar de existir uma ala infantil, ela era tão desbotada quanto às outras.

De acordo com o texto, é CORRETO afirmar:

- (A) As crianças passaram a receber tratamento mais humanizado, pois, foram alojadas em enfermarias infantis.
- (B) Em Barbacena, o mesmo tratamento e condições degradantes dispensado aos adultos eram estendidos às crianças.
- (C) As crianças foram transferidas para a Colônia, a fim de receberem tratamento mais especializado.
- (D) Crianças e adultos permaneciam em um mesmo ambiente, enfermarias desbotadas, sendo resgatada a infância perdida.
- (E) Com a transferência as crianças puderam resgatar a “infância roubada,” sendo respeitada sua individualidade, apesar do ambiente hostil.

QUESTÃO 12 - Gastão e Pires (2008) apontam alguns problemas relacionados às equipes de saúde na atenção básica, que se traduz em crescente adoecimento como: desmotivação para o trabalho, prejuízo na produtividade, afastamento por licenças médicas, aposentadoria precoce, demissão, transferência, desinteresse pelo paciente e dificuldade na relação de profissional de saúde com paciente, fria e distante. Para sanar esses problemas, os autores sugerem algumas medidas. Marque (V) verdadeiro ou (F) falso:

I - () providenciar para que todos os profissionais tenham acompanhamento médico e psicológico, como forma de prevenção dos agravos à saúde.

II - () que os gestores do sistema de saúde se sensibilize no sentido de garantir formação específica para os profissionais, com ênfase numa abordagem psicossocial, sociocultural e de rede de cuidado.

III - () que aja processo de formação permanente de cuidados da equipe e apoio matricial interdisciplinar; dando suporte para que possam oferecer uma assistência de qualidade, preparação para lidar com os desafios e sofrimento humano sem o comprometimento da própria saúde.

IV - () trabalhar a sensibilidade dos profissionais, utilizando para isso casos clínicos e grupos onde os profissionais e usuários juntos possam expor seus problemas, no sentido de aproximar usuários e equipe de saúde.

V - () promover encontros entre os profissionais para que se possa trabalhar sentimentos, construção e desconstrução de estigmas e modelos para enfrentamento de angústias, conflitos e medos.

- (A) são verdadeiras as questões I, II, III e V.
- (B) apenas as questões I e IV são falsas.
- (C) as questões I, III e V são falsas.
- (D) todas as questões são falsas.
- (E) todas as questões são verdadeiras.

QUESTÃO 13 - O Apoio Matricial introduz no processo de trabalho novas possibilidades de troca de saberes entre os profissionais de saúde nos diversos níveis de atenção (Gastão e Pires, 2008). Em relação ao matriciamento em saúde mental, podemos afirmar EXCETO:

- (A) a equipe de matriciamento é formada por um ou mais profissional de saúde que oferece suporte à equipe das unidades básicas de saúde.
- (B) a equipe de referência se responsabiliza pela atenção contínua aos usuários em sua área de abrangência.
- (C) durante o apoio matricial as equipes se auxiliam na execução de um projeto terapêutico para o sujeito que pode ser individual ou coletivo.
- (D) casos complexos, que necessitam de maiores intervenções não devem ser discutidos durante o matriciamento, pois eticamente não se deve expor o usuário.
- (E) o uso de tecnologia de educação permanente em saúde pode ser usado como estratégias na qualificação dos trabalhadores, oferecendo tanto retaguarda assistencial quanto suporte técnico pedagógico às equipes de referência.

QUESTÃO 14 - Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços de saúde mental, comunitários, do Sistema Único de Saúde (SUS) É um serviço de atendimento de saúde mental, criado para ser substitutivo às internações em hospitais psiquiátricos, sendo concebidos como principal dispositivo no processo de reforma psiquiátrica (Ministério da Saúde, 2004). Sobre os CAPS é CORRETO afirmar:

- (A) constituem como lugar de referência e tratamento para pessoas que sofrem com transtornos mentais, psicoses, neuroses graves e demais quadros, cuja severidade e/ou persistência justifique sua permanência num dispositivo de cuidado intensivo, incluindo transtornos relacionados ao uso de substâncias psicoativas, crianças e adolescentes portadores de transtornos mentais.
- (B) os CAPS possuem equipe multiprofissional com prática interdisciplinar que incluem obrigatoriamente: médicos, psicólogos, enfermeiros, terapeutas ocupacionais, assistentes sociais, pedagogos entre outros. Os trabalhos em grupos e oficinas terapêuticas constituem - se como principais estratégias de atendimento.
- (C) os CAPS se caracterizam por ocorrerem em ambiente fechado, acolhedor, cujos projetos, muitas vezes, ultrapassam a própria estrutura física em busca da rede de suporte social. Se uma pessoa está isolada, sem condições de acesso ao serviço, ela poderá ser atendida por um profissional da equipe do CAPS em casa, de forma articulada com as equipes da saúde da família.
- (D) o CAPS precisa estar inserido em uma rede articulada de serviços, possibilitando o processo de reconstrução dos laços familiares, sociais e comunitários. Existem cinco modalidades de CAPS, a saber: CAPS I, CAPS II; CAPS III. CAPS i e CAPS ad, que são unidades construídas independente do índice populacional do município e ou área de abrangência. Todos os CAPS devem possuir leitos de acolhimento noturno.
- (E) os CAPS não são unidades de emergência, porém devem acolher situações de crise dos usuários acompanhados no serviço, após utilizar todos os recursos possíveis, o usuário deverá ser encaminhado preferencialmente para leitos em hospitais psiquiátricos ou leito de acolhimento em CAPSIII.

QUESTÃO 15 - De acordo com o manual para prevenção de suicídios (Ministério da Saúde, 2006), estudos têm demonstrado que indivíduos portadores de esquizofrenia, transtornos esquizoafetivos ou transtornos afetivos bipolar apresentam maior risco para suicídio, quando em crise. Nesse caso é necessário recorrer aos familiares ou pessoas da comunidade como “rede de proteção social”. Quando esgotadas todas as tentativas de convencimento do paciente para internação voluntária e percebe-se um risco de suicídio iminente, uma internação involuntária poderá ser necessária. Em relação às situações de risco ao suicídio, marque a resposta INCORRETA:

- (A) o suicídio pode ter como fatores de risco algumas situações sociais, psicológicas ou condições clínicas, história de tentativa de suicídio ou transtornos mentais.
- (B) a maneira mais eficiente de se reduzir o risco de suicídio é o tratamento correto do transtorno de base, uma vez que várias doenças mentais se associam ao suicídio, a detenção precoce e o tratamento apropriado dessas condições são importantes na sua prevenção.
- (C) sintomas como delírios, alucinações, discurso desorganizado, perda da capacidade laboral (Acadêmica/social), sentimentos de depressão, desesperança e desamparo podem representar risco ao suicídio.
- (D) representa alto risco ao suicídio: a pessoa que tem um plano definido, tem os meios para fazê-lo e planeja fazê-lo prontamente, que já tomou algumas providências prévias e parece estar se despedindo, ou que já tentou suicidar-se outras vezes.
- (E) ao abordar a pessoa que planeja suicidar-se, o entrevistador deve tomar alguns cuidados como: dizer que vai ficar tudo bem, evitar que a pessoa fale sobre a idéia de morte ou de seu plano de suicidar-se, agir naturalmente para não despertar desconfiança, pois atitudes de desafio podem induzir ao ato.

QUESTÃO 16 - AMARANTE, P. (org.) 2003. Archivos de Saúde Mental e Atenção Psicossocial. Rio de Janeiro: NAU Editora. “Em relação ao deslocamento do modelo assistencial do manicômio para o território...”, considerando que os CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) passam a figurar como instituições emblemáticas em se tratando desse novo modelo em serviços substitutivos da lógica hospitalocêntrica, é CORRETO afirmar que:

(I) Tais Serviços se constroem a partir da noção de que o cuidado em saúde mental requer uma ampliação no sentido de ser também uma sustentação cotidiana da vida diária do paciente, inclusive nas suas relações sociais.

(II) Consiste em uma ampliação tanto da intensidade dos cuidados (todos os dias, o dia inteiro) quanto de sua diversidade (atividades e pessoas diversas).

(III) As condições terapêuticas que inexistem nos ambulatórios e hospitais psiquiátricos existem em condições de clínica ampliada dentro dos CAPS.

(IV) O que muda no modelo CAPS é uma recusa a uma abordagem exclusivamente sintomatológica da doença mental, criação de uma clínica psiquiátrica renovada, um modelo de atenção psicossocial

(V) A lógica hospitalocêntrica como a lógica de serviços de atenção psicossocial dentro do CAPS são serviços que priorizam os diagnósticos e intervenções medicamentosas.

- (A) Somente a afirmativa I está correta
- (B) As afirmativas I e II estão corretas
- (C) As afirmativas I e V estão Corretas
- (D) Somente a afirmativa V está correta
- (E) As afirmativas I, II, III, IV estão corretas.

QUESTÃO 17 - A Portaria Nº 3.088, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2011 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). Sobre essa portaria é CORRETO afirmar que:

- (A) O Atendimento de pessoas em uso abusivo de crack, álcool e outras drogas dever ser somente em CAPS I.
- (B) A ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares é uma estratégia utilizada somente com pessoas que sofrem de esquizofrenia.
- (C) A organização dos serviços em rede de atenção à saúde regionalizada, com estabelecimento de ações intersetoriais para garantir a integralidade do cuidado é uma estratégia utilizada somente em CAPS II.
- (D) O desenvolvimento da lógica do cuidado para pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas tem como eixo central a construção do projeto terapêutico singular.
- (E) Os usuários de álcool, crack e outras drogas devem ser atendidos preferencialmente em hospitais gerais e somente depois ser encaminhados a um CAPS II.

QUESTÃO 18 - Considerando o que afirma LOBOSQUE, Ana Marta. 2011 (Debatendo alguns desafios da Reforma Psiquiátrica Brasileira. Ciência e Saúde Coletiva [online]. 2011, vol.16) sobre os desafios ao atendimento ao usuário em Crise, é CORRETO afirmar:

- (A) a crise, dependendo de sua gravidade, do contexto sócio familiar, do vínculo entre usuário e equipe, pode também ser acolhida em diferentes pontos da rede: não só nos CAPS, mas na atenção básica, nos centros de convivência, ou seja, em vários pontos da rede.
- (B) a inclusão da atenção básica em nossa rede de cuidado é fundamental, pois ela representa o espaço mais próximo do usuário no âmbito do território. No entanto não é um ponto de atendimento numa possível crise.
- (C) O atendimento em crise ao usuário em sofrimento mental deve acontecer prioritariamente nos hospitais gerais.
- (D) A crise em usuários de uso e abuso de álcool e outras drogas deve ser atendido somente em CAPS especializado (Caps AD).
- (E) A crise dos usuários em saúde mental deve acontecer exclusivamente em CAPS III.

QUESTÃO 19 - Couto, Duarte e Delgado (2008) (COUTO, M. C. V; DUARTE, C. S.; DELGADO, P. G. G. A saúde Mental Infantil na Saúde Pública Brasileira: situação atual e desafios. Revista Brasileira de Psiquiatria. v. 30, n. 4, p. 390-398, 2008.) afirmam que “a inclusão tardia da saúde mental infantil e juvenil na agenda das políticas de saúde mental, nacional e internacionalmente, pode ser atribuída a diversos fatores. Em primeiro lugar, à extensa e variada gama de problemas relacionados à saúde mental da infância e adolescência”.

Segundo os autores, esses problemas incluem:

I - desde transtornos globais do desenvolvimento (como o autismo) até outros ligados a fenômenos de externalização (como transtornos de conduta, hiperatividade), internalização (depressão, transtornos de ansiedade), uso abusivo de substâncias, e demais.

II - a considerável variação no período de incidência - alguns transtornos eclodem na infância e outros apenas na adolescência -, e nos tipos de prejuízos relacionados, adicionando complexidade à avaliação diagnóstica e situacional.

III - somente os transtornos mentais de depressão e ansiedade devem ser priorizados na saúde pública, uma vez que são mais prevalentes na infância e adolescência.

IV - todos os transtornos mentais com exceção dos transtornos de conduta, os quais devem ser articulados em outros dispositivos.

Sobre as alternativas acima descritas, é CORRETO afirmar:

- (A) Somente as alternativas I, e II são verdadeiras.
- (B) Somente as alternativas I, II e IV são verdadeiras.
- (C) Somente as alternativas II e IV são verdadeiras.
- (D) Somente a alternativa III é verdadeira.
- (E) Somente as alternativas II, III e IV são verdadeiras.

QUESTÃO 20 - Fernando Tenorio, em “A reforma psiquiátrica brasileira, da década de 1980 aos dias atuais: história e conceito”, relata que “...embora tenha em sua origem um questionamento da clínica, a reforma psiquiátrica não pôde se furtar a enfrentar o problema das práticas de cuidado dirigidas aos loucos. Isso é o mesmo que dizer que a reforma psiquiátrica não pôde se furtar de enfrentar o problema da clínica e de operar em seu interior, uma vez que a clínica é o principal dispositivo historicamente construído pela sociedade para se relacionar com o fato da loucura.”

Com relação ao enunciado é CORRETO afirmar:

(I) Como um dos antecedentes da reforma o movimento da psiquiatria comunitária. Como suposta alternativa à prevalência do asilo, tido como segregador e iatrogênico, propunha-se que a psiquiatria devia se organizar segundo um programa mais amplo de intervenção na comunidade, visando a evitar o adoecimento mental.

(II) O lugar estratégico que a expressão 'saúde mental' ocupa hoje no discurso da reforma está relacionado a dois aspectos: servir para denotar um afastamento da figura médica da doença, que não leva em consideração os aspectos subjetivos ligados à existência concreta do sujeito assistido; e servir para demarcar um campo de práticas e saberes que não se restringem à medicina e aos saberes psicológicos tradicionais.

(III) Fazer da rede social de suporte um instrumento de aceitação da diferença, e não de normalização do social, esta é a perspectiva atual – oposta à de alargamento dos poderes de regulação do social pela psiquiatria, embutida no programa comunitário da prevenção. Portanto, assim como a noção de saúde mental, a noção de comunidade, não obstante seu pecado original, foi positivada pela reforma, por sua importância estratégica na oposição ao manicômio e à segregação.

(IV) alguns autores propõem, em lugar de comunidade, o conceito de território, inspirado na psiquiatria democrática italiana (Delgado, 1997a, p. 42). Território como algo que demarca a regionalização da assistência, mas que é muito mais do que isso: "o território não é o bairro de domicílio do sujeito, mas o conjunto de referências socioculturais e econômicas que desenham a moldura de seu cotidiano, de seu projeto de vida, de sua inserção no mundo". A noção de território aponta, assim, para a idéia de territórios subjetivos. Em lugar de psiquiatria comunitária e preventiva, fala-se hoje em atenção psicossocial e território.

Sobre estas alternativas acima descritas, é CORRETO afirmar:

- (A) Somente as alternativas I e III são corretas.
- (B) Somente as alternativas I, II e IV são corretas.
- (C) Somente as alternativas II e IV são corretas.
- (D) Somente a alternativa III é correta.
- (E) Todas as alternativas são corretas.

QUESTÃO 21 - Conforme o capítulo I do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, sobre as responsabilidades e deveres nas relações profissionais, analise:

- I. Fundamentar suas relações no direito, na prudência, no respeito, na solidariedade e na diversidade de opinião e posição ideológica.
- II. Ter conhecimento acerca do ensino e da pesquisa a serem desenvolvidos com as pessoas sob a sua responsabilidade profissional ou em seu local de trabalho.
- III. Comunicar ao COREN, e aos órgãos competentes, fatos que infrinjam dispositivos legais e que possam prejudicar o exercício profissional.
- IV. 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.

É CORRETO o que consta em:

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

QUESTÃO 22 - De acordo com o Código de Ética dos profissionais de Enfermagem, sobre as relações com a pessoa, família e coletividade, é direito do profissional. Marque a opção CORRETA:

- (A) Cumprir, no prazo estabelecido, as determinações e convenções do Conselho Federal e Conselho Regional de Enfermagem.
- (B) Proteger a pessoa, família e coletividade contra danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência por parte de qualquer membro da equipe de saúde.
- (C) Interromper a pesquisa na presença de qualquer perigo à vida e à integridade da pessoa.
- (D) Recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, família e coletividade.
- (E) Divulgar ou fazer referência a casos, situações ou fatos de forma que os envolvidos possam ser identificados.

QUESTÃO 23 - Constitui-se em um serviço de saúde mental aberto e comunitário do Sistema Único de Saúde (SUS). É um lugar de referência e tratamento para pessoas que sofrem com transtornos mentais, psicoses, neuroses graves e demais quadros, cuja severidade e/ou persistência justifica a permanência num dispositivo de cuidado intensivo, comunitário, personalizado e promotor de vida. O serviço ao qual o enunciado se refere é....

Marque a opção CORRETA:

- (A) A Residência Terapêutica.
- (B) O Centro de Atenção Psicossocial.
- (C) O Ambulatório de Saúde Mental.
- (D) O Hospital Psiquiátrico.
- (E) O Centro de Convivência.

QUESTÃO 24 - Segundo o Relatório Mundial da Saúde - Saúde Mental: Nova Concepção, Nova Esperança (OMS, 2001) são recomendações básicas para ações na área de saúde mental / álcool e drogas, EXCETO:

- (A) Promover assistência em nível de cuidados primários.
- (B) Disponibilizar medicamentos de uso essencial em saúde mental.
- (C) Promover cuidados comunitários.
- (D) Envolver comunidades, famílias e usuários.
- (E) Atuar de forma desintegrada com outros setores.

QUESTÃO 25 - O Código de Ética de Enfermagem orienta as condutas dos profissionais no exercício da profissão. Segundo ele, o profissional que age de maneira a expor sua clientela a riscos desnecessários ou sequer se esforça para minimizá-los praticou que tipo de infração?

- (A) Imprudência.
- (B) Benevolência.
- (C) Omissão.
- (D) Negligência.
- (E) Desatenção.

QUESTÃO 26 - De acordo com MALAGUTTI, William. Bioética e enfermagem, controvérsias, desafios e conquistas (2007), os princípios éticos dos enfermeiros são um suporte seguro que rege a profissão, ao qual devemos nos reportar, para atuarmos com mais tranquilidade e segurança e transparência, sempre. Esses princípios éticos comuns baseados no Conselho Internacional de Enfermagem, preparados por Holzemer e Fry. São alguns desses princípios, EXCETO:

- (A) Beneficência – também denominada benevolência, caracterizado por fazer o bem e evitar o mal para o sujeito e para a sociedade, sem causar danos físicos ou psicológicos.
- (B) Justiça – a igualdade no trato com os pacientes, de acordo com as particularidades de cada um, é muito ético na teoria, mas o difícil é sua aplicabilidade na prática por todos os profissionais.
- (C) Não-maleficência – é a maneira como os enfermeiros irão distribuir esses benefícios na forma de assistência de enfermagem, com tempo e qualidade da mesma.
- (D) Confidencialidade – salvaguardar a informação de caráter pessoal durante o exercício da função é um desafio para os profissionais enfermeiros, muitas vezes testados quando estão próximos a pacientes “conhecidos e importantes” do cenário nacional, que necessitam de assistência de enfermagem, por circunstâncias imprevisíveis de suas vidas.
- (E) Fidelidade – passar credibilidade e confiança entre o profissional e o paciente, permitindo um elo que facilite a comunicação terapêutica desse binômio.

QUESTÃO 27 - De acordo com MALAGUTTI, William. Bioética e enfermagem, controvérsias, desafios e conquistas (2007), a ética e bioética como temas transversais podem causar preocupações, dúvidas ou até mesmo uma resistência em relação a como trabalhar essas questões. São desafios, dificuldades e possibilidades diante da ética e também da bioética como temas transversais:

- (A) Agregar conhecimento de outras áreas a fim de clarear e inovar o debate sobre as questões da ética e da bioética constitui uma dificuldade.
- (B) Criar espaços para que o aluno construa o conhecimento da ética e da bioética de modo significativo constitui um desafio.
- (C) Exercitar o pensamento ordenado, reflexivo e crítico, aprender a dialogar, ouvir e argumentar para tomar decisões éticas constitui uma possibilidade.
- (D) O aluno, às vezes, não se encontra instrumentalizado para trabalhar uma situação específica e complexa, e necessita de atenção e preparo gradual constitui um desafio.
- (E) Ampliar acesso ao entendimento acerca da ética e da bioética mediante às novas tecnologias de ensino constitui uma dificuldade.

QUESTÃO 28 - BRASIL. Ministério da Saúde. Estratégia Nacional de Prevenção do Suicídio. Manual dirigido a profissionais das equipes de saúde mental. Organização Pan-Americana da Saúde. Universidade Estadual de Campinas. 2006. Segundo esse documento, são ações da equipe de saúde mental relativas ao paciente que tem médio risco de cometer suicídio, EXCETO:

- (A) focalizar os sentimentos de ambivalência.
- (B) oferecer apoio emocional, trabalhar com os sentimentos suicidas da pessoa e focalizar nos aspectos positivos.
- (C) fazer um contrato, negociar: aqui é o momento para usar a força do vínculo existente entre o profissional e o paciente.
- (D) estar junto da pessoa. Nunca deixá-la sozinha.
- (E) explorar alternativas ao suicídio.

QUESTÃO 29 - DALGALARROND, Paulo. Psicopatologia e Semiologia dos Transtornos Mentais. Porto Alegre: Artes Médicas, Sul, 2000. O conceito de saúde e de normalidade é questão de grande controvérsia. Abaixo citamos alguns critérios de normalidade utilizados em psicopatologia. Marque a opção INCORRETA:

- (A) Normalidade como ausência de doença - saúde como “ausência de sintomas, de sinais ou de doença”. Normal, do ponto de vista psicopatológico, seria, então, aquele indivíduo que simplesmente não é portador de um transtorno mental definido.
- (B) Normalidade funcional – tal conceito baseia-se em aspectos funcionais e não necessariamente quantitativos O fenômeno é considerado patológico a partir do momento em que é disfuncional, produz sofrimento para o próprio indivíduo ou para o seu grupo.
- (C) Normalidade como processo – neste caso, mais que uma visão estática, consideram-se os aspectos estáticos de desenvolvimento psicossocial, das desestruturas e das reestruturações ao longo do tempo, de crises, de mudanças próprias e certos períodos etários.
- (D) Normalidade estatística – trata-se de um conceito de normalidade que se aplica especialmente a fenômenos quantitativos, com determinada distribuição estatística na população geral. O normal passa a ser aquilo que se observa com mais frequência.
- (E) Normalidade ideal – a normalidade aqui é tomada como certa “utopia”. Estabelece-se arbitrariamente uma norma ideal, o que é supostamente “sadio”, mais “evoluído”.

QUESTÃO 30 - DALGALARROND, Paulo. Psicopatologia e Semiologia dos Transtornos Mentais. Porto Alegre: Artes Médicas, Sul, 2000. As ideias delirantes ou delírio são juízos patologicamente falsos. Dessa forma, o delírio é um erro do ajuizar que tem origem na doença mental. De acordo com este enunciado é INCORRETO afirmar:

- (A) Ao delirar, o indivíduo se desgarra de sua trama social, do universo cultural no qual se formou, e passa, mesmo contra esse grupo cultural, a produzir seus símbolos e suas crenças individuais.
- (B) O verdadeiro delírio expressa uma quebra moderada na biografia do sujeito, a transformação qualitativa de toda sua existência, sua pessoa se modifica, sua personalidade sofre verdadeira transmutação.
- (C) Segundo a estrutura, os delírios são classificados em simples ou complexos e em não-sistematizados ou sistematizados.
- (D) A percepção delirante é um tipo especialmente importante de delírio. O delírio surge a partir de uma percepção normal que recebe, imediatamente ao ato perceptivo, significação delirante.
- (E) No delírio de infestação, o paciente relata, no mais das vezes, que há “bichinhos sob sua pele”, insetos nos cabelos, vermezinhas, aranhas.

QUESTÃO 31 - Segundo MARCOLAN (2013, p.5), no trabalho de enfermagem em saúde mental, a comunicação é fundamental na relação com o cliente desde a coleta de dados até a realização e avaliação dos cuidados. Com base na afirmação acima é CORRETO afirmar:

- (A) A sistematização da assistência de enfermagem se inicia na coleta de dados.
- (B) O acolhimento representa oportunidade para coleta de dados.
- (C) A comunicação é fundamental no processo de acolhimento e cuidados.
- (D) Após a coleta de dados, o enfermeiro realiza o plano de cuidados, levando-se em consideração as necessidades do cliente.
- (E) Todas as afirmativas acima estão corretas.

QUESTÃO 32 - Para se realizar uma boa entrevista MARCOLAN (2013, p.6) sugere algumas medidas e faz as seguintes considerações. Marque a opção INCORRETA:

- (A) Apresentação do entrevistador, profissional ou cargo, instituição e finalidade da entrevista.
- (B) A prioridade da entrevista é escutar o paciente; é recomendável falar pouco, usar palavras e expressões simples e curtas; evitar perguntas em seqüência.
- (C) Atentar apenas para a expressão verbal, comportamentos, atitudes, mímica facial ou corporal, não devem ser considerados, o importante e o conteúdo expresso.
- (D) Demonstrar aceitação ao indivíduo e de sua experiência subjetiva que pode ser estranha, bizarra, incompreensível e socialmente inadequada.
- (E) Abordar o indivíduo pelo nome respeitar sua privacidade, ter compromisso ético e sigilo das informações coletadas, garantindo sua própria segurança ao abordar uma pessoa com comportamento agressivo.

QUESTÃO 33 - No exame mental propriamente dito observam-se os seguintes aspectos e/ou funções mentais Segundo DALGALARRONDO (p.62). Assinale V para as verdadeiras e F para as falsas:

I – consciência, orientação, atenção, expressão facial.

II – memória, afetividade, orientação inteligência.

III – psicomotricidade, pensamento, juízo de realidade, vontade.

IV – juízo crítico, sensopercepção, linguagem, vivência do eu.

V – inteligência, expressão corporal, personalidade, pensamento.

Marque a opção CORRETA:

- (A) as afirmativas I, II, III e V são falsas.
- (B) as afirmativas II, III e IV são verdadeiras.
- (C) as afirmativas I, III e IV são falsas.
- (D) as afirmativas I, II e V são falsas.
- (E) as afirmativas I, II e III são falsas.

QUESTÃO 34 - De acordo com MARCOLAN (2013, p. 330) os transtornos mentais podem ser considerados em pessoas de todas as idades e envolvem emoções, desejos, processamento intelectual, comportamento verbal e não verbal. De acordo com conhecimentos atuais, nos transtornos mentais não tem apenas uma causa, mas interação de diversos fatores ideológicos, mutuamente agindo e causando a enfermidade mental. Nesse contexto, podemos inferir que:

- (A) Como a doença é complexa, o tratamento também deve ser diversificado e não apenas medicamentoso.
- (B) O tratamento dos transtornos mentais envolve a execução de métodos diversos: biológico, psicoterapêutico e sócio terapêutico.
- (C) O princípio contemporâneo da saúde mental considera simultaneamente os três componentes humano: corpo, mente e espírito.
- (D) Considerando as limitações da medicina alopática, as práticas complementares com musicoterapia, acupuntura, reiki, meditação, massagem, terapia floral e outros recursos alternativos têm sido utilizados como prática de tratamento na saúde mental.
- (E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 35 - Em relação aos transtornos alimentares, a literatura é farta ao comentar a importância da alimentação na vida das pessoas e do quanto ela é fundamental para a saúde adequada ao ser humano. Hábitos irregulares no ato de alimentar-se podem levar a pessoa a um transtorno alimentar. MARCOLAN (2013, p.111). Sobre os transtornos alimentares é correto afirmar EXCETO:

- (A) O transtorno alimentar se caracteriza exclusivamente pela limitação da ingestão alimentar devido à obsessão de magreza e medo de ganhar peso.
- (B) Para alguns autores, os transtornos alimentares são patologias psiquiátricas que afetam principalmente adolescentes e mulheres jovens.
- (C) As complicações alimentares estão associadas principalmente às complicações psicológicas, fisiológicas e sociais, tornando-se o foco de atenção crescente dos profissionais que atendem na área.
- (D) O prejuízo pessoal e social de indivíduos caracteristicamente jovens, o curso longo e variável e com prognóstico reservado requer planejamento terapêutico mais eficaz e alocação adequada de recursos humanos e financeiros.
- (E) Os principais tipos de transtornos alimentares são a anorexia nervosa e bulimia nervosa, distúrbios cada vez mais conhecidos em nosso meio.

QUESTÃO 36 - *Delirium tremens* está relacionado à síndrome de abstinência do álcool, MARCOLAN (2013, p.75). Sobre isso, marque a questão INCORRETA:

- (A) Durante o delirium, o indivíduo pode apresentar alterações clínicas ligados ao sistema nervoso autônomo como: sudorese profusa, taquicardia, hipertensão arterial, tremores, vômitos, hipertermia e insônia.
- (B) O quadro apresentado é gerador de tensões no ambiente e estresse para os envolvidos, com risco de acidentes pelo comportamento agressivo dirigido ao meio ambiente.
- (C) Mesmo sob o risco de ameaça, técnicas de contenção física aos usuários são proibidas, devendo ser utilizadas apenas a contenção medicamentosa.
- (D) O indivíduo deve ser mantido em local com mínima estimulação, observação constante, se possível acompanhado por familiares.
- (E) O manejo da sintomatologia psiquiátrica por fármacos deve ser bem avaliado junto aos demais especialistas, devido ao comprometimento de fígado, rins e outros órgãos.

QUESTÃO 37 - Ainda sobre o uso abusivo do álcool, MARCOLAN (2013, p.177) aponta outras consequências como: marque a opção CORRETA:

- (A) A alucinação alcoólica também faz parte da fase de abstinência ao álcool enquanto o transtorno psicótico provocado pelo álcool pode ocorrer tanto na fase de intoxicação quanto na abstinência.
- (B) As alucinações auditivas são comuns com cunho acusatório (xingamento, acusações e culpa), ameaçador (prendê-lo, matá-lo), de comando (o mandam se matar, agredir etc).
- (C) A síndrome da má absorção intestinal provocada pelo uso do álcool e pela má alimentação é principalmente pela falta da vitamina B1 (tiamina).
- (D) Outro sintoma comum em usuário de álcool é a síndrome de Wernicke, também conhecida por encefalopatia alcoólica (confusão mental, ataxia, descontrole motor).
- (E) Todas as alternativas anteriores estão corretas.

QUESTÃO 38 - Na atualidade é difícil pensar na atenção em saúde mental sem a inclusão da família no cenário do cuidado. Sobre essa questão, MARCOLAN (2013, p.299), faz as seguintes considerações, marque a opção INCORRETA:

- A) A família é uma instituição social que evolui e se adapta ao longo da história. É a menor célula organizada da sociedade com papéis definidos socialmente.
- B) A família é a base central para a construção da identidade individualizada das pessoas e do espaço de relações e socializações.
- C) Provedora de cuidado por ser o principal agente potencializados de mediações com a sociedade, a família representa um lugar privilegiado de cuidados e produção social.
- D) De acordo com os movimentos da Reforma Psiquiátrica, houve uma ruptura com o paradigma clínico psiquiátrico e conseqüentemente a família passa a ser excluída dos cuidados em saúde mental.
- E) O modelo psicossocial implica que o meio social do indivíduo deva ser considerado no trabalho da equipe de saúde mental, sobretudo a família, fundamentada na relação de respeito e solidariedade.

QUESTÃO 39 - Sobre aspecto político do processo inclusão-exclusão das pessoas em sofrimento psíquico, MACHADO et al. (2013, p. 52-53) faz algumas considerações. Assinale verdadeiro (V) ou falso (F):

I () No Brasil até a década de 1970, as políticas de saúde, sobretudo de saúde mental, foram de exclusão econômica, social e humana;

II () A reforma sanitária, iniciada no Brasil na década de 70, promoveu mudanças na política de saúde, incluindo as políticas de saúde mental;

III () A lei 10.216 que regula a assistência em saúde mental promulgada em 6 de abril de 2001 traz como conseqüência a Reforma Psiquiátrica;

IV () Na atualidade, com a reforma psiquiátrica em curso, houve redução de internações em manicômio e a criação e expansão de uma rede assistencial substitutiva;

V () A política nacional de saúde mental, com a reorganização administrativa, conseguiu mudar a lógica manicomial, focando a prevenção ao invés de atuar na doença, promovendo a inclusão social.

Marque a opção CORRETA:

- A) São verdadeiras as opções I, II e III.
- B) As opções I, II, IV e V são falsas.
- C) As opções III e V são falsas.
- D) Todas as opções estão verdadeiras.
- E) Todas as opções são falsas.

QUESTÃO 40 - Podemos ressaltar o trabalho como um aspecto material do processo inclusão-exclusão social. Ele pode atuar como processo de exclusão social se for considerado apenas um requisito básico para medir a produção de um povo, caracterizando-se como doente a pessoa não produtiva. MACHADO et al (2013, p. 58). Com base na afirmação acima, podemos inferir, EXCETO:

- (A) São ditas saudáveis as pessoas que são capazes de se manter no trabalho.
- (B) Nos hospitais psiquiátricos as pessoas recebiam trabalho como prescrição, com isso alcançavam a normalidade.
- (C) A pessoa é considerada apta pela capacidade laborativa, valorizando-se a produção.
- (D) O trabalho pode atuar como um processo de inclusão social quando é uma fonte de realização pessoal de independência, e estabelecimento de liberdade.
- (E) Na perspectiva dos conceitos de reabilitação psicossocial, a inclusão social pelo trabalho visa o combate ao estigma, exercício da cidadania e autonomia.

QUESTÃO 41 - Sobre a atuação da enfermagem psiquiátrica no Brasil no início do século, MIRANDA (1994) afirma que:

- (A) Qualquer pessoa com pequena experiência no tratamento de enfermos podia obter o título de enfermeiro prático.
- (B) Não havia médicos nem profissionais de enfermagem especializados para atender aos loucos que eram abrigados nos porões das Santas Casas.
- (C) O hospício era um espaço fechado, com uma única entrada, constantemente vigiada, de onde os loucos não saíam, a não ser para passeios na redondeza acompanhados por enfermeiros.
- (D) A vigilância era propriedade essencial do hospício e tarefa fundamental do enfermeiro.
- (E) Todas as opções estão corretas.

QUESTÃO 42 - Sobre as teorias de enfermagem, GEORGE (1993) afirma, EXCETO:

- (A) As teorias de enfermagem são conjuntos de conhecimentos e conceitos que dão apoio à prática.
- (B) Por meio das teorias de enfermagem são definidos os conceitos de: sociedade/ambiente, ser humano ou indivíduo, saúde e enfermagem.
- (C) De acordo com Peplau, a enfermagem é terapêutica no sentido de que se trata de uma arte curativa, auxiliando um indivíduo doente ou necessitado de cuidados de saúde, contribuindo para educação e maturação do cliente.
- (D) A enfermagem pode ser entendida como promotora de processo interpessoal pelo fato de envolver interação entre duas ou mais pessoas durante o processo de cuidar.
- (E) Peplau identifica cinco fases sequenciais nas relações interpessoais: identificação, orientação, exploração, implementação e evolução.

QUESTÃO 43 - De acordo com Orem, os papéis do enfermeiro e do paciente definem os comportamentos esperados para cada um, na situação específica da enfermagem. Inúmeros fatores influenciam os comportamentos de papéis esperados, como a cultura, o ambiente, a idade, o sexo, a composição familiar e a situação econômica. GEORGE (1993). A partir do enunciado, é CORRETO afirmar:

- (A) Na teoria de Orem, os papéis de enfermeiro e do paciente são complementares: Ambos trabalham em conjunto para alcançar a meta do auto cuidado;
- (B) O principal objetivo da teoria de Orem são as necessidades humanas básicas e o relacionamento terapêutico que promove uma assistência humanizada.
- (C) Tanto Orem quanto Peplau consideravam o relacionamento terapêutico essencial para o planejamento do auto cuidado.
- (D) De acordo com Orem, a enfermagem é uma ciência aplicada que visa o reconhecimento do ser humano, que tem necessidades humanas básicas, as quais são estados de tensões conscientes e inconscientes resultantes dos desequilíbrios dos fenômenos vitais.
- (E) segundo Peplau, a enfermagem ajuda no auto cuidado quando o cliente tem limitações, porém visa torná-lo e a sua família independentes.

QUESTÃO 44 - Segundo Taylor (1992), a comunicação envolve um conjunto de práticas que pode ser verbal ou não verbal. A comunicação é terapêutica quando usada com objetivo de ajudar o cliente. São objetivos da comunicação terapêutica, EXCETO:

- (A) encorajar a expressão de pensamentos e sentimentos.
- (B) estimular o interesse pelo tratamento.
- (C) favorecer a interação entre enfermeiro e paciente.
- (D) aconselhar o paciente no sentido de tomada de decisão.
- (E) estabelecer vínculos e confiança do cliente, compreendendo e aceitando seus valores.

QUESTÃO 45 - Segundo Taylor (1993): “Um estado de crise não é doença, mas um transtorno no estado do equilíbrio do sistema.” Sobre a crise é CORRETO afirmar:

- (A) O termo crise é usado habitualmente para descrever uma situação ou estado emocional.
- (B) Durante a crise, o indivíduo pode sentir depressão, raiva, medo ou qualquer outra emoção.
- (C) Qualquer evento pode desencadear uma crise, desde a ocorrência de um acidente até o nascimento de um filho.
- (D) O objetivo da intervenção na crise é auxiliar para que o indivíduo busque mecanismos de adaptação novos e úteis dentro do contexto de seu sistema de apoio social.
- (E) Todas as opções acima estão corretas.

QUESTÃO 46 - SOARES e BUENO (2001) ressaltam que “o processo de constituição de novas práticas profissionais coloca os trabalhadores de saúde mental, incluindo a enfermagem, em contato com o inusitado, o desconhecido, gerando sentimentos de ameaça à integridade e de angústia.”

Sobre isso é correto afirmar EXCETO:

- (A) O trabalho em equipe exige rompimento com saberes tradicionais em detrimento aos novos paradigmas.
- (B) No modelo de atenção psicossocial, pode-se dizer que está presente a multidisciplinaridade e a interdisciplinaridade.
- (C) Atualmente, pelo acesso às informações, o leigo pode descobrir ser portador de alguns sintomas, já se dirigindo ao médico com elementos necessários para o diagnóstico e tratamento.
- (D) O modelo biológico que influenciava a psiquiatria, atualmente considera a causalidade da doença, desvalorizando a chamada clínica da medicação.
- (E) O mercado medicamentoso tem fortalecido e prosperado pelo fato das pessoas buscarem respostas rápidas que, ainda que parcialmente, só os medicamentos podem dar.

QUESTÃO 47 - Segundo Dalgarrondo (2000), “as síndromes depressivas são atualmente reconhecidas como um problema prioritário de saúde pública.” Sobre os sintomas da depressão, marque a opção CORRETA:

- (A) Tristeza, melancolia, estupor, mutismo.
- (B) Choro fácil e/ou frequente, agitação.
- (C) Apatia, tédio, aborrecimento crônico, ideação de culpa.
- (D) Angústia, desespero, desesperança, irritabilidade.
- (E) Todas as opções estão corretas.

QUESTÃO 48 - DALGALARRONDO (2000, p.194) caracteriza a euforia como alegria patológica que constitui a base da síndrome maníaca. São sintomas da fase maníaca, EXCETO:

- (A) Aumento da auto estima, insônia, agitação.
- (B) Insônia, desânimo, inibição.
- (C) Irritabilidade, arrogância, heteroagressividade.
- (D) Delírios de grandeza, tendência exagerada em comprar objetos.
- (E) Alucinações, delírios de poder, desinibição social.

QUESTÃO 49 - De acordo com DALARRONDO (2000), nas síndromes ansiosas e neuróticas estão presentes os seguintes quadros. Marque a opção CORRETA:

- (A) Ataque de pânico e agorafobia.
- (B) Fobias simples e fobia social.
- (C) Ideias obsessivas e atos compulsivos.
- (D) Crises dissociativas, sintomas conversivos e hipocondríacos.
- (E) Todas as opções acima estão corretas.

QUESTÃO 50 - Para Dalgarrondo (2000): “As síndromes psicóticas caracterizam-se por sintomas típicos como alucinações e delírios, pensamento desorganizado, comportamento claramente bizarro.” Taylor (1992, p. 190) cita alguns diagnósticos de enfermagem para os transtornos do pensamento. Sobre esses diagnósticos, estão corretas as opções abaixo, EXCETO:

- (A) comportamento motor alterado, padrões recreativos alterados, isolamento social.
- (B) processo familiar e manutenção da casa alterada, interação social inalterada.
- (C) nutrição alterada: menos que o corpo necessita ou mais que o corpo necessita.
- (D) comunicação verbal prejudicada, manejo individual ineficiente.
- (E) manejo individual ineficiente, processo de pensamento alterado.

RASCUNHO