



## Texto 1

**Frevo nasceu como fenômeno de resistência popular**

Susana Dias

*“Quem tem saudade, não está sozinho. Tem o carinho da recordação...” já diziam os grandes mestres do frevo, Nelson Ferreira e Aldemar Paiva, na canção “Frevo da Saudade”. Mas é pouco provável que a saudade seja algo que possamos sentir em relação ao frevo. Inúmeras iniciativas têm procurado entendê-lo não só como expressão carnavalesca – e que completará 100 anos no dia nove de fevereiro de 2007 – mas como expressão da cultura popular brasileira. Dentre elas, está a solicitação feita pelas prefeituras de Olinda e Recife, encaminhada ao Instituto do Patrimônio Histórico e Artístico Nacional (Iphan), para que o frevo seja reconhecido como patrimônio cultural brasileiro.*

*Curiosamente, essa é uma parte da história do frevo menos conhecida da maioria dos brasileiros. A compreensão do frevo como “fenômeno de resistência”, segundo a antropóloga Rita de Cássia Barbosa de Araújo, do Instituto de Documentação da Fundação Joaquim Nabuco, é uma interpretação da historiografia contemporânea. “A origem do frevo está ligada às classes trabalhadoras urbanas e inclui, sobretudo, negros e mestiços que criam os Clubes Carnavalescos Pedestres e passam a ocupar o espaço urbano, antes dominado apenas pelos Clubes de Alegoria e Crítica, do qual participaram as elites intelectual e econômica de Pernambuco”, explica ela.*

*O carnaval das elites pernambucanas era centrado nas máscaras, alegorias e na crítica social dos costumes. A intenção era mostrar um carnaval dito bonito, inteligente e culto, no qual havia espaço para as camadas mais pobres. “Esse era um processo civilizatório”, analisa Araújo. E complementa: “O frevo é um outro modelo de festa, que durante certo tempo não era sequer reconhecido como carnaval”. Quando os Pedestres invadiam as ruas, desfilando com as fanfarras, o xaxado, o lundum e o ritmo frenético do frevo, arrastavam uma multidão de populares. Dentre eles, muitos capoeiristas que, como não tinham compromisso com as manobras executadas pelos blocos carnavalescos, interagiam com as músicas e criavam o passo, como é conhecida hoje a dança do frevo.*

*“O frevo surge como expressão máxima do carnaval popular, porque refletia as mudanças da realidade social e a alteração das relações de força entre os grupos de trabalhadores urbanos”, segundo a documentação apresentada pela Prefeitura do Recife ao Iphan. Até nos nomes, os clubes faziam alusão à classe trabalhadora e ao mundo do trabalho. Vassourinhas, Pás, Espanadores, Abanadores, Sineiros, Verdureiros, Empalhadores do Feitosa são alguns exemplos. Os passos do frevo também fazem essa referência: tesoura, ferrolho, paraafuso, dobradiça e locomotiva.*

*A expectativa é que a comemoração de 100 anos “freva” - o nome frevo deriva do verbo ferver, pronunciado como frever - com reconhecimento do frevo como patrimônio cultural brasileiro.*

*(Adaptado) <http://www.revista.iphan.gov.br/print.php?id=184>*

**01. No fragmento, “Quem tem saudade, não está sozinho. Tem o carinho da recordação...”, a autora**

- A) defende a idéia de que saudade é coisa que não se sente.
- B) afirma que recordar é viver sempre em paz.
- C) argumenta que recordar ameniza a dor de quem sente saudade.
- D) afirma que ‘saudade’ é coisa que dá e passa.
- E) esclarece que o que é cultivado, vivenciado, cai no esquecimento, gerando a saudade.

**02. Segundo o texto,**

- A) o carnaval continua sendo a festa apenas da elite pernambucana.
- B) no carnaval, sempre houve espaço para todas as classes sociais pernambucanas.
- C) a princípio, o carnaval era a festa daqueles que se utilizavam de críticas sociais aos costumes da época, liderados pelos trabalhadores.
- D) a denominação dos passos do frevo é referencial das classes privilegiadas.
- E) o carnaval jamais foi representado pelas classes menos privilegiadas.

**03. O frevo tem sua origem nas(na)**

- A) festas de carnaval, em que predominavam as máscaras e as alegorias.
- B) canções de autoria dos mestres do frevo, Nelson Ferreira e Aldemar Paiva.
- C) camadas sociais populares, sendo reconhecido como patrimônio cultural brasileiro.
- D) classes sociais menos privilegiadas, formadas por trabalhadores urbanos.
- E) população dos campos que formavam clubes bem específicos da classe trabalhadora, como as Pás, Espanadores, Abanadores e Verdureiros.

**04. Somente em uma alternativa as palavras sublinhadas não expressam a mesma idéia. Assinale-a.**

- A) Tem o carinho/afeto da recordação.
- B) ...às classes trabalhadoras urbanas/rurais e inclui...
- C) A intenção/propósito era mostrar um carnaval...
- D) Até nos nomes, os clubes faziam alusão/referência à classe trabalhadora...
- E) ...e o ritmo frenético/delirante do frevo...

**05. Nos fragmentos abaixo, os elementos coesivos sublinhados expressam idéias diversas. Assinale a alternativa em que um deles expressa uma relação de finalidade.**

- A) ‘Mas é pouco provável que a saudade...’
- B) ‘...para que o frevo seja reconhecido como patrimônio cultural brasileiro.’
- C) ‘Quando os Pedestres invadem as ruas,...’
- D) ‘...porque refletia as mudanças da realidade social...’
- E) ‘segundo a documentação apresentada pela Prefeitura do Recife...’

**06. Quanto ao sinal indicativo de crase, analise as proposições abaixo e seus comentários.**

- I.** ‘...possamos sentir em relação ao frevo.’ – se substituíssemos o termo ‘frevo’ por dança, a crase ocorreria.
- II.** ‘...a origem do frevo está ligada às classes trabalhadoras.’ – a crase ocorreu devido à presença da preposição a, exigida pelo termo ‘ligada’, e do determinante as, referente ao termo ‘classes’.
- III.** ‘...segundo a documentação apresentada pela Prefeitura do Recife.’ – a crase, neste caso, poderia ocorrer, uma vez que a palavra documentação é feminina.

**Assinale a alternativa correta.**

- A) Apenas a I está correta.
- B) Apenas a II está correta.
- C) Apenas a III está correta.
- D) Apenas a I e a II estão corretas.
- E) Apenas a II e a III estão corretas.

**07. Nas alternativas abaixo, os termos sublinhados dos fragmentos são acentuados por serem oxítonos terminados em vogal, exceto um. Assinale-o.**

- A) ‘...que completará 100 anos no dia nove de fevereiro de 2007...’
- B) ‘Dentre elas, está a solicitação feita pelas prefeituras de Olinda e Recife...’
- C) ‘Inúmeras iniciativas têm procurado entendê-lo.’
- D) ‘Até nos nomes os clubes faziam alusão...’
- E) ‘Vassourinhas, Pás, Espanadores, Abanadores...’

**08. Em qual dos fragmentos abaixo, o emprego da vírgula se justifica por separar o termo que explica o anterior?**

- A) ‘O carnaval das elites pernambucanas era centrado nas máscaras, alegorias...’
- B) ‘A intenção era mostrar um carnaval dito bonito, inteligente e culto,...’
- C) ‘...e criavam o *passo*, como é conhecida hoje a dança do frevo.’
- D) ‘...desfilando com as fanfarras, o xaxado, o lundum...’
- E) ‘Os passos do frevo também fazem essa referência: tesoura, ferrolho, parafuso, dobradiça e locomotiva.’

**09. Em ‘...do qual participavam a elite intelectual e a econômica...’, o verbo**

- A) concorda com o sujeito composto posposto ao verbo.
- B) concorda com o sujeito composto anteposto ao verbo.
- C) por estar anteposto ao sujeito composto, não poderia se encontrar no singular, concordando com o sujeito mais próximo.
- D) exige complemento não regido de preposição.
- E) transmite a idéia de uma ação completamente concluída.

**10. Em ‘...história do frevo menos conhecida...’, a palavra sublinhada**

- A) concorda com “conhecida”.
- B) poderia se flexionar no feminino plural.
- C) se refere ao termo “história”.
- D) não flexiona, embora esteja diante de palavra feminina.
- E) é variável em gênero e número.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11. Sobre o Sistema SUAS, assinale a alternativa correta**

- A) É um sistema público não-contributivo, descentralizado e participativo, que tem por função a gestão do conteúdo específico da Assistência Social no campo da proteção brasileira.
- B) É um regulador, apenas, do financeiro no que diz respeito à Assistência Social.
- C) É um sistema privativo, contributivo e centralizado.
- D) É um sistema público, não-contributivo, centralizado e participativo, que tem por função a gestão do conteúdo específico da Assistência Social no campo da proteção social brasileira.
- E) Nenhuma das respostas.

**12. Dentre os eixos estruturantes do SUAS, destacam-se**

- I. alcance de direitos socioassistenciais pelos usuários.*
- II. territorialização.*
- III. valorização da presença do controle social.*
- IV. financiamento partilhado entre os entes federais.*
- V. informação, monitoramento, avaliação e sistematização de resultados.*

**Está(ão) correta(s)**

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

**13. O SUS, instituído pelas Leis Federais 8.080/1990 e 8.142/1990, tem horizonte no Estado democrático e de cidadania plena como determinantes de uma “saúde como direito de todos e dever de Estado”, previsto na Constituição Federal de 1988. Esse sistema alicerça-se nos princípios de**

- I. acesso universal.*
- II. equidade.*
- III. integralidade.*
- IV. descentralização.*
- V. controle social.*

**Estão corretas**

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

**14. Os principais estados onde se referenciaram o berço, o palco político da história da Reforma Psiquiátrica no Brasil foram:**

- A) Rio Grande do Norte, São Paulo e Pernambuco.
- B) Rio Grande do Sul, Minas Gerais e São Paulo.
- C) Rio de Janeiro, São Paulo e Minas Gerais.
- D) Rio de Janeiro, São Paulo e Pernambuco.
- E) Rio Grande do Norte, Rio de Janeiro e Minas Gerais.

**15. No ano de 1978, emergiram os movimentos sociais no Brasil. O movimento dos trabalhadores da saúde mental (MTSM) se mobiliza e tem como objetivos, dentre outros:**

- I. Denunciar e mobilizar pela humanização dos hospitais psiquiátricos tanto públicos como privados.*
- II. Denunciar a incompetência de alguns profissionais de saúde mental.*
- III. Denunciar só os hospitais privados, porque seus proprietários não eram médicos psiquiatras.*
- IV. Denunciar a falta de organicidade e hierarquia nos hospitais, dificultando as normas gerais, deixando o ambiente insuportável para o bom desenvolvimento para o trabalho.*
- V. Denunciar a qualidade e a quantidade de alimentos servidos nos hospitais psiquiátricos.*

**Está(ão) correta(s)**

- A) I e II.      B) só a I.      C) I, II, e III.      D) só a IV.      E) todas.

**16. Com a entrada das lideranças do Movimento de Trabalhadores de Saúde Mental (MTSM) nas secretarias estaduais de saúde, em 1982, objetivou-se como plataforma política naquela conjuntura, todas as alternativas abaixo, exceto uma. Assinale-a.**

- A) Não criação de novos leitos em hospitais psiquiátricos especializados, e redução onde possível e/ou necessário.
- B) Regionalização das ações em saúde mental, integrando setores internos dos hospitais psiquiátricos ou hospitais específicos com serviços ambulatoriais em áreas geográficas de referência.

## CONCURSO PÚBLICO

- C) Controle das internações na rede não conveniada de hospitais psiquiátricos privados via centralização das emissões de AIH nos serviços de emergência do setor público.  
D) Humanização e processos de reinserção social dentro dos asilos estatais também com equipes multiprofissionais.  
E) Expansão da rede ambulatorial em saúde mental, composta, basicamente, por psiquiatras e enfermeiros.

**17. Em 1989, um Projeto de Lei propunha a extinção e a substituição gradativa dos serviços do tipo manicomial. Estamos nos referindo ao Projeto de Lei de**

- A) Paulo Dantas.  
B) Paulo Delgado.  
C) Tancredo Neves.  
D) Newton Cardoso.  
E) Franco Montoro.

**18. Uma cidade de São Paulo iniciou o processo do novo modelo assistencial no Brasil, Núcleo de Atenção Psicossocial (NAPS). Em qual alternativa ela se encontra?**

- A) Campos do Jordão.  
B) São Bernardo do Campo.  
C) Sorocaba.  
D) Santos.  
E) Diadema.

**19. Leia e analise as afirmativas abaixo.**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>I.</b> Existem fóruns nacionais de Entidades de Usuários e Familiares, em que estes têm voz efetiva como cidadãos contribuindo para o planejamento, execução e avaliação de serviços e políticas de saúde mental.</p> <p><b>II.</b> Estes fóruns têm perspectivas potenciais de atuarem, até mesmo, na formação de profissionais do campo.</p> <p><b>III.</b> O movimento da Luta Antimanicomial foi um avanço significativo para o processo da Reforma Psiquiátrica.</p> <p><b>IV.</b> As lideranças destes movimentos realizam encontros próprios, tendo um deles lançado uma carta de direitos e deveres em que defendem seus princípios básicos quanto à assistência em saúde mental.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Está(ão) correta(s)**

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

**20. Na ruptura com a chamada “indústria da loucura”, no posicionamento diante das questões do sofrimento mental, surge a palavra de ordem por uma sociedade sem manicômios. Surge o Dia Nacional da Luta Antimanicomial. Em que data se comemora este movimento?**

- A) 15 de maio.      B) 18 de maio.      C) 13 de março.      D) 18 de fevereiro.      E) 20 de maio.

**21. Sobre a Reforma Psiquiátrica, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F), para falsa.**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>( ) Existe uma Comissão Revisora de Hospitalização.</p> <p>( ) Cabe somente ao profissional médico autorizar a internação involuntária.</p> <p>( ) Essa hospitalização tem validade de sete dias, podendo ser prolongada.</p> <p>( ) Esta comissão é composta por médicos representantes de diversos setores: do corpo clínico do hospital, da Comissão de Ética de Conselho Regional de medicina e do Conselho de Saúde Municipal.</p> <p>( ) No Brasil, não existe ainda uma lei federal que trate da mudança do modelo de assistência aos doentes mentais, porém vários estados e municípios já elaboraram suas próprias leis.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Assinale a alternativa que contém a sequência correta.**

- A) V, V, V, V e F.      B) V, V, F, F e F.      C) F, F, V, V, e V.      D) V, V, V, V e V.      E) F, V, V, F e F.

**22. Sobre o Auxílio Reabilitação Psicossocial, analise as afirmativas a seguir.**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>I.</b> Este auxílio é parte integrante de um programa de ressocialização de pacientes internados em hospitais psiquiátricos.</p> <p><b>II.</b> É fixado o valor de benefício em R\$ 360,00.</p> <p><b>III.</b> Pode ser reajustado pelo Poder Executivo, de acordo com a disponibilidade orçamentária.</p> <p><b>IV.</b> Os valores serão pagos diretamente aos beneficiários, mediante convênio com instituição financeira oficial, salvo na hipótese de incapacidade de exercer pessoalmente os atos da vida civil, quando serão pagos ao representante legal do paciente.</p> <p><b>V.</b> O benefício terá a duração de um ano, podendo ser renovado, quando necessário, aos propósitos da reintegração social do paciente.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Está(ão) incorreta(s)**

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

**23. Quem são os candidatos em potencial à residência terapêutica?**

- A) Portadores de transtornos mentais, egressos da internação psiquiátrica de longa permanência, que não possuam suporte social e laços familiares que viabilizem sua inserção social.
- B) Só pacientes de manicômios judiciais que receberam a remissão judicial.
- C) Só os portadores de transtorno mental leve.
- D) Portadores de transtorno mental que durante a internação em hospital psiquiátrico participavam com adequação nas oficinas terapêuticas.
- E) Portadores de transtornos mentais, egressos de internações psiquiátricas de curta permanência que possuam suporte social e laços familiares e que viabilizem sua inserção social.

**24. Qual Portaria resolve criar serviços residenciais terapêuticos em saúde mental no âmbito do Sistema Único de Saúde?**

- A) Portaria GM nº106, de 11 de fevereiro de 2000.
- B) Portaria GM nº 1.720, de 4 de outubro de 1994.
- C) Portaria GM nº 1.077, de 24 de agosto de 1999.
- D) Portaria GM nº 799, de 19 de julho de 2000.
- E) Portaria GM nº 1.220, de 7 de novembro de 2000.

**25. Dentre outros artigos da Portaria que rege sobre as residências terapêuticas... Estabelecer que os Serviços Residenciais Terapêuticos em Saúde Mental deverão ter um Projeto Terapêutico baseado nos seguintes princípios e diretrizes:**

- I. Ser centrado nas necessidades dos usuários, visando à construção progressiva da sua autonomia nas atividades da vida cotidiana e à ampliação da inserção social.*
- II. Ter como objetivo central contemplar os princípios da reabilitação psicossocial, oferecendo ao usuário um amplo projeto de reintegração social por meio de programas de alfabetização, reinserção no trabalho, de mobilização de recursos comunitários, de autonomia para as atividades domésticas e pessoais e de estímulo à formação de associações de usuários, familiares e voluntários.*
- III. Respeitar os direitos do usuário como cidadão e como sujeito em condições de desenvolver uma vida com qualidade e integrada ao ambiente comunitário.*

**Está(ão) correta(s)**

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

**26. Ainda sobre a Portaria. Existência de espaço físico que contemple de maneira mínima:**

- I. Dimensões específicas compatíveis para abrigar um número de, no máximo, 8 (oito) usuários, acomodados na proporção de, até, 3 (três) por dormitório.*
- II. Sala de estar com mobiliário adequado para o conforto e a boa comodidade dos usuários.*
- III. Dormitórios devidamente equipados com cama e armários.*
- IV. Copa e cozinha para a execução das atividades domésticas com os equipamentos necessários (geladeira, fogão, filtros, armários, etc.).*
- V. Garantia de, no mínimo, três refeições diárias: café da manhã, almoço e jantar.*

**Estão corretas as afirmativas**

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

**27. Na rede de atenção à Saúde Mental, existe um serviço de saúde, aberto e comunitário do SUS, que é um lugar de referência e tratamento para pessoas que sofrem de transtornos mentais graves. Dentre outros objetivos, este serviço, encaminha e acompanha os usuários que moram em residências terapêuticas. Sobre isso, assinale a alternativa correta.**

- A) PSF.
- B) CAPS.
- C) Ambulatório de Psiquiatria.
- D) Hospital-Dia.
- E) PACS.

**28. Eduardo Mourão Vasconcelos, ao tratar sobre Residência Terapêutica, faz a escolha por um conceito que, segundo ele, é mais adequado para apontar sobre um leque de modalidades de moradias terapêuticas. Sobre isso, assinale a alternativa correta.**

- A) Dispositivos.
- B) Serviços.
- C) Alternativas.
- D) Indefinidos.
- E) Singulares.

**29. Sobre Residência Terapêutica, assinale a alternativa incorreta.**

- A) É definido que para cada paciente transferido do hospital para a residência, deve-se reduzir ou descredenciar do SUS igual número de leitos naquele hospital.
- B) O recurso da AIH correspondente aos leitos “fechados” será destinado à construção de habitação para a comunidade do município do hospital.
- C) O recurso da AIH correspondente aos leitos “fechados” será destinado aos tetos orçamentários do estado ou município para os cuidados aos pacientes.
- D) O auxílio-reabilitação psicossocial será suspenso, quando o beneficiário for reinternado em hospital psiquiátrico.
- E) O auxílio-reabilitação psicossocial será suspenso, quando alcançados os objetivos de reintegração social e autonomia do paciente.

**30. Desviat (1999), Revista Psichê. “As Políticas Públicas de desospitalização psiquiátrica exigem, em si mesmas, uma ética que não deve possibilitar a mera burocracia.” Refere-se a uma assistência na passagem do modelo asilar ao modelo extra-hospitalar de forma**

- A) positiva, tutela contínua e completa.
- B) positiva, tutela parcial contínua.
- C) gradual e positiva.
- D) gradual, de uma tutela completa, para uma tutela parcial, ou uma autonomia assistida.
- E) parcial, de uma tutela assistida para uma autonomia.

**31. Habilitar: efeito de habilitar-se, através de conhecimentos, aptidões. Reabilitar: refletir na idéia de repetição. Seria Reabilitação Psicossocial um fim primordialmente**

- A) de tarefas a serem desenvolvidas sem um fim determinado.
- B) de um processo de reconstrução , um exercício de cidadania.
- C) de uma passagem da desabilidade para a habilidade.
- D) uma passagem do estado de incapacidade a um estado de capacidade.
- E) ou apenas de técnicas habilitativas.

**32. Fala-se em melhoramentos dos espaços, de dessimbolização e ressimbolização, transformando os manicômios, os ambulatórios de psiquiatria e até mesmo os serviços alternativos em espaços comunitários. Isto se refere à**

- A) gerar a desinstitucionalização.
- B) tirar os pacientes psiquiátricos de um cômodo para outro.
- C) rever sobre os estigmas dos símbolos.
- D) aumentar o número de cômodos e leitos nos hospitais psiquiátricos e residências terapêuticas.
- E) traçar novas linhas de arquitetura nos serviços de psiquiatria.

**33. Ainda sobre Reabilitação Psicossocial, segundo Benedetto Saraceno,**

- I. Soluções residenciais em áreas urbanas fortemente deteriorado do ponto de vista sócio-econômico (e, portanto, de menor custo) constituem um risco suplementar para pacientes com problemas psiquiátricos graves(...).*
- II. É essencial garantir aos usuários de qualquer tipo de residência um suporte constante e intenso, seja domiciliar, seja através dos serviços sócio-sanitários existentes na área(...).*
- III. É essencial desenvolver uma política de interação com a comunidade vizinha às residências onde moram os pacientes psiquiátricos, com o objetivo de aumentar a tolerância e desenvolver a solidariedade(...).*
- IV. É essencial manter uma relação com as famílias, com a finalidade de co-envolvê-las na experiência de vida autônoma do usuário(...)*

**Estão corretas**

- A) I e II.
- B) II e II.
- C) Nenhuma.
- D) III e IV.
- E) Todas.

**34. Segundo Saraceno, no contexto Reabilitação, os atores do processo de saúde-doença, engloba**

- A) todos os usuários.
- B) todas as famílias dos usuários.
- C) todos os profissionais.
- D) toda a comunidade.
- E) todos acima.

**35. Saraceno discorre em seu texto sobre a preocupação com as famílias dos adoecidos por transtorno mental. Fornecer às famílias uma informação clara sobre a natureza, as causas, os sintomas e os sucessos terapêuticos da esquizofrenia, leva os familiares a**

- I. aumentar a estabilidade do ambiente familiar.*

- II.** *aumentar as capacidades individuais dos familiares de interagir com o paciente com modalidades sempre menos ameaçadoras.*
- III.** *tornar os familiares capazes de exprimir as próprias necessidades e sentimentos de maneira direta, de forma a facilitar, por outro lado, simples e diretas soluções dos microconflitos.*

**Assinale a alternativa correta.**

- A) Apenas a I está correta.  
 B) Apenas a II está correta.  
 C) Apenas a III está correta.  
 D) Todas estão corretas.  
 E) Nenhuma está correta.

**36. Alguns teóricos se referem à psicose como uma falha, desrazão, algo a ser corrigido. Outros se referem à psicose como uma riqueza no que tange à possibilidade de delírio ser uma forma de cura. Sendo assim, estes últimos valorizam um instrumento essencial para o tratamento. Qual seria?**

- A) Sedação medicamentosa.  
 B) Análise.  
 C) Escuta.  
 D) Contenção.  
 E) Tratamento da autonomia.

**37. Os psicóticos são particularmente sensíveis à forma como nos colocamos, disponíveis ou não. Esta disponibilidade deve vir sempre associada a(à): (Responda V, para verdadeiro ou F, para falso).**

- ☐ *respeito ao usuário*  
☐ *ajuda*  
☐ *acolhimento*  
☐ *cuidado*  
☐ *atenção*

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.**

- A) V,V,V,F e F.      B) V,F,V,F e V.      C) V,V,V,V, e V.      D) F,F,V,V, e F.      E) F,V,V,F, e F.

**38. O cuidador terapêutico, em uma residência, NÃO deve**

- A) com o conhecimento sobre os pacientes contribuir administrando e controlando as suas medicações.  
 B) acompanhar os pacientes em atividades somente internas.  
 C) contribuir efetivamente para o processo de inserção social dessas pessoas.  
 D) facilitar o convívio social.  
 E) estimular o exercício pleno dos direitos civis, políticos e de cidadania dos pacientes.

**39. Responsabilidades de um CAPS**

- I.** *Acolher 80% da demanda dos portadores de transtorno severos de seu território*  
**II.** *Criar uma ambiência terapêutica no serviço que possa incluir pacientes muito destruídos que não consigam acompanhar as atividades estruturadas na unidade.*  
**III.** *Gerenciamento de casos personalizando o projeto de cada paciente na unidade e fora dela*  
**IV.** *promover a inserção social dos usuários através de ações intersetoriais que envolvam educação, trabalho, esporte, cultura e lazer*

**Está(ão) correta(s)**

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

**40. O quadro clínico atual do paciente e o tipo de acompanhamento necessário, caracterizam**

- A) tratamento intensivo.  
 B) tratamento semi-intensivo.  
 C) tratamento não-intensivo.  
 D) oficina terapêutica.  
 E) projeto terapêutico.