

PROVA OBJETIVA – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA - SERVIÇO SOCIAL

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

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

NOME LEGÍVEL: .....

ASSINATURA: .....

INSCRIÇÃO:

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

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

UFJF – RESIDÊNCIAS 2017 – PROVA OBJETIVA – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA - SERVIÇO SOCIAL

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

## **INSTRUÇÕES PARA MARCAÇÃO DO CARTÃO DE RESPOSTAS:**

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

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

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

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



**QUESTÃO 1** – Assinale a alternativa CORRETA: De acordo Menezes (2014), a eleição de Luiz Inácio Lula da Silva, em 2002, significou um marco político na história do país. A consagração eleitoral foi resultado da reação da população contra:

- (A) a ditadura militar implantada em 1964.
- (B) o projeto neoliberal implantado nos anos de 1990.
- (C) o projeto desenvolvimentista implementado a partir de 1980.
- (D) a ditadura implementada nos países do MERCOSUL a partir de meados da década de 1980.
- (E) o posicionamento político e ideológico da centro-esquerda brasileira.

**QUESTÃO 2** – Assinale a alternativa CORRETA: Refletindo sobre a participação social no primeiro governo Lula, Moroni (2009, apud Menezes, 2014) afirma:

- (A) Houve a ampliação de canais de participação, mas também houve um desrespeito à autonomia da sociedade civil.
- (B) O governo federal institucionalizou espaços de participação popular, mas não garantiu sua operacionalização.
- (C) O processo de municipalização da saúde viabilizou canais de participação como, por exemplo, Conselhos e Conferências de Saúde.
- (D) Houve um declínio da participação popular, sobretudo nos canais institucionalizados.
- (E) A população ainda não se encontrava preparada para uma efetiva participação social.

**QUESTÃO 3** – Referindo-se ao segundo governo Lula, Menezes (2014) cita Paulani (2010) advertindo que a estratégia de enfrentamento da pobreza via políticas compensatórias, tal como o \_\_\_\_\_, em vez de integrarem os excluídos, consagra a fratura social, porque distribui uns poucos recursos àqueles que jamais conseguirão se integrar, para dar andamento à política concentradora e excludente.

Assinale a opção CORRETA que completa o trecho indicado na afirmativa acima

- (A) Bolsa Família.
- (B) Bolsa Escola.
- (C) Programa Minha Casa Minha Vida.
- (D) Bolsa Solidariedade.
- (E) Programa de Incentivo ao Trabalho.

**QUESTÃO 4** – Assinale (V) para afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas: Segundo Menezes (2014) a análise da política social nos governos Lula (1º e 2º mandatos) e Dilma identifica a persistência de notórias dificuldades, cabendo destacar:

- I. ( ) A lógica macroeconômica de valorização do capital financeiro e subordinação da política social à mesma, encolhendo os direitos sociais e ampliando o espaço do mercado.
- II. ( ) A falta de viabilização da concepção de Gestão Pública.
- III. ( ) O subfinanciamento e as distorções nos gastos públicos, influenciados pela lógica do mercado.
- IV. ( ) Os avanços e recuos nas experiências de controle social e participação popular, face à não observância das deliberações dos conselhos e conferências e à falta de articulação entre os movimentos sociais.
- V. ( ) O avanço da descentralização, em detrimento do serviço público eminentemente estatal, através das parcerias público-privadas.

Assinale a alternativa CORRETA sobre as afirmativas anteriores:

- (A) I. (F), II. (F), III. (V), IV. (V), V. (V).
- (B) I. (V), II. (V), III. (V), IV. (F), V. (F).
- (C) I. (F), II. (V), III. (F), IV. (V), V. (V).
- (D) I. (V), II. (F), III. (V), IV. (V), V. (F).
- (E) I. (V), II. (V), III. (F), IV. (V), V. (V).

**QUESTÃO 5** – Marque a alternativa CORRETA: Citando Yasbek (2001), Menezes (2014) afirma que a desregulamentação das políticas públicas e dos direitos sociais desloca a atenção da pobreza para:

- (A) a iniciativa filantrópica.
- (B) o âmbito das Organizações Não Governamentais.
- (C) a iniciativa governamental.
- (D) os setores progressistas.
- (E) a iniciativa privada e individual.

**QUESTÃO 6** – Marque a alternativa CORRETA: Segundo Escorel, Nascimento e Eder (2005), no Brasil, os programas que aplicaram as teses da medicina comunitária vincularam-se aos:

- (A) Departamentos de Medicina Comunitária.
- (B) Serviços de Saúde Pública.
- (C) Departamentos de Medicina Preventiva.
- (D) Serviços Especiais de Saúde Coletiva.
- (E) Departamentos Nacionais de Vigilância à Saúde.

**QUESTÃO 7** – Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA: Citando Paim (1993, 1998, 1999), Teixeira (2006) afirma que modelos assistenciais podem ser entendidos como combinações \_\_\_\_\_ utilizadas para resolver problemas e atender necessidades de saúde individuais e coletivas, não sendo, portanto, simplesmente uma forma de organização dos serviços de saúde nem tampouco um modo de administrar (gerir ou gerenciar) um sistema de saúde.

- (A) de tecnologias leves (relacionais) e pesadas (equipamentos).
- (B) de saberes (conhecimentos) e técnicas (métodos e instrumentos).
- (C) de fazeres (prática) e saberes (conhecimento técnico).
- (D) de tecnologias pesadas (equipamentos) e leve-duras (conhecimentos em ação).
- (E) de princípios (valores) e diretrizes (organização dos serviços).

**QUESTÃO 8** – Marque a alternativa CORRETA: Conforme Teixeira (2006) uma concepção "ampliada", sistêmica, sobre "modelo de atenção", inclui três dimensões. São elas:

- (A) uma dimensão gerencial, uma dimensão organizativa, e a dimensão propriamente técnico-assistencial, ou operativa.
- (B) uma dimensão tecnológica, uma dimensão assistencial, e a dimensão gerencial.
- (C) uma dimensão social, uma dimensão gerencial, e a dimensão política.
- (D) uma dimensão social, uma dimensão gerencial, e a dimensão propriamente ideológica, ou política.
- (E) uma dimensão assistencial, uma dimensão educativa, e a dimensão cultural.

**QUESTÃO 9** – Marque a alternativa CORRETA: Teixeira (2006) afirma que o processo de mudança do modelo de atenção à saúde é extremamente complexo, exigindo um conjunto heterogêneo de iniciativas "macro" sistêmicas, quais sejam:

- (A) A implementação de programas e políticas consentâneas com as reais necessidades da população.
- (B) A implementação de projetos assistenciais - curativos e preventivos - no âmbito "micro".
- (C) O fortalecimento da participação e do controle social nos conselhos de direito na esfera "micro".
- (D) A criação de programas sócio educativos voltados para a garantia do direito à saúde da população.
- (E) A formulação e implementação de políticas que criem condições para as mudanças ao nível "micro".

**QUESTÃO 10** – Marque a alternativa CORRETA: Segundo Teixeira (2006) o conjunto de propostas que constituem o chamado "modelo técnico-assistencial em defesa da vida", tem sua origem nos estudos e reflexões sobre a prática de gestão e consultorias institucionais desenvolvidas por docentes e pesquisadores do:

- (A) LAPA-UNICAMP.
- (B) LUMEM-USP.
- (C) IMS- UFRJ.
- (D) LAPPIS- UERJ.
- (E) DMP-USP.

**QUESTÃO 11** – Marque a alternativa CORRETA: Citando Paim (2003) , Teixeira (2006) esclarece que as origens da proposta de Saúde da Família remontam ao surgimento e difusão do movimento de Medicina Familiar, estruturado em meados dos anos 60 nos EUA, com a finalidade de introduzir:

- (A) Mudanças no processo de trabalho em saúde.
- (B) Alterações nas organizações de saúde.
- (C) Reformas no processo de ensino médico.
- (D) Mudanças gerenciais e administrativas.
- (E) Mudanças assistenciais e culturais.

**QUESTÃO 12** – Marque a alternativa CORRETA: Baseando-se em Buss (2003), Teixeira (2006) assinala que a concepção atualmente difundida de Promoção da Saúde, surge e se desenvolve, nos últimos 20 anos, no Canadá, Estados Unidos e países da Europa ocidental, sendo um marco da importância a Conferência de Ottawa (1986), na qual se apresentou a Promoção da Saúde como um "enfoque"

- (A) Político e técnico em torno do processo saúde-doença-cuidado.
- (B) Assistencial e político em torno das necessidades de saúde.
- (C) Educativo e social em torno da população usuária.
- (D) Técnico e gerencial em torno dos serviços de saúde.
- (E) Político e assistencial em torno das demandas em saúde.

**QUESTÃO 13** – Conforme Matos (2014) ainda que a Frente Nacional contra a Privatização da Saúde tenha uma clara agenda de fortalecimento do SUS, como uma estratégia do movimento sanitário, os seus militantes - para fazerem esta defesa - esbarram em alguns problemas advindos do atual caldo cultural posto na sociedade brasileira. Dentre eles, podemos citar, EXCETO

- (A) Ideologia de que o SUS não pode ser público e estatal.
- (B) Transformismo: termos históricos da esquerda utilizados com outros fins.
- (C) Concepções distintas no Movimento Sanitário.
- (D) Pauta residual dos partidos, sindicatos e movimentos sociais em geral.
- (E) Atitude extremamente passiva de setores progressistas da sociedade brasileira.

**QUESTÃO 14** – Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA: Matos (2014) afirma que muitos são os desafios postos na atualidade na defesa do SUS, conforme concebido em suas origens, pelo movimento sanitário brasileiro. Mas é no \_\_\_\_\_ que podemos hoje lutar pela saúde como um direito de acesso universal, prestado por serviços públicos e estatais.

- (A) Social.
- (B) Público.
- (C) Coletivo.
- (D) Privado.
- (E) Município.

**QUESTÃO 15** – Marque a alternativa CORRETA: Conforme salienta Matos (2014) tratar da política de saúde é estar no rastro dos acontecimentos, pois essa política vem sofrendo ataques no que se refere à sua universalização, uma vez que a quebra desse princípio é uma condição para a política cancelada pelo:

- (A) Conselho Nacional de Saúde.
- (B) Banco Nacional do Desenvolvimento Econômico e Social.
- (C) Organização Mundial da Saúde.
- (D) Banco Mundial.
- (E) Fundo Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 16** – Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA: Segundo Bravo e Menezes (2011) a Frente Nacional contra a Privatização se posiciona contra a privatização da saúde e em defesa da saúde pública estatal e universal, procurando articular as lutas no campo da saúde a

- (A) um novo projeto societário.
- (B) um conceito ampliado de saúde.
- (C) partidos políticos de esquerda.
- (D) Seguridade Social.
- (E) Conselhos de Direitos.

**QUESTÃO 17** – Marque (V) para afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas: Conforme Bravo e Menezes (2011) os Conselhos são importantes para a democratização do espaço público e não podem ser nem super valorizados, nem sub-valorizados. Contudo, algumas questões, precisam ser enfrentadas para a ampliação de seu potencial de ação. Dentre elas podemos citar:

- I. ( ) Falta de respeito pelo poder público das deliberações dos conselhos, como também das leis que regulamentam seu funcionamento.
- II. ( ) Burocratização das ações e dinâmica dos conselhos que não viabilizam a efetiva participação dos representantes.
- III. ( ) Posicionamento dos conselhos de forma tímida em relação à agenda neoliberal.
- IV. ( ) Falta de conhecimento da sociedade civil organizada sobre os conselhos.
- V. ( ) Ausência de articulação mais efetiva dos representantes com suas bases.

Assinale a alternativa CORRETA sobre as afirmativas anteriores:

- (A) I. (V), II. (V), III. (V), IV. (V).
- (B) I. (F), II. (V), III. (V), IV. (V).
- (C) I. (V), II. (V), III. (V), IV. (F).
- (D) I. (V), II. (V), III. (F), IV. (F).
- (E) I. (F), II. (V), III. (F), IV. (V).

**QUESTÃO 18** – Sobre o direito à saúde, disposto na Lei Orgânica da Saúde (8080/1990), é CORRETO afirmar

- (A) A lei 8080/90 veda a participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde.
- (B) As ações que se destinam a garantir às pessoas e coletividade condições de bem-estar físico, mental e social dizem respeito à saúde.
- (C) Os níveis de saúde de uma população estão diretamente relacionados ao desenvolvimento econômico dos países; quanto maior o desenvolvimento econômico maior o nível de saúde.
- (D) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício, desonerando as pessoas, famílias, empresas e sociedade de buscar tais condições indispensáveis.
- (E) O Estado deve prestar assistência pública integral à saúde aos cidadãos que comprovem não possuir meios de prover a sua manutenção ou de tê-la provida por sua família.

**QUESTÃO 19** – Sobre o artigo 6º da Lei Orgânica da Saúde (8080/90), que dispõe sobre o campo de atuação do Sistema Único de Saúde, podemos citar, EXCETO

- (A) Emitir manifestação técnica em matérias da área da saúde.
- (B) A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde.
- (C) Assistência terapêutica integral.
- (D) A execução de ações de vigilância sanitária, epidemiológica, nutricional, ambiental.
- (E) A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.

**QUESTÃO 20** – Marque a alternativa CORRETA: O Conselho de Saúde, instância de controle social do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é composto por representantes:

- (A) Dos profissionais de saúde e dos usuários.
- (B) Do governo, dos prestadores de serviços, dos profissionais de saúde e dos usuários.
- (C) Do governo, dos profissionais de saúde e usuários.
- (D) Do governo, dos usuários, gestores e prestadores de serviços.
- (E) Do governo, profissionais de saúde, gestores, prestadores de serviços, entre outras representações dos segmentos sociais organizados.

**QUESTÃO 21** – Sobre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, de acordo com a lei 8080/1990, é correto afirmar EXCETO

- (A) Universalidade – é a garantia de atenção à saúde a todo e qualquer cidadão.
- (B) Integralidade – é o reconhecimento no dia-a-dia dos serviços de que toda pessoa é um ser integral e pertencente a uma comunidade, sendo o Estado responsável por elas, desde a prevenção até a recuperação da saúde.
- (C) Descentralização – reorientação do fluxo de investimentos para o desenvolvimento e melhoria dos serviços nos estados e municípios.
- (D) Participação dos cidadãos – é a garantia constitucional de que a população participará do processo de formulação das políticas de saúde e do controle da sua execução, em todos os níveis.
- (E) Hierarquização – organização das unidades segundo o grau de complexidade tecnológica dos serviços.

**QUESTÃO 22** – Sobre as Comissões Intergestores, de acordo com o Decreto 7508/2011, marque a alternativa CORRETA

- (A) Formadas por técnicos do Ministério da Saúde e dos governos estaduais, juntamente com representantes dos colegiados de gestão regional e usuários do SUS.
- (B) Serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- (C) São formadas com o objetivo de formar acordos colaborativos entre organizações de saúde públicas e privadas para organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada.
- (D) Instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (E) Organizações intergovernamentais criadas para gerir os recursos financeiros da União para os Estados e Municípios.

**QUESTÃO 23** – Sobre as regiões de saúde, o Decreto 7508/2011 estabelece, EXCETO

- (A) São instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios.
- (B) São referências para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (C) São espaços geográficos contínuos constituídos por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitados a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.
- (D) São instituídas com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, devem conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção psicossocial.
- (E) Quando as regiões de saúde se situam em áreas fronteiriças com outros países deverão respeitar as normas que regem as relações internacionais.

**QUESTÃO 24** – Segundo o Decreto 7508/11, são portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços, EXCETO

- (A) Especiais de acesso aberto.
- (B) De atenção psicossocial.
- (C) De atenção ambulatorial especializada.
- (D) De atenção primária à saúde.
- (E) De atenção de urgência e emergência.



**QUESTÃO 25** – Marque a alternativa CORRETA: Netto (2016) destaca que, o Serviço Social, em oito décadas de existência no Brasil percorreu uma trajetória exitosa. Como indicadores deste processo, o autor destaca:

- (A) Constituição de parâmetros profissionais, Legislação profissional e produção acadêmica.
- (B) Lei de regulamentação da profissão, reforma curricular de 1982 e código de ética de 1993.
- (C) Ampliação das publicações, fortalecimento das entidades da categoria e ampliação do mercado de trabalho profissional.
- (D) Resoluções profissionais, consolidação acadêmica e visibilidade internacional.
- (E) Consolidação da pós-graduação, incidência no exterior e visibilidade social.

**QUESTÃO 26** – Marque a alternativa CORRETA: Netto (2016) indica que a erosão das bases do projeto ético-político vem sendo provocada pelo:

- (A) Pragmatismo.
- (B) Idealismo.
- (C) Neoconservadorismo.
- (D) Positivismo.
- (E) Individualismo.

**QUESTÃO 27** – Marque (V) para afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas: Bravo (2013) aponta que, o Serviço Social na saúde, desenvolveu-se nos Estados Unidos no início do século XX com a complexidade da atenção à saúde e expansão dos hospitais. Como principais funções desenvolvidas pelos profissionais, a autora destaca:

- I. ( ) Visitas ao enfermos após a alta para verificar os efeitos do tratamento médico e dar instruções à família sobre dietas e prescrições médicas.
- II. ( ) Verificação das influências das condições de vida, sociais e econômicas nas enfermidades dos pacientes.
- III. ( ) Atendimento nos leitos para orientar família quanto utilização dos benefícios sociais.
- IV. ( ) Explicação a família da natureza da enfermidade e precauções específicas para evitar reincidência de doenças.
- V. ( ) Obtenção de ajuda financeira para o paciente.

Assinale a alternativa CORRETA sobre as afirmativas anteriores:

- (A) I. (V), II. (V), III. (F), IV. (V), V. (V).
- (B) I. (V), II. (F), III. (V), IV. (F), V. (V).
- (C) I. (F), II. (V), III. (V), IV. (V), V. (F).
- (D) I. (F), II. (V), III. (F), IV. (F), V. (V).
- (E) I. (V), II. (V), III. (V), IV. (V), V. (V).

**QUESTÃO 28** – Marque a alternativa CORRETA: De acordo com Bravo (2013), O Serviço Social herdou do positivismo a tendência a descrição dos fatos sociais através do estudo de indicadores sociais que pudessem ser observados e mensurados no estudo das situações de saúde dos pacientes. É neste contexto que os assistentes sociais se utilizam do método:

- (A) Subjetivista.
- (B) Clínico.
- (C) Cartesiano.
- (D) Pragmático.
- (E) Assistencial.

**QUESTÃO 29** – Marque a alternativa CORRETA: Segundo Matos (2013), os assistentes sociais quando lidam com a política de saúde mediatizada pela sua operacionalização nos serviços de saúde, não desenvolvem no seu exercício profissional nenhum procedimento interventivo ou mesmo conhecimento que só sirva e se explique para a atuação na área da saúde. Nesse sentido, para a efetivação do SUS, faz-se necessário uma interface com a política de:

- (A) Previdência social.
- (B) Habitação.
- (C) Proteção Social.
- (D) Assistência social.
- (E) Seguridade Social.

**QUESTÃO 30** – Marque a alternativa CORRETA: Para Matos (2013), o prontuário assume uma necessidade concreta, uma vez que existe a necessidade de forjar um registro sobre os atendimentos e uma comunicação entre os profissionais. Tal comunicação é expressão cabal de que é impossível realizar um trabalho na área da saúde desprovido de:

- (A) Cooperação entre profissionais.
- (B) Clínica ampliada.
- (C) Acolhimento.
- (D) Projetos terapêuticos compartilhados.
- (E) Interprofissionalidade.

**QUESTÃO 31** – Marque a alternativa CORRETA: Conforme Soares (2012), a aparente dualidade entre política pública precarizada e as eficientes propostas de inovações na gestão do sistema, entre o SUS histórico e o SUS materializado, entre novas e velhas demandas ao Serviço Social, integram um mesmo movimento, uma mesma racionalidade, que tem impactos importantes sobre a população usuária do sistema e sobre as práticas dos trabalhadores da saúde. É neste sentido, que a autora aponta que tem tido menor importância na prática social do assistente social as demandas:

- (A) Assistenciais.
- (B) De trabalho em equipe.
- (C) Pedagógicas.
- (D) Emergenciais.
- (E) De assessoria.

**QUESTÃO 32** – Marque a alternativa CORRETA: Para Soares (2012), na área da saúde o espaço de articulação e intervenção estratégica e crítica fundada numa racionalidade contra hegemônica fica cada vez mais restrito, dado o peso das velhas e novas determinações postas ao trabalho profissional pela lógica:

- (A) Pragmática e emergencial.
- (B) Curativista e assistencial.
- (C) Burocrática e empirista.
- (D) Eclética e relativista.
- (E) Individualista e Imediatista.

**QUESTÃO 33** – Marque a alternativa CORRETA: Duarte (2014) indica que a centralidade da atenção e cuidado ao usuário e integração das equipes de forma multiprofissional, com interesses e lógicas de organização do trabalho tão diferentes, implica na:

- (A) Organização de novos modelos de atenção à saúde.
- (B) Responsabilização que envolve trabalhadores e população usuária.
- (C) Estruturação de redes de serviços com referência e contrarreferência.
- (D) Construção de organogramas centralizados e multiprofissionais.
- (E) Formulação de estratégias que articulem ações socioeducativas e tecnologias leves.

**QUESTÃO 34** – Marque a alternativa INCORRETA: Segundo Ramos (2014) as entrevistas podem ser utilizadas como instrumento de pesquisa, pois permitem:

- (A) Conhecer a vida social do sujeito.
- (B) Traçar perfil da população atendida.
- (C) Fiscalizar as informações prestadas pelos usuários.
- (D) Levantar a dinâmica familiar.
- (E) Identificar das necessidades do sujeito.

**QUESTÃO 35** – Marque a alternativa CORRETA: Conforme Ramos (2014), a visita domiciliar, isenta de julgamentos e juízos de valor, se concretiza como um instrumento estratégico de:

- (A) Alteração do modelo de atenção.
- (B) Conhecimento da realidade.
- (C) Estruturação de redes de serviços.
- (D) Aproximação com as redes de apoio social.
- (E) Fomento ao controle social.

**QUESTÃO 36** – Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA: De acordo com Ramos (2014), o objetivo é que o encaminhamento se configure como uma estratégia de atendimento profissional, que exige um conhecimento da \_\_\_\_\_, pautado num trabalho de \_\_\_\_\_ e mapeamento dos recursos aos \_\_\_\_\_.

- (A) Dinâmica familiar, equipe, usuários.
- (B) Vida dos usuários, investigação, trabalhadores.
- (C) Realidade local, pesquisa, serviços sociais.
- (D) Problemática social, sistematização, núcleos familiares.
- (E) Realidade social, orientação, serviços sócio-assistenciais.

**QUESTÃO 37** – Marque a alternativa CORRETA: Ramos (2014) afirma que o plantão social propicia um espaço de problematização e reflexões acerca da dinâmica institucional quando possui uma dimensão:

- (A) Educativa.
- (B) Socializadora.
- (C) Procedimental.
- (D) Pedagógica.
- (E) Participativa.

**QUESTÃO 38** – Marque a alternativa CORRETA: Castro e Oliveira (2011) afirmam que a inserção do assistente social no trabalho em saúde possui especificidades, pois se trata de um espaço sócio-ocupacional que tem uma centralidade

- (A) no trabalho em equipe.
- (B) na interprofissionalidade.
- (C) no usuário dos serviços de saúde.
- (D) no trabalho vivo.
- (E) no médico.

**QUESTÃO 39** – Marque a alternativa INCORRETA: Castro e Oliveira (2011) destacam, conforme Iamamoto e Carvalho (1998, p. 75), que as questões que particularizam o exercício profissional do assistente social perpassam pela (os):

- (A) Polarização entre os interesses expressos pelas classes fundamentais.
- (B) Projetos profissionais em disputa.
- (C) Tendência do profissional ser cooptado pelos que possuem uma posição dominante.
- (D) Contradição inerente à constituição do Serviço Social que se refere a reprodução em sua ação de interesses contrapostos.
- (E) Possibilidade de responder tanto a demandas do capital como do trabalho, só podendo fortalecer um ou outro pólo pela mediação de seu oposto.

**QUESTÃO 40** – Marque a alternativa CORRETA: Closs (2013) afirma que, apesar do arcabouço legal que dá sustentação à articulação entre saúde e educação, em especial ao trabalho e ensino em saúde, este é um dos campos do SUS pouco problematizados. Tal realidade é correspondente na educação, onde há escassas formulações que deem conta de apreender a natureza da Reforma Sanitária (...). Desta forma, ao longo do desenvolvimento das propostas político pedagógicas dos cursos de formação dos profissionais de saúde, há um claro distanciamento entre tais propostas e a (as) / o (os):

- (A) Necessidades sociais da população usuária do SUS.
- (B) Projeto ético-político profissional.
- (C) Projetos político pedagógicos dos Programas de Residência.
- (D) Mecanismos de Controle Social.
- (E) Modelos de atenção à saúde.

**QUESTÃO 41** – Marque a alternativa INCORRETA: Closs (2013) destaca que são experiências que evidenciam processos de mudança no ensino superior na área da saúde:

- (A) VER-SUS.
- (B) Rede Ida.
- (C) PET-Saúde.
- (D) Rede Unida.
- (E) RAS - Redes de Atenção à Saúde.

**QUESTÃO 42** – Marque a alternativa CORRETA: Segundo Closs (2013) a estratégia pedagógica sob a qual se desenvolve a formação e que também demarca a particularidade da Residência Multiprofissional é:

- (A) Centralidade do trabalho.
- (B) Trabalho em Equipe.
- (C) Interprofissionalidade.
- (D) Interdisciplinaridade.
- (E) Clínica Ampliada.

**QUESTÃO 43** – Segundo os “Parâmetros para atuação dos assistentes sociais na política de saúde” (CFESS, 2010), as ações socioeducativas devem se constituir em eixo central da atuação do profissional de Serviço Social. No desenvolvimento dessas ações, destacam-se as seguintes atividades:

- I. Democratizar as rotinas e o funcionamento da unidade por meio de ações coletivas de orientação.
- II. Socializar informações e potencializar as ações socioeducativas desenvolvendo atividades nas salas de espera.
- III. Fortalecer o controle democrático por meio da assessoria aos conselhos de saúde em todos os níveis.
- IV. Elaborar planos e projetos de ação profissional para o Serviço Social com a participação dos outros profissionais de saúde.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

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

**QUESTÃO 44** – Uma assistente social, de 25 anos, recém-formada, foi contratada para trabalhar em uma Unidade de Atenção Primária à Saúde (UAPS) em um município de médio porte. Tratava-se de sua primeira experiência profissional na área da saúde, antes disso havia trabalhado, um pequeno período, na Secretaria de Assistência Social de outro município. Na sua primeira semana de trabalho, enquanto procurava compreender o seu papel na equipe de saúde da família, a coordenadora da UAPS solicitou que ela realizasse o atendimento individual de um usuário da saúde mental. Quando a assistente social perguntou o motivo do atendimento, a gestora da Unidade respondeu que o atendimento terapêutico individualizado faz parte das atribuições do assistente social na UAPS. A assistente social sentiu desconforto com essa regra institucional envolvendo o trabalho do/a assistente social e decidiu procurar o Conselho Regional de Serviço Social (CRESS).

Considerando a situação hipotética apresentada, o profissional do CRESS observou que:

- (A) É vedado a este profissional, no que se refere às suas responsabilidades gerais, assumir responsabilidade para a qual não esteja capacitado pessoal e tecnicamente, por isso é fundamental que o Serviço Social se especialize em terapia de família e individual.
- (B) Que é dever do assistente social na sua relação com os usuários dos serviços o empenho na eliminação de todas as formas de discriminação social e preconceito, incentivando o respeito à diversidade.
- (C) É vedado ao assistente social assumir responsabilidade para a qual não esteja capacitado pessoal e tecnicamente. Esse é o caso da terapia de família e individual, que não faz parte das atribuições profissionais do assistente social.
- (D) É vedado ao assistente social praticar a censura ou o cerceamento das liberdades individuais.
- (E) Na área da saúde, os profissionais atuam em equipes interprofissionais, por isso não há impedimento legal para o atendimento dessa demanda pelo/a assistente social, já que se trata de uma competência interprofissional.

**QUESTÃO 45** – Marque a alternativa CORRETA: Uma das penalidades aplicáveis ao assistente social quando este infringe o Código de Ética Profissional é a suspensão do exercício profissional, que será efetivada através de:

- (A) Publicação em diário oficial e em outro órgão da imprensa.
- (B) Documento sigiloso sob responsabilidade do Conselho Regional de Serviço Social.
- (C) Audiência pública no respectivo Conselho Regional.
- (D) Autuação do Conselho Federal de Serviço Social.
- (E) Pagamento de multa.

**QUESTÃO 46** – Marque a alternativa CORRETA: De acordo com o Código de Ética Profissional do Assistente Social, a inviolabilidade do local de trabalho e dos respectivos arquivos e documentação, garantindo o sigilo profissional, constitui para o assistente social:

- (A) Dever.
- (B) Proibição.
- (C) Direito.
- (D) Necessidade.
- (E) Atribuição privativa.

**QUESTÃO 47** – Marque a alternativa CORRETA: Bisneto (2005), ao comentar sobre a história do Serviço Social na saúde mental afirma que:

- (A) A gênese do Serviço Social em saúde mental foi endógena, ou seja, partiu das necessidades terapêuticas psicossociais.
- (B) O Serviço Social foi inserido na saúde mental durante a Ditadura Militar, pela atuação no Centro de Orientação Infantil e Juvenil.
- (C) A gênese do Serviço Social em saúde mental foi exógena, pois partiu da necessidade de adequação ao movimento psiquiátrico norte-americano.
- (D) A inserção efetiva do Serviço Social em hospitais psiquiátricos se deu na década de 1970, ligada ao projeto de modernização conservadora instaurado pela Ditadura militar.
- (E) A gênese do Serviço Social em saúde mental deve ser pensada como algo a parte na história da profissão, já que se desenvolveu a partir de um projeto de Serviço Social clínico.

**QUESTÃO 48** – Marque a alternativa CORRETA: Robaina (2010), no artigo intitulado “O trabalho do Serviço social nos serviços substitutivos de saúde mental”, pontua alguns temas desafiadores para o Serviço Social frente às requisições da Reforma Psiquiátrica. Entre eles, podemos citar:

- (A) Território.
- (B) Terapia em grupo e individual.
- (C) Interdisciplinaridade.
- (D) Cultura e subjetividade.
- (E) Interprofissionalidade.

**QUESTÃO 49** – Marque a alternativa CORRETA: De acordo com Scheffer e Silva (2014), atualmente as articulações das redes setoriais e intersetoriais são fundamentais para o atendimento integral das necessidades de saúde dos usuários da saúde mental e seus familiares. Essa articulação inter/setorial na saúde mental é atribuição de:

- (A) Assistentes sociais e psicólogos.
- (B) Assistentes sociais e coordenadores dos serviços substitutivos de saúde mental.
- (C) Toda a equipe multiprofissional.
- (D) Assistentes sociais.
- (E) Coordenadores.

**QUESTÃO 50** – Rosa e Melo (2009) no artigo “Inserções do assistente social em saúde mental: em foco o trabalho com famílias” observam que nos Centros de Atenção Psicossocial e em outros serviços de saúde mental o engajamento dos familiares é ainda tímida, já que é difícil mobilizar os familiares para ações grupais. Isto ocorre porque, EXCETO

- (A) Historicamente, a cultura e a pedagogia dos serviços excluíram as famílias.
- (B) Há familiares que consideram a participação em ações grupais uma sobrecarga.
- (C) Os espaços para as famílias muitas vezes se restringem às palestras.
- (D) Não existem auxílios profissionais, assistenciais e financeiros para os familiares participarem do tratamento dos seus familiares em sofrimento mental.
- (E) Os horários dos serviços são incompatíveis com os dos familiares.

**RASCUNHO**