



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO
COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP – 2020/2021



Área Profissional:

CÓD. 05 – SERVIÇO SOCIAL

Prova Objetiva

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este Caderno de Questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Assine neste Caderno de Questões e coloque o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
4. O tempo disponível para esta prova é de **três horas e trinta minutos**. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo. **Esse tempo inclui a marcação da Folha de Respostas de Questões Objetivas.**
5. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **02 (duas) horas** do início da aplicação.
6. Na Folha de Respostas de Questões Objetivas, **confira seu nome, número do seu documento de identificação e área profissional escolhida.**
7. **Em hipótese alguma lhe será concedida outra Folha de Respostas de Questões Objetivas.**
8. Preencha a Folha de Respostas de Questões Objetivas utilizando caneta esferográfica de **tinta azul ou preta**. Na Folha de Respostas de Questões Objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:
- 9.



10. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na Folha de Respostas de Questões Objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita do Caderno de Questões para a Folha de Respostas de Questões Objetivas.
11. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da Folha de Respostas de Questões Objetivas.
12. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
13. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
14. **Ao terminar a prova, devolva ao Fiscal de Sala este Caderno de Questões, juntamente com a Folha de Respostas de Questões Objetivas, e assine a Lista de Presença.**
15. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura da Ata de Encerramento** de provas.

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP - 2020/2021
EDITAL Nº 02/2019 - COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP



CONHECIMENTO GERAL

Questão 01

Nos dias atuais, ainda existe o alerta sobre a necessidade de se continuar a investir no fortalecimento do SUS e de que uma das ações centrais para isso se tornou o trabalho em equipe multi e interprofissional, por ser estratégico à criação de um novo modo de agir em saúde.

Diante das considerações acima, o trabalho em equipe multi e interprofissional em saúde é considerado necessário porque:

- I. Estimula o processo compartilhado e interativo de aprendizagem da equipe;
- II. Controla as iniquidades, os gastos e reduzem as desigualdades em saúde;
- III. Possibilita o aprendizado de papéis e responsabilidades entre as diferentes profissões da saúde;
- IV. Melhora a colaboração, a qualidade e o cuidado na atenção à saúde;
- V. Oportuniza a comparação de diagnósticos profissionais para a decisão médica.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) II e V, apenas
- B) IV e V, apenas
- C) I, II, III, IV e V
- D) II, V e IV, apenas
- E) I, III e IV, apenas

Questão 02

O trabalho em saúde possui uma complexidade que nem sempre é clara para os profissionais de saúde e, por vezes, estes não percebem de imediato, que seu trabalho não se caracteriza como 'em equipe' apenas por estarem lado a lado, numa prática "que se configura muito mais por ações de fatiamento e soma: fatiamento das necessidades de saúde do usuário e soma de procedimentos efetuados sobre ele". (Gomes; Barbosa; Ferla, 2016).

O que os autores dizem acima sobre o trabalho em saúde é:

- I. Instituído na lógica de um trabalho colaborativo e com meios viáveis para alcançar os resultados esperados;
- II. Realizado sempre em coletivos e através de procedimentos e protocolos que facilitam o trabalho integrado;
- III. Ao se dividir em ações em que cada profissional se responsabiliza apenas por parte do todo, resulta em desencontros, que nem sempre conseguem ser superados;
- IV. Ao ser realizado a partir da lógica de fatiamento e soma das ações, estas redundam em uma visão estreita dos processos de trabalho e do cuidado em saúde;
- V. Complexo, fragmentado e requer novas formas de aprendizagem profissional para se produzir saúde.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) III, V e IV, apenas
- B) V, IV e II, apenas
- C) I, II, III, IV e V
- D) V, IV, II e III, apenas
- E) I, II e V, apenas

Questão 03

Vários obstáculos ainda necessitam ser superados para que haja mudanças significativas no trabalho interprofissional em saúde, dentre os quais destacam-se:

- I. A divisão fragmentada e pormenorizada do trabalho numa lógica taylorista, que auxilia a dispersão da comunicação e do cuidado em saúde;
- II. Reuniões constantes que envolvem todos os profissionais, ocasionando desperdício do tempo necessário para o atendimento ao usuário;
- III. A divisão entre quem planeja e propõe as ações de trabalho e quem recebe as instruções para pôr em prática as atividades;
- IV. Usuários cada vez mais exigentes e detentores de informações sobre seu estado de saúde, o que faz com que seja duplicado o tempo de atendimento;
- V. Equipe com níveis de autoridade desiguais, gerando comprometimento da complementariedade e interdependência profissional.

Estão corretas as seguintes afirmativas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) III, IV, I e II, apenas
- B) II, III e IV, apenas
- C) V, II e III, apenas
- D) IV e I, apenas
- E) I, III e V, apenas

Questão 04

A prática interprofissional colaborativa em Saúde tem sido considerada essencial para a melhoria dos resultados das práticas de saúde em todo o mundo e possui vários domínios considerados fundamentais.

Os domínios considerados fundamentais para a prática interprofissional são:

- I. Liderança oficializada; otimização de custos;
- II. Cuidado centrado no usuário/cliente e família; comunicação interprofissional efetiva;
- III. Clarificação dos papéis profissionais; dinâmica de funcionamento da equipe;
- IV. Resolução de conflitos interprofissionais; liderança colaborativa;
- V. Competência técnica da equipe; espaço físico e equipamentos adequados.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) V, IV, III e II, apenas
- B) I, II e V, apenas
- C) II, III e IV, apenas
- D) I, II, III, IV e V
- E) IV, V e I, apenas

Questão 05

Assinale a alternativa que representa corretamente o conceito de epidemia em vigilância em saúde:

- A) Presença habitual de uma doença, dentro dos limites esperados, em uma determinada área geográfica, por um período limitado de tempo
- B) Ocorrência em uma comunidade ou região, de um grupo de doenças de natureza similar, excedendo a expectativa e derivada de uma fonte comum de propagação
- C) Surgimento de doenças de grandes proporções geográficas, atingindo vários países, inclusive mais de um continente
- D) Ocorrência de determinada doença em casos isolados relacionados entre si, restrita a um espaço geográfico circunscrito pequeno e delimitado, como asilos, escolas e presídios; não se expandindo para a comunidade
- E) Refere-se ao conjunto dos indivíduos que adquirem doenças num dado intervalo de tempo em uma determinada população

Questão 06

No SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação, Alagoas possui taxa de incidência de casos novos de AIDS notificados no ano de 2009 de 12,8/100.000 habitantes, tendo alcançado 14,0 por 100.000 habitantes no ano anterior.

Com uma população estimada de 3.322.000 habitantes, pode-se inferir que o número de casos novos no Estado de Alagoas em 2009 foi de:

- A) 128
- B) 42
- C) 12
- D) 425
- E) 465

Questão 07

Em Maceió são registrados 500 novos casos de tuberculose a cada ano, conforme dados do Programa Municipal de Controle da Doença. O tratamento é feito de maneira descentralizada em todas as unidades de saúde, contando com o 2º Centro de Saúde Dr. Diógenes Jucá Bernardes, localizado no Poço, como a unidade de referência no diagnóstico da doença.

Fonte: Boletim Epidemiológico Maceió. 2018

Analisando a Grande Maceió, o indicador de saúde em epidemiologia que representa o número de casos de usuários portadores de tuberculose, tanto diagnosticados e em tratamento, quanto casos novos, é denominado coeficiente de:

- A) Letalidade
- B) Prevalência
- C) Incidência
- D) Mortalidade
- E) Morbidade

Questão 08

Sr. Alan, 38 anos, professor da rede pública de ensino, procurou a Unidade de Saúde da Família (USF), pois estava com crises recorrentes de pânico, insônia, ansiedade e fortes dores na região lombar. O médico da equipe da USF do bairro onde ele mora o acompanha há anos e procura compreender todas as relações e dimensões que possam interferir nas condições de saúde da população daquele território. Recentemente, em mais uma das consultas de rotina, para monitoramento da sua situação de saúde, o médico, ouvindo os relatos do sr. Alan, colocou o Transtorno de Ansiedade como hipótese diagnóstica. O sr. Alan foi então encaminhado ao Centro de Atenção Psicossocial para uma avaliação da equipe deste serviço. Uma vez confirmada a hipótese diagnóstica inicial, ele começará a fazer parte do Grupo Saúde na Praça, organizado pelos profissionais do Núcleo de Apoio à Saúde da Família junto com o Programa Viver Mais da Secretaria de Assistência Social, e fará a avaliação mensal no Ambulatório de Saúde Mental do seu distrito sanitário de referência.

Assinale a alternativa que contempla a situação acima, considerando os princípios e políticas do SUS:

- A) Integralidade, rede de atenção psicossocial e participação social
- B) Integralidade, universalidade e equidade
- C) Humanização, hierarquização e descentralização
- D) Equidade, humanização e participação social
- E) Integralidade, intersetorialidade e humanização

Questão 09

Leia atentamente os dados abaixo, referentes às pesquisas sobre suicídio no Brasil:

- O coeficiente médio de mortalidade por suicídio no período 2004-2010 foi de 5,7% (7,3% no sexo masculino e 1,9% no feminino) (Marín-León et al., 2012);
- Enquanto a população aumentou 17,8% entre 1998 e 2008, o número de óbitos por suicídios cresceu 33,5% (Marín-León, Oliveira & Botega, 2012);
- Do total de óbitos registrados no Brasil, 1% decorre de suicídios. Em pessoas que têm entre 15 e 29 anos de idade, essa proporção atinge 4% do total de mortes (Brasil, 2013);
- A própria casa é o cenário mais frequente de suicídios (51%), seguida pelos hospitais (26%);
- Os principais meios utilizados são enforcamento (47%), armas de fogo (19%) e envenenamento (14%). Entre os homens predominam enforcamento (58%), arma de fogo (17%) e envenenamento por pesticidas (5%). Entre as mulheres, enforcamento (49%), seguido de

fumaça/fogo (9%), precipitação de altura (6%), arma de fogo (6%) e envenenamento por pesticidas (5%) (Lovisi et al., 2009).

(Fonte: BOTEGA, Neury José. Comportamento suicida: epidemiologia. **Psicologia USP**, 25(3): 231-236, 2014).

Que ações são fundamentais para que a taxa de suicídios no Brasil seja diminuída:

- I. Exclusividade de elaboração de estratégias nacionais de prevenção do suicídio, visto a abrangência dos dados nacionais em relação aos locais;
- II. Conscientização e questionamento de temas tabus junto a população, principalmente entre os mais jovens;
- III. Controle de meios letais (redução de armas de fogo, regulação do comércio de agrotóxicos, arquitetura segura em locais públicos);
- IV. Treinamento de profissionais de saúde em prevenção de suicídio;
- V. Encarar as tentativas de suicídio com uma fase que passará com o tempo, pois as tentativas são sempre um sinal de alerta a indicar a atuação de fenômenos psicossociais complexos.

São verdadeiras as ações:

- A) I, II e V, apenas
- B) I, III e IV, apenas
- C) II, IV e V, apenas
- D) II, III e IV, apenas
- E) II, III, IV e V, apenas

Questão 10

O programa Políticas Públicas e Modelos de Atenção e Gestão à Saúde (PMA), iniciado em 2015, tem como missão apoiar a inovação e o desenvolvimento tecnológico em saúde pública. São compromissos da PMA: envolver pesquisadores, sociedade civil, gestores, profissionais de saúde e os diversos agentes sociais a fim de que os benefícios da ciência produzida pela Fiocruz garantam a melhoria da qualidade de vida da população; Assegurar que os recursos públicos sejam aplicados em soluções de saúde de interesse da sociedade brasileira.

(Fonte: <https://portal.fiocruz.br/politicas-publicas-e-modelos-de-atencao-saude>)

De acordo com a FioCruz, são atribuições do PMA:

- A) Captar exclusivamente financiamento privado para as Redes Temáticas de Pesquisa; Desenvolver estratégias de articulação e integração entre as atividades e os produtos das pesquisas da Redes Temáticas; Articular com os usuários dos serviços para garantir a aplicabilidade dos resultados das pesquisas
- B) Promover aportes técnicos e multidisciplinares para o desenvolvimento das pesquisas; Induzir ações e estratégias de divulgação dos resultados dos projetos em acesso restrito; Incentivar a transferência de conhecimento técnico-científico entre os participantes de cada rede temática para a comunidade científica e a sociedade civil
- C) Constituir Redes Temáticas de Pesquisa; Alinhar os projetos das redes de pesquisas com os propósitos da Fiocruz; Articular com a gestão dos serviços e da administração pública nas esferas municipal, estadual e

federal, para garantir a aplicabilidade dos resultados das pesquisas

D) Potencializar a disciplinaridade, por meio de ações corporativas de trabalho entre pesquisadores, tecnologistas, serviços de saúde e sociedade civil. Incentivar processos de tradução do conhecimento

E) Alinhar os projetos das redes de pesquisas com os propósitos do mercado da saúde; Articular com a gestão dos serviços e da administração pública nas esferas municipal, estadual e federal, para garantir a aplicabilidade dos resultados das pesquisas; Induzir ações e estratégias de divulgação dos resultados dos projetos em acesso aberto

Questão 11

Dadas as afirmativas abaixo sobre VARIÁVEIS nos estudos epidemiológicos:

- I. Variável dependente é o efeito presumido;
- II. Variável independente é a causa presumida;
- III. População é o conjunto de todos os indivíduos com alguma característica comum;
- IV. Os dados da pesquisa são as informações obtidas em um estudo.

Verifica-se que está (ão) correta (s):

- A) I, II e IV, apenas
- B) III e IV, apenas
- C) III, apenas
- D) I, II, III e IV
- E) IV, apenas

Questão 12

Nos Ensaio Clínicos os indivíduos selecionados são alocados em pelo menos dois grupos: o que toma placebo e o que recebe o tratamento ativo. O processo de randomização visa garantir a cada participante a mesma chance de ser alocado em qualquer grupo.

- I. Na técnica de randomização simples os participantes são estratificados por sexo e depois colocados diretamente nos grupos de estudo e controle;
- II. A técnica de randomização em blocos tem como característica a formação de blocos com um número fixo de indivíduos, de igual tamanho. Os tratamentos são aplicados aos indivíduos do bloco inicial e depois, bloco por bloco, até que termine o processo de alocação dos indivíduos;
- III. Na técnica de randomização pareada, inicialmente são formados pares de participantes e a alocação aleatória é feita no interior do par;
- IV. O processo de randomização procura garantir que os elementos do grupo que recebe o tratamento ativo apresentem o menor nível em relação a todos os fatores de risco, conhecidos e desconhecidos;
- V. A randomização pode ser feita mediante uma tábua de números aleatórios ou por meio de envelopes numerados sequencialmente, cada um com um número ao acaso, gerado por computador.

Verifica-se que estão corretas:

- A) I e IV, apenas
- B) III e V, apenas
- C) II, IV e V, apenas
- D) II, III e V, apenas
- E) I e V, apenas

Questão 13

De acordo com a publicação "Acolhimento na Gestão e o Trabalho em Saúde", do Ministério da Saúde (2016), assinale a alternativa correta:

- A) O gestor é o responsável pelo planejamento do trabalho em saúde, devendo suas prescrições ser seguidas corretamente, de maneira a implementar o acolhimento.
- B) O Acolhimento em unidade de urgência e emergência, dentre outros, deve garantir a continuidade do atendimento pós-alta de maneira integrada com a rede
- C) O Método Paidéia afirma que o trabalho deve ser realizado de acordo com os princípios da administração científica, obtendo-se o melhor rendimento desse trabalho
- D) A Classificação de Risco é baseada na abordagem epidemiológica do risco, devendo o serviço de saúde se adequar ao protocolo científico adotado
- E) O apoio institucional como prática inclusiva deve prescrever condutas baseadas em protocolos e rotinas padronizadas, sendo o sinônimo de supervisão e auditoria

Questão 14

Leia as afirmativas abaixo e assinale a correta:

- A) De acordo com a Política Nacional de Humanização, ao serem planejados os projetos dos serviços de saúde não devemos nos basear no conceito arquitetônico de Desenho Universal, uma vez que esse não possibilita o uso democrático do espaço
- B) A Comunidade Ampliada de Pesquisa, dispositivo da Política Nacional de Humanização, é composta por um grupo de especialistas em pesquisas na área da saúde, baseados em evidências científicas e na neutralidade da Ciência
- C) O Programa de Formação em Saúde e Trabalho é uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização, tendo como objetivo principal o estudo e divulgação de pesquisas científicas centradas nas políticas públicas de saúde brasileiras
- D) Um Projeto Cogerido de Ambiência deve ser planejado por especialistas em edificações, levando em consideração não somente questões técnicas, mas também as opiniões e conhecimentos de trabalhadores e usuários do serviço de saúde
- E) Para que se atinjam os objetivos do trabalho em saúde, a Política Nacional de Humanização afirma que devem ser seguidas as prescrições ou protocolos validados cientificamente, eliminando as diferenças existentes entre os trabalhadores

Questão 15

De acordo com a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS, assinale a alternativa correta:

- A) O Projeto Terapêutico Singular deve ser coordenado pelo médico generalista da equipe ou do serviço de saúde, o qual será o principal responsável pelas decisões a serem tomadas na condução do caso, seja ele individual ou coletivo, designando as atribuições de cada profissional envolvido
- B) Os profissionais de saúde devem se basear e potencializar o trabalho que pode ser identificado na expressão "cada um faz a sua parte", o que promoverá a superação do individualismo, da fragmentação e da desresponsabilização do trabalho em saúde, com ampliação da clínica
- C) O Projeto Terapêutico Singular é uma proposta de cuidado que articula diversas condutas terapêuticas baseadas em hipóteses diagnósticas que levem em conta os aspectos biológicos, psicológicos e sociais, considerando os riscos, as vulnerabilidades e potencialidades do sujeito
- D) A Clínica Ampliada propõe a padronização de diagnósticos e de procedimentos, considerando as especificidades dos diferentes sujeitos e coletivos, mas estabelecendo diretrizes e protocolos que possam ser aplicados em serviços de saúde de diferentes localidades do país
- E) O Apoio Matricial é um dispositivo da diretriz Gestão Participativa e Cogestão, que pode ser traduzido como a identificação e encaminhamento do usuário com determinado sofrimento ou patologia para ser atendido por um especialista ou por um serviço especializado

Questão 16

Dadas as afirmativas abaixo em relação ao Acolhimento, de acordo com a Política Nacional de Humanização:

- I. Um de seus objetivos é aumentar a responsabilidade dos trabalhadores da saúde pelos usuários, com aumento do vínculo e da confiança entre ambos;
- II. Proporciona a horizontalidade do cuidado, acionando e articulando as redes internas dos serviços;
- III. Implica na escuta qualificada e em responder adequadamente às necessidades dos usuários;
- IV. Possibilita a reflexão e a mudança nas maneiras de se fazer o cuidado em saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s):

- A) III, apenas
- B) IV, apenas
- C) II e III, apenas
- D) I e II, apenas
- E) I, II, III e IV

Questão 17

Assinale a alternativa correta em relação ao conceito de transversalidade, proposto pela Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS:

- A)** É um acordo técnico-político realizado entre as equipes ou unidades de um serviço de saúde, de modo a reorganizar os processos de trabalho, com a formulação de planos de ação que contenham indicadores e metas
- B)** É a capacidade que o ser humano tem de lidar com os acontecimentos em sua vida, de maneira criativa, produzindo outras formas de se relacionar, outras normas de viver em seu contexto histórico e social
- C)** Trata da ampliação do grau de comunicação entre os sujeitos (gestores, trabalhadores e usuários), de maneira a propiciar relações menos hierarquizadas entre os saberes e poderes nas práticas de produção de saúde
- D)** É um instrumento que organiza e sistematiza um plano de cuidado, produzido pelos profissionais da equipe de saúde, o usuário e familiares, considerando as singularidades do usuário, as ofertas do serviço e da rede
- E)** É a ampliação do acesso das pessoas aos usuários que estão internados em uma unidade assistencial em saúde, de maneira a tentar garantir a manutenção do elo entre ele, seus familiares e comunidade

Questão 18

A Constituição Federal de 1988, também conhecida como constituição cidadã, reconhece a saúde como um direito social e não um serviço e reserva dos artigos 196 a 200, para as considerações a este respeito. Considerando o disposto no Art. 200 da Constituição, compete ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta:

- A)** Fiscalizar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador
- B)** Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde
- C)** Produzir, transportar e armazenar substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos
- D)** Executar os serviços de polícia sanitária marítima, aeroportuária e de fronteiras
- E)** Fiscalizar e inspecionar das ações de saneamento básico

Questão 19

A Emenda Constitucional nº 29 (EC-29) de 2000 alterou os artigos 34, 35, 156, 160, 167 e 198 da Constituição Federal e acrescentou um artigo ao Ato das Disposições Constitucionais Transitórias (ADCT), para assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde, considerando União, Estados, Distrito Federal e municípios.

Assinale a alternativa correta quanto as principais modificações contidas na EC-29:

- A)** O Estado e a União foram desautorizados a intervir nos municípios nos casos de não aplicação do recurso mínimo em saúde
- B)** Os Estados e Distrito Federal devem aplicar 20% do produto da arrecadação dos impostos, deduzidas as

parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios

- C)** O aumento dos investimentos da União em saúde deve ser gradativo, sendo de 2001 a 2004 o valor apurado no ano anterior, corrigido pela variação nominal do Produto Interno Bruto, acrescidos de 12%
- D)** Municípios e Distrito Federal devem aplicar 15% do produto da arrecadação dos impostos em saúde
- E)** Estados, municípios e Distrito Federal podem criar impostos específicos destinados à área de saúde, para uso exclusivo na Atenção Primária a Saúde

Questão 20

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, quanto ao planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, ações necessárias a sua consolidação e melhoria permanente do sistema de saúde brasileiro. Relacione o quadro A com seu correspondente no quadro B quanto aos conceitos, termos e objetivos adotados pelo decreto.

Quadro A

- I. Região de Saúde
- II. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- III. Portas de Entrada
- IV. Comissões Intergestores
- V. Mapa da Saúde
- VI. Rede de Atenção à Saúde
- VII. Serviços Especiais de Acesso Aberto
- VIII. Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

Quadro B

	Documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravamento à saúde, o tratamento preconizado, os mecanismos de controle clínico e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos.
	Acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada.
	Instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
	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.
	Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravamento ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
	Serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
	Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.
	Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

Assinale abaixo a sequência correta, de cima para baixo, correspondente a Quadro B:

- A) V, II, IV, I, VII, III, VI, VIII
- B) VIII, II, I, VII, III, V, VI, IV
- C) II, IV, I, VII, VIII, III, V, VI
- D) II, VIII, IV, I, VII, III, V, VI
- E) VIII, II, IV, I, VII, III, V, VI

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

Questão 21

De acordo com a Lei nº 8.662/93 que regulamenta a profissão, constitui atribuição privativa do/a assistente social:

- A) Realizar estudos sócio econômicos com os usuários para fins de benefícios e serviços sociais junto a órgãos da administração pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades
- B) Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Serviço Social
- C) Elaborar, coordenar, executar e avaliar planos, programas e projetos que sejam do âmbito de atuação das políticas sociais com participação da sociedade civil
- D) Planejar, organizar e administrar programas e projetos de políticas sociais
- E) Encaminhar providências e prestar orientação social a indivíduos, grupos e à população

Questão 22

“Para analisar o Serviço Social nos anos 90 faz-se necessário ter em mente ser este o período de implantação e êxito ideológico do projeto neoliberal no país, do qual o governo de Fernando Collor de Mello foi o primeiro a tentar implementá-lo (...) afirmamos que no Brasil existem duas inflexões que são fundamentais. A primeira é o plano real e a segunda é a contra-reforma do Estado defendida pelo governo FHC e seus intelectuais” (Bravo & Mattos, 2004, p.9).

A partir das reflexões dos autores é correto afirmar que:

- I - O projeto privatista requisitou, e vem requisitando, aos assistentes sociais, entre outras demandas: seleção sócioeconômica dos usuários, atuação psicossocial através de aconselhamento, ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde, assistencialismo através da ideologia do favor e predomínio de práticas individuais;
- II – O projeto da reforma sanitária vem apresentando como demandas que o assistente social trabalhe as seguintes questões: busca de democratização do acesso às unidades e aos serviços de saúde, atendimento humanizado, estratégias de interação da instituição de saúde com a realidade, interdisciplinaridade, ênfase nas abordagens grupais, acesso democrático às informações e estímulo à participação cidadã;
- III - Na política de ajuste, tem como tendências a contenção dos gastos com a racionalização da oferta e a

descentralização com isenção de responsabilidade do poder central. Ao Estado cabe garantir um mínimo aos que não podem pagar, ficando para o setor privado o atendimento aos cidadãos consumidores. Como principais características destacam-se: o caráter focalizado para atender as populações vulneráveis, a desconcentração dos serviços e o questionamento da universalidade do acesso;

IV - Identificou-se, já nos anos 90, que os dois projetos políticos em disputa na área da saúde, o projeto privatista e o projeto da reforma sanitária apresentaram diferentes requisições para o Serviço Social.

- A) Somente os itens I e II estão corretos
- B) Todas as afirmações contidas nos itens (I, II, III e IV) estão corretas
- C) Somente o item III está correto
- D) Somente o item IV está correto
- E) Nenhuma das afirmações contidas nos itens (I, II, III e IV) estão corretas

Questão 23

Para analisar os Parâmetros de atuação do/a Assistente Social na Saúde é necessário compreender que ele pauta-se na concepção de Seguridade Social presente na Constituição Federal de 1988. Representa um grande avanço no que se refere à proteção social e no atendimento às históricas reivindicações da classe trabalhadora ao ser compreendida a partir do tripé Saúde, Assistência Social e Previdência Social. Assim, os parâmetros discutem a atuação dos/as assistentes sociais e podem ser analisados na relação direta com a história, a concepção de Estado e as lutas sociais.

Neste sentido, podemos afirmar que:

- I - Parte-se da concepção de que as Políticas de Seguridade Social são concebidas na ordem capitalista como o resultado de disputas políticas e, nessa arena de conflitos, as políticas sociais, resultantes das lutas e conquistas das classes trabalhadoras, assumem caráter contraditório, podendo incorporar as demandas do trabalho e impor limites, ainda que parciais, à economia política do capital;
- II - O conceito de seguridade social, defendido pela Carta de Maceió (2000), sustenta um modelo que inclui todos os direitos previstos no artigo 6º da Constituição Federal (educação, saúde, trabalho, moradia, lazer, segurança, previdência e assistência social), de modo a conformar um amplo sistema de proteção, mais consoante às condições gerais dos cidadãos brasileiros;
- III - As políticas sociais podem contribuir para melhorar as condições de vida e trabalho das classes que vivem do seu trabalho e ainda alteraram estruturalmente o capitalismo;
- IV - A perspectiva de seguridade social pautada no projeto ético-político da categoria é concebida como “parte de uma agenda estratégica da luta democrática e popular no Brasil, visando à construção de uma sociedade justa e igualitária” (CFESS, 2000). Não é vista como um fim, mas como transição a um padrão de civilidade, que começa pela garantia de direitos no capitalismo, mas que não se esgota nele.

- A)** As afirmações contidas nos itens I, II, III e IV estão corretas
B) Somente os itens I e II estão corretos
C) Somente os itens II e IV estão corretos
D) Nenhuma das afirmações contidas nos itens I, II, III e IV está correta
E) As afirmações contidas nos itens I, II e IV estão corretas

Questão 24

“Para a análise do Serviço Social e Saúde na atualidade é necessário recuperar os avanços e lacunas ocorridos na profissão a partir dos anos de 1980. Essa década marca o início da maturidade da tendência hegemônica na academia e nas entidades representativas da categoria – intenção de ruptura – e, com isso, a interlocução real com a tradição marxista. No entanto, os profissionais dessa vertente inserem-se, na sua maioria, nas universidades e têm pouca capilaridade nos serviços” (NETTO, 1996; BRAVO, 1996). A partir desta reflexão entendemos ser fundamental recuperar os avanços da profissão.

Neste sentido, é correto afirmar:

I - O Serviço Social chega à década de 1990 ainda com uma incipiente alteração do trabalho institucional;
II – Existe na categoria profissional e no exercício cotidiano uma articulação direta e cotidiana com o Movimento da Reforma Sanitária brasileira;
III - Na saúde, os avanços conquistados pela profissão no exercício profissional desde o processo de renovação do serviço social são considerados suficientes. Isso se dá principalmente pelo fato de que o projeto ético-político ao versar sobre a profissão de uma forma geral não tem vinculação com o projeto de reforma sanitária brasileira;
IV – Na atualidade existem três expressões da categoria. A primeira é a constatação de que ainda existe na categoria segmentos de profissionais que, ao realizarem a formação em saúde pública, passam a não se considerarem como assistentes sociais, recuperando uma autoapresentação de sanitaristas. A segunda tendência, na atualidade com mais vigor, é a de resgatar no exercício profissional um privilégio da intervenção no âmbito das tensões produzidas subjetivamente pelos sujeitos e tem sido autodenominada pelos seus executores como Serviço Social Clínico. E, por fim, percebe-se, gradativamente, o discurso da necessidade da criação de entidades ou da realização de fóruns de capacitação e debates dedicados a importância da produção do conhecimento sobre o Serviço Social nas diferentes áreas de especialização da prática médica, de forma fragmentada.

- A)** As afirmações contidas nos itens I, II, III e IV estão corretas
B) Somente os itens I e II estão corretos
C) Somente os itens II e IV estão corretos
D) As afirmações contidas nos itens I e IV estão corretas
E) Nenhuma das afirmações contidas nos itens I, II, III e IV está correta

Questão 25

As atribuições e competências dos profissionais de Serviço Social, realizadas na saúde ou em outro espaço sócio-ocupacional, são orientadas e norteadas por direitos e deveres constantes no Código de Ética Profissional e na Lei de Regulamentação da Profissão, que devem ser observados e respeitados, tanto pelos profissionais quanto pelas instituições empregadoras.

Neste sentido, são requisitadas algumas competências gerais (ABEPSS, 1996), que são fundamentais à compreensão do contexto sócio-histórico em que se situa sua intervenção, são elas:

- I – compreensão do significado social da profissão e de seu desenvolvimento sócio-histórico, nos cenários internacional e nacional, desvelando as possibilidades de ação contidas na realidade;
II - Análise do movimento histórico da sociedade brasileira, apreendendo as particularidades do desenvolvimento do capitalismo no país e as particularidades regionais;
III - Postura profissional que privilegia a intervenção no âmbito das tensões produzidas subjetivamente pelos sujeitos;
IV - Identificação das demandas presentes na sociedade, visando formular respostas profissionais para o enfrentamento da questão social, considerando as novas articulações entre o público e o privado.

- A)** As afirmações contidas nos itens I, II, III e IV estão corretas
B) Somente os itens I e II estão corretos
C) As afirmações contidas nos itens I, II e IV estão corretas
D) Somente os itens III e IV estão corretos
E) Nenhuma das afirmações contidas nos itens I, II, III e IV está correta

Questão 26

O trabalho em equipe que realizamos cotidianamente precisa sempre ser refletido para que as atribuições dos/as assistentes sociais possam ficar bem especificadas e divulgadas para os demais profissionais. Para Iamamoto (2002, p. 41) “é necessário desmistificar a idéia de que a equipe, ao desenvolver ações coordenadas, cria uma identidade entre seus participantes que leva à diluição de suas particularidades profissionais”. Para ela, “são as diferenças de especializações que permitem atribuir unidade à equipe, enriquecendo-a e, ao mesmo tempo, preservando aquelas diferenças”. (IAMAMOTO, 2002, p.41).

Nas alternativas abaixo, qual delas é atribuição do serviço social:

- A)** Formular estratégias de intervenção profissional e subsidiar a equipe de saúde quanto às informações sociais dos usuários por meio do registro no prontuário único, resguardadas as informações sigilosas que devem ser registradas em material de uso exclusivo do Serviço Social

- B)** Emissão de declaração de comparecimento na unidade quando o atendimento for realizado por quaisquer outros profissionais que não o Assistente Social
- C)** Solicitação e regulação de ambulância para remoção e alta
- D)** Identificação de vagas em outras unidades nas situações de necessidade de transferência hospitalar
- E)** Montagem de processo e preenchimento de formulários para viabilização de Tratamento Fora de Domicílio (TFD), medicação de alto custo e fornecimento de equipamentos (órgãos, próteses e meios auxiliares de locomoção), bem como a dispensação destes

Questão 27

“A instrumentalidade é uma propriedade e/ou capacidade que a profissão vai adquirindo na medida em que concretiza objetivos. Ela possibilita que os profissionais objetivem sua intencionalidade em respostas profissionais. É por meio desta capacidade, adquirida no exercício profissional, que os assistentes sociais modificam, transformam, alteram as condições objetivas e subjetivas e as relações interpessoais e sociais existentes num determinado nível da realidade social: no nível do cotidiano” (GUERRA, 2000, p.1).

A partir dos debates de Guerra sobre a instrumentalidade e o serviço social podemos afirmar que:

- I - Todo trabalho social (e seus ramos de especialização — por exemplo o Serviço Social) possui instrumentalidade, a qual é construída e reconstruída na trajetória das profissões pelos seus agentes;
- II - Se as demandas com as quais trabalhamos são totalidades saturadas de determinações (econômicas, políticas, culturais, ideológicas) então elas exigem mais do que ações imediatas, instrumentais, manipulatórias. Elas implicam intervenções que emanem de escolhas, que passem pelos condutos da razão crítica e da vontade dos sujeitos, que se inscrevam no campo dos valores universais (éticos, morais e políticos). Mais ainda, ações que estejam conectadas a projetos profissionais aos quais subjazem referenciais teórico-metodológicos e princípios ético-políticos;
- III - Como particularidade a instrumentalidade é campo de mediação, dentre elas, da cultura profissional. No exercício profissional o assistente social lança mão do acervo ideo-cultural disponível nas ciências sociais ou na tradição marxista e o adapta aos objetivos profissionais. Constrói um certo modo de fazer que lhe é próprio e pelo qual a profissão torna-se reconhecida socialmente. Produz elementos novos que passam a fazer parte de um acervo cultural (re) construído pelo profissional e que se compõe de objetos, objetivos, princípios, valores, finalidades, orientações políticas, referencial técnico, teórico-metodológico, ideo-cultural e estratégico, perfis de profissional, modos de operar, tipos de respostas; projetos profissionais e societários, racionalidades que se confrontam e direção social hegemônica, etc;
- IV - Na definição das finalidades e na escolha dos meios e instrumentos mais adequados ao alcance das mesmas, os homens estão exercendo sua liberdade (concebida historicamente como escolha racional por alternativas concretas dentro dos limites possíveis). Tais finalidades (ainda que de caráter individual) estão inscritas num

quadro valorativo e somente podem ser pensadas no interior deste quadro, entendido como acervo cultural do qual o profissional dispõe e lhe orienta as escolhas técnicas, teóricas e ético-políticas. Tais escolhas implicam projetar tanto os resultados e meios de realização quanto as consequências. Isso porque, no âmbito profissional, não existem ações pessoais mas ações públicas e sociais de responsabilidade do indivíduo como profissional e da categoria profissional como um todo.

- A)** As afirmações contidas em todos os itens I, II, III e IV estão corretas
- B)** Somente as afirmações contidas nos itens I e II estão corretas
- C)** Somente as afirmações contidas nos itens III e IV estão corretas
- D)** Somente as afirmações contidas nos itens I e IV estão corretas
- E)** Nenhuma das afirmações contidas nos itens I, II, III e IV está correta

Questão 28

Os Conselhos Regionais de Serviço Social – CRESS no gozo de suas competências poderão aplicar penalidades aos infratores dos dispositivos da Lei de Regulamentação da Profissão (Lei nº 8.662 de 7 junho de 1993), são elas:

- A)** Multa no valor de uma a três vezes a anuidade vigente
- B)** Suspensão de um a três anos de exercício da profissão ao Assistente Social que, no âmbito de sua atuação, deixar de cumprir disposições do Código de Ética, tendo em vista a gravidade da falta;
- C)** No caso de reincidência na mesma infração no prazo de cinco anos, a multa cabível será elevada ao dobro
- D)** Provada a participação ativa ou conivência de empresas, entidades, instituições ou firmas individuais nas infrações a dispositivos desta lei pelos profissionais delas dependentes, estas não são passíveis das multas, uma vez que esta lei rege os/as assistentes sociais
- E)** Cancelamento definitivo do registro, nos casos de extrema gravidade ou de reincidência contumaz

Questão 29

“Para a análise do instrumental técnico-operativo do Serviço Social, tomamos como necessária a demarcação da natureza do trabalho do assistente social: a partir de sua inserção nas estruturas institucionais prestadoras de serviços sociais. Ao atuar na prestação dos serviços sociais, vinculados às diversas políticas sociais, o assistente social insere-se na esfera das atividades que não estão vinculadas diretamente à produção material, já que participam de atividades que estão na esfera da regulação das relações sociais. Isto pode ser posto na medida em que podemos observar a participação dos profissionais de Serviço Social na criação de condições necessárias ao processo de reprodução social, através de ações que tanto incidem sobre as condições de vida dos trabalhadores (saúde, alimentação, educação, habitação, lazer, dentre outros), quanto produzem efeitos ideológicos que reforçam (ou não) a aceitação das condições de compra e venda da força de trabalho”. (TRINDADE, 2001, p. 1 e 2).

De acordo com as ideias da autora, ao fazer uma análise sócio histórica do instrumental técnico operativo do serviço social é correto afirmar:

- A)** As necessidades de legitimação da ordem burguesa levam à persistência de um pensamento que visa a constituição ontológica do real como totalidade, referendando uma racionalidade que considera as determinações referentes à ruptura entre ser natural e ser social
- B)** As propostas de prática do Serviço Social alinhadas à vertente modernização conservadora, pautada na fenomenologia, centram a ação profissional no atendimento individual que se desenvolve através de um processo de “ajuda psicossocial”
- C)** Nas propostas do novo projeto profissional, as “problemáticas sociais” são relacionadas às desigualdades produzidas pelo capitalismo, rejeitando-se a sua compreensão como disfunções individuais que precisem de “tratamento” social. Assim, a atuação profissional volta-se para as abordagens coletivas que procuram mobilizar a população, para reivindicar o atendimento às suas necessidades
- D)** No mercado de trabalho da década de 1980 os/as assistentes sociais passam a assumir atividades de planejamento, coordenação, acompanhamento e avaliação de programas sociais, além das atividades de execução final, que já lhes eram peculiar
- E)** Nos anos de 1990 o serviço social ao modernizar-se assume o conceito de Método como um conjunto de procedimentos predeterminados, com a função de operacionalizar as ações através de instrumentos e técnicas, que por sua vez são abordados apenas como atitudes e habilidades

Questão 30

“A supervisão de estágio em Serviço Social aparece como uma atribuição profissional desde a primeira versão da lei de regulamentação da profissão, que data de 1952, sendo aprovada em 1957 (GUERRA, BRAGA, 2009)” até a lei que regulamenta na atualidade (Política Nacional de Estágio).

Sobre o debate acerca da supervisão de estágio, pautada na Regulamentação do CFESS nº 533 é correto afirmar:

- A)** O estágio configura-se como a execução de tarefas conferidas institucionalmente ao/a aluno/a, prestação de serviços, execução de atividades meio para solucionar problemas institucionais
- B)** O estágio é o momento de articulação, de aplicação da teoria na prática
- C)** O estágio é espaço de repetição das ações realizadas pelos assistentes sociais
- D)** A supervisão é a expressão da indissociabilidade entre trabalho e formação profissional
- E)** No campo de estágio o/a estagiário desenvolve ações voltadas para secretariar o/a assistente social

Questão 31

As demandas das classes sociais põem e repõem objetos para o Serviço Social. Estes encontram-se inscritos nas

condições sociais das classes e por isso são, de um lado, históricos, transitórios, encerram continuidades e rupturas e, de outro, ou não extrapolam o limite material ou mantêm-se no nível das necessidades imediatas. Tais demandas convertem-se em requisições profissionais, cujo atendimento requer a mobilização de um determinado nível de racionalidade, de uma parte; limitam e determinam as funções profissionais, de outra, (GUERRA1995, p.199-200).

Para analisar sobre as competências e atribuições é importante entender:

I - Para tratar das atribuições há que se considerar que na mediação do assalariamento, na compra e venda da força de trabalho das/os assistentes sociais, na inserção dos assistentes sociais na esfera dos serviços, reside uma tensão entre o que a instituição atribui e o que a categoria profissional considera ser atribuições profissionais, donde a tensão entre (no mínimo) duas fontes diferentes das quais emanam as atribuições: a da instituição e a da categoria;

II - O caráter privativo relativo às atribuições de uma profissão não significa reserva de mercado. Sua observação não depende, apenas, da definição da própria categoria, mas não deixa de ter a sua interferência. Melhor dizendo, as atribuições privativas expressam o perfil de profissional que se encontra no mercado de trabalho, para o qual a formação profissional é central, pois sua função precípua é preparar seus profissionais para o desempenho dessas atribuições privativas;

III - A requisição é a exigência legal, emanada de autoridade competente para que se cumpra, se preste ou se faça o que está sendo ordenado. A requisição é o que a instituição já estabelece para o assistente social, portanto é uma requisição única.

IV - Para os/as assistentes sociais são diversas as demandas que chegam, são elas: a) diferentes tipos de demandas, a depender da região, subpolítica, do programa, da instituição/unidade, do campo/área, etc.); b) demandas espontâneas (especialmente na política e nos equipamentos da Assistência); c) demandas imediatas; d) demandas “indevidas” (formulação pouco clara); e) demandas secundárias; f) demandas reprimidas.

- A)** Todos os itens estão corretos
B) Os itens I, II e IV estão corretos, apenas
C) Os itens I, II e III estão corretos, apenas
D) Os itens I, III e IV estão corretos, apenas
E) Somente o item IV está correto

Questão 32

“Para Iamamoto: Exige-se um profissional qualificado, que reforce e amplie a sua competência crítica; não só executivo, mas que pensa, analisa, pesquisa e decifra a realidade. Alimentado por uma atitude investigativa, o exercício profissional cotidiano tem ampliadas as possibilidades de vislumbrar novas alternativas de trabalho nesse momento de profundas alterações na vida em sociedade. O novo perfil que se busca construir é de um profissional afinado com a análise dos processos sociais, tanto em suas dimensões macroscópicas quanto em suas manifestações quotidianas; um profissional criativo e inventivo (...)” (IAMAMOTO, 2007, p. 49).

A partir desta compreensão sobre as competências é correto afirmar:

I – A dimensão teórico-metodológico preconiza um diálogo crítico com a herança intelectual incorporada pelo Serviço Social e nas autorrepresentações do profissional, cuja porta de entrada para a profissão passa pela história da sociedade e pela história do pensamento social na modernidade, construindo um diálogo fértil e rigoroso entre teoria e história;

II – A dimensão ético-política supõe um redimensionamento dos critérios da objetividade do conhecimento, para além daqueles promulgados pela racionalidade da burocracia e da organização, que privilegia sua conformidade com o movimento da história e da cultura... Exige um profissional culturalmente versado e politicamente atento ao tempo histórico; atento para decifrar o não-dito, os dilemas implícitos no ordenamento epidérmico do discurso autorizado pelo poder;

III – A dimensão técnico-operativa exige uma competência estratégica e técnica (ou técnico-política) que não reifica o saber fazer, subordinando-o à direção do fazer. Os rumos e estratégias de ação são estabelecidos a partir da elucidação das tendências presentes no movimento da própria realidade, decifrando suas manifestações particulares no campo sobre o qual incide a ação profissional;

IV – A dimensão investigativa coloca-se como uma mediação privilegiada na relação entre conhecimento e realidade, a pesquisa resulta em um conhecimento sempre provisório, parcial, histórico (relativo a um tempo e espaço sociocultural e historicamente determinado).

- A) Somente os itens I e IV estão corretos
- B) Todos os itens I, II, III e IV estão corretos
- C) Somente os itens I, II e III estão corretos
- D) Somente os itens I e III estão corretos
- E) Somente os itens I, II e IV estão corretos

Questão 33

De acordo com os “Parâmetros para a atuação do/a Assistente Social na Saúde” a realização de uma atuação competente e crítica do Serviço Social na área da saúde perpassa por alguns conceitos fundamentais.

São eles:

- A) Integralidade, focalização, participação social
- B) Integralidade, intersetorialidade, participação social
- C) Interdisciplinaridade, imediaticidade, participação social
- D) Controle social, atuação psicossocial e intersetorialidade
- E) Participação social, assistencialismo e interdisciplinaridade

Questão 34

Tomando como base os Parâmetros de Atuação do Assistente Social na Saúde é correto afirmar:

I - O trabalho em equipe dos/as assistentes sociais na saúde requer: realizar treinamento profissional; esclarecer as atribuições e competências junto à equipe que

delimitem as ações dos diversos profissionais, criar rotinas junto com a equipe e participar de ações socioeducativas; criar mecanismos, de fiscalização e rotinas de trabalho para as equipes, assegurando a produtividade como parâmetro de análise da qualidade dos serviços prestados aos/as usuários/as;

II – O trabalho assistencial do serviço social consiste em: democratizar as informações; construir o perfil socioeconômico dos usuários/as para possibilitar a formulação de estratégias de intervenção; trabalhar com as famílias na perspectiva de torná-las sujeitos do processo; criar protocolos e rotinas de ação que possibilitem a organização, normatização e sistematização do cotidiano do trabalho profissional;

III – As ações socioeducativas realizadas por assistentes sociais são: debates sobre rotinas e funcionamento da unidade tendo por objetivo a democratização da mesma; socialização de estudos e pesquisas realizados pela equipe; ações de mobilização na área programática objetivando democratizar informações da rede de atendimento e com relação aos direitos sociais; mobilizar o usuário para participar do controle democrático dos serviços prestados;

IV – As ações de mobilização, participação e controle social consistem em: democratização da instituição; ações de mobilização em defesa do direito à saúde; participar da ouvidoria na perspectiva coletiva com a intencionalidade de democratizar as questões evidenciadas pelos/as usuários/as.

- A) Todos os itens I, II, III e IV estão corretos
- B) Os itens I, II e III estão corretos
- C) Somente os itens II e III estão corretos
- D) Somente os itens II, III e IV estão corretos
- E) Todos os itens I, II, III e IV estão incorretos

Questão 35

De acordo com o Art. 10 da Lei de Regulamentação da profissão nº 8662 de 7 de junho de 1993 compete aos CRESS, em suas respectivas áreas de jurisdição, na qualidade de órgão executivo e de primeira instância, o exercício da (s) seguinte (s) atribuição (ões):

- A) Organizar e manter o registro profissional dos Assistentes Sociais e o cadastro das instituições e obras sociais públicas e privadas, ou de fins filantrópicos
- B) Fiscalizar e disciplinar o exercício dos profissionais que trabalham na área da Assistência Social na respectiva região
- C) Realizar cursinhos preparatórios para concursos municipais, estaduais e nacionais
- D) Zelar pela observância do Código de Ética Profissional e das diretrizes curriculares
- E) Fixar, em pleno do CRESS, as anuidades que devem ser pagas pelos Assistentes Sociais

Questão 36

Ao considerar que apenas o Ser Social age eticamente, sendo capaz de agir com consciência e liberdade, o que é necessário considerar, no âmbito da reflexão da Ética numa perspectiva ontológica e crítica:

- A) Compreensão teórica e individual
- B) A moral e a dimensão coletiva
- C) Domínio de categorias filosóficas; compreensão teórica e a necessidade de intervenção consciente para superação dos entraves relativos aos compromissos individuais e coletivos
- D) Domínio intelectual e prático
- E) Não é necessário considerar nenhuma dimensão, pois agimos por intuição

Questão 37

No desenvolvimento sócio histórico da profissão de Serviço Social, vários códigos de Ética foram implementados.

Qual a sequência cronológica correta e sua fundamentação filosófica e teórica, respectivamente:

- A) Código de 1948, 1965, 1975, 1986, 1993. Neotomismo, Positivismo, Fenomenologia, Marxismo
- B) Códigos de 1947, 1967, 1978, 1983, 1991. Neotomismo, Fenomenologia, Positivismo, Personalismo, Marxismo
- C) Códigos de 1949, 1965, 1975, 1986, 1993. Neotomismo, Positivismo, Fenomenologia, Marxismo
- D) Códigos de 1947, 1967, 1977, 1986, 1993. Fenomenologia, Positivismo, Personalismo, Marxismo, Neotomismo
- E) Códigos de 1952, 1965, 1977, 1984, 1993. Marxismo, Neotomismo, Fenomenologia, Positivismo, Personalismo

Questão 38

O atual código de Ética do Serviço Social/1993, dispõe no seu art. 7º, alguns direitos do Assistente Social, dentre eles, destacam-se:

- A) Empréstimo de seu nome e registro profissional a firmas, organizações ou empresas para simulação do exercício efetivo do Serviço Social
- B) Utilizar recursos institucionais (pessoal, e/ou financeiro) para fins particulares, eleitorais e clientelistas
- C) Usar ou permitir o tráfico de influência para obtenção de emprego, desrespeitando concurso ou processos seletivos
- D) Dispor de condições de trabalho condignas, seja em entidades públicas ou privadas, de forma a garantir a qualidade do exercício Profissional
- E) Não integrar em comissões interdisciplinares de Ética nos locais de trabalho do profissional, tanto no que se refere à avaliação da conduta profissional, como em relação às decisões quanto às políticas institucionais

Questão 39

Ao considerar o atual código de Ética do Serviço Social/1993, quais as penalidades previstas, respectivamente:

- A) Advertência reserva, Advertência pública, Suspensão do exercício profissional, Multa e Cassação do registro profissional
- B) Advertência pública, Advertência reserva, Multa,

- Cassação do registro profissional e Suspensão do exercício profissional
- C) Suspensão do exercício profissional, Multa, Advertência reserva, Advertência pública e Cassação do registro profissional
- D) Multa, Advertência reserva, Advertência pública, Cassação do registro profissional e Suspensão do exercício profissional
- E) Multa, Advertência reserva, Advertência pública, Suspensão do exercício profissional e Cassação do registro profissional

Questão 40

Entre os anos de 1970 e 1980, houve no Serviço Social, uma negação do seu instrumental técnico-operativo. O que passa a mudar, no final dos anos de 1980, ocorrendo, assim, uma retomada da discussão do instrumental e reconhecendo a sua importância, pois:

- A) Não articulou o instrumental aos objetivos propostos
- B) Entendia a técnica como capacidade de responder as demandas, sem a necessidade de articulação entre as dimensões teórica e ética
- C) Contribuiu com a agenda de lutas sociais e profissionais, ao permitir repensar a profissão, inserindo a discussão do instrumental à dimensão política
- D) Articulou técnicas de ajuda mútua, entrevistas, recreação e sentido terapêutico
- E) Incorporou uma nova abordagem, a partir de estudos de caso, diagnósticos e tratamento

Questão 41

Ao considerar que a instrumentalidade no exercício profissional refere-se não apenas ao conjunto de instrumentos e técnicas, mas a determinada capacidade constitutiva da profissão, construída e reconstruída no processo sócio histórico, deve-se considerar que:

- A) Conecta com as dimensões éticas-políticas, investigativa, formativa e conservadora
- B) Traduzem em estratégias políticas, que reiteram o militantismo
- C) Para além das definições operacionais (o que faz, e como faz), é necessário compreender para que, onde e quando fazer, analisando as consequências. Conjugando para tanto, o rigor teórico-metodológico acompanhado da análise da dinâmica societária
- D) Materializa uma prática reificada e transformadora da realidade
- E) A interdisciplinaridade ao ser incorporada não fragiliza a discussão da instrumentalidade, na medida que promove a interação de conhecimentos, mas que não problematiza o funcionamento das condições da formação e do exercício profissional

Questão 42

O rigor teórico-metodológico e o acompanhamento da dinâmica societária permitem atribuir um novo estatuto à dimensão interventiva e operativa da profissão, pois permite:

- A) Decifrar a realidade captando as novas medições requalificando o exercício profissional
B) Reforçar o uso de metodologias e identidades tradicionais
C) Reatualizar o conservadorismo
D) No plano discursivo permite-se a mudança, mas incompatível com a intervenção da profissão
E) Apropriação dos fundamentos filosóficos do neotomismo

Questão 43

No debate da instrumentalidade no Serviço Social, deve-se considerar:

- A) A articulação das dimensões ético-política, teórico-metodológica e técnico operativa, pois busca-se atender a finalidade da ação e do compromisso profissional, privilegiando a história social (demandas), e as possibilidades de conhecimento e das práticas, pelo domínio dos conteúdos da área em que permite a realização da trajetória da concepção da ação a sua operacionalização
B) Que não se faz política sem competência e não existe técnica sem o compromisso, exclusivo, com a ordem do capital
C) Que a técnica deve ser supervalorizada
D) A Outorga da neutralidade
E) A compressão da competência profissional, deve-se passar pelas regras da burocracia e organização institucional

Questão 44

No artigo 43º do Estatuto do Idoso/2003, diz que as medidas de proteção ao idoso são aplicáveis sempre que os direitos reconhecidos forem ameaçados ou violados, por:

- A) Ação ou omissão da sociedade ou do Estado
B) Omissão da família
C) Condição de vulnerabilidade
D) Atendimento inadequado
E) Ação ou omissão da sociedade ou do Estado; omissão ou abuso da família e em razão de sua condição pessoal

Questão 45

A política de atendimento ao idoso far-se-á por meio do conjunto articulado de ações governamentais e não governamentais da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Desse modo, são linhas de ação da política de atendimento:

- I- Políticas e programas de assistência social, em caráter supletivo, para aqueles que necessitarem;
II- Serviços especiais de prevenção e atendimento às vítimas de negligência, maus-tratos, exploração, abuso, crueldade e opressão;
III - Serviço de identificação e localização de parentes ou responsáveis por idosos abandonados em hospitais e instituições de longa permanência;

- IV - Proteção jurídico-social por entidades de defesa dos direitos dos idosos;
V - Mobilização da opinião pública no sentido da participação dos diversos segmentos da sociedade no atendimento do idoso.

- A) Apenas as alternativas I, II e IV estão corretas
B) Todas as alternativas estão corretas
C) Apenas as alternativas III e IV estão corretas
D) Apenas as alternativas IV e V estão corretas
E) Apenas as alternativas I e II estão corretas

Questão 46

De acordo com o Estatuto do idoso/2003, é assegurada a atenção integral à saúde, por intermédio do Sistema Único de Saúde – SUS, garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para a prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente os idosos.

Desse modo, a prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de:

- I – Cadastramento da população idosa em base territorial;
II – Atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatórios;
III – unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social;
IV – Atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural;
V – Reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para aumento das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

- A) Apenas as alternativas I, II e V estão corretas
B) Apenas as alternativas I e III estão corretas
C) Apenas as alternativas IV e V estão corretas
D) Apenas a alternativa V está correta
E) Apenas as alternativas I, II, III e IV estão corretas

Questão 47

De acordo com Estatuto do Idoso/2003, os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária, bem como serão obrigatoriamente comunicados a quais órgãos:

- I - Autoridade policial;
II - Ministério Público;
III - Conselho Municipal do Idoso;
IV - Conselho Estadual do Idoso;
V - Conselho Nacional do Idoso;
VI - Instituições de abrigamento.

- A) Todos os itens estão corretos

- B) Apenas os itens I, II, III e VI estão corretos
- C) Apenas os itens IV, V e VI estão corretos
- D) Apenas os itens I, II, III, IV e V estão corretos
- E) Apenas os itens II e VI estão corretos

Questão 48

De acordo com a lei Orgânica de 1993 (LOAS), a assistência social tem por objetivos:

I – A proteção social, que visa à garantia da vida, à redução de danos e à prevenção da incidência de riscos, especialmente a proteção à família, à maternidade, à infância, à adolescência e à velhice; o amparo às crianças e aos adolescentes carentes; a promoção da integração ao mercado de trabalho; a habilitação e reabilitação das pessoas com deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária; e a garantia de 1 (um) salário-mínimo de benefício mensal à pessoa com deficiência e ao idoso que comprovem não possuir meios de prover a própria manutenção ou de tê-la provida por sua família;

II - A vigilância socioassistencial, que visa a analisar territorialmente a capacidade protetiva das famílias e nela a ocorrência de vulnerabilidades, de ameaças, de vitimizações e danos;

III - A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais;

IV - Planejamento dos programas e serviços socioassistenciais.

- A) Todos os itens estão corretos
- B) Apenas os itens I, II e IV estão corretos;
- C) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.
- D) Apenas os itens I, II e III estão corretos
- E) Apenas os itens III e IV estão corretos.

Questão 49

De acordo com a LOAS/1993, a organização da assistência social tem como base as seguintes diretrizes:

I - Descentralização político-administrativa para os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, e comando único das ações em cada esfera de governo;

II - Participação da população, por meio de organizações representativas, na formulação das políticas e no controle das ações em todos os níveis;

III - Primazia da responsabilidade do Estado na condução da política de assistência social em cada esfera de governo;

IV- Territorialização das ações socioassistenciais.

- A) Todas as alternativas estão corretas
- B) Apenas as alternativas II, III e IV estão corretas
- C) Apenas as alternativas I, II e III estão corretas
- D) Apenas as alternativas III e IV estão corretas
- E) Apenas a alternativa IV está correta

Questão 50

A Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS/1993), estabelece em seu artigo 4º que a assistência social se rege pelos seguintes princípios:

I - Supremacia do atendimento às necessidades sociais sobre as exigências de rentabilidade econômica;

II - Universalização dos direitos sociais;

III - Respeito à dignidade do cidadão, à sua autonomia e ao seu direito a benefícios e serviços de qualidade, bem como à convivência familiar e comunitária, vedando-se qualquer comprovação vexatória de necessidade;

IV - Igualdade de direitos no acesso ao atendimento, sem discriminação de qualquer natureza, garantindo-se equivalência às populações urbanas e rurais;

V - Divulgação ampla dos benefícios, serviços, programas e projetos assistenciais, bem como dos recursos oferecidos pelo Poder Público e dos critérios para sua concessão;

VI- Descentralização do atendimento.

- A) Todas as alternativas estão corretas
- B) Apenas as alternativas I, II e IV estão corretas
- C) Apenas as alternativas III e VI
- D) Apenas as alternativas I, II, III, IV e V estão corretas
- E) Apenas as alternativas V e VI estão corretas

ATENÇÃO!

O **candidato** está **proibido** de **destacar** esta folha com o **gabarito**, sob pena de **eliminação** do processo. Somente o **Fiscal de Sala** está autorizado a fazer isso no momento de sua saída em definitivo do Local de Prova.

Gabarito do Candidato

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	

EDITAL Nº 02/2019 – COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP

9.1 A COPEVE/UFAL divulgará o gabarito preliminar, juntamente com as Provas Objetivas, no endereço eletrônico www.copeve.ufal.br, na data provável de **19/11/2019**, a partir das 21h00.

GABARITO OFICIAL

www.copeve.ufal.br

REALIZAÇÃO



www.ufal.edu.br



Você confia no resultado!

www.copeve.ufal.br



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL