



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO
COREMU/HUPAA/UFAL/EBSERH – 2019/2020

PROVA TIPO

1

Área Profissional:

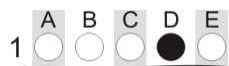
SERVIÇO SOCIAL

Prova Objetiva

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo **Fiscal**.
2. 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.
3. O tempo disponível para esta prova é de **3 horas e 30 minutos**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
4. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **2 horas** do início da aplicação.
5. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, **confira seu nome, número do seu documento de identificação e Área Profissional escolhida**.
6. Em hipótese alguma lhe será concedida outra **Folha de Respostas** de questões objetivas.
7. 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:



8. 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.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
11. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
12. 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.
13. 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.
14. **Assine** neste **Caderno de Questões** e **coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).

Boa Prova!

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

Assinatura do(a) candidato(a):

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
COREMU/HUPAA/UFAL/EBSERH - 2019/2020

EDITAL Nº 16/2018 - COREMU/HUPAA/UFAL/EBSERH



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 01

O que é o VIGITEL

O sistema de vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico (VIGITEL) faz parte das ações do Ministério da Saúde para estruturar a vigilância de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no país. Entre essas doenças incluem-se diabetes, obesidade, câncer, doenças respiratórias crônicas e cardiovasculares, como hipertensão arterial, que têm grande impacto na qualidade de vida da população. Conhecer a situação de saúde da população é o primeiro passo para planejar ações e programas que reduzam a ocorrência e a gravidade destas doenças, melhorando assim a saúde da população.

O VIGITEL tem como objetivo monitorar a frequência e a distribuição de fatores de risco e proteção para doenças crônicas não transmissíveis em todas as capitais dos 26 estados brasileiros e no Distrito Federal. Todo ano são realizadas entrevistas telefônicas em amostras da população adulta (18 anos ou mais) residente em domicílios com linha de telefone fixo. Para os resultados serem representativos de toda a população, os números telefônicos que entrarão na pesquisa são sorteados, a partir dos cadastros de telefones existentes nas capitais do país.

Disponível em: <<http://portalms.saude.gov.br/o-ministro/938-saude-de-a-a-z/doencas-cronicasnaotransmissiveis/17908-o-que-e-o-digital>>. Acesso em: 20 set. 2018.

Dentre os indicadores do VIGITEL – Brasil 2016 (2017), é fator de risco:

- A) o diagnóstico de câncer.
- B) o diagnóstico de depressão.
- C) o diagnóstico de dislipidemias.
- D) a cessação recente do hábito de fumar.
- E) o diagnóstico de hipertensão em parentes de primeiro grau.

QUESTÃO 02

Dadas as afirmativas sobre a coleta de dados nos levantamentos,

- I. Nos questionários, as perguntas devem ser preferencialmente fechadas e com muitas alternativas de respostas.
- II. Formulário é uma técnica de coleta de dados em que o pesquisador formula questões previamente elaboradas e anota as respostas.
- III. Entrevista é uma técnica que envolve duas pessoas numa situação face a face em que uma delas formula perguntas e a outra responde.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 03

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A interação do homem com o meio ambiente é muito complexa e dinâmica, envolvendo fatores conhecidos ou não, que podem sofrer alterações ao longo do tempo, ou se modificarem no momento em que se desencadeia a ação. Como o controle das doenças transmissíveis se baseia em intervenções que, atuando sobre um ou mais elos conhecidos da cadeia epidemiológica, são capazes de interrompê-la, as estratégias de intervenção tendem a ser aprimoradas ou substituídas, na medida em que novos conhecimentos são aportados, seja por descobertas científicas (terapêuticas, fisiopatogênicas ou epidemiológicas), seja pela observação sistemática do comportamento dos procedimentos de prevenção e controle estabelecidos. A evolução desses conhecimentos contribui, também, para a modificação de conceitos e de formas organizacionais dos serviços de saúde, na contínua busca do seu aprimoramento. A conceituação de vigilância epidemiológica e a evolução de sua prática devem ser entendidas, considerando o referencial acima citado.

Disponível em: <http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/funasa/guia_vig_epi_vol_1.pdf>. Acesso em: 03 out. 2018.

São funções da vigilância epidemiológica:

- I. fornecimento de orientação técnica permanente para os responsáveis pela execução de doenças e agravos;
- II. promoção de protocolos para manejo de pacientes com doenças infecciosas;
- III. recomendação das medidas de controle apropriadas.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s) apenas

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) I e II.
- E) II e III.

QUESTÃO 04

Os sistemas de informação em saúde são importantes como fonte de informação para o planejamento em saúde. No entanto, a subnotificação é um problema recorrente que reduz a qualidade dessas informações. Dentre os sistemas de notificação, aquele com menor probabilidade de subnotificações é o

- A) SIM.
- B) SI-PNI.
- C) SINAN.
- D) SAI/SUS.
- E) SIH/SUS.

QUESTÃO 05

As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde são importantes espaços de participação da comunidade na construção e avaliação do SUS. A celebrada 8ª Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1986, é o grande marco da saúde no Brasil, uma vez que desse acontecimento surgiu concretamente as bases para a criação do SUS e a inclusão da saúde como direito de todos e dever do estado na constituição de 1988. Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- A) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- B) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas por regimento estabelecido pelo Ministério da Saúde.
- C) A Conferência de Saúde reúne-se a cada dois anos e tem como função principal avaliar a prestação de contas referente aos dois anos anteriores, na instância correspondente.
- D) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, e tem papel consultivo.
- E) A proporção de usuários na composição dos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde é definida em evento convocado para este fim e composto por representantes do governo e profissionais de saúde.

QUESTÃO 06

O Índice de Desempenho do SUS (IDSUS) é um conjunto de indicadores simples e compostos, que buscam fazer uma aferição contextualizada do desempenho do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto ao cumprimento de seus princípios e diretrizes. Tem como objetivo avaliar o desempenho do SUS quanto à: universalidade do acesso, integralidade, igualdade, resolubilidade e equidade da atenção, descentralização com comando único por esfera de gestão, responsabilidade tripartite, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

Disponível em: <<http://idsus.saude.gov.br>>. Acesso em: 20 set. 2018 (adaptado).

Assinale a alternativa que apresente um Indicador de Acesso Potencial ou Obtido do IDSUS.

- A) Proporção de parto cesariana.
- B) Proporção de internações de média complexidade para residentes.
- C) Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).
- D) Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e a população da mesma faixa etária.
- E) Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta em relação à Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS).

- A) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, priorizando, entretanto, territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar a equidade na atenção, incluindo intervenções intersetoriais.
- B) A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde no âmbito dos serviços de saúde vinculados ao SUS, exclusivamente, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, relacionem-se com a saúde.
- C) A PNVS possui caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e de empresas privadas prestadoras de serviços de saúde.
- D) A PNVS compreende a articulação dos saberes, processos e práticas relacionadas, exclusivamente, à vigilância epidemiológica, alinhando-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS.
- E) A Vigilância em Saúde é um processo, executado no mês de dezembro de cada ano, de coleta de dados sobre doenças, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública.

QUESTÃO 08

Dadas as afirmativas sobre o Sistema de Informações de Agravos de Notificação – Sinan,

- I. O Sinan pode ser operacionalizado no nível administrativo mais periférico, ou seja, nas unidades de saúde.
- II. A Ficha Individual de Notificação (FIN) é preenchida pela vigilância epidemiológica para cada paciente quando da suspeita da ocorrência de problema de saúde de notificação compulsória ou de interesse.
- III. O formulário de notificação negativa deve ser preenchido caso não ocorra nenhuma suspeita de doença de interesse epidemiológico.
- IV. A Ficha Individual de Investigação (FII) é um roteiro de investigação que possibilita a identificação da fonte de infecção, os mecanismos de transmissão da doença e a confirmação ou descarte da suspeita.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa correta, com base na Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS.

- A) A classificação de risco, ferramenta utilizada no acolhimento, faz um diagnóstico inicial e possibilita decidir quem será atendido e quem deverá ser encaminhado para outro serviço de saúde.
- B) O acolhimento é um dispositivo que possibilita a conexão e o fortalecimento de redes internas de trabalhadores e de redes externas, entre os serviços de saúde, para o cuidado aos usuários.
- C) O acolhimento é uma ação feita pelo técnico ou auxiliar de enfermagem e deve ser realizada no momento da recepção da demanda do usuário ou de seu familiar, em um serviço de saúde.
- D) O protocolo utilizado na classificação de risco é padronizado, sendo necessário adotá-lo integralmente e sem alterações, para que não perca a sua validade e confiabilidade científicas.
- E) Para realização do acolhimento, é necessário termos uma sala específica, com isolamento acústico, confortabilidade e equipamentos para procedimentos não invasivos.

QUESTÃO 10

Dadas as afirmativas quanto a estudo caso-controle,

- I. A variável dependente é a preditora do desfecho.
- II. As variáveis independentes são variáveis do desfecho nos estudos caso-controle.
- III. O estudo caso-controle objetiva esclarecer a relação entre exposição a um fator de risco e a doença.
- IV. O estudo caso-controle parte do efeito para elucidar as causas, ou seja, é de natureza retrospectiva.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 11

Dadas as afirmativas,

- I. Os pacientes são expressões de suas doenças e adoecimentos e, assim sendo, torna-se imprescindível o fortalecimento de uma Clínica Ampliada, centrada no diagnóstico e na cura das patologias e comorbidades associadas.
- II. No exercício da Clínica Ampliada, é fundamental o respeito à neutralidade científica e o não-envolvimento com o usuário da saúde e/ou seus familiares, para que o profissional consiga a objetividade científica, imprescindível ao tratamento.
- III. O Projeto Terapêutico Singular é um dispositivo que possibilita que ocorra a gestão participativa e a cogestão não somente pela equipe de saúde, mas também pelo usuário e seus familiares na produção do cuidado em saúde.
- IV. De acordo com a Política Nacional de Humanização, a diretriz Clínica Ampliada torna necessária a criação de instrumentos para que os profissionais de saúde lidem consigo mesmos e com os usuários dos serviços de saúde de forma diferente da proposta pelo saber biomédico.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 12

Dadas as afirmativas relativas aos estudos de coorte,

- I. O delineamento dos estudos de coorte é constituído por uma amostra de pessoas expostas a determinado fator e outra amostra equivalente não exposta.
- II. Os estudos de coorte podem ser classificados em prospectivo e retrospectivo, e, em ambos os casos, o grupo é formado no presente.
- III. Um estudo de coorte tem sempre como objetivo verificar os efeitos de determinada exposição sobre os indivíduos.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 13

Santos (2007), falando das dificuldades do SUS, aponta para os seguintes problemas:

- I. a atenção básica expande-se a todas as classes econômico-sociais do país, constituindo-se na porta de entrada preferencial do sistema, embora careça de reunir potências transformadoras na estruturação do novo modelo de atenção preconizado pelos princípios constitucionais;
- II. os serviços assistenciais de média e alta complexidade estão cada vez mais dando conta das relações entre oferta e demanda, embora ainda falte avançar na promoção da saúde;
- III. os gestores municipais complementam valores defasados da tabela do SUS na tentativa de aliviar a repressão da demanda, nos serviços assistenciais de média e alta complexidade;
- IV. com o enorme crescimento das empresas de planos privados e conseqüente agressividade de captação de clientela, as camadas médias da sociedade, incluindo os servidores públicos, justificam e reforçam sua opção pelos planos privados de saúde;
- V. a judicialização do acesso a procedimentos assistenciais de médio e alto custo às camadas média-média e média-alta da população aprofundam a iniquidade e a fragmentação do sistema.

Dos itens, verifica-se que estão corretos apenas

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

QUESTÃO 14

A execução de ações de Vigilância Sanitária está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando o disposto na Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa correta.

- A) Cabe à Vigilância Sanitária recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- B) A prescrição e acompanhamento da dispensação de medicamento no âmbito do SUS são de responsabilidade da Vigilância Sanitária.
- C) A Vigilância Sanitária refere-se a um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de fatores determinantes da saúde coletiva.
- D) É função da Vigilância Sanitária intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) As etapas de processo e produção dos bens de consumo que, direta ou indiretamente, relacionem-se com a saúde não são de responsabilidade da Vigilância Sanitária, e sim, de competência do Ministério da Ciência e Tecnologia.

QUESTÃO 15

O SUS está assentado em princípios doutrinários e diretrizes organizativas que se articulam e se complementam na conformação do ideário e da lógica de organização do próprio sistema. Tais princípios e diretrizes são as linhas de base para a organização dos serviços e das práticas em saúde no âmbito do SUS. Sobre os princípios doutrinários e organizacionais, é correto afirmar que a

- A) descentralização tem foco na direção única em cada esfera de governo, com o Estado na responsabilidade pela prestação direta dos serviços.
- B) integralidade pressupõe considerar as várias dimensões do processo de saúde/doença, com ênfase na municipalização da gestão dos serviços e ações em saúde.
- C) universalidade assegura o direito à saúde a todos os cidadãos e o acesso sem discriminação ao conjunto das ações e serviços de saúde ofertados pelo sistema.
- D) hierarquização busca a integração das ações entre os subsistemas que conformam o sistema de saúde e os serviços das redes assistências integradas.
- E) regionalização tem por objetivo a distribuição de forma mais organizada e equânime dos recursos financeiros nos territórios, promovendo a economia de escala.

QUESTÃO 16

Para que Municípios, Estados e Distrito Federal possam receber, de forma regular e automática, os recursos previstos no inciso IV do art. 2º da Lei nº 8.080, é necessário que esses entes federados possuam apenas

- A) Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de recursos e Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- B) Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de recursos e Comissão Local de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- C) Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de recursos e Comissão Local de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- D) Conselho de Saúde, Contrapartida de recursos e Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- E) Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde e Relatórios de Gestão.

QUESTÃO 17

O SUS transformou-se no maior projeto público de inclusão social em menos de duas décadas: 110 milhões de pessoas atendidas por agentes comunitários de saúde em 95% dos municípios e 87 milhões atendidos por 27 mil equipes de saúde de família. Em 2007: 2,7 bilhões de procedimentos ambulatoriais, 610 milhões de consultas, 10,8 milhões de internações, 212 milhões de atendimentos odontológicos, 403 milhões de exames laboratoriais, 2,1 milhões de partos, 13,4 milhões de ultrassons, tomografias e ressonâncias, 55 milhões de sessões de fisioterapia, 23 milhões de ações de vigilância sanitária, 150 milhões de vacinas, 12 mil transplantes, 3,1 milhões de cirurgias, 215 mil cirurgias cardíacas, 9 milhões de sessões de radioquimioterapia, 9,7 milhões de sessões de hemodiálise e o controle mais avançado da aids no terceiro mundo. São números impressionantes para a população atual, em marcante contraste com aproximadamente metade da população excluída antes dos anos oitenta, a não ser pequena fração atendida eventualmente pela caridade das Santas Casas.

Disponível em: <https://www.unasus.unifesp.br/biblioteca_virtual/esf/1/modulo_politico_gestor/Unidade_4.pdf>. Acesso em: 26 set. 2018.

Segundo Santos (2008), esses avanços foram possíveis em função de:

- I. profunda descentralização de competências com ênfase na municipalização;
- II. criação e funcionamento das comissões intergestores (Tripartite Nacional e Bipartites Estaduais);
- III. criação dos fundos de saúde com repasses fundo a fundo;
- IV. extinção do INAMPS unificando a direção em cada esfera de governo, com a criação e funcionamento dos conselhos de saúde;
- V. pelo contágio e a influência dos valores éticos e sociais da política pública do SUS perante a população usuária, os trabalhadores de saúde, os gestores públicos e os conselhos de saúde, levando às grandes expectativas de alcançar os direitos sociais e decorrente força e pressão social.

Dos itens, verifica-se que estão corretos

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

QUESTÃO 18

Um dos princípios dos SUS é baseado na premissa de “oferecer mais a quem mais precisa e menos a quem menos precisa”. Esse princípio reconhece, entre outras diferenças, as referentes às condições de vida e saúde e nas necessidades diversas das pessoas. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta o princípio do SUS de que trata o texto.

- A) Equidade.
- B) Universalidade do acesso.
- C) Integralidade de assistência.
- D) Participação da comunidade.
- E) Descentralização político-administrativa.

QUESTÃO 19

O Pacto em Defesa do SUS (Portaria MS nº 399, de 22 de fevereiro de 2006) firma-se em torno de ações que contribuam para aproximar a sociedade brasileira do SUS. Tal Pacto se concretiza a partir de um movimento de repolitização da saúde, como movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira, atualizando as discussões em torno dos desafios atuais do SUS. Uma das prioridades desse pacto é implementar um projeto permanente de mobilização social com a finalidade de

- A) alcançar, no curto prazo, a regulamentação da Emenda Constitucional nº 5, pelo Congresso Nacional.
- B) mostrar a saúde como direito de cidadania e o SUS como sistema público universal garantidor desses direitos.
- C) garantir assistência em nível de atenção terciária exclusivamente a todos os trabalhadores brasileiros.
- D) garantir, no curto e médio prazos, o incremento dos recursos orçamentários e financeiros para a saúde, educação e moradia.
- E) aprovar o orçamento do SUS, composto exclusivamente pelo orçamento da esfera federal de gestão, explicitando seu compromisso com a saúde.

QUESTÃO 20

No que diz respeito ao trabalho em saúde com profissionais distintos reunidos em equipes multiprofissionais, podemos afirmar que a dificuldade está na superação da fragmentação originária de nossos saberes/fazeres. Dadas as assertivas,

- I. Diversos autores são unânimes em apontar que a integração entre os distintos saberes e os fazeres não significa as suas equalizações nem a submissão das diferenças a uma verdade única e inequívoca. Do ponto de vista cognitivo, a superação das diferenças nas equipes profissionais implica na compreensão do modo de estruturação dos outros tipos de pensamento diferentes dos nossos. Do ponto de vista afetivo, a superação está na aceitação e incorporação da alteridade.
- II. O caminho da superação da fragmentação está no enfrentamento das barreiras de contato erigidas nos encontros com os diferentes. O caminho está na compreensão do contato e suas vicissitudes, só aí está a possibilidade de interpretação. Compreensão que exige de nós todos uma abertura para a escuta do desejo, dos medos, da insegurança que o diferente suscita em nós mesmos.

verifica-se que

- A) I e II são verdadeiras e não há entre elas relação de justificativa.
- B) I e II são verdadeiras, e II é uma justificativa correta de I.
- C) I é verdadeira e II é falsa.
- D) I é falsa e II é verdadeira.
- E) I e II são falsas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Segundo Trindade (2017), o Plantão Social caracterizado como serviço, demanda dos assistentes sociais atividades rotineiras e burocráticas, tomadas apenas como prestação de ajuda e de auxílio materiais. Entretanto, o Plantão Social pode constituir uma possibilidade de viabilização do acesso da população aos serviços sociais. Segundo a autora, existem algumas dificuldades que inviabilizam a operacionalização dos serviços no plantão, contribuindo para a sua própria desqualificação. Dentre essas dificuldades estão:

- I. o caráter fragmentário e descontínuo das políticas sociais;
- II. acompanhamento profissional na utilização dos recursos, na perspectiva intersetorial;
- III. a utilização dos instrumentos reduzida à operacionalização das exigências institucionais;
- IV. a falta de condições institucionais reais, como local adequadamente reservado para a realização do atendimento e tempo para realizar um atendimento mais cauteloso e demorado.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 22

Ao refletir sobre os aspectos técnico-operativos do exercício profissional do assistente social, Trindade (2017) analisa as ações e os instrumentos profissionais nas condições concretas em que se realiza o trabalho dos assistentes sociais. Dentre os elementos que compõem essa análise, destacam-se:

- I. as características atuais do mercado de trabalho profissional, municipalizado e interiorizado, ampliado na quantidade de instituições com a presença do Serviço Social, mas ainda reduzido na quantidade de postos de trabalho ocupados pelos assistentes sociais;
- II. as demandas sociais produzidas pela sociabilidade capitalista;
- III. as instituições sociais que incorporam demandas e organizam as ações sociais, vinculadas às políticas sociais, compondo as diversas expressões da questão social;
- IV. a produção de respostas profissionais fundamentadas pelo projeto profissional, com suas dimensões: teórica, técnica e ética.

Dos itens, verifica-se que estão corretos

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

QUESTÃO 23

Os assistentes sociais têm sido chamados para viabilizar, junto com outros trabalhadores da saúde, a política de humanização; entretanto;

- A) uma das questões fundamentais é ter clareza das diversas concepções de humanização, pois esta envolve aspectos amplos que vão desde a operacionalização de um processo político de saúde calçado em valores como a garantia dos direitos sociais, o compromisso social e a saúde, passando pela revisão das práticas de assistência e gestão.
- B) a Política Nacional de Humanização, ao se dissociar dos fundamentos centrais de política de saúde, fortalece as ações vinculadas ao SUS e conseqüentemente a ação profissional dos assistentes sociais.
- C) as demandas referentes à violência contra mulheres, idosos, gays, lésbicas, homossexuais, transexuais e pessoas com deficiência devem ser atendidas sem compartilhamento com a equipe.
- D) o assistente social no campo da saúde tem limites porque lhe é vedado realizar a notificação ao constatar ou suspeitar de violência.
- E) o assistente social pode executar as ações de humanização sem debater o seu significado com a equipe de trabalho.

QUESTÃO 24

A Lei Orgânica da Assistência Social – LOAS – Lei nº 8.742/1993 regulamentou os artigos 203 e 204 da Constituição Federal de 1988, dando status de política pública, direito do cidadão e dever do Estado à Assistência Social. De acordo com essa Lei, à Assistência Social compete

- A) garantir o pleno acesso aos direitos humanos.
- B) garantir a universalização dos direitos sociais.
- C) possibilitar o acesso aos direitos civis e econômicos.
- D) assegurar os direitos civis e políticos a todos os cidadãos brasileiros.
- E) garantir a efetivação dos direitos civis e sociais aos brasileiros.

QUESTÃO 25

A LOAS, em seu artigo segundo, define os objetivos da Assistência Social. Assinale a alternativa que apresenta um desses objetivos.

- A) Promoção da integração ao mercado de trabalho das populações em situação de rua.
- B) Garantia de um salário mínimo às mulheres sob proteção da Lei Maria da Penha.
- C) Proteção à família, à maternidade, à infância, à adolescência e à velhice.
- D) Proteção às famílias atingidas por enchentes.
- E) Amparo às crianças quilombolas.

QUESTÃO 26

De acordo com Ana Maria Vasconcelos (2015), a participação do assistente social na comunicação de óbito e na alta hospitalar, por exemplo, possibilita uma aproximação e facilita alianças, envolvendo a equipe interprofissional. Em consonância com os direitos dos trabalhadores/usuários, com a relativa autonomia do assistente social/equipe e tendo em vista criar condições para o atendimento das demandas dos trabalhadores/usuários e a construção de respostas qualificadas, é exigido do assistente social:

- I. qualificação, criatividade, reflexão;
- II. segurança em relação aos princípios éticos;
- III. prática planejada e avaliada em suas consequências;
- IV. interação e alianças substantivas com os/as profissionais/equipes.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 27

Ao atuarem em uma Unidade Básica de Saúde, os assistentes sociais participam do conselho gestor dessa unidade e desejam promover uma ação de mobilização da comunidade circunvizinha, tendo em vista a melhoria da qualidade dos serviços de atenção domiciliar aos idosos. Essa ação coloca o profissional diante de problemáticas relacionadas à Saúde do Idoso e exige uma capacidade de mobilização, articulação e promoção de ações de caráter coletivo. Para dinamizar essas ações, cabe ao assistente social desenvolver a sua prática, utilizando os procedimentos e instrumentos:

- I. palestras, reuniões e relatórios técnicos.
- II. oficinas, seminários e debates.
- III. elaboração de projetos e planos.
- IV. entrevista e visita domiciliar.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 28

Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde

[...] A política pública de saúde tem encontrado notórias dificuldades para sua efetivação, como a desigualdade de acesso da população aos serviços de saúde, o desafio de construção de práticas baseadas na integralidade, os dilemas para alcançar a equidade no financiamento do setor, os avanços e recuos nas experiências de controle social, a falta de articulação entre os movimentos sociais, entre outras. Todas essas questões são exemplos de que a construção e consolidação dos princípios da Reforma Sanitária permanecem como desafios fundamentais na agenda contemporânea da política de saúde.

Disponível em: <www.cfess.org.br/arquivos/parametros_para_atuacao_de_assistentes_sociais_na_saude.pdf>. Acesso em: 26 set. 2018.

De acordo com esse documento, tais desafios exigem a atuação de assistentes sociais na área da saúde

- A) a partir do questionamento da tendência à intenção de ruptura, a qual afirma que o marxismo não apresenta respostas para o conjunto dos desafios postos à profissão pela contemporaneidade.
- B) articulando o projeto de reforma sanitária ao projeto privatista, o qual apresenta como demandas de trabalho do assistente social as práticas democráticas de gestão, financiamento e controle social da política pública e dos serviços privados de saúde.
- C) a partir da crítica ao projeto hegemônico da profissão, que passa pela reatualização do discurso da cisão entre o estudo teórico e a intervenção, pela descrença da possibilidade da existência de políticas públicas e, sobretudo, na suposta necessidade da construção de um saber específico na área.
- D) pautada no projeto privatista, que requisita ao assistente social, entre outras demandas, a seleção socioeconômica dos usuários, atuação psicossocial por meio de aconselhamento, ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde, assistencialismo por meio da ideologia do favor e predomínio de práticas individuais.
- E) articulando o projeto ético-político profissional ao projeto da reforma sanitária. Este último apresenta como demandas de trabalho do assistente social: a democratização do acesso às unidades e aos serviços de saúde; estratégias de aproximação das unidades de saúde com a realidade; a interdisciplinaridade; a ênfase nas abordagens grupais; o acesso democrático às informações; e o estímulo à participação popular.

QUESTÃO 29

Segundo Yolanda Guerra (2017), as dimensões que conformam a profissão do assistente social não são formas fixas, tampouco podem ser consideradas de maneira autônoma; ao contrário, são instâncias interatuantes, ainda que, em situações determinadas, na realização de determinada competência e/ou atribuição profissional, possa haver o predomínio de uma sobre a outra. Apesar de reconhecer que as dimensões só existem em relação umas às outras, a autora afirma que a dimensão _____ é que dá visibilidade à profissão, pela qual ela é conhecida e reconhecida. Qual palavra preenche corretamente a lacuna?

- A) ideológica
- B) pedagógica
- C) técnico-operativa
- D) teórico-metodológica
- E) ético-política-ideológica

QUESTÃO 30

De acordo com o Código de Ética (1993), constitui um dos deveres do assistente social nas suas relações com os usuários:

- A) transgredir qualquer preceito do Código de Ética com o qual não concorde.
- B) incentivar, sempre que possível, a prática profissional interdisciplinar.
- C) exercer sua autoridade de maneira a limitar ou cercear o direito do usuário de participar e decidir livremente sobre seus interesses.
- D) devolver as informações colhidas nos estudos e pesquisas aos usuários, no sentido de que estes possam usá-los para o fortalecimento dos seus interesses.
- E) exercer ampla autonomia no exercício da profissão, não sendo obrigado a prestar serviços profissionais incompatíveis com as suas atribuições, cargos ou funções.

QUESTÃO 31

A elaboração do documento Parâmetros para Atuação dos Assistentes Sociais na Política da Saúde pretende

- A) subsidiar ações para ampliar o seguro privado, com caráter focalizado e atendimento parcial para as populações vulneráveis.
- B) estudar os indicadores quantitativos de atendimento; estudos particulares; ações fundamentadas em elementos singulares em detrimento das demais políticas públicas.
- C) estimular a eliminação da vinculação de fonte com relação ao financiamento, no estímulo ao seguro privado em casos de serviços de alto custo e no caráter focalizado a fim de atender as populações mais vulneráveis.
- D) promover a ampliação da privatização, na descentralização dos serviços em nível local, na eliminação da vinculação de fonte com relação ao financiamento e no estímulo às ações corporativas objetivando qualificar os serviços.
- E) fortalecer o trabalho dos assistentes sociais na saúde, na direção dos Projetos de Reforma Sanitária e Ético Político Profissional, imprimindo maior qualidade ao atendimento prestado à população usuária dos serviços de saúde em todo o Brasil.

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa que apresenta uma ação que não se encontra dentre aquelas que são desenvolvidas pelo assistente social na área da saúde.

- A) Utilizar terapias individuais, de grupo, de família ou comunitárias no atendimento de suas demandas.
- B) Enfatizar os determinantes sociais da saúde dos usuários, familiares e acompanhantes por meio das abordagens individual e/ou grupal.
- C) Democratizar as informações por meio de orientações (individuais e coletivas) e/ou encaminhamentos quanto aos direitos sociais da população usuária.
- D) Facilitar e possibilitar o acesso dos usuários aos serviços, bem como a garantia de direitos na esfera da seguridade social por meio da criação de mecanismos e rotinas de ação.
- E) Construir o perfil socioeconômico dos usuários, evidenciando as condições determinantes e condicionantes de saúde, com vistas a possibilitar a formulação de estratégias de intervenção por meio da análise da situação socioeconômica (habitacional, trabalhista e previdenciária) e familiar dos usuários, bem como subsidiar a prática dos demais profissionais de saúde.

QUESTÃO 33

Os assistentes sociais, sob o ponto de vista da intervenção na saúde, atuam em quatro grandes eixos, a saber:

- A) planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional; investigação tendo como base o serviço social clínico; controle social, gestão e seleção.
- B) assessoria, qualificação e formação profissional; participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; aplicação de terapias individuais e de grupo.
- C) investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional; participação e controle social; intervenção terapêutica e política dos assistentes sociais nas unidades de saúde.
- D) ações de atendimento direto aos usuários; ações de mobilização, participação e controle social; ações de investigação, planejamento e gestão; ações de assessoria, qualificação e formação profissional.
- E) participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional; avaliação socioeconômica usando como critério de elegibilidade e/ou seletividade estrutural para garantir o acesso aos serviços.

QUESTÃO 34

O que é “bom” e o que “mau”, em determinado contexto, passa por critérios sociais e culturais, porque

- A) a vida em sociedade é a-histórica, imutável, binária, e a moral muda com as mudanças da sociedade.
- B) as sociedades humanas são históricas, mutáveis, e a moral muda com as mudanças da sociedade.
- C) a vida em sociedade é histórica, mutável, e a moral pouco muda, mesmo com as mudanças da sociedade.
- D) as sociedades humanas são a-históricas, mutáveis, binárias, e a moral muda com as mudanças da sociedade.
- E) a vida em sociedade é a-histórica, imutável, e a moral pouco muda com as escassas mudanças da sociedade.

QUESTÃO 35

Em seu ensaio intitulado *Entrevista Social: prestação de um serviço social*, Cardoso (2008) apresenta alguns exemplos de situações vivenciadas por assistentes sociais, no atendimento individual aos usuários, e destaca algumas atitudes e práticas que devem ser observadas durante a utilização da entrevista social. Segundo a autora, o contato com as pessoas que necessitam de uma intervenção social é rico, cheio de desafios e embates, que requerem articulações, conhecimento e fortalecimento para que o desenvolvimento e a organização social sejam desencadeados. Assinale a alternativa correta sobre o instrumental da entrevista social e o contato com usuários, na área do Serviço Social.

- A) Na área da saúde, os assistentes sociais utilizam a entrevista social, pois sua intervenção profissional restringe-se ao atendimento individual e aos aspectos burocráticos referentes à liberação de leitos e internação hospitalar.
- B) A entrevista social nos permite uma interação com a realidade social, sob a ótica da história de vida daqueles usuários que necessitam de informações e recursos para facilitar o acesso aos direitos sociais.
- C) Esse instrumental é algo simples e dispensa a preparação técnica e pessoal. Dessa maneira, basta coletar dados, conversar, trocar ideias e ser conselheiro.
- D) No contato com os usuários, o profissional deve assumir um caráter especulativo, afastando qualquer possibilidade de envolvimento.
- E) No contato direto com a população atendida, o assistente social deve posicionar-se de forma messiânica.

QUESTÃO 36

O Código de Ética Profissional apresenta ferramentas imprescindíveis para o trabalho dos assistentes sociais na saúde em todas as suas dimensões. De acordo com esses documentos, cabe ao assistente social:

- I. conhecer as condições de vida e trabalho dos usuários, bem como os determinantes sociais que interferem no processo saúde-doença;
- II. tentar construir e/ou efetivar, conjuntamente com outros trabalhadores da saúde, espaços nas unidades que restrinjam a participação popular e dos trabalhadores de saúde nas decisões a serem tomadas;
- III. estimular a intersetorialidade, tendo em vista realizar ações que fortaleçam a articulação entre as políticas de seguridade social, superando a fragmentação dos serviços e do atendimento às necessidades sociais;
- IV. elaborar e participar de projetos de educação permanente, buscar assessoria técnica e sistematizar o trabalho desenvolvido, bem como realizar investigações sobre temáticas relacionadas à saúde;
- V. restringir a assessoria aos movimentos sociais e/ou aos conselhos, a fim de potencializar a participação dos sujeitos.

Dos itens, verifica-se que estão corretos apenas

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

QUESTÃO 37

As ações socioassistenciais têm-se constituído como as principais demandas aos profissionais de Serviço Social. Segundo Costa (2000), a inserção dos 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. Nesse sentido,

- A) as ações a serem desenvolvidas pelos assistentes sociais devem transpor o caráter emergencial e burocrático, bem como ter uma direção socioeducativa por meio da reflexão com relação às condições sócio-históricas a que são submetidos os usuários e mobilização para a participação nas lutas em defesa da garantia do direito à saúde.
- B) no campo socioassistencial, houve o reconhecimento do atendimento psíquico enquanto ampliação do espaço ocupacional do assistente social, qualificando-o de Serviço Social Clínico.
- C) na avaliação socioeconômica observou-se a necessidade de utilizar o critério de elegibilidade/ou seletividade estrutural para o atendimento das demandas.
- D) há uma resignificação do Serviço Social de Casos, apoiada numa visão “holística do ser humano” que deve ser retomada pelos assistentes sociais.
- E) o uso da visita domiciliar deve ser usada na perspectiva de fiscalização dos modos de vida da população.

QUESTÃO 38

Na revisão do Código de Ética Profissional do Assistente Social de 1986, reafirma-se valores de liberdade e de justiça social. Nesse sentido,

- A) a autocracia é tomada como valor ético-político central, na medida em que é o único padrão de organização político-social capaz de assegurar a explicitação dos valores essenciais da liberdade e da equidade.
- B) a equidade é tomada como valor ético-político central, na medida em que é o único padrão de organização político-social capaz de assegurar a explicitação dos valores essenciais da liberdade e da equidade.
- C) a democracia é tomada como valor ético-político central, na medida em que é o único padrão de organização político-social capaz de assegurar a explicitação dos valores essenciais da liberdade e da equidade.
- D) a democracia é tomada como valor ético-político central, na medida em que é o padrão de sociabilidade coerente com o projeto ético-político da profissão.
- E) a equidade é tomada como valor ético-político central, na medida em que é o padrão de sociabilidade coerente com o projeto ético-político da profissão.

QUESTÃO 39

O Projeto Ético- Político Profissional do Serviço Social visa, além da sustentação legal ao exercício profissional dos assistentes sociais, fortalecer e respaldar ações profissionais na direção de

- A) um projeto em defesa dos interesses da classe trabalhadora e na construção de uma sociedade pautada na justiça social, a partir da articulação com outros sujeitos sociais.
- B) um projeto em defesa dos interesses da classe trabalhadora e na construção de uma sociedade neocapitalista, a partir da articulação com movimentos da sociedade civil.
- C) um projeto em defesa dos interesses do capital e na construção de uma sociedade mais justa, a partir da articulação com outros sujeitos sociais.
- D) um projeto em defesa de uma sociedade capitalista em articulação com os interesses da classe trabalhadora.
- E) um projeto em defesa dos interesses da classe trabalhadora e na consolidação de uma sociedade pós-capitalista.

QUESTÃO 40

A LOAS, Lei nº 8.742/1993, define em seu artigo quarto, os princípios orientadores da assistência social. Princípios devem ser entendidos como elementos basilares assumidos como orientadores das ações humanas em determinados campos de atuação. Assinale a alternativa que apresenta um desses princípios.

- A) Universalização dos direitos sociais, a fim de tornar o destinatário da ação assistencial alcançável pelas demais políticas públicas.
- B) Atendimento às necessidades sociais dos cidadãos, respeitados os limites estabelecidos pela política econômica em desenvolvimento do país.
- C) Acesso a atendimento qualificado, priorizando-se o atendimento às populações urbanas, nas quais se registra maior concentração de problemas sociais.
- D) Divulgação dos benefícios, serviços, programas e projetos, dentro do limite dos recursos destinados pelo poder público, evitando-se a frustração das expectativas da população.
- E) Respeito ao direito a benefícios e serviços de qualidade, desde que os interessados justifiquem sua necessidade, através da apresentação de documentos oficiais comprobatórios dessa realidade.

QUESTÃO 41

No que se refere à gestão da assistência social, a LOAS, Lei nº 8.742/1993, define que as ações das três esferas de governo – municipal, estadual e federal – realizam-se de forma articulada, dentro de um sistema descentralizado e participativo. Com esse entendimento, assinale a alternativa correta.

- A) Visando assegurar a uniformização das ações, compete à esfera estadual a elaboração dos planos municipais de assistência social.
- B) Compete à esfera federal o estabelecimento de critérios para o pagamento de benefícios eventuais em todos os municípios brasileiros.
- C) De forma justa, todas as esferas são igualmente responsáveis pela coordenação e pela elaboração de normas gerais.
- D) Nos espaços, ou territórios estaduais, somente os estados executam ações.
- E) Compete à esfera federal a coordenação e a definição de normas gerais.

QUESTÃO 42

De acordo com a Lei Orgânica da Assistência Social – LOAS, Lei nº 8.742/1993, a assistência social organiza-se pelos seguintes tipos de proteção: proteção social básica e proteção social especial, sendo ambas ofertadas pela rede socioassistencial, de forma integrada, diretamente pelos entes públicos e/ou pelas entidades e organizações de assistência social vinculadas ao Suas, respeitadas as especificidades de cada ação. Assinale a alternativa correta em relação a esses tipos de proteção social.

- A) A proteção social básica visa prevenir situações de vulnerabilidade e risco social, enquanto a proteção social especial objetiva contribuir para a reconstrução de vínculos familiares e comunitários.
- B) A proteção social especial tem os CRAS como espaço prioritário para ser operacionalizada, enquanto a proteção básica se desenvolve nos CRESS.
- C) A proteção social básica é mais frequente em áreas rurais, onde as famílias estão menos expostas a situações de violência.
- D) A proteção social especial é mais apropriada a populações urbanas pela maior possibilidade de acesso aos serviços.
- E) O acesso à proteção social básica é uma condição para o acesso à proteção social especial.

QUESTÃO 43

Assinale a alternativa correta em relação à utilização de recursos federais transferido para as demais esferas do governo.

- A) A constatação de uso indevido dos recursos destinados à assistência social não é fato grave, visto que as correções são possíveis.
- B) O correto uso dos recursos federais é uma responsabilidade de competência exclusiva do ente transferidor sobre quem recairá o prejuízo em caso de utilização inadequada dos recursos públicos.
- C) O controle da utilização dos recursos federais destinados à assistência social nas diferentes esferas de governo é de exclusiva responsabilidade dos conselheiros que fazem o controle social no âmbito das políticas públicas.
- D) A atuação dos conselhos de assistência social pode ser concentrada na pessoa dos seus presidentes, a quem os conselheiros delegam essa responsabilidade, inclusive de gerir os recursos federais destinados à assistência social.
- E) A correta utilização dos recursos federais destinados às demais esferas de governo é uma responsabilidade partilhada com a sociedade civil representada nos espaços dos Conselhos de Assistência Social e dessa responsabilidade não está isento o próprio governo federal, como ente transferidor desses recursos.

QUESTÃO 44

Qualquer forma de exercício irregular da profissão que configure infração ao Código de Ética Profissional do assistente social deve ser denunciado

- A) à OAB.
- B) à justiça.
- C) ao Conselho Tutelar.
- D) ao Ministério Público.
- E) ao Conselho Regional de Serviço Social.

QUESTÃO 45

Uma Organização Não Governamental (ONG) realiza ações de assistência a crianças em situação de vulnerabilidade social numa comunidade. Entretanto, nunca priorizou a contratação de um assistente social para compor a equipe multiprofissional da organização. Em certo momento, para concorrer a um Edital de financiamento a ações sociais no âmbito de atuação da referida ONG, a diretora da organização solicitou à sua sobrinha, assistente social, seu nome e o número do seu registro profissional para constar na documentação requerida no Edital. A assistente social concordou em fazer a concessão. Nesse contexto,

- A) a assistente social agiu corretamente porque no Código de Ética do Assistente Social consta a autorização para que o assistente social conceda nome e seu número de registro profissional em casos como o relatado.
- B) a assistente social cometeu uma infração ética porque o Código de Ética do Assistente Social veda a concessão de nome e número de registro profissional para simulação do exercício efetivo do Serviço Social.
- C) a assistente social agiu corretamente porque, se não concedesse o nome e seu número de registro profissional, a ONG não poderia concorrer ao financiamento e iria prejudicar as crianças atendidas.
- D) a assistente social cometeu uma infração ética porque o Código de Ética do Assistente Social permite a concessão de nome e número de registro profissional em casos como o relatado acima.
- E) a assistente social agiu corretamente porque, se não concedesse o nome e seu número de registro profissional, o serviço social não teria visibilidade na instituição.

QUESTÃO 46

Com base em Adolfo Sánchez Vásquez (2017), assinale a alternativa que responde corretamente a pergunta: “existe diferença entre moral e ética?”

- A) Não, ética e moral são sinônimos porque ambos correspondem ao conjunto de princípios e normas ou regras instituídas em uma determinada sociedade, e a moral corresponde à ciência do comportamento moral dos seres humanos em sociedade.
- B) Sim, porque a moral é o conjunto de princípios e normas instituídas em uma determinada sociedade, e a ética é o conjunto de regras que configuram a ciência do comportamento amor al dos seres humanos em sociedade.
- C) Sim, porque ética é o conjunto de princípios e normas ou regras instituídas em uma determinada sociedade, e a moral corresponde à ciência do comportamento moral dos seres humanos em sociedade.
- D) Sim, porque a moral é o conjunto de princípios e normas ou regras instituídas em uma determinada sociedade, e a ética seria a ciência do comportamento moral dos seres humanos em sociedade.
- E) Não, ética e moral são sinônimos porque ambos correspondem à ciência do comportamento moral dos seres humanos em sociedade.

QUESTÃO 47

A efetivação da assistência social adquire materialidade através de entidades e organizações. Segundo a LOAS, Lei Orgânica da Assistência Social, “consideram-se entidades e organizações de assistência social aquelas sem fins lucrativos que, isolada ou cumulativamente, prestam atendimento e assessoramento aos beneficiários, [...] bem como as que atuam na defesa e garantia de direitos”. De acordo com o LOAS, as entidades e organizações de assistência social são

- A) nacionais e internacionais.
- B) de defesa dos direitos sociais.
- C) públicas, privadas e do terceiro setor.
- D) de saúde, educacionais e assistenciais.
- E) de atendimento, de assessoramento, e de defesa e garantia de direitos.

QUESTÃO 48

De acordo com Barroco (2001), os pressupostos neotomistas e positivistas fundamentam os Códigos de Ética Profissional no Brasil

- A) de 1947 a 1975.
- B) de 1947 a 1986.
- C) de 1965 a 1986.
- D) de 1986 a 1993.
- E) apenas no período da ditadura militar.

QUESTÃO 49

O artigo 3º da Lei Federal nº 10.741/2003 (Estatuto do Idoso) preceitua que “É obrigação da família, da comunidade, da sociedade e do Poder Público assegurar ao idoso, com absoluta prioridade, a efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária”. De acordo com o parágrafo primeiro do referido artigo dessa Lei, dentre outras condições, a garantia de prioridade compreende:

- I. disponibilização de recursos, tanto humanos quanto tecnológicos, que garantam atendimento em igualdade de condições com as demais pessoas;
- II. atendimento preferencial imediato e individualizado junto aos órgãos públicos e privados prestadores de serviços à população;
- III. estabelecimento de mecanismos que favoreçam a divulgação de informações de caráter educativo sobre os aspectos biopsicossociais de envelhecimento.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 50

RESOLUÇÃO CFESS Nº 569, de 25 de março de 2010

[...]

Considerando que a realização de terapias não possui relação com a formação profissional estabelecida nas diretrizes curriculares do curso de graduação em Serviço Social, aprovadas pela Resolução CNE/CES/MEC nº 15, de 13 de março de 2002, sendo incompatíveis com as competências e atribuições estabelecidas na Lei nº 8.662/93;

Considerando que a realização de terapias não constitui matéria, conteúdo, ou objeto do curso de graduação em Serviço Social a Resolução CNE/CES/MEC nº 15, de 13 de março de 2002, citada a seguir, ao definir as competências e habilidades do assistente social:

“A) GERAL

[...]

B) ESPECÍFICAS

A formação profissional deverá desenvolver a capacidade de:

[...]

- realizar pesquisas que subsidiem formulação de políticas e ações profissionais;
- prestar assessoria e consultoria a órgãos da administração pública, empresas privadas e movimentos sociais em matéria relacionada às políticas sociais e à garantia dos direitos civis, políticos e sociais da coletividade;
- orientar a população na identificação de recursos para atendimento e defesa de seus direitos;

[...]

Disponível em: <www.cfess.org.br/arquivo/RES_CFESS_569_2010.pdf>. Acesso em: 27 set. 2018.

Na prática profissional do assistente social no âmbito da saúde, essa resolução implica a possibilidade de intervenção que vise

- A) tratar problemas somáticos e psíquicos.
- B) orientar a população na identificação de recursos para atendimento e defesa de seus direitos.
- C) atuar sobre a psique, em abordagem multidisciplinar com fins medicinais, curativos, psicológicos e/ou psicanalíticos.
- D) orientar a população na identificação de recursos financeiros para custear tratamento alternativo aos prestados pelos serviços públicos de saúde.
- E) orientar a população na identificação das causas e no tratamento dos sintomas psicossomáticos, em abordagem multidisciplinar com fins medicinais, curativos, psicológicos e/ou psicanalíticos.

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 16/2018 – COREMU/HUPAA/UFAL/EBSERH

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 **18/10/2018**, 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