



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

ATA 754

1
2
3
4
5
6
7
8
9
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

Ata da septingentésima quinquagésima quarta reunião Plenária, em convocação ordinária, do Conselho Regional de Psicologia – 8ª Região, realizada no décimo primeiro dia do mês de fevereiro de dois mil e dezessete, na sede do CRP-08, em Curitiba-PR. **Presentes:** **DIRETORIA:** Psic. João Baptista Fortes de Oliveira CRP-08/00173 – Conselheiro Presidente, Psic. Rosangela Lopes de Camargo Cardoso CRP-08/01520 – Conselheira Vice-Presidente, Psic. Carolina de Souza Walger de Almeida CRP-08/11381 – Conselheira Secretária e Psic. Francisco Mario Pereira Mendes CRP-08/01774 – Conselheiro Tesoureiro. **CONSELHEIROS EFETIVOS:** Psic. Angela Sanson Zewe (CRP-08/06216), Psic. Celia Regina Cortellete (CRP-08/00457), Psic. Deisy Maria Rodrigues Joppert (CRP-08/01803), Psic. Ludiana Cardozo Rodrigues (CRP-08/1494), Psic. Maria Cristina Neiva de Carvalho (CRP-08/01397), Psic. Maria Sezineide Cavalcante de Melo (CRP-08/03183), Psic. Mariana de Oliveira Prochet (CRP-08/19198), Psic. Nelson Fernandes Junior (CRP-08/07298). **CONSELHEIROS SUPLENTE:** Psic. Iara Lais Raittz Baratieri (CRP-08/18399), Psic. Jane Biscaia Hartmann (CRP-08/00642), Psic. Jane Margareth Moreira de Carvalho (CRP-08/13522), Psic. Luciano Bugalski (CRP-08/11857), Psic. Sandra Cristine Machado Mosello (CRP-08/18391), Psic. Sandra Regina Fergutz dos Santos Batista (CRP-08/02667), Psic. Semiramis Maria Amorim Vedovatto (CRP-08/06207), Psic. Silvio Araujo Vailões (CRP-08/17829), Psic. Suzana Maria Borges (CRP-08/01855), Psic. Adriane Wollmann (CRP-08/06579). **Também presentes:** Maurício Cardoso da Silva – Gerente Administrativo-Financeiro e Gerente Técnico em exercício, Karla Lucélia Losse Mendes – Assessora de Imprensa do CRP-PR, Ellen Nemitz – Jornalista do CRP-PR, Psic. Adriana Maria Bigliardi – Assessora de Políticas Públicas, Psic. Milena Luiza Poletto – Coordenadora de Comissões Especiais (Temáticas), Psic. Janeth Knoll Inforzato CRP-08/07762, Psic. Aline Bonetti CRP-08/18755, Psic. Kelita Ribeiro de Araújo CRP-08/23009, Psic. Marly Terezinha Perrelli CRP-08/04561, Psic. Hugo Nascimento Rezende CRP-08/08806, Psic. Derick Sullivan Laureano CRP-08/20363, Psic. Sandra Mara Passarelli Flores CRP-08/01198, Psic. Lucy Lemes de Toledo CRP-08/02377, Psic. Paula Vanalli CRP-08/12779, Psic. Kamilla Scremim Figueiredo Fanini CRP-08/10032, Psic. Geni Celia Ribeiro Dall'Oglio CRP-08/09281, Psic. Andressa Tavares Bach Buturi CRP-08/14404, Psic. Giovana Cristina Angioletti CRP-08/09620, Psic. Drielly Fernanda Fiuza CRP-08/22825. **Justificaram ausência:** Psic. Elisa Mara Ribeiro da Silva (CRP-08/03543), Psic. Frank da Silva Veiga (CRP-08/18493), Psic. Camila Maia de Oliveira Borges Paraná (CRP-08/11213), Psic. Debora Cruz Marinho (CRP-08/11578), Psic. Erica Antunes Carlos (CRP-08/17262), Psic. Gilberto Gaertner (CRP-08/05000), Psic. Mari Angela Calderari Oliveira (CRP-08/01374) e Psic. Angelo Horst CRP-08/17007 - Gerente Técnico (férias). Verificada a existência de quórum, a reunião Plenária tem início às 09h00. Cons. João informa que conforme deliberado, a plenária iniciará com os pontos da Comissão de Direitos Humanos. O acordado é que após as apresentações e discussões existam dados para embasar um posicionamento do plenário com relação aos temas. **1. Comissão de Direitos Humanos: 1.1. Política sobre drogas:** Cons. Sandra Baptista faz a apresentação do material de subsídio.

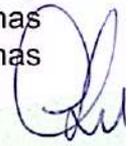
af 
www.crprr.org.br



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

44 Situação atual: política de atenção, prevenção e tratamento baseada em redução de
45 danos #sqn, política de repressão baseada na guerra as drogas. Como funciona:
46 Repressão, prevenção, tratamento e RD. História da RD: 1926 Inglaterra – Opiáceos
47 para tratar dependentes de ópio, 1984 Holanda – programa de troca de seringas pós
48 surto de hepatite B entre usuários, 1989 Santos – bleach – frustrado por ação judicial,
49 1994 – treinamento para PTS, 1995 Salvador – primeiro PTS, 1998 – fundação da
50 SENAD, final da década de 90 – criação das redes Brasileira de Redutores de Danos
51 ABORDA, Brasileira de Redução de Danos e Direitos Humanos – REDUC e Latino
52 Americana de Redução de Danos – RELARD. Política Nacional de Redução de Danos
53 implementada em 1º de julho de 2005, por meio da Portaria nº1028. – 2001/2010
54 Descentralização dos projetos: contratação dos redutores via pacs/psf e outros, RD nos
55 CAPS AD. *“(a menina) se deitou sobre o balanço, apoiada sobre o estômago e com os
56 pés no chão. Andava em pequenos círculos, torcendo as correntes do balanço o quanto
57 podia. Levantava, então, seus pés do chão fazendo com que as correntes do balanço
58 se desenrolassem numa grande velocidade, o que fazia com que ela girava sobre si
59 mesma. No momento em que as correntes do balanço se desdobravam, a cabeça dela
60 passava a poucos centímetros dos pés de ferro do balanço.” “...Eu poderia ter dito para
61 ela parar de brincar, mas, obviamente, ela estava se divertindo muito com a brincadeira
62 e gostando da sensação de ficar tonta. (talvez próxima à de se intoxicar?)”* Assim preferi
63 dizer-lhe para dobrar bem a cabeça de modo que, quando rodasse, mantivesse a uma
64 margem segura dos pés do balanço. Havia uma clara decisão a ser tomada – proibição
65 ou redução de danos, ou seja proibir, o que não teria grande sucesso em se tratando
66 de uma atividade prazerosa, ou reconhecer o valor da atividade para ela tentar reduzir
67 os riscos daí recorrentes e, com isso, prevenir o dano. ” (Pat O'Hare- “Redução de
68 danos: alguns princípios e a ação prática”). Redução de Danos se refere a políticas,
69 programas e práticas que visam primeiramente reduzir as consequências adversas
70 para a saúde, sociais e econômicas do uso de drogas ilícitas, sem necessariamente
71 reduzir o seu consumo IHRA. A abstinência pode ser desejável mas a diminuição no
72 consumo ou a diminuição dos riscos e problemas que possam estar associados ao uso,
73 também são sucesso. (Caiaffa, Waleska; Batista, Sandra 2005. – Educação para pares,
74 foco no indivíduo, abordagem humanista, baseado em evidências científicas,
75 custo/benefício, autonomia, dignidade e compaixão, proteção dos DDHH, prioriza a
76 participação/ protagonismo DESAFIA AS POLÍTICAS QUE CAUSAM DANOS. Usuários
77 não compartilhavam equipamentos; diminuição do uso ou abstinência; reintegração aos
78 sistemas e redes formais; maior demanda-documentação; maior dificuldade-
79 acolhimento nos serviços de saúde. (Caiaffa, Waleska 2005). Movimento Atual drogas-
80 direito-saúde-legalização-descriminalização-uso terapêutico da *cannabis*. Níveis em
81 Política de Drogas: Internacional, Nacional, Estadual, Comunidade, Individual.
82 TRATADOS INTERNACIONAIS – Convenção única sobre entorpecentes (1961)
83 emendada pelo protocolo de 1972, Convenção sobre Substâncias Psicotrópicas (1971),
84 Convenção contra o tráfico ilícito de Entorpecentes e Substâncias Psicotrópicas (1988).
85 Diferenças Conceituais: *Descriminalização* – usuários flagrados com pequenas
86 quantidades de drogas (para o uso pessoal) recebem, no máximo, penas

cup


www.crprr.org.br



87 administrativas, como multa de trânsito. Essas quantidades geralmente são
88 estabelecidas por regulamento ou lei própria. Portar grandes quantidades de drogas, ou
89 vende-las continua levando à prisão. A descriminalização pode ser feita alterando a lei
90 ou o modo como os juízes a interpretam. Esse modelo visa reduzir danos para usuários
91 e dependentes e concentrar esforços na prevenção e no combate à oferta. –
92 *Legalização* – O governo estabelece regras para o comércio de cada droga, impondo
93 restrições de idade, locais e horários, por exemplo, e/ou exigindo registro e
94 autorizações especiais para compra e venda. Geralmente, quanto mais perigosa é a
95 droga, mais rigoroso e restritivo é o controle sobre seu mercado. Este modelo visa
96 reduzir o uso problemático de drogas e os problemas causados pela criação de
97 mercados ilegais. É adotado no mundo inteiro com relação ao álcool e tabaco – a não
98 ser em países muçulmanos, onde o álcool geralmente é ilegal. O comércio de
99 medicamentos sob prescrição pode ser incluído nesse caso. “O problema da droga não
100 existe em si, mas é o resultado do encontro de um produto, uma personalidade e um
101 modelo sócio cultural” (Claudete Olivenstein) Critérios de Legalidade: Todas são
102 substâncias que provocam alterações no psiquismo; Todas são potencialmente
103 perigosas. Em uma democracia, o Estado não está valorizado a intervir em condutas
104 que não envolvem um risco concreto, direito e imediato para terceiros, não estando
105 assim autorizado a criminalizar a posse para uso pessoal de drogas ilícitas, que,
106 equivalente a um mero perigo de autolesão, não afetando qualquer bem jurídico
107 individualizável. Só existem armas e violência na produção e no comércio de maconha,
108 de cocaína e das demais drogas tornadas ilícitas porque o mercado é ilegal. É a
109 ilegalidade que cria e coloca no mercado empresas criminalizadas que se valem de
110 armas não apenas para enfrentar a repressão. As armas se fazem necessárias também
111 em razão da ausência de regulamentação e da consequente impossibilidade de acesso
112 de meios legais de resolução de conflitos. Princípio da Exigência de Ofensividade da
113 Conduta Proibida: a intervenção estatal, na esfera penal, somente deve ser justificada
114 na hipótese de ocorrer ataque efetivo e concreto a um bem jurídico relevante. Princípio
115 da Isonomia: exige que o mesmo tratamento seja dado e os mesmos direitos sejam
116 reconhecidos a todos(as) que estejam em igualdade de condições e situações.
117 Princípio da legalidade: não há crime, nem pena, sem lei anterior que os defina.
118 Princípios da legalidade e das liberdades iguais: submetem todo poder estatal ao
119 império da lei e asseguram a liberdade individual como regra geral enquanto não atinja
120 concreta, direta e imediatamente um direito alheio, o indivíduo é e deve ser livre pra
121 pensar, dizer e fazer o que bem quiser. O Estado democrático não está autorizado a
122 substituir o indivíduo em decisões que dizem respeito apenas a si mesmo. Não são as
123 drogas que causam violência e sim a proibição. Estados Unidos – 1920 a 1933: Máfia;
124 Único registro histórico de uso injetável de álcool; o maior dano não provem do uso e
125 sim da proibição. Consequências: Dificulta a busca de esclarecimentos e informações
126 com base científica; Concentração de medos e perigos relacionados as ilícitas gerando
127 menor ou total despreocupação familiar pedagógica com eventual abuso das lícitas,
128 Apelo do proibido, do desafio. Glamourização do transgressor, Dificuldade de acesso a
129 assistência e ao tratamento eventualmente necessários, Aumento do risco de overdose,

cul



130 Dificuldade de pesquisas para fins terapêuticos, Aumento da violência. Por que mudar?
131 Contenção da expansão do poder punitivo; Eliminação de leis violadoras de direitos
132 fundamentais; Diminuição da violência e da corrupção provocadas pela proibição;
133 Efetiva proteção a saúde. "Legalizar a produção, o comércio e o consumo de todas as
134 drogas não significa permissividade, como insinuam os enganosos discursos dos
135 partidários da fracassada e danosa proibição. Ao contrário. A legalização significa o fim
136 do mercado clandestino e, assim, o começo de um sistema de regulação daquelas
137 atividades. Legalizar significa exatamente regular e controlar, o que hoje não acontece,
138 pois, um mercado ilegal é necessariamente desregulado e descontrolado. Legalizar
139 significa devolver ao Estado o poder de regular, limitar, controlar, fiscalizar e taxar a
140 produção, o comércio e o consumo dessas substâncias." – (Karam, Maria Lucia 2009).
141 Argumentos Antiproibicionistas: Âmbito legal: 1. Respeito ao direito constitucional a
142 liberdade individual de escolha e do usufruto do próprio corpo. 2. Diminuição da
143 violência. 3. Diminuição do consumo. 4. Diminuição da população carcerária. 5. Aumento
144 da receita. Âmbito da saúde: 1. Diminuição do uso. 2. Quebra de preconceito de que a
145 pessoa que está usando a droga é criminosa e precisa de tratamento. 3. Melhora do
146 acesso aos serviços de saúde. 4. Diminuição das comorbidades. 5. Diminuição das
147 mortes por overdose. 6. A inclusão dos usuários como cidadãos portadores de direitos.
148 "De perto talvez o diabo não seja tão feio quanto parece, difícil mesmo é olhar de perto
149 afinal a exclusão esconde o insuportável." – (Tarcisio Andrade). Cons. Semiramis faz o
150 relato que hoje existem pesquisas mais recentes questionam a epidemia de crack,
151 apontando que os casos agudos de uso são minoria e relatando estudos que
152 questionam o crescimento dos índices de dependência e mortes em função do uso de
153 crack. Também informa que outras pesquisas apontam que os usuários sabem que não
154 devem compartilhar equipamentos e que, de posse de equipamentos individuais, não o
155 compartilham. Cons. Maria Cristina relata sua experiência no contexto jurídico já há 22
156 anos, e comenta que a maioria (90%) das disputas de guarda ou divórcios estão
157 relacionadas com o uso de drogas. Ela relata que crianças de sete e oito anos já estão
158 bastante envolvidas com o consumo de drogas. Também afirma que a atual política
159 relacionada a drogas está falida e não oferece resultados efetivos. Cons. Nelson
160 entende que o assunto é muito amplo e pede que alguns posicionamentos devem ser
161 dados por quem realmente conhece o assunto, com isso fica mais fácil o trabalho no
162 posicionamento. Ele alerta para a relação entre o uso de drogas, sobretudo na
163 adolescência e juventude, e a educação. Psic. Hugo informa que realizou um trabalho
164 em São José dos Pinhais com População de Rua, sobre o uso de drogas, com o
165 objetivo de entender um pouco mais sobre este uso. Durante este estudo, eles
166 puderam observar, por exemplo, que entre os usuários há horários diferentes para o
167 consumo de diferentes substâncias. As 16h20, por exemplo, era o horário de uso de
168 maconha, no qual os pesquisadores puderam conversar com os usuários. Entre as
169 necessidades apontadas por eles, as medidas relacionadas ao uso de drogas eram
170 apenas uma parte. As demandas incluíam documentação, higiene e cuidados pessoais.
171 Os profissionais idealizaram também o Projeto Viver São José, estimulando que as
172 pessoas utilizassem equipamentos públicos para atividades como a arte, a cultura,



173 reduzindo o consumo de drogas. Cons. Carolina solicita mais informações sobre dois
174 pontos: redução de danos, sobretudo quando à substituição de algumas substâncias
175 por outras, conscientização e sensibilização. Cons. Sandra Baptista esclarece o
176 plenário acerca do uso da ibogaína para o tratamento de compulsões, entre elas, o uso
177 abusivo de drogas. A Conselheira também relembra o plenário quanto ao uso abusivo
178 de drogas regulamentadas, como o álcool, cujo controle da venda é deficiente e
179 desorganizado. Cita ainda o processo que levou à legalização do comércio de drogas
180 pelo Uruguai, que começou com o apoio da Educação. Por fim, cita que o
181 posicionamento proposto é pela regulamentação, inclusive para a compra de álcool. Ela
182 defende que legalizar não é igualar a permissividade, mas sim organizar e
183 regulamentar a venda. Cons. Sezineide pedi esclarecimento e ressalta a importância da
184 capacitação dos colaboradores do CRP-PR quanto ao tema, inclusive para a
185 repercussão do posicionamento em Conselhos e outras instituições das quais
186 participam. Psic. Paula relata o quanto é difícil o trabalho de quem esta na ponta, ela
187 trabalha no CRAS em Campo Mourão e conta que os atendidos são todos em situação
188 de uso de drogas, a grande maioria faz abuso de álcool, e comenta que é muito difícil a
189 garantia de direitos e um posicionamento de redução de danos, mesmo perante outros
190 órgãos públicos e outros serviços de saúde. Psic. Lucy relata que trabalhou em
191 comunidade terapêutica. Ser preocupa sobre este posicionamento do CRP na
192 legalização ou não, pensa que isso pode gerar uma briga. Ela ressalta a importância de
193 ter o posicionamento de forma bastante clara, para que possa ganhar força e ser
194 compreendido. Cons. Adriane relata sobre seu trabalho já há 8 anos com a População
195 de Rua. Ela defende que é preciso descriminalizar o usuário de drogas e que a atenção
196 dos profissionais, sobretudo dos psicólogos, deve estar voltado ao usuário. A
197 conselheira comenta que sempre há um motivo pelo qual o sujeito tem essa
198 dependência e esse uso assume sentidos e significados para esta vida. Portanto, ela
199 acredita que o principal ponto a ser defendido, de modo imediato, é a descriminalização
00 dos usuários de drogas. Psic. Marly. Relata sua participação no Conselho Antidrogas
201 de São Mateus do Sul. Comenta também sobre o contexto cultural local que incentiva o
202 uso da cachaça, mesmo entre os jovens. Psic. Deisy coloca que independente do
203 posicionamento que for tirado em plenária, qualquer que seja vai ter enfrentamento,
204 mais sendo bem fundamentado, ficará mais fácil nas argumentações. Para ela, o
205 essencial é que exista um posicionamento definido baseado em dados e informações
206 técnicas, que poderá ser defendido pelos profissionais em qualquer contexto. Psic.
207 Kamilla relata a importância da discussão do tema do uso abusivo de drogas e seus
208 impactos no contexto organizacional e do ambiente de trabalho. Ressalta que há
209 substâncias não usualmente consideradas – como o antirespingo – que são largamente
210 utilizadas como entorpecentes. Psic. Adriana Bigliardi entende que é muito importante o
211 posicionamento da plenária, pois nas diversas frentes onde o CRP tem representantes
212 nas políticas públicas, eles precisam atuar em consonância com este posicionamento.
213 Cons. Sandra esclareceu acerca dos perigos do uso de inalantes (como é o caso do
214 antirespingo) e traçou um paralelo com informações técnicas relacionadas à
215 dependência química, ressaltando que informações de pesquisas sérias contestam a



216 dependência de crack como colocada pela mídia e senso comum. Fala também sobre
217 a gravidade da questão relacionada ao álcool e defende um posicionamento favorável
218 do CRP em relação a uma efetiva Política de Redução de Danos, posicionando-se a
219 favor da discriminalização do usuário em um primeiro momento e pelas ações em
220 busca da regulamentação das drogas Na opinião da conselheira, o CRP deve assumir
221 uma posição progressista frente à área da Saúde e da Educação relacionada ao tema.
222 Ela esclarece que não é uma defesa ou promoção do uso de drogas, mas trata-se de
223 uma defesa do direito de escolha do indivíduo, desde que não lese os direitos de
224 terceiros, o que já é consenso e base do Direito da Saúde. Cons. Carolina, cita o Código
225 de Ética Profissional, lembrando que, em seus princípios fundamentais determina que o
226 psicólogo tem o dever de respeitar as liberdades individuais do sujeito e defender uma
227 estrutura de saúde para atender a estes sujeitos. Cons. Deisy argumenta que o CRP-
228 PR deve fundamentar o posicionamento na defesa da dignidade humana e na previsão
229 constitucional da proteção da autonomia e liberdade de escolha, desde que não ofenda
230 o direito de um terceiro. Cons. Semiramis concorda quanto à questão da defesa de
231 direitos individuais. Propõe ainda a criação de uma Biblioteca de Políticas Públicas para
232 deixar à disposição dos conselheiros materiais de pesquisa e dados sobre o tema.
233 Cons. Adriane lembra que a Redução de Danos consta da Política Nacional de Saúde e
234 que está prevista como dever das equipes desde a criação dos CAPS AD (Portaria
235 3038/2011). Encaminhamento: Cons. João entende que a partir da apresentação, fica
236 mais fácil para os presentes – e que há uma clara e unânime defesa da Política de
237 Redução de Danos, descriminalização dos usuários e busca pela regulamentação da
238 venda de drogas que são ou forem legalizadas. Sugere que, para subsidiar o plenário,
239 os materiais indicados pelas conselheiras sejam colocados no site para possibilitar a
240 busca constante e estejam disponíveis a todos. Cons. Maria Cristina sugere que os
241 coordenadores de comissões, representantes setoriais e grupos gestores, levem este
242 assunto para discussão em suas próximas reuniões, para desdobramentos em suas
43 áreas específicas. Cons. Sandra Baptista sugere também que abra a discussão nas
244 semanas acadêmicas, para que o tema possa ser debatido entre os estudantes de
245 Psicologia que poderão, ainda na graduação, tomar contato com óticas mais
246 progressistas em relação ao tema. **1.2. Direito Reprodutivo e aborto:** Cons. Sandra
247 Baptista faz a apresentação do material de subsídio. Tratados Internacionais –
248 Declaração Universal de Direitos Humanos (1945): art. 1º "Todos os seres humanos
249 nascem livres e iguais em dignidade e em direitos"; art. 2º "Todos os seres humanos
250 podem invocar os direitos e as liberdades proclamados na presente Declaração, sem
251 distinção alguma, nomeadamente de raça, de cor, de sexo, de língua, de religião(...)" ;
252 Conferência Internacional sobre Populações e Desenvolvimento (Cairo, 1994):
253 Igualdade e equidade de gênero, autonomia das mulheres no controle da própria
254 fertilidade e eliminação de toda forma de violência contra a mulher; Conferência de
255 Pequim (1995): Compromisso com os direitos humanos com as mulheres,
256 reconhecimento do aborto como relacionado à saúde pública, governos devem rever
257 as medidas punitivas contra as mulheres que se tenham submetido a abortos legais,
258 Conferência de Pequim +20 (2015): Brasil enviou documento apresentando as

crp



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

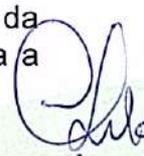
259 consequências do aborto clandestino à saúde das mulheres. Alguns Dados – Aborto:
260 57 abortos por hora (acessados pelo serviço de saúde), 503.000 abortos em 2015, 88%
261 evangélicas ou católicas e 67% já têm filhos, 4,7 milhões de brasileiras, entre 18 e 39
262 anos, já fizeram aborto pelo menos uma vez na vida, 47.000 mulheres morrem
263 anualmente no mundo por complicações dos abortos clandestinos (OMS) – (Pesquisa
264 Nacional de Aborto – 2016/ Ministério da Saúde); Países com leis que proíbem o aborto
265 contam com taxas maiores daqueles onde o aborto é legalizado; Leis que permitem o
266 aborto colaboram para a garantia de acesso ao planejamento familiar, acesso à saúde
267 e informação. – (Instituto Guttmacher e OMS – 2016). Posicionamento Brasileiro: Até o
268 final de 2015, a posição era favorável à legalização (apesar da bancada evangélica que
269 barra os projetos de lei); STF - julgamento para legalização favorável ao aborto de fetos
270 anencéfalos (2012); SEPM – envio de relatório para a Conferência de Pequim
271 +20(2015); STF – Primeira turma de Corte entendeu que o aborto até o terceiro mês de
272 gestação não é crime (nov.2016). Psicologia e aborto: posicionamento do CFP sobre o
273 aborto: “O CFP se posiciona conforme os Tratados Internacionais assinados pelo
274 Estado brasileiro, nos quais o governo se compromete a garantir o acesso das
275 mulheres brasileiras aos direitos reprodutivos e aos direitos sexuais, referendando a
276 autonomia destas frente aos seus corpos.” (Posicionamento de 2012); Código de Ética
277 Profissional do(a) Psicólogo(a): “I. O psicólogo baseará o seu trabalho no respeito e na
278 promoção da liberdade, da dignidade, da igualdade e da integridade do ser humano,
279 apoiado nos valores que se embasam a Declaração Universal dos Direitos Humanos.”;
280 “Art. 2º - Ao psicólogo é vedado: a) Praticar ou ser conivente com quaisquer atos que
281 caracterizem negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade ou opressão;
282 b) Induzir a convicções políticas, filosóficas, morais, ideológicas, religiosas, de
283 orientação sexual ou qualquer tipo de preconceito, quando do exercício de suas
284 funções profissionais;” A mulher, ao fazer um aborto clandestino, tem negado o seu
285 acesso aos serviços de psicologia oferecidos pelo SUS. Responsabilidade de o(a)
286 profissional de psicologia ter isenção de juízo de valores e prestar apoio quando os
287 pacientes de alguma forma o(a) acessam. Quando isso não acontecer, trata-se de uma
288 segunda violência – falta de suporte. Redução de Danos: A clandestinidade leva as
289 mulheres a utilizarem-se de métodos como: agulhas de tricô, pedaços de arame, clipes
290 e medicações “importadas do Paraguai”, que são de altíssimo risco, tornando o aborto
291 clandestino a quinta causa *mortis* de mulheres no Brasil. Consequências da ilegalidade:
292 Exclusão social, comorbidades pós-aborto (hemorragias, infecções), por estarem
293 distantes do acesso ao serviço de saúde por meio da punição legal e do repúdio moral
294 por partes dos(as) profissionais e sociedade em geral, contraria os princípios do SUS
295 (universalidade de acesso, equidade, integralidade, aceitabilidade, descentralização e
296 participação social). Diante do apresentado, é de entendimento do Núcleo de
297 DIVERGES da CPDDHH do CRP a legalização do aborto e a garantia da autonomia da
298 mulher sobre o seu corpo e vida, visando a integridade física e psíquica da mulher.
299 Após apresentação as(os) conselheiras(os) se posicionaram com relação ao tema, até
300 mesmo pela sua polêmica, se certo ou errado. Cons. Deisy alerta para o fato de que o
301 questionamento envolve o debate legal, bioético e científico acerca do que é

cul

www.crppr.org.br

302 considerado o início da vida. A Cons. Semiramis destaca a importância do debate que
303 estará presente na 2ª Conferência Estadual da Mulher, que se aproxima e fala também
304 sobre a questão do empoderamento feminino e o machismo presente na sociedade.
305 Psic. Marly também apresenta questionamentos acerca da relação entre a mulher e seu
306 corpo e desejo ou não de ser mãe. Cons. Maria Cristina cita que a questão passa
307 também pelas dificuldades enfrentadas por muitas mulheres para usos de métodos
308 contraceptivos, lembrando que a populações extremamente afastadas destas
309 ferramentas como as pessoas em situação de rua e usuários de drogas. Psic. Hugo
310 coloca sua posição pessoal contrária, trazendo como exemplo, a escuta do coração de
311 suas filhas já nos primeiros dias de gravidez da esposa. Cons. Sandra Baptista relata
312 sobre as dificuldades enfrentadas pelas mulheres para gerenciar o uso de preservativos
313 em relações estáveis, aponta o fato de milhares de mulheres morrem em função do
314 aborto, afirma que não é favorável ao aborto mas entende que não é possível tomar
315 essa decisão por uma outra mulher. Psic. Kamilla fala sobre a subjetividade do tema,
316 ressaltando a necessidade de empatia com a situação e explica também sobre as
317 dificuldades no acesso à avaliação para procedimentos como a vasectomia e
318 laqueadura. Cons. Luciano sugere que a discussão fique somente no aborto, mais
319 também na interrupção de uma gestação. Ele defende que não se deve julgar ou
320 interferir no direito de escolha de outrem. Cons. Jane ressalta os problemas
321 hospitalares decorrentes de abortos e afirma que é preciso não deixar a própria opinião
322 influenciar. Cons. Ludiana coloca que é um tema que passa pelas orientações da COF,
323 sobretudo em temas ligados à avaliação para o planejamento familiar. Defende ainda
324 que temas correlatos como a vasectomia e laqueadura sejam discutidos. Cons. Adriane
325 é preciso de posicionamento que vai além da moral, dos bons costumes e sim pela
326 defesa da vida psíquica. O que do aborto diz respeito à Psicologia, independente do
327 ponto de vista da religião e outros. Cons. Angela afirma que é preciso defender o direito
328 à escolha. Psic. Giovana diz sobre atenção humanizada ao abortamento, que é
329 determinada em norma técnica do Ministério da Saúde. Encaminhamento: Cons. João
330 coloca sobre a discussão do sim ou do não ou sobre o sopro da vida. Ressalta que o
331 atendimento do Psicólogo é regido pelo Código de Ética e exige formação continuada.
332 Desta forma, o Psicólogo deve estar atento a assegurar à mulher autonomia sobre seu
333 desejo e a garantia de direito à escolha e ação sobre o próprio corpo, sendo que se
334 essa for sua decisão deve ter acesso a um procedimento realizado de forma digna e
335 ética. O posicionamento não é pelo incentivo ao aborto, mas pela garantia de
336 dignidade.(Carol ajudar a escrever). Cons. João pede que o material discutido seja
337 disponibilizado no site, inclusive os apontamentos dos conselheiros e psicólogos
338 durante a discussão na plenária. **2. Subsedes e Escritório Regional: 2.1. Escritório**
339 **Regional do Extremo-Oeste:** Psic. Driely faz o relato das atividades que foram
340 desenvolvidas na região sobre a visibilidade trans. Sobre a utilização da sala do
341 escritório regional, a Cons. Carolina faz um relato sobre a participação de pessoas nos
342 espaços do CRP-PR, quando da formalização por portarias de nomeação. E informa
343 também que o departamento administrativo do CRP esta fazendo a contratação da
344 empresa que fará o concurso público para contratação de empregado público para a




www.crprr.org.br



345 futura Subsede em Foz do Iguaçu – PR. 2.2. Subsede de Maringá: Cons. Célia faz o
346 relato da reunião no dia 30/01 com Comissão Gestora da Subsede. Foi realizada uma
347 reunião com os membros da Comissão de Psicologia Jurídica com o intuito de repassar
348 a forma de trabalho, a ser alinhada com o Planejamento Estratégico do CRP-PR. Cons.
349 Célia informa também que já foram definidos os nomes que vão ocupar as cadeiras nos
350 Conselhos de Políticas Públicas. Informa ainda que foi realizada a palestra de entrega
351 de CIP na Subsede, oportunidade na qual foi apresentada a Comissão do Psicólogo
352 Iniciante. Segundo a conselheira, a entrega que estava inicialmente programada para
353 30 minutos, passou de 1 hora e meia devido ao grande interesse dos participantes.
354 Cons. Célia informa sobre a campanha Janeiro Branco comentando que foi definido
355 na cidade que não ficará somente para o mês de janeiro e que o mesmo será estendido
356 para o ano de 2017. Ela explicou que tem um vereador articulando as ações, foram
357 feitas parcerias com as IES. O CRP-PR está implicado com o tema e estará
358 participando de mesas redondas, colocando o posicionamento do CRP. 2.3. Subsede
359 de Cascavel: Cons. Silvio faz o relato sobre as reuniões com as IES, devido a algumas
360 alterações a única instituição que não participou foi a UNIPAR, reunião que será
361 reagendada na seqüência. Informa sobre a reunião da Comissão Gestora e a situação
362 ocasionada pela entrevista concedida ao programa Atualidades da TV Tarobá por
363 Claudeir Santos, vice-presidente da Associação das Autoescolas do Paraná. Na
364 oportunidade desmerece e faz insinuações quanto à atuação dos psicólogos na
365 avaliação para a concessão da Carteira Nacional de Habilitação. 2.3.1. Posicionamento
366 do CPR sobre a questão da Avaliação Psicológica no Trânsito, tendo em vista as
367 entrevistas em Cascavel: Cons. Silvio coloca que em Cascavel a TV Tarobá tem dois
368 programas polêmicos, e que tem dois psicólogos que geralmente são chamados para
369 entrevistas e falam de assuntos bem complicados, com falas que não estão de acordo
370 com a postura do profissional Psicólogo. Cons. Carolina relembra que já foi feita uma
371 nota de esclarecimento sobre avaliação psicológica no trânsito. Entende que se a nota
372 não foi suficiente e importante pensar em outras formas de orientador. Cons. Angela
373 sugere que além de fazer um trabalho com o Detran, mais também fazer um trabalho
374 com estes Psicólogos para serem orientados sobre a postura profissional, quando na
375 sua exposição nas mídias. Psic. Hugo sugere que seria importante escutar os
376 Psicólogos do Detran. Entende que é importante sim a participação nos programas de
377 TV, isso ajuda a divulgar o papel do Psicólogo. Cons. Rosangela alerta que é uma
378 Comissão de Mobilidade Humana e Trânsito é muito visada, e que preocupa muito pelo
379 fato de pessoas se aproximarem da Comissão para tirar algum proveito pessoal. Cons.
380 Ludiana relata que a COF recebe muitas demandas sobre a questão da avaliação
381 psicológica e que a partir da semana que vem a Comissão fará um trabalho com a
382 Comissão dos Psicólogos e Iniciantes para melhorar a orientação sobre a temática.
383 Encaminhamento: nota de posicionamento, contato com a em emissora, orientar os
384 profissionais que dão entrevista, contato com Detran/parceria e aproximar os
385 profissionais da área. 2.3.2. Orientação sobre a entrega da CIP aos recém-formados,
386 antes da Colação de Grau na Academia: Cons. Silvio relata que na última entrega uma
387 coordenadora de IES reclamou da entrega de CIP para um aluno que ainda não tinha

388 colocado grau. Adm. Maurício esclarece que é um procedimento administrativo, quando
389 o Psicólogo faz o pedido de inscrição no Conselho é obrigatória a apresentação da
390 certidão de conclusão do curso, emitida pela IES informando a data da colação de grau,
391 como este documento o administrativo solicita que o Psicólogo, assine um documento
392 que se compromete a entregar o certificado de colação de grau, em 10 (dez) dias úteis,
393 após a colação. **2.4. Subsede de Londrina:** Cons. Mariana faz o informe sobre a reunião
394 com o grupo gestor de Londrina, repasse dos pontos discutidos em plenária, sobre a
395 nova representação setorial em Apucarana. O CRP foi convidado para participar do
396 Congresso da UNIFIL, ainda em construção. Psic. Sandra relata que o trabalho tem
397 acontecido de forma tranquila e bem articulada e compartilha com a fala da Cons. Deisy
398 sobre a entrega de CIP, passar a ser um ato mais formal ou solene. Cons. Carolina
399 reforça que no final das reuniões plenárias nas Subsedes a partir das 16h, todas as
400 comissões deverão se reunir para troca de experiência, entre outros assuntos. Carolina
401 entende que o projeto de solenidade para entrega de CIP venha como proposta da
402 comissão de Psicólogo iniciante, hoje a entrega é realizada pela COF de forma técnica.
403 Cons. Mariana solicita informação sobre a entrega do plano de ação que as comissões
404 até o dia 31/03/2017, pela esta preocupada porque ainda tem comissões que não está
405 funcionando. Cons. Carolina informa que assim que a comissão for ativada, deverá
406 apresentar o plano de ação. Cons. Deisy retoma o tema sobre a solenidade de entrega
407 de CIP, entende que não deva ser um trabalho somente da comissão de iniciante, mais
408 sim de todo o Conselho, especialmente da diretoria. Cons. Rosangela pede que este
409 tema possa ser rediscutido em outras plenárias. **3. Representações Setoriais: 3.1.**
410 **Campos Gerais (Ponta Grossa e região):** Psic. Andressa faz o relato sobre a setorial e
411 que esta ainda fazendo o reconhecimento, pede ajuda para os colegas que já estão há
412 mais tempo. Cons. Carolina esclarece que as gerências e diretoria estão à disposição
413 para ajudar. **3.2. Centro-Occidental (Campo Mourão e região):** Psic. Paula informa que
414 tem trabalhado com a Psic. Mônica, tentando novamente reunir os Psicólogos, a
15 representação consta com 37 cidades. **3.3. Centro-Oeste (Guarapuava e região):** Psic.
416 Derick entende que a comissão de Psicólogo iniciante é bem importante para o setor,
417 vai levar para discussão no setor. **3.4. Litoral (Paranaguá e região):** 3.4.1. Repasse do
418 Encontro da Representação no dia 06/02: Psic. Kamilla informa sobre a 2ª reunião da
419 representação, a cada reunião tem visto o aumento do número de participantes. Além
420 das discussões que surgem no grupo do whatsapp. Foi definido que as reuniões serão
421 na primeira segunda-feira do mês, com temáticas e que as reuniões não serão somente
422 em Paranaguá, serão itinerantes entre as cidades do Litoral. 3.4.2. Dúvidas em relação
423 à Nota Técnica sobre quebra de sigilo: Psic. Kamilla coloca que a questão que gera
424 dúvida é a expressão menor prejuízo. Fizeram o trabalho de assistir o vídeo do CFP e
425 pareceu que o que consta na nota técnica não bate com o que esta no vídeo. Além da
426 nota técnica estar muito vaga. 3.4.3. Encontro para Conversa com Psicólogos Clínicos
427 – Planos e Convênios de Saúde – dia 16/02: Psic. Kamilla solicita informação sobre o
428 evento, questiona se o mesmo será transmitido online. Adm. Maurício informa que o
429 evento é do Sindicato dos Psicólogos em parceria com o CRP na cessão da sala. Cons.
430 João esclarece que este é o primeiro e que para os próximos tentaremos ampliar a



431 participação pelo sistema online. 3.5. Noroeste (Paranavaí e região): Psic. Lucy relata
432 sobre o trabalho na representação, ainda estão na definição de nomes para a
433 representação. Lucy coloca que ainda existe um grupo de whatsapp se intitulando
434 como CRP, Cons. João esclarece que ela como representante pode fazer contato, para
435 solicitar que retire a logomarca do Conselho. Lucy agendou para esta semana uma
436 reunião com a coordenadora do Curso de Psicologia – FATESI, para criar uma parceria
437 para a cessão de sala para as reuniões da representação. Cons. Deisy sugere que seja
438 enviado um mailing para todas as representações, informando o nome dos
439 representantes nomeados e divulgando os contatos e os meios de comunicação oficiais
440 do Conselho. 3.6. Norte Pioneiro (Jacarezinho e região): Psic. Kelita informa que já
441 estão marcando para a próxima semana a primeira reunião do setor. 3.7. Oeste
442 (Umuarama e região): Psic. Janeth informa que fizeram a reunião e tiveram a
443 participação de 15 Psicólogos. A reunião foi bem tranquila e já conseguiu agendar a
444 próxima reunião para o dia 13/02. Janeth traz a proposta de locação de um espaço
445 para as reuniões, será pautado em diretoria para deliberação. 3.8. Sudeste (União da
446 Vitória e região): Psic. Marly diz que foi chamada novamente para uma solenidade em
447 Chapecó – RS, como o convite foi feito de um dia para o outro, ela não pode participar,
448 relata que recebeu o agradecimento em nome do CRP pelo apoio no envio da
449 Psicóloga para o trabalho com as famílias das vítimas. Psic. Marly relata que a partir da
450 iniciativa do Centro de Estudos e Pesquisas sobre Desastres do estado do Paraná
451 (CEPED-PR), ela representando CRP-PR e a Psic. Eveline Favero CRP-08/22258
452 participaram na data e 21 de dezembro de 2016, de uma reunião com o objetivo de
453 construir uma rede temática voltada à psicologia no âmbito dos desastres. O Capitão
454 Eduardo Gomes Pinheiro, coordenador CEPED-PR, falou sobre a importância do centro
455 em assessorar o Sistema de Proteção e Defesa Civil e, nesse sentido, a psicologia
456 pode contribuir tanto em atividades de prevenção, quanto no apoio psicossocial em
457 desastres, sem esquecer, é claro, do cuidado com o próprio cuidador. A intenção desse
458 grupo é formar uma rede articulada para contribuir com o campo de atuação da
459 Psicologia na gestão integral de riscos e de desastres. Psic. Marly diz que foram
460 marcadas as reuniões nas cidades de União da Vitória e São Mateus para o mês de
461 março de 2017. 3.9. Sudoeste (Pato Branco e região): Psic. Geni relata sobre o
462 funcionamento da representação, informou que as reuniões estão sendo retomadas,
463 agendada a primeira reunião para a próxima semana. Geni informa que assim que
464 assumiu a nomeação da representação, alterou o nome do grupo no facebook para
465 CRP-Francisco Beltrão, solicita autorização para continuar usando, visto que é uma
466 forma de divulgação das ações que estão e serão desenvolvidas na representação. **4.**
467 **Coordenação Comissões:** 4.1. Reunião em Londrina/Maringá - Articulação
468 Conselheiros, Grupos Gestores e Comissões: Cons. Carolina explica o porque da não
469 participação da Milena nas reuniões agendadas, visto que é importante a articulação
470 inicial conselheiros e grupos gestores. **5. Comissões Especiais (Temáticas) 5.1.**
471 **Comissão de Estudantes – Curitiba:** 5.1.1. Comissão de Estudantes Curitiba: Cons. Iara
472 informa que entrou em contato com a presidente do centro acadêmica da PUCPR que
473 eles estão organizado a recepção para os calouros e oferecem espaço ao CRP-PR.



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

474 5.2. Comissão de Psicologia Hospitalar: 5.2.1 Comissão de Psicologia Hospitalar –
475 Projeto: Café da Manhã: Coordenadora Comissão Psic. Giovana apresenta o projeto de
476 realização do café da manhã, a ser realizado no dia 06/04/2017 a partir das 09h00.
477 Maurício informa que o setor administrativo estimou a despesa do café em R\$ 680,40
478 (seiscentos e oitenta e quarenta centavos). **6. Políticas Públicas:** Adriana Bigliardi
479 apresenta os conselhos que necessitam de indicação de representante. Informa que
480 esta com dificuldades nas respostas dos e-mails que foram enviados para as subsedes
481 e escritório regional. Cons. João sugere que nos lugares onde não tem a definição de
482 representante, fique indicado o nome do conselheiro local, até a substituição por
483 convidado. Adriana informa que o CRP recebeu convite para assistir à apresentação da
484 Secretaria Municipal de Assistência Social - SEASO na Escola de Governo de Cascavel
35 - Dia: 13.02.17 - segunda-feira - Local: Auditório da Prefeitura Horário: 8h15 e que os
486 representantes de Cascavel informaram que fariam esta participação. Informado que o
487 CRP recebeu convite da Divisão de Apoio aos Conselhos e Comitês – DAC/
488 Departamento de Direitos Humanos e Cidadania – DEDIHC/ Secretaria de Estado da
489 Justiça, Trabalho e Direitos Humanos – SEJU para posse dos membros do Comitê
490 Intersetorial de Acompanhamento da política da população em Situação de Rua no
491 Estado. Dia: 14/02 às 9:00 Rua Almirante Tamandaré 1133. Conselheiros Chico e
492 Adriane Wolmman ficaram de ver quem iria representar o CRP neste evento. Informado
493 que no dia 09/02 teve reunião do FETSUAS e a conselheira Débora foi representando o
494 CRP. Conselheira Semíramis informou sobre a participação dela em Brasília,
495 representando o CRP Paraná. Informado que o CRP tem cadeiras no Comitê
496 Intersetorial de Acompanhamento da política da população em Situação de Rua do
497 Município de Curitiba. A Conselheira Semíramis foi indicada para assumir a titularidade
498 e a Conselheira Adriane Wolmman indicada para assumir a suplência neste comitê.
499 Informado que neste início de ano se iniciam os preparativos da Conferência da Saúde
500 da Mulher e sobre a importância da categoria estar participando. Informado ainda que
501 na próxima revista do CRP Paraná tem uma nota falando sobre este evento. Informado
502 que Conselho Municipal de Direitos da Mulher de Cascavel solicitou a indicação de dois
503 representantes (Titular e suplente) até dia 10/02 e como não havia sido indicado,
504 durante a Plenária foi feita indicação da Psicóloga Ana Maria Muxfeldt como titular e de
505 Silvio Araujo Vailões como suplente. Informado que foi realizado contato com Instância
506 Municipal de Controle Social do Programa Bolsa Família de Cascavel e que embora
507 Fernando Bisinella (CRP-08/19541) conste em lista de representação nesta instância, o
508 Conselho Municipal de Assistência Social de Cascavel informa que esta comissão foi
509 extinta em Junho de 2016. Informado que em janeiro/2017 foi enviado ofício pleiteando
510 cadeira em vacância no Conselho de Saúde da Mulher em Londrina e feito indicação de
511 Luana Oshiyama Barros CRP 08/18380 e que esta vaga está sendo conquistada.
512 Devido a lista extensa de representações a serem substituídas ficou definido em
513 plenário que as indicações da demais substituições seriam realizadas diretamente
514 pelos representantes das sub sedes. **7. Conselho Estadual de Políticas sobre**
515 **drogas:** Cons. Semiramis relato que participou de reunião do CONESD no dia
516 31/01/2017, enquanto representante do CRP-PR, e que ainda naquela data não havia


www.crprr.org.br



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

517 saído a portaria de nomeação de substituição dos representantes, portanto participou
518 como ouvinte apenas e que ajudou na lavratura da ata da referida reunião, aponta que
519 o espaço não é paritária, tem participação de entidades representantes das
520 Comunidades Terapêuticas, Pastoral da Sobriedade, bem como representantes
521 governamentais secretarias de estado como Saúde, Tecnologia, Desenvolvimento
522 Social, Segurança Pública, também participam representante da Universidade Federal
523 do Paraná, Ministério Público, Sindicato dos Jornalistas e da Associação Médica do
524 Paraná, ainda é espaço bem conservador com relação a discussão da política de
525 drogas e com postura mais punitiva e proibicionista, mas representante da UFPR tem
526 sido parceiro nas discussões, assim como representante da área da Ciência e
527 Tecnologia e Saúde tem se mostrado sensíveis e abertas a uma discussão com
528 enfoque na redução de danos e no antiproibicionismo. **8. Representação FNTSUAS:**
529 Cons. Semiramis faz o relato da sua participação na Reunião Ordinária da
530 Coordenação Nacional do FENTSUAS (Fórum Nacional dos Trabalhadores
531 Trabalhadores do SUAS) - dias 02 e 03 de fevereiro de 2017 – SINDIPREV/DF – em
532 Brasília/DF - Pauta: 1. Reunião das Comissões; 2. Aprovação do relatório final da
533 descentralizada; 3. Relato da reunião descentralizadas em novembro/2016 no RJ; 4.
534 Aprovação do relatório final do IV Seminário Nacional ocorrido em abril de 2016; 5.
535 Eleições da Secretaria Executiva do FENTSUAS; 6. Deliberação sobre propostas de
536 reuniões descentralizadas como forma de fortalecimento do Fórum; 7. Aprovação do
537 calendário de reunião 2017; 8. Apreciação da proposta de realização de reunião com os
538 presidentes das entidades nacionais; 9. Planejamento; 10. Informes e outros. Ponto
539 mais importante para o CRP-PR: Inserção em espaço importante de controle social na
540 área de Assistência Social, participação na Comissão Nacional de Fortalecimento do e
541 Mobilização dos FET's (Municipais e Regionais). Encaminhamentos: Maior
542 aproximação das reuniões do FENTSUAS para apropriação das temáticas bem como
543 afinar pontos de atuação junto com os representantes do CRP Paraná no Conselho
544 Estadual de Assistência Social. Principais impressões: O Fórum Nacional de
545 Trabalhadoras/es do Sistema Único de Assistência Social é um espaço coletivo de
546 organização política dos/as trabalhadoras/es do Sistema Único de Assistência Social –
547 SUAS, de caráter permanente, que envolve os/as trabalhadoras/es com formação de
548 ensino fundamental, médio e superior que atuam na Política de Assistência Social na
549 rede socioassistencial pública e privada, os/as quais apresentam vínculo com
550 entidades/associações representativas, sob diversas formas. Social é um espaço
551 coletivo de organização política dos/as trabalhadoras/es do Sistema Único de
552 Assistência Social – SUAS, de caráter permanente, que envolve os/as trabalhadoras/es
553 com formação de ensino fundamental, médio e superior que atuam na Política de
554 Assistência Social na rede socioassistencial pública e privada, os/as quais apresentam
555 vínculo com entidades/associações representativas, sob diversas formas. Sua
556 finalidade é de articulação política e representar as diversas categorias profissionais
557 nos processos de discussão, deliberação, pactuação, controle e gestão do SUAS. É
558 formado por entidades nacionais (ABRATO – Associação Brasileira de Terapeutas
559 Ocupacionais; CTB - Central dos(as) Trabalhadores e Trabalhadoras do Brasil; CUT -



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

560 Central Única dos Trabalhadores; CONFETAM – Confederação Nacional dos
561 Trabalhadores do Serviço Público Municipal; CNTSS – Confederação Nacional de
562 Trabalhadores da Seguridade Social; COFFITO – Conselho Federal de Fisioterapia e
563 Terapia Ocupacional; CFP – Conselho Federal de Psicologia; CFESS – Conselho
564 Federal de Serviço Social; FENAS – Federação Nacional dos Assistentes Sociais;
565 FENAFITO - Federação Nacional dos Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais;
566 FENAPSI – Federação Nacional dos Psicólogos; GNPe – Grupo Nacional dos
567 Pedagogos; UBAM – União Brasileira das Associações de Musicoterapia, e os fóruns
568 estaduais - do qual o CRP Paraná faz parte desde sua fundação). Sugestão de
569 providências que o CRP-PR deve adotar a partir dessa reunião: Participar ativamente
70 do FETSUAS (Fórum Estadual dos Trabalhadores e Trabalhadoras do SUAS) em suas
571 reuniões em âmbito estadual, participar das reuniões em âmbito nacional, apoiar as
572 deliberações de ambas as instâncias, auxiliar no fomento dos FOMTSUAS (Fórum
573 Municipal) no estado através da mobilização das subseções e representações setoriais.
574 Aproximação com os representantes do CRP no Conselho Estadual de Assistência
575 Social para afinar as condutas dentro do que foi deliberado pelo FETSUAS). Ampliar
576 espaços de comunicação que deem ênfase ao exercício profissional da psicologia na
577 Assistência Social. O FETSUAS PR é uma organização política dos (as) trabalhadores
578 (as) do SUAS, sendo um espaço de mobilização, articulação e defesa da luta dos (as)
579 trabalhadores (as) do SUAS, por condições de trabalho com qualificação profissional,
580 plano de cargos, carreiras, vencimentos e salários, sob a responsabilidade do Estado e
581 demais empregadores, a partir dos princípios de que o SUAS é um direito do cidadão e
582 dever do Estado, sendo este o espaços de atuação profissional coletiva, interdisciplinar
583 e intersetorial. O FETSUAS-PR teve origem em 2010 e nesta trajetória contribuiu com:
584 o 1º Seminário SUAS e PNAS (2010); Reunião Nacional com articuladores eleitos em
585 Brasília (2010); Encontro Estadual para definição dos (as) Trabalhadores (as) da
586 Assistência Social (2010); Encontro Nacional para conclusão e definição dos
587 trabalhadores (as) do SUAS (2011), Conferência Municipal e Estadual de Assistência
588 Social (2011); Seminário de Saúde dos (as) Trabalhadores (as) do SUAS (2012); [...]
589 Fórum Regional da Região Sul dos (as) Trabalhadores (as) da Assistência Social
590 (2016); Reunião ampliada do Fórum Nacional dos (as) Trabalhadores (as) da
591 Assistência Social (2016). Atualmente compõem a coordenação deste colegiado (2016
592 – 2018), as entidades: CRESSPR, SINDASP, CRP-PR, SINDPSI, SINSEP SJP,
593 SISMUC, FESMUC, CREFITO PR e FOMTSUAS SJP. As reuniões ordinárias são
594 mensais, realizadas todas as primeiras quintas-feiras de cada mês, nas sedes das
595 entidades representantes do colegiado, cujo endereço e as pautas podem ser
596 consultados no blog do FETSUAS PR, página oficial do facebook e sites das entidades
597 representantes. Calendário: 1ª Reunião extraordinária 24/01/2017 (terça-feira);
598 REUNIÃO ORDINÁRIA FETSUAS 03 e 04/02/2017 (sexta-feira e sábado); 1ª Reunião
599 ordinária Planejamento Estratégico – coordenação do colegiado - 09/02/2017 (quinta-
600 feira); 2ª Reunião ordinária - *Planejamento reunião descentralizada e articulação d@s
601 trabalhad@res para descentralizada - 02/03/2017 (quinta-feira); 3ª Reunião ordinária
602 DESCENTRALIZADA em conjunto com CEAS (aguardar local) - 06/04/2017 (quinta-

cup www.crprr.org



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

603 feira); 4ª Seção Plenária Estadual Descentralizada (SEMANA DO TRABALHAD@) -
604 04/05/2017; 5ª Reunião ordinária - 01/06/2017; 6ª Reunião ordinária - 06/07/2017; 7ª
605 Reunião ordinária - 03/08/2017; 8ª Reunião ordinária DESCENTRALIZADA -
606 31/08/2017; 9ª Reunião ordinária - 05/10/2017; 10ª Reunião ordinária - 09/11/2017; 11ª
607 Reunião ordinária - 07/12/2017. Próxima reunião ou atividades previstas (se houver): 1
608 e 2 de abril em Brasília; 2 e 3 de junho (Seminário em Fortaleza); 12 e 13 de agosto em
609 Brasília; 7 e 8 de novembro em São Paulo; 5 a 8 de dezembro Conferencia Nacional
610 Assistencia Social em Brasilia (Reunião Extraordinária). **9. Credenciamento de Sites:**
611 1. O site <http://www.psiccom.com.br/online> sob o protocolo 608339725 com o parecer
612 da CRCS favorável conforme a Resolução CFP nº 011/2012. (e-mail com o power point
613 enviado 03/02/2017). Encaminhamento: aprovado; 2. O site
614 <http://lilianmachado.com.br/index.html> sob o protocolo 608040707 com o parecer da
615 CRCS favorável conforme a Resolução CFP nº 011/2012. (e-mail com o power point
616 enviado 02/02/2017). Encaminhamento: aprovado; 3. O site
617 <http://www.psicologasuelen.com.br/> sob o protocolo 708613580 com o parecer da
618 CRCS favorável conforme a Resolução CFP nº 011/2012. (e-mail com o power point
619 enviado 02/02/2017). Encaminhamento: aprovado; 4. O site
620 <http://www.barbarazerbatto.com.br/> sob o protocolo 508841013 com o parecer da
621 CRCS favorável conforme a Resolução CFP nº 011/2012. (e-mail com o power point
622 enviado 06/02/2017). Encaminhamento: aprovado. **DEPARTAMENTO**
623 **ADMINISTRATIVO: ADD-REFERENDUM: 07/02/2017 - Inscrição Principal.**
624 **Provisória:** Adrielly Luana dos Santos Silva CRP-08/24139, Rodrigo dos Passos CRP-
625 08/24140. **Reativação por Transferência:** Patricia Esther Cercal CRP-08/14997.
626 **Cadastro PJ:** Eliete P. Molina Clinica Psicológica - ME CRP-08/PJ-00850-F1.
627 **09/02/2017 - Inscrição Principal Provisória:** Elaine Aparecida Lacerda CRP-
628 08/24141, Eduardo Benedito ColisCRP-08/24142, Eliane Aparecida Calhiari CRP-
629 08/24143, Gabrielly Tavares BotelhoCRP-08/24144. **INSCRIÇÃO PRINCIPAL**
630 **PROVISÓRIA:** Tassiane Aparecida Ferreira Valin CRP-08/24147, Denise Senchuke
631 CRP-08/24150, Thiago Andre Horevitch CRP-08/24155, Angelita Carvalho Gomes
632 CRP-08/24159, Jeime Souza da Silva CRP-08/24161, Caio Soares Holzmann CRP-
633 08/24164, Marcia Turcano Rasi CRP-08/24166, Nicole Batista Krachenski CRP-
634 08/24170, Lidiane da Rosa Almeida CRP-08/24175, Luana Paula Moro CRP-08/24180,
635 Wellington Maike Lourenço de Farias CRP-08/24185, Marília Revati Vargas Lima CRP-
636 08;24192, Paula Pilatti CRP-08/24195, Simone Musial CRP-08/24199, Aline Lago
637 Takahara CRP-08/24202, Andre Luiz Omizzolo CRP-08/24206, Elizandra da Silva dos
638 Santos CRP-08/24210, Mara Daiane Machado Fernandes CRP-08/24215, Diego
639 Scheidweiler Ferreira CRP-08/24218, Natasha Amanda dos Santos Solfo CRP-
640 08/24222, Frederico Soares Medeiros CRP-08/24226, Maniellen Andreis Ferreira CRP-
641 08/24230, Danilo Souza Ronci CRP-08/24232, Gabriela Ortolani Sorgenfrei CRP-
642 08/24236, Tatiane Antunes Gardengue CRP-08/24237, Pamella da Silva CRP-
643 08/24241, Sara Caroline Vieira CRP-08/24244, Janaina da Silva CRP-08/24250, Ana
644 Carolina Arima CRP-08/24254, Matheus da Costa Travassos Mendes CRP-08/24258,
645 Mariana Tais Paduki de Almeida CRP-08/24260, Áurea E Om Spricigo Siqueira CRP-

cup


www.crp.org.br



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

- 646 08/24265, Franciele do Rosário CRP-08/24269, Bruno Mello CRP-08/24273, Tatiane da
647 Silva CRP-08/24278, Zuleide do Socorro Cardoso Bessani CRP-08/24281, Fernanda
648 Laverde Torres CRP-08/24286, Elaine de Jesus Lemes CRP-08/24151, Keleen Cristina
649 Conte Novaes Souza CRP-08/24157, Keila da Costa Freitas CRP-08/24168, Kizi
650 Formaió CRP-08/24176, Adriane Suelen Hisnauer Cantone CRP-08/24189, Tabilita da
651 Silva Maldonado CRP-08/24191, Isabela Keiko Uemura CRP-08/24201, Priscilla Eloisa
652 Antunes CRP-08/24211, Georgia Consalter Paoliello CRP-08/24216, Luisa Medina
653 Fermiño Carlos CRP-08/24231, Andrea Aparecida da Silva Mateos CRP-08/24245,
654 Paulo Francisco Tardivo CRP-08/24249, Jananda Germinari Lopes Caetano CRP-
655 08/24255, Leticia Kauana Pereira Vilas Boas CRP-08/24266, Mariana Faust Carioca
656 Ramos CRP-08/24274, Ataisi Gracieli Galindo da Silva CRP-08/24279, Ana Carolina
657 Pantoja CRP-08/24282, Karina da Silva Costa CRP-08/24288, Polyane Christina Ghiggi
658 Werner CRP-08/24152, Danielle Aparecida Grigoletto CRP-08/24160, Aliny Mackievicz
659 CRP-08/24171, Gabriel da Rocha Souza CRP-08/24186, Camila Meneguzzi CRP-
660 08/24200, Vladineia Lilian Lisboa CRP-08/24146, Claudio Costa Garcia CRP-08/24165,
661 Eliane Pereira Borges Iareski CRP-08/24179, Daiane Elba Braghin Candeloro CRP-
662 08/24183, Denise Angelita Perez CRP-08/24224, Marcio Tetsuo Aoki CRP-08/24235,
663 Roberta Lima Silva Bouchardet CRP-08/24246, Talita Vanessa Felix Dias
664 Schallenberger CRP-08/24259, Leo Rodolfo Bianchini CRP-08/24148, Priscila
665 Mainardes Leme Painsso CRP-08/24158, Marina Ventura da Luz CRP-08/24163,
666 Jessica Mayara Veneno da Rocha CRP-08/24169, Joselma de Fatima Domingues
667 CRP-08/24173, Jeferson Everton Lang CRP-08/24178, Iolanda Amelia Brisky CRP-
668 08/24181, Glaucia Kasper CRP-08/24187, Felipe Egidio Roque CRP-08/24193, Daniela
669 Santos Machado CRP-08/24197, Sheron Lima da Silva CRP-08/24203, Lais Bianca
670 Meira Luz Zander CRP-08/24207, Regina Maria Grigorio CRP-08/24212, Soni Santos
671 de Oliveira CRP-08/24214, Paula Andrea Grube CRP-08/24219, Ana Carolina
672 Antoniazzi CRP-08/24221, Marlon Bernhardt Vilardi CRP-08/24225, Roseli Aparecida
673 de Oliveira Conte CRP-08/24227, Heloisa Fabrão Gabriel Benassi CRP-08/24229,
674 Flavia Renata Blasques CRP-08/24233, Gabriela da Silva CRP-08/24238, Paola Ribeiro
675 da Silva CRP-08/24240, Gabriela Farias Rodrigues CRP-08/24242, Laila Fernanda
676 Pulcinelli CRP-08/24247, Gislene Soutier Hillesheim CRP-08/24251, Regina Pereira
677 CRP-08/24253, Francielli Fernanda Silva Pontes CRP-08/24257, Lucas Wilson Jagher
678 Muniz CRP-08/24262, Peterson Fogaça dos Santos CRP-08/24264, Camila de Souza
679 CRP-08/24267, Loir Antonio de Oliveira CRP-08/24270, Christyellen Pais Vollbrecht
680 CRP-08/24272, Kamilla Romano Portolese CRP-08/24275, Claudia de Oliveira Calegari
681 CRP-08/24277, Tais de Souza Miquelin CRP-08/24280, Thais da Silva Braz CRP-
682 08/24284, Bruna Carolina dos Santos Zancope CRP-08/24285, Camila Voltoline CRP-
683 08/24287, Vando Augusto Silva CRP-08/24289. **INSCRIÇÃO PRINCIPAL DEFINITIVA:**
684 Laura de Lima Ramos CRP-08/24149, Ana Luiza Mosquera Arzua CRP-08/24154,
685 Glaucia Rodrigues da Silva CRP-08/24162, Estela Rossetti Teixeira CRP-08/24167,
686 Taisa Winiarski CRP-08/24174, Danielly Christina de Souza Mezzari CRP-08/24177,
687 Eloir Eva Chaves Ribeiro CRP-08/24182, Yoahan Fritsche de Souza CRP-08/24188,
688 Katia Daniela Murara CRP-08/24190, Lucas Germani Wendt CRP-08/24194, Isadora

cup

www.crp.org.br



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

689 Marinelo Quessada Pelegrino CRP-08/24198, Daiane de Oliveira Neves CRP-
690 08/24204, Suzane da Costa CRP-08/24205, Emily Laiane Aguilar Albuquerque CRP-
691 08/24208, Aline Leticia Siqueira da Rosa CRP-08/24213, Rafael Barbosa da Silva de
692 Oliveira CRP-08/24220, Lorena Vechiatto CRP-08/24223, Marion Henrique dos Santos
693 CRP-08/24228, Amanda Caroline Alves CRP-08/24234, Adriana Cristina Flausino CRP-
694 08/24239, Ane Caroline Cavalheiro de Bortoli CRP-08/24243, Carolina Borella
695 Rodrigues CRP-08/24248, Fernanda Oliveira Azambuja CRP-08/24252, Patricia
696 Marcelino de Sá Fornelli CRP-08/24256, Hellen Heloisa Castellano CRP-08/24261,
697 Aline Nunes Marques da Silva Fernandes CRP-08/24263, Daniella Fernanda Moreira
698 Santos CRP-08/24268, Lucineia Maria da Silva Albano CRP-08/24271, Dayane Bonfim
699 Mendes CRP-08/24276, Leticia Bender CRP-08/24283, Fatima Regina Beuno Serpa
700 CRP-08/24293. **ALTERAÇÃO DE CIP PROVISÓRIA PARA DEFINITIVA:** Henrique da
701 Silva Ferreira CRP-08/20243, Talita Carla de Oliveira CRP-08/20930, Glauce Helen
702 Albertoni CRP-08/20932, Leticia Cieslak CRP-08/20933, Edilamar dos Anjos CRP-
703 08/20937, Andreia Giraldi Fonseca CRP-08/20941, Tahena Silva Ferreira CRP-
704 08/20942, Daniela dos Reis Carretas Marcelino CRP-08/20956, Leticia do Prado
705 Ganzarolli CRP-08/20960, Sheila Kalkmann Ribeiro Margraf CRP-08/20978, Jessica
706 Anne Araujo Silva CRP-08/20982, Hemilly Antonielly Teixeira Alexandre da Silva CRP-
707 08/20994, Bruna Aparecida Anastacio CRP-08/21002, Cleonice Borges de Almeida
708 CRP-08/21018, Flavia Cristina Lorenzini Jardim Maximiano CRP-08/21035, Fabiana
709 Aparecida Mouro Cristovão CRP-08/21045, Carina Aparecida Silva do Nascimento
710 CRP-08/21046, Mariane Makro CRP-08/21075, Daniela Brazolotto CRP-08/21103,
711 Maraisa Lucio de Santana CRP-08/21127, Nagila Celian Domingos Ferreira Alves CRP-
712 08/21136, Adriana Aparecida dos Santos Tatesuji CRP-08/21164, Fernando Ianckiewicz
713 CRP-08/21166, Solange Pereira de Souza CRP-08/21194 Valeria Luci Janhaki CRP-
714 08/21216, Domingos Fernandes Neto CRP-08/21276, Camyla Brainta Guigue CRP-
715 08/21290, Yohan Marcos Volcov CRP-08/21321, Helison Fernando de Brito CRP-
716 08/21327, Gilmar Alfredo Ribas CRP-08/21460, Solange Fracaro CRP-08/21495, Ana
717 Paula Batista Koziel CRP-08/21501, Gabriela Pereira Sanches CRP-08/21509, Maria
718 Leia Kratsch CRP-08/21596, Helen Cassia Costa Silva Alencar CRP-08/21706, Vanda
719 Simões CRP-08/21711, Carla Mariana Saad de Lima CRP-08/21792, Karen Renata
720 Oliveira de Freitas CRP-08/21843, Lorena Veiga Jusi CRP-08/21883, Maria Luiza da
721 Silva CRP-08/21970, Lais Valerio Gabriel CRP-08/21981, Jussara Cordeiro Gonçalves
722 CRP-08/22081, Valdinei Rodrigues de Camargo CRP-08/22289, Jamille Martinelli CRP-
723 08/22318, Keilla Rouberty Alves Sobrinho CRP-08/22372, Amanda Forneck Andrezza
724 CRP-08/22384, Manuela Pimentel Leite CRP-08/22419, Gismaeli Tais Galeazzi CRP-
725 08/22429, Graciela Dall'Alba CRP-08/22471, Mariana Cabulan Vicentin CRP-08/22525,
726 Caroline Renata dos Santos CRP-08/22560, Flavia Ananias Prado CRP-08/22667,
727 Kathyúscia Geórgia Araujo do Valle Schmidt CRP-08/22674, Fernanda Gonçalves
728 Monteiro CRP-08/22344, Daniele Sabbag CRP-08/23223, Wania Martins Caldeira de
729 Aguiar CRP-08/23351, Emanuela Esteves Brisola CRP-08/23377, Delcio Luiz Mores
730 CRP-08/23381, Jessica Jorge Francisco CRP-08/23407, Eloise Fernandes Pinheiro
731 CRP-08/23615, Jessica Cristina Valerio Serafim CRP-08/23963, Ana Paula da Silva


www.crppr.org.br



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

732 Siqueira CRP-08/24011, Sarah Casali Cordeiro CRP-08/24136. **REATIVAÇÃO:**
733 Edmarcia Manfredin Vila CRP-08/05957, Keila Kuhn Dias CRP-08/10660, Laise Mayumi
734 Kasaoka Cherbiski CRP-08/11775, Debora Caroline Skora CRP-08/12581, Deyse
735 Bissani Chaves CRP-08/14716, Marcelo dos Santos Rocha CRP-08/15006, Liliane
736 Wielwski Pobbe Mainardes CRP-08/16308, Fernanda Gonçalves Pimentel CRP-
737 08/16504, Gabriela Amélia Daloma Grossl CRP-08/17428, Elosa Maria Dagostin CRP-
738 08/19336, Ana Paula Cunha CRP-08/19496, Bruna Michelle Obino Tadeu CRP-
739 08/20799, Thaysa Gonçalves CRP-08/22292, Bianca Aparecida Piovezan CRP-
740 08/22567. **INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA:** Andre Cabral Batista CRP-08/24145,
741 Carlos Roberto da Silva Junior CRP-08/24153, Maria Helena Ventura Viggiano CRP-
742 08/24156, Rosangela Barreira Leonardo da Silva CRP-08/24172, Eliane de Fatima
743 Leão CRP-08/24184, Gabriela Machado da Silva CRP-08/24196, Gabriela Elisa
744 Thiel Kolben CRP-08/24209, Andiere Bizaco Vieira CRP-08/24217. **2ª VIA DA CIP:**
745 Miguel Fernando Rigoni CRP-08/08862, Fabiana Colombari de Oliveira Rossi CRP-
746 08/09866, Caroline de Almeida Leite CRP-08/11769, Ramaiane Micaele de Oliveira
747 Viana CRP-08/13124, Claucia Janiana Marchiori Pinheiro CRP-08/13493, Angela Nini
748 Lopes Silva CRP-08/18506, Stephanie Abrão Gorte CRP-08/19319, Julia Camillo
749 Barbosa CRP-08/23163, Maiara Graziella Nardi CRP-08/23186. **TÍTULO DE**
750 **ESPECIALISTA: Neuropsicologia:** Alexandra Ardivino Ferreira Leite CRP-08/09897.
751 **Trânsito:** Luciana de Freitas Bica CRP-08/20957, Ednalva de Souza Gimenes CRP-
752 08/21128. **TÍTULO DE ESPECIALISTA INDEFERIDO:** Dianine Rafaela Schwalz CP-
753 08/18237, Maria Benedita Marroco Farinazzo CRP-08/20323. **INSCRIÇÃO**
754 **SECUNDÁRIA:** Andreia Furst Tabbert CRP-08/IS-502. **CANCELAMENTO INSCRIÇÃO**
755 **SECUNDÁRIA:** Juliana de Quadros CRP-08/IS-496. **CANCELAMENTO INDEFERIDO:**
756 Fatima Hadaya CRP-08/02421, Suzy Azevedo Fortis Rengel CRP-08/08844, Adriane
757 D'Agostini Truccolo CRP-08/11519, Camila Cristina Buba Bochnia CRP-08/12868,
758 Francielle Alarcon Guglielmi CRP-08/14639, Saara Toigo CRP-08/15412, Rosana do
759 Carmo de Freitas Padilha CRP-08/15550, Amanda Marconi CRP-08/16667, Thayz
760 Conceição Cunha de Athayde CRP-08/20408, Tassiane Sayuri Fontana CRP-08/21895.
761 **CANCELAMENTO PESSOA FISICA:** Sulamita Maria Bernardi CRP-08/01250,
762 Elizabeth Van Gysel Franck CRP-08/01572, Carlos Antonio Mazzarotto CRP-08/01771,
763 Nuhad Kassem Aboughatas CRP-08/02103, Maira Vitoria Martinelli Alamini CRP-
764 08/03249, Alessandra Aparecida Quezada CRP-08/06373, Marcia Cristina Robert CRP-
765 08/07695, Regiane Cristina de Souza CRP-08/07746, Adriane Buest Perusso CRP-
766 08/08601, Gracielle Alessandra Fressato Lessnau CRP-08/08928, Andressa Caroline
767 Correa Mores CRP-08/09415, Eliza Ludemann Rodrigues da Silva Bertoli CRP-
768 08/10176, Izabel Tiepo Campano CRP-08/11125, Marina Gonçalves da Fonseca CRP-
769 08/11770, Deucelia Gasparetto Pereira CRP-08/12677, Alvarez Kelly da Costa Dantas
770 CRP-08/13534, Edilaine Severina de Mattos CRP-08/14444, Cleci Odete Zinn de Pieri
771 CRP-08/14486, Maria Neuza Zambonato Parente CRP-08/14524, Josiane de Fatima de
772 Souza CRP-08/15288, Gessica Cibele Czuy CRP-08/15519, Larissa Schikovski
773 Angones CRP-08/15594, Monica Belz Lange CRP-08/15661, Vivian Carolina
774 Domingues Dieter CRP-08/16185, Valdevina Aparecida dos Santos CRP-08/16232.

cup

www.crp.org.br



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

775 Maria Suely Luigi CRP-08/16850, Juliana Casa CRP-08/16892, Anna Paula Haluch
776 CRP-08/17154, Luana Silvy de Lorenzi Tezza Magnin CRP-08/17776, Marjorie Strugale
777 CRP-08/18567, Jessica Jenifer Kurten Blasios CRP-08/18819, Luciana Regina Kososki
778 CRP-08/18937, Dulcimara Komniski Ito CRP-08/19008, Tatiana Souza da Silva
779 Medeiros CRP-08/19191, Maria Eugenia Nogueira Dallegrave CRP-08/19590, Andrieli
780 Viana Milarck CRP-08/19675, Camila Fernanda Moro Rios CRP-08/19682, Sthefane
781 Rebeca Chiocca Sikora CRP-08/19704, Camila Katz CRP-08/19843, Rubielle
782 Rebonatto da Rosa CRP-08/20364, Oscar Luz de Souza CRP-08/20465, Vanessa
783 Melchiori Vieira Rauth CRP-08/20784, Fabio Henrique Silva de Souza CRP-08/21135,
784 Cheila Fernanda Silva CRP-08/21567, Barbara Marcos Mau CRP-08/21871, Caroline
785 Burer Maziero CRP-08/21893, Giovanna Valvassori Camargo CRP-08/21912, Sandra
786 Marina Berton de Sá CRP-08/21948, Sindriani Fonseca Pereira CRP-08/22006,
787 Grazielle Pauletti Zieruth CRP-08/22122, Julyana Lia Santos Boiko CRP-08/22142,
788 Suelen Kristhyne Barcelos Murbach CRP-08/22361, Patricia Preti Limoni CRP-
789 08/22834, Maria Camila Aceti de Souza CRP-08/22853, Aline Cristina Ferreira CRP-
790 08/22860, Meiriel Fantin CRP-08/22861, Beatriz Jorge Ferraz CRP-08/22946, Josiane
791 Cristina Rosa CRP-08/23017, Marilene Teixeira Gomes CRP-08/23042, Thais Silva
792 Ascencio CRP-08/23044, Viviane Veras Ribeiro de Castro CRP-08/23256, Angelica
793 Mileski CRP-08/23412, Laiara Cosendei Pardinho de Castro CRP-08/23543.
794 **CANCELAMENTO COM DÉBITO:** Soraya Aparecida Ribeiro Bonesi CRP-08/02488,
795 Viviane Cequinel CRP-08/11472, Priscila Helena Lemos Cruz CRP-08/13369, Angelica
796 de Fatima Ricofica Silva CRP-08/14171, Pedro Augusto Spanhol CRP-08/20422,
797 Camila Matte Trevizan CRP-08/20842, Rildo de Souza Oliveira CRP-08/21198, Vanuza
798 Monferrer Lopes CRP-08/22295, Felipe Eduardo Correa de Almeida CRP-08/23393.
799 **CANCELAMENTO COM RENEGOCIAÇÃO:** Ana Claudia Oldoni Orso CRP-08/21554.
800 **CADASTRO PESSOA JURÍDICA:** UNIMED Curitiba - Unidade Padre Germano Mayer
801 CRP-08/PJ-00381-F3, Michele Lombardo Freitas - Clinica de Psicologia - ME CRP-
802 08/PJ-01214, Belle Clinicqae - Oftalmologia, Medicina & Estetica Ltda - ME CRP-
803 08/PJ-01215. **REGISTRO PESSOA JURÍDICA:** Zeus Clinica Medica e Psicologica Ltda
804 - ME CRP-08/PJ-01216. **ALTERAÇÃO CADASTRAL PESSOA JURÍDICA:**
805 Associação Paranaense de Ensino e Cultura - APEC CRP-08/PJ-00298-F1, Cartan
806 Clinica de Avaliação Medica e Psicologica Ltda - ME CRP-08/PJ-00463, Clinica MPMA
807 - Psicologia e Medicina Ltda - Eireli CRP-08/PJ-00500, Avaliatran Centro de Avaliação
808 de Condutores Ltda - ME CRP-08/PJ-00556, P. Montoro Junior - Centro de Avaliações
809 Medicas e Psicologicas Ltda - EPP CRP-08/PJ-00586, P. Montoro Junior - Centro de
810 Avaliações Medicas e Psicologicas CRP-08/PJ-00586-F1, Equilibrio Psicologia e
811 Medicina Ltda - ME CRP-08/PJ-00783, CEMEP - Centro de Exames Medicos e
812 Psicológico de Francisco Beltrão Ltda CRP-08/PJ-00889, Clinica Medica & Psicologia
813 Diference Ltda - ME CRP-08/PJ-00894, Habilita Tran Centro de Avaliação Medica e
814 Psicologica S/S CRP-08/PJ-01042, Compass Desenvolvimento Humano Ltda - ME
815 CRP-08/PJ-01138. **CANCELAMENTO PESSOA JURÍDICA:** Krzy Serviços em
816 Psicologia S/S - ME CRP-08/PJ-01019. **ISENÇÃO ANUIDADE PESSOA JURÍDICA:**
817 Dagnoni & Gasparelli - Clinica Medica e Psicologia Ltda CRP-08/PJ-00630. A reunião

www.crp.org.br



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

818 plenária é encerrada às 18h00 e, nada mais tendo a relatar, eu, Maurício Cardoso da
819 Silva – Gerente Administrativo-Financeiro deste CRP, lavro esta ata, que vai assinada
820 por mim e pela Conselheira Secretária, Carolina de Souza Walger de Almeida CRP-
821 08/11381. A lista de presenças vai anexada e passa a fazer parte integrante desta ata.

Carolina Walger

crp

www.crp.org.br



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

754ª REUNIÃO PLENÁRIA

LISTA DE PRESENÇA

DATA	HORÁRIO INÍCIO	HORÁRIO FIM	LOCAL
11/02/17	09h	12h30	Sede do CRPPR - Curitiba/PR

Nº	NOME	CRP	ASSINATURA
1	Caruelina S. Walger de Almeida	11381	Caruelina Walger
2	João B. Focher de Almeida	0173	João Focher
3	Rosângela S. C. Cardoso	1520	Rosângela Cardoso
4	Loudivinda Cardoso Pookmyer	14941	Loudivinda Pookmyer
5	Sandra Fergante Batista	2667	Sandra Batista
6	Deise Salim	20363	Deise Salim
7	Dinely Fernanda Figue	22825	Dinely Figue
8	Suzanne M. Borges	1855	Suzanne Borges
9	Jaruth Knoll Infanzato	07762	Jaruth Infanzato
10	Hugo Nascimento Almeida	08806	Hugo Almeida
11	Sandra Mara Passarelli Flores	01198	Sandra Flores
12	Marianna de Oliveira Prochet	19198	Marianna Prochet
13	João Basílio Hartmann	0642	João Hartmann
14	LUCIANO BUGALSKI	11857	Luciano Bugalski
15	Francoy Romão de Toledo	2377	Francoy Toledo
16	Karla Knoll	12719	Karla Knoll
17	Kelitor Rulero de Araújo	23009	Kelitor Araújo
18	Kamilla Scrimim F. Fanini	10032	Kamilla Fanini
19	Genibelis Ribeiro Dall'Aglio	9281	Genibelis Dall'Aglio
20	Andressa Javarez Bach Buturi	14404	Andressa Bach
21	MARLI PERELLI	04561	Marli Perelli
22	SEMIRAMIS M. A. UEDOVISTO	6701	Semiramis Uedovisto
23	Apriana Cristina Anzioletti	9620	Apriana Anzioletti
24	Nelson Fernandes Jr	07298	Nelson Fernandes
25	Silvia Araújo Vaitos	17829	Silvia Vaitos
26	Maria Sezimede Carvalho de Melo	03183	Maria Sezimede Melo
27	Sara Raitz Barattieri	18399	Sara Barattieri
28	Sandra CM Mesella	18391	Sandra Mesella
29	Deisy Joppert	1803	Deisy Joppert
30	ADRIANA MARIA BIGNARDI	4444	Adriana Bignardi

Nº	NOME	CRP	ASSINATURA
31	Karla Lucia Lasse Mendes	DRT 6855	Karla Lasse
32	Ellen Nemitz	com. 1782185	Ellen Nemitz
33	Maurício Carlos da Silva	CRA 22261	Maurício
34	Letia Regina Perilleto	0457	Letia
35	Marie Eustome Neive de Sousa	1397	Marie
36	Angela Dammann Zeune	06216	Angela
37	Francisco M. R. Mendes	1774/88	Francisco Mendes
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			



Conselho
Regional de
Psicologia
do Paraná

754ª REUNIÃO PLENÁRIA

LISTA DE PRESENÇA

DATA	HORÁRIO INÍCIO	HORÁRIO FIM	LOCAL
11/02/17	14h	18h00	Sede do CRPPR - Curitiba/PR

Nº	NOME	GRP	ASSINATURA
1	Claudina S. Walzer de Almeida	11381	Claudina Walzer
2	Adriano R. Torres de Oliveira	0173	Adriano
3	Rosângela B. C. Cardoso	1520	Cardoso
4	Francisco W. P. Mendes	17749	Mendes
5	Quidimar C. Faust. Jr	11944	Quidimar
6	Angela Anson Zump	00216	Angela
7	Sandra Ferguz Batista	2667	Sandra
8	Janet Sulim Lourenço	20363	Janet
9	Drielly Fernando Figo	22825	Drielly Figo
10	Suzanna W. Borges	1855	Suzanna
11	Janeth Knoll Infirigato	07762	Janeth
12	Hugo Naimantas Perce	08806	Hugo
13	Sandra Maria Passarelli Flores	01198	Sandra
14	Mariama de Oliveira Prochet	10198	Mariama
15	Paulo Bessaia Hartmann	0642	Paulo Hartmann
16	Luciano Bugalski	11857	Luciano
17	Samy Romeu de Toledo	2377	Samy
18	Katja Knoll	12779	Katja
19	Keliter Ribeiro de Araujo	23009	Keliter
20	Kamilla Scrimim F. Fanini	10032	Kamilla
21	Geni Bebi Ribeiro Dall'Oglió	9281	Geni
22	Andressa Savares Bach Baturin	14404	Andressa
23	Maria Cristina N. de Cavalli	1397	Maria
24	Adriane Wollmann	6579	Adriane
25	MARY T. PEPPELI	04561	Mary
26	SEMIROMIS VEDROFF	06207	Semiromis
27	Olíviana Cristina Anjoletti	9620	Olíviana
28	Nelson Fernandes Jr	07298	Nelson
29	Silvo Araujo Santos	17829	Silvo
30	Maria Sezimede Cavalcante de Melo	03103	Maria

Nº	NOME	CRP	ASSINATURA
31	Sara Krattz Baraheni	18399	
32	Sandra C.M. Mosello	18391	
33	Deisy Zoppert	1803	
34	ADRIANA MARIA BIGUARDI	4444	
35	Karla Kucalia Basse Mendes	DRT 6899	
36	Milera L. Poletto	0813528	
37	Ellen Nemitz	form. 1783135	
38	Maurício Carlos da Silva	CRA 22261	
39	Alia Regina Cortelle	0457	
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			