

MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL
SERVIÇO SOCIAL

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 – SERVIÇO SOCIAL

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 - Marque a alternativa CORRETA. Soares (2012) afirma que, nas últimas décadas, a política de saúde, integrante do conjunto de políticas sociais do sistema de seguridade social, tornou-se espaço de grande tensionamento e alvo de grande ofensiva do ajuste neoliberal do Estado. As contradições originadas deste processo interferem diretamente:

- (A) nas práticas dos profissionais de saúde.
- (B) no modelo médico-hegemônico.
- (C) no controle social.
- (D) na judicialização da saúde.
- (E) na Gestão em Saúde.

QUESTÃO 22 - Marque a alternativa CORRETA. Soares (2012) afirma que a ênfase na assistência precarizada, focalizada e emergencial, se configura na presença de um caráter:

- (A) Curativo.
- (B) Psicologizante.
- (C) Punitivo.
- (D) Equânime.
- (E) Hospitalocêntrico.

QUESTÃO 23 - Marque a alternativa CORRETA. Conforme Mendes (2015) os impactos da crise contemporânea do capitalismo no SUS, ocorrem basicamente através da:

- (A) implantação de legislações privatistas e de novos modelos de gestão.
- (B) financeirização dos recursos públicos e da apropriação do fundo público.
- (C) disputa pelo fundo público e enfraquecimento da participação popular.
- (D) Desvinculação de Receitas da União (DRU) e efetivação de emendas impositivas.
- (E) implantação do SUS possível e da financeirização dos gastos públicos.

QUESTÃO 24 - Assinale Verdadeiro ou Falso e Marque a alternativa CORRETA. Correia e Santos (2015) assinalam que a privatização da saúde ocorre quando o Estado:

- () abdica de ser o próprio agente econômico produtivo e empresarial.
- () realiza a venda das estatais.
- () abdica de ser o executor direto de serviços públicos.
- () incentiva o setor privado como fornecedor de serviços públicos.

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

QUESTÃO 25 - Assinale a alternativa CORRETA. De acordo com CASTRO (2013), o Projeto de Reforma Sanitária e a construção do Sistema Único de Saúde tornaram centrais as problematizações referentes à formação profissional em saúde. Deste modo, um dos pilares estruturantes da formação em saúde hoje é:

- (A) O aprendizado baseado nos problemas da população assistida, de modo que o profissional atue como sujeito transformador da realidade.
- (B) O modelo tecnoassistencial hegemônico, que segue as diretrizes previstas para o desenvolvimento tecnológico e científico na área da saúde.
- (C) Estabelecimento da relação ensino-serviço, considerando especialmente as necessidades dos graduandos da área da saúde.
- (D) A transdisciplinaridade, que considera a multiplicidade de necessidades de saúde dos sujeitos.
- (E) Centralidade no conhecimento baseado em evidências científicas tanto para assistência quanto para gestão dos serviços, programas e políticas de saúde.

QUESTÃO 26 - Assinale a alternativa CORRETA. Dantas (2015) indica que a novidade no quadro contemporâneo do Movimento Sanitário é o movimento de rearticulação da classe nos últimos anos, através de:

- (A) Fóruns de saúde.
- (B) Partidos políticos.
- (C) Conselhos de Saúde.
- (D) Conselhos populares.
- (E) Associações de bairros.

QUESTÃO 27 - Assinale a alternativa CORRETA. Bravo (2013) assinala que, nos anos 1940, a requisição de outros profissionais para a área da saúde, dentre eles, o assistente social, foi determinada, entre outros fatores:

- (A) pelo novo conceito de saúde dos Organismos Internacionais.
- (B) pelo projeto modernizador.
- (C) pela Conferência de Alma Ata.
- (D) pela expansão das Escolas de Serviço Social.
- (E) pela perspectiva humanista-cristã.

QUESTÃO 28 - Marque a alternativa CORRETA. Kruger (2010) destaca que, nos últimos anos, tem havido um alargamento das ações de outras profissões de saúde que pode enriquecer as potencialidades de práticas do assistente social, mas também colocam desafios no âmbito teórico, instrumental e político. Este alargamento ocorre em direção:

- (A) ao modelo médico hegemônico.
- (B) ao modelo usuário-centrado.
- (C) ao fortalecimento dos princípios e diretrizes do SUS.
- (D) à saúde pública.
- (E) ao campo social.

QUESTÃO 29 - Assinale Verdadeiro ou Falso e marque a alternativa CORRETA.

CFESS (2017) sinaliza como pontos que precisam ser aprofundados ou desafios a serem enfrentados no âmbito da formação em saúde na modalidade de residências:

- I - () Incorporar a perspectiva do treinamento em serviço, como forma de qualificar a educação permanente.
- II - () Instituir uma política de fixação dos profissionais egressos.
- III - () Contemplar a abordagem acerca da política de saúde pública, estatal, universal e de qualidade.
- IV - () Garantir condições de trabalho para tutoria e preceptoria.

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

QUESTÃO 30 - Considerando o artigo “Formação em saúde e Serviço Social: as residências em questão”, escrito por CASTRO (2013), classifique as alternativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F). Em seguida, marque a alternativa correta:

I- () Entre os elementos destacados como fundamentais para a qualificação da formação em saúde está o reforço e o resgate dos princípios do SUS.

II- () Desde a criação do SUS, o Ministério da Saúde vem lançando editais com vistas à mudança da formação e do trabalho em saúde.

III- () Um dos grandes desafios colocados para a residência é compreendê-la como espaço de treinamento em serviço, articulando com as necessidades atuais do sistema público de saúde.

IV- () Um dos eixos essenciais que deve atravessar o processo de formação de assistentes sociais, em nível de residência, é a educação em saúde, compreendida como direito dos usuários no Sistema Único de Saúde.

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

QUESTÃO 31 - Marque a alternativa CORRETA. Segundo CFESS (2017), a formação de recursos humanos também é uma atribuição:

- (A) dos Conselhos de Saúde.
- (B) dos serviços do Sistema Único de Saúde.
- (C) do Fórum Nacional dos Trabalhadores da Área da Saúde.
- (D) do Conselho Nacional dos Secretários de Saúde.
- (E) do Fórum Nacional de Educação das Profissões da Área da Saúde.

QUESTÃO 32 - Complete a afirmativa com as alternativas CORRETAS.

No Código de Ética do Assistente Social (2012), “a democracia é tomada como valor ético-político central, na medida em que é o único padrão de organização político-social capaz de assegurar a explicitação dos valores essenciais _____ e _____.”

- (A) da teoria / da prática.
- (B) da neutralidade / da tecnificação.
- (C) da ideologia / da cultura.
- (D) da liberdade / da equidade.
- (E) dos direitos / dos deveres.

QUESTÃO 33 - Marque a alternativa INCORRETA. São princípios fundamentais do Código de Ética do Assistente Social (2012):

- A Ampliação e consolidação da cidadania, considerada tarefa primordial de toda sociedade, com vistas à garantia dos direitos civis sociais e políticos das classes trabalhadoras.
- B Defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida.
- C Garantia do ecletismo, através do respeito às correntes profissionais democráticas existentes e suas expressões teóricas, e compromisso com o constante aprimoramento intelectual.
- D Articulação com os movimentos de outras categorias profissionais que partilhem dos princípios deste Código e com a luta geral dos/as trabalhadores/as.
- E Compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população e com o aprimoramento intelectual, na perspectiva da competência profissional.

QUESTÃO 34 - Complete a frase com a alternativa CORRETA. Conforme o art. 3º, do Código de Ética do Assistente Social, constitui-se dever desse profissional: “abster-se, no exercício da Profissão, de práticas que caracterizem a censura, o cerceamento da liberdade, o policiamento dos comportamentos, _____”.

- A denunciando sua ocorrência aos órgãos competentes.
- B assumindo responsabilidade por essas atividades.
- C observando a legislação em vigor.
- D formulando e implementando programas sociais.
- E estimulando a participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.

QUESTÃO 35 - Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA. De acordo com o Código de Ética do Assistente Social (2012) constituem infrações disciplinares:

I- () exercer a Profissão quando impedido/a de fazê-lo, ou facilitar, por qualquer meio, o seu exercício ao/às não inscritos/as ou impedidos/as.

II- () não cumprir, no prazo estabelecido, determinação emanada do órgão ou autoridade dos Conselhos, em matéria destes, depois de regularmente notificado/a.

III- () pagar, regularmente, as anuidades e contribuições devidas ao Conselho Regional de Serviço Social a que esteja obrigado/a.

IV- () participar de instituição que, tendo por objeto o Serviço Social, não esteja inscrita no Conselho Regional.

V- () apresentar à justiça, quando convocado na qualidade de perito ou testemunha, as conclusões do seu laudo ou depoimento.

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

QUESTÃO 36 - Sobre o documento “Parâmetros para a atuação de assistentes sociais na saúde” (2010), classifique as alternativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F). Em seguida, marque a alternativa CORRETA:

I- () O documento teve como finalidade referenciar a intervenção dos profissionais de Serviço Social na área da saúde.

II- () O documento é fruto do trabalho desenvolvido pelo Grupo de Trabalho “Serviço Social na Saúde” do Conselho Federal de Serviço Social.

III- () O documento discute a intervenção profissional do assistente social na política de saúde a partir de 4 eixos de ação: atendimento direto ao usuário; a participação social; investigação; planejamento/gestão.

IV- () O eixo referente às “ações de atendimento direto aos usuários” compreende três subeixos denominados: ações socioassistenciais; ações de articulação com a equipe de saúde e ações interprofissionais.

(A) V, V, F, F

(B) F, V, V, F

(C) F, F, V, V

(D) V, F, F, V

(E) V, F, V, F

QUESTÃO 37 - Assinale a alternativa CORRETA. De acordo com o documento “Parâmetros para atuação do assistente social na política de saúde” (2010) as visitas domiciliares são instrumentos importantes a serem utilizados pelos assistentes sociais na saúde, porque:

(A) Permite a verificação dos dados fornecidos pelos usuários.

(B) Permite uma intervenção mais direta no contexto de vida dos usuários.

(C) Favorece a compreensão sobre as condições de vida dos usuários, com vistas ao alargamento dos direitos sociais acessados pelos mesmos.

(D) Permite um processo de avaliação socioeconômica mais empírico e completo.

(E) Permite conhecer os hábitos de vida.

QUESTÃO 38 - Assinale a alternativa CORRETA. De acordo com as reflexões presentes no artigo “Desigualdade social, política sobre drogas e direitos humanos”, de Paiva e Costa (2017), no que se refere às políticas sobre drogas, faz-se necessário que haja distanciamento do debate orientado por princípios:

(A) Proibicionistas, conservadores, subjetivistas e contextualizados.

(B) Individualistas, subjetivistas, contextualizados e datados.

(C) Proibicionistas, subjetivistas, conservadores e datados.

(D) Individualistas, organicistas, subjetivistas e conservadores.

(E) Proibicionistas, organicistas, subjetivistas e contextualizados.

QUESTÃO 39 - Assinale a alternativa CORRETA. Paiva e Costa (2017) destacam que as primeiras políticas públicas para álcool e drogas orientadas pela lógica da redução de danos surgiram tardiamente no Brasil. Entre elas, podemos destacar:

- (A) Lei 8080/1990.
- (B) Portaria 3.088/2011.
- (C) Lei 13.343/2006.
- (D) Decreto 7508/2011.
- (E) Lei 8142/1990.

QUESTÃO 40 - Assinale a alternativa CORRETA. Lima et. al. (2015), no artigo intitulado “Políticas sociais sobre drogas: um objeto para o Serviço Social Brasileiro”, afirmam que a despeito do reconhecimento sobre a importância da Redução de Danos para o trabalho com usuários de drogas, observa-se uma insuficiência ou até ausência de debate relacionado à temática por parte da(s) esfera(s) governamental(is):

- (A) Federal e Estaduais.
- (B) Estaduais e Municipais.
- (C) Federal e Municipais.
- (D) Todos os níveis governamentais.
- (E) Estaduais.

QUESTÃO 41 - Assinale a alternativa CORRETA. Lima et al. (2015) observam que, atualmente, contrapondo-se à lógica da redução de danos, há uma expansão do movimento de (re)afirmação de práticas marcadas por um tipo de viés que se denomina como:

- (A) viés higienista.
- (B) viés militar.
- (C) viés caritativo.
- (D) viés de solidariedade.
- (E) viés humanista-cristão.

QUESTÃO 42 - Assinale a alternativa CORRETA. De acordo com Lima et al. (2015) a estratégia de redução de danos pode provocar fissuras no proibicionismo caso o ideal norteador de suas práticas paute-se:

- (A) Na concepção de direitos, na corresponsabilização dos indivíduos nos processos decisórios, consubstanciada na contextualização social.
- (B) Na abstinência e humanismo.
- (C) Na eficiência de suas práticas e na divulgação das mesmas para os profissionais de saúde.
- (D) Na concepção de direitos e na responsabilização da família e da comunidade no que se refere ao processo de recuperação integral dos usuários de álcool e outras drogas.
- (E) Na Declaração Universal do Direitos Humanos.

QUESTÃO 43 - Conforme Nogueira e Monteiro (2014, p. 154), “Embora o impacto das mudanças nas relações, padrões e concepções de família perpassem o cotidiano dos profissionais de saúde, sua compreensão ainda é atravessada pelas impressões e modelos internalizados e idealizados de família burguesa. Tal concepção pode provocar conflitos acerca do entendimento que compartilhamos de família a partir das nossas experiências e modelos de famílias com as quais trabalhamos. Nesse sentido, há necessidade de _____”.

- (A) capacitação crítica e qualificação constante dos diversos profissionais da equipe de saúde no que tange à concepção da família contemporânea e das legislações que regulam suas relações com seus membros, com o Estado e com a sociedade.
- (B) uma concepção fechada, limitada, idealizada e pré-concebida de família que pode produzir recorrentemente uma série de conflitos entre família e equipe no processo de atenção em saúde.
- (C) atribuir falta de afeto e classificar como abandono a recusa da família em levar de volta ao domicílio o familiar de alta que se tornou dependente de cuidados por perda da autonomia.
- (D) pretender a adequação e uniformização de posturas e comportamentos dos familiares no espaço hospitalar, para além do que se refere à rotina das enfermarias.
- (E) busca incessante pela substituição do cuidador por outros membros do grupo familiar, ação em que não se problematiza, por exemplo, a possível fragilidade de vínculos socioafetivos.

QUESTÃO 44 - Ao discutir o plantão social, Ramos (2014), afirma que:

- (A) O plantão social, histórica e tradicionalmente, é o instrumento menos utilizado no trabalho do assistente social e se realiza particularmente quando o profissional atende, em sua sala ou em algum espaço físico determinado, as demandas que surgem na unidade de saúde, sejam quais forem elas.
- (B) É fundamental identificar quais as possíveis demandas de atendimento, limitando-se exclusivamente a atender, de forma pontual e simplista, sem problematizar as questões que se encontram ocultas pelas demandas imediatas.
- (C) O plantão não possui uma dimensão educativa, mas propicia um espaço de problematizações e reflexões acerca da dinâmica institucional própria e, a partir desse processo, conduz à construção de proposições de mudanças que contribuam para a qualificação dos serviços prestados nas unidades de saúde.
- (D) “Estar no plantão” configura-se como uma ação secundária ou de pouco destaque e valor no contexto institucional.
- (E) O plantão pode ser e é recomendável que se torne um espaço de construção dos objetivos profissionais e institucionais, sintonizados com os dos usuários.

QUESTÃO 45 - Marque a alternativa CORRETA. Ao apresentar os processos que consolidaram o projeto ético-político do Serviço Social, na década de 1990, Paula (2016), afirma que:

- A O Código de Ética de 1993 representou a incorporação de todo o acúmulo teórico-metodológico realizado pela categoria profissional ao longo das décadas de 1950 e 1960.
- B O Código de Ética Profissional do Serviço Social, como uma expressão do projeto ético-político da profissão, aponta para uma nova ordem social e, conseqüentemente, para a necessidade de revisão dos princípios em que se fundamenta a ordem social atual.
- C Faz-se necessário que os profissionais do Serviço Social compreendam, com clareza, o caráter contraditório que caracteriza a profissão, na sua interconexão direta com a relação existente entre o capital e o trabalho, bem como a possibilidade de alcançar uma nova ordem social sem a organização dos demais setores da sociedade.
- D Um aspecto que contribuiu com esse processo foi o desenvolvimento dos programas de pós-graduação – mestrados, doutorados e especializações – cujas produções teóricas, apesar de heterogêneas, consolidaram uma considerável massa crítica através da interlocução com as ciências sociais, destacando-se o campo pós-moderno.
- E As instâncias político-organizativas de nossa categoria profissional consistem em associações profissionais, organizações sindicais e partidos políticos. Esses espaços são, também, estratégicos na defesa de determinados valores, concepções e projetos profissionais.

QUESTÃO 46 - Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA. Segundo Paula (2016):

I- () Os assistentes sociais, desde a gênese da profissão, foram historicamente requisitados pela classe dominante para exercer funções de persuasão e coerção sobre as formas de organização dos trabalhadores, impulsionando-os a um processo de adesão frente às configurações do capital.

II- () As estratégias são, portanto, mediações importantes que se colocam entre as projeções e a operacionalização das intenções. No entanto, elas necessitam, ainda, da construção de táticas que possam aproximá-las da realidade. Lembrando que tanto as estratégias quanto as táticas ao se defrontarem com a realidade dada não encontram limites para sua realização.

III- () Compreendemos, dessa forma, que tendo uma determinada finalidade posta – e no caso do Serviço Social, destacamos o objetivo traçado pelo projeto ético-político aqui apresentado –, as estratégias elaboradas a ela se articulam na intenção de apontar a direção, o caminho a ser seguido; e as táticas, por sua vez, indicam de que forma esses caminhos devem ser trilhados.

IV- () O projeto ético-político em questão traz para o Serviço Social uma nova finalidade, um objetivo pautado na condução do processo de transformação de nossa ordem social. Podemos considerar, portanto, como objetivo central do Serviço Social orientado por esse projeto profissional de ruptura com o conservadorismo, a construção de uma outra sociedade não capitalista – uma sociedade comunista.

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

QUESTÃO 47 - Assinale a alternativa CORRETA. Conforme Paula (2016, p. 130), “os assistentes sociais não possuem, atualmente, uma formação profissional que lhes capacite para a prática clínica, portanto, vedando a realização de _____, o conjunto CFESS/CRESS assegura aos usuários do Serviço Social um atendimento respaldado no estatuto legal da profissão”.

- (A) anamnese social.
- (B) visitas domiciliares.
- (C) práticas terapêuticas.
- (D) plano de tratamento psicossocial.
- (E) estudo trigeracional.

QUESTÃO 48 - Assinale a alternativa CORRETA. De acordo com o artigo “O trabalho do Serviço Social nos serviços substitutivos de saúde mental”, de ROBAINA (2010), complete a assertiva abaixo com os termos corretos:

“[Atualmente] verifica-se um deslizamento do modelo _____ para um modelo _____, que interessa ao recorte _____ na medida em que as questões do campo podem ser tratadas como exclusividade da dimensão _____.” (ROBAINA, 2010, p 344).

- (A) Reformista; transformador; socialdesenvolvimentista; pública.
- (B) Hospitalocêntrico; capsêntrico; neoconservador; psicossocial.
- (C) Massificador; transformador; socialdesenvolvimentista; pública.
- (D) Psiquiátrico; psicológico; neoliberal; individual.
- (E) Massificador; psicológico; neoconservador; psicossocial.

QUESTÃO 49 - Assinale a alternativa CORRETA. Robaina (2010) elenca alguns temas desafiadores para o Serviço Social frente às requisições da reforma psiquiátrica. São eles, entre outros:

- (A) Geração de trabalho e renda e controle social.
- (B) Estigma e cidadania.
- (C) Direitos humanos e cidadania.
- (D) Controle social e cidadania.
- (E) Reforma psiquiátrica; direitos humanos.

QUESTÃO 50 - Assinale a alternativa CORRETA. Mota e Rodrigues (2016), ao refletirem sobre o lugar do Serviço Social na saúde mental, destacam que vale refletir também sobre a produção teórico-acadêmica da atuação do Serviço Social na área de saúde mental. A colocação dos autores se deve ao fato de que:

- (A) O Serviço Social está avançando largamente na produção acadêmica sobre o assunto, mas sem fundamentação teórica consistente.
- (B) O Serviço Social não possui produção acadêmica sobre o assunto, já que a área ainda é negligenciada no meio científico.
- (C) A produção científica sobre o assunto ainda é incipiente e hegemonicamente de origem acadêmica, a partir de estudos de estudantes e professores universitários.
- (D) O Serviço Social ampliou a produção acadêmica sobre o assunto, destacando-se os estudos relativos à terapia familiar e comunitária.
- (E) O Serviço Social apesar de não ter ampliado sua inserção nos serviços substitutivos de saúde mental, conseguiu avançar em estudos e pesquisas na área.

RASCUNHO