



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE / CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO NA MODALIDADE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

(Aprovado pela Resolução nº 577/2007- CONSEPE, de 26 de dezembro de 2007)

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL - CURSO DE
ESPECIALIZAÇÃO NA MODALIDADE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM CIRURGIA E
TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL

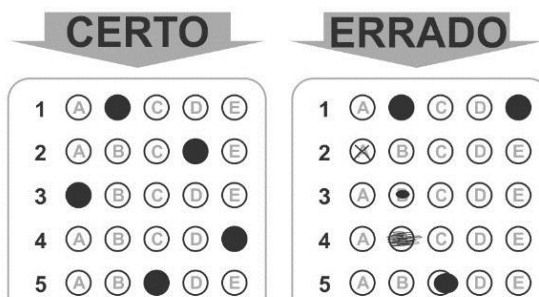
Aprovado pela Resolução nº 1222/2014 - CONSEPE, de 10 de dezembro de 2014.

EDITAL PPPGI Nº 29/2017

Caderno de Prova

Instruções

- A prova terá duração de três horas.
- Não rasure sua folha de resposta, pois será anulada a questão que contiver emenda, rasura ou, ainda, que apresentar mais de uma alternativa assinalada.
- Verifique, na folha de resposta, se seu nome, número de inscrição e número de documento de identidade estão corretos.
- Use, ao marcar a alternativa na folha de resposta, caneta esferográfica de tinta preta (preferencialmente) ou azul, ponta grossa, seguindo o modelo ao lado
- Marque, em cada questão, somente uma das alternativas.
- Verifique se este caderno contém todas as questões.
- Os gabaritos provisório e oficial e uma cópia deste caderno de provas, em formato pdf, serão disponibilizados no endereço <http://www.concursos.ufma.br>, após o encerramento das atividades referentes à aplicação da prova, de acordo com cronograma estabelecido no Edital PPPG nº 29/2019.



Serviço Social

QUESTÕES GERAIS

POLÍTICAS PÚBLICAS

- 1) As Redes de Atenção à Saúde apresentam três elementos constitutivos. Quais são estes?
- Modelos de saúde, assistência farmacêutica e sistema de governança;
 - Sistema de governança, população e planos de saúde;
 - A população, a estrutura operacional e os modelos de atenção à saúde;
 - Sistema de apoio diagnóstico, estrutura operacional e modelos de atenção à saúde;
 - População, sistemas logísticos e sistema de governança.
- 2) A estrutura operacional das Redes de Atenção à Saúde possui cinco componentes, **EXCETO**:
- População;
 - Os pontos de atenção à saúde secundários e terciários;
 - Os sistemas de apoio (sistemas de apoio diagnóstico e terapêutico, sistemas de assistência farmacêutica, sistemas de teleassistência e sistemas de informação em saúde);
 - Os sistemas logísticos (registro eletrônico em saúde, sistemas de acesso regulado à atenção e sistemas de transporte em saúde);
 - O sistema de governança das Redes de Atenção à Saúde.
- 3) São sistemas lógicos que organizam o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, articulando, de forma singular, as relações entre os componentes da rede e as intervenções sanitárias, definidos em razão da visão prevacente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em de terminada sociedade. Este conceito refere-se à:
- Diagnóstico situacional;
 - Planos de saúde;
 - Territórios de saúde;
 - Modelos de atenção à saúde;
 - Estrutura operacional.
- 4) Para a construção social da Atenção Primária a Saúde é utilizado, entre outros, o modelo de Donabedian. Considerando este modelo é **INCORRETO** afirmar:
- O processo resulta da combinação dos recursos estruturais para desenvolver ações de atenção à saúde que envolvem a relação entre profissionais de saúde e pessoas usuárias dos sistemas de atenção à saúde;
 - A estrutura é constituída por apenas recursos físicos, materiais e financeiros, considerados em sua dimensão quantitativa;
 - Os processos desenvolvidos por profissionais de saúde e ofertados às pessoas usuárias poderão produzir resultados sanitários avaliados quantitativa e qualitativamente e resultados econômicos;
 - Este modelo foi desenvolvido para dar sustentação à avaliação da qualidade em saúde calcado na tríade estrutura, processos e resultados;
 - A estrutura corresponde aos atributos materiais e organizacionais, relativamente estáveis, bem como os recursos humanos e financeiros disponíveis nas unidades prestadoras de serviços.
- 5) Analise as afirmações abaixo.
- A Longitudinalidade é definida pela existência de uma fonte continuada de atenção, assim como sua utilização ao longo do tempo;
 - O Primeiro Acesso pressupõe maior proximidade entre profissional/serviço de saúde e usuário e a construção de vínculo mais sólido entre ambos;
 - A Integralidade é definida pelo leque de serviços disponíveis e prestados pelo serviço de Atenção Básica, ou seja, ações que o serviço de saúde deve oferecer para que os usuários recebam atenção integral, tanto do caráter biopsicossocial do processo saúde-doença, como ações de promoção, de prevenção, de cura e de reabilitação.
- Marque a opção **CORRETA**:
- Apenas a afirmativa III está incorreta;
 - Apenas as afirmativas II e III estão corretas;
 - Apenas a afirmativa II está incorreta;
 - As afirmativas I e II estão incorretas;
 - As afirmativas I, II e III estão corretas.

- 6) O Brasil, apesar de ser o segundo maior produtor e o maior exportador mundial de tabaco, tem conseguido desenvolver ações importantes para o controle do tabagismo. Todas essas ações refletem na queda contínua da prevalência de tabagismo no País nas últimas décadas, conferindo ao Brasil o reconhecimento enquanto uma liderança internacional no controle do tabaco. Entre essas ações destacam-se, **EXCETO**:
- A descentralização do Programa Nacional de Controle do Tabagismo, oferecendo tratamento para o fumante que deseja parar de fumar, com ênfase na Atenção Básica (AB);
 - A proibição das propagandas de cigarro, exceto nos pontos de venda;
 - A colocação de gravuras nas embalagens de cigarro, mostrando os efeitos danosos do tabaco;
 - A criação de ambientes 100% livres de fumaça;
 - Permissão para a comercialização dos cigarros de baixo teor de nicotina, liberando as expressões light e mild nas embalagens.
- 7) Com o advento da Transição Epidemiológica, as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) tornaram-se progressivamente mais prevalentes ao longo do último século, e representam hoje a maior carga de doença no Brasil e no mundo.
Baseado nesta afirmação, é **INCORRETO** afirmar:
- No Brasil, as estatísticas ainda não são alarmantes. Em 2007, 23% das mortes foram ocasionadas em decorrência das doenças crônicas não transmissíveis, sendo 20% por diabetes, 16% por neoplasias e 5% por doenças do aparelho circulatório;
 - Os principais integrantes do grupo das doenças crônicas não transmissíveis são as doenças cardiovasculares, doenças respiratórias crônicas, as neoplasias e o diabetes mellitus;
 - Em 2008, as DCNT representaram 63% de todas as causas de morte no mundo, sendo que 80% dessas mortes ocorreram em países de renda baixa e média;
 - Os principais fatores de risco preveníveis para o desenvolvimento das DCNT são o tabagismo, o consumo excessivo de bebidas alcoólicas, as dietas inadequadas e a inatividade física;
 - Dentre principais fatores de risco preveníveis para o desenvolvimento das DCNT, sobressai-se o tabagismo que, relaciona-se não somente com as doenças cardiovasculares, o diabetes e as neoplasias, mas também com as doenças respiratórias crônicas.
- 8) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto das ações e de serviços de saúde sob gestão pública. Está organizado em redes regionalizadas e hierarquizadas e atua em todo o território nacional, com direção única em cada esfera de governo. Sobre o SUS, pode-se afirmar, **EXCETO**:
- A Lei n. 8.080/90 determina que a direção do SUS deve ser única, de acordo com o inciso I do artigo 198 da Constituição Federal, sendo exercida, em cada esfera de governo, pelos seguintes órgãos: I. no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde; II. No âmbito dos estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente; III. No âmbito dos municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente;
 - A Constituição brasileira estabelece que a saúde é um dever do Estado, entendendo-se o Estado não apenas como o governo federal, mas como poder público, abrangendo a União, os estados, o Distrito Federal e os municípios;
 - O artigo 204 da Constituição Federal de 1988 cita que “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”;
 - Em 1988, concluiu-se o processo constituinte e foi promulgada a oitava Constituição do Brasil. A chamada “Constituição Cidadã” foi um marco fundamental na redefinição das prioridades da política do Estado na área da saúde pública;
 - O SUS faz parte das ações definidas na Constituição como sendo de “relevância pública”, sendo atribuído ao poder público a sua regulamentação, a fiscalização e o controle das ações e dos serviços de saúde.
- 9) A Lei n. 8.142, de 28 de dezembro de 1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde, entre outras providências. É **CORRETO** afirmar:
- O Conselho de Saúde, em caráter provisório e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde;
 - Institui em cada esfera de governo as seguintes instâncias colegiadas de participação da sociedade: a Conferência de Saúde, o Conselho de Saúde, Comissões Intergestoras Bipartites e Tripartites;
 - Os Conselhos de Saúde buscam participar da discussão das políticas de saúde, tendo uma atuação dependente do governo;
 - Nesta lei ficou estabelecido que a Conferência Nacional de Saúde (CNS) fosse realizada a cada quatro anos, “com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação de políticas de saúde”;
 - As Conferências de Saúde se realizam em um processo ascendente, iniciado pela Conferência Estadual de Saúde em cada estado e culminando em uma Conferência Nacional de Saúde.

10) O processo de implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) foi orientado pelas Normas Operacionais do SUS, instituídas por meio de portarias ministeriais. Sobre estas normas, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Uma vez que o instrumento que formalizava estas normas era uma portaria do Ministério da Saúde, o seu conteúdo não necessitava de negociação entre o Ministério da Saúde e representantes do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems);
- b) As Normas Operacionais Básicas foram instrumentos utilizados para a definição de estratégias e movimentos tático-operacionais que reorientavam a operacionalidade do Sistema Único de Saúde, a partir da avaliação periódica de sua implantação e desempenho;
- c) Desde o início do processo de implantação do SUS, foram publicadas as seguintes Normas Operacionais Básicas: NOB-SUS 01/91, NOB-SUS 01/92, NOB-SUS 01/93 e NOB-SUS 01/96;
- d) Em 2001, foi publicada a primeira Norma Operacional da Assistência a Saúde (NOAS-SUS 01/01), que foi revista e publicada em 2002, como Norma Operacional da Assistência à Saúde 2002 (NOAS-SUS 01/02);
- e) Tais normas definiram as competências de cada esfera de governo e as condições necessárias para que estados e municípios pudessem assumir as novas atribuições no processo de implantação do SUS.

11) São diretrizes para a Educação na Saúde definidas no Pacto pela Saúde, **EXCETO**:

- a) Considerar a educação permanente parte essencial de uma política de formação e desenvolvimento dos trabalhadores para a qualificação do SUS e que comporta a adoção de diferentes metodologias e técnicas de ensino-aprendizagem inovadoras, entre outras coisas;
- b) Assumir o compromisso de discutir e avaliar os processos e desdobramentos da implementação da Política Nacional de Educação Permanente para ajustes necessários, porém sem realizar as atualizações conforme as experiências de implementação e excluindo os municípios e estados nesse processo;
- c) Considerar a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde uma estratégia do SUS para a formação e o desenvolvimento de trabalhadores para o setor, tendo como orientação os princípios da educação permanente;
- d) Centrar o planejamento, programação e acompanhamento das atividades educativas e consequentes alocações de recursos na lógica de fortalecimento e qualificação do SUS e atendimento das necessidades sociais em saúde;
- e) Considerar que a proposição de ações para formação e desenvolvimento dos profissionais de saúde para atender as necessidades do SUS deve ser produto de cooperação técnica, articulação e diálogo entre os gestores das três esferas de governo, as instituições de ensino, os serviços e controle social e podem contemplar ações no campo da formação e do trabalho.

12) O Sistema Único de Saúde (SUS) está assentado em diretrizes organizativas e princípios doutrinários. São princípios doutrinários do SUS:

- a) Universalidade, Descentralização e Equidade;
- b) Universalidade, Integralidade e Equidade;
- c) Universalidade, Integralidade e Hierarquização;
- d) Descentralização, Regionalização e Hierarquização;
- e) Universalidade, Participação comunitária e Equidade.

13) O SUS tem como objetivo principal formular e implementar a política nacional de saúde destinada a promover, dentre outros, condições de vida saudável. A atuação do sistema abrange um conjunto de serviços e ações, **EXCETO**:

- a) Formulação e execução da política de sangue e seus derivados, e a coordenação das redes de hemocentros;
- b) Assistência que integra a atenção básica, a atenção especializada ambulatorial e a atenção hospitalar em seus vários níveis de complexidade;
- c) Vigilância em saúde, sanitária e epidemiológica, excluindo a vigilância nutricional e dos ambientes de trabalho;
- d) Regulação da formação dos profissionais de saúde;
- e) Definição e implementação de políticas de Ciência e Tecnologia para o setor saúde.

14) O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais do SUS pactuado entre as três esferas de gestão com ênfase nas necessidades da população e que implica no exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes, que são:

- a) Pacto em Defesa do SUS, Pacto pela Vida e Pacto pela Saúde da Pessoa Idosa;
- b) Pacto pela Vida, Pacto de Gestão do SUS e Pacto pelo Financiamento do SUS;
- c) Pacto pela Gestão do SUS, Pacto pela Vida e Pacto pela Redução da Mortalidade Materna e Infantil;
- d) Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS;
- e) Pacto em Defesa do SUS, Pacto pela Vida e Pacto pela Participação e Controle Social.

15) O campo da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) contempla sistemas médicos complexos e recursos terapêuticos, os quais são também denominados pela Organização Mundial da Saúde (OMS) de medicina tradicional e complementar/alternativa. É **INCORRETO** afirmar:

- a) A partir da década de 1980, alguns estados e municípios brasileiros começaram a oferecer o atendimento homeopático como especialidade médica aos usuários dos serviços públicos de saúde, porém como iniciativas isoladas e, às vezes, descontinuadas, por falta de uma política nacional;
- b) Os sistemas médicos e recursos terapêuticos envolvem abordagens que buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde por meio de tecnologias eficazes e seguras, com ênfase na escuta acolhedora, no desenvolvimento do vínculo terapêutico e na integração do ser humano com o meio ambiente e a sociedade;
- c) No final da década de 1970, a Organização Mundial da Saúde criou o Programa de Medicina Tradicional, objetivando a formulação de políticas na área;
- d) A construção da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC) iniciou-se a partir do atendimento das diretrizes e recomendações de várias conferências nacionais de saúde e das recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS);
- e) No Brasil, a legitimação e a institucionalização dessas abordagens de atenção à saúde se iniciaram a partir dos anos 2000, principalmente, após a criação do SUS.

16) Conjunto de diversos procedimentos terapêuticos aplicados com base nos conceitos da Medicina Tradicional Chinesa que permitem o estímulo preciso de locais anatômicos na pele, por meio da inserção de finas agulhas metálicas para proteção, restauração e promoção de saúde.

O texto acima se refere a qual prática terapêutica?

- a) Ventosa;
- b) Acupuntura;
- c) Zonas neuroreativas de acupuntura;
- d) Moxabustão;
- e) Chi gong.

17) Sua principal função é organizar os dados referentes à família e seus processos relacionais, permitindo visualização rápida e abrangente da organização familiar e suas principais características, além de possibilitar a análise da estrutura da família, sua composição, problemas de saúde, situações de risco e padrões de vulnerabilidade. Trata-se de:

- a) Genograma;
- b) Ecomapa;
- c) Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica;
- d) Heredograma;
- e) Caso Clínico.

ÉTICA E BIOÉTICA

18) Com o surgimento da Bioética, na década de 70, era necessário estabelecer uma metodologia para analisar os casos concretos e os problemas éticos que emergiam da prática da assistência à saúde. Em 1979, os norte americanos Tom L. Beauchamp e James F. Childress publicam um livro chamado "Principles of Biomedical Ethics", onde expõem uma teoria fundamentada em quatro princípios básicos, que são:

- a) Autonomia, Não-Maleficência, liberdade, Beneficência;
- b) Não-Maleficência, Beneficência, Justiça, benignidade;
- c) Benignidade, Não-Maleficência, Justiça e Autonomia;
- d) Respeito à Autonomia, Não-Maleficência, Beneficência, Justiça;
- e) Beneficência, Não-Maleficência, liberdade, benignidade.

19) A Resolução CNS/MS nº444/12, em sua essência considera o respeito pela dignidade humana e pela especial proteção devida aos participantes das pesquisas científicas envolvendo seres humanos bem como o desenvolvimento e o engajamento ético, que é inerente ao desenvolvimento científico e tecnológico. Neste sentido, os projetos de pesquisa envolvendo seres humanos deverão atender a esta Resolução. Dos termos e definições julgue as afirmações abaixo em **VERDADEIRAS (V)** ou **FALSAS (F)**.

- () Benefícios da Pesquisa – proveito direto ou indireto, imediato ou posterior, auferido exclusivamente ao participante;
- () Achados da pesquisa - fatos ou informações encontradas pelo pesquisador no decorrer da pesquisa e que sejam considerados de relevância para os participantes ou comunidades participantes;
- () Consentimento Livre e Esclarecido - anuência do participante da pesquisa e/ou de seu representante legal, livre de vícios (simulação, fraude ou erro), dependência, subordinação ou intimidação, após esclarecimento completo e pormenorizado sobre a natureza da pesquisa, seus objetivos, métodos, benefícios previstos, potenciais riscos e o incômodo que esta possa acarretar;
- () Protocolo de pesquisa - conjunto de documentos contemplando a descrição da pesquisa em seus aspectos fundamentais e as informações relativas ao participante da pesquisa, à qualificação dos pesquisadores e a todas as instâncias responsáveis;
- () Dano associado ou decorrente da pesquisa - agravo imediato ou posterior, direto ou indireto, ao indivíduo ou à coletividade, decorrente da pesquisa.

Marque a sequência **CORRETA**:

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

20) O termo "Bioética" surgiu na década de 1970 e tinha por objetivo deslocar a discussão acerca dos novos problemas impostos pelo desenvolvimento tecnológico, de um viés mais tecnicista para um caminho mais pautado pelo humanismo, superando a dicotomia entre os fatos explicáveis pela ciência e os valores da ética. O termo foi mencionado pela primeira vez em 1971, no livro "Bioética: Ponte para o Futuro", do biólogo e oncologista americano Van R. Potter. Neste sentido, a preocupação em debater questões geradoras de conflitos éticos, no âmbito assistencial, direcionada ao ser humano especialmente em fase de terminalidade. Destacam-se situações em particular, acerca da eutanásia, distanásia e ortotanásia e a ética. Considerando os aspectos conceituais **analise as afirmativas abaixo**:

- I. A Ortotanásia é a morte com abreviação do processo de morrer, de pacientes reconhecidamente incuráveis observados os devidos cuidados.
- II. Ética é parte da filosofia responsável pela investigação dos princípios que motivam, distorcem, disciplinam ou orientam o comportamento humano, refletindo a respeito da essência das normas, valores, prescrições e exortações presentes em qualquer realidade social.
- III. A distanásia, comumente chamada de morte com sofrimento, defende que devem ser utilizadas todas as possibilidades para prolongar a vida de um ser humano.
- IV. A eutanásia ativa ou passiva é a prática, direta ou indireta, pela qual se abrevia a vida de um enfermo reconhecidamente incurável.
- V. A mistanásia é o sério fenômeno da "maldade humana" onde o mau atendimento e a negligência podem levar à morte. Condições precárias, desprovidas dos cuidados de saúde causam a morte antes do tempo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Apenas as opções II, IV e V são corretas;
- b) A opção IV é incorreta;
- c) As opções I e II são incorretas;
- d) Apenas as opções I, II e IV são corretas;
- e) As opções II, III, IV e V são corretas.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21) Considerando os princípios que fundamentam a formação profissional no Serviço Social, analise as afirmativas abaixo.

- I. Flexibilidade de organização dos currículos plenos, expressa na possibilidade de definição de disciplinas e ou outros componentes curriculares - tais como oficinas, seminários temáticos, atividades complementares - como forma de favorecer a dinamicidade do currículo;
- II. Rigoroso trato teórico, histórico e metodológico da realidade social e do Serviço Social, que possibilite a compreensão dos problemas e desafios com os quais o profissional se defronta no universo da produção; e reprodução da vida social;
- III. Adoção de uma teoria social eclética que possibilite a apreensão da totalidade social em suas dimensões de universalidade, particularidade e singularidade;
- IV. Utilizar a fragmentação de conteúdos na organização curricular, com a aplicação da dispersão e a pulverização de disciplinas e outros componentes curriculares;
- V. Estabelecimento das dimensões investigativa e interventiva como princípios formativos e condição central da formação profissional, e da relação teoria e realidade.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) As opções I e IV são corretas;
- b) A opção III é a correta;
- c) As opções I, II e V são corretas;
- d) As opções II e III são corretas;
- e) As opções II, III, IV e V são corretas.

22) Os princípios que definem as diretrizes curriculares da formação profissional no Serviço Social implicam em:

- I. Capacitação teórico-metodológica;
- II. Capacitação ético-política;
- III. Capacitação técnico-operativa;
- IV. Apreensão das demandas - consolidadas e emergentes - postas ao Serviço Social via mercado de trabalho, visando formular respostas profissionais que potenciem o enfrentamento da questão social, considerando as novas articulações entre público e privado;
- V. Exercício profissional cumprindo as competências e atribuições previstas na legislação em vigor, de acordo com as tendências e determinações do mercado de trabalho;
- VI. Atuação distinta e autônoma das dimensões teórico-metodológica, ético-política e técnico-operativa no âmbito do exercício profissional.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções II, III e VI são corretas;
- b) As opções III, V e VI são corretas;
- c) As opções I, II, III e V são corretas;
- d) As opções I, II, III e IV são corretas;
- e) As opções I, II, III, IV, e V são corretas.

23) Na formação profissional no Serviço Social o núcleo de fundamentos teórico-metodológicos da vida social contempla:

- I. A definição dos espaços sócio-ocupacionais da profissão;
- II. O tratamento do ser social enquanto totalidade histórica;
- III. A definição do instrumental utilizável via dimensão técnica - operativa, nos diferentes espaços sócio-ocupacionais da inserção profissional;
- IV. A análise dos componentes fundamentais da vida social;
- V. A particularização dos elementos contidos no núcleo de fundamentos teórico-metodológicos da vida social ocorre nos dois outros núcleos: o de fundamentação da formação sócio-histórica da sociedade brasileira e do trabalho profissional;
- VI. A formação profissional como uma totalidade de conhecimentos que estão expressos em três núcleos, contextualizados historicamente e manifestos em suas particularidades.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções I, II, III, IV, e V são corretas;
- b) As opções III, IV, V e VI são corretas;
- c) As opções I, II, III e V são corretas;
- d) As opções I, II, III e VI são corretas;
- e) As opções II, IV, V e VI são corretas.

24) A formação profissional expressa uma concepção de ensino e aprendizagem calcada na dinâmica da vida social, o que estabelece os parâmetros para a inserção profissional na realidade sócio-institucional. Assim, analise as afirmativas abaixo e marque **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)**.

- () A presente proposta parte da reafirmação do trabalho como atividade central na constituição do ser social;
- () As mudanças verificadas nos padrões de acumulação e regulação social exigem um redimensionamento das formas de pensar/agir dos profissionais diante das novas demandas, possibilidades e das respostas dadas. Nesse sentido, deve-se preservar a perfectibilidade humana e o livre arbítrio dos indivíduos;
- () O processo de trabalho do assistente social deve ser apreendido a partir de um debate teórico-metodológico que permita o repensar crítico do ideário profissional e da inserção dos profissionais, recuperando o sujeito que trabalha enquanto indivíduo social;
- () As dimensões teórico-metodológicas, ético-políticas e técnico-operativa devem, obrigatoriamente, congregar o acúmulo de informações construídas nas etapas iniciais da profissão quando se estabelece o Serviço Social como ação social sob os auspícios do Estado, cuja base de orientação se mantém até a contemporaneidade;
- () Em tempos de capital fetiche, o Serviço Social na etapa da formação profissional, busca a adequação aos novos ditames do mercado educacional, de maneira a compatibilizar formação dinâmica à lógica capitalista da sociedade contemporânea.

Assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**.

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

25) No núcleo de fundamentos teórico-metodológicos da vida social objetiva-se:

- I. A compreensão do ser social, historicamente situado no processo de constituição e desenvolvimento da sociedade burguesa, apreendida em seus elementos de continuidade e ruptura, frente a momentos anteriores do desenvolvimento histórico;
- II. Situar o trabalho como eixo central do processo de reprodução da vida social, sendo tratado como práxis, o que implica no desenvolvimento da socialidade, da consciência, da universalidade e da capacidade de criar valores, escolhas e novas necessidades, e, como tal, desenvolver a liberdade;
- III. Reconhecer que a superação das classes subalternas face às desigualdades advindas das expressões da questão social depende da sua inserção nas lutas político- ideológicas e partidárias primordialmente;
- IV. Apresentar o conhecimento como uma das expressões do desenvolvimento da capacidade humana de compreender e explicar a realidade nas suas múltiplas determinações, cuja síntese reflexiva culmine no entendimento de que a conjuntura presente é determinante imutável das condições sociais futuras;
- V. Tratar a sociedade burguesa em suas especificidades quanto à divisão social do trabalho, à propriedade privada, à divisão de classes e do saber, em suas relações de exploração e dominação, em suas formas de alienação e resistência.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções III e IV são corretas;
- b) As opções I, II e V são corretas;
- c) As opções I, II, III e V são corretas;
- d) As opções II, III e V são corretas;
- e) As opções IV e V são corretas.

26) Na formação profissional, é preciso que os fundamentos da formação sócio-histórica deem conta de:

- I. Remeter o conhecimento para a constituição econômica, social, política e cultural da sociedade brasileira, na sua configuração dependente, urbano e industrial;
- II. Considerar as diversidades regionais e locais, articuladas com a análise da questão agrária e agrícola, como um elemento fundamental da particularidade histórica nacional;
- III. Proceder à análise direcionada para a apreensão dos movimentos que permitiram a consolidação de determinados padrões de desenvolvimento capitalista no país, bem como os impactos econômicos, sociais e políticos peculiares à sociedade brasileira, tais como suas desigualdades sociais, diferenciação de classe, de gênero e étnico raciais e exclusão social;
- IV. Elencar conteúdos que impliquem em uma constante e atenta análise conjuntural da sociedade brasileira, em sua inserção internacional, tendo em vista o acompanhamento dos processos sociais em curso, geradores das múltiplas manifestações da questão social.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções II e IV não são corretas;
- b) As opções I, II, III e IV são corretas;
- c) As opções III e V não são corretas;
- d) As opções I e V não são corretas;
- e) As opções III e IV não são corretas.

27) Marque **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)** para as afirmativas abaixo sobre a profissão do Serviço Social.

- () É uma especialização do trabalho e sua prática como concretização de um processo de trabalho e tem como objeto as múltiplas expressões da questão social, as quais podem ser resolvidas a partir da intencionalidade dos usuários das políticas públicas;
- () Têm-se, na profissão do(a) assistente social, as dimensões constitutivas do fazer profissional articuladas aos elementos fundamentais de todo e qualquer processo de trabalho, ou seja, primeiramente *o objeto ou matéria prima* sobre a qual incide a ação transformadora;
- () São *os meios de trabalho* os instrumentos, técnicas e recursos materiais e intelectuais que propiciam uma potenciação da ação humana sobre o objeto;
- () O próprio trabalho é a *atividade do sujeito* direcionada por uma finalidade. Significa, ainda, reconhecer o *produto do trabalho profissional* em suas implicações materiais, ídeo-políticas e econômicas.

Assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**.

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

28) Sobre as atribuições do (a) assistente social, pode-se afirmar:

- I. O (a) assistente social deve, sempre que possível, integrar equipes multiprofissionais, bem como incentivar e estimular o trabalho interdisciplinar;
- II. Ao atuar em equipes multiprofissionais, o(a) assistente social deverá garantir a especificidade de sua área de atuação, isso significa que precisará demarcar a especificidade da profissão através da ação individualizada indicativa do fazer profissional;
- III. O entendimento ou opinião técnica do (a) assistente social sobre o objeto da intervenção conjunta com outra categoria profissional e/ ou equipe multiprofissional, deve destacar a sua área de conhecimento separadamente, delimitar o âmbito de sua atuação, seu objeto, instrumentos utilizados, análise social e outros componentes que devem estar contemplados na opinião técnica;
- IV. O(a) assistente social deverá emitir sua opinião técnica somente sobre o que é de sua área de atuação e de sua atribuição legal, para qual está habilitado(a) e autorizado(a) a exercer, assinando e identificando seu número de inscrição do Conselho Regional de Serviço Social;
- V. No atendimento multiprofissional a avaliação e discussão da situação poderá ser multiprofissional, respeitando a conclusão manifestada por escrito pelo assistente social, que tem seu âmbito de intervenção nas suas atribuições privativas.

Assinale somente uma alternativa:

- a) Apenas as opções I, II e V são corretas;
- b) Apenas as opções II, III e IV são corretas;
- c) As opções II, III não são corretas;
- d) As opções I, III, IV e V são corretas;
- e) Apenas as opções I, II, III e IV são corretas.

29) Sobre as atribuições do(a) assistente social, pode-se afirmar:

- I. A elaboração, emissão e/ ou subscrição de opinião técnica sobre matéria de Serviço Social por meio de pareceres, laudos, perícias e manifestações é atribuição privativa do assistente social;
- II. Para realizar suas atribuições o(a) assistente social deve estar inscrito(a) no Conselho Regional de Serviço Social de sua área de atuação, nos termos do parágrafo único do artigo 1º da Lei 8.662/93;
- III. A realização das atribuições privativas do(a) assistente social pressupõem a devida e necessária competência técnica, teórico-metodológica, autonomia e compromisso ético;
- IV. O(a) assistente social, ao emitir laudos, pareceres, perícias e qualquer manifestação técnica sobre matéria de Serviço Social, deve atuar com ampla autonomia respeitadas as normas legais, técnicas e éticas de sua profissão;
- V. O(a) assistente social não é obrigado a prestar serviços incompatíveis com suas competências e atribuições previstas pela Lei 8.662/93. Entretanto, para atender as demandas específicas do espaço ocupacional em que se encontra pode assumir outras atribuições, se necessário for.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções I, II, III e V são corretas;
- b) As opções I, II, III, IV e V são corretas;
- c) As opções I, II, III e IV são corretas;
- d) As opções I, II e V são corretas;
- e) As opções II, III e V não são corretas.

30) Sobre o Projeto Ético Político do Serviço Social pode-se dizer:

- I. Não é recente – datando da primeira metade do século XX – o debate sobre o que vem sendo denominado de projeto ético-político do Serviço Social;
- II. O período entre as décadas de 1980 e 1990 marca um momento importante no desenvolvimento do Serviço Social no Brasil, vincado especialmente pelo enfrentamento e pela denúncia do conservadorismo profissional, e é nesse espaço, que germinam as raízes do projeto ético-político;
- III. O projeto ético-político do Serviço Social, como outros projetos profissionais, apresenta a auto-imagem de uma profissão, elege os valores que a legitimam socialmente, delimita e prioriza seus objetivos e funções, formula os requisitos (teóricos, práticos e institucionais) para o seu exercício;
- IV. O projeto ético-político do Serviço Social, como projeto profissional, prescreve normas para o comportamento dos profissionais e estabelece as bases das suas relações com os usuários de seus serviços, com as outras profissões e com as organizações e instituições sociais privadas e públicas (inclusive o Estado, a que cabe o reconhecimento jurídico dos estatutos profissionais).

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções I, II, III, IV não são corretas;
- b) As opções I, II, III e IV são corretas;
- c) As opções I, II e III são corretas;
- d) As opções I, II e IV são corretas;
- e) As opções II, III e IV são corretas.

31) Sobre o Projeto Ético Político do Serviço Social, pode-se dizer:

- I. Tem em seu núcleo o reconhecimento da liberdade como valor central;
- II. A liberdade, no Projeto Ético Político do Serviço Social que constrói as suas bases nas décadas de 1980 e 1990, é concebida a partir dos elementos culturais e ideológicos representados pelo tomismo e sua duradoura influência na profissão;
- III. A liberdade, no Projeto Ético Político do Serviço Social, é concebida historicamente, como possibilidade de escolha entre alternativas concretas;
- IV. Daí resulta um compromisso com a autonomia, a emancipação e a plena expansão dos indivíduos sociais.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções I, III, IV são corretas;
- b) As opções I e II são corretas;
- c) As opções I, II e IV são corretas;
- d) As opções II e III são corretas;
- e) As opções II, III, IV não são corretas.

32) Pensando na dimensão política do Projeto Ético Político do Serviço Social, analise as afirmativas abaixo e marque **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)**.

- () Identifica-se o posicionamento a favor da equidade e da justiça social, na perspectiva da universalização do acesso a bens e a serviços relativos às políticas e programas sociais;
- () A ampliação e a consolidação da cidadania são explicitamente postas como garantia dos direitos civis, políticos e sociais das classes trabalhadoras;
- () O projeto se declara radicalmente democrático – considerada a democratização como socialização da participação política e socialização da riqueza socialmente produzida;
- () O projeto ético-político do Serviço Social no Brasil se configurou em sua estrutura básica com caráter aberto: mantendo seus eixos fundamentais; ela é suficientemente flexível para, sem se descaracterizar, incorporar novas questões, assimilar problemáticas diversas, enfrentar novos desafios;
- () Contudo, o projeto ético-político do Serviço Social, ao incorporar novas questões, ao assimilar problemáticas diversas e enfrentar novos desafios fez opção no sentido de tornar-se hermético às influências que porventura viessem a desqualificar o seu sentido funcional;

Assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**.

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

33) Ponderando sobre o ponto de vista profissional do Projeto Ético Político do Serviço Social marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) Compromisso com a competência, que só pode ter como base o aperfeiçoamento intelectual do assistente social;
- b) Formação acadêmica qualificada, fundada em concepções teórico -metodológicas críticas e sólidas, capazes de viabilizar uma análise concreta da realidade social;
- c) Capacidade técnico-burocrática suficiente e competente para registros metódicos e exatos de dados destinados ao funcionamento do sistema de informações das instituições;
- d) Formação que deve abrir a via à preocupação com a (auto)formação permanente;
- e) Estimular uma constante preocupação investigativa.

34) O Projeto Ético-político do Serviço Social estabelece:

- I. A implementação do Sistema Único de Saúde como prioridade dentre as políticas públicas;
- II. A execução de políticas sociais de cunho compensatório como estratégia necessária tendo em vista minimizar os efeitos deletérios da questão social, tendo os(as) assistentes como executores(as) finais;
- III. A prioridade de uma nova relação com os usuários dos serviços oferecidos pelos(as) assistentes sociais;
- IV. Como componente elementar o compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população;
- V. A inclusão da publicidade dos recursos institucionais, instrumento indispensável para a sua democratização e universalização e, sobretudo, para abrir as decisões institucionais à participação dos usuários.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções II, III, V são corretas;
- b) As opções II, III e IV são correta;
- c) As opções I, II e III são corretas;
- d) As opções I, III e IV são corretas;
- e) As opções III, IV e V são corretas.

35) Refletindo sobre o Projeto Ético-político do Serviço Social marque **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)** para as afirmativas abaixo:

- () Ele assinala que o desempenho ético-político dos assistentes sociais só se potencializará se o corpo profissional articular-se com os segmentos de outras categorias profissionais que compartilham de propostas similares;
- () Define que o desempenho ético-político dos assistentes sociais se potencializará se o corpo profissional articular-se com movimentos que se solidarizam com a luta geral dos trabalhadores;

- () Fundamentado teórica e metodologicamente, conquistou hegemonia no Serviço Social, no Brasil, na década de noventa do século XX;
- () Está consumado, ou seja, é o único existente no corpo profissional;
- () Dá conta de que a ruptura com o quase monopólio do conservadorismo no corpo profissional, suprimiu tendências conservadoras ou neoconservadoras.

Assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**.

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

36) No que se refere aos direitos dos assistentes sociais, o artigo 2º do Código de Ética assegura:

- I. Garantia e defesa de suas atribuições e prerrogativas, estabelecidas na Lei de Regulamentação da Profissão - 8.662/93 e dos princípios firmados no Código de Ética dos(as) assistentes sociais, aprovado em 13 de março de 1993;
- II. Livre exercício das atividades inerentes à profissão; participação na elaboração e gerenciamento das políticas sociais e na formulação e implementação de programas sociais; inviolabilidade do local de trabalho e respectivos arquivos e documentação, garantindo o sigilo profissional;
- III. Desagravo público por ofensa que atinja a sua honra profissional; aprimoramento profissional de forma contínua, colocando-o a serviço dos princípios deste Código; pronunciamento em matéria de sua especialidade, sobretudo quando se tratar de assuntos de interesse da população;
- IV. Ampla autonomia no exercício da profissão, não sendo obrigado a prestar serviços profissionais incompatíveis com as suas atribuições, cargos ou funções; liberdade na realização de seus estudos e pesquisas, resguardados os direitos de participação de indivíduos ou grupos envolvidos em seus trabalhos.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções II e IV não são corretas;
- b) As opções I, II, III e IV são corretas;
- c) A opção I não é correta;
- d) As opções I, III, IV não são corretas;
- e) A opção II é a única correta.

37) Serviço Social na área da Saúde chega à década de 1990 ainda com uma incipiente alteração do trabalho institucional. Assim:

- I. Identificava-se que, nesse contexto, havia dois projetos políticos em disputa na área da saúde: o privatista e o resultante da reforma sanitária;
- II. Ambos os projetos, o privatista e o resultante da reforma sanitária, tiveram caráter complementar baseado na eficiência, eficácia e racionalidade dos resultados alcançados, mediante à aplicação de modernos métodos de gestão;
- III. Continuava, enquanto categoria, desarticulada do Movimento da Reforma Sanitária;
- IV. Não apresentava nenhuma explícita e organizada ocupação na máquina do Estado pelos setores progressistas da profissão (encaminhamento operacionalizado pela Reforma Sanitária) e insuficiente produção sobre as demandas postas à prática em saúde;
- V. Os anos de 1990 foram o período de implantação e êxito ideológico do projeto neoliberal no país com rebatimentos na área da saúde.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções V, III e IV não são corretas;
- b) As opções I, II, III, IV e V são corretas;
- c) As opções I, II e V são corretas;
- d) As opções I, III, IV e V são corretas;
- e) As opções I e II são corretas.

38) O projeto privatista vem requisitando ao(a) assistente social, entre outras demandas:

- I. A seleção socioeconômica dos usuários;
- II. Atuação psicossocial por meio de aconselhamento;

- III. Ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde;
- IV. A utilização do instrumental aplicável na visita domiciliar como mecanismo de verificação das informações obtidas;
- V. Assistencialismo por meio da ideologia do favor e predomínio de práticas individuais.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções II e V não são corretas;
- b) As opções I, IV e V são corretas;
- c) As opções I, II, III e V são corretas;
- d) As opções I, III e IV são corretas;
- e) As opções I, II, III, IV e V são corretas.

39) Projeto da reforma sanitária vem apresentando como demandas que o assistente social trabalhe as seguintes questões.

- I. Democratização do acesso as unidades e aos serviços de saúde por meio da elaboração de perfis socioeconomicos para definir os casos elegíveis, com parâmetro na baixa renda;
- II. Estratégias de aproximação das unidades de saúde com a realidade;
- III. Trabalho interdisciplinar; ênfase nas abordagens grupais e nos casos individuais mediante análise clínica particularizada;
- IV. Acesso democrático às informações e estímulo à participação popular.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções II e IV são corretas;
- b) As opções I, II, III e IV são corretas;
- c) As opções I e II são corretas;
- d) As opções I, II e IV são corretas;
- e) As opções II e III não são corretas.

40) O(a) assistente social na área da saúde precisa:

- I. Compreender os determinantes sociais, economicos e culturais que interferem no processo saúde-doença;
- II. Atuar na busca de estratégias político-institucionais para o enfrentamento das questões que interferem no processo saúde-doença;
- III. O exercício profissional do assistente social não deve desconsiderar as dimensões subjetivas vividas pelo usuário;
- IV. Não reduzir o exercício profissional na defesa de uma suposta particularidade entre o trabalho desenvolvido pelos profissionais da área social nas diferentes especialidades da medicina;
- V. Defender o princípio da singularidade como determinante causal subjetivo e isolado nas situações de saúde-doença.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções II, III e IV não são corretas;
- b) As opções I, II, III, IV e V são corretas;
- c) As opções IV e V são corretas;
- d) As opções I, II, III e IV são corretas;
- e) Apenas as opções II, III e IV são corretas.

41) O atendimento direto aos usuários se dá nos diversos espaços de atuação profissional na saúde, a saber:

- I. Nas organizações de saúde, clínicas, hospitais e centros de diagnósticos conveniados, no estabelecimento das prestações de serviços de agentes privados a serviço das instituições públicas;
- II. Desde a atenção básica até os serviços que se organizam a partir de ações de média e alta complexidade;
- III. Na estrutura da rede de serviços brasileira a partir das unidades da Estratégia de Saúde da Família;
- IV. Dos postos e centros de saúde, policlínicas, institutos, maternidades, Centros de Apoio Psicossocial (CAPs);
- V. Hospitais gerais, de emergência e especializados, incluindo os universitários, independente da instância a qual é vinculada seja federal, estadual ou municipal.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções I, IV e V são corretas;
- b) As opções II, III e IV não são corretas;
- c) As opções II, III, IV e V são corretas;
- d) As opções I, II, III, IV e V são corretas.
- e) As opções I e IV são corretas.

42) No atendimento direto aos usuários da Saúde, pode-se afirmar **EXCETO**:

- a) Há três processos básicos, dialeticamente articulados: processos político-organizativos, processos de planejamento e gestão e processos socioassistenciais;
- b) As ações que predominam no atendimento direto são as ações socioassistenciais, as ações de articulação interdisciplinar e as ações socioeducativas;
- c) Essas ações ocorrem de forma isolada, não integram o processo coletivo do trabalho em saúde, sendo suplementares em relação ao atendimento direto doença/usuário;
- d) Para a realização das ações mencionadas, é fundamental a investigação, considerada transversal ao trabalho profissional;
- e) Também são necessários: o planejamento; a mobilização e a participação social dos usuários para a garantia do direito à saúde, bem como a assessoria para a melhoria da qualidade dos serviços prestados e a supervisão direta aos estudantes de Serviço Social.

43) Sobre as ações socioassistenciais na Saúde, pode-se afirmar **EXCETO**:

- a) Que a inserção dos(as) assistentes sociais nos serviços de saúde é mediada pelo reconhecimento social da profissão e por um conjunto de necessidades que se definem e redefinem a partir das condições históricas sob as quais a saúde pública se desenvolveu no Brasil;
- b) Que essas ações têm-se constituído como as principais demandas aos profissionais de Serviço Social, só sendo ultrapassadas pelas práticas psicoterapêuticas realizadas pelos profissionais da área da psicologia;
- c) Que a implementação do SUS, a partir dos anos de 1990, vai exigir novas formas de organização do trabalho em saúde, a partir das reivindicações históricas do movimento sanitário, que são exemplos a universalização, a descentralização e a participação popular;
- d) Que as ações a serem desenvolvidas pelos(as) assistentes sociais devem transpor o caráter emergencial e burocrático;
- e) Que se deve estabelecer 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.

44) Pode-se dizer sobre o trabalho do (a) assistente social na Saúde:

- I. Que cabe ao profissional de Serviço Social se utilizar no exercício de suas funções de terapias individuais, de grupo, de família ou comunitária para a solução das questões manifestadas pela população usuária dos serviços de saúde;
- II. Que as ações orientadas ao campo psíquico não são atribuições dos(as) profissionais do Serviço Social, reivindicadas como uma resignificação do Serviço Social de Casos, apoiada numa visão holística do ser humano;
- III. Que o exercício de ações nominadas como Serviço Social Clínico fogem ao âmbito da competência do Serviço Social, pois não estão previstas na legislação profissional, seja referente ao ensino da graduação, expressa nas diretrizes curriculares aprovadas pelo MEC, seja na lei de regulamentação da profissão;
- IV. Que é atribuição do profissional do Serviço Social potencializar a orientação social com vistas à ampliação do acesso dos indivíduos e da coletividade aos direitos sociais.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções III e IV não são corretas;
- b) As opções I, II, III e IV são corretas;
- c) As opções I, III e IV são corretas;
- d) As opções II, III e IV são corretas;
- e) As opções I e II são corretas.

45) Analise as afirmativas abaixo considerando as ações do(a) assistente social na articulação com a equipe de saúde e marque **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)**:

- () Dispõem de ângulos particulares de observação na interpretação das condições de saúde do usuário e uma competência também distinta para o encaminhamento das ações, que o diferencia do médico, do enfermeiro, do nutricionista e dos demais trabalhadores que atuam na saúde;
- () São as diferenças de especializações que permitem atribuir unidade à equipe, enriquecendo-a e, ao mesmo tempo, preservando as diferenças, na afirmação de lamamoto;
- () Vão requerer do(a) profissional a observância dos seus princípios ético-políticos, explicitados nos diversos documentos legais (Código de Ética Profissional e Lei de Regulamentação da Profissão, ambos datados de 1993, e Diretrizes Curriculares da ABEPSS, datada de 1996);

- () Deve atuar quando da alta hospitalar ao partir do pressuposto de que participação do(a) profissional do Serviço Social no acompanhamento dos usuários e/ou família é que vai indicar se há demanda para intervenção direta do profissional no processo de alta. A alta médica e a alta social devem acontecer concomitantemente.

Assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**.

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

46) Em 2001, foi criado o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de promover a cultura de um atendimento humanizado na área da saúde. Na perspectiva de viabilização do referido programa pode-se afirmar.

- I. Os(as) assistentes sociais têm sido chamados para viabilizar, junto com outros trabalhadores da saúde, essa política;
- II. Uma das questões fundamentais é ter clareza das diversas concepções de humanização, pois a mesma envolve aspectos amplos que vão desde a operacionalização de um processo político de saúde calcado em valores como a garantia dos direitos sociais, o compromisso social e a saúde, passando pela revisão das práticas de assistência e gestão;
- III. O(a) assistente social precisa debater o significado da humanização com a equipe a fim de evitar compreensões distorcidas que levem a uma percepção romântica e/ou residual da atuação, focalizando as ações somente na escuta e redução de tensão;
- IV. O(a) assistente social é o(a) principal elemento na consolidação da política de humanização, cabendo-lhe o papel de agente de desenvolvimento das ações pedagógicas sem as quais o processo não se consolida.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções I, II e III são corretas;
- b) As opções III e IV são corretas;
- c) As opções I, II e III não são corretas;
- d) As opções I e IV são corretas.
- e) As opções I, II, III e IV são corretas.

47) Marque a alternativa **INCORRETA** em relação as ações socioeducativas em Saúde.

- a) Consistem em orientações reflexivas e socialização de informações realizadas por meio de abordagens individuais, grupais ou coletivas ao usuário, família e população de determinada área programática;
- b) Devem-se constituir em eixo central da atuação do profissional de Serviço Social e recebem também a denominação de educação em saúde;
- c) Abrangem diversos aspectos: informação e debate sobre rotinas e funcionamento das unidades tendo por objetivo a sua democratização e as necessárias modificações; análise dos determinantes sociais das situações apresentadas pelos usuários;
- d) Implicam na democratização dos estudos realizados pela equipe (com relação à rede de serviços, perfil epidemiológico, socioeconômico e cultural dos usuários); análise da política de saúde e dos mecanismos de participação popular.
- e) São compromissos relativos as atribuições privativas do(a) assistente social.

48) No desenvolvimento de ações socioeducativas pelos assistentes sociais, destacam-se as atividades de:

- I. Sensibilizar os usuários acerca dos direitos sociais, princípios e diretrizes do SUS, rotinas institucionais, promoção da saúde e prevenção de doenças por meio de grupos socioeducativos; democratizar as informações da rede de atendimento e direitos sociais por meio de ações de mobilização na comunidade;
- II. Realizar debates e oficinas na área geográfica de abrangência da instituição; realizar atividades socioeducativas nas campanhas preventivas; democratizar as rotinas e o funcionamento da unidade por meio de ações coletivas de orientação;
- III. Socializar informações e potencializar as ações socioeducativas desenvolvendo atividades nas salas de espera; elaborar e/ou divulgar materiais socioeducativos como folhetos, cartilhas, vídeos, cartazes e outros que facilitem o conhecimento e o acesso dos usuários aos serviços oferecidos pelas unidades de saúde e aos direitos sociais em geral;

- IV. Mobilizar e incentivar os usuários e suas famílias para participar no controle democrático dos serviços prestados; realizar atividades em grupos com os usuários e suas famílias, abordando temas de seu interesse.

Assinale somente uma alternativa.

- a) As opções I, II e III não são corretas;
- b) As opções I e II não são corretas;
- c) As opções I, II, III e IV são corretas;
- d) As opções I e IV não são corretas;
- e) A opção I não é correta.

49) Sobre mobilização, participação e controle social, pode-se afirmar:

- I. Que é um conjunto de ações voltadas para a mobilização e participação social de usuários, familiares, trabalhadores de saúde e movimentos sociais em espaços democráticos de controle social, com a orientação e supervisão dos representantes dos organismos executivos – esfera estatal -, nas atividades em defesa da garantia do direito à saúde;
- II. Que as atividades realizadas têm por objetivo contribuir na organização da população e dos usuários enquanto sujeitos políticos, que possam inscrever suas reivindicações na agenda pública da saúde;
- III. Que envolve ações de mobilização em defesa da saúde nas áreas em que a instituição está circunscrita e articulação com movimentos sociais monitorados pelas secretarias de saúde no âmbito municipal, estadual e nacional;
- IV. Que um dos espaços criados para estabelecer a comunicação entre os usuários e a instituição é a “ouvidoria”. A ouvidoria no SUS é um canal de articulação entre o cidadão e a gestão pública de saúde, que tem por objetivo melhorar a qualidade dos serviços prestados;
- V. As críticas e sugestões são apresentadas individualmente, sem levar em consideração que as dificuldades e impasses vividos pelos usuários são coletivos, resultante da não efetivação do SUS e, portanto, exige respostas coletivas.

Assinale somente uma alternativa:

- a) As opções I e II não são corretas;
- b) As opções I, II e III são corretas;
- c) As opções III, IV e V não são corretas;
- d) As opções II, IV, V são corretas;
- e) A opção V não é correta.

50) Em relação ao trabalho profissional nos diversos espaços sócio-ocupacionais, nos quais se inclui a saúde, têm-se orientações quanto a intervenção ética e política dos(as) profissionais do Serviço Social, com base na resolução CFESS 489/2006, marque **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)**:

- () O assistente social deverá contribuir para eliminar, no seu espaço de trabalho, práticas discriminatórias e preconceituosas, toda vez que presenciar um ato de tal natureza ou tiver conhecimento comprovado de violação do princípio inscrito na Constituição Federal, no seu Código de Ética, quanto a atos de discriminação por orientação sexual entre pessoas do mesmo sexo;
- () É vedado ao assistente social a utilização de instrumentos e técnicas para criar, manter ou reforçar preconceitos, estigmas ou estereótipos de discriminação em relação à livre orientação sexual;
- () É dever do(a) assistente social denunciar ao Conselho Regional de Serviço Social, de sua área de ação, as pessoas jurídicas privadas ou públicas ou pessoas físicas, sejam assistentes sociais ou não, que sejam coniventes ou praticarem atos, ou que manifestarem qualquer conduta relativa a preconceito e discriminação por orientação sexual entre pessoas do mesmo sexo;
- () A notificação de violência contra crianças, adolescentes, mulheres, idosos, gays, lésbicas, homossexuais, transexuais e pessoas com deficiências, entre outros, é atribuição dos profissionais de saúde, como médicos e enfermeiros eximido(a) o(a) assistente social dessa responsabilidade.

Assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**.

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