

**PROVA OBJETIVA – MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL - 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 MENTAL - 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. Sr. Sebastião, 59 anos, professor da rede pública de ensino, é hipertenso. O médico da equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde (UBS) do bairro onde ele mora o acompanha há anos e procura compreender todas as relações e dimensões que possam interferir nas condições de saúde da população daquele território. Recentemente, em uma das consultas de rotina, na UBS, para monitoramento da hipertensão, o médico aventou a suspeita de um câncer de próstata. O sr. Sebastião foi então encaminhado ao especialista. Uma vez confirmada a hipótese diagnóstica inicial, ele fará o tratamento em uma cidade vizinha, referência para esse tipo de tratamento.

Assinale a alternativa que apresenta os princípios do SUS contemplados na situação acima:

- a) Integralidade e participação social.
- b) Hierarquização e integralidade.
- c) Descentralização e humanização.
- d) Humanização e hierarquização.
- e) Equidade e participação social.

2. São características da política pública de saúde vigente no Brasil:

- a) Modelo hospitalocêntrico e integral.
- b) Modelo biologicista e com foco na prevenção.
- c) Modelo biopsicossocial e de atenção fragmentada.
- d) Modelo hospitalocêntrico e biologicista.
- e) Modelo biopsicossocial e integral.

3. As ações e serviços públicos do Sistema Único de Saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I. Descentralização, com direção única na esfera federal;
- II. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- III. Participação da comunidade.

Estão **CORRETAS** as alternativas:

- a) I e II.
- b) II e III.
- c) I e III.
- d) I, II e III.
- e) Apenas a alternativa II.

4. Com relação à atual proposta de financiamento no SUS é **INCORRETO** afirmar:

- a) As ações e os serviços de saúde devem ser financiados com recursos do orçamento da seguridade social, União, Estados, Distrito Federal e Municípios, além de outras fontes.
- b) Cabe aos Estados garantir anualmente 12% (doze por cento) de suas receitas para o financiamento à saúde.
- c) Os governos municipais e estaduais são responsáveis por 85% de todos os gastos com saúde pública no país.
- d) Os recursos às ações e serviços públicos de saúde serão acompanhados e fiscalizados por Conselho de Saúde.
- e) Compete à União aplicar 13,2% (treze inteiros e dois décimos por cento) da receita corrente líquida no setor saúde no ano de 2016.

5. Leia as assertivas acerca das relações entre os determinantes sociais em saúde e o sistema de saúde brasileira:

- I. Disparidades socioeconômicas e regionais ainda persistem no país e são responsáveis pelas iniquidades em saúde.
- II. Ao longo das últimas décadas evidenciam-se melhorias importantes nas condições de saúde e na expectativa de vida da população que podem ser atribuídas à implementação de um sistema nacional de saúde abrangente e estruturado com participação social.
- III. A riqueza do país, medida pelo seu produto interno bruto (PIB), tem maior influência nas condições de saúde da população do que a forma como ocorre a distribuição de renda no interior do país.
- IV. A melhoria significativa nos indicadores de saúde da população brasileira é justificada por avanços na esfera dos determinantes sociais da saúde.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- a) I e III.
- b) II e III.
- c) II, III e IV.
- d) I, II e III.
- e) I, II e IV.

6. Com relação à evolução das políticas de saúde no Brasil assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A criação do Ministério da Saúde possibilitou avanços na universalidade do acesso e descentralização administrativa.
- b) O sistema de saúde brasileiro é constituído por uma variedade de organizações públicas e privadas estabelecidas em diferentes períodos históricos.
- c) Os direitos civis e sociais antes do advento do SUS foram vinculados à posição do indivíduo no mercado de trabalho.
- d) O sistema de proteção social consolidado a partir da década de 1930 era fragmentado e desigual.
- e) O modelo sanitarista campanhista intervencionista adotado no início do século XX centrava-se no autoritarismo e no combate de grandes epidemias.

7. Há evidências de que os sistemas de atenção à saúde baseados numa forte orientação para a atenção primária à saúde, contrastados com os sistemas de baixa orientação para a atenção primária à saúde:

- a) São mais adequados, porque se organizam a partir das condições agudas de saúde.
- b) São mais equitativos, porque discriminam positivamente grupos e regiões mais pobres.
- c) São mais resolutivos, por apresentarem maiores custos em saúde.
- d) São mais efetivos, porque se estruturam a partir de tecnologias mais densas e especializadas.
- e) São de maior qualidade, porque colocam ênfase na assistência e reabilitação.

8. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Intervenções comportamentais, neuropsicológicas, ambientais e econômicas são necessárias para responder ao progressivo envelhecimento da população.
- b) O processo de urbanização e novos padrões envolvidos na dinâmica populacional do país apontam para a necessidade de ações intersetoriais.
- c) Os efeitos das mudanças climáticas globais devem ser considerados pelo setor saúde para o planejamento de ações e serviços de saúde.
- d) As mudanças no perfil demográfico e epidemiológico implicam em novas formas de cuidado à saúde.
- e) A situação de tripla carga de doenças no país justifica a existência de modelos hierárquicos de atenção à saúde.

9. De acordo com o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, são atribuições do SUS, **EXCETO**:

- a) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- b) colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- c) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- d) cooperar na elaboração de política de segurança pública e de proteção dos indivíduos.
- e) fiscalizar e inspecionar alimentos, bem como bebidas e águas para consumo humano.

10. De acordo com as bases legais que regem o SUS, a saúde é vista como um:

- a) direito de cidadania, garantido por políticas sociais e econômicas.
- b) direito de todos, regido pela previdência e assistência social.
- c) completo bem-estar físico, psíquico e social e dever do Estado.
- d) dever do Estado, garantido pela equidade de acesso as ações e serviços de saúde.
- e) direito de todos, garantido mediante a atenção básica da saúde.

➤ **Leia atentamente a seguinte situação:**

O agente comunitário de saúde (ACS) foi acionado pelos vizinhos de uma senhora de 65 anos, que mora sozinha, com relato de “acumular muitas coisas dentro de casa”. Há comentários de que a senhora torna-se muito agressiva todas as vezes que alguém tenta conversar com ela, dizendo que todos aqueles objetos têm um grande “valor sentimental” para ela. Os vizinhos mostram-se preocupados que esse acúmulo de lixo possa atrair animais como ratos e baratas, bem como se constituir criadouros para o mosquito transmissor da dengue. Não há evidências de que a senhora já tenha estado em avaliação na UAPS do bairro.

Tal caso foi então levado para discussão na reunião de matriciamento.

11. De acordo com o “Guia prático de matriciamento em Saúde Mental”, o MATRICIAMENTO deve proporcionar a retaguarda especializada da assistência como um suporte técnico-pedagógico, um vínculo interpessoal e apoio institucional no processo coletivo de projetos terapêuticos junto à população.

Assim, qual é a condução adequada para o caso de acordo com a lógica do matriciamento?

- a) acionamento do SAMU através do 192, juntamente com um encaminhamento do médico da UAPS, para internação em enfermaria psiquiátrica especializada.
- b) agendamento de uma visita domiciliar para melhor entendimento da situação da senhora, juntamente com um técnico do CAPS de referência.
- c) agendamento de uma consulta médica na UAPS e, depois, com a psicóloga que integra a equipe da estratégia de saúde da família (ESF).
- d) preenchimento de encaminhamento para avaliação da equipe da saúde mental no CAPS de referência.
- e) acionamento do CREAS (Centro de Referência Especializado de Assistência Social), uma vez que não se trata de uma questão de saúde pública.

12. Durante o MATRICIAMENTO, por diversas vezes foi utilizado o termo “RAPS”. A Portaria 3.088 de 23 de dezembro de 2001 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Veja abaixo os seguintes componentes e pontos de atenção da RAPS:

- |      |                                       |    |                                                          |
|------|---------------------------------------|----|----------------------------------------------------------|
| I.   | Atenção Básica em Saúde               | A. | Unidade de Pronto-Atendimento – UPA                      |
| II.  | Atenção Psicosocial Especializada     | B. | Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF                |
| III. | Atenção de Urgência e Emergência      | C. | Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD |
| IV.  | Estratégias de Desinstitucionalização | D. | Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT)                 |

Assinale a opção que associa de forma **CORRETA** os componentes e os pontos de atenção da RAPS:

- a) IA / IID / IIIC / IVB
- b) IB / IID / IIIC / IVA
- c) IA / IIC / IIID / IVB
- d) IC / IIB / IIIA / IVD
- e) IB / IIC / IIIA / IVD

**13.** Ainda de acordo com o conceito e a proposta do APOIO MATRICIAL, assinale a alternativa que aponta a(as) intervenção(ões) que caracteriza(m) essa modalidade de abordagem dentre as opções abaixo:

- I. atendimento individual pelo profissional de saúde mental.
- II. suporte para realizar intervenções psicossociais específicas da atenção primária.
- III. intervenção psicossocial realizada pelo profissional de saúde mental.

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) II e III

**14.** A referência da OMS “Integração da saúde mental nos cuidados de saúde primários – Uma perspectiva global”, descreve sete razões para integrar a saúde mental nos cuidados primários. Assinala a opção que mostra de forma CORRETA uma dessas sete razões:

- a) A carga das perturbações mentais é pequena, apesar do déficit do tratamento dessas condições ser enorme.
- b) Cuidados primários para a saúde mental geram bons resultados, mas aumentam muito o custo.
- c) Cuidados primários aumentam o estigma dos transtornos mentais, o que prejudica o respeito pelos direitos humanos.
- d) Os problemas de saúde mental e físicos estão interligados.
- e) Cuidados primários para a saúde mental otimizam o acesso e justificam o aumento dos custos.

15. Leia atentamente a seguinte situação clínica:

JMS, 21 anos, do sexo masculino, é trazido pela mãe para acolhimento no CAPS do território. Relato de que, há cerca de 6 meses, paciente tem modificado seus comportamentos, tem referido que seus pensamentos teriam sido roubados e suas ações estariam sido ordenadas por vozes de algumas pessoas. Pintou todo o quarto de preto, com a justificativa de “espantar energias ruins”. Quase não tem saído mais de casa, parou de estudar e abandonou as atividades que antes gostava de fazer.

De acordo com as informações acima, assinale o diagnóstico do caso em questão:

- a) transtorno afetivo grave
- b) transtorno de personalidade
- c) transtorno do espectro impulsivo-compulsivo
- d) transtorno por uso de substância psicoativa
- e) transtorno psicótico

16. Analise as seguintes afirmativas abaixo:

- I. A Lei 10.216 de 06 de abril de 2001 define que é direito da pessoa portadora de transtorno mental ser tratada, preferencialmente, em serviços ambulatoriais de saúde mental.
- II. Ainda sobre a lei 10.216, considera-se os seguintes tipos de internação psiquiátrica: voluntária, facultativa e obrigatória.
- III. De acordo com a referência “Saúde Mental no SUS: os centros de atenção psicossocial”, os CAPS visam gerenciar os projetos terapêuticos oferecendo cuidado clínico eficiente e personalizado.
- IV. A referência “Saúde Mental no SUS: os centros de atenção psicossocial”, define que as oficinas terapêuticas são uma das principais formas de tratamento oferecido no CAPS, e podem ser expressivas, geradoras de renda e de alfabetização.

Marque a opção que define as afirmativas como **V** – verdadeiras ou **F** – falsas:

- a) FFVV
- b) VFFV
- c) FVVV
- d) FFVF
- e) VVVF



- **Considere com atenção a seguinte vinheta clínica e responda às 2 próximas questões de acordo com o “MI GAP Manual de Intervenções” da Organização Mundial da Saúde (OMS):**

LRP, 50 anos, do sexo feminino, negra, chega para atendimento na UAPS do bairro com queixas de tristeza, sensação de vazio, acentuada diminuição do interesse por atividades que antes geravam prazer. Fala de redução do apetite e dificuldade para dormir. Aponta para sensação de culpa após a morte do marido há 8 meses, quando todo o quadro atual se iniciou. Trata-se de paciente obesa, portadora de hipertensão, diabetes mellitus e hipotireoidismo.

17. Marque a alternativa que revela a hipótese do caso, associando de forma **CORRETA** com os principais sintomas do quadro encontrados na vinheta:
- a) depressão – sensação de culpa após a morte do marido
  - b) esquizofrenia – sensação de culpa após a morte do marido
  - c) transtorno mental orgânico – redução do apetite e dificuldade para dormir
  - d) depressão – humor triste e perda do interesse
  - e) esquizofrenia – humor triste e perda do interesse
18. Sobre o caso anterior, assinale a opção que aponta a abordagem **CORRETA** de PSICOEDUCAÇÃO da equipe da APS:
- a) o questionamento da presença de ideias de auto-destruição ou suicídio pode fornecer uma sugestão à paciente, o que não deve ser realizado.
  - b) não incentivar o retorno às atividades prazerosas, pois a paciente pode se sentir constrangida por estar sem energia.
  - c) orientar que o quadro em questão é muito comum e pode acometer qualquer pessoa pode ter um papel positivo sobre o paciente.
  - d) não discutir o diagnóstico com a paciente, pois isso pode aumentar o estigma da doença mental sobre essa população.
  - e) orientar que a paciente durma durante o dia pode contribuir para uma normalização dos neurotransmissores.

19. Considere o seguinte relato clínico:

ESJ, 46 anos, do sexo masculino, é trazido pelo SAMU até a UPA da região, vivendo em situação de rua há cerca de 6 meses. Encontrado por transeuntes com quadro de crises convulsivas. Relato de estar em uso intenso e diário de álcool e crack. Ao exame, paciente apresentava-se algo confuso e com tremores grosseiros de extremidades. Após cuidadosa avaliação clínica, ESJ apresentou teste de escarro positivo para tuberculose.

Qual é a abordagem **CORRETA** para o caso em questão?

- a) Por se tratar de um quadro grave, com intercorrências clínicas, paciente deve ser encaminhado para internação em hospital geral.
- b) Por não se tratar de um quadro grave, deve-se aplicar estratégias motivacionais e encaminhar para a UAPS do território onde mora.
- c) Por não se tratar de um quadro grave, com intercorrências clínicas, paciente deve ser encaminhado para acolhimento no CAPS AD.
- d) Por se tratar de um quadro grave, com evidências de uma comorbidade psiquiátrica, paciente deve ser encaminhado para internação em Comunidade Terapêutica.
- e) Por se tratar de um quadro grave, com evidências de uma comorbidade psiquiátrica, paciente deve ser encaminhado para acompanhamento em enfermaria especializada.

20. Sobre a abordagem do uso disfuncional de álcool e outras drogas, considere as seguintes afirmativas:

- I. Para a triagem de usuários de álcool, pode-se utilizar o questionário CAGE, em que 1 resposta positiva já aponta para um caso que necessita de abordagem especializada.
- II. Utiliza-se o teste de Fargeström para avaliação de tabagistas e pode auxiliar o clínico na definição da abordagem farmacológica para o tratamento do tabagismo.
- III. A Entrevista Motivacional é uma forma de avaliar o grau de prontidão para a mudança dos indivíduos. O estágio de pré-contemplação revela que nada pode ser feito para a modificação dessa prontidão.
- IV. Uma das abordagens em relação à Intervenção Breve para uso de álcool é orientar que o paciente não tenha bebidas alcoólicas em casa.

Dentre as afirmativas, quantas estão **CORRETAS**?

- a) Nenhuma
- b) Uma
- c) Duas
- d) Três
- e) Quatro

21. Assinale a resposta **CORRETA**:

Bravo e Menezes (2014) no artigo intitulado “A política de saúde na atual conjuntura: algumas reflexões sobre os governos Lula e Dilma”, ao comentarem sobre a conjuntura atual das políticas sociais durante os governos petistas, afirmam que em relação à participação social ocorreu:

- a) Ampliação efetiva dos canais de participação.
- b) Política de fortalecimento do sistema descentralizado e participativo.
- c) Participação ficou reduzida à estratégia de governabilidade.
- d) O entendimento de que a representação da sociedade nos espaços participativos é prerrogativa dos partidos políticos.
- e) Nenhuma das alternativas acima.

**22. Assinale a alternativa CORRETA:**

De acordo com NOGUEIRA E MIOTO (2006), a ação cotidiana dos assistentes sociais no setor saúde, inseridos em equipes multi ou interprofissionais, tem papel fundamental na construção da integralidade em saúde.

Considerando essa assertiva, as autoras afirmam que a INTEGRALIDADE está fundamentada em dois pilares básicos, quais sejam:

- a) Interdisciplinaridade e clínica ampliada.
- b) Intersetorialidade e interdisciplinaridade.
- c) Heterogeneidade e intersetorialidade.
- d) Integração e reciprocidade.
- e) Multiplicidade e hierarquia.

**23. Assinale a resposta CORRETA:**

Sobre o controle, monitoramento e avaliação no planejamento, NOGUEIRA E MIOTO (2006) afirmam que:

- I. O controle e o monitoramento acompanham o planejamento a partir de sua implementação.
- II. O processo de avaliação elege como premissa a neutralidade dos agentes avaliadores, para evitar erros quanto à consideração dos resultados.
- III. Atualmente difundiu-se a ideia de avaliações realizadas pelos executores da política.
- IV. A avaliação é fundamental, tanto por uma questão de economia, seja de tempo, recursos, trabalho, quanto pelas exigências, por parte das agências financiadoras, de instrumentos de controle sobre a qualidade das ações acordadas e seus impactos sociais.

Considerando as assertivas acima, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) As afirmativas I e III estão corretas.
- b) As afirmativas III e IV estão corretas.
- c) As afirmativas I e II estão corretas.
- d) As afirmativas II e III estão corretas.
- e) As afirmativas I e IV estão corretas.

**24. Assinale a resposta CORRETA:**

De acordo com SILVA e ROSA (2014), no artigo intitulado “Desinstitucionalização psiquiátrica no Brasil: riscos de desresponsabilização do Estado?”, o novo modelo assistencial em saúde mental supõe uma nova forma de ver e incluir a família no tratamento e reabilitação da pessoa com transtorno mental. A família ganha uma pluralidade de sentidos e dimensões, sendo vista como:

- I. A maior causadora de adoecimento.
- II. Sujeito político.
- III. Grupo que precisa de assistência e cuidados, na mesma medida em que cuida.
- IV. Sujeito “extra” no tratamento.

Em relação às assertivas acima, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) As alternativas I e IV estão corretas.
- b) As alternativas II e III estão corretas.
- c) As alternativas III e IV estão corretas.
- d) As alternativas I e III estão corretas.
- e) As alternativas II e IV estão corretas.

**25. Assinale a resposta CORRETA:**

SCHEFFER e SILVA (2014) na investigação “Saúde mental, intersectorialidade e questão social: um estudo na ótica dos sujeitos” destacam, em relação ao trabalho do assistente social na saúde mental, que:

- a) As orientações dadas pela Reforma Psiquiátrica vão de encontro às do projeto ético-político construído pela profissão.
- b) A psiquiatria tem atuado de forma complementar ao modelo biomédico, enquanto o Serviço Social vai além desta perspectiva, pressupondo o modelo do construtivismo social.
- c) O Serviço Social tem um papel que se aproxima do papel dos psicólogos e dos terapeutas ocupacionais.
- d) O Serviço Social tem um papel diferenciado para complementar a equipe multidisciplinar, promovendo uma rede de articulação de direitos sociais.
- e) Todas as afirmativas estão corretas.

**26. Assinale a resposta CORRETA:**

O estudo “A inclusão da família nos projetos terapêuticos dos serviços de saúde mental”, de Lúcia Cristina Rosa (2005), discute a inclusão da família nos projetos terapêuticos dos serviços de saúde mental. Apontam-se as potencialidades, limites e riscos implícitos nesta abordagem inclusiva. Sobre estes aspectos, considere as afirmativas abaixo:

- I. Os conselhos gestores dos serviços são formados eminentemente por mulheres, com baixa escolaridade e que necessitam, em geral, de passar por processos de formação para ampliar a capacidade de participação.
- II. Existe um campo de tensão entre o que os profissionais esperam das famílias e o quanto as mesmas podem, na realidade, contribuir.
- III. Ocorre a negação e o confronto direto dos familiares/usuários, especialmente aqueles de baixa renda, com os profissionais e dirigentes dos serviços de saúde, devido às dificuldades de aceitarem o novo modelo da Reforma Psiquiátrica.
- IV. Vivencia-se certa resistência de grupos de familiares quanto às mudanças em curso, seja por desconhecimento da proposta do movimento pela reforma psiquiátrica e/ou pelo temor de terem que assumir sozinhos o cuidado com o portador de transtorno mental.

Em relação às afirmativas acima, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) As alternativas II e IV estão corretas.
- b) As alternativas III e IV estão corretas.
- c) As alternativas I e II estão corretas.
- d) As alternativas I e IV estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

**27. Assinale a resposta INCORRETA:**

De acordo com os “Parâmetros para atuação dos assistentes sociais na política de saúde” (CFESS, 2010), o assistente social que atua nas equipes de saúde mental deve contribuir para que a Reforma Psiquiátrica alcance seu projeto ético-político. Para tanto, cabe ao assistente social diversas ações. Entre elas, podemos destacar, **EXCETO**:

- a) Trabalho com as famílias das pessoas portadoras de transtorno mental.
- b) Ações voltadas para geração de renda e trabalho.
- c) Ações assistenciais de resgate da subjetividade e identidade dos sujeitos portadores de transtorno mental.
- d) Garantia de acesso aos benefícios sociais.
- e) Ações que visem à ampliação do controle social.

**28. Assinale a resposta CORRETA:**

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. Participar dos conselhos de saúde, contribuindo para a democratização da saúde.
- III. Articular permanentemente com as entidades das diversas categorias profissionais a fim de fortalecer a participação social dos trabalhadores de saúde nas unidades e demais espaços coletivos.
- IV. Realizar atividades de educação em saúde nas campanhas preventivas.

Considerando as assertivas acima, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) As alternativas I e III estão corretas.
- b) As alternativas II e III estão corretas.
- c) As alternativas III e IV estão corretas.
- d) As alternativas I e IV estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

**29.** Considere a seguinte situação hipotética e marque a resposta **CORRETA**:

Uma assistente social, de 25 anos, recém-formada, foi contratada para trabalhar em uma instituição filantrópica responsável pelo atendimento secundário, no sistema público, de pessoas com transtornos mentais, em um município de médio porte. Tratava-se de sua primeira experiência profissional. Tendo em vista a grande demanda, os trabalhadores desta instituição optaram pela criação de critérios de seletividade para a inclusão da população nos programas. A equipe criou um questionário de acolhimento próprio. A partir das respostas dos sujeitos na entrevista de acolhimento, os profissionais, por exemplo, poderiam recusar o usuário que relatasse episódios de não adesão ao tratamento farmacológico. A assistente social sentiu desconforto com esses critérios próprios criados pelos profissionais e resolveu procurar o CRESS.

**Tendo em vista essa situação, o profissional do CRESS observou que:**

- a) É um princípio fundamental do Código de Ética Profissional o 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.
- b) A equidade é um princípio fundamental do Código de Ética Profissional e, por isso, os trabalhadores da saúde, de fato, precisam criar critérios de “discriminação positiva”.
- c) 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.
- d) É vedado ao assistente social praticar a censura ou o cerceamento das liberdades individuais.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.



**30.** Considere a seguinte situação hipotética e marque a alternativa **INCORRETA**:

Uma assistente social, recém-formada, 30 anos de idade, foi contratada para trabalhar em uma Unidade de Atenção Primária à Saúde (UAPS), em um município de médio porte. Durante sua formação, ela teve pouco contato com a área da saúde. A oportunidade de emprego apareceu devido à saída de uma assistente social, que havia trabalhado na UAPS por 10 anos. Iniciou as atividades profissionais e logo percebeu que as funções burocráticas e administrativas eram tradicionalmente assumidas pela assistente social. A alegação é de que o preenchimento de fichas de produtividade dispõe de muito tempo, o qual os outros profissionais da equipe não dispõem. Em função disso, ela sentiu que sua especificidade profissional não era conhecida pela equipe.

Visando atender aos princípios do Código de Ética do Assistente Social, esta assistente social pode/deve, **EXCETO**:

- a) Procurar o CRESS para se informar melhor sobre seus direitos e deveres profissionais.
- b) Negar-se a desempenhar tal tarefa, alegando que é direito do assistente social desagravo público por ofensa que atinja a sua honra profissional.
- c) Solicitar ao CRESS uma visita à instituição com função educativa de esclarecimento sobre os direitos, deveres e atribuições do assistente social nas instituições de saúde.
- d) Tendo em vista o direito de ampla autonomia no exercício da profissão, a assistente social deve procurar conversar com a equipe esclarecendo os aspectos relativos ao processo de trabalho do assistente social na área da saúde.
- e) Preparar um material informativo sobre as atribuições do assistente social na área da saúde e socializar com a equipe e comunidade moradora da região de abrangência da UAPS.

**31. Assinale a resposta CORRETA:**

YAZBEK (2014) no artigo intitulado “A dimensão política do trabalho do assistente social” analisa o trabalho do assistente social no atual contexto de mudanças do capitalismo contemporâneo, enfatizando a dimensão política do trabalho do assistente social na construção da hegemonia dos interesses das classes subalternas em seu trabalho cotidiano. Sobre este trabalho é possível afirmar que:

- a) Ela utilizou como referência teórica os estudos de G. Lukács em “História e Consciência de Classe”.
- b) O assistente social, como trabalhador, está relativamente protegido neste contexto de crise e mudanças no sistema capitalista, por isso é possível colocar em primeiro plano a dimensão política do trabalho.
- c) A primeira dimensão que interpela o Serviço Social, nesse contexto, são as novas manifestações e expressões da questão social, resultantes das transformações estruturais do capitalismo.
- d) A luta pela hegemonia nas sociedades de capitalismo avançado é travada em dois âmbitos: econômico e político, excluindo-se a dimensão cultural.
- e) Nenhuma das alternativas acima.

**32. Assinale a resposta CORRETA:**

ROSA e MELO (2009) no artigo “Inserções do assistente social em saúde mental: em foco o trabalho com famílias” discutem as diferentes inserções dos assistentes sociais na área da saúde mental de uma perspectiva sincrônica e diacrônica. Sobre essa inserção profissional, considere as assertivas abaixo:

- I. Historicamente, a inserção do assistente social em saúde mental no Brasil teve início nas instituições voltadas para a infância.
- II. Uma das ações dos assistentes sociais no espaço hospitalar é a confecção de atestados sociais.
- III. É incomum encontrar assistentes sociais em atividades de docência e pesquisa na área de saúde mental.
- IV. A figura do técnico de referência, ao reforçar a diluição das fronteiras entre as diferentes categorias profissionais, é, em qualquer situação, bem vinda, já que permite a concretização da integralidade.

Considerando as afirmativas acima, marque a afirmativa **CORRETA**:

- a) As alternativas I e III estão corretas.
- b) As alternativas II e III estão corretas.
- c) As alternativas I e II estão corretas.
- d) As alternativas III e IV estão corretas.
- e) Nenhuma das alternativas acima.

**33. Assinale a resposta CORRETA:**

Sobre os novos cenários em saúde mental e a identidade do assistente social nessa área, ROSA e MELO (2009) ressaltam que a identidade profissional é determinada por vários elementos, entre eles:

- a) O conjunto dos fatores econômicos que determinaram a emergência dos sujeitos profissionais capazes de escolher a melhor ação profissional.
- b) A visão de mundo e singularidade de cada profissional.
- c) Pela visão religiosa da assistência.
- d) Pela dimensão microestrutural que marca o modelo biomédico.
- e) Nenhuma das alternativas acima.

**34. Assinale a resposta CORRETA:**

A frase abaixo foi retirada do texto “Considerações sobre atribuições e competências profissionais de assistentes sociais na atualidade” de Maurílio C. de Matos (2015) e está incompleta. Complete os espaços vazios, escolhendo abaixo a alternativa **CORRETA**:

“No sentido etimológico, a competência diz respeito à capacidade de (1)-----, (2)-----, enquanto a atribuição é uma (3) -----, (4)----- e (5)----- de realizar algo”.

- a) 1) apreciar- 2) decidir- 3) práxis- 4) poder- 5) determinação.
- b) 1) discernir- 2) deduzir- 3) capacidade- 4) poder- 5) potência.
- c) 1) apreciar- 2) realizar- 3) pré-condição- 4) instituída- 5) instituinte.
- d) 1) apreciar- 2) decidir- 3) prerrogativa- 4) direito – 5) poder.
- e) Nenhuma das alternativas acima.

**35. Assinale a resposta CORRETA:**

MATOS (2015) em “Considerações sobre atribuições e competências profissionais de assistentes sociais na atualidade” afirma que o afrontamento atual dos direitos da classe trabalhadora se espalha em diferentes nuances e profissões. Para os assistentes sociais, o autor destaca, entre outras:

- a) O fortalecimento dos movimentos organizados da categoria.
- b) O âmbito do Estado ainda é um ambiente bastante protegido em termos de exploração da força de trabalho dos assistentes sociais.
- c) A diminuição da contratação de empresas de “consultoria” de Serviço Social.
- d) O crescimento da contratação de profissionais por vínculos frágeis e “por pregão”.
- e) Nenhuma das alternativas acima.

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

O Conselho Federal de Serviço Social (CFESS) através do documento “Reflexões críticas sobre práticas terapêuticas no Serviço Social” fornece elementos que subsidiam a resolução 569 CFESS, de 25 de março de 2010. Neste documento o CFESS aponta que

- ( ) a realização de terapias não está no escopo das competências e atribuições profissionais do/a assistente social regulamentadas em Lei e nas infra-legislações pelo CFESS.
- ( ) a resolução 569/2010 não pressupõe nenhum tipo de avaliação teórica e política sobre a direção social das terapias, fugindo de análises simplificadoras de considerá-las genérica e necessariamente como práticas conservadoras.
- ( ) a relação entre as condições materiais de vida e o processo de individualização dos sujeitos, com os quais assistentes sociais trabalham nos mais diferentes espaços sócio-ocupacionais, é fundada numa perspectiva de totalidade.
- ( ) a concepção de totalidade na análise e apreensão da vida social pressupõe uma ruptura entre sociabilidade e individualidade pautada no entendimento de que não existe uma relação dinâmica, contraditória e de determinação recíproca entre objetividade e subjetividade.

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

**37. Robaina (2010) discute sobre o trabalho do Serviço Social nos serviços substitutivos de saúde mental a partir dos processos de reforma no campo da assistência em saúde mental. Para a autora, uma intervenção crítica do Serviço Social na área requer, EXCETO:**

- a) a inclusão da pesquisa como instrumento para construção de uma metodologia de intervenção do Serviço Social a partir dos marcos legais da profissão, do projeto ético-político e da Reforma Psiquiátrica.
- b) manter uma permanente análise crítica da política de saúde mental e sua articulação com o projeto da Reforma Sanitária e os princípios e diretrizes inscritos no SUS.
- c) responsabilizar as políticas sociais nos processos de atenção às pessoas acometidas pelo sofrimento psíquico, instituindo ações em rede intersetoriais no cotidiano do trabalho.
- d) uma atuação que preserve a identidade profissão e sua autonomia técnica sem negar a interdisciplinaridade, buscando contribuir para a compreensão de como a questão social se expressa no âmbito da saúde mental.
- e) articular as duas matrizes de atuação do assistente social presentes hoje no campo da saúde mental, as atividades clínicas e os conhecimentos construídos pela categoria a partir do processo de Renovação do Serviço Social, rompendo qualquer dicotomia no interior da profissão.

**38. Marque a alternativa CORRETA.**

Bisneto (2011) refletindo sobre as relações entre sociedade e loucura aponta que

- a) O comportamento humano não varia nas diferentes sociedades.
- b) A loucura se reduz a uma divergência social.
- c) A loucura tem como referência a base social, cultural e biológica.
- d) A loucura não tem relação com as questões sociais e institucionais.
- e) A loucura sofreu diversas caracterizações ao longo do tempo, sempre combatida em todas as sociedades.

**39. Marque a alternativa CORRETA.**

Zigiet (2009) discute o conceito de saúde mental em uma perspectiva ampla, definindo-a como

- a) um conceito que engloba vários transtornos e deficiências mentais que se manifestam de diferentes formas e com diferentes sintomas, incluindo ainda distúrbios psicológicos e de comportamento.
- b) Uma condição de sofrimento psíquico, transtorno ou doença como fenômenos passageiros ou não, variáveis ao longo da vida.
- c) Sinônimo de “transtorno”, enquanto termo mais abrangente que “doença”, não restringindo assim a intervenção ao campo da saúde e entendendo-a como um processo social.
- d) A possibilidade de utilização máxima das capacidades mentais dos seres humanos em sua relação consigo, com os outros e com o meio, considerando suas condições físicas, psicologias, sociais e culturais, associadas à busca pela melhoria destas condições.
- e) O mais completo estado de bem estar físico, social e mental, e não apenas a ausência de enfermidades.

**40. Analise as afirmativas e assinale a resposta CORRETA.**

Sobre os processos de adoecimento mental na atualidade, Bisneto (2011) aponta que

- I. I - o desemprego, a ameaça de demissão, a sobrecarga de trabalho e a perda de autonomia desvanecem os projetos de vida pessoais e comunitários com impactos nas condições de saúde das pessoas.
- II. II – na situação de monopolização da ordem econômica e de ajustamento das nações ao imperativo da globalização financeira, as circunstâncias geram um aumento dos padecimentos mentais por conta da alienação das relações sociais, de trabalho e de vínculos afetivos.
- III. III – o neoliberalismo e o fragmentarismo pós-moderno prejudicam duplamente a área da saúde mental: aumento do número de pessoas acometidas por transtornos mentais e diminuição de investimentos e recursos na rede pública de saúde.
- IV. IV – as várias formas de exclusão social têm uma capacidade patogênica na subjetividade dos indivíduos e, atualmente, os excluídos vêm de diversos segmentos sociais, não só dos tradicionalmente pobres.

- a) São corretas as afirmativas I, II e III
- b) São corretas as afirmativas I, II, III, IV
- c) São corretas as afirmativas II e III
- d) São corretas as afirmativas I e III
- e) São corretas as afirmativas I, III e IV

**41. Marque a alternativa INCORRETA**

Sobre a inserção da família nas políticas sociais e sobre os conceitos de familismo e desfamiliarização discutidos por Mioto (2008) podemos afirmar que

- a) Há uma tendência atual à “familiarização” das políticas sociais reforçada pela concepção do pluralismo de bem estar.
- b) A desfamiliarização refere-se ao grau de abrandamento da responsabilidade familiar em relação à provisão de bem estar social, seja através do Estado ou do mercado.
- c) As políticas familiares, de caráter familista, tendem a reforçar os papéis tradicionais de homens e mulheres na esfera doméstica e condicionar a posição destes no mercado de trabalho.
- d) Os sistemas de proteção social na América Latina e no Brasil têm fortemente um caráter desfamilista, verificados tanto nas definições legais quanto operacionais das políticas sociais.
- e) A família nunca deixou de ter papel significativo na organização e desenvolvimento dos diferentes sistemas de proteção social.

42. De acordo com Carvalho *et al* (2008), é no contexto nacional e internacional, de crescente uso e abuso de drogas lícitas e ilícitas que se inserem as ações de redução de danos, as quais partem de algumas premissas básicas, **EXCETO**:

- a) Existe na atualidade uma epidemia de uso do crack que deve ser combatida.
- b) O uso de drogas é parte de qualquer sociedade.
- c) A utilização de drogas pode causar danos individuais e sociais.
- d) As abordagens proibicionistas mostram-se pouco pragmáticas, uma vez que não impedem o consumo e mantêm na marginalidade os usuários.
- e) Os danos advindos do uso de drogas podem ser minimizados ou evitados.

43. Marque a alternativa **INCORRETA**

Para Machado (2009) as ações de atenção a saúde mental devem priorizar o atendimento interdisciplinar, substituindo o modelo manicomial e hospitalocêntrico por atendimentos em serviços abertos e comunitários. Sobre a interdisciplinaridade, a autora aponta que

- a) O trabalho interdisciplinar significa o entrelaçamento dos distintos saberes que têm como pressuposto o reconhecimento da existência de diferentes saberes/disciplinas que articulados, vão ao encontro da satisfação de necessidades complexas dos usuários.
- b) A interdisciplinaridade não significa negar a especificidade profissional que garante propostas de trabalho integrais e equitativas, mas a importância dos distintos conhecimentos como dispositivos de cuidado acionados na perspectiva de uma concepção ampliada de saúde.
- c) A interdisciplinaridade no contexto da saúde pública e das crises atuais do Estado com consequências políticas do ajustamento neoliberal, encontra uma cultura e um ambiente profissional adequado que facilitam processos de mudanças de identidades profissionais convencionais para aderir às práticas de construção coletiva do trabalho.
- d) A proposta de práticas interdisciplinares convive com um conjunto de estratégias de saber intra e intercorporativas e de processos institucionais e socioculturais fortes que impõem barreiras às trocas interdisciplinares.
- e) A interdisciplinaridade implica um plano prático operacional que se estabeleça como mecanismos e estratégias de efetivação de diálogos solidários no trabalho científico, tanto na prática da pesquisa, como na do ensino e na prestação de serviço.

**44. Marque a alternativa INCORRETA**

Silva e Mendes (2014) apontam que o Serviço Social tem grande potencial de contribuição na construção da política de saúde e de práticas interdisciplinares, pois

- a) Há uma convergência entre o Projeto da Reforma Sanitária e o Projeto Ético-político do Serviço Social.
- b) A partir de seu olhar técnico e especializado, o assistente social contribui para o desvelamento das condições de vida e trabalho dos usuários na perspectiva do conceito ampliado de saúde.
- c) Alicerçado nos princípios éticos da profissão, a prática do assistente social contribui para a superação de visões preconceituosas e estigmatizantes que por vezes repousam sobre os estratos mais pauperizados da classe trabalhadora.
- d) A intervenção profissional orienta-se para a ruptura com a herança patrimonialista presente no Estado brasileiro, no qual persiste a dificuldade em compreender os serviços de saúde como efetivamente públicos.
- e) A intervenção profissional propõe um engajamento efetivo na luta pela democratização dos espaços nos quais os assistentes sociais atuam por meio do fortalecimento do controle social, sem necessariamente garantir a participação dos usuários.

**45. Marque a alternativa INCORRETA**

Sobre a inserção do Serviço Social no campo teórico da saúde mental, Machado (2009) aponta que

- a) No decorrer dos anos 1980 e início dos anos 1990, a categoria psicossocial, bem como os debates acerca dos processos subjetivos, desaparecem do debate acadêmico sob a dominação marxiana ou marxista.
- b) O retorno da subjetividade no debate do Serviço Social está relacionado às inovações promovidas pela Reforma Sanitária e Reforma Psiquiátrica que enfatizam o “social” e a “subjetividade” nos processos de saúde/doença.
- c) A discussão sobre a subjetividade no campo da sociologia do trabalho e da saúde mental do trabalho, fruto das transformações desencadeadas pela reestruturação produtiva não influenciou o retorno do debate sobre a subjetividade no Serviço Social.
- d) O retorno do debate sobre a subjetividade no âmbito acadêmico reaparece no final dos anos 1990 enfatizando a necessidade de aprofundamento do entendimento sobre os processos subjetivos universais e os processos subjetivos forjados no âmbito singular.
- e) Esta inserção foi favorecida pelo código de Ética de 1993 que contém uma concepção de homem e sociedade ampliada e o debate sobre os direitos humanos.



46. De acordo com Carvalho *et al* (2008) a Política de Redução de Danos, pressupõe

- a) a redução os danos à saúde em consequência de práticas de risco ligadas ao uso e abuso de drogas.
- b) a exigência de abstinência.
- c) minimização de qualquer dano de natureza biológica, psicossocial e econômica dos usuários de drogas condicionado ao abandono do uso das mesmas.
- d) que as ações de redução de danos destinem-se exclusivamente a usuários de drogas injetáveis.
- e) a repressão e a proibição do uso de drogas.

47. Assinale a alternativa **INCORRETA**.

Nogueira e Monteiro (2014) citando Mioto (1997) concebem “família” como

- a) um grupo social, cultural e historicamente condicionado dentro do contexto das relações sociais.
- b) um grupo que pode se constituir ou não como local de felicidade, uma vez que a dinâmica de relações entre seus membros não é dada naturalmente.
- c) um grupo cuja realidade é intrínseca às diversas sociedades, tempos históricos e culturas e que por isso pressupõe a compreensão da estrutura social e econômica em que se insere.
- d) um núcleo de pessoas que convivem em determinado lugar, durante determinado tempo e que se acham unidas por laços consanguíneos.
- e) um grupo cujo formato encontra-se em transformação na atualidade revelando uma multiplicidade de formas e arranjos, superando o predomínio das familiares nucleares.

48. Marque a resposta **INCORRETA**.

São intervenções importantes do Serviço Social no campo da saúde mental, de acordo com Robaina (2010)

- a) O trabalho com famílias, como atribuição privativa do Serviço Social, promovendo um tensionamento sobre o próprio conceito de família e a incorporação desta na construção dos serviços e do cuidado ao usuário.
- b) O acesso a documentos, serviços e benefícios que permitam o resgate da cidadania e a construção de processos de autonomia.
- c) A inclusão do território nas ações da equipe, mapeando e articulando os equipamentos, as tradições culturais locais, as relações de vizinhança, as lideranças comunitárias, intervindo inclusive no imaginário social sobre a loucura.
- d) As ações no campo da geração de renda e trabalho, problematizando as relações de trabalho, o valor de uso e de troca dos produtos das oficinas, dos nichos de mercado, entre outros.
- e) O fomento ao controle social, potencializando no âmbito dos CAPS, as assembleias para além de sua função terapêutica para alça-las à participação na gestão.

49. Machado (2009) aponta que os CAPS abriram espaços de renovação, redimensionamento e questionamento das atribuições tradicionais do assistente social e de questionamento do próprio modelo biomédico no campo da saúde mental. Constituem novas demandas postas ao serviço social na atualidade, **EXCETO**:

- a) orientação e encaminhamento de direitos sociais.
- b) alta social.
- c) trabalho intersetorial.
- d) técnico de referência.
- e) geração de renda.

50. Silva e Mendes (2014) destacam como efeitos do ajuste neoliberal que impactam diretamente a construção do trabalho no campo da saúde, **EXCETO**:

- a) a desregulamentação da economia nacional e dos direitos sociais.
- b) a flexibilização dos direitos trabalhistas.
- c) a transferência de recursos das políticas sociais para pagamento dos juros da dívida pública.
- d) o compromisso com o aumento dos gastos públicos.
- e) aumento das desigualdades sociais.

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

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL - 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	B	C	E	A	B	E	D	A	B	E	B	D	E	A	D	C	A	C	C	B	E	B	D
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
A	C	D	A	B	C	C	B	D	D	B	E	C	D	B	D	A	C	E	C	A	E	A	B	D