

**MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO COM ÊNFASE EM DOENÇAS CRÔNICO-DEGENERATIVAS**

# SERVIÇO SOCIAL

**ORIENTAÇÕES GERAIS:**

- Confira se o **PROGRAMA EM ÁREA PROFISSIONAL** desta prova (descrito acima) confere com o programa constante em seu comprovante de inscrição.
- A duração total desta prova, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta, é de **3 horas**. A saída do local de provas só é permitida após **1 hora**. Administre o seu tempo da forma que lhe convier.
- **Será excluído do processo seletivo quem for flagrado mantendo consigo aparelho celular ou qualquer outro aparelho, dispositivo ou componente eletrônico. Esses dispositivos devem ser DESLIGADOS e acondicionados em saco plástico próprio – e assim devem permanecer até a saída do local de prova.**
- Não use em sala de prova boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros ou relógio.
- Se você possui cabelos compridos, deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- Em cima da mesa ou carteira permite-se apenas: documento de identificação; **caneta preta ou azul de corpo transparente**; medicamentos; alimentos; água (ou outra bebida em recipiente de corpo transparente, sem o rótulo). Todos os demais pertences, **incluindo lápis**, devem ser acondicionados no saco plástico disponibilizado, que deve ter a ponta amarrada e ser mantido embaixo da cadeira ou carteira do candidato.

**INÍCIO DA PROVA:**

- Se solicitado pelo fiscal, assine a Ata de Sala.
- **CONFIRA, SOMENTE DEPOIS DE AUTORIZADO O INÍCIO DA PROVA**, se este Caderno de Questões contém **18 páginas numeradas de questões**, num total de **50 questões**, sendo **cada questão constituída de 5 alternativas**. Se houver algum problema, solicite ao fiscal a **IMEDIATA** substituição deste Caderno de Questões.
- Receba o **Cartão-Resposta**, CONFIRA se o NOME e o CPF coincidem com o seu e assine-o **IMEDIATAMENTE**.

**DURANTE A PROVA:**

- Não desgrampeie nem retire nenhuma página deste caderno.
- Assine a Lista de Presença com assinatura idêntica à do documento de identificação apresentado.
- Comunique ao fiscal qualquer irregularidade que for observada. Não sendo tomadas pelo fiscal as providências devidas, solicite a presença do Coordenador do Setor na sala ou vá à coordenação do setor depois do final das provas.

**FINAL DA PROVA:**

- Preste **MUITA ATENÇÃO** ao marcar suas respostas no Cartão-Resposta. **Ele não será substituído em nenhuma hipótese.**
- **Entregue seu Cartão-Resposta**, pois ele é o único documento que será utilizado para correção. Você poderá levar consigo este Caderno de Questões.
- Os 3 (três) últimos candidatos permanecem até o final das provas para assinar a Ata de Sala.

**NOME LEGÍVEL:** .....

**ASSINATURA:** .....

----- **ANOTE AQUI O RASCUNHO DE SUAS RESPOSTAS** -----

*\* LEMBRE-SE de anotar suas respostas no Cartão-Resposta, único documento que será utilizado para correção.*

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	

**QUESTÃO 01** – No tocante às disposições da Constituição Federal acerca da organização da Seguridade Social, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por toda a sociedade.
- (B) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações dos poderes públicos e da iniciativa privada destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por toda a sociedade.
- (C) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por trabalhadores e empregadores.
- (D) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinadas a assegurar os direitos relativos ao seguro social de saúde, à previdência e à assistência social e será financiada pelo Estado.
- (E) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa da sociedade civil organizada destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social e será financiada por trabalhadores formais e empregadores.

**QUESTÃO 02** - De acordo com o estabelecido no Decreto de 7.508 de 2011, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades e com a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- (B) A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.
- (C) O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade da assistência elencada pelos profissionais de saúde.
- (D) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada das Redes de Atenção à Saúde.
- (E) A atenção primária ordenará o acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde, fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial.

**QUESTÃO 03** - A definição exposta no Artigo 2º do Decreto de 7.508 de 2011: “espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde” refere-se:

- (A) ao Mapa da Saúde.
- (B) à Região de Saúde.
- (C) ao Georreferenciamento de Saúde.
- (D) à Rede de Atenção à Saúde.
- (E) ao Território de Saúde.

**QUESTÃO 04** - Considerando a Lei Federal 8.080/1990 e da Lei Federal 8.142/1990, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A participação da comunidade e a divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário são princípios do SUS.
- (B) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde é um dos fundamentos do SUS, assim como a garantia da participação da comunidade nas instâncias colegiadas deliberativas, em cada esfera de poder.
- (C) É um dos princípios do SUS a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral, desde que em consonância com as prescrições e orientações dos profissionais de saúde.
- (D) A participação social é um dos princípios do SUS e a representação paritária dos usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos em Conselhos e Conferências é assegurada em lei.
- (E) As populações indígenas terão direito a participar dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde.

**QUESTÃO 05** - Marta e Paulo são pais de Otaviano, uma criança de 7 de meses de idade, que teve diagnóstico de Fibrose Cística. A equipe de saúde da Unidade Básica na qual é atendido o encaminhou para serviço de pneumologia, ambulatório especializado e de referência na cidade. O projeto terapêutico prevê acompanhamento médico, nutricional, fisioterapêutico e tratamento medicamentoso. Contudo, devido à insuficiência da rede pública, não será possível o tratamento/acompanhamento por fisioterapeuta e nutricionista no setor público.

Considerando a presente situação hipotética, podemos afirmar que:

- (A) A equidade é um princípio observado de forma significativa.
- (B) A efetivação da descentralização é evidenciada.
- (C) A universalidade e a descentralização foram comprometidas.
- (D) A hierarquização foi comprometida.
- (E) A integralidade foi comprometida.

**QUESTÃO 06** - Com relação aos dispostos na Lei 8080/90 sobre o planejamento e orçamento no SUS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde
- (B) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes para a elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços.
- (D) Cabe ao Ministério da Saúde o processo de planejamento e orçamento do SUS, do nível federal ao local, ouvidos seus órgãos deliberativos.
- (E) Não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.

**QUESTÃO 07** - Em relação aos eixos estratégicos da Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) O eixo estratégico da prevenção e promoção da saúde implica o desenvolvimento de ações integrais e estímulo da co-responsabilização do cuidado, através de estratégias pedagógicas que garantam a compreensão da saúde em uma perspectiva positiva, capacitando a comunidade para atuar na melhoria da sua qualidade de vida e saúde, incluindo maior participação no controle desse processo.
- (B) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto fomentar, fortalecer e ampliar o protagonismo popular, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação nos processos de formulação, implementação, gestão e controle social das políticas públicas.
- (C) O eixo estratégico da formação, comunicação e produção de conhecimento compreende a resignificação e a criação de práticas que oportunizem a formação de trabalhadores e atores sociais em saúde na perspectiva da educação popular, a produção de novos conhecimentos e a sistematização de saberes com diferentes perspectivas teóricas e metodológicas, produzindo ações comunicativas, conhecimentos e estratégias para o enfrentamento dos desafios ainda presentes no SUS.
- (D) O eixo estratégico do cuidado em saúde tem por objeto fortalecer as práticas populares de cuidado, o que implica apoiar sua sustentabilidade, sistematização, visibilidade e comunicação, no intuito de socializar tecnologias e perspectivas integrativas, bem como de aprimorar sua articulação com o SUS.
- (E) O eixo estratégico da intersetorialidade e de diálogos multiculturais tem por objeto promover o encontro e a visibilidade dos diferentes setores e atores em sua diversidade, visando ao fortalecimento de políticas e ações integrais e integralizadoras.

**QUESTÃO 08** - Considerando o texto de Paim (2017) sobre o processo da Reforma Sanitária Brasileira (RSB), assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A RSB nasceu dos movimentos sociais incluindo o popular, o estudantil, o acadêmico, o sindical e de profissionais de saúde, sendo integralmente incorporada pelo Estado a partir da Constituição de 1988.
- (B) As características do desenvolvimento histórico da sociedade brasileira, bem como a ação política dos atores sociais, dosaram os ritmos e os conteúdos do processo da RSB e acabaram por reduzir sua práxis.
- (C) A conquista do Estado empreendida pela burguesia e seus aliados históricos, desde 1964, foi redefinida pela construção de um Estado Democrático de Direito, advindo do pacto social que permitiu a promulgação da “Constituição Cidadã”.
- (D) O projeto da RSB, que teve como referência as proposições sistematizadas e aprovadas na 8ª Conferência Nacional de Saúde, apresentou uma pluralidade de ideologias e posições integrantes que se distanciam do projeto mercantilista e o aproximam do racionalizador.
- (E) O próprio processo da RSB configura-se como uma “revolução passiva específica”, acompanhada do transformismo revolucionário radical de parte dos seus intelectuais e dirigentes e a defesa da criação do SUS como objetivo central.

**QUESTÃO 09** - Ocké-Reis (2018), em seu artigo intitulado “*Sustentabilidade do SUS e renúncia de arrecadação fiscal em saúde*”, admite ser esse debate ainda inconcluso. Contudo, aponta que algumas hipóteses sobre a lógica concreta do *modus operandi* da renúncia fiscal podem ser estabelecidas. Marque a **INCORRETA**:

- (A) A renúncia da arrecadação fiscal promove injustiça distributiva, ao favorecer os estratos superiores de renda e determinadas atividades econômicas lucrativas, favorecendo as iniquidades sociais e em saúde.
- (B) O gasto público em saúde é baixo, e boa parte dos problemas de gestão decorre exatamente de problemas de financiamento do SUS, de modo que a renúncia subtrai recursos significativos para este sistema, que poderiam melhorar seu acesso e sua qualidade.
- (C) A renúncia da arrecadação fiscal fomenta o crescimento do mercado de planos de saúde, em detrimento do fortalecimento do SUS, sendo peça-chave para a reprodução do sistema duplicado e paralelo.
- (D) Os subsídios não desafogam os serviços médico-hospitalares do SUS, dado que os usuários de planos de saúde utilizam seus serviços, como: vacinação, urgência e emergência, banco de sangue, transplante, hemodiálise, serviços de alto custo e de complexidade tecnológica.
- (E) A renúncia de arrecadação fiscal na área da saúde permite fortalecer a regulação dos preços do mercado de planos de saúde e diminuir a carga tributária dos contribuintes que enfrentam gastos catastróficos em saúde e promover benefício fiscal.

**QUESTÃO 10** - “É a aprendizagem no trabalho, em que o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, baseando-se na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas dos trabalhadores da saúde. Tem como objetivos a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho em prol do fortalecimento dos princípios e diretrizes do SUS”.

O enunciado acima, que se refere a um dos eixos de ação da Política Nacional de Humanização, corresponde à:

- (A) Educação continuada em saúde.
- (B) Educação popular em saúde.
- (C) Educação da gestão humanizada em saúde.
- (D) Educação permanente em saúde.
- (E) Educação compartilhada em saúde.

**QUESTÃO 11** - Marque a alternativa **CORRETA**. Segundo Matos (2015), a função social do Serviço Social consiste:

- (A) na luta pela defesa e garantia de direitos.
- (B) no trato com as diferentes expressões da questão social.
- (C) na execução das políticas sociais.
- (D) nas ações de saúde coletiva.
- (E) no comprometimento com a classe trabalhadora.

**QUESTÃO 12** - Marque a alternativa **CORRETA**. De acordo com Barroco (2015, 629), “no contexto atual, a moralização das expressões da questão social, típica do (neo)conservadorismo, não é dirigida prioritariamente ao ajustamento dos indivíduos, mas \_\_\_\_\_.”

- (A) à sua compreensão.
- (B) à sua psicologização.
- (C) à sua contenção.
- (D) à sua extinção
- (E) à sua punição.

**QUESTÃO 13** - Assinale Verdadeiro ou Falso e Marque a alternativa **CORRETA**. Matos (2015), ao refletir sobre o cotidiano, afirma que:

( ) O “chão” do exercício profissional, para o qual queremos chamar a atenção, é primeiramente aquele onde se dá todo o agir histórico: o cotidiano.

( ) Se a vida cotidiana é insuprimível, certamente ganha contornos próprios diante da emancipação humana na sociedade capitalista.

( ) As características do cotidiano são: a heterogeneidade, a imediatividade e a superficialidade.

( ) Se o cotidiano é insuprimível, também é importante dizer que é necessariamente alienador.

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

**QUESTÃO 14** - Marque a alternativa **CORRETA**. Refletindo sobre as expressões da barbárie contemporânea, Boschetti (2017), afirma que:

- (A) Em contexto de crise estrutural do capital, nos termos marxianos assumidos nesta análise, agudizam-se as expressões da questão social revelando a barbárie cotidiana que assola sem trégua a classe trabalhadora.
- (B) Os processos contemporâneos de acumulação capitalista, em sua sanha para reduzir as taxas de lucros, se renovam incessantemente na tentativa de assegurar as bases sociais de reprodução do capital.
- (C) O embrutecimento das condições de vida e a destruição de direitos conquistados revelam os processos de expropriação pelos quais a classe trabalhadora vem sendo emancipada.
- (D) São árduos os desafios postos ao trabalho de assistentes sociais, que lidam cotidianamente com as mais variadas e agudas manifestações da nova questão social.
- (E) A xenofobia, a intolerância e o nacionalismo abrem fronteiras, desumanizam, alimentam o ódio e a perda de sentido do humano genérico.

**QUESTÃO 15** - Marque a alternativa **INCORRETA**. Segundo Boschetti (2017), “nesses tempos de agudização da barbárie, o Projeto Ético-Político do Serviço Social brasileiro, construído coletivamente nos últimos quarenta anos...”

- (A) surge como renovada semente de esperança na luta contra todas as formas de exploração e opressão que intensificam a barbárie.
- (B) está ancorado nos princípios da liberdade, equidade, compromisso com a classe trabalhadora e distribuição da riqueza.
- (C) recusa a todas as formas de discriminação e faz a defesa intransigente dos direitos sociais.
- (D) se constitui como uma bússola para enfrentar os desafios que a realidade impõe.
- (E) afirma que o Serviço Social não se confunde com nenhuma política social e não se vincula exclusivamente a nenhuma delas.

**QUESTÃO 16** - Complete as lacunas e marque a alternativa **CORRETA**. “Em sua função ideológica, o conservadorismo reproduz um modo de ser fundado em valores historicamente preservados pela tradição e pelos costumes - no caso brasileiro, um modo de ser mantido pelas nossas elites, com seu racismo, seu preconceito de classe, seu horror ao comunismo. Sua difusão é facilitada pela \_\_\_\_\_, que, no capitalismo tardio, invade todas as esferas e dimensões da vida social, obscurecendo suas determinações, e pelo \_\_\_\_\_, que dissemina o pessimismo, o anti-humanismo, o individualismo e desvaloriza a verdade objetiva, dissimulando as contradições sociais e naturalizando suas consequências.” (BARROCO, 2015, 624).

- (A) reificação/irracionalismo.
- (B) ampliação/atendimento.
- (C) estratégia/vínculo.
- (D) liberdade/compromisso.
- (E) contra-hegemonia/processo de alienação.

**QUESTÃO 17** - Marque a alternativa **INCORRETA**. Para Guerra (2018):

- (A) É necessário que nos apossamos da teoria; que a teoria se converta em arma da crítica.
- (B) É necessário que o referencial teórico-metodológico se constitua em instrumento de leitura e interpretação da realidade.
- (C) É necessário que o conhecimento da realidade capacite os assistentes sociais na formulação de propostas alternativas às atuais requisições institucionais.
- (D) É necessário que o referencial teórico-metodológico permita a clara formulação de objetivos factíveis, para os quais a construção de estratégias, táticas, instrumentos e técnicas é fundamental.
- (E) É necessário que o referencial teórico-metodológico forneça aos assistentes sociais uma racionalidade formal-abstrata.



**QUESTÃO 18** - Segundo Bravo e Matos (2004), cabe aos Assistentes Sociais que atuam na área da Saúde, **EXCETO**:

- (A) atuação profissional que tenha como eixo central a busca criativa e incessante da incorporação dos conhecimentos e das novas requisições à profissão, articulados aos princípios dos projetos da reforma sanitária e ético-político do Serviço Social.
- (B) formulação de estratégias que busquem reforçar ou criar experiências nos serviços de saúde que efetivem o direito social à saúde.
- (C) desenvolvimento de ações profissionais articuladas e sintonizadas ao movimento dos trabalhadores e de usuários que lutam pela real efetivação do SUS.
- (D) desenvolvimento de ações profissionais com ênfase nas abordagens grupais e nos casos individuais mediante análise clínica particularizada.
- (E) conhecimento das condições de vida e de trabalho dos usuários, bem como dos determinantes sociais que interferem no processo saúde-doença.

**QUESTÃO 19** - Marque a alternativa **CORRETA**, considerando os Parâmetros para atuação dos Assistentes Sociais na política de Saúde (2010):

- (A) Uma das atribuições dos Assistentes Sociais na saúde é facilitar a marcação de consultas e exames para os usuários, como também solicitar internação, alta e transferência, no sentido de garantir o direito à saúde.
- (B) No trabalho em saúde o Assistente Social deve priorizar a avaliação socioeconômica dos usuários como critério de seletividade para acesso aos serviços de saúde. Nesse processo, a visita domiciliar deve ter por objetivo a verificação dos dados fornecidos pelo usuário.
- (C) A comunicação do óbito aos familiares é uma das atribuições dos Assistentes Sociais na Saúde.
- (D) Os Assistentes Sociais na Saúde devem, entre outras ações, atuar no sentido de fortalecer os vínculos familiares, na perspectiva de incentivar o usuário e sua família a se tornarem sujeitos do processo de promoção, proteção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.
- (E) É atribuição dos Assistentes Sociais na saúde a pesagem e medição de crianças e gestantes.

**QUESTÃO 20** - Marque a alternativa **INCORRETA**. Conforme Paula (2016, 152), “os assistentes sociais conquistaram a regulamentação da profissão, através da Lei nº 8.662, sancionada em 7 de junho de 1993. Essa lei dispõe sobre...”

- (A) as condições necessárias para o exercício da profissão de Assistente Social.
- (B) as diretrizes curriculares dos cursos de Serviço Social.
- (C) as competências profissionais do Assistente Social.
- (D) as atribuições privativas do Assistente Social.
- (E) as competências do conjunto CFESS/CRESS.

**QUESTÃO 21** - Marque a alternativa **INCORRETA**. Segundo Paiva (2018), contextualizando o surgimento e avanço das Residências em Saúde no Brasil:

- (A) No Brasil, os primeiros programas de residência, fundados por e para os profissionais médicos, foram criados na década de 1940.
- (B) Na década de 1970 ocorreu a implantação do primeiro Programa de Residência Multiprofissional no Brasil.
- (C) Somente a partir dos anos 2000 tais programas se multiplicaram, tornando-se parte do projeto de reorientação da formação de recursos humanos para o SUS.
- (D) Em 2002, foi criada a Política de Educação Permanente em Saúde, como estratégias do Ministério da Saúde para a formação e desenvolvimento de trabalhadores para o setor.
- (E) Em 2005, a Lei Federal n. 11.129 instituiu a Residência em Área Profissional, definida como modalidade de pós-graduação lato sensu.

**QUESTÃO 22** - Assinale Verdadeiro ou Falso e Marque a alternativa **CORRETA**. De acordo com CFESS (2017), os dados e as polêmicas no campo das residências em saúde expressam os desafios postos na luta em defesa:

( ) da seguridade social.

( ) do Sistema Único de Saúde (SUS).

( ) do trabalho e da formação profissional de qualidade.

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

**QUESTÃO 23** - Considerando o disposto em Ramos e Forti (2018), é **INCORRETO** afirmar sobre o acolhimento:

- (A) Ele significa uma “tecnologia” ou “um modo de fazer” que, atualmente, é captado como referência importante para a intervenção dos profissionais de saúde.
- (B) Ele tem seu conceito embasado em perspectivas de cuidado e promoção da saúde.
- (C) Ele demanda que o assistente social contribua com o processo de promoção da saúde, ampliando a autonomia dos sujeitos.
- (D) Ele é uma proposta que possui vasta aceitação entre as equipes de saúde.
- (E) Ele é uma proposta que caminha na direção dos pressupostos do atual projeto crítico do Serviço Social.

**QUESTÃO 24** - Marque a alternativa **CORRETA**. Castro (2018) indica que o acolhimento pode ser dispositivo de alteração de práticas em saúde quando:

- (A) executa práticas terapêuticas.
- (B) acolhe a família dos usuários.
- (C) acolhe a miséria, a fome, a dor e a violência.
- (D) prioriza demandas subjetivas.
- (E) realiza escuta sem efetivação de encaminhamentos de acesso à saúde.

**QUESTÃO 25** - Considerando o que diz Castro (2018), a proposta da Política Nacional de Humanização (PNH) foi justificada por debilidades do SUS, que perpassam, **EXCETO**:

- (A) pela fragmentação do processo de trabalho.
- (B) pela precária interação entre as equipes.
- (C) pelo desrespeito aos direitos dos usuários.
- (D) pela participação popular.
- (E) pela dificuldade de lidar com a dimensão subjetiva da atenção.

**QUESTÃO 26** - Assinale Verdadeiro ou Falso e marque a alternativa **CORRETA**. Segundo Castro, Oliveira e Resende (2018):

( ) Os assistentes sociais, no quadro contemporâneo dos serviços de saúde, são chamados a atuar diretamente com a política de humanização.

( ) Os assistentes sociais necessitam ter clareza das diversas concepções de humanização.

( ) A humanização leva a uma análise romântica e/ou residual da atuação e conduz a ações focalizadas.

( ) Algumas compreensões distorcidas da humanização não realizam a problematização do processo saúde/doença.

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

**QUESTÃO 27** - Marque a alternativa **CORRETA**. Krüger (2019) sinaliza que a conjuntura de empobrecimento crescente dos usuários, enxugamento das políticas de proteção social e da precarização das condições do mercado de trabalho conduz o Serviço Social na saúde a recuperar elementos tradicionais de sua prática como o de pautar sua atuação com ênfase no cotidiano. Esse processo intensifica as respostas:

- (A) às Demandas Clínicas.
- (B) ao controle social.
- (C) à política de recursos humanos.
- (D) aos Modelos de gestão.
- (E) aos Modelos de atenção.

**QUESTÃO 28** - Marque a alternativa **CORRETA**. Krüger (2019) reforça que, na conjuntura de ofensiva do capital sobre as conquistas em torno do direito à saúde e do projeto de reforma sanitária, é urgente a necessidade do/da assistente social potencializar em sua prática social a função:

- (A) coercitiva.
- (B) pedagógica.
- (C) terapêutica.
- (D) assistencial.
- (E) socioafetiva.

**QUESTÃO 29** - Assinale Verdadeiro ou Falso e marque a alternativa **CORRETA**. De acordo com Guimarães (2017), o processo atual de contrarreforma e racionalização dos serviços de saúde em uma dimensão gerencial e o processo de privatização das políticas de saúde no âmbito público tem submetido os profissionais:

( ) à fragilização dos vínculos e contratos de trabalho.

( ) à restrição da autonomia profissional.

( ) ao cumprimento de metas quantitativas e de produção, que desconsidera o enfoque qualitativo do trabalho em saúde.

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

**QUESTÃO 30** - Guimarães (2017) assinala que as repercussões da contrarreforma na constituição da Saúde da Família podem ser reconhecidas, **EXCETO**:

- (A) pelo caráter focalista.
- (B) pelo processo de mercantilização dos serviços de saúde.
- (C) pela precarização das condições de trabalho.
- (D) pela fragilização da concepção social do processo saúde-doença.
- (E) pela desregulamentação do SUS.

**QUESTÃO 31** - Marque a alternativa **CORRETA**. Conforme Guimarães (2017), as possibilidades de reconhecimento da realidade dos sujeitos e sua influência nas condições de saúde, com articulação coletiva para o enfrentamento das necessidades sociais e com a construção de propostas de intervenção que busquem a autonomia dos sujeitos são colocadas:

- (A) na atividade grupal.
- (B) no controle social.
- (C) na abordagem comunitária.
- (D) na abordagem familiar.
- (E) nas práticas assistenciais.

**QUESTÃO 32** - A partir de Bravo e Mattos (2004), é **CORRETO** afirmar sobre a relação do Serviço Social com a área da saúde na década de 1990:

- (A) A profissão chegou à década de 1990 desarticulada do Movimento da Reforma Sanitária brasileira.
- (B) A categoria profissional encontrava-se organizada, e seus setores progressistas ocupavam a máquina do Estado.
- (C) No início dos anos 1990 ocorreu a ampliação da produção intelectual do Serviço Social, voltada às demandas postas à intervenção profissional na área da saúde, o que alterou radicalmente a prática institucional.
- (D) Com a aprovação da Lei orgânica da Saúde (8080/90) os/as Assistentes Sociais passaram a direcionar suas ações exclusivamente a partir dos princípios do SUS.
- (E) Na área da saúde houve um abandono significativo da profissão por parte de Assistentes Sociais que passaram a atuar como sanitaristas.

**QUESTÃO 33** - Santos e Senna (2017) destacam que outras formas de conceber e de trabalhar a Educação em Saúde têm contribuído para o reconhecimento da saúde como um processo de construção coletiva e dos sujeitos envolvidos como autores de sua própria história. Tais concepções advogam que a Educação em Saúde **NÃO** se operacionaliza:

- (A) pelo trabalho grupal.
- (B) pela mera transferência de informação.
- (C) pela democratização de informações.
- (D) pelo debate de conflitos.
- (E) pela participação dos usuários.

**QUESTÃO 34** - Santos e Senna (2017), apoiado em Vasconcelos, debate a Educação em Saúde como potencializador político no Serviço Social. Segundo ele, uma proposta socioeducativa do profissional de Serviço Social na saúde contribui para, **EXCETO**:

- (A) politizar as demandas.
- (B) enfatizar a participação social dos usuários.
- (C) produzir o conhecimento crítico da realidade.
- (D) apostar na constante busca da autonomia dos sujeitos sociais.
- (E) construir relações humanizadas.

**QUESTÃO 35** - Marque a alternativa **CORRETA**. Silva e Krüger (2018) em pesquisa realizada com assistentes sociais de dois grandes hospitais gerais identificaram, nas falas dos profissionais, que o documento dos Parâmetros para atuação de assistentes sociais na política de saúde é:

- (A) valorizado em argumentos que ressaltam a importância de seu conteúdo.
- (B) reforçado nas bases de interlocução entre o serviço social e o SUS.
- (C) enfatizado na fundamentação sobre a política de saúde.
- (D) desconhecido em seu sentido técnico, teórico, político e metodológico.
- (E) descartado como base de orientação para o trabalho profissional.

**QUESTÃO 36** - Marque a alternativa **CORRETA**. Leal e Castro (2017), a partir da Política Nacional de Atenção Hospitalar – PNHOSP, destacam como eixos relevantes da assistência hospitalar:

- (A) apoio matricial, visita aberta e prontuário único.
- (B) clínica ampliada, escuta qualificada e procedimentos operacionais padrão.
- (C) horizontalização do cuidado, linha de cuidado e acolhimento.
- (D) gerenciamento de leitos, trabalho em equipe e atividades educativas.
- (E) gestão da clínica, trabalho interprofissional e projeto terapêutico.

**QUESTÃO 37** - Marque a alternativa **CORRETA**. Leal e Castro (2017) indicam que uma das questões que atravessam o trabalho dos/das assistentes sociais em hospitais, no que concerne ao gerenciamento de leitos, é:

- (A) o trabalho em equipe.
- (B) a internação social.
- (C) o modelo de gestão.
- (D) o projeto terapêutico singular.
- (E) a visita aberta.

**QUESTÃO 38** - Marque a alternativa **CORRETA**. De acordo com Pereira (2018), em seu artigo “Caminhos ético-políticos para o trabalho do assistente social na política de drogas”, na sociedade complexificada, a aparência fenomênica da realidade coloca a questão das drogas como:

- (A) consequência direta da desigualdade social e das condições de vida dos sujeitos alienados no contexto do capitalismo.
- (B) desvio moral, de caráter, devendo ser tratado a partir de valores ligados à honestidade, ao amor.
- (C) elemento presente em qualquer sociedade, seja ela capitalista ou não, ligado aos processos de controle e/ou às lutas contra o *status quo* estabelecido.
- (D) elemento inerente ao processo de desenvolvimento capitalista e que, portanto, produz empecilhos para os sujeitos que buscam a superação dessa ordem social.
- (E) um grave problema para cuja superação é preciso que o Estado atue a partir de uma lógica que supere o princípio do isolamento e a custódia das pessoas.

**QUESTÃO 39** - Marque a alternativa **CORRETA**. Pereira (2018), em seu artigo “Caminhos ético-políticos para o trabalho do assistente social na política de drogas”, afirma que a política sobre drogas no Brasil tem um caráter híbrido, porque:

- (A) quebra os paradigmas sociais proibicionistas arraigados.
- (B) redefine os papéis do Ministério da Saúde e, ao mesmo tempo, compromete o Ministério da Justiça no combate às drogas, aos vendedores e consumidores.
- (C) estimula as práticas da Rede de Atenção Psicossocial e as práticas ligadas à Redução de Danos.
- (D) reafirma a responsabilidade estatal no trato das questões ligadas ao consumo e circulação das drogas.
- (E) reconhece a redução de danos inserida na política de saúde como uma prática de atenção ao usuário de drogas e, ao mesmo tempo, prevê o combate ao comércio e ao consumo, através de uma série de medidas proibicionistas.

**QUESTÃO 40** - Complete a frase de Pereira (2018, p. 203), no artigo “Caminhos ético-políticos para o trabalho do assistente social na política de drogas”:

“Acreditamos que a questão das drogas para ser abordada na direção coerente com os fundamentos ontológicos da profissão exige romper com ações \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ sobre a questão”.

- (A) subjetivistas, naturalizadoras, religiosas, fundamentalistas.
- (B) subjetivistas, normativas, fundamentalistas, judicializadoras.
- (C) policialescas, discriminatórias, moralistas, fundamentalistas.
- (D) culturalistas, subjetivistas, a-históricas, normativas.
- (E) normativas, repressoras, judicializadoras, opressoras.

**QUESTÃO 41** - Marque Verdadeiro (V) ou Falso (F) e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**. Andrade e Maluf (2014), no texto “Cotidianos e trajetórias de sujeitos no contexto da reforma psiquiátrica brasileira”, apresentam uma análise crítica da reforma psiquiátrica brasileira, a partir do olhar dos usuários e usuárias dos serviços de saúde mental, através de uma investigação etnográfica. De acordo com estas autoras:

( ) uma primeira constatação, à qual elas estavam familiarizadas, foi o fato de a expressão “reforma psiquiátrica” fazer sentido para muitos dos usuários e usuárias investigados.

( ) um dos usuários “informantes”, ao falar sobre a reforma psiquiátrica, afirma que a reforma anda igual um “caranguejo”.

( ) Os usuários e familiares, oriundos das classes populares, não possuem condições subjetivas e objetivas para compreensão dos aspectos ligados ao processo de adoecimento mental, ressignificando-os.

( ) A investigação revelou algumas características da reforma a partir da perspectiva dos sujeitos usuários/as e uma delas se refere ao fato de terem a opção de se cuidarem em casa e tudo que isso significa.

( ) Mesmo com todos os avanços da assistência psiquiátrica no Brasil, as práticas institucionais ora escapam ora são capturadas pelos “desejos de manicômio”.

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



**QUESTÃO 42** - Marque a alternativa **CORRETA**.

Entre os comportamentos e atitudes vedados ao Assistente Social de acordo com o Código de Ética de 1993 (CFESS, 2012), aquele que se refere às relações com outros assistentes sociais e com outros profissionais é:

- (A) Ser conivente com falhas éticas de acordo com os princípios deste código e com erros técnicos praticados por assistente social e qualquer outro profissional.
- (B) Usar ou permitir o tráfico de influência para obtenção de emprego, desrespeitando concurso ou processos seletivos.
- (C) Empratar seu nome e registro profissional a firmas, organizações ou empresas para simulação do exercício efetivo do Serviço Social.
- (D) Utilizar recursos institucionais para fins partidários, eleitorais e clientelistas.
- (E) Exercer sua autoridade de maneira a limitar ou cercear o direito do usuário de decidir livremente sobre seus interesses.

**QUESTÃO 43** - Marque a alternativa **CORRETA**. No Código de Ética do Assistente Social de 1993 (CFESS, 2012) ficou estabelecido que é **DEVER** do assistente social na sua relação com as instituições empregadoras e outras:

- (A) o fortalecimento da ética e da eficiência em todas as atividades profissionais.
- (B) o livre acesso à população usuária.
- (C) a contribuição para a criação de mecanismos que ajudem a desburocratizar a relação com os usuários.
- (D) o empenho na viabilização dos direitos sociais dos usuários, através de programas e políticas sociais.
- (E) o acesso a informações institucionais que se relacionem aos programas e políticas sociais, e sejam necessárias ao pleno exercício das atribuições profissionais.

**QUESTÃO 44** - De acordo com Vasconcelos (2017), em seu artigo “Contribuições recíprocas entre o Serviço Social Brasileiro e o Campo da Saúde Mental, e a análise crítica da reforma psiquiátrica no contexto neoliberal” há similaridades e diferenças entre os movimentos de reforma psiquiátrica e luta antimanicomial e o movimento de reconceitualização/intenção de ruptura/construção do projeto ético-político do serviço social brasileiro. Entre as diferenças, podemos citar, **EXCETO**:

- (A) O fato de o movimento social de reforma psiquiátrica/luta antimanicomial ser amplo e difuso, ao passo que o Serviço Social enquanto profissão conta com entidades corporativas mais centralizadas.
- (B) As bases teórico-conceituais adotadas por ambos.
- (C) Os objetivos estratégicos adotados por ambos.
- (D) Os valores mais gerais adotados por ambos.
- (E) O fato de o movimento de reforma psiquiátrica adotar para a construção do campo histórico e político da área precipuamente as perspectivas foucaultiana e basagliana, ao passo que o Serviço Social se fundamenta no marxismo.

**QUESTÃO 45** - Marque Verdadeiro (V) ou Falso (F) e, em seguida, marque a alternativa **CORRETA**. Heidrich (2017) em seu artigo “Balanço da reforma psiquiátrica antimanicomial brasileira” apresenta uma reflexão sobre o processo de construção da reforma psiquiátrica brasileiro, demonstrando seus avanços e limites. De acordo com a autora, no processo de construção da reforma psiquiátrica no Brasil, pode-se afirmar que:

- ( ) A conquista dos seus avanços mais consistentes se deu durante a década de 2000.
- ( ) A III Conferência Nacional de Saúde Mental trouxe como resultado a constituição da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).
- ( ) Ocorreu o afastamento da reforma psiquiátrica em relação aos movimentos sociais, assim como ocorreu com a reforma sanitária.
- ( ) A lei 10216/2001 deixa brecha para a existência do manicômio.

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

**QUESTÃO 46** - Marque a alternativa **CORRETA**. Passos (2017), em seu artigo “Trabalhadoras de care e os serviços residenciais terapêuticos (SRTs): elementos para a profissionalização do cuidado feminino”, traz algumas de suas inquietações sobre o processo de trabalho dos Serviços Residenciais Terapêuticos. De acordo com a autora:

- (A) a busca por uma sociedade sem manicômios não envolve a luta pela transformação das desigualdades de classe, gênero, raça/etnia, sexualidade.
- (B) a desinstitucionalização se coloca no movimento pela reforma psiquiátrica como busca pela desospitalização.
- (C) o Programa de Volta para Casa surgiu a partir da experiência de desinstitucionalização do município de Belo Horizonte-MG na década de 1990.
- (D) os Serviços Residenciais Terapêuticos foram criados com o fim de viabilizar o suporte para os egressos de hospitais psiquiátricos e seus familiares, valorizando o cuidado no contexto domiciliar e as ações de atenção primária à saúde no próprio território de moradia dos sujeitos.
- (E) as residências terapêuticas tiveram suas primeiras experiências no início dos anos 1990 e sua regulamentação em 2000.

**QUESTÃO 47** - Marque a alternativa **CORRETA**. Scheffer (2017) em seu artigo “Subsídios históricos para a crítica dos fundamentos do Serviço Social clínico no Brasil” traz elementos para a compreensão do pensamento profissional desse segmento e suas particularidades no Brasil. De acordo com a abordagem da autora é correto afirmar que:

- (A) O Serviço Social até a Primeira Guerra Mundial, nos países europeus, buscava inspiração no modelo biomédico, que se fortaleceu no fim do século XIX.
- (B) O movimento intelectual da saúde ligado à racionalidade biomédica buscou influenciar a unidade científica e a prática da profissão do assistente social, cujo marco foi a Primeira Conferência Internacional de Serviço Social, idealizada pelo médico René Sand.
- (C) O higienismo norte-americano estabeleceu intervenções ambíguas, amparando-se em uma perspectiva filantrópica e, ao mesmo tempo, ancorando-se no positivismo.
- (D) O trabalho de grupo foi desenvolvido pelas assistentes sociais norte-americanas a partir das elaborações sociológicas e psicológicas sobre a grupalidade.
- (E) A principal expoente da corrente fenomenológica no Serviço Social brasileiro foi Florence Hollis.

**QUESTÃO 48** - De acordo com Matos (2014), sobre a história do Serviço Social brasileiro na área da saúde, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) a inserção do Serviço Social nos serviços de saúde se deu através da construção do exercício profissional pautado no modelo médico clínico.
- (B) o Serviço Social surge nos hospitais com a demanda de construir um trabalho de grupo visando preparar os clientes para o momento da alta hospitalar.
- (C) na década de 1950, os assistentes sociais foram influenciados pelas experiências educativas na perspectiva libertadora de Paulo Freire.
- (D) a partir dos anos 1980 o Serviço Social brasileiro se junta à luta pela reforma sanitária.
- (E) a década de 1940, marcada pelo desenvolvimentismo, fez surgir o Serviço Social de comunidade, levando o profissional para o trabalho em saúde nas áreas rurais.

**QUESTÃO 49** - Matos (2014) afirma que a ação profissional conhecida na profissão como documentação foi intensamente discutida desde as origens da profissão até a ruptura com o conservadorismo. Sobre a documentação profissional, de acordo com o autor, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) a lacuna sobre a documentação profissional começou a ser recuperada a partir dos anos 1990.
- (B) nos anos 2000 em diante começam a surgir textos sobre documentação baseados tanto na perspectiva crítica do projeto profissional hegemônico quanto na perspectiva conservadora.
- (C) na área da saúde, o registro do trabalho profissional tem se dado, na maioria das vezes, por meio da escrita nas fichas sociais, anotações em prontuário, anotações no livro de ocorrência e o registro de atividades domiciliares e atividades grupais.
- (D) a criação do documento “matriz teórico-metodológica do Serviço Social na Previdência Social”, em 1994, foi importante para pensar a questão da documentação e o exercício profissional do assistente social nessa área.
- (E) o Serviço Social na atualidade não tem tido condições de retomar a temática do registro do trabalho profissional sem o retorno a um passado anacrônico.

**QUESTÃO 50** - Marque a alternativa **CORRETA**. Sobre o artigo de Brites (2017) “Consumo de psicoativos, proibicionismo e ética profissional” é correto afirmar que:

- (A) Ainda não há acúmulo teórico considerável na literatura especializada nacional e internacional que permita a ultrapassagem das abordagens conservadoras no que se refere ao consumo de psicoativos.
- (B) O reconhecimento do caráter histórico do consumo de psicoativos, quase sempre respaldado por registros antropológicos, não é aceito como premissa para a construção das políticas públicas de saúde, assistência social e segurança pública do Estado brasileiro.
- (C) A Organização das Nações Unidas (ONU) apesar de reconhecer o fracasso da “guerra às drogas”, em documento publicado em 2011, permaneceu atrelada aos pressupostos da ideologia proibicionista desta guerra.
- (D) As estratégias de redução de danos, utilizadas a partir da década de 1980 no Brasil, inicialmente foram implantadas com usuários de psicoativos injetáveis.
- (E) O estudo nacional sobre o Crack, realizado pela Fundação Oswaldo Cruz, em 2014, revelou que a região brasileira com maior concentração de usuários de crack e similares é o estado de São Paulo.



