

PROVA OBJETIVA – 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, e/ou aparelho e componente eletrônico, dentro da sala de provas.**
- Se solicitado pelo Fiscal, o candidato deve assinar a Ata de Abertura do Lacre.
- O candidato não pode usar em sala: boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros, relógio e similares.
- Junto ao candidato, só devem permanecer documento e materiais para execução da prova. Todo e qualquer outro material, exceto alimentos, água em garrafa transparente e medicamentos, têm de ser colocados no saco plástico disponível, amarrado e colocado embaixo da cadeira.
- O candidato que possuir cabelos compridos deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- **O candidato deve conferir se sua prova tem 50 questões, sendo cada questão constituída de 5 alternativas (a, b, c, d, e) e numeradas de 01 a 50. Caso haja algum problema, solicitar a substituição de seu caderno ou página.**
- O candidato deve comunicar sempre aos fiscais qualquer irregularidade observada durante a realização da prova. Não sendo tomadas as devidas providências a respeito de sua reclamação, solicitar a presença do Coordenador do Setor ou comunicar-se com ele, na secretaria, ao final da prova.
- O candidato não pode retirar nenhuma página deste caderno.
- **A duração da prova, considerando a marcação do cartão de respostas, é de 3 horas. O candidato só poderá sair decorridos 60 minutos.**
- O candidato deve assinar a lista de presença e o cartão de respostas com a assinatura idêntica à da sua identidade.
- O candidato, ao receber o cartão de respostas, deve ler, atentamente, as instruções 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 – RESIDÊNCIA 2016 – PROVA OBJETIVA – 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

1. Assinale a alternativa **CORRETA**.

De acordo com Boschetti e Salvador (2006),

- a) as reivindicações e pressões organizadas pelos trabalhadores na década de 1980, em período de redemocratização no país, não conseguiram provocar a incorporação, pela Constituição Federal (CF), de muitas demandas sociais de expansão dos direitos sociais e políticos.
- b) um dos maiores avanços dessa Constituição, em termos de política social, foi a adoção do conceito de seguridade social, englobando em um mesmo sistema as políticas de saúde, previdência e assistência social.
- c) a perspectiva e a intencionalidade de transfigurar a previdência em seguridade social iniciou-se com a Constituição de 1988; a partir daí diversos especialistas e técnicos vinculados à área previdenciária passaram a elaborar propostas que viessem a viabilizar essa transfiguração.
- d) registra-se o movimento de pressão social no país após 1965, com os trabalhadores brasileiros influenciados pela repercussão do Plano Beveridge, reivindicando no âmbito da previdência redução das contribuições, valorização dos benefícios e melhoria dos serviços.
- e) a seguridade social, na definição constitucional brasileira, é um conjunto integrado de ações do Estado e da sociedade voltadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social, mas não inclui a proteção ao trabalhador desempregado.

2. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa **CORRETA**.

Ao discutir o financiamento da seguridade social no Brasil Boschetti e Salvador (2006) afirmam:

() a análise do orçamento da seguridade social, pelos ângulos de suas fontes e de suas despesas, permite compreender se esta contribui para a redistribuição de renda.

() os dados revelam que a seguridade social não está contribuindo para redistribuir renda, pois seu financiamento tem caráter progressivo e não regressivo.

() a Teoria das Finanças Públicas preconiza que os tributos, em função de sua incidência e de seu comportamento em relação à renda dos contribuintes, podem ser regressivos, progressivos e proporcionais.

- a) V. V. F
- b) F. F. V
- c) F.V. F
- d) V. F. F
- e) V. F. V

3. Marque a alternativa INCORRETA.

Ao discutir o orçamento da seguridade social no Brasil, Boschetti e Salvador (2006), ancorados em Chesnais (1996) e Oliveira (1998), afirmam que, **EXCETO**:

- a) a nova dinâmica de acumulação de capital ocorre pelas formas de centralização de “gigantescos” capitais financeiros (fundos mútuos e fundos de pensão), cuja função é se valorizarem no interior da esfera financeira.
- b) a importância da esfera financeira na acumulação de capital, sobretudo a partir da década de 80, é revelada pelo crescimento em ritmos qualitativamente superiores ao dos índices de crescimento dos investimentos produtivos, do PIB e do comércio exterior.
- c) o fundo público exerce uma função irrelevante no processo de manutenção de capitalismo, tanto na esfera econômica como na garantia do contrato social, ele significa apenas o montante de recursos públicos destinados a financiar a acumulação de capital.
- d) o fundo público é um mix que se forma dialeticamente e representa, na mesma unidade, no mesmo movimento a razão do Estado, que é pública, e a dos capitais, que é privada.
- e) sendo o fundo público estrutural para explicar a sustentação e o financiamento da acumulação de capital, por meio de uma apropriação de parcelas crescentes da riqueza pública, ou mais especificamente, dos recursos públicos extraídos da sociedade.

4. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA.

Segundo Boschetti (2004), constituem-se iniciativas dos assistentes sociais na luta pela construção e defesa da seguridade social:

() participação dos profissionais e das entidades da categoria no movimento da reforma sanitária, que resultou na formulação do Sistema Único da Saúde.

() participação das entidades e profissionais na organização de eventos mais amplos de defesa dos direitos e da democracia, como Fórum Social Mundial, Fórum Brasil de Orçamento, Pacto pela Paz e outros.

() participação intensa e esforçada dos 1.660 assistentes sociais de todo Brasil no I Curso de Especialização/Capacitação à distância promovido pela Abepss e pelo CFESS, em convênio com o DSS/Cead/UnB.

() participação na análise dos orçamentos públicos locais, sobretudo na área da assistência social, a partir da exigência da Loas de constituição de Planos e Fundos de Assistência Social, a serem aprovados pelos conselhos.

- a) F. F. V. V
- b) V. F. V. F
- c) F. V. F. V
- d) V. V. F. F
- e) V. F. F. V

5. Marque a alternativa **CORRETA**

Segundo Matos (2014) dois modelos são utilizados como referência para a definição da Seguridade Social. São eles:

- a) modelo malthusiano e modelo foucaultiano.
- b) modelo rousseauiano e modelo kantiano.
- c) modelo marxista e modelo leninista.
- d) modelo platoniano e modelo aristotélico.
- e) modelo bismarckiano e modelo beveridgiano.

6. Marque a alternativa **CORRETA**

Segundo Matos (2014) a Seguridade Social tem sua origem nos :

- a) países baixos.
- b) países industrializados como E.U.A.
- c) países centrais da Europa.
- d) países asiáticos.
- e) países anglo-saxônicos.

7. Complete a afirmativa com a alternativa **CORRETA**

Matos (2014) adverte que o Sistema Único de Saúde (SUS), instituído pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pelas Leis 8.080/90 e 8.142/90, conforma na sua origem uma estratégia _____, apontando assim para uma concepção ampliada de saúde e para uma rede de serviços pública, estatal e com acesso universal.

- a) da reforma sanitária italiana.
- b) da saúde coletiva.
- c) do movimento popular pela saúde.
- d) da saúde pública.
- e) do movimento sanitário brasileiro.

8. Marque a alternativa **INCORRETA**

Segundo Escorel, Nascimento e Edler (2005) a década de 1980 se inicia com um movimento cada vez mais forte de contestação ao sistema de saúde governamental. As propostas alternativas ao modelo oficial de atenção à saúde caracterizam-se pelo (a), **EXCETO**:

- a) defesa do caráter público do sistema de saúde.
- b) racionalização da assistência médica.
- c) universalização dos serviços.
- d) apelo à democratização do sistema, com participação popular.
- e) descentralização.

9. Marque a alternativa **CORRETA**

Refletindo sobre a política de saúde no primeiro mandato do governo Lula, Bravo (apud Bravo e Menezes, 2014), afirma que o Ministério da Saúde, no início do governo, sinaliza como um dos desafios a incorporação da agenda ético-política da reforma sanitária. Entretanto, tem-se percebido a manutenção da disputa entre dois projetos, quais sejam:

- a) reforma sanitária e privatista.
- b) reforma gerencial e administrativa.
- c) reforma da seguridade social e da saúde.
- d) reforma do modelo jurídico e institucional.
- e) reforma do plano de cargos e salário.

10. Marque a alternativa **CORRETA**

Referindo-se ao segundo mandato do governo Lula, Bravo e Menezes (2014) destacam que o Ministério da Saúde não enfrentou algumas questões centrais ao ideário reformista construído desde meados do anos 1970, como a concepção de seguridade social, a política de recursos humanos e/ou gestão do trabalho e educação na saúde e a saúde do trabalhador. Apresenta, por outro lado, proposições contrárias ao projeto como a adoção de um novo modelo jurídico-institucional para a rede pública de hospitais, ou seja, a criação de:

- a) Fundações Públicas da Reforma Sanitária.
- b) Fundações Privadas de Direito Nacional.
- c) Fundação em Defesa do SUS Contra a Privatização da Saúde.
- d) Fundações Estatais de Direito Público.
- e) Fundações Nacionais de Direito Privado.

11. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA

Bravo e Menezes (2014) fazem um balanço inicial do governo Dilma e a saúde e sinalizam que há:

- () uma ênfase nas políticas e programas focalizados.
- () parcerias com o setor privado.
- () cooptação dos movimentos sociais.
- () valorização dos trabalhadores de saúde.

- a) V.V.V.V
- b) F.F.F.F
- c) V.F.V.F
- d) V.V.F.F
- e) V.V.V.F

12. Marque a alternativa CORRETA.

Soares (2012) aponta que o processo de contrarreforma na política de saúde implica na refuncionalização de princípios e diretrizes do SUS. Nesse sentido, a Universalidade pode ser visualizada no SUS materializado a partir do (a):

- a) ampliação do acesso aos serviços da rede pública de saúde.
- b) organização da intersetorialidade.
- c) acesso focalizado nos mais pobres e pauperizados.
- d) referência e contra-referência insuficientes.
- e) desresponsabilização financeira.

13. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA.

Soares (2012) afirma que a racionalidade da contrarreforma na política de saúde estrutura-se em três eixos centrais que se complementam:

- () saúde e desenvolvimento
- () redefinição do público-estatal
- () “novos” modelos de gestão e instrumentos de gestão
- () pactos para a saúde

- a) V, V, V, F
- b) V, F, V, F
- c) V, F, F, V
- d) F, V, F, V
- e) V, V, F, F

14. Marque a alternativa CORRETA

Apoiando-se em estudos produzidos por Akerman (1997), Junqueira (1997,1998) e Ribeiro (1997), Teixeira (2006) salienta que uma das formas de difusão e incorporação das propostas do movimento da Promoção da Saúde no Brasil foi a criação de:

- a) distritos sanitários.
- b) cidades saudáveis.
- c) unidades básicas de saúde.
- d) unidades de atenção primária à saúde.
- e) centros de promoção da saúde.

15. Marque a alternativa CORRETA

Teixeira (2006) revela que a proposta conhecida como Vigilância da Saúde tem suas origens nas experiências desenvolvidas no âmbito:

- a) dos Distritos Sanitários implantados no final dos anos 1980 e início dos anos 1990.
- b) dos Centros de Saúde Comunitária criados na década de 1950.
- c) das Unidades Básicas de Saúde implementadas em meados da década de 1980.
- d) dos Postos de Saúde criados no início dos anos de 1950
- e) das Unidades de Promoção e Prevenção da Saúde implementadas na década de 1980

16. Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA

Citando Buss (2003)Teixeira (2006) esclarece que a concepção atualmente difundida de Promoção da Saúde, surge e se desenvolve no Canadá, Estados Unidos e países da Europa ocidental, sendo um marco da importância a _____, na qual se apresentou a Promoção da Saúde como um enfoque político e técnico em torno do processo saúde-doença-cuidado.

- a) Conferência de Alma Ata (1948).
- b) Conferência Mundial de Saúde (1978).
- c) Conferência Mundial de Promoção da Saúde (1985).
- d) Conferência de Ottawa (1986).
- e) Conferência Internacional de Prevenção e Promoção da Saúde (1968).

17. Marque a alternativa CORRETA

Segundo Teixeira (2006) uma análise da concepção brasileira da Saúde da Família evidencia a articulação de noções e conceitos provindos de distintas disciplinas do campo da (s):

- a) Medicina Comunitária e de Família.
- b) Ciências Sociais e da Saúde.
- c) Saúde Pública e Coletiva.
- d) Medicina Geral e Comunitária.
- e) Clínica Médica e Especializada.

18. Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA

Bravo e Menezes (2011) revelam que historicamente, a categoria controle social foi entendida apenas como controle do Estado ou do empresariado sob às massas. É nessa acepção que quase sempre o controle social é usado na Sociologia clássica, ou seja, no seu sentido _____ sobre a população.

- a) coercitivo.
- b) punitivo.
- c) maniqueísta.
- d) fiscalizatório.
- e) libertador.

19. Marque a alternativa CORRETA

Segundo Bravo e Menezes (2011) a Frente Nacional contra a Privatização da Saúde retoma como fonte unificadora de lutas, a mesma motivação que deu sustentação às lutas travadas pelo Movimento Sanitário nos anos 1980, qual seja:

- a) o direito fundamental à saúde.
- b) a participação popular.
- c) o combate à privatização da saúde.
- d) a universalização da saúde.
- e) a atenção integral à saúde

20. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA

Em suas reflexões sobre a participação e controle social na saúde Bravo e Menezes (2011) afirmam:

- o controle social é um direito conquistado pela Constituição Federal de 1988, mais precisamente do princípio “participação popular”.
- os Conselhos de Saúde são uma inovação na gestão e apontam para a democratização da relação Estado-Sociedade.
- concebe-se o controle social não somente como uma luta legal por um direito adquirido, mas como potencialidade do Estado para a cooptação dos movimentos sociais.

- a) V.V.V
- b) F.F.F
- c) V.F.F
- d) F.V.V
- e) V.V.F

21. Marque a alternativa CORRETA

Conforme Bravo e Menezes (2011) a participação social tem como uma de suas expressões a ideia da sociedade controlando o Estado, ou seja, a proposta é:

- a) politizar a participação, pois a sociedade não percebe a correlação de forças.
- b) transformar o Estado superando o seu caráter autoritário e socialmente excludente.
- c) fiscalizar as ações do Estado para que não transgrida a ordem estabelecida.
- d) ultrapassar o autoritarismo, implantado no Brasil, sobretudo após a década de 1970.
- e) estimular as oposições sindicais e ampliar os movimentos sociais.

22. Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA

Segundo Bravo e Menezes (2011) o que se verifica a partir dos anos 1990 é a substituição das lutas coletivas, efetivadas na década de 1980, por _____, em defesa de grupos de interesses particulares e imediatos dos trabalhadores.

- a) reivindicações populistas.
- b) movimentos de centro-esquerda.
- c) panacéias políticas.
- d) projetos políticos-partidários.
- e) lutas corporativas.

23. Marque a alternativa INCORRETA.

Bravo (2013) afirma que o Serviço Social foi implantando nos EUA no ano de 1905. Como principais ações desenvolvidas pelos profissionais, destacam-se, **EXCETO**:

- a) visitas aos enfermos após a alta, para verificar os efeitos do tratamento médico e dar instruções à família sobre dietas e a forma de administrar prescrições médicas.
- b) verificação das influências das condições de vida, sociais e econômicas nas enfermidades dos pacientes, através de contatos com paciente e família e repasse dos dados coletados ao médico.
- c) ação educativa para orientar o paciente e sua família quanto a forma de organização das finanças familiares.
- d) explicação à família da natureza da enfermidade e orientação sobre as precauções específicas que deve tomar para evitar a reincidência da doença.
- e) obtenção de ajuda financeira para o paciente, através das organizações sociais quando havia necessidade.

24. Marque a alternativa CORRETA.

De acordo com Bravo (2013), o Serviço Social surge na América Latina na década de 1920, com influência europeia. Nesse período,

- a) o primeiro setor que contou com assistente social foi o da saúde.
- b) os assistentes sociais desenvolviam grupos educativos críticos.
- c) o Serviço Social era responsável pelo controle social.
- d) a primeira Escola de Serviço Social foi fundada por membros da Igreja.
- e) os assistentes sociais buscavam a transformação social.

25. Marque a alternativa CORRETA.

De acordo com Bravo (2013), as Instituições assistenciais e previdenciárias, principalmente nas áreas de saúde pública, seguro social e menores, que começaram a se desenvolver na década de 1920, pela ação estatal, ampliaram consideravelmente sua intervenção na década de 1930, e principalmente a partir do Estado Novo. Nesse período, a ação educativa estava relacionada a/ao:

- a) problematização das condições de vida e trabalho.
- b) ajustamento do paciente as relações sociais vigentes.
- c) crítica às relações sociais capitalistas e seus impactos na saúde do paciente.
- d) enquadramento dos pacientes às determinações institucionais.
- e) instrução da família para defesa dos direitos dos pacientes.

26. Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA.

Matos (2014) apresenta que o Serviço Social a partir dos anos 1940/1950, vai constituir um discurso e uma prática de metodologias e teorias próprias para cada processo interventivo. É nessa perspectiva que na saúde é cunhado o termo _____.

- a) Serviço Social hospitalar.
- b) Serviço Social do comércio.
- c) Serviço Social médico.
- d) Serviço Social assistencial.
- e) Serviço Social funerário.

27. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA.

Matos (2014) esclarece que, para uma reflexão sobre o que particulariza o Serviço Social no contexto do trabalho coletivo em saúde, faz-se necessário refletirmos sobre o que caracteriza essa intervenção profissional, tanto nos seus determinantes históricos, como na configuração do trabalho na atualidade. O autor desenvolve essa ideia sustentado nos seguintes argumentos:

- () o Serviço Social é uma profissão da área da saúde.
- () experiência do Projeto da ABEPSS desenvolvido junto ao FNEPAS.
- () o trabalho coletivo na saúde.
- () a demanda dos assistentes sociais inseridos na saúde para debate do trabalho na área.
- () contrarreforma na política de saúde e impactos para o Serviço Social.

- a) V, V, V, V, V
- b) V, V, F, F, V
- c) V, V, F, V, F
- d) F, F, V, F, F,
- e) F, F, F, V, V

28. Marque a alternativa CORRETA.

Matos (2014) aponta que é fundamental para o trabalho profissional na área da saúde:

- a) compreender os determinantes da política de saúde e seus rebatimentos no trabalho desenvolvido na Instituição e na vida dos usuários.
- b) analisar a contrarreforma da política de saúde e sua racionalidade burocrática.
- c) debater os Parâmetros de atuação de assistentes sociais na política de saúde.
- d) ampliar a concepção de saúde.
- e) avançar na formação profissional em saúde.

29. Marque a alternativa INCORRETA.

De acordo com Matos (2014), a reação conservadora ao Serviço Social tem se apresentado com muita força na área da saúde, sendo suas expressões:

- a) Serviço Social Clínico.
- b) defesa de atendimentos terapêuticos nos serviços de saúde.
- c) defesa de um suposto saber específico do Serviço Social por especialidade clínica.
- d) reatualização de uma crise de identidade da profissão quando assistentes sociais não se identificam como tal.
- e) messianismo e fatalismo.

30. Marque a alternativa INCORRETA.

Matos (2014) destaca que, na saúde, a realização de trabalhos com grupos, na sua maioria, são realizados por meio de:

- a) grupos terapêuticos.
- b) salas de espera.
- c) grupos com usuários internados.
- d) grupo com acompanhantes.
- e) grupos de usuários por programas de saúde.

31. Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA.

Matos (2014) ao discutir o registro do trabalho do Serviço Social na saúde, destaca que o Serviço Social (...) é abordado como um dos serviços na unidade de saúde com que o setor de registro em saúde deve manter articulação. De todos os setores citados, é o único que trata do contato com a _____.

- a) rede de serviços de saúde.
- b) rede sócio-assistencial.
- c) instituição.
- d) rede familiar do usuário.
- e) política de assistência social.

32. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA

Baseando em autores como Mioto e Nogueira (2006), Iamamoto (1998, 2007), Bravo e Menezes (2011) problematizam o trabalho profissional do assistente social e afirmam:

() enquanto trabalhador da saúde, o processo de trabalho em que se insere o assistente social é por ele organizado.

() a análise do trabalho profissional do assistente social adquiriu centralidade no conjunto da área de conhecimento e mesmo no campo da formação profissional.

() enquanto trabalhadores da saúde, os assistentes sociais são individuais, no processo de trabalho do setor, mas ao mesmo tempo são coletivos na forma de operacionalizar os modos de trabalho em saúde.

- a) V.V.V
- b) F.F.F
- c) V.F.V
- d) F.V.F
- e) F.V.V

33. Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA

Ramos (2014) assinala que a concepção rotineira e tarefa acerca dos instrumentos e técnicas articulados à prática profissional produz condições para a existência de uma forte tendência de pensar que aqueles sejam utilizados de forma pragmática, ratificando _____, provocando um processo de esvaziamento das potencialidades dos instrumentos e técnicas.

- a) uma concepção fechada.
- b) um entendimento unilateral.
- c) uma abordagem conservadora.
- d) uma compreensão equivocada.
- e) uma postura acrítica.

34. Marque a alternativa CORRETA

Segundo Ramos (2014) originalmente, a utilização de entrevista social na prática profissional serviu como mecanismo de:

- a) conhecimento dos problemas sociais relacionados à vida da clientela.
- b) aproximação com o usuário no sentido de conhecer suas reais demandas.
- c) identificação junto com o usuário das possibilidades de atendimento.
- d) conhecimento da realidade social em suas contradições.
- e) construção coletiva de formas de encaminhamento ou de respostas às demandas dos usuários.

35. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA

Referenciando-se a Piratello (2005) Ramos (2014) adverte que, quando o objetivo é encaminhar, é tarefa do assistente social:

- () localizar os serviços, através de cadastros, guias, "sites" para saber como funcionam e quais são as reais possibilidades de atendimento.
- () garantir todas as condições para que o usuário acesse o serviço que necessita.
- () contatar, através de telefones e email para obter e confirmar informações.

- a) V.V.V
- b) F.F.F
- c) V.F.F
- d) V.V.F
- e) V.F.V

36. Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA

Segundo Ramos (2014) a questão central que envolve o plantão social é seu caráter historicamente _____, que pressupõe uma adequação do indivíduo ao meio institucional e social, desconsiderando a análise da totalidade social e dos fenômenos sociais que a compõe.

- a) individualizado.
- b) fragmentado.
- c) burocratizado.
- d) limitado.
- e) racionalizado.

37. Marque a alternativa CORRETA

Castro e Oliveira (2011) esclarecem que a inserção do assistente social no trabalho em saúde possui especificidades, pois se trata de um espaço sócio-ocupacional que tem uma centralidade no(a):

- a) trabalho vivo e na produção de ações que visem o cuidado da população.
- b) trabalho morto e na realização de ações voltadas para os usuários.
- c) trabalho vivo em ato e na construção de ações voltadas para a garantia do direito à saúde.
- d) tecnologia leve e leve-dura.
- e) tecnologia dura e no acolhimento responsável do usuário

38. Marque a alternativa CORRETA

Citando Campos (1997) Castro e Oliveira (2011) evidenciam que a crescente especialização dos profissionais de saúde vem provocando a diminuição da capacidade de resolução dos problemas e aumentando:

- a) a necessidade de capacitações continuadas.
- b) o número de profissionais insatisfeitos com o trabalho.
- c) as ingerências da gestão sobre o trabalho realizado.
- d) o distanciamento dos profissionais, inviabilizando o cuidado integral.
- e) o processo de alienação em relação ao resultado de suas práticas.

39. Marque a alternativa CORRETA

Apoiando-se em Teixeira (2002), Castro e Oliveira (2011) afirmam que alguns profissionais de outras especialidades têm dificuldade de perceber uma ação mais crítica e reflexiva do Serviço Social por ainda possuir na sociedade uma visão da profissão centrada no (a):

- a) educação em saúde tradicional e na caridade
- b) ajuda e no assistencialismo.
- c) auxílio e na proteção aos pobres.
- d) desprendimento e na filantropia.
- e) humanidade e na seriedade.

40. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA.

De acordo com os Parâmetros de Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde, pensar e realizar uma atuação competente e crítica do Serviço Social na área da saúde consiste em:

- () conhecer as condições de vida e trabalho dos usuários, bem como os determinantes sociais que interferem no processo saúde-doença.
- () buscar a necessária atuação em equipe, tendo em vista a interdisciplinaridade da atenção em saúde.
- () estimular a intersetorialidade, tendo em vista realizar ações que fortaleçam a articulação entre as políticas de seguridade social.

- a) V, V, V
- b) V, F, V
- c) V, F, F
- d) F, V, F
- e) F, F, F

41. Marque a alternativa CORRETA.

Conforme os Parâmetros de Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde, a partir dos anos 1990 se coloca uma ofensiva conservadora na profissão que na saúde se expressa com a crítica ao projeto hegemônico da profissão. Nesse sentido, os profissionais não devem cair na/o:

- a) fragmentação.
- b) possibilismo.
- c) conservadorismo.
- d) imediatismo.
- e) privatismo.

42. Marque a alternativa CORRETA.

As atividades de qualificação e formação profissional visam ao aprimoramento profissional, tendo como objetivo a melhoria da qualidade dos serviços prestados aos usuários. De acordo com os Parâmetros de Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde, uma preocupação central que deve nortear a formação profissional é:

- a) ética profissional e trabalho em equipe.
- b) Integralidade e participação social.
- c) reforma sanitária e projeto ético-político.
- d) controle democrático e emancipação dos trabalhadores.
- e) trabalho interdisciplinar e princípios do SUS.

43. Marque a alternativa INCORRETA.

De acordo com Código de Ética do Assistente Social, são princípios fundamentais da profissão:

- a) defesa intransigente dos direitos humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo
- b) defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida.
- c) garantia do compromisso teórico com uma corrente democrática e emancipatória.
- d) posicionamento em favor da equidade e justiça social, que assegure universalidade de acesso aos bens e serviços relativos aos programas e políticas sociais, bem como sua gestão democrática.
- e) compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população e com o aprimoramento intelectual, na perspectiva da competência profissional.

44. Marque a alternativa CORRETA.

Conforme o Código de Ética do Assistente Social, é dever do profissional na relação com entidades da categoria e demais organizações da sociedade civil:

- a) denunciar ao Conselho Regional as instituições públicas ou privadas onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar os/as usuários/as ou profissionais.
- b) apoiar e/ou participar dos movimentos sociais e organizações populares vinculados à luta pela consolidação e ampliação da democracia e dos direitos de cidadania.
- c) participar em sociedades científicas e em entidades representativas e de organização da categoria que tenham por finalidade, respectivamente, a produção de conhecimento, a defesa e a fiscalização do exercício profissional.
- d) programar, administrar, executar e repassar os serviços sociais assegurados institucionalmente;
- e) ter livre acesso à população usuária.

45. Marque a alternativa CORRETA.

Segundo o Código de Ética do Assistente Social, são deveres do assistente social na sua relação com a justiça:

- a) depor como testemunha sobre situação sigilosa do/a usuário/a de que tenha conhecimento no exercício profissional, mesmo quando autorizado.
- b) aceitar nomeação como perito e/ou atuar em perícia quando a situação não se apresentar como sua área de competência ou de sua atribuição profissional.
- c) aceitar nomeação como perito quando a situação infringir os dispositivos legais relacionados a impedimentos ou suspeição.
- d) apresentar à justiça, quando convocado na qualidade de perito ou testemunha, as conclusões do seu laudo ou depoimento, sem extrapolar o âmbito da competência profissional e violar os princípios éticos contidos no código de ética.
- e) democratizar as informações e devolver as informações colhidas em estudos sociais.

46. Complete a afirmativa com a alternativa CORRETA.

Conforme Boschetti (2004), “afinado à dimensão política do projeto ético-político do Serviço Social que se posiciona em favor da equidade e da justiça social (Código de Ética Profissional, Princípios Fundamentais), esse sistema de seguridade social deve pautar-se por princípios como _____.

- a) universalização com superação da lógica contratualista do seguro social; e qualificação legal e legitimação das políticas sociais como direito, pois só por esse ângulo é possível comprometer o Estado como garantidor da seguridade social.
- b) orçamento redistributivo, com ênfase na contribuição de empregadores e no orçamento fiscal, de modo a desonerar os trabalhadores; e estruturação radicalmente democrática, hierárquica e centralizada.
- c) superar a lógica restrita do seguro e avançar na instituição de uma noção de cidadania social com direitos amplos, universais e equânimes.
- d) maior socialização da política, visto que os conselhos de gestão e conferências são espaços de disputa política de projetos societários, permitindo que a formulação e decisão sobre a seguridade social deixem de ser mitificados como ação técnica e sejam cotidianamente processados como espaço de ação política.
- e) ampliação e consolidação da cidadania, entendidas como tarefa de toda a sociedade, condição para a garantia dos direitos civis, políticos e sociais das classes trabalhadoras.

47. Marque a alternativa CORRETA.

Vasconcelos e Baltar (2014) destacam que as Diretrizes Curriculares dos cursos da área da saúde, aprovados pelo MEC, colocam como competências gerais:

- a) tomada de decisões e comunicação.
- b) ética e postura profissional.
- c) ação crítica e postura ética.
- d) comunicação e ação em equipe.
- e) gerenciamento e postura profissional.

48. Marque a alternativa CORRETA.

Vasconcelos e Baltar (2014) destacam que o HU, como parte e expressão da sociedade do capital, é um espaço tanto contraditório, porque expressa resistência e reprodução de relações sociais hegemônicas, como privilegiado, porque, como espaço de ensino, pesquisa e assistência, possibilita:

- a) rever o trabalho em equipe e a ação assistencial.
- b) a produção de conhecimento e de críticas às práticas vigentes.
- c) fortalecer princípios do SUS e a formação em saúde.
- d) investimento na pesquisa em saúde.
- e) avançar no debate sobre a saúde pública.

49. Marque a alternativa INCORRETA.

Castro (2013) aponta que o contexto de expansão dos Programas de Residência se desenvolve no mesmo cenário de ataque à política pública de saúde, de precarização dos serviços e de falta de condições de trabalho, impactando diretamente na formação em saúde e na qualidade dos serviços prestados. Como elementos caracterizadores desse processo, destacam-se:

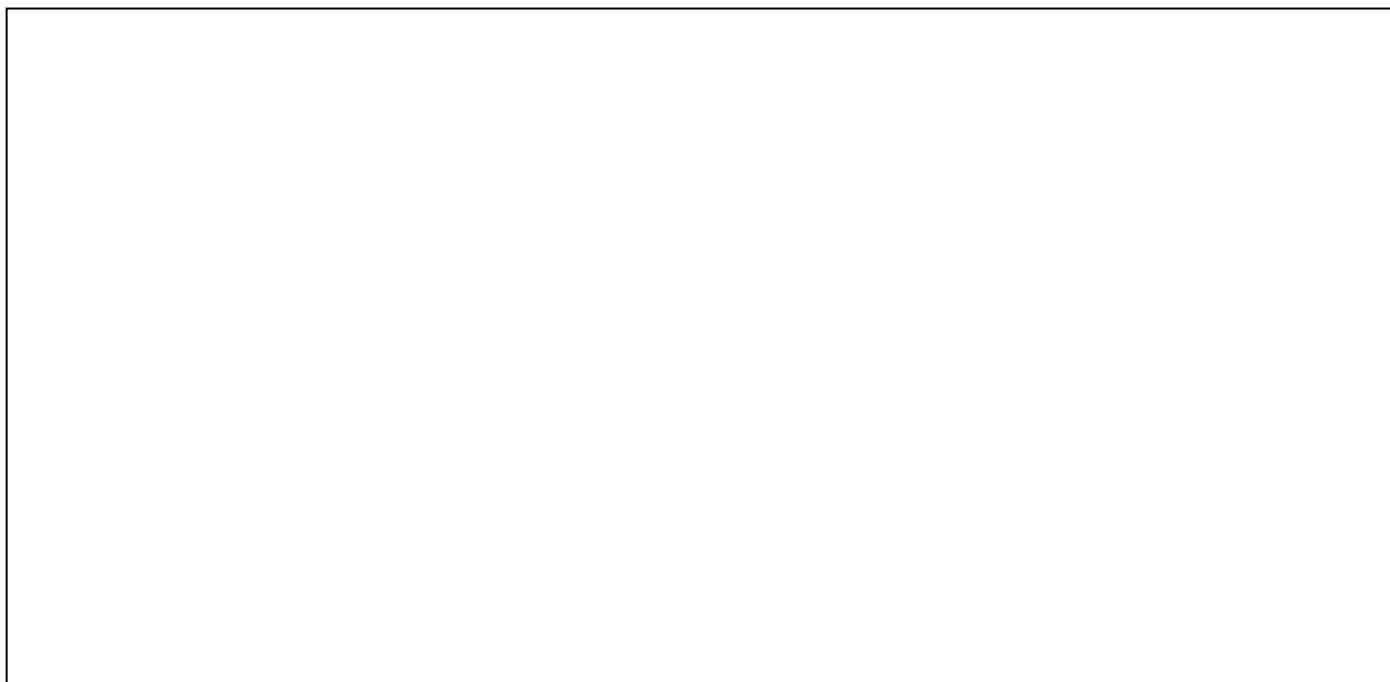
- a) ausência de condições de trabalho
- b) limitação de recursos humanos
- c) sucateamento das instituições
- d) o subfinanciamento e o ataque às políticas públicas de educação e de saúde
- e) precarização da rede de serviços

50. Marque a alternativa CORRETA.

Castro (2013) afirma que a política de educação permanente do conjunto CFESS/ CRESS aponta que a educação permanente no Serviço Social pressupõe a afirmação do projeto ético-político profissional, articulando uma dupla dimensão que envolve:

- a) condições macrosociedade e as respostas de caráter ético-político e técnico-operativo dos(as) agentes profissionais a esse contexto.
- b) condições de trabalho e a atenção dos profissionais a Resolução nº493 do CFESS.
- c) respeito ao projeto de reforma sanitária e ao projeto ético político profissional.
- d) realidade social e respostas profissionais.
- e) condições de vida dos usuários e estratégias profissionais.

UFJF – RESIDÊNCIA 2016 – PROVA OBJETIVA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA - SERVIÇO SOCIAL



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
B	E	C	D	E	C	E	B	A	D	E	C	A	B	A	D	C	A	C	E	B	E	C	A	B
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
C	C	A	E	A	D	B	C	A	E	C	A	E	B	A	B	E	C	A	D	A	A	B	E	A

