



GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB)
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL (COREMU)

PROCESSO SELETIVO
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA
EDITAL Nº 023/2022, de 08 de Dezembro de 2022.

CADERNO DE QUESTÕES

► SERVIÇO SOCIAL ◀

DATA DA PROVA: 22/01/2023

DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (14:00 às 18:00h)

ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
 - Este caderno de questões;
 - Um cartão-resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 50 (cinquenta) questões.
 - Questões de 01 a 20: Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde.
 - Questões de 21 a 50: Conhecimentos Específicos.
- Para cada questão são apresentadas 05 (cinco) alternativas de resposta (a, b, c, d, e), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher completamente o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora do início da prova.

Boa prova!
Comissão do Processo Seletivo

MODELO GABARITO

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 -

► POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE ◀

1) Segundo o Art. 9º, da Lei nº 8080/90, regulamentada pelo decreto nº 7.508/2011, são portas de entrada do SUS às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde (RAS) os seguintes serviços, **EXCETO**:

- a) I - de atenção primária.
- b) II - de atenção de urgência e emergência.
- c) III - de atenção psicossocial.
- d) IV - especiais de acesso aberto.
- e) V - apenas ESF são porta de entrada.

2) De acordo com a OMS, a definição Determinantes Sociais de Saúde (DSS) se dá sobre como uma pessoa vive ou trabalha. São conhecidos como determinantes sociais de saúde: a igualdade, economia, cultura, sociedade, comportamento, fatores de risco, entre outros. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() As diferenças na renda influenciam a saúde pela escassez de recursos dos indivíduos e pela ausência de investimentos em educação, transporte, saneamento e serviços de saúde.

() Os processos econômicos e de decisões políticas pouco influenciam a produção de saúde da população, sendo os fatores individuais e genéticos considerados mais importantes na relação saúde-doença.

() Países com frágeis laços de coesão social são os que mais investem em capital humano e em redes de apoio social.

() A percepção de desigualdade social ocasiona estresse e compromete a saúde de um determinado grupo que convive com iniquidades de renda.

A sequência **CORRETA** é:

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

3) No site do PenseSUS, da Fiocruz, a integralidade está descrita da seguinte forma:

“Um dos princípios do SUS, a integralidade está presente tanto nas discussões quanto nas práticas na área da saúde e está relacionada à condição integral, e não parcial, de compreensão do ser humano. Ou seja: o sistema de saúde deve estar preparado para ouvir o usuário, entendê-lo inserido em seu contexto social e, a partir daí, atender às demandas e necessidades desta pessoa”.

A integralidade, por sua complexidade de entendimento e significados na saúde, é citada em diferentes documentos e normas do SUS, desde a Constituição Federal, onde lê-se: “atendimento integral”, mas que efetivamente refere-se à integralidade, passando por múltiplas políticas de saúde ao longo das décadas. Considerando o enunciado e o que sabe sobre este princípio do SUS, relacione a primeira com a segunda coluna e em seguida escolha a sequência correta das respostas:

Coluna 1	Coluna 2
<p>(1) Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011. Regulamenta a Lei nº 8.080/1990.</p> <p>(2) HumanizaSUS (2010).</p> <p>(3) PNAB (2017).</p> <p>(4) PNPS (2018).</p> <p>(5) Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (2018).</p>	<p>() A produção de saúde e cuidado, que representa a incorporação do tema na lógica de redes que favoreçam práticas de cuidado humanizadas, pautadas nas necessidades locais, que reforcem a ação comunitária, a participação e o controle social e que promovam o reconhecimento e o diálogo entre as diversas formas do saber popular, tradicional e científico [...].</p> <p>() [...] cabe ressaltar que por integralidade também se deve compreender a proposta de abordagem integral do ser humano, superando a fragmentação do olhar e intervenções sobre os sujeitos, que devem ser vistos em suas inseparáveis dimensões biopsicossociais.</p> <p>() A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde (RAS), mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.</p> <p>() O preceito da integralidade aponta também para a interdisciplinaridade - enquanto integração de diferentes campos de conhecimentos; para a interprofissionalidade - ocasião em que há intensa interação entre diferentes núcleos profissionais;</p> <p>() Integralidade: É o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos.</p>

A sequência **CORRETA** é:

- a) 4, 2, 1, 5, 3.
- b) 2, 4, 1, 5, 3.
- c) 4, 2, 1, 3, 5.
- d) 4, 2, 5, 3, 1.
- e) 3, 5, 1, 2, 4.

4) Ao considerar o contexto de análise de situação de saúde, o objeto da Vigilância é a situação de saúde em sua complexidade, resultado da interação entre problemas de saúde e seus determinantes, que podem ser analisados, identificados e monitorados (SILVA et al., 2021). Com o processo de descentralização político-administrativa da Vigilância em Saúde no Brasil, passaram a ser necessárias algumas estratégias para organização da vigilância nos municípios

(PNVS, 2018). Qual alternativa contempla uma das estratégias para organização da Vigilância em Saúde?

- a) O financiamento das ações de Vigilância em Saúde, de forma tripartite, para proporcionar recursos e meios tecnológicos para a melhoria da qualidade das ações.
- b) A integração da Vigilância em Saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS), para contribuir no desenvolvimento de linhas de cuidado.
- c) A garantia da transparência, integralidade e equidade no acesso às ações e aos serviços de Vigilância em Saúde.
- d) A organização de insumos estratégicos, de acordo com os termos pactuados nas Comissões Intergestores Tripartite e Bipartite.
- e) A elaboração de normas relevantes à Vigilância em Saúde Complementar à disciplina nacional.

5) A Política Nacional de Humanização do SUS foi lançada em 2003, com o intuito de humanizar as práticas de atenção e gestão do SUS. Para isso, aposta em diretrizes e dispositivos para que tal mudança ocorra na prática. **SÃO PARTE DESTES DISPOSITIVOS:**

- a) Acolhimento, sistemas de informação, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, defesa dos direitos dos usuários, formação e intervenção.
- b) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, defesa dos direitos dos usuários, descentralização de recursos.
- c) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, descentralização de recursos, formação e intervenção.
- d) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, defesa dos direitos dos usuários, formação e intervenção.
- e) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, sistemas de informação, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, defesa dos direitos dos usuários, formação e intervenção.

6) De acordo com o anexo I (Origem: PRT MS/GM 4279/2010, Anexo 1) da Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, marque a alternativa **INCORRETA** sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar a resolutividade na Rede de Atenção à Saúde (RAS):

- a) Economia de escala, qualidade e acesso são a lógica fundamental na organização da rede de atenção à saúde.
- b) Na construção da RAS devem ser observados os conceitos de integração vertical e horizontal, que vêm da teoria econômica e estão associados a concepções relativas às cadeias produtivas.
- c) Processos de substituição são definidos como o reagrupamento contínuo de recursos entre e dentro dos serviços de saúde para explorar soluções melhores e de menores custos, em função das demandas e das necessidades da população e dos recursos disponíveis.
- d) A definição adequada da abrangência das regiões de saúde não fundamental para as estratégias de organização da RAS, devendo ser uma determinação de pactuação do Ministério da Saúde a partir da CIT.
- e) Os níveis de atenção são fundamentais para o uso racional dos recursos e para estabelecer o foco gerencial dos entes de governança da RAS e estruturam-se por meio de arranjos produtivos.

7) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) enfatiza a humanização da atenção em saúde, considerando que a humanização e a qualidade da atenção são elementos indissociáveis para que as ações de saúde auxiliem na resolução dos problemas identificados, na satisfação dos serviços pelas usuárias, na promoção de autonomia das mulheres,

na identificação e reivindicação de seus direitos e no incentivo ao autocuidado (BRASIL, 2004). Sobre os elementos considerados essenciais para o alcance dos princípios de humanização e qualidade na PNAISM, escolha a alternativa **CORRETA**:

- a) Disponibilidade das ações básicas mínimas de pré-natal e puerpério, planejamento familiar e prevenção do câncer do colo do útero.
- b) Captação precoce, busca ativa das mulheres e acesso às ações e serviços nos três níveis de atenção e assistência à saúde.
- c) Fortalecimento da Atenção Básica no cuidado com a mulher.
- d) Estabelecimento de mecanismos que incentivem a incorporação do enfoque de gênero na Atenção à Saúde.
- e) Estímulo e fortalecimento da interlocução das áreas de saúde da mulher das secretarias estaduais e municipais de saúde com os movimentos sociais.

8) Considerando a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, instituída de acordo com o anexo VI da Portaria de Consolidação nº 3/2017, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) O componente Atenção Básica na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência terá como pontos de atenção só as Unidades Básicas de Saúde (UBS).
- b) Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são pontos de atenção do componente Atenção Básica da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.
- c) O CER é um ponto de atenção ambulatorial especializada em reabilitação que poderá ser organizado como: CER I, CER II, CER III e CER IV.
- d) A Oficina Ortopédica deverá estar articulada e vinculada a estabelecimento de saúde habilitado como Serviço de Reabilitação Física ou ao CER com serviço de reabilitação física.
- e) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência se organiza com os componentes: Atenção Básica e Atenção Especializada em Reabilitação.

9) A Rede de Atenção às Urgências (RAU) no Sistema Único de Saúde (SUS) é instituída pelo anexo III da Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017. Avalie as sentenças abaixo:

I - O componente SAMU 192 será regionalizado, a fim de ampliar o acesso às populações dos municípios em todo o território nacional, por meio de diretrizes e parâmetros técnicos definidos pela legislação.

II - A Atenção Domiciliar não é considerada um componente da Rede de Atenção às Urgências por ser uma atribuição da Política Nacional de Atenção Básica a partir das unidades de saúde da família.

III - As Portas de Entrada Hospitalares de Urgência são os serviços instalados em uma unidade hospitalar para prestar atendimento ininterrupto ao conjunto de demandas espontâneas e referenciadas de urgências clínicas, pediátricas, cirúrgicas e/ou traumatológicas.

IV - A Central de Regulação das Urgências terá equipe composta por médicos com capacitação em regulação médica das urgências, técnico auxiliar de regulação médica, e Radio-Operador.

Marque a alternativa que contém as opções **CORRETAS**:

- a) I, II e IV.
- b) I, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) II, III e IV.
- e) I, II, III e IV.

10) O Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil 2021-2030, que substituiu o Plano anterior, 2011 a 2022, incorporou em sua nomenclatura, os Agravos (acidentes e violências), portanto temos uma nova sigla “DANT”, que engloba não apenas as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT), mas os agravos e acidentes (DANT). Sobre o plano Estratégico de Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil 2021-2030, assinale (V) para as afirmações Verdadeiras e (F) para as Falsas.

() Tabagismo, consumo de álcool, alimentação não saudável e inatividade física, são comportamentos de risco, mas não cabe ao estado pensar ações que regulamentem e reduzam, por exemplo, a comercialização, o consumo e a exposição de produtos danosos à saúde.

() As DCNT, principalmente as doenças cardiovasculares, cânceres, diabetes e doenças respiratórias crônicas, são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. Em 2019, 54,7% dos óbitos registrados no Brasil foram causados por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e 11,5% por agravos.

() Mulheres e homens negros e pardos são as vítimas mais frequentes de mortes por causas violentas do que os brancos. Entre homens jovens, ocorrem três vezes mais mortes violentas de negros em relação aos brancos. No entanto, as violências, embora discutidas entre as DANTs, não são objetos de intervenção do setor saúde, pois são problemas relacionados exclusivamente ao setor de segurança pública.

() As DCNT constituem o grupo de doenças de maior magnitude no País, atingindo toda a população de modo democrático e igualitário, não sendo observado, nos balanços do Plano anterior, 2011 – 2022, qualquer recorte relacionado a renda, gênero, escolaridade e cor da pele.

() Condições de vida dos sujeitos é uma outra maneira de se referir aos determinantes sociais do processo saúde e doença a que as pessoas estão submetidas, como por exemplo: acesso a bens e serviços públicos, garantia de direitos, informação, emprego e renda e possibilidades de fazer escolhas favoráveis à saúde.

Escolha a sequência que corresponda a relação **CORRETA**:

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

11) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS) em sua 198ª Reunião Ordinária, realizada no dia 17 de junho de 2009. É uma das mais importantes ferramentas a serviço da cidadania dos brasileiros. Conhecer seus direitos pode ajudar o Brasil a ter um sistema de saúde com muito mais qualidade (BRASIL, 2011). Sobre a carta de direitos dos usuários da Saúde, escolha a alternativa **CORRETA**:

a) A carta tem validade apenas nos serviços públicos de saúde, descreve seis princípios básicos de cidadania e caracteriza-se como uma ferramenta capaz de ajudar as pessoas a conhecer os direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde.

b) A carta de direitos dos usuários da saúde, diz que “nas situações de urgência/emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa, bem como encaminhá-la para outro serviço em caso de necessidade”.

c) Todo cidadão tem direito a ser identificado pelo seu nome e sobrenome civil, conforme consta em documentos oficiais, não sendo recomendado aos profissionais de saúde usar o nome social, independente do desejo do usuário.

d) Todo cidadão brasileiro tem direito a acompanhante em consultas e exames e nas internações, conforme previsto em lei, de uma pessoa da família sanguínea, não sendo reconhecidos outros arranjos familiares.

e) Todo cidadão brasileiro em internação hospitalar tem direito a receber visita de um líder espiritual, desde que este esteja em conformidade com os credos da instituição mantenedora, quando esta for administrada por instituição religiosa.

12) Aprecie a situação abaixo e em seguida marque a alternativa **CORRETA** que mais se adequa com a circunstância exposta:

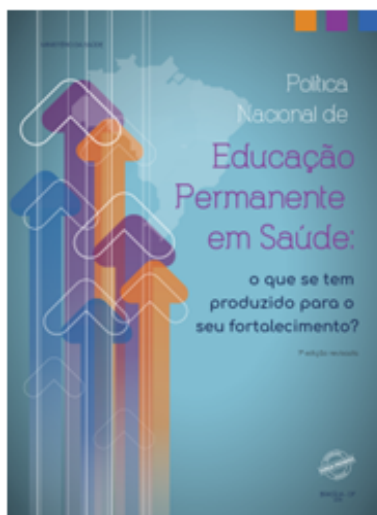


Figura 3: Política Nacional de Educação Permanente em Saúde

O Núcleo de Educação Permanente – NEP, do Hospital Orquídea no Estado da Flórida está em fase de expansão da sua equipe técnica, e a Gerente Regional de Saúde da 1ª Macrorregião de Saúde solicitou à coordenação do NEP para que os Residentes em Saúde Coletiva do primeiro ano (R1) e os servidores pudessem ter a vivência do núcleo neste serviço de saúde e implantar um NEP na gerência, com a compreensão que “*A EPS é uma estratégia de gestão político pedagógico que tem como objeto os problemas e necessidades que surgem no decorrer do processo de trabalho em saúde, e articula a atenção à saúde, o ensino, a gestão do sistema a participação e o controle social no SUS*”. Para que esses atores possam ter uma compreensão mais ampliada da atuação da Educação Permanente em Saúde no Estado da Flórida, é necessário perceber que a Portaria da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde é um instrumento norteador para as ações dos NEPS, entendendo a proposta, assinale (V) para Verdadeiro e (F) para Falso, e em seguida, marque a sequência **CORRETA**:

() I. Identificar necessidades de formação e de desenvolvimento dos trabalhadores de saúde e construir estratégias e processos que qualifiquem a atenção e a gestão em saúde e fortaleçam o controle social no setor na perspectiva de produzir impacto positivo sobre a saúde individual e coletiva.

- () II. Mobilizar a formação de gestores de sistemas, ações e serviços para a integração da rede de atenção como cadeia de cuidados progressivos à saúde (rede única de atenção intercomplementar e de acesso ao conjunto das necessidades de saúde individuais e coletivas).
- () III. Propor políticas e estabelecer negociações interinstitucionais e intersetoriais orientadas pelas necessidades de formação e de desenvolvimento e pelos princípios e diretrizes do SUS, não substituindo quaisquer fóruns de formulação e decisão sobre as políticas de organização da atenção à saúde.
- () IV. Articular e estimular a transformação das práticas de saúde e de educação na saúde no conjunto do SUS e das instituições de ensino, tendo em vista a implementação das diretrizes curriculares nacionais para o conjunto dos cursos da área da saúde e a transformação de toda a rede de serviços e de gestão em Rede-Escola.
- () V. Formular políticas de formação e desenvolvimento de formadores e de formuladores de políticas, fortalecendo a capacidade docente e a capacidade de gestão do SUS em cada base local/regional.
- () VI. Estabelecer a pactuação e a negociação permanentes entre os atores das ações e serviços do SUS, docentes e estudantes da área da saúde.
- () VII. Estabelecer relações cooperativas com as outras articulações locais/regionais nos estados e no País.

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

13) O Art. 2º da PNEPS-SUS “reafirma o compromisso com a universalidade, a equidade, a integralidade e a efetiva participação popular no SUS, e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS” (BRASIL, 2013).

Sobre a Educação Popular Freireana e PNEPS-SUS, assinale (V) para Verdadeira ou (F) para Falso.

- () No Art. 3º a PNEPS-SUS afirma que é orientada pelos seguintes princípios: diálogo; amorosidade; problematização; construção compartilhada do conhecimento; emancipação; e compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
- () O § 2º define amorosidade como um princípio que busca ampliar o sentimento de amor ao próximo e promover cuidados humanizados nas instituições de saúde.
- () Fortalecer a gestão participativa nos espaços do SUS não é um objetivo específico da PNEPS-SUS, pois esta trata de questões pedagógica e políticas e não técnica, como deve ser a gestão dos serviços. Fortalecer a gestão participativa é objetivo apenas da política de humanização no SUS e tarefa de Apoiadores Institucionais.
- () A aproximação de muitos profissionais de saúde com o Movimento da Educação Popular e a luta dos movimentos sociais pela transformação da atenção à saúde possibilitaram a incorporação, em muitos serviços de saúde, de formas de relação com a população bastante participativas e que rompem com a tradição autoritária dominante.
- () O adjetivo popular presente no enfoque da educação popular e saúde não se refere ao público, mas à perspectiva política com a qual se trabalha junto a população, o que significa colocar-se a serviço dos interesses dos oprimidos da sociedade.

A sequência **CORRETA** é:

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

14) A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares tem como objetivos, **EXCETO**:

- a) Incorporar e implementar as Práticas Integrativas e Complementares no SUS, na perspectiva da prevenção de agravos e da promoção e recuperação da saúde, com ênfase na atenção básica, voltada ao cuidado continuado, humanizado e integral em saúde.
- b) Contribuir ao aumento da resolubilidade do Sistema e ampliação do acesso à PNPIC, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança no uso.
- c) Garantia do monitoramento da qualidade dos fitoterápicos pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- d) Promover a racionalização das ações de saúde, estimulando alternativas inovadoras e socialmente contributivas ao desenvolvimento sustentável de comunidades.
- e) Estimular as ações referentes ao controle/participação social, promovendo o envolvimento responsável e continuado dos usuários, gestores e trabalhadores nas diferentes instâncias de efetivação das políticas de saúde.

15) Considerando que é necessário um processo de trabalho em equipe na área da saúde, com o intuito de oferecer uma assistência qualificada aos usuários de serviços de saúde, assinale (V) para Verdadeiro e (F) para Falso, nas afirmações abaixo:

- () Na prática, a diferença entre uma equipe multidisciplinar e uma equipe interdisciplinar é o modo de interação entre os diferentes profissionais e áreas do saber ao construir seus procedimentos de atuação.
- () O trabalho multiprofissional traz uma sobreposição de áreas de conhecimento, onde cada profissional atuará de acordo com o seu saber especializado, tornando o processo terapêutico fragmentado.
- () O trabalho interdisciplinar implica em uma integração das áreas de conhecimento, contribuindo assim para a formação de um conceito a partir da interseção de saberes.
- () O trabalho interdisciplinar se caracteriza pela organização baseada na atuação isolada de cada profissional de saúde e de forma vertical das relações de trabalho.

A sequência **CORRETA** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

16) A proposição de uma Clínica Ampliada surge inicialmente no Brasil a partir da implementação do HumanizaSUS e da Política Nacional de Humanização, como uma proposta para pôr em prática os princípios do SUS no dia a dia da atenção e gestão dos serviços de saúde, promovendo a ampliação do processo de co-responsabilização entre trabalhadores, gestores e usuários nos processos de gerir e de cuidar. Nesse processo, as Equipes de Referência e os

Projetos Terapêuticos Singulares, apresentam-se como dispositivos de gestão da atenção, favorecendo a integração e organização de equipes de saúde no SUS (BRASIL, 2007).

Sobre os dispositivos de gestão da atenção da Clínica Ampliada, escolha a alternativa **CORRETA**:

- a) O Projeto Terapêutico Singular ou Projeto Terapêutico Individual, é um conjunto de recomendações de condutas terapêuticas articuladas para um único indivíduo, resultado do diálogo coletivo de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial caso seja oportuno.
- b) A escolha dos casos para o desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular é fundamentada em situações simples, possíveis de serem resolvidas e que tenham maior prioridade de resolução.
- c) A proposta da Equipe de Referência ou Interdisciplinar está focada na responsabilização da assistência prestada e nos fluxos de referência e contrarreferência que favorecem a troca de informações na Rede de Atenção à Saúde.
- d) O apoio matricial como proposta para o desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS), prevê a reformulação do arranjo organizacional do serviço de saúde, para que cada equipe interdisciplinar seja referência para um determinado número de usuários, responsabilizando-se pela elaboração, implementação e avaliação do PTS.
- e) No desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular, uma das etapas é a divisão de responsabilidades para cada componente da equipe interdisciplinar, em que todos são considerados profissionais de referência, favorecendo uma continuidade do PTS.

17) O financiamento do SUS regulamenta a aplicação de recursos em ações e serviços públicos de saúde de forma tripartite (Lei Complementar Nº 141/2012). Qual o percentual que deve ser aplicado minimamente pelos entes federativos em ações e serviços de saúde? Assinale (V) para Verdadeiro e (F) para Falso.

- União: percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB).
- Estados e o Distrito Federal: 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos de base estadual.
- Estados, municípios e o Distrito Federal: 15% (doze por cento) da arrecadação dos impostos de base estadual e municipal.
- Municípios: 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos de base municipal.
- União: o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, acrescido de, no mínimo, o percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual.

A sequência **CORRETA** é:

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

18) Os sistemas de informação em saúde são importantes ferramentas para a vigilância em saúde, permitindo o processamento de dados, que geram informações para a decisão da gestão e formulação das políticas públicas em saúde. Acerca dos sistemas de informação utilizados no Sistema Único de Saúde, **NÃO É CORRETO** afirmar:

- a) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) foi implantado oficialmente a partir de 1990, com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o

território nacional e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde.

b) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação foi desenvolvido entre 1999 e 2003, por meio da Portaria nº 1.882/2003.

c) O documento padrão de uso obrigatório em todo o território nacional e essencial à coleta de dados de nascidos vivos no Brasil é a Declaração de Nascidos Vivos (DN), o qual alimenta o SINASC e é preenchido por um profissional de saúde ou parteira tradicional, quando reconhecida e vinculada a uma unidade de saúde.

d) O sistema que notifica e investiga casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória é no SINAN.

e) Em 2020, foi lançado o sistema e-SUS Notifica, para receber notificações de Síndrome Gripal (SG) suspeita e confirmada de Covid-19 no Brasil.

19) Uma regulação deficitária pode reforçar as iniquidades no acesso, com relação à superposição de instrumentos, fragmentação da informação e falta de recursos especializados. Uma regulação produtora do cuidado nas regiões de saúde exige, de alguma forma, o encontro com as necessidades e o território, utilizando o planejamento e as informações que considerem projetos singulares de gestão local, alinhados às macroestratégias (LOUVISON, 2019).

Sobre as atribuições da regulação do acesso, responda (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso, em seguida escolha a alternativa **CORRETA**:

I - Fomentar o uso e a qualificação das informações dos cadastros de usuários, estabelecimentos e profissionais de saúde.

II - Elaborar, disseminar e implantar protocolos de regulação.

III - Diagnosticar, adequar e orientar os fluxos da assistência.

IV - Construir e viabilizar as grades de referência e contrarreferência.

V - Capacitar de forma pontual as equipes que atuarão nas unidades de saúde.

a) Apenas a questão I está errada.

b) Apenas a questão V está errada.

c) As questões I, III e V estão erradas.

d) Apenas as questões I, III estão erradas.

e) Todas as questões estão corretas.

20) A situação pandêmica no Brasil é destacada por Meneses e Rojas (2020) da seguinte forma:

“Ainda que nas últimas décadas o Brasil tenha apresentado aparentemente avanços na queda sistemática da desigualdade social, o país ainda transita entre os mais desiguais do mundo. No contexto da pandemia da Covid-19, tal aspecto ganha destaque, pois, as condições de vida da população são fatores determinantes na adesão de medidas sanitárias de controle da disseminação do vírus. Retomando a cena apresentada no início do presente ensaio, é possível perceber que as medidas de controle de qualquer epidemia que seja passam pelas condições sociais da população. Aderir ou não às medidas apresentadas pode até ser uma escolha pessoal, mas tem-se aí uma escolha intrinsecamente relacionada às condições sociais de trabalho, renda e moradia da população”.



Figura 4: Covid-19 nas favelas. Fonte: <https://blogdoafm.com.br/charge-covid-19-nas-favelas/>

De acordo com a citação e a charge apresentadas, e levando em consideração a pandemia e as suas consequências vivenciadas de formas distintas pelas populações, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Tais dados revelam que por mais que se perceba que todas as classes sociais estão suscetíveis ao vírus, a Covid-19 não atinge a todos igualmente. Com isso, aqueles que já estavam em uma situação de pobreza ou de vulnerabilidade social antes da pandemia, tendem a ser mais atingidos, estando também mais suscetíveis a contrair o vírus em decorrência de suas condições de moradia, vida, trabalho e acesso ao saneamento básico.
- b) As condições da população são iguais frente à pandemia. Retomando a cena apresentada no início do ensaio, todos se encontram no conforto de suas casas, sem comprometer suas rendas, outros têm mais de uma casa ou sua situação de emprego e renda permitem que permaneçam nessa condição sem afetar seu sustento e o de sua família.
- c) Os dados revelam que todas as classes sociais estão suscetíveis ao vírus, a Covid-19 atinge a todos igualmente. Com isso, aqueles que já estavam em uma situação de riqueza ou de abundância social antes da pandemia, tendem a ser mais atingidos, estando também mais suscetíveis a contrair o vírus em decorrência de suas condições de moradia, vida, trabalho e acesso ao saneamento básico.
- d) As condições da população são iguais frente à pandemia. Retomando a cena apresentada no início do ensaio, todos se encontram no conforto dos seus trabalhos e suas casas, sem comprometer suas rendas, outros têm estudos ou sua situação de emprego e renda permitem que permaneçam nessa condição abrangendo amigos e família.
- e) Tais dados revelam que por mais que se perceba que todas as classes sociais estão suscetíveis ao vírus, a Covid-19 atinge a todos igualmente. Com isso, aqueles que já estavam em uma situação de abundância financeira ou de articulação social antes da pandemia, tendem a ser mais atingidos, estando também mais suscetíveis a se fortalecer em decorrência de suas condições benéficas de moradia, vida, trabalho e acesso ao saneamento básico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

► SERVIÇO SOCIAL ◀

21) A Saúde da criança e adolescente é uma política em constante aperfeiçoamento. Nesse âmbito, foi editada a Lei nº 14.154/2021, que modifica o Programa Nacional de Triagem Neonatal (PTNN). No Estatuto da Criança e Adolescente (ECA) Lei nº 8.069/90, o novo regramento foi inserido como parágrafo, no art. 10º. De acordo com a nova legislação, indique os itens corretos, sobre o Programa Nacional de Triagem Neonatal PNTN:

I - A lei prevê cinco etapas para ampliação do teste do pezinho, a serem rastreadas, por meio do Sistema Único de Saúde (SUS).

II - A delimitação de doenças a serem rastreadas pelo teste do pezinho, no âmbito do PNTN, será revisada periodicamente, com base em evidências científicas, considerados os benefícios do rastreamento, do diagnóstico e do tratamento precoce, priorizando as doenças com maior prevalência no País, com protocolo de tratamento aprovado e com tratamento incorporado no Sistema Único de Saúde.

III - O rol de doenças: fenilcetonúria e outras hiperfenilalaninemias, hipotireoidismo congênito, doença falciforme e outras hemoglobinopatias, fibrose cística, e hiperplasia adrenal congênita, deficiência de biotinidase, toxoplasmose congênita, galactosemias, aminoacidopatias, distúrbios do ciclo da ureia, distúrbios da betaoxidação dos ácidos graxos, doenças lisossômicas, imunodeficiências primárias e atrofia muscular espinhal, já foram contempladas, não sendo necessário a expansão, com bases nos critérios estabelecidos.

IV - Durante os atendimentos de pré-natal e de puerpério imediato, os profissionais de saúde devem informar à gestante e aos acompanhantes sobre a importância do teste do pezinho e sobre as eventuais diferenças existentes entre as modalidades oferecidas no Sistema Único de Saúde e na rede privada de saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Somente a alternativa I está correta.
- b) Somente a alternativa I e II estão corretas.
- c) Somente as alternativas I, II e III estão corretas.
- d) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas.
- e) Somente as alternativas II, III e IV estão corretas.

22) O Complexo de Pediatria Arlinda Marques (CPAM) é referência no atendimento a crianças e adolescentes vítimas de violência na Paraíba. Em 02 de fevereiro de 2021, foi inaugurado no Complexo, o Centro Integrado Infância Juvenil (CAIJ), equipamento que integra as políticas de atendimento na área da Saúde, Assistência Social, Justiça, Segurança Pública e Educação, para atendimento ao público infantojuvenil, conforme a Lei Nº 13.431/2017 que organiza e institui o Sistema de Garantias de direitos da Criança e Adolescentes, vítimas ou testemunhas de violência. Assim sendo, julgue os itens a seguir para efeitos desta lei:

I - A criança e o adolescente gozam dos direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sendo-lhes asseguradas a proteção integral e as oportunidades e facilidades para viver sem violência e preservar sua saúde física e mental e seu desenvolvimento moral, intelectual e social, e gozam de direitos específicos à sua condição de vítima ou testemunha.

II - A criança e o adolescente serão ouvidos sobre a situação de violência por meio de escuta especializada e depoimento especial.

III - A escuta especializada reger-se-á por protocolos padronizados de inquirição a serem observados pelo Conselho Tutelar e pela autoridade policial.

IV - A escuta especializada e o depoimento especial serão realizados em local apropriado e acolhedor, com infraestrutura e espaço físico que garantam a privacidade da criança ou do adolescente vítima ou testemunha de violência.

V - Como parte de seu direito à informação, antes de ser colhido seu depoimento pessoal, será feita a leitura da denúncia para criança/adolescente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

23) Em consonância com a Lei Nº 13.257/2016, a primeira infância compreende o período referente aos primeiros:

- a) Sessenta meses de vida da criança ou cinco anos completos.
- b) Vinte meses da criança ou dez anos completos.
- c) Sessenta e dois meses da criança ou seis anos completos.
- d) Quarenta e oito meses da criança ou quatro anos completos.
- e) Quarenta e quatro meses da criança ou doze anos completos.

24) Julgue as alternativas a seguir, com base no Código de Ética do Assistente Social e da Lei Nº 8.662/93, que regulamenta a profissão quanto aos deveres do assistente social, **EXCETO**:

- a) Garantir a plena informação e discussão sobre as possibilidades e consequências das situações apresentadas, respeitando democraticamente as decisões dos/as usuários/as, mesmo que sejam contrárias aos valores e às crenças individuais dos/as profissionais.
- b) Fornecer à população usuária, quando solicitado, informações concernentes ao trabalho desenvolvido pelo Serviço Social e as suas conclusões, resguardado o sigilo profissional.
- c) Respeitar a autonomia dos movimentos populares e das organizações das classes trabalhadoras.
- d) Apresentar à justiça, quando convocado na qualidade de perito ou testemunha, as conclusões do seu laudo ou depoimento, sem extrapolar o âmbito da competência profissional e violar os princípios éticos contidos neste Código.
- e) Participação na elaboração e gerenciamento das políticas sociais, e na formulação e implementação de programas sociais.

25) É **VEDADO** ao (à) Assistente Social:

- a) Integrar comissões interdisciplinares de ética nos locais de trabalho do(a) profissional, tanto no que se refere à avaliação da conduta profissional, como em relação às decisões quanto às políticas institucionais.
- b) Empregar com transparência as verbas sob a sua responsabilidade, de acordo com os interesses e necessidades coletivas dos(as) usuários(as).
- c) Realizar crítica pública a colega e outros(as) profissionais, fazê-lo sempre de maneira objetiva, construtiva e comprovável, assumindo sua inteira responsabilidade.
- d) Depor como testemunha sobre situação sigilosa do(a) usuário(a) de que tenha conhecimento no exercício profissional, mesmo quando autorizado.
- e) Informar, esclarecer e orientar os (as) estudantes, na docência ou supervisão, quanto aos princípios e normas contidas no Código de Ética Profissional.

26) Conforme os Parâmetros para Atuação dos Assistentes Sociais na Saúde, assinale a alternativa **INCORRETA** com relação às ações socioeducativas desenvolvidas pelo profissional de serviço social:

a) As ações socioeducativas e/ou educação em saúde devem pautar-se pelo fornecimento de informações e/ou esclarecimentos que levem a adesão do usuário, reforçando a perspectiva de subalternização e controle dos mesmos.

b) Ações consistem em orientações reflexivas e socialização de informações realizadas através de abordagens individuais, grupais ou coletivas ao usuário, família e população de determinada área.

c) Devem ter como intencionalidade a dimensão da libertação na construção de uma nova cultura e enfatizar a participação dos usuários no conhecimento crítico da sua realidade e potencializar os sujeitos para a construção de estratégias coletivas.

d) Devem se constituir em eixo central de atuação do profissional de Serviço Social e recebem também a denominação de educação em saúde.

e) O seu enfoque abrange diversos aspectos: informação e debate sobre rotinas e funcionamento das unidades tendo por objetivo a democratização da mesma e as necessárias modificações; análise dos determinantes sociais da situação apresentada pelos usuários; democratização dos estudos realizados pela equipe.

27) Nos termos da Lei nº 8.080/1990 (SUS), assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo **CORRETAMENTE**:

Entende-se por _____ um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. Por _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. Enquanto por _____, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

a) Saúde do trabalhador / Vigilância Epidemiológica / Vigilância Sanitária.

b) Vigilância sanitária / Saúde do Trabalhador / Vigilância Epidemiológica.

c) Vigilância epidemiológica / Vigilância Sanitária / Assistência ao Trabalhador.

d) Vigilância Sanitária / Vigilância Epidemiológica / Saúde do Trabalhador.

e) Assistência ao trabalhador / Vigilância Epidemiológica / Vigilância Sanitária.

28) Maria, procurou o serviço social do ambulatório do Complexo de Pediatria Arlinda Marques, buscando orientações referente ao Auxílio-Inclusão para seu filho Frederico de 16 anos e 5 meses com deficiência física grave, que possui o BPC, mas tem o desejo de ingressar no mercado de trabalho.

A partir do caso narrado, assinale a opção que apresenta a orientação que você como Assistente Social, daria a usuária:

a) O Auxílio-Inclusão necessita de contribuição prévia. Ele é um benefício da Assistência Social.

b) O valor do Auxílio-Inclusão é de 60% do valor do BPC, ou seja, mais de salário mínimo.

- c) O benefício é destinado para pessoas com deficiência, a partir dos 18 anos de idade, que têm BPC ativo ou que já receberam esse benefício.
- d) Frederico tem direito, pois o benefício é destinado para pessoas com deficiência, a partir dos 16 anos de idade, que têm BPC ativo ou que já receberam esse benefício, e que ingressam no mercado de trabalho.
- e) Frederico ao ingressar na atividade laboral e receber o auxílio inclusão não terá o BPC suspenso.

29) Em um atendimento, conduzido pelo/a assistente social que trabalha no Atendimento Ambulatorial a Vítimas de Violência e Acidentes (AMVIVA) no Arlinda Marques, foram realizadas escutas especializadas, entrevistas e visita domiciliar com a usuária Marlene, uma senhora de 43 anos de idade e que reside com seus dois filhos solteiros Mário com 17 e João 15 anos e sua filha Mary com 13 anos. Durante a entrevista, o(a) profissional de Serviço Social, além dos aspectos pertinentes à violência sofrida pela adolescente Mary, composição familiar, renda, moradia, saúde, observou que um dos filhos, Mário com 17 anos de idade, é dependente químico, pois faz uso de crack e não realiza nenhum tratamento.

Considerando a situação hipotética descrita acima e os múltiplos aspectos relacionados no caso, assinale as alternativas **CORRETAS** com relação ao direcionamento/intervenção que o profissional de Serviço Social deve fazer com a demanda apresentada pela usuária, atendida no Ambulatório de Atendimento a Vítimas de Violência e Acidentes (AMVIVA) no Arlinda Marques:

- I - O(A) Assistente social deverá comunicar imediatamente ao Conselho Tutelar o caso de suspeita da violência contra adolescente Mary, conforme Art.13 do Estatuto da Criança e Adolescente.
- II - É importante o assistente social conhecer a rede socioassistencial da comunidade, para possíveis encaminhamentos institucionais, de acordo com as necessidades apresentadas pelos usuários, visando a sua inserção nas Políticas Públicas.
- III - O(A) Assistente Social deverá realizar uma intervenção integrada com a rede de serviços, possibilitando assim um melhor resultado para esta família que buscou o serviço, e intervindo, prioritariamente, socializando informações referentes aos direitos sociais e recursos existentes na comunidade onde mora.
- IV - O(A) Assistente Social deverá socializar para o núcleo familiar as informações sobre tratamento de saúde necessários para o adolescente, usuário de drogas, posteriormente encaminhá-lo para o Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPS AD), pois esse serviço especializado tem por objetivo realizar acompanhamento clínico e reinserção social dos usuários, contribuindo o resgate da cidadania de homens e mulheres, menores de 18 anos, que têm problemas com o uso de álcool e outras drogas e que chegam à unidade por demanda espontânea ou encaminhados por outras instituições, considerando as normativas do Estatuto da Criança e adolescente.
- V - Como o(a) Assistente Social realizou o encaminhamento ao CAPS AD, não é mais necessário comunicação/notificação ao Conselho Tutelar, referente à situação do adolescente Mário, tendo em vista já ter feito a notificação da suspeita de violência de sua irmã.

- a) I, II, III, IV são verdadeiras.
- b) I, II, IV, V somente são verdadeiras.
- c) IV, V, III somente são verdadeiras.
- d) I, III, IV são falsas.
- e) Todas as alternativas são verdadeiras.

30) Em conformidade com PORTARIA Nº 3.088, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2011, que Institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de

Saúde (SUS) e os pontos de atenção na Rede de Atenção Psicossocial na atenção hospitalar. Julgue os itens verdadeiros a seguir, **EXCETO**:

- a) Enfermaria especializada para atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em Hospital Geral, oferece tratamento hospitalar para casos graves relacionados aos transtornos mentais e ao uso de álcool, crack e outras drogas, em especial de abstinências e intoxicações severas.
- b) Serviço Hospitalar de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas oferece suporte hospitalar, por meio de internações de curta duração, para usuários de álcool e/ou outras drogas, em situações assistenciais que evidenciem indicativos de ocorrência de comorbidades de ordem clínica e/ou psíquica, sempre respeitadas as determinações da Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, e sempre acolhendo os pacientes em regime de curtíssima ou curta permanência. Funciona em regime integral, durante vinte e quatro horas diárias, nos sete dias da semana, sem interrupção da continuidade entre os turnos.
- c) O cuidado ofertado no âmbito da enfermaria especializada em Hospital Geral deve estar articulado com o Projeto Terapêutico Individual desenvolvido pelo serviço de referência do usuário e a internação deve ser de longa duração.
- d) O acesso aos leitos na enfermaria especializada em Hospital Geral, deve ser regulado com base em critérios clínicos e de gestão por intermédio do Centro de Atenção Psicossocial de referência e, no caso do usuário acessar a Rede por meio deste ponto de atenção, deve ser providenciada sua vinculação e referência a um Centro de Atenção Psicossocial, que assumirá o caso.
- e) A equipe que atua em enfermaria especializada em saúde mental do Hospital Geral, deve ter garantida composição multidisciplinar e modo de funcionamento interdisciplinar.

31) Os autores Silva, Castro e Castro e Souza (2021) indicam em estudo realizado pelo Núcleo de Operações e Inteligência em Saúde (NOIS) da PUC-Rio divulgado através da Nota Técnica nº 11/2020 (BATISTA et al., 2020) e que teve como tema “Análise socioeconômica da taxa de letalidade da COVID-19 no Brasil” nos mostra que a COVID-19 não tem se comportado como em outros países. O estudo afirma que, no caso brasileiro, a progressão da doença sofre grande influência de fatores socioeconômicos e que pretos e pardos morrem mais de COVID-19 do que brancos. Tomando por base o elemento desigualdade de acesso ao tratamento, o estudo apontou que as chances de morte de um paciente preto ou pardo não alfabetizado são 3,8 vezes maiores do que de um paciente branco com nível superior. Considerando o estudo em tela, indique a partir das alternativas abaixo, a que conceito diz respeito essa realidade.

- a) Determinantes Sociais em Saúde, fatores socioeconômicos, psicológicos e ético/raciais que corroboram para a incidência de problemas de saúde e fatores de risco à população.
- b) Fatores Epidemiológicos, exclusivamente, particulares de cada grupo etário e étnico, de um país com dimensões continentais.
- c) Particularidades fenotípicas e subjetivas que atingem um percentual de pessoas pelo mundo.
- d) Determinantes Sociais em Saúde que indicam uma predisposição étnico racial para o desenvolvimento de algumas patologias, inclusive as viroses agudas como a Covid-19.
- e) Determinantes sócio geográficos indicam que algumas regiões com determinado clima, frio e seco, favorecem as doenças respiratórias agudas.

32) Segundo Silva, Castro e Castro e Souza (2021) as características da pandemia da COVID-19 reacenderam na profissão discussões já realizadas e contempladas nos Parâmetros (CONSELHO

FEDERAL DE SERVIÇO SOCIAL, 2010). Uma delas é a alta letalidade causada pela COVID-19 que situa a sociedade frente às inúmeras situações de óbitos, provocando a categoria a enfrentar o debate sobre a comunicação de óbito (e convocação da família para informar sobre alta e óbito), o que é considerado como não atribuição profissional de assistentes sociais (CONSELHO FEDERAL DE SERVIÇO SOCIAL, 2010; 2020b). Frente ao que fez parecer desconhecimento das competências das(dos) assistentes sociais ou uma compreensão conservadora da função social da profissão, o Ministério da Saúde recomendou logo no início da pandemia que “[...]a comunicação do óbito seja realizada aos familiares, amigos e responsáveis, preferencialmente, por equipes da atenção psicossocial e/ou assistência social” (BRASIL, 2020b, p. 6). Considerando as reflexões acima, indique, a partir dos Parâmetros para a atuação do Serviço Social na Área da Saúde (CFESS, 2019), qual das assertivas responde esse questionamento.

a) Considerando que o assistente social compõe um equipe multiprofissional e detém *know how* e conhecimento técnico na área na saúde na perspectiva da humanização, o profissional mais gabaritado para socializar as informações contidas no boletim médico hospitalar é este.

b) A comunicação do boletim médico, mesmo esse podendo ser multiprofissional, fere totalmente o Código de Ética do assistente social.

c) Em face das precarizadas condições de trabalho, gestores e equipes de saúde passaram a requisitar às(aos) assistentes sociais a divulgação de boletins de saúde que contêm informações clínicas das pessoas internadas, que envolvem o tratamento proposto, a evolução da doença e seus prognósticos e a participação em triagens das condições clínicas de usuários e usuárias com suspeitas de COVID-19 para o acesso aos serviços de saúde. Contudo, por essa categoria ser a que mais se aproxima face a face dos usuários no cotidiano profissional é legítimo que a comunicação de óbito e boletins informativos do quadro geral de saúde dos usuários aos seus parentes também possa ser realizado por assistentes sociais.

d) Ao considerarmos que a atestação tanto das condições de saúde, doenças e possíveis sequelas bem como do óbito são atividades privativas do médico (BRASIL, 2013, art. 4º, incisos XIII e XIV) e que o ato de atestar significa comprovar algo de maneira oficial e por escrito, pressupõe que tais ações foram precedidas por avaliação técnica realizada pela equipe médica, entendemos que a comunicação de toda informação clínica dessa avaliação derivada deve ser competência da mesma equipe profissional que a produziu, o que não inviabiliza a assistência às famílias dada por assistentes sociais.

e) Os (as) assistentes sociais precisam superar o estigma que indicam que suas ações estão voltadas a suprir as lacunas geradas pelos demais profissionais que participam do trabalho em saúde (COSTA, 2006). O contexto pandêmico repõe esta discussão polêmica, indicando que precisamos superá-los.

33) O assistente social, ao elaborar uma proposta de trabalho que vise assegurar, primordialmente, a entrega de um trabalho comprometido com a equidade e qualidade, precisa ter claro que esta propositura deve referendar sempre os princípios éticos fundamentais da profissão. A partir dessa assertiva, indique qual das alternativas **NÃO** se refere a um dos princípios do Código de Ética do assistente social:

a) Reconhecimento da liberdade como valor ético central e das demandas políticas a ela inerentes – autonomia, emancipação e plena expansão dos indivíduos sociais.

b) Defesa intransigente dos direitos humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo.

c) Ampliação e consolidação da cidadania, considerada tarefa primordial de toda a sociedade, com vistas à garantia dos direitos civis, sociais e políticos das classes trabalhadoras.

- d) Defesa do aprofundamento da teocracia, enquanto sistema que exprime o poder e a força da religião sobre o povo.
- e) Posicionamento em favor da equidade e justiça social, que assegure universalidade de acesso aos bens e serviços relativos aos programas e políticas sociais, bem como sua gestão democrática.

34) No âmbito da Política Nacional de Humanização (PNH) criada em 2003, se destaca um conjunto de direcionamentos voltados a promover a participação de trabalhadores e usuários na qualidade dos serviços de saúde. Assim, como princípios norteadores da Política de Humanização têm-se as seguintes prerrogativas, **EXCETO**:

- a) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão no SUS, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas (índios, quilombolas, ribeirinhos, assentados, etc.).
- b) Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- c) Apoio à construção de redes cooperativas, solidárias e comprometidas com a produção de saúde e com a produção de sujeitos; Construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede do SUS.
- d) Corresponsabilidade desses sujeitos nos processos de gestão e atenção; - Fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.
- e) Compromisso com a centralização das relações de trabalho e valorização dos profissionais da área técnica, estimulando processos de educação permanente.

35) A categoria, no seu conjunto, dispõe de uma possibilidade privilegiada de aproximação _____. Mas essa possibilidade pouco tem se revertido em provocações para a pesquisa que resulte na elucidação das metamorfoses e diferenças entre os vários segmentos das classes trabalhadoras e de suas formas particulares de subalternidade, _____. Em outros termos, como vivenciam e enfrentam relações de exploração e dominação por meio de conformismos e rebeldia, no interior das quais vão se forjando como sujeitos individuais e coletivos, construindo sua consciência não só como alienação, _____. Esse é um pré-requisito para sintonizar um projeto profissional com as efetivas necessidades e interesses dos cidadãos e cidadãs que são usuários dos serviços prestados, sintonizados com as organizações e movimentos sociais por meio dos quais que se expressam coletivamente (IAMAMOTO, 2011, p.241). A partir da citação acima marque a alternativa correspondente:

- a) Análise crítica da realidade / de inquietação e contestação / mas com direcionamento de classe.
- b) Aproximação à vida cotidiana da classe subalterna / de inquietação e contestação / mas com cautela e respaldo político.
- c) Análise crítica da realidade / de organização e de lutas / mas com direcionamento de classe.
- d) Aproximação à vida cotidiana da classe subalterna / de organização e de lutas / mas como mediação crítica da história.
- e) Condutas éticas e qualificadas / de inquietação e contestação / de organização e de lutas.

36) O planejamento é muitas vezes confundido com o plano, programa ou projeto, os quais são apenas os meios pelos quais o planejamento se expressa. Carvalho (1978) torna claro o lugar de cada um no interior do processo geral que pretende concretizar políticas públicas (TEIXEIRA, 2010). Logo, plano, projeto e programa são igualmente importantes no desenvolvimento e gestão de qualquer ação. Nessa perspectiva, indique a definição de Plano a partir das alternativas abaixo:

- a) É o documento que indica um conjunto de projetos cujos resultados permitem alcançar o objetivo maior de uma política pública.
- b) É o documento mais abrangente e geral, que contém estudos, análises situacionais ou diagnósticos necessários à identificação dos pontos a serem atacados, dos programas e projetos

necessários, dos objetivos, estratégias e metas de um governo, de um Ministério, de uma Secretaria ou de uma Unidade.

c) Trata-se de um instrumento técnico-administrativo de execução de empreendimentos específicos, direcionados para as mais variadas atividades interventivas e de pesquisa no espaço público e no espaço privado.

d) Contempla as atividades e os projetos que comporão o programa, bem como os recursos humanos, físicos e materiais a serem mobilizados.

e) Trata-se da implementação de direitos assegurados em lei, com caráter de ações permanentes, as quais são também objeto do processo de planejamento, para revisão e aperfeiçoamento.

37) Segundo Couto (2020) o projeto de trabalho deve ser elaborado pelo assistente social primeiro na ideia, em seguida ser escrito, ou seja, “não pode estar apenas na cabeça do profissional, a sua materialização é fundamental. É necessário que ele possa ser acessado, acompanhado e entendido.” Assim sendo, o projeto profissional deve obedecer, segundo a autora, alguns elementos fundamentais. A partir do exposto indique com (V) de Verdadeiro e (F) de Falso as assertivas que dizem respeito à formulação de um projeto profissional. Em seguir assinale a alternativa **CORRETA**.

() A identificação, a delimitação e a justificativa, claras, do objeto da ação: o que o assistente social, com seu trabalho, se propõe a atender, que refrações da questão social serão objetos de sua intervenção. Nessa identificação, o assistente social deve estabelecer prioridades, que, por sua vez, devem responder de forma efetiva às demandas colocadas.

() A definição de seus objetivos com esse trabalho: o que pretende fazer, quais objetivos pretende alcançar. Os objetivos devem ser claros e exequíveis. A definição de objetivos dá a clareza necessária para compreender a proposta de intervenção profissional.

() A identificação das metas: é preciso quantificar e qualificar o trabalho proposto. Entendendo que nesse aspecto quantificar é o elemento mais importante, devido aos recursos que serão empregados, além disso as metas devem estar relacionadas com os objetivos. É necessária explicitação de indicadores, que serão os medidores da efetividade do trabalho. Todo o trabalho social pressupõe, ao ser executado, uma transformação sobre a realidade; se refletindo através de estatística, para avaliar isso, é fundamental, na formulação do projeto, que se anunciem os resultados a que se pretende chegar e como, principalmente, o trabalho será monitorado, a fim de que se possam avaliar os resultados.

() O apontamento dos recursos: o projeto deve deixar muito claro quais recursos serão necessários para a sua execução. Neste item, é preciso atentar para os recursos financeiros que serão despendidos. Cada vez mais, os assistentes sociais devem procurar entender de orçamento, seja público, seja privado, dos mecanismos de formulação de propostas orçamentárias e de desembolso financeiro, para não só propor um projeto de trabalho exequível, mas também para buscar, nesse entendimento, estratégias de alargamento de recursos para atender às demandas dos cidadãos usuários.

() É necessário que o projeto indique os mecanismos de controle social de seu trabalho, todavia seus registros não serão obrigatórios, a exemplo do conhecimento produzido no trabalho e como será potencializado. Um projeto de trabalho deve preocupar-se com que todo o conhecimento produzido seja um elemento que realmente novos projetos, contudo não é prerrogativa oferecer elementos de reforço à população usuária, na sua organização por ampliação de direitos sociais.

Assinale a alternativa **CORRETA** a partir das indicações feitas:

a) V, F, V, V, V.

b) V, V, F, V, F.

c) F, V, F, V, V.

d) V, V, F, F, F.

e) F, V, F, V, F.

38) Adotando por referência a Lei N° 8.662, de 7 de junho de 1993 que regulamenta a profissão, encontramos em seu Art. 4º as competências do Assistente Social, dentre as quais destacamos abaixo as que têm referência direta ao ato de planejar, todavia dentre as alternativas apenas uma **NÃO** é de competência do assistente social:

- a) I - elaborar, implementar, executar e avaliar políticas sociais junto a órgãos da administração pública, direta ou indireta, empresas, entidades e organizações populares.
- b) II - elaborar, coordenar, executar e avaliar planos, programas e projetos que sejam do âmbito de atuação do Serviço Social com participação da sociedade civil.
- c) VI - planejar, organizar e administrar benefícios e Serviços Sociais.
- d) VII - planejar, executar e avaliar pesquisas que possam contribuir para a análise da realidade social e para subsidiar ações profissionais.
- e) VIII - prestar assessoria e consultoria a órgãos da administração pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades, com a finalidade de viabilizar a independência e autonomia dos setores envolvidos na política.

39) Segundo a Lei de N° 13.146, que regulamenta o Estatuto da pessoa com deficiência no seu parágrafo 4º se refere às ações e serviços que os estabelecimentos de saúde pública destinados à pessoa com deficiência devem assegurar, indique qual das alternativas **NÃO** corresponde a legislação vigente:

- a) I - diagnóstico e intervenção precoces, realizados por equipe multidisciplinar.
- b) II - serviços de habilitação e de reabilitação sempre que necessários, para qualquer tipo de deficiência, inclusive para a manutenção da melhor condição de saúde e qualidade de vida.
- c) III - atendimento domiciliar multidisciplinar, tratamento ambulatorial e internação.
- d) VI - respeito à especificidade, à identidade de gênero e à orientação sexual da pessoa com deficiência.
- e) VII - resguardar e proteger a pessoa com deficiência quanto à atenção sexual e reprodutiva, principalmente, o direito à fertilização assistida.

40) Ainda sobre a Lei de N° 13.146, Estatuto da Pessoa com Deficiência. Sinalize (V) para Verdadeiro e (F) para Falso nas assertivas abaixo:

() É dever do Estado, da sociedade e da família assegurar à pessoa com deficiência, com prioridade, a efetivação dos direitos referentes à vida, à saúde, à sexualidade, à paternidade e à maternidade, à alimentação, à habitação, à educação, à profissionalização, ao trabalho, à previdência social, à habilitação e à reabilitação, ao transporte, à acessibilidade, à cultura, ao desporto, ao turismo, ao lazer, à informação, à comunicação, aos avanços científicos e tecnológicos, conforme prevê a Constituição Federal Brasileira.

() Compete ao poder público garantir a dignidade da pessoa com deficiência ao longo de toda a vida.

() Em situações de risco, emergência ou estado de calamidade pública, a pessoa com deficiência será considerada vulnerável, devendo o poder público adotar medidas para sua proteção e segurança.

() Se necessário a pessoa com deficiência poderá ser obrigada a se submeter a intervenção clínica ou cirúrgica, a tratamento ou a institucionalização forçada em caso, principalmente se houver risco de vida.

() Os direitos, os prazos e as obrigações previstos nesta Lei não excluem os já estabelecidos em outras legislações, inclusive em pactos, tratados, convenções e declarações internacionais aprovados e promulgados pelo Congresso Nacional, e devem ser aplicados em conformidade com as demais normas internas e acordos internacionais vinculantes sobre a matéria.

A sequência **CORRETA** é:

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

41) O cotidiano profissional é feito de complexas relações de trabalho e correlações de forças, conforme Couto (2019) o (a) Assistente Social é chamado a prestar serviços que podem corroborar o status quo ou atuar para criar outras formas de sociabilidade, que problematizem a organização da sociedade. Considerando essa afirmação indique dentre as alternativas abaixo qual assertiva justifica esse argumento.

a) Para se fugir de improvisações inócuas e reforçadoras do status quo é necessária uma sólida formação teórica e técnica, fugindo das improvisações, é imperioso planejar o trabalho, dar-lhe sentido teleológico.

b) É fundamental estar preparado para as inúmeras demandas que surgem no cotidiano, tanto em quantidade como em qualidade e forma. É preciso manter os “olhos abertos”, pois o profissional que a contemporaneidade exige deve ser criativo e competente, teórica e tecnicamente, e comprometido com o projeto profissional.

c) O assistente social deve ser o reflexo do compromisso com a emancipação dessa população e da negação do papel de controle e tutela das classes subalternas.

d) É necessário que o projeto de trabalho indique os mecanismos de controle social de seu trabalho, como os registros serão efetuados e como o conhecimento produzido no trabalho será potencializado.

e) Cada vez mais, os assistentes sociais devem procurar entender de orçamento, seja público, seja privado, dos mecanismos de formulação de propostas orçamentárias e de desembolso financeiro, para não só propor um projeto de trabalho exequível, mas também para buscar, nesse entendimento, estratégias de alargamento de recursos para atender às demandas dos cidadãos usuários.

42) Para elaborar uma proposta de trabalho, é preciso ter claro que ela deve referendar sempre os princípios éticos fundamentais, dentre esses apenas um **NÃO** se refere ao princípio ético, indique-o:

a) Reconhecimento da liberdade como valor ético central e das demandas políticas a ela inerentes – autonomia, emancipação e plena expansão dos indivíduos sociais.

b) Defesa intransigente dos direitos humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo.

c) Ampliação e consolidação da cidadania, considerada tarefa primordial de toda a sociedade, com vistas à garantia dos direitos civis, sociais e políticos das classes trabalhadoras.

d) Defesa do aprofundamento da democracia, enquanto socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida.

e) Posicionamento em favor da diversidade que assegure o acesso restrito aos bens e serviços relativos aos programas e políticas sociais, bem como sua gestão focada e neutra.

43) Conforme o CONJIG (S/D) a violência contra crianças e adolescentes é presenciada em diversos contextos, seja no ambiente familiar, nas escolas, nas ruas, podendo ser manifestada de diferentes formas, não excludentes entre si. Nos serviços de referência de atendimento a crianças e

adolescentes que sofreram algum tipo de violência no âmbito da saúde, atuam também o profissional de Serviço Social que deve estar sempre atento quanto a análise crítica de cada caso apresentado, bem como seus devidos encaminhamentos. Quando o(a) assistente social recebe uma suspeita de violência contra criança e adolescente, qual deve ser a conduta mais acertada. Escolha dentre as alternativas abaixo:

- a) Escuta qualificada, em seguida conselho tutelar e delegacia da Infância e Juventude.
- b) Aciona-se imediatamente o Conselho Tutelar para que o direito da criança seja resguardado.
- c) Escuta qualificada, em seguida conselho tutelar e orientação aos pais e responsáveis sobre os passos a seguir.
- d) Aciona-se a delegacia da Infância para que seja tomado o depoimento dos pais.
- e) A família e a criança devem ser acolhidas, escutadas e receber as devidas orientações. Em se tratando da violência confirmada, o Conselho será acionado.

44) Farinelli e Pierini (2016) indicam que nos estudos efetuados no cotidiano profissional aliados à prática constatou-se que, a despeito dos avanços da legislação, em termos reais ainda existem muitas lacunas para a garantia dos direitos da criança e do adolescente. O ECA não está sendo cumprido, e nem o que foi construído no próprio SGDCA, gerando condições de vida adversas ao público infanto-juvenil. Essa realidade gerou questionamentos sobre a estruturação e a atuação do Sistema de Garantia de Direitos. Assim, a partir dessa análise, indique o conteúdo que diz respeito ao SGDCA colocando (V) para Verdadeiro e (F) para Falso.

() É responsável pelo monitoramento nacional das expressões da questão social da infância e adolescência e pela regulamentação de medidas – por meio de resoluções, aceitas e esse segmento, bem como dos conselhos de direitos e conselhos tutelares de todo o país.

() A efetividade e a eficácia das ações dependem da articulação intersetorial, interinstitucional, intersecretarial e até intermunicipal, resultando em um todo organizado e relativamente estável, norteado por finalidades. Definindo essa organização como um sistema, que se expande em subsistemas consoantes as suas especificidades.

() Um dos princípios norteadores da construção de um sistema de garantia de direitos é a sua transversalidade: diferentes aspectos são mutuamente relacionados, em organizações e conexões que supõem articulações intersetoriais, com definição clara de papéis dos diversos atores sociais, situando-os em eixos estratégicos e inter-relacionados, conjugando transversal e intersetorialmente as normativas legais, as políticas e as práticas.

() Há uma necessidade de construção de uma rede relacional, tecida na própria dinâmica das relações entre as organizações, intencionalmente articulada entre os vários atores que operam as ações nas diferentes instâncias e instituições desse sistema. Destaca que a qualidade dessa operação é definida pela “disposição dos participantes de atuarem integradamente tendo em vista o objetivo comum”.

() O ECA, em nenhum momento, é suficientemente claro quanto a esse sistema de garantia de direitos, que nasce muito mais do espírito da convenção do que do texto do Estatuto. Trata-se, portanto, de uma inferência, especialmente a partir dos artigos 86 a 90 do ECA, que dispõe sobre a política de atendimento e de uma transposição de modelos internacional e interamericano.

A sequência **CORRETA** é:

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

45) A Escuta especializada e o Depoimento especial são procedimentos previstos na lei de nº 13.431/2017 que estabelece o sistema de garantia de direitos da criança e do adolescente, vítima ou testemunha de violência. Considerando que estes são conceitos importantes para o profissional de saúde que vai lidar com essa política, acolhendo e atendendo esse público particular, indique a alternativa que explica o conceito de cada uma.

a) A Escuta Especializada: Essa escuta permite adquirir informações sobre cada paciente, sem que tenha um objetivo final, é apenas uma forma de prestar uma assistência de qualidade, pois, por meio dela, é possível reconhecer e acolher, empaticamente, as necessidades do paciente, bem como de seus familiares. Depoimento Especial: é a oitiva da vítima, criança ou adolescente, perante a autoridade policial ou judiciária. Tem caráter investigativo, no sentido de apurar possíveis situações de violência sofridas. Todos os passos do procedimento estão descritos no artigo 12º da Lei.

b) A Escuta Especializada: é um procedimento de entrevista sobre uma possível situação de violência contra criança ou adolescente, no intuito de garantir a proteção e o cuidado da vítima. Pode ser realizada pelas instituições da rede de promoção e proteção, formada por profissionais da educação e da saúde, conselhos tutelares, serviços de assistência social, entre outros. O Depoimento Especial: é a oitiva da vítima, criança ou adolescente, perante a autoridade policial ou judiciária. Tem caráter investigativo, no sentido de apurar possíveis situações de violência sofridas. Todos os passos do procedimento estão descritos no artigo 12º da Lei.

c) A Escuta Especializada: Essa escuta permite adquirir informações sobre cada paciente, em que tenha um objetivo final é apenas uma forma de prestar uma assistência de qualidade, pois, por meio dela, é possível reconhecer e acolher, empaticamente, as necessidades do paciente, bem como de seus familiares. Depoimento Especial: São declarações prestadas por testemunha ou pela parte sobre determinado ato do qual tem conhecimento ou que se relaciona com seus interesses.

d) A Escuta Especializada: é um procedimento de entrevista sobre uma possível situação de violência contra criança ou adolescente, no intuito de garantir a proteção e o cuidado da vítima. Pode ser realizada pelas instituições da rede de promoção e proteção, formada por profissionais da educação e da saúde, conselhos tutelares, serviços de assistência social, entre outros. O Depoimento Especial: São declarações prestadas por testemunha ou pela parte sobre determinado ato do qual tem conhecimento ou que se relaciona com seus interesses.

e) A Escuta Especializada: possibilita que o usuário seja atendido de forma integral, que o vínculo seja estabelecido, que a diversidade e a singularidade prevaleçam no encontro entre quem cuida e quem recebe o cuidado. O Depoimento Especial: Esse método além de atender ao princípio do melhor interesse da criança, é de grande importância para instrução processual, todavia não é um dos mais fidedignos para chegar na verdade real dos fatos, já que na maioria das vezes os crimes envolvendo crianças e adolescentes perpetraram-se de forma escusa.

46) O uso do instrumental pressupõe interações de comunicação, isto é, do uso de linguagens por parte do Assistente Social. Se a linguagem é um meio através do qual um determinado grupo social cria uma identidade social, não será diferente para uma profissão que tem a linguagem como o principal recurso de trabalho. podemos identificar duas categorias de linguagens comumente utilizadas pelo Serviço Social: a linguagem oral ou direta e a linguagem escrita ou indireta, e com elas, estabelecer as interações. Desse modo, podemos classificar os instrumentos de trabalho como instrumentos diretos (ou “face a face”) e instrumentos indiretos (ou “por escrito”). A partir do exposto correlacione os principais instrumentais utilizados no cotidiano profissional do assistente social da saúde, dispostos na coluna abaixo, com seus respectivos conceitos, depois indique a alternativa **CORRETA**:

- I- Dinâmica de Grupo.
- II- Reunião.
- III- Entrevista Social.
- IV- Relatório Social.
- V- Livro de Registro.

() É um instrumento bastante utilizado, sobretudo em locais onde circula um grande número de profissionais. Trata-se de um livro onde são anotadas as atividades realizadas, telefonemas recebidos, questões pendentes, atendimentos realizados, dentre outras questões, de modo que toda a equipe tenha acesso ao que está sendo desenvolvido.

() São espaços coletivos que têm como objetivo estabelecer alguma espécie de reflexão sobre determinado tema. Tem como objetivo a tomada de uma decisão sobre algum assunto.

() É um processo de comunicação direta entre o Assistente Social e um usuário ou mais de um. Contudo, o Assistente Social ocupa um papel diferente – e, sob determinado ponto de vista, desigual – do papel do usuário.

() Tornou-se um instrumento bastante utilizado na área social – em especial na saúde. Esta foi amplamente usada como uma forma de garantir controles coletivos, manipular comportamentos.

() Esse instrumento é uma exposição do trabalho realizado e das informações adquiridas durante a execução de determinada atividade ou de um atendimento particular. Semanticamente falando, é o relato dos dados coletados e das intervenções realizadas pelo Assistente Social.

- a) IV, I, II, V, III.
- b) V, II, III, I, IV.
- c) II, V, III, I, IV.
- d) I, III, V, II, IV.
- e) V, IV, II, I, III.

47) Souza (2008) reflete ricamente nesse fragmento que a diferença entre método de investigação e metodologias de ação põe uma reflexão fundamental para quem se propõe a construir uma prática profissional competente e qualificada: são os objetivos profissionais que definem que instrumentos e técnicas serão utilizados – e não o contrário. E esses objetivos, planejados e construídos no plano político e intelectual, só podem ser expressos se o Assistente Social conhece a realidade social sobre a qual sua ação vai se desenvolver. Nesse pequeno trecho observa-se a importância do método de investigação quanto de sistematização das ações, responsáveis por nortear a prática profissional do (da) assistente social, assim sendo aponte, através das alternativas abaixo, qual é o tipo de orientação teórico metodológico que o autor se refere, cujo conteúdo é a que majoritariamente guia a profissão.

a) O método estrutural-funcionalista explica o funcionamento de uma sociedade a partir de ações sociais. Ou seja, como as várias ações de indivíduos fazem a sociedade funcionar de forma mais ou menos estável.

b) O método materialista histórico-dialético caracteriza-se pelo movimento do pensamento através da materialidade histórica da vida dos homens em sociedade, isto é, trata-se de descobrir (pelo movimento do pensamento) as leis fundamentais que definem a forma organizativa dos homens durante a história da humanidade.

c) Pragmatismo é um método filosófico cuja máxima sustenta que o significado de um conceito (uma palavra, uma frase, um texto ou um discurso) consiste nas consequências práticas concebíveis de sua aplicação.

d) O método compreensivo indica que a Ciência Social não poderia reduzir a realidade empírica a leis, tanto na escolha do tema a ser trabalhado quanto na explicação do acontecimento concreto, o cientista social deveria se direcionar por diversos fatores ligados à realidade dos fatos assim como os seus próprios valores, para dar sentido à realidade particular.

e) A metodologia básica positivista é a observação dos fenômenos. Dela, se privilegia a observação à imaginação dos fatos, desconsiderando completamente todo conhecimento que não possa ser comprovado cientificamente.

48) Netto (2003) apresenta o caráter dos projetos profissionais, especialmente a do Serviço Social. Sobre isso identifique nas alternativas abaixo qual **NÃO** se refere ao conceito de projetos profissionais.

a) Os projetos profissionais apresentam a auto-imagem de uma profissão, elegem os valores que a legitimam socialmente, delimitam e priorizam seus objetivos e funções, formulam os requisitos (teóricos, práticos e institucionais) para o seu exercício, prescrevem normas para o comportamento dos profissionais e estabelecem as bases das suas relações com os usuários de seus serviços, com as outras profissões e com as organizações e instituições sociais privadas e públicas.

b) Os projetos profissionais também têm inelimináveis dimensões políticas, seja no sentido amplo (referido às suas relações com os projetos societários), seja em sentido estrito (referido às perspectivas particulares da profissão).

c) São projetos coletivos; mas seu traço peculiar reside no fato de se constituírem como projetos macroscópicos, como propostas para o conjunto da sociedade. Somente eles apresentam esta característica – os outros projetos coletivos (por exemplo, os projetos profissionais, de que trataremos adiante) não possuem este nível de amplitude e inclusividade.

d) São construídos por um sujeito coletivo – o respectivo corpo (ou categoria), que inclui não apenas os profissionais “de campo” ou “da prática”, mas que deve ser pensado como o conjunto dos membros que dão efetividade à profissão.

e) São estruturas dinâmicas, respondendo às alterações no sistema de necessidades sociais sobre o qual a profissão opera, às transformações econômicas, históricas e culturais, ao desenvolvimento teórico e prático da própria profissão e, ademais, às mudanças na composição social do corpo profissional. Por tudo isto, os projetos profissionais igualmente se renovam, se modificam.

49) Em suas distintas inserções, o (a) assistente social lida, no seu trabalho cotidiano, com situações singulares vividas por indivíduos e famílias, grupos e segmentos populacionais, que são atravessadas, em suas relações sociais, por _____, especialmente as clivagens de classe. Não tratamos com fragmentos da vida social, mas com sujeitos que condensam, em suas vidas, singulares determinações abrangentes da vida em sociedade. Que se expressam tanto no atendimento individuais e nos grupais, quanto no trabalho com as populações nas “comunidades”. O (A) assistente social é desafiado (a) a desentranhar da vida _____ as dimensões históricas universais e particulares nela presentes, com a condição de transitar as suas necessidades da esfera privada para a luta por justiça e por direitos na cena pública. Isso requer, de nossa parte, competência teórica metodológica para _____, como a pesquisa e o conhecimento do modo de vida e trabalho dos segmentos sociais com os quais trabalhamos. (IAMAMOTO, 2021, p.35). A partir da análise concreta do processo de trabalho do assistente social, preencha as lacunas de acordo com as alternativas abaixo:

- a) Determinações macrossocietárias / dos sujeitos singulares / ler a realidade e integrar os fios que articulam o singular no coletivo.
- b) Condições estruturais / pública e privada / intervir e conduzir os forjar os sujeitos à luta.
- c) Condições estruturais / dos sujeitos singulares / mobilizar o sujeito coletivo à luta de classe.
- d) Determinações macrossocietárias / pública e privada / intervir e conduzir os forjar os sujeitos à luta.
- e) Condições estruturais / dos sujeitos singulares / ler a realidade e integrar os fios que articulam o singular no coletivo.

50) Se o objetivo da profissão na área da saúde passa pela compreensão da determinação social, econômica e cultural que interfere no processo saúde-doença e na busca de estratégias político-institucionais que possam enfrentar essas questões, conforme já indicado por Bravo e Matos (2004) e pelo CFESS (2010); e se é sabido que o objeto da nossa intervenção profissional consiste nas manifestações da questão social, não é possível desconsiderar a determinação social do processo saúde-doença na análise do exercício profissional no campo da saúde, especialmente em tempos de pandemia. Nessa perspectiva a partir das alternativas abaixo indique qual a conduta profissional de um assistente social numa equipe multidisciplinar na área da saúde:

- a) Atender as demandas encaminhadas por outros profissionais que compõem a equipe multiprofissional bem como as demandas espontâneas.
- b) Ampliar o cuidado com o paciente e, de maneira complementar, oferecer uma maior assistência.
- c) Planejar o cuidado dando ênfase aos determinantes sociais em saúde, ou seja os impactos que as condições sócio econômicas e políticas implicam na saúde do indivíduo, a partir desse olhar realizar escuta qualificada e estudo social para junto com as demais análises interprofissionais dar encaminhamento ao caso.
- d) Otimizar, de maneira significativa, a assistência em saúde dos sujeitos assistidos.
- e) Promove uma visão social do usuário e as implicações que está na saúde biopsicossocial deste.