

INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO HOSPITALAR
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, 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 nele contidas.
- 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 HU 2018 – PROVA OBJETIVA – ATENÇÃO HOSPITALAR – 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 01 - Com relação ao Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a lei 8080/90, é CORRETO afirmar:

- (A) O decreto dispõe sobre a organização e planejamento do Sistema Único de Saúde e enfatiza as ações de prevenção e promoção.
- (B) O decreto dispõe sobre diretrizes que efetivam a participação popular, o planejamento e a integralidade da assistência como eixo de cuidado.
- (C) O decreto dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
- (D) O decreto dispõe sobre a organização do controle social e articulação interfederativa ao instituir as redes de atenção à saúde.
- (E) O decreto dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, o financiamento e a participação popular.

QUESTÃO 02 - São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, EXCETO:

- (A) os serviços de acesso aberto tidos como especiais.
- (B) os serviços de atenção primária.
- (C) os serviços de atenção psicossocial.
- (D) os serviços de atenção secundária.
- (E) os serviços de atenção de urgência e emergência.

QUESTÃO 03 - A lei 8080/90 sofreu alterações importantes no ano de 2015. Considerando as implicações dessas alterações é CORRETO afirmar:

- (A) As alterações viabilizam os pressupostos essenciais da Reforma Sanitária Brasileira e contribuem para a construção de um novo modelo de atenção à saúde.
- (B) As alterações contribuem para o fortalecimento da saúde como um direito e dever do Estado, partindo da perspectiva do conceito ampliado de saúde.
- (C) As alterações cooperam com as singularidades do movimento sanitário instituído na década de 70 que evoluíram para um novo momento de participação popular.
- (D) As alterações vão ao encontro dos fundamentos essenciais de um sistema público de saúde universal regido pela orientação da saúde como um direito de todos.
- (E) As alterações colaboram para a perspectiva de um movimento evidenciado nos últimos anos, o qual podemos denominar como contrarreforma da política de saúde brasileira.

QUESTÃO 04 - Após o surto de crianças nascidas com microcefalia associada à epidemia de Zika vírus, no nordeste brasileiro, foi necessário que o Ministério da Saúde adotasse estratégias e ações em conjunto com os demais entes federativos para enfrentar esse grave problema de saúde pública. Um bom exemplo da situação descrita é a criação do Centro de Assistência Multidisciplinar de Microcefalia da Bahia no Hospital Universitário Professor Edgard Santos. Os pacientes diagnosticados serão encaminhados para lá por meio das Unidades Básicas de Saúde, maternidades e outros hospitais. A criança com a condição passará, em um mesmo dia, por avaliações dos setores de pediatria, neuropediatria, infectologia pediátrica, oftalmologia, otorrinolaringologia, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia e ultrassom. Haverá ainda outros serviços do hospital dedicados ao suporte dos pacientes, como nutrição, psicologia, assistência social e enfermagem.

Na situação descrita, observamos, respectivamente, qual princípio doutrinário e qual diretriz organizativa do SUS?

- (A) Integralidade e hierarquização.
- (B) Universalidade e descentralização.
- (C) Equidade e hierarquização.
- (D) Integralidade e participação popular.
- (E) Regionalização e universalidade.

QUESTÃO 05 - A respeito do trabalho em equipe de saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O trabalho em equipe pressupõe responder às necessidades em saúde com vistas a racionalizar a assistência dentro de uma dimensão financeira e de mercado.
- (B) A construção do trabalho em equipe integrada visa romper com a lógica do modelo biomédico e do paroxismo instrumental tecnocientífico.
- (C) Os valores da integração, da democracia e da horizontalização das relações de trabalho numa equipe de saúde são constitutivos do SUS como política pública de saúde.
- (D) As intervenções do trabalho em equipe buscam assegurar assistência e cuidado que respondam às necessidades de saúde dos usuários com vistas à integralidade do cuidado.
- (E) A adoção de uma cultura institucional, que valoriza a integração do trabalho em equipe e as relações democráticas e horizontalizadas, impossibilita a fragmentação da assistência.

QUESTÃO 06 - De acordo com o artigo 196 da Constituição Federal de 1988 é CORRETO afirmar que:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde assistenciais e ambientais que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção e proteção.

QUESTÃO 07 - Com relação ao modelo sanitarista campanhista que configurava a saúde pública tradicional, instituída no século passado, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Fez parte do bojo de ações e anseios do movimento conhecido como reforma sanitária.
- (B) Representou um marco no avanço da universalidade do sistema de saúde brasileiro.
- (C) Foi influenciado por interesses agroexportadores e econômicos no início do século XX.
- (D) Possibilitou a ampliação das ações do Instituto Nacional de Aposentadorias e Pensões.
- (E) Preconizava a prevenção e integralidade na assistência à saúde de toda população.

QUESTÃO 08 - Considerando a evolução das políticas públicas de saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A década de 1970 foi marcada pela expansão do modelo assistencial privatista, impulsionado por recursos públicos.
- (B) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões, na década de 1930, adotou o modelo de seguro doença e a lógica de cidadania regulada.
- (C) As primeiras ações de saúde implementadas pelo governo surgiram com a vinda da família real para o Brasil em 1808.
- (D) O governo Vargas (1930-1945) deixou como marca a dicotomia entre saúde pública e assistência médica hospitalar.
- (E) A Lei Eloy Chaves (1923) regulamentou as Caixas de Aposentadorias e Pensões para as organizações trabalhistas urbanas e rural.

QUESTÃO 09 - São eixos estratégicos da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), EXCETO:

- (A) Participação, controle social e gestão participativa.
- (B) Indissociabilidade entre gestão e atenção.
- (C) Formação, comunicação e produção de conhecimento.
- (D) Cuidado em saúde.
- (E) Intersetorialidade e diálogos multiculturais.

QUESTÃO 10 - Com relação aos princípios orientadores da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A problematização implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na medicina baseada em evidência.
- (B) A emancipação é um processo de construção no qual pessoas e grupos conquistam a superação e a libertação de todas as formas de opressão, exploração, discriminação e violência por meio de conhecimentos jurídicos.
- (C) A humanização é a ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- (D) O compromisso com a construção do projeto democrático é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e tem como protagonistas os profissionais de saúde.
- (E) O diálogo é compreendido como o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos e possibilita ampliar o conhecimento crítico acerca da realidade, contribuindo com os processos de transformação e de humanização.

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

Segundo Behring e Boschetti (2016):

() Parte significativa do fundo público é direcionada para o orçamento das políticas sociais, favorecendo e alimentando imensamente o capitalismo financeirizado e restringindo recursos para os direitos sociais.

() (...) no Brasil, as políticas sociais estão perto de alcançar a universalidade e de reduzir a desigualdade estrutural provocada pela concentração de renda e propriedade, sendo as únicas alternativas da classe trabalhadora para acessar a educação, a saúde, o transporte subsidiado e os benefícios que asseguram certo rendimento na ausência do trabalho.

() Em contexto de crise, as políticas sociais são os principais alvos da mercantilização, da focalização, da privatização, da transformação de bens e serviços em mercadorias destinadas a manter aquecido o consumo e a competitividade, e sofrem diretamente a ofensiva capitalista em sua permanente busca por superlucros.

() Lutar, defender e materializar direitos no exercício da profissão, portanto, caracterizam-se como desafios cada vez mais requeridos no confronto capital/trabalho, mas pressupõem situar o sentido e dimensão dos direitos e das políticas sociais que os materializam num projeto coletivo mais amplo de supressão da sociabilidade mercantilizada.

- (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

QUESTÃO 12 - Complete a afirmativa e marque a alternativa CORRETA.

Conforme Behring e Boschetti (2016, p. 130), “No tempo presente, a intervenção no campo das políticas sociais constitui inegavelmente o principal espaço de atuação profissional, na perspectiva de materialização de direitos sociais como saúde, educação, previdência social, assistência social, moradia, lazer, trabalho. São diferentes e variadas competências e atribuições profissionais realizadas no dia a dia, em sua maioria na relação direta com trabalhadores e trabalhadoras em condições de violação de direitos, que buscam no Serviço Social _____”.

- (A) a formulação e a teorização crítica sobre a política social na sociabilidade capitalista.
- (B) práticas convencionais e/ou conservadoras, orientadas pela perspectiva sistêmica funcional ao capital.
- (C) uma possibilidade para aceder à informação e à orientação para acesso aos bens e serviços públicos.
- (D) a defesa dos direitos da classe trabalhadora e o compromisso ético-político com a emancipação humana dos sujeitos sociais.
- (E) as exigências institucionais para endurecer critérios de elegibilidade, estabelecer ou ampliar condicionalidades e contrapartidas, focalizar benefícios e prestações assistenciais e previdenciárias, reduzir o nível dos benefícios sociais.

QUESTÃO 13 - Soares (2012) afirma que, nas últimas décadas, a política de saúde, integrante do conjunto de políticas sociais do sistema de seguridade social, tornou-se espaço de grande tensionamento e alvo de grande ofensiva do ajuste neoliberal do Estado. As contradições originadas deste processo interferem diretamente:

- (A) nas práticas dos profissionais de saúde.
- (B) no modelo médico-hegemônico.
- (C) no controle social.
- (D) na judicialização da saúde.
- (E) na Gestão em Saúde.

QUESTÃO 14 - Soares (2012) afirma que a ênfase na assistência precarizada, focalizada e emergencial, se configura na presença de um caráter:

- (A) curativo.
- (B) psicologizante.
- (C) punitivo.
- (D) privatizante.
- (E) hospitalocêntrico.

QUESTÃO 15 - Conforme Mendes (2015), os impactos da crise contemporânea do capitalismo no SUS ocorrem basicamente através da:

- (A) implantação de legislações privatistas e de novos modelos de gestão.
- (B) financeirização dos recursos públicos e da apropriação do fundo público.
- (C) disputa pelo fundo público e enfraquecimento da participação popular.
- (D) Desvinculação de Receitas da União (DRU) e efetivação de emendas impositivas.
- (E) implantação do SUS possível e financeirização dos gastos públicos.

QUESTÃO 16 - Mendes (2015) observa que os tempos contemporâneos em que se processa a crise do capital correspondem justamente ao período em que se intensificam os conflitos que limitam o desenvolvimento do SUS, particularmente na introdução de mecanismos que:

- (A) refuncionalizam os princípios e diretrizes do SUS.
- (B) fragilizam a participação popular.
- (C) valorizam a saúde como uma política mercantil.
- (D) fortalecem os novos modelos de gestão.
- (E) enfraquecem o projeto de reforma sanitária.

QUESTÃO 17 - Marque a alternativa CORRETA.

Cislaghi (2015) destaca que a retirada de direitos e a precarização dos contratos de trabalho permitem uma maior exploração da força de trabalho e uma redução de sua autonomia e resistência, forçando a submissão a processos de trabalho intensificados que não se preocupam com:

- (A) a ética profissional.
- (B) as condições de trabalho.
- (C) a gestão participativa.
- (D) a qualidade do serviço.
- (E) o trabalho em equipe.

QUESTÃO 18 - Dantas (2015) indica que a novidade no quadro contemporâneo do Movimento Sanitário é o movimento de rearticulação da classe nos últimos anos, através de:

- (A) Fóruns de Saúde.
- (B) partidos políticos.
- (C) Conselhos de Saúde.
- (D) conselhos populares.
- (E) associações de bairros.

QUESTÃO 19 - Assinale Verdadeiro (V)ou Falso (F) e Marque a alternativa CORRETA.

Correia e Santos (2015) assinalam que a privatização da saúde ocorre quando o Estado:

-) Abdica de ser o próprio agente econômico produtivo e empresarial.
-) Realiza a venda das estatais.
-) Abdica de ser o executor direto de serviços públicos.
-) Incentiva o setor privado como fornecedor de serviços públicos.

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

QUESTÃO 20 - De acordo com CFESS (2017), a relação orgânica entre o Projeto Ético-Político do Serviço Social e a Reforma Sanitária brasileira está vinculada a estratégias de:

- A) acesso universal aos bens e serviços.
- B) combate a privatização da saúde.
- C) defesa da saúde coletiva.
- D) valorização de novos modelos de gestão.
- E) refuncionalização dos princípios do SUS.

QUESTÃO 21 - Segundo CFESS (2017), a formação de recursos humanos também é uma atribuição:

- A) dos Conselhos de Saúde.
- B) dos serviços do Sistema Único de Saúde.
- C) do Fórum Nacional dos Trabalhadores da Área da Saúde.
- D) do Conselho Nacional dos Secretários de Saúde.
- E) do Fórum Nacional de Educação das Profissões da Área da Saúde.

QUESTÃO 22 - CFESS (2017) destaca que a proposta das residências como formação de profissionais qualificados para o SUS é extremamente importante. Porém, cabe refletirmos que tem enfrentado desafios em sua plena instituição, intensificados pelo processo de:

- (A) Contrarreforma do Estado.
- (B) Avanço do conservadorismo.
- (C) Exaltação do pensamento pós-moderno.
- (D) Desqualificação do controle social.
- (E) Fragmentação do Fórum Nacional de Residentes.

QUESTÃO 23 - Assinale Verdadeiro ou Falso e Marque a alternativa CORRETA.

CFESS (2017) sinaliza como pontos que precisam ser aprofundados ou desafios a serem enfrentados no âmbito da formação em saúde na modalidade de residências:

- () Incorporar a perspectiva do treinamento em serviço, como forma de qualificar a educação permanente.
- () Instituir uma política de fixação dos profissionais egressos.
- () Contemplar a abordagem acerca da política de saúde pública, estatal, universal e de qualidade.
- () Garantir condições de trabalho para tutoria e preceptoria.

- (A) V, V, F, F
- (B) V, V, V, V
- (C) F, V, V, V
- (D) V, F, F, V
- (E) F, F, V, F

QUESTÃO 24 - De acordo com Castro (2013), o Projeto de Reforma Sanitária e a construção do Sistema Único de Saúde tornaram centrais as problematizações referentes à formação profissional em saúde. Deste modo, um dos pilares estruturantes da formação em saúde hoje é:

- (A) O aprendizado baseado nos problemas da população assistida, de modo que o profissional atue como sujeito transformador da realidade.
- (B) O modelo tecnoassistencial hegemônico, que segue as diretrizes previstas para o desenvolvimento tecnológico e científico na área da saúde.
- (C) O estabelecimento da relação ensino-serviço, considerando especialmente as necessidades dos graduandos da área da saúde.
- (D) A transdisciplinaridade, que considera a multiplicidade de necessidades de saúde dos sujeitos.
- (E) A centralidade no conhecimento baseado em evidências científicas tanto para assistência quanto para gestão dos serviços, programas e políticas de saúde.

QUESTÃO 25 - Sobre a realidade da formação e do trabalho em saúde no contexto atual, é uma afirmativa de Castro (2013):

- A Entre os elementos positivos, destaca-se a atenção em saúde baseada em evidências, na assistência e na formação em saúde.
- B Uma das pautas do debate atual sobre a formação/trabalho em saúde diz respeito à problematização sobre os processos de precarização do trabalho versus o significado da entrada de profissionais nos serviços via residências.
- C O debate sobre as especificidades da atuação profissional do assistente social perde centralidade frente ao desenvolvimento de um trabalho interdisciplinar na área da saúde.
- D A equidade é um dos eixos estruturantes do processo formativo do profissional de saúde, tendo em vista que este conceito implica analisar criticamente as condições de saúde dos usuários e os elementos que estão velados nesse processo.
- E A formação profissional do assistente social para a saúde deve articular, necessariamente, os valores expressos no Projeto Ético-Político do Serviço Social e no Projeto de Reformulação da Formação Profissional.

QUESTÃO 26 - Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA.

Sobre o documento “Parâmetros para a atuação de assistentes sociais na saúde” (2010):

I - () O documento teve como finalidade referenciar a intervenção dos profissionais de Serviço Social na área da saúde.

II - () O documento é fruto do trabalho desenvolvido pelo Grupo de Trabalho “Serviço Social na Saúde” do Conselho Federal de Serviço Social.

III - () O documento discute a intervenção profissional do assistente social na política de saúde a partir de 4 eixos de ação: atendimento direto ao usuário; a participação social; investigação; planejamento/gestão.

IV - () O eixo referente às “ações de atendimento direto aos usuários” compreende três subeixos denominados: ações socioassistenciais; ações de articulação com a equipe de saúde e ações interprofissionais.

- A V, V, F, F
- B F, V, V, F
- C F, F, V, V
- D V, F, F, V
- E V, F, V, F

QUESTÃO 27 - De acordo com os “Parâmetros para atuação dos assistentes sociais na política de saúde” (2010), os assistentes sociais que atuam na área da saúde devem considerar alguns conceitos fundamentais, entre eles:

- A Humanização da assistência.
- B Conselhos de Saúde.
- C Regionalização da assistência à saúde.
- D Vigilância em saúde, prevenção e promoção à saúde.
- E Intersetorialidade.

QUESTÃO 28 - “As ações a serem desenvolvidas pelos assistentes sociais devem transpor o caráter emergencial e burocrático, bem como ter uma direção socioeducativa por meio da reflexão com relação às condições sócio-históricas a que são submetidos os usuários e mobilização para a participação nas lutas em defesa da garantia do direito à saúde.” (CFESS, 2010, p. 43).

Considerando a assertiva acima, assinale a alternativa CORRETA:

- A Os assistentes sociais devem construir uma visão holística dos sujeitos do cuidado em saúde.
- B Os assistentes sociais devem atuar em conjunto com os sindicatos profissionais e com a classe trabalhadora em favor dos ‘excluídos’, ou seja, usuários do SUS.
- C Os assistentes sociais devem construir suas ações considerando principalmente a avaliação socioeconômica dos usuários atendidos na instituição de saúde.
- D A atuação do assistente social, orientada pelo conhecimento da totalidade social, deve se dar no sentido de democratizar informações, estimulando a participação nas lutas em favor da saúde pública.
- E Não cabe ao profissional de Serviço Social se utilizar no exercício de suas funções de terapias individuais, de grupo, de família ou comunitárias.

QUESTÃO 29 - Ao apresentar os processos que consolidaram o projeto ético-político do Serviço Social, na década de 1990, Paula (2016) afirma que:

- A (...) o Código de Ética de 1993 representou a incorporação de todo o acúmulo teórico-metodológico realizado pela categoria profissional ao longo das décadas de 1950 e 1960.
- B (...) o Código de Ética Profissional do Serviço Social, como uma expressão do projeto ético-político da profissão, aponta para uma nova ordem social e, conseqüentemente, para a necessidade de revisão dos princípios em que se fundamenta a ordem social atual.
- C Faz-se necessário que os profissionais do Serviço Social compreendam, com clareza, o caráter contraditório que caracteriza a profissão, na sua interconexão direta com a relação existente entre o capital e o trabalho, bem como a possibilidade de alcançar uma nova ordem social sem a organização dos demais setores da sociedade.
- D Um aspecto que contribuiu com esse processo foi o desenvolvimento dos programas de pós-graduação – mestrados, doutorados e especializações – cujas produções teóricas, apesar de heterogêneas, consolidaram uma considerável massa crítica através da interlocução com as ciências sociais, destacando-se o campo pós-moderno.
- E As instâncias político-organizativas de nossa categoria profissional consistem em associações profissionais, organizações sindicais e partidos políticos. Esses espaços são, também, estratégicos na defesa de determinados valores, concepções e projetos profissionais.

QUESTÃO 30 - Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA. Segundo Paula (2016):

() Os assistentes sociais, desde a gênese da profissão, foram historicamente requisitados pela classe dominante para exercer funções de persuasão e coerção sobre as formas de organização dos trabalhadores, impulsionando-os a um processo de adesão frente às configurações do capital.

() As estratégias são, portanto, mediações importantes que se colocam entre as projeções e a operacionalização das intenções. No entanto, elas necessitam, ainda, da construção de táticas que possam aproximá-las da realidade. Lembrando que tanto as estratégias quanto as táticas ao se defrontarem com a realidade dada não encontram limites para sua realização.

() Compreendemos, dessa forma, que tendo uma determinada finalidade posta – e no caso do Serviço Social, destacamos o objetivo traçado pelo projeto ético-político aqui apresentado –, as estratégias elaboradas a ela se articulam na intenção de apontar a direção, o caminho a ser seguido; e as táticas, por sua vez, indicam de que forma esses caminhos devem ser trilhados.

() O projeto ético-político em questão traz para o Serviço Social uma nova finalidade, um objetivo pautado na condução do processo de transformação de nossa ordem social. Podemos considerar, portanto, como objetivo central do Serviço Social orientado por esse projeto profissional de ruptura com o conservadorismo, a construção de uma outra sociedade não capitalista – uma sociedade comunista.

(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

QUESTÃO 31 - Conforme Paula (2016, p. 130), “Os assistentes sociais não possuem, atualmente, uma formação profissional que lhes capacite para a prática clínica, portanto, vedando a realização de _____, o conjunto CFESS/CRESS assegura aos usuários do Serviço Social um atendimento respaldado no estatuto legal da profissão”.

(A) anamnese social.

(B) visitas domiciliares.

(C) práticas terapêuticas.

(D) plano de tratamento psicossocial.

(E) estudo trigeracional.

QUESTÃO 32 - Complete a afirmativa e marque a alternativa CORRETA.

Conforme Nogueira e Monteiro (2014, p. 154), “Embora o impacto das mudanças nas relações, padrões e concepções de família perpassem o cotidiano dos profissionais de saúde, sua compreensão ainda é atravessada pelas impressões e modelos internalizados e idealizados de família burguesa. Tal concepção pode provocar conflitos acerca do entendimento que compartilhamos de família a partir das nossas experiências e modelos de famílias com as quais trabalhamos. Nesse sentido, há necessidade de _____”.

- (A) capacitação crítica e qualificação constante dos diversos profissionais da equipe de saúde no que tange à concepção da família contemporânea e das legislações que regulam suas relações com seus membros, com o Estado e com a sociedade.
- (B) uma concepção fechada, limitada, idealizada e pré-concebida de família que pode produzir recorrentemente uma séria de conflitos entre família e equipe no processo de atenção em saúde.
- (C) atribuir falta de afeto e classificar como abandono a recusa da família em levar de volta ao domicílio o familiar de alta que se tornou dependente de cuidados por perda da autonomia.
- (D) pretender a adequação e uniformização de posturas e comportamentos dos familiares no espaço hospitalar, para além do que se refere à rotina das enfermarias.
- (E) busca incessante pela substituição do cuidador por outros membros do grupo familiar, ação em que não se problematiza, por exemplo, a possível fragilidade de vínculos socioafetivos.

QUESTÃO 33 - Bravo (2013) assinala que, nos anos 1940, a requisição de outros profissionais para a área da saúde, dentre eles, o assistente social, foi determinada, entre outros fatores:

- (A) pelo novo conceito de saúde dos Organismos Internacionais.
- (B) pelo projeto modernizador.
- (C) pela Conferência de Alma Ata.
- (D) pela expansão das Escolas de Serviço Social.
- (E) pela perspectiva humanista-cristã.

QUESTÃO 34 - Marque a alternativa INCORRETA.

Bravo (2013) destaca que, no II Congresso Brasileiro de Assistentes Sociais (1961), o grupo de estudo que enfocou o Serviço Social na saúde:

- (A) manteve o termo “Serviço Social médico”.
- (B) definiu como objetivos da ação profissional relacionar a doença aos aspectos emocionais, psicológicos e sociais.
- (C) considerou o conhecimento da personalidade como a grande contribuição da profissão à medicina.
- (D) sinalizou como importante a mobilização do leito-dia.
- (E) enfatizou a contribuição da profissão nas ações de bem estar social.

QUESTÃO 35 - Assinale a alternativa INCORRETA.

De acordo com Ramos (2014), no que se refere à entrevista social:

- (A) Originalmente, a utilização da entrevista social na prática profissional serviu como mecanismo de “conhecimento dos problemas sociais” relacionados à vida “da clientela” e não na identificação das questões demandadas pelos usuários do Serviço Social.
- (B) Na cena contemporânea, a entrevista deve ser pensada como um primeiro momento de aproximação com o usuário no sentido de reconhecer as reais demandas e, a partir dessas aproximações elaborar, em conjunto com o usuário, formas de encaminhamentos ou de respostas, ainda que dentro dos limites institucionais, identificando coletivamente quais as possibilidades de atendimento.
- (C) Na elaboração da ficha social, o conteúdo da entrevista é registrado e, sendo assim, não deve ser encarado como uma mera formalidade que burocratiza as ações do assistente social nas instituições, ou mesmo como um inquérito ao usuário.
- (D) A entrevista se expressa por um momento de exercício da escuta – que está completamente articulada a uma “escuta terapêutica” – se concretizando como um dos primeiros momentos em que se possibilita o conhecimento das demandas trazidas pelos usuários que nem sempre aparecem no nível do imediato.
- (E) A entrevista pode ser diferenciada de um trabalho mecânico de perguntas e respostas, deve ir além de suas características de vieses administrativo e quantitativo e se configurar como construção de uma relação horizontal entre profissional e usuário sem aspectos tutelares.

QUESTÃO 36 - Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA.

Ao discutir a visita domiciliar enquanto possibilidade de conhecimento da realidade da população usuária, Ramos (2014) afirma:

- () As visitas domiciliares foram marcadas nas suas origens por um caráter fiscalizatório e coercitivo, tendo sido permeadas de preconceitos e juízos de valores, nas quais a população atendida era percebida como subalterna.
- () Além desse aspecto, as visitas também eram realizadas com o objetivo ideológico de difundir o padrão e o modo de ser instituídos pela classe trabalhadora, a partir da divulgação de seus valores e concepções de mundo.
- () Portanto, a visita domiciliar, impregnada de prejulgamentos e juízos de valores se concretiza num instrumento estratégico de conhecimento da realidade, in loco, sendo considerada como um processo que exige uma organização anterior pautada em objetivos definidos.
- () O processo da visita domiciliar não deve ocorrer de forma aleatória e sem sistematização, na medida em que requer um planejamento, uma execução com desdobramento no registro das informações e dos dados coletados.

- (A) V, V, F, F
- (B) V, F, F, V
- (C) F, V, F, V
- (D) V, F, F, F
- (E) V, F, V, F

QUESTÃO 37 - Marque a alternativa CORRETA.

Ao discutir o plantão social, Ramos (2014), afirma que:

- (A) O plantão social, histórica e tradicionalmente, é o instrumento menos utilizado no trabalho do assistente social e se realiza particularmente quando o profissional atende, em sua sala ou em algum espaço físico determinado, as demandas que surgem na unidade de saúde, sejam quais forem elas.
- (B) É fundamental identificar quais as possíveis demandas de atendimento, limitando-se exclusivamente a atender, de forma pontual e simplista, sem problematizar as questões que se encontram ocultas pelas demandas imediatas.
- (C) O plantão não possui uma dimensão educativa, mas propicia um espaço de problematizações e reflexões acerca da dinâmica institucional própria e, a partir desse processo, conduz à construção de proposições de mudanças que contribuam para a qualificação dos serviços prestados nas unidades de saúde.
- (D) Dessa forma, “estar no plantão” configura-se como uma ação secundária ou de pouco destaque e valor no contexto institucional.
- (E) O plantão pode ser e é recomendável que se torne um espaço de construção dos objetivos profissionais e institucionais, sintonizados com os dos usuários.

QUESTÃO 38 - Kruger (2010) destaca que, nos últimos anos, tem havido um alargamento das ações de outras profissões de saúde que pode enriquecer as potencialidades de práticas do assistente social, mas também colocam desafios no âmbito teórico, instrumental e político. Este alargamento ocorre em direção:

- (A) ao modelo médico hegemônico.
- (B) ao modelo usuário-centrado.
- (C) ao fortalecimento dos princípios e diretrizes do SUS.
- (D) à saúde pública.
- (E) ao campo social.

QUESTÃO 39 - De acordo com Kruger (2010), são condições em que os assistentes sociais podem agir profissionalmente nos conselhos de saúde, EXCETO:

- (A) Conselheiro.
- (B) Apoio técnico-administrativo.
- (C) Assessor.
- (D) Observador e ou pesquisador.
- (E) Ouvidor.

QUESTÃO 40 - Marque a alternativa INCORRETA.

Para Kruger (2010) as experiências interdisciplinares têm colocado no âmbito do trabalho em saúde temas que historicamente foram negligenciados pelas práticas biomédicas, curativas e individuais, EXCETO:

- (A) violência.
- (B) dependência química.
- (C) questões de gênero, sexual e etnia.
- (D) poluição do meio ambiente.
- (E) vigilância epidemiológica.

QUESTÃO 41 - Complete a frase e marque a alternativa CORRETA.

De acordo com o artigo “Desigualdade social, política sobre drogas e direitos humanos”, de Paiva e Costa (2017), complete a assertiva abaixo com os termos corretos:

“O processo de _____, _____ e _____, pelos quais são submetidos cotidianamente os sujeitos que usam drogas são incongruentes com uma prática orientada pelos princípios da _____, _____ e _____.”

- (A) estigmatização; objetivação; mitificação; ética; igualdade; equidade.
- (B) estigmatização; abandono; degradação moral; ética; justiça; liberdade.
- (C) mitificação; abandono; objetivação; fraternidade; igualdade; liberdade.
- (D) assujeitamento; abandono; degradação moral; ética; liberdade; equidade.
- (E) assujeitamento; objetivação; estigmatização; ética; igualdade; liberdade.

QUESTÃO 42 - Lima et al. (2015) observam que, atualmente, contrapondo-se à lógica da redução de danos, há uma expansão do movimento de (re)afirmação de práticas marcadas por um tipo de viés que se denomina como:

- (A) viés higienista.
- (B) viés militar.
- (C) viés caritativo.
- (D) viés de solidariedade.
- (E) viés humanista-cristão.

QUESTÃO 43 - No que diz respeito às requisições da reforma psiquiátrica, Robaina (2010) elenca como temas desafiadores para o Serviço Social:

- (A) geração de trabalho e renda e controle social.
- (B) estigma e cidadania.
- (C) direitos humanos e cidadania.
- (D) controle social e cidadania.
- (E) reforma psiquiátrica e direitos humanos.

QUESTÃO 44 - Mota e Rodrigues (2016) citando Costa (2009) afirmam que o SUS não conseguiu superar contradições, como a lógica da burocratização, a precariedade dos recursos e a relação entre quantidade e qualidade da atenção. Dessa forma, ainda prevalece:

- (A) A organização política para resistir e lutar para reinventar uma nova sociabilidade.
- (B) A investigação e as lutas sociais das profissões ligadas à área da saúde mental objetivam uma atenção mais cuidadora e eficiente.
- (C) O ideal de produtividade dos serviços, bem como a centralidade da assistência médica focada na remissão dos sintomas e na cura individual.
- (D) A crítica hegemônica à aplicação dos princípios da reforma italiana no Brasil, por seu anacronismo.
- (E) A dúvida quanto aos princípios da Reforma psiquiátrica que se deve adotar no Brasil.

QUESTÃO 45 - De acordo com Lima et al. (2015) a estratégia de redução de danos pode provocar fissuras no proibicionismo caso o ideal norteador de suas práticas paute-se:

- (A) Na concepção de direitos, na corresponsabilização dos indivíduos nos processos decisórios, consubstanciada na contextualização social.
- (B) Na abstinência e no humanismo.
- (C) Na eficiência de suas práticas e na divulgação das mesmas para os profissionais de saúde.
- (D) Na concepção de direitos e na responsabilização da família e da comunidade no que se refere ao processo de recuperação integral dos usuários de álcool e outras drogas.
- (E) Na Declaração Universal dos Direitos Humanos.

QUESTÃO 46 - Complete a afirmativa e assinale a alternativa CORRETA.

No Código de Ética do Assistente Social (2012), “a democracia é tomada como valor ético-político central, na medida em que é o único padrão de organização político-social capaz de assegurar a explicitação dos valores essenciais _____ e _____”.

- (A) da teoria/da prática
- (B) da neutralidade/da tecnificação
- (C) da ideologia/da cultura
- (D) da liberdade/da equidade
- (E) dos direitos/dos deveres

QUESTÃO 47 - São princípios fundamentais do Código de Ética do Assistente Social (2012), EXCETO:

- (A) Ampliação e consolidação da cidadania, considerada tarefa primordial de toda sociedade, com vistas à garantia dos direitos civis sociais e políticos das classes trabalhadoras;
- (B) Defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida;
- (C) Garantia do ecletismo, através do respeito às correntes profissionais democráticas existentes e suas expressões teóricas, e compromisso com o constante aprimoramento intelectual;
- (D) Articulação com os movimentos de outras categorias profissionais que partilhem dos princípios deste Código e com a luta geral dos/as trabalhadores/as;
- (E) Compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população e com o aprimoramento intelectual, na perspectiva da competência profissional.

QUESTÃO 48 - Complete a frase e assinale a alternativa CORRETA.

Conforme o art. 3º, do Código de Ética do Assistente Social, constitui-se dever desse profissional: “abster-se, no exercício da Profissão, de práticas que caracterizem a censura, o cerceamento da liberdade, o policiamento dos comportamentos, _____”.

- (A) denunciando sua ocorrência aos órgãos competentes.
- (B) assumindo responsabilidade por essas atividades.
- (C) observando a legislação em vigor.
- (D) a formulação e implementação de programas sociais.
- (E) a participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.

QUESTÃO 49 - Marque a alternativa INCORRETA.

No que se refere ao sigilo profissional, o Código de Ética do Assistente Social (2012) preconiza:

- (A) Constitui direito do/a assistente social manter o sigilo profissional.
- (B) É vedado ao/à assistente social revelar sigilo profissional.
- (C) O sigilo protegerá o/a usuário/a em tudo aquilo de que o/a assistente social tome conhecimento, como decorrência do exercício da atividade profissional.
- (D) Em trabalho multidisciplinar é permitida a quebra do sigilo profissional para serem prestadas as informações necessárias aos demais membros da equipe.
- (E) A quebra do sigilo só é admissível quando se tratarem de situações cuja gravidade possa, envolvendo ou não fato delituoso, trazer prejuízo aos interesses do/a usuário/a, de terceiros/as e da coletividade.

QUESTÃO 50 - Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa CORRETA.

De acordo com o Código de Ética do Assistente Social (2012) constituem infrações disciplinares:

() exercer a Profissão quando impedido/a de fazê-lo, ou facilitar, por qualquer meio, o seu exercício ao/às não inscritos/as ou impedidos/as;

() não cumprir, no prazo estabelecido, determinação emanada do órgão ou autoridade dos Conselhos, em matéria destes, depois de regularmente notificado/a;

() pagar, regularmente, as anuidades e contribuições devidas ao Conselho Regional de Serviço Social a que esteja obrigado/a;

() participar de instituição que, tendo por objeto o Serviço Social, não esteja inscrita no Conselho Regional;

() apresentar à justiça, quando convocado na qualidade de perito ou testemunha, as conclusões do seu laudo ou depoimento.

- (A) V, V, F, F, F
- (B) F, V, V, F, V
- (C) V, F, F, V, V
- (D) F, F, V, V, F
- (E) V, V, F, V, F

RASCUNHO