

MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL

SERVIÇO SOCIAL

ORIENTAÇÕES GERAIS:

- Confira se o **PROGRAMA EM ÁREA PROFISSIONAL** desta prova (descrito acima) confere com programa constante em seu comprovante de inscrição.
- A duração total desta prova, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta, é de **3 horas**. A saída do local de provas só é permitida após **1 hora**. Administre o seu tempo da forma que lhe convier.
- **Será excluído do processo seletivo quem for flagrado mantendo consigo aparelho celular ou qualquer outro aparelho, dispositivo ou componente eletrônico. Esses dispositivos devem ser DESLIGADOS e acondicionados em saco plástico próprio – e assim devem permanecer até a saída do local de prova.**
- Não use em sala de prova boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros ou relógio.
- Se você possui cabelos compridos, deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- Em cima da mesa ou carteira permite-se apenas: documento de identificação; **caneta preta ou azul de corpo transparente**; medicamentos; alimentos; água (ou outra bebida em recipiente de corpo transparente, sem o rótulo). Todos os demais pertences, **incluindo lápis**, devem ser acondicionados no saco plástico disponibilizado, que deve ter a ponta amarrada e ser mantido embaixo da cadeira ou carteira do candidato.

INÍCIO DA PROVA:

- Se solicitado pelo fiscal, assine a Ata de Sala.
- **CONFIRA, SOMENTE APÓS AUTORIZADO O INÍCIO DA PROVA**, se este Caderno de Questões contém **20 páginas de questões**, numeradas de **1 a 20**, num total de **50 questões**, sendo cada questão constituída de **5 alternativas (a, b, c, d, e)**. Se houver algum problema, solicite ao fiscal a **IMEDIATA** substituição do Caderno de Provas.
- Receba o **Cartão-Resposta**, CONFIRA se o NOME e o CPF coincidem com o seu e assine-o **IMEDIATAMENTE**.

DURANTE A PROVA:

- Não desgrampeie nem retire nenhuma página deste caderno.
- Assine a Lista de Presença com assinatura idêntica à do documento de identificação apresentado.
- Comunique ao fiscal qualquer irregularidade que for observada. Não sendo tomadas pelo fiscal as providências devidas, solicite a presença do Coordenador do Setor na sala ou vá à coordenação do setor depois do final das provas.

FINAL DA PROVA:

- Preste **MUITA ATENÇÃO** ao marcar suas respostas no Cartão-Resposta. **Ele não será substituído em nenhuma hipótese.**
- **Entregue seu Cartão-Resposta**, pois ele é o único documento que será utilizado para correção. Você poderá levar consigo este Caderno de Questões.
- Os 3 (três) últimos candidatos permanecem até o final das provas para assinar a Ata de Sala.

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

INSCRIÇÃO:

--	--	--	--	--

----- **ANOTE AQUI O RASCUNHO DE SUAS RESPOSTAS** -----

** LEMBRE-SE de anotar suas respostas no Cartão-Resposta, único documento que será utilizado para correção.*

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	

Considere o artigo “*Direito à saúde e austeridade fiscal: o caso brasileiro em perspectiva internacional*” de Santos e Vieira (2018) para responder as questões de número 01 e 02.

QUESTÃO 01 – Países que adotaram políticas de austeridade fiscal durante crises econômicas guardam em sua bagagem experiências no campo da saúde. Com relação aos impactos dessas políticas na saúde das populações é **INCORRETO** afirmar que tenha ocorrido:

- (A) A restrição do direito à saúde para determinados grupos populacionais, como usuários de drogas.
- (B) O aumento de doenças crônicas não transmissíveis, ao passo que as doenças infectocontagiosas se mantiveram inalteradas.
- (C) A redução na autoavaliação do estado de saúde como bom e a piora da saúde mental, sobretudo em menores de 65 anos.
- (D) O incremento da taxa de violência paralelo à restrição ao acesso aos serviços de saúde.
- (E) O aumento do consumo e uso abusivo de bebidas alcoólicas por grupos específicos, concomitante ao crescimento de distúrbios depressivos.

QUESTÃO 02 - Com relação ao ajuste fiscal implantado no Brasil e o contexto que o cerca é **CORRETO** afirmar que:

- (A) O resultado foi a diminuição real dos recursos disponíveis para o SUS, contudo houve preservação da agenda prioritária da Atenção Primária.
- (B) A oferta de planos de saúde acessíveis à população é uma estratégia importante para desafogar o SUS e assim garantir a manutenção do sistema.
- (C) A diminuição real dos recursos para o SUS tornou-se necessária, uma vez que o aumento dos gastos per capita em saúde aumentaram de forma a onerar o Estado nos últimos anos.
- (D) O ajuste fiscal pode ser concebido como uma austeridade seletiva, já que prioriza a garantia do direito à saúde aos grupos mais pobres.
- (E) A política de austeridade não está focada na redução do desequilíbrio momentâneo nas contas públicas e coloca em risco a universalidade do SUS.

QUESTÃO 03 - Paim (2018) no artigo “Sistema Único de Saúde (SUS) aos 30 anos” analisa os vetores positivos e negativos que tangenciam o nosso sistema de saúde desde a Constituição Cidadã. A partir dessa obra podemos afirmar que são considerados obstáculos e ameaças ao SUS, **EXCETO**:

- (A) As frágeis bases sociais e políticas do SUS que não conta com o apoio de trabalhadores organizados em sindicatos para a defesa do direito à saúde.
- (B) A coalizão de forças progressistas e as novas formas organizativas mais orgânicas pautadas pela unidade e agilidade.
- (C) A proposta político-ideológica da *Cobertura Universal em Saúde*, patrocinada por organismos internacionais.
- (D) As resistências de profissionais de saúde cujos interesses não foram contemplados pelas políticas de gestão do trabalho e educação em saúde.
- (E) A crítica sistemática e oposição da mídia, os grandes interesses econômicos e financeiros ligados a operadoras de planos de saúde e a empresas de publicidade.

QUESTÃO 04 - O SUS instituiu o processo transexualizador para atender pessoas que sofrem com a incompatibilidade de gênero. Ele regulamenta os procedimentos para a adequação corporal, inserindo, no contexto da Política Nacional de Saúde Integral LGBT, o acesso a todas as pessoas que necessitam desse tipo de cuidado. O processo é regulamentado pelas portarias nº 1.707 e nº 457 de agosto de 2008, sendo redefinido e ampliado pela portaria nº 2.803, de 19 de novembro de 2013.

O primeiro ambulatório de atenção especializada no processo transexualizador da saúde pública estadual de Minas Gerais foi inaugurado em novembro de 2017 no Hospital Eduardo Menezes de Belo Horizonte. O espaço conta com uma equipe interdisciplinar e multiprofissional. O foco não é realizar um atendimento protocolizado, mas sim uma escuta atenta às necessidades dos usuários.

Assinale a alternativa que apresenta princípios do SUS contemplados no enunciado acima:

- (A) Integralidade e equidade.
- (B) Descentralização e hierarquização.
- (C) Equidade e hierarquização.
- (D) Participação social e universalidade.
- (E) Descentralização e integralidade.

QUESTÃO 05 - A Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPSSUS) apresenta como princípios a construção compartilhada do conhecimento e a problematização. Com relação a PNEPSSUS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Propõe um modo particular de reconhecer e enfrentar os problemas de saúde mediante o diálogo com as classes populares e o respeito às suas culturas.
- (B) Objetiva a construção de uma consciência sanitária capaz de reverter o quadro de saúde da população, a intensificação da participação popular, contribuindo para a promoção da saúde.
- (C) Visa o incremento do protagonismo popular no enfrentamento dos determinantes e condicionantes sociais de saúde dentro do conceito negativista de saúde.
- (D) Busca aproximar os sujeitos da gestão, dos serviços de saúde, dos movimentos sociais populares e das instituições formadoras de recursos humanos.
- (E) Pretende se constituir em uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde.

QUESTÃO 06 - Em 2018 comemoramos 30 anos da Constituição Cidadã, que marca o processo de redemocratização do país. Considerando o artigo 196 da nossa Carta Magna, assinale a alternativa correta:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas 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, integral e equânime das ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) 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 de saúde com ênfase na prevenção e promoção da saúde.
- (D) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços de saúde com ênfase na prevenção e promoção da saúde.
- (E) 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.

QUESTÃO 07 - De acordo com a Lei 8080/90, entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo, **EXCETO**:

- (A) Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- (B) Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas apenas de natureza pública.
- (C) Informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidentes de trabalho, doença profissional e do trabalho.
- (D) Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.
- (E) Informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os resultados de fiscalizações, avaliações ambientais e exames de saúde.

QUESTÃO 08 - Considerando o disposto no artigo 7º da Lei 8080/90, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer às seguintes diretrizes, **EXCETO**:

- (A) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral e participação da comunidade.
- (C) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- (D) Hierarquização, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- (E) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo e ênfase na municipalização.

QUESTÃO 09 - Com relação ao planejamento e orçamento do SUS previsto na Lei 8080/90, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O planejamento e orçamento será ascendente, do nível local até o federal, ouvindo seus órgãos deliberativos.
- (B) O Ministério da Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.
- (C) Não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.
- (D) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do sistema e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- (E) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde.

QUESTÃO 10 - A respeito do Subsistema de Saúde Indígena, exposto no Capítulo V da Lei 8080/90, assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Deve, obrigatoriamente, levar em consideração a realidade local e as especificidades da cultura dos povos indígenas, tendo o SUS como retaguarda e referência.
- (B) Tem como base os Distritos Sanitários Especiais Indígenas, estruturas voltadas para a atenção primária que visam a garantia do acesso ao sistema de saúde pelos povos indígenas.
- (C) Deve ser hierarquizado, regionalizado e com organização centralizada para permitir o respeito ao atendimento de demandas específicas da população indígena.
- (D) O seu financiamento caberá aos Estados e Municípios, que deverão formular, acompanhar e avaliar as políticas de saúde direcionadas a essa população.
- (E) O modelo a ser adotado para a atenção à saúde indígena deve ser pautado em uma abordagem diferenciada e global, voltada especificamente para os aspectos da assistência à saúde.

QUESTÃO 11 - Promover cuidados em situação de crise na saúde mental é um desafio, uma vez que, além de reconhecer e identificar uma crise como: choro, apatia, isolamento, tristeza, desorganização, confusão ou comportamento violento, a crise pode gerar sentimentos de medo, ameaça, incerteza e insegurança para a equipe e/ou cuidador. Em relação à crise, alguns pressupostos devem ser considerados.

Marque a opção **INCORRETA**:

- (A) O usuário deve ser encaminhado para atendimento prioritariamente nos CAPS, pela lógica do acolhimento integral, e posteriormente para hospital geral de forma articulada com a Rede.
- (B) A hospitalização deve ser considerada como último recurso e, quando necessária, como instrumento do projeto terapêutico singular e não apenas como resposta a uma situação específica.
- (C) Se possível, evitar a hospitalização se utilizando dos recursos da rede como: leito de retaguarda e apoio da Rede de Atenção Psicossocial.
- (D) Diante de uma crise de agressividade, não há diálogo possível; a hospitalização é a primeira medida a ser realizada, uma vez que o usuário estará colocando em risco sua vida e de terceiros.
- (E) Ao se discutir sobre crise, devem ser considerados fatores como: a dimensão da clínica ampliada, a cultura, a história do sujeito, o suporte e os recursos disponíveis no contexto familiar e social.

QUESTÃO 12 - Uma demanda importante relacionada à saúde mental chega diariamente na Atenção Básica, que é a porta de entrada do sistema de saúde, na expectativa de que o profissional possa dar resposta ao seu sofrimento de forma rápida e eficaz (CAMPOS E GUERREIRO, 2008, p.223).

Sobre a Saúde Mental na Rede Básica podemos afirmar **EXCETO**:

- (A) O acolhimento realizado na Atenção Básica possibilita intervenções, estabelece vínculos e incentiva à responsabilização compartilhada como forma de combater a lógica do encaminhamento.
- (B) O matriciamento visa outorgar suporte técnico nas áreas específicas às equipes responsáveis pelo desenvolvimento de ações básicas de saúde para a população.
- (C) Os profissionais que conseguem estar mais próximos dos usuários portadores de transtornos mentais são os agentes de saúde que seriam, em tese, menos capacitados para essa tarefa.
- (D) O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um dispositivo que tem como objetivo traçar uma estratégia de intervenção para o usuário, levando-se em conta os recursos da equipe, do território, da família e do próprio sujeito.
- (E) Ao se propor a integração no Projeto Terapêutico Individual de riscos e vulnerabilidades biológicas, psicológicas e sociais, reafirma-se o modelo biomédico de atenção integral à saúde.

QUESTÃO 13 - Segundo Camon (2001, p.105): “A depressão e a cultura são enunciados que se intercambiam de múltiplas formas, como que dançando num espaço onde vão desenhando territorialidades que se fundem, incorporam-se. (...). O sujeito do enunciado depressão, se apresenta de forma genética, hereditária, fanática, política, edípica, romanceada, poética, experiência traumática e outros”.

Com base no enunciado acima, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A depressão pode se apresentar de diversas formas, podendo estar relacionada a situações de crenças, conflitos familiares ou questões inerentes à personalidade do sujeito.
- (B) Algumas experiências de vida podem deixar o sujeito desestruturado e com grande sensação de desamparo, com sofrimento e prejuízo no funcionamento social.
- (C) A depressão foi tema de romances e dramas desde os mais remotos tempos da literatura, considerada como “dor da alma”.
- (D) Os quadros depressivos podem estar relacionados às situações de perdas, luto. Embora considerado como uma reação saudável do indivíduo, o luto pode tornar-se patológico se o tempo de duração se estender por períodos muito longos.
- (E) Todas as respostas acima estão corretas.

QUESTÃO 14 - O transtorno de ansiedade é talvez a patologia que engloba o maior número de manifestações físicas e mentais. Dentre esses, podemos citar o transtorno de pânico, transtornos fóbicos, transtorno obsessivo compulsivo, o transtorno de estresse pós-traumático, a hipocondria (HETEM e GRAEFF, 2004).

Considerando o enunciado acima podemos afirmar, **EXCETO**:

- (A) No transtorno obsessivo compulsivo, as obsessões consomem tempo, causando sofrimento acentuado ou prejuízo significativo, uma vez que se apresentam como ideias e pensamentos persistentes, que provocam ansiedade e sofrimento.
- (B) O transtorno de estresse pós-traumático caracteriza-se pelo desenvolvimento de sintomas característicos, após a exposição à situação de estresse extremo, por evento experienciado e/ou testemunhado que envolva morte, ferimento grave ou ameaça à própria integridade física.
- (C) Os ataques de pânico manifestam-se por meio de períodos limitados de ataques repentinos de intensa apreensão, medo ou terror, frequentemente associados com sensação de perigo ou de destruição iminente.
- (D) Pessoas com transtorno de ansiedade grave apresentam desempenho profissional satisfatório, sendo capazes de se adaptarem às condições de trabalho, não havendo prejuízo nas relações sociais.
- (E) O transtorno fóbico é caracterizado pelo comportamento de evitação persistente. O temor é reconhecido como irracional e injustificado em relação à real periculosidade do objeto, atividade ou situação.

QUESTÃO 15 - De acordo com Soares e Bueno (org.), (2011, p.40): “O gerenciamento de casos é descrito pela maioria dos autores como uma forma de ajuda organizada que atende às necessidades individuais do cliente por meio da responsabilidade pela avaliação e coordenação do serviço, é realizado por um único trabalhador ou equipe”. Sobre o gerenciamento de casos é **CORRETO** afirmar:

- (A) O principal objetivo do gerenciamento de casos é promover cuidados contínuos e compreensivos para pessoas com sérios problemas mentais, otimizando custos e estratégias para redução de gastos.
- (B) Gerenciar casos em saúde mental consiste em avaliar as necessidades individuais do cliente e desenvolver um plano de cuidados para atendê-lo. Podendo ser utilizados para casos graves como: esquizofrenia, transtorno bipolar e depressão.
- (C) Ao gerenciar casos, deve-se assegurar o cuidado ofertado ao usuário em conjunto com a equipe multidisciplinar, numa relação interpessoal e terapêutica.
- (D) A modalidade de gerenciamento de casos é apropriado para intervenções e problemas, permitindo que os resultados sejam monitorados e documentados.
- (E) Todas as questões acima estão corretas.

QUESTÃO 16 - O Estatuto da Criança e Adolescente (2005), em seu art. 227, parágrafo 1º, inciso II, preconiza “a criação de programas de prevenção e atendimento especializado para portadores de deficiência física, sensorial ou mental, bem como de integração social do adolescente portador de deficiências, mediante o treinamento para o trabalho e convivência, e a facilitação do acesso aos bens e serviços coletivos com a eliminação de obstáculos arquitetônicos”.

Sobre o tema, marque a opção **CORRETA**:

- (A) A lei garante o direito previdenciário e trabalhista aos adolescentes até a idade mínima de 16 anos.
- (B) É dever da família, da sociedade e do Estado, assegurar à criança e adolescente, com absoluta prioridade, o direito à vida, à saúde, à alimentação, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade, à convivência familiar dentre outros.
- (C) A lei dispõe sobre normas de construção de logradouros e edifícios de uso público e de fabricação de veículos e transporte coletivo, a fim de garantir acesso adequado às pessoas portadoras de deficiência.
- (D) É garantido pleno e formal conhecimento da atribuição de ato infracional, igualdade na relação processual e defesa técnica por profissional habilitado, segundo dispuser a legislação tutelar específica.
- (E) Há um estímulo do poder público, através de assistência jurídica, de incentivos fiscais e de subsídios, nos termos da lei, ao acolhimento, sob a forma de guarda, de criança ou adolescente órfão ou abandonado.

QUESTÃO 17 - O Manual de Prevenção de Suicídio (OMS) alerta para o fato de que “o número de mortes por suicídio, em termos globais, no ano de 2003 girou em torno de 900 mil pessoas na faixa etária entre 15 e 35 anos (...)”.

No manejo com pessoas com risco de suicídio é necessário considerar, **EXCETO**:

- (A) O tratamento farmacológico é fundamental no tratamento aos pacientes portadores de esquizofrenia, podendo-se descartar outras formas de tratamento como a psicoterapia, oficinas e terapias de grupos.
- (B) Esgotadas todas as tentativas de negociação com o paciente para uma internação voluntária, percebendo o risco de suicídio iminente, a família deverá ser acionada, pois uma internação involuntária poderá ser necessária.
- (C) Algumas atitudes devem ser adotadas pelo profissional ao atender um paciente com risco de suicídio, tais como: ouvir, ser afetuoso, perguntar sobre tentativas anteriores, oferecer apoio emocional, remover objetos com os quais a pessoa possa se ferir, evitar acesso a medicamentos.
- (D) Pessoas com risco de suicídio podem apresentar alguns sinais a serem considerados; dentre esses podemos citar: comportamento retraído, doenças psiquiátricas, depressão ou apatia, planejamento de suicídio, perdas recentes e alcoolismo.
- (E) Durante o atendimento ao paciente suicida, é necessário estabelecer um vínculo que garanta a confiança e a colaboração. Ele pode se apresentar hostil e pouco colaborativo. A equipe deve respeitar a condição emocional e situação de vida que o levou a pensar em suicídio, evitando críticas ou julgamento moral.

QUESTÃO 18 - De acordo com Rotelli (2001) e Amarante (1995), a trajetória da desospitalização, ou a Reforma Psiquiátrica, teve início na segunda metade dos anos 1980, sendo considerada uma forma de libertação dos pacientes, reconstrução das pessoas como sujeitos sociais e ruptura de paradigmas na relação do sujeito com a loucura, reconstruir sua identidade, resgatando sua autonomia. O manicômio representava a metáfora da exclusão. O sujeito “ao invés de se inscrever no mundo social, se inscreve no mundo patológico” ROTELLI (2001, p.93).

Marque a alternativa **CORRETA**:

- (A) O surgimento recente dos psicofármacos contribuiu para a melhora dos pacientes e conseqüentemente aumentou a possibilidade de eles serem tratados em suas residências.
- (B) A desospitalização se deu na década de 1980 com o fechamento dos manicômios, quando o paciente passou a ser incluído socialmente, resgatando sua autonomia.
- (C) Os manicômios tinham como objetivo prestar uma assistência de qualidade aos usuários, contando com uma equipe qualificada, sendo na sua maioria instituições públicas.
- (D) A Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, é fruto da Reforma psiquiátrica, dispõe sobre a proteção e os direitos da pessoa portadora de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.
- (E) O fechamento dos manicômios se deu de forma tranquila, uma vez que não acarretou nenhum problema financeiro aos donos de hospitais, pois se tratava de instituições filantrópicas.

QUESTÃO 19 - Com o fechamento da maioria dos manicômios e a desospitalização, foi necessária a criação de alguns dispositivos para atender a população oriunda desses hospitais, tais como: hospital-dia, CAPS, Residências Terapêuticas, dentre outros. Dentre os objetivos dos CAPS que podemos citar, marque a opção **CORRETA**:

- (A) Estimular a integração social dos usuários e familiares, apoiando suas iniciativas de busca de autonomia, oferecendo atendimento médico e psicológico.
- (B) Promover a integração dos usuários a um ambiente social e cultural concreto, designado como seu território.
- (C) Organizar a Rede Comunitária de cuidados, desenvolvendo Projetos Terapêuticos, encaminhando e acompanhando usuários moradores das Residências Terapêuticas.
- (D) Oferecer atendimento diurno e noturno às pessoas que sofrem com transtornos mentais severos e persistentes, oferecendo cuidados de reabilitação psicossocial e clínicos, favorecendo o exercício da cidadania e inclusão social dos usuários e de suas famílias.
- (E) Todas as alternativas acima estão corretas.

QUESTÃO 20 - O CAPS i é um serviço de atenção diária destinado ao atendimento de crianças e adolescentes gravemente comprometidos psiquicamente, que estão impossibilitados de manter laços sociais.

Sobre o tema, marque a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O tratamento tem mais probabilidade de sucesso quando a criança e/ou adolescente é mantido em seu ambiente familiar.
- (B) As famílias devem fazer parte integrante do tratamento, quando possível, pois se observa maior dificuldade de melhora quando se trata a criança isoladamente.
- (C) As psicoses e o autismo infantil são condições clínicas para as quais não se conhece uma causa isolada. As experiências indicam que esses pacientes não se beneficiam com tratamento em CAPS.
- (D) As equipes técnicas devem atuar sempre de forma interdisciplinar, permitindo um enfoque ampliado dos problemas, recomendando-se a participação de médico, enfermeiro, psicólogo, assistente social, terapeutas ocupacionais, fonoaudiólogo e outros para formar uma equipe mínima de trabalho.
- (E) Atividades de inclusão social em geral e escolar em particular devem fazer parte integrante dos projetos terapêuticos da criança e adolescente. A obtenção de progresso no nível de desenvolvimento, em qualquer aspecto de sua saúde mental, pode significar melhora importante nas condições de vida dos usuários e suas famílias.

QUESTÃO 21 - Assinale Verdadeiro ou Falso e marque a alternativa **CORRETA**.

Behring e Boschetti (2016), em relação ao Serviço Social e às políticas sociais, afirmam que:

- () O Serviço Social deve ter como estratégia interventiva a socialização de informações e a construção de processos educativos.
- () Tem-se como desafio contemporâneo para a profissão a compreensão das implicações da crise para as políticas sociais e para as condições de vida da classe trabalhadora.
- () É condição para não cair no voluntarismo e pragmatismo, a análise dos limites da profissão no campo das políticas sociais a partir da totalidade histórica.

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

QUESTÃO 22 - Castro (2018) ao analisar documento do Banco Mundial de 2013 que avalia o SUS, afirma que neste é destacado que a melhoria da eficiência e qualidade dos serviços de cuidados de saúde está relacionada:

- (A) à ampliação dos gastos sociais.
- (B) à universalidade do acesso aos serviços de saúde.
- (C) aos novos modelos de prestação de serviços.
- (D) à qualidade dos serviços prestados.
- (E) às estratégias de humanização.

QUESTÃO 23 - Netto (2016), em referência ao projeto ético-político da profissão, aponta que na base da direção social que se propôs para a formação e a prática profissional dos assistentes sociais brasileiros, ocupa lugar significativo:

- (A) A concepção de Serviço Social e da sua história.
- (B) As estratégias de resistência ao conservadorismo.
- (C) A interlocução com o Serviço Social latinoamericano.
- (D) O arcabouço teórico e político do Serviço Social.
- (E) O aparato legal e o projeto ético político da profissão.

QUESTÃO 24 - Nogueira e Monteiro (2013), em relação às famílias, afirmam que, **EXCETO**:

- (A) A experiência familiar é universal, mas não é homogênea. Tal vivência, além de ser marcada pela história e pela cultura, está condicionada pelas diferenças e desigualdades sociais.
- (B) Os modos de sobrevivência das famílias contemporâneas têm relação com os modos de produção de uma sociedade.
- (C) As famílias são frequentemente culpabilizadas quando não conseguem dar conta da proteção de seus membros.
- (D) A multiplicidade de relações familiares limita as estratégias de intervenção do Estado via políticas sociais, nas condições de vida das famílias.
- (E) O novo código civil ensaia uma nova visão do conceito de família, ao instituir a igualdade de direitos e deveres entre homens e mulheres na sociedade conjugal.

QUESTÃO 25 - Segundo Kruger (2010), “o período de renovação profissional no Brasil em meio à ditadura militar se desenvolveu em três direções: a perspectiva modernizadora, a reatualização do conservadorismo e a intenção de ruptura. Não é intenção deste trabalho explicitar as tendências de cada uma destas vertentes, mas ressaltar que o Serviço Social na área da saúde no período de renovação esteve voltado predominantemente para”

Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase acima.

- (A) a perspectiva modernizadora, com vinculação à expansão da rede privada de saúde, especialmente através de grandes complexos hospitalares.
- (B) a estratégia de modernização conservadora, com vinculação destacada na estrutura do complexo previdenciário de assistência médica.
- (C) a reatualização do conservadorismo, pautando as ações profissionais em tendências dialogais influenciados pela fenomenologia.
- (D) a intenção de ruptura, com vinculação destacada às ações de saúde coletiva, na busca pela ruptura com o conservadorismo profissional.
- (E) a estratégia de ruptura com o conservadorismo tradicional da profissão por meio das lutas construídas pelo Movimento de Reforma Sanitária.

QUESTÃO 26 - De acordo com Kruger (2010), “na prática cotidiana as requisições imediatas da fome, da dor, do sofrimento, da violência e da doença, as mediações com a universalidade estão submersas e veladas”.

O desocultamento das demandas cotidianas requer do assistente social:

- (A) uma habilidade cognitiva, especialmente pautada na empiria, para compreensão da realidade social.
- (B) uma estratégia psicologizante, para compreender as dores e sofrimentos trazidos pelos usuários em seu cotidiano.
- (C) uma postura investigativa debruçada em estudos e levantamentos bibliográficos feitos a partir de materiais publicados na área.
- (D) um procedimento técnico-operativo pautado na investigação da situação sócio econômica dos usuários do serviço.
- (E) um procedimento cognitivo que não significa o abandono da empiria, mas a busca de suas leis universais.

QUESTÃO 27 - De acordo com Ladeira (2018), “a possibilidade de negócio e obtenção de lucro com a saúde pressiona o Estado em direção a ...

Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase acima.

- (A) medidas de incentivo ao capital privado.
- (B) ampliação da participação do setor público.
- (C) defesa da saúde coletiva na prestação de serviços.
- (D) valorização de modelos públicos de gestão.
- (E) refuncionalização dos princípios do SUS.

QUESTÃO 28 - Marque a alternativa **INCORRETA**.

Segundo Teixeira (2018), o *conceito ampliado de saúde*, aprovado na 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986), compreende que a saúde:

- (A) tem um forte componente político.
- (B) independe da correlação de forças das classes sociais.
- (C) não é somente a ausência de doença.
- (D) não compõe só os aspectos biopsicossociais.
- (E) define-se no contexto histórico de determinada sociedade.

QUESTÃO 29 - “A Saúde da Família passa a ser concebida como estratégia pelo Ministério da Saúde (MS) em 1997, no documento intitulado ‘Saúde da Família: uma estratégia para a reorientação do modelo assistencial’. Tal perspectiva busca colocar a Saúde da Família como _____ e também preconiza _____” (GUIMARÃES, 2018).

Marque a alternativa que completa ADEQUADAMENTE as lacunas da frase acima:

- (A) porta de entrada do sistema de saúde/o atendimento realizado por equipe multiprofissional.
- (B) possibilidade de ampliação no atendimento/a aproximação com a realidade local.
- (C) estratégia prioritária nas áreas periféricas/o vínculo com os sujeitos atendidos.
- (D) apoio matricial às equipes de atenção básica/a composição ampla de profissionais da área da saúde.
- (E) proposta contra-hegemônica ao modelo médico/noções como regionalização e hierarquização.

QUESTÃO 30 - Assinale Verdadeiro ou Falso e marque a alternativa **CORRETA**.

“A respeito do trabalho com grupos no Serviço Social, Eiras (2006; 2012) nos apresenta algumas orientações fundamentadas na perspectiva crítica, explicitada no projeto ético-político dos assistentes sociais. São elas:” (EIRAS e PAULA, 2018).

() apreender os grupos e as práticas grupais concretamente situados, considerando os processos histórico-materiais que os constituíram.

() conhecer as demandas organizacionais/institucionais, as quais ensejaram uma proposta de intervenção direta com um determinado grupo.

() apreender a relação do grupo, na dimensão de uma produção coletiva que descarta a autonomia individual em detrimento das ações coletivas.

() produzir informações, com os sujeitos/usuários, sobre as questões que os levaram até aquela organização/instituição.

(A) V, V, F, F

(B) V, V, F, V

(C) F, V, V, V

(D) V, F, F, V

(E) F, F, V, F

QUESTÃO 31 - Paiva (2018) assinala que “a Faculdade de Serviço Social da Universidade Federal de Juiz de Fora possui experiência de quase duas décadas com formação especializada em residência profissional e multiprofissional. Atualmente compromete-se com o desenvolvimento de quatro programas.

Marque a alternativa que **NÃO** é programa de residência na Faculdade de Serviço Social da UFJF.

(A) Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva.

(B) Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família.

(C) Programa de Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto, com ênfase em doenças crônico-degenerativas.

(D) Programa de Residência Integrada Multiprofissional em Atenção Hospitalar.

(E) Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental.

QUESTÃO 32 - Assinale Verdadeiro ou Falso e marque a alternativa **CORRETA**, de acordo com as reflexões apresentadas por Matos (2014):

() Observamos que, em geral, o Serviço Social nas unidades de saúde trabalha com uma variável de formulários, como: ficha social, evolução social, cartão de cadastramento e acompanhantes, roteiro para visita domiciliar, encaminhamentos etc.

() Dependendo do tamanho e da dinâmica de trabalho da equipe do Serviço Social, o plano de trabalho, assim como o relatório, podem ser construídos individualmente, priorizando os objetivos particulares de cada profissional.

() A ficha social costuma ser utilizada como roteiro para entrevistas. Em geral é construída e conjunto pela equipe, onde esta elenca as questões prioritárias para serem identificadas, havendo espaço para outras informações.

() O prontuário do usuário reflete, por meio dos registros escritos, os procedimentos realizados junto a este pelos trabalhadores que o atendem diretamente, no que se refere aos seu tratamento, ou seja, os registros dos profissionais da saúde.

(A) V, V, V, F.

(B) V, V, F, F.

(C) V, F, V, V.

(D) V, F, F, V.

(E) F, F, V, F.

QUESTÃO 33 - Sobre o Plano Diretor da Reforma do Aparelho de Estado (PDRE) é **CORRETO** afirmar segundo Correia e Santos (2015):

(A) As políticas sociais foram consideradas no PDRE serviços exclusivos do Estado, entretanto, é permitido ao Estado dividir essa atuação com outras organizações públicas “não estatais” e privadas.

(B) No PDRE as funções colocadas para o Estado são de exclusivamente executar e financiar as políticas públicas.

(C) A gestão das políticas sociais permanece pública, mas o financiamento é privado.

(D) O PDRE ao priorizar as instituições sem fins lucrativos na parceria com o Estado, possibilita o Estado máximo para a área social.

(E) Propõe o crescente repasse da gestão e do fundo público para o setor privado (denominado “público não estatal”) ou para instituições ditas “estatais”, mas com personalidade jurídica de direito privado.

QUESTÃO 34 - Segundo Santos e Correia (2015), o repasse de recursos públicos para o setor privado tem se dado de várias formas, em especial, através dos “novos modelos de gestão”. Sobre os novos modelos de gestão podemos afirmar, **EXCETO**:

- (A) São expressos sob a forma de Organizações Sociais (OS), Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público (OSCIPs); Fundações Estatais de Direito Privado (FEDP) e Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH).
- (B) Trata-se da privatização e da terceirização dos serviços públicos, na medida em que o Estado abdica de ser o executor direto desses serviços.
- (C) Podem adquirir bens e serviços sem processo licitatório e não precisam prestar contas a órgãos de controle internos e externos da administração pública.
- (D) Apenas podem contratar funcionários por meio de concurso público de cargo efetivo.
- (E) São viabilizados através de contratos de gestão entre a entidade interessada e o poder público, e possuem “autonomia gerencial, orçamentária e financeira”.

QUESTÃO 35 - São atribuições do Conselho Federal de Serviço Social, **EXCETO**:

- (A) Fiscalizar as ações dos Conselhos Regionais e a prática exercida pelos profissionais, instituições e organizações na área do Serviço Social.
- (B) Funcionar como órgão julgador de primeira instância.
- (C) Zelar pela observância dos princípios e diretrizes do Código de Ética dos/as Assistentes Sociais.
- (D) Prestar assessoria técnico-consultiva aos organismos públicos ou privados, em matéria de Serviço Social.
- (E) Assessorar os CRESS sempre que se fizer necessário.

QUESTÃO 36 - Segundo os Parâmetros para atuação dos Assistentes Sociais na saúde (2010) há uma relação entre o Projeto Ético Político do Serviço Social e o Projeto da Reforma Sanitária. Sobre essa relação, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A relação encontra-se nos principais aportes e referências teóricas, formação profissional e princípios defendidos.
- (B) Há uma identificação por que os Assistentes Sociais que realizaram a formação em saúde pública recuperaram uma autoapresentação de sanitaristas.
- (C) Os dois projetos são construídos no processo de redemocratização da sociedade brasileira e se consolidam na década de 1980.
- (D) Ambos os projetos vincula-se a um horizonte social estratégico, expressos na defesa da democratização da riqueza socialmente produzida e o acesso universal aos bens e serviços das políticas sociais dentre outros.
- (E) Assim como no movimento de renovação do Serviço Social, a Saúde também passou por uma releitura crítica, tomando sentido como parte e expressão dos determinantes estruturais e conjunturais da sociedade brasileira.

QUESTÃO 37 - O CFESS (2017) aponta uma agenda de pontos que precisam ser aprofundados e alguns desafios a serem superados no âmbito da formação em saúde na modalidade de Residências. São pontos a serem reformulados, **EXCETO**:

- (A) O investimento numa política de formação permanente e condições de trabalho para tutoria e preceptoria.
- (B) Investir no debate coletivo entre as entidades representativas das profissões, bem como Conselho Federal de Serviço Social (CFESS) no Conselho Nacional de Saúde acerca dos desafios e da importância da formação em saúde.
- (C) Os programas de residência devem contemplar a abordagem acerca da política de saúde pública, estatal, universal e de qualidade.
- (D) Instituir uma política de fixação dos profissionais egressos dos programas de residência no sistema público de saúde.
- (E) Ampliação do valor das bolsas de residência.

QUESTÃO 38 - Andrade e Maluf (2014), ao realizarem uma pesquisa etnográfica a partir das experiências e narrativas dos/as usuários/as da saúde mental sobre a reforma psiquiátrica, observam que, para estes sujeitos, as diferenças do modelo atual em relação ao tratamento manicomial estão relacionadas, entre outros aspectos, à:

- (A) Possibilidade de serem reconhecidos como cidadãos de direito.
- (B) Construção de uma relação mais horizontal entre os profissionais de saúde.
- (C) Intenção de rompimento com toda lógica assistencial psiquiátrica.
- (D) Transformação do modelo biomédico.
- (E) Intenção de funcionar a partir de uma lógica que não tenha como princípio o isolamento e a custódia das pessoas, ainda que mantenha algumas destas características.

QUESTÃO 39 - De acordo com Freitas, Braga e Barros (2013) no artigo “Famílias e Serviço Social- algumas reflexões para o debate”, as políticas públicas brasileiras voltadas para as famílias continuamente vêm

- (A) Quebrando os paradigmas sociais arraigados das famílias patriarcais.
- (B) Reafirmando os papéis de gênero, contribuindo pouco para a transformação dos mesmos.
- (C) Estimulando as práticas da rede de “circulação de crianças”.
- (D) Reafirmando a responsabilidade estatal para com as famílias, especialmente as famílias pobres.
- (E) Reconstruindo as normas e dispositivos legais em função dos movimentos sociais.

QUESTÃO 40 - “Sem negar a importância do aspecto econômico, enfatizamos também a dimensão do _____ e do _____ como dimensões importantes para discutirmos famílias” (FREITAS, BRAGA, BARROS, 2013, p. 17). Levando em consideração a posição dos autores no artigo “Famílias e Serviço Social- algumas reflexões para o debate”, além do aspecto econômico, as dimensões que devem ser consideradas na análise das famílias são:

- (A) Individual e coletivo.
- (B) Natural e cultural.
- (C) Simbólico e cultural.
- (D) Subjetivo e coletivo.
- (E) Legal e normativo.

QUESTÃO 41 - Marque Verdadeiro (V) ou Falso (F) e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**.

De acordo com Vasconcelos (2017), o movimento antimanicomial constitui-se como um movimento social amplo, diversificado e pluralista, o qual:

- () Possui uma base social fundamentada em um espectro variado de profissionais e trabalhadores que atuam nas redes de saúde mental.
- () Fundamenta-se teoricamente no marxismo.
- () Comporta a presença de usuários e familiares oriundos das classes populares.
- () Fundamenta-se teoricamente nas perspectivas foucaultiana e basagliana, mais recentemente a esquizoanalítica e a socioanalítica.
- () Finaliza-se nas redes de atenção à saúde.

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

QUESTÃO 42 - Diante da “atual conjuntura de crise econômica e política de corte neoliberal, e tendo em vista as bases sociais heterogêneas do movimento antimanicomial, bem como as limitações de suas concepções teóricas, a tendência mais comum é para a _____, que tem efeitos limitadores no enfrentamento político e na estratégia de resistência à atual crise” (VASCONCELOS, 2017, p. 36).

Marque a alternativa que corresponda à lacuna existente no trecho extraído de Vasconcelos (2017):

- (A) Defesa intransigente da cidadania dos usuários da saúde mental.
- (B) Inutilização dos saberes biomédicos.
- (C) Descaracterização das demandas dos usuários dos serviços.
- (D) Hipervalorização voluntarista do ativismo micropolítico.
- (E) Concentração de esforços em tarefas utilitaristas e pouco transformadoras da prática profissional.

QUESTÃO 43 - Gomes (2017) destaca que a expansão e manutenção da reforma psiquiátrica no âmbito assistencial dependem, entre outros fatores:

- (A) Do fortalecimento da ética do cuidado em saúde.
- (B) Da reforma gerencial nas instâncias de planejamento e gestão.
- (C) Da definição ético-política em torno dos princípios que fundamentam o cuidado em saúde mental.
- (D) Da criação de serviços substitutivos em funcionamento 24 horas por dia para atenção à crise que também funcionem como porta de entrada da rede de saúde mental.
- (E) Da participação dos usuários e familiares.

QUESTÃO 44 - Heidrich (2017) observa que a primeira década do século XXI foi marcada pelo movimento de institucionalização da rede de cuidados em saúde mental. Desta forma, podemos citar como medidas tomadas pelo Ministério da Saúde no período, **EXCETO**:

- (A) Inversão da lógica de financiamento, privilegiando os serviços substitutivos ao manicômio.
- (B) O resultado da IV Conferência Nacional de Saúde.
- (C) A regulamentação dos Centros de Atenção Psicossocial.
- (D) Descentramento do lugar do hospital no cuidado/tratamento em saúde mental.
- (E) A redução de leitos em hospitais psiquiátricos.

QUESTÃO 45 - De acordo com Coe e Duarte (2017), a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) em sua formalidade e engessamento, representa um retrocesso e uma ambiguidade à reforma psiquiátrica brasileira, pois

- (A) Retira os ambulatórios de saúde mental dessa rede temática, induzindo à ambulatorização dos Centros de Atenção Psicossocial, ainda que os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) possam intermediar esses pontos de atenção da RAPS
- (B) Reafirma o modelo hospitalocêntrico.
- (C) Está sujeita ao mandato da psiquiatria biológica.
- (D) Os vários governos municipais e estaduais estabelecem ações marcadas pela repressão e internações forçadas como estratégias de cuidado em saúde mental.
- (E) Não permite a participação social dos usuários e familiares.

QUESTÃO 46 - Passos (2017) em sua análise sobre o trabalho de *care* [tradução-cuidado] na política de saúde mental brasileira, especificamente nos serviços residenciais terapêuticos (SRT), afirma que:

- (A) É um dos projetos mais atacados pelos profissionais de saúde não médicos, os quais consideram que estão perdendo espaço no mercado de trabalho.
- (B) Os vínculos empregatícios estabelecidos permitem a dedicação exclusiva dos/as trabalhadores/as às tarefas do cuidado nos Serviços Residenciais Terapêuticos.
- (C) É uma das políticas de maior sucesso no âmbito da reforma psiquiátrica brasileira, favorecendo o cuidado horizontal, sem a barreira colocada pelo universo acadêmico.
- (D) O trabalho de *care* [cuidado] é executado, em geral, por mulheres negras das camadas desfavoráveis.
- (E) A não regulamentação e não profissionalização desse trabalho permite a visibilização e valorização das mulheres que, em geral, são responsáveis pelo trabalho de cuidado cotidiano.

QUESTÃO 47 - Scheffer (2017) ao empreender uma abordagem analítica sobre o serviço social clínico, por meio do resgate histórico das influências dos modelos franco-belga e norte-americano no Brasil, afirma que: “(...) é no período da Ditadura de 1964 que o debate acerca do modelo psicossocial e clínico torna-se mais visível no campo profissional, sendo absorvido por duas vias tropicalizadas: (...)” (SCHEFFER, 2017, p. 174). As duas vias tropicalizadas citadas pela autora são:

- (A) Serviço Social de Grupo e Comunidade.
- (B) Movimento de Reconceituação e “nova proposta”.
- (C) Abordagem fenomenológica e psicanálise norte-americana.
- (D) Psicanálise e esquizoanálise.
- (E) Teorias psicanalítica e psiquiátrica.

QUESTÃO 48 - Fazenda (2017, p. 209-229), em seu artigo “Serviço social, direitos humanos e saúde mental”, traz uma reflexão sobre a questão da identidade do Serviço Social na sociedade atual, a partir do contexto português, observando a presença de duas tendências na profissão. Essas tendências são:

- (A) A positivista e a humanista.
- (B) A materialista e a positivista.
- (C) A positivista e a agnóstica.
- (D) A historicista e a humanista.
- (E) A materialista e a conservadora.

QUESTÃO 49 - Brites (2017) no artigo “Consumo de psicoativos, proibicionismo e Ética profissional das/os assistentes sociais” afirma que foi na sociabilidade burguesa que foram criadas as condições históricas de ampliação do mercado produtor e consumidor de psicoativos. Isso ocorreu, segundo a autora, devido a alguns fatores, **EXCETO**:

- (A) Desenvolvimento das forças produtivas.
- (B) Desenvolvimento da ciência.
- (C) Globalização dos mercados.
- (D) Mudanças culturais.
- (E) Desenvolvimento do sistema de comunicação e transporte.

QUESTÃO 50 - Assinale Verdadeiro ou Falso e Marque a alternativa **CORRETA**.

De acordo com Barcellos (2017), em seu artigo “As políticas sobre drogas e os desafios recentes ao proibicionismo” é correto afirmar, em relação às comunidades terapêuticas, que:

- () As comunidades terapêuticas utilizam principalmente a abstinência total como abordagem terapêutica.
- () A redução de danos, como uma abordagem terapêutica inovadora, é defendida pelos setores proibicionistas.
- () A IV Conferência Nacional de Saúde Mental defendeu a manutenção das comunidades terapêuticas, mas sob égide da administração pública.
- () As comunidades terapêuticas tem como principais idealizadores os setores conservadores, pertencentes às Igrejas evangélicas, de cunho neopentecostal.

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

