



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU
COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital nº 70/2019 – Prova Teórica e Discursiva– 02/11/2019

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
-----------	-------	-------------------

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

208 – Atenção Hospitalar – Serviço Social

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova é composta de 50 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não será permitido ao candidato:
 - a) Manter em seu poder relógios e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser **DESLIGADOS** e colocados **OBRIGATORIAMENTE** dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
 - b) Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.4.5 do Edital.
 - c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
 - d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
 - e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
 - f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - g) Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.
 - h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.
 - i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.12, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.15, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.16 do Edital.
 - j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.

Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído deste processo seletivo.

9. **Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:**
 - a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.
 - b) Ausentar-se da sala de provas portando o Cartão-Resposta e/ou o Caderno de Questões, conforme os itens 7.15 e 7.17.b do Edital.
 - c) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.
 - d) Não cumprir as instruções contidas no Caderno de Questões da prova e no Cartão-Resposta.
 - e) Não permitir a coleta de sua assinatura.
 - f) Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o Caderno de Questões de Questões da prova, o Cartão-Resposta.
11. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conteúdo Geral

Conhecimentos Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

✂
.....

RESPOSTAS

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

CONTEÚDO GERAL

01 - Entre o fim do Império e Primeira República, o Brasil vivia mudanças sociais importantes, que se refletiram sobre as políticas de saúde da época e a assistência médica da população. Levando em consideração as políticas de saúde no Brasil nessa época, é correto afirmar:

- a) Devido à falta de saneamento básico, tanto os estratos econômicos mais baixos quanto os mais altos da época sofriam com doenças decorrentes de parasitas intestinais.
- b) A medicina oficial da época possuía grande alcance para lidar com os problemas sanitários existentes.
- c) Apesar de existir número suficiente de médicos para a população da época, a população ainda recorria a outros agentes de cura sem formação acadêmica, denominados pelos médicos de charlatões.
- ▶ d) Com a extinção da Fisicatura-mor, os municípios ficaram responsáveis pela assistência à saúde, sendo que suas ações, em grande parte, se resumiam à vacinação antivariólica.
- e) Ao final do período imperial, as atividades de saúde passaram a ser centralizadas na capital do Império, o que permitiu melhor assistência à saúde da população de todo o país.

02 - Sobre a forma de assistência à saúde da população na Era Vargas, assinale a alternativa correta.

- a) A política de saúde do governo Vargas tinha como base a medicina previdenciária, deixando em segundo plano as políticas de saúde pública adotadas até aquele momento.
- b) Com a criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), os recursos arrecadados tinham como prioridade o aumento dos serviços médicos no país.
- ▶ c) O governo Vargas adotou um modelo contencionista na previdência, permitindo investir os recursos arrecadados com ela na industrialização do país e para acumulação financeira do Estado.
- d) O financiamento dos IAPs era tripartite, com contribuições das empresas, empregados e União, sendo que esta última era a que contribuía de forma mais regular, enquanto a primeira acumulou dívidas com as instituições previdenciárias.
- e) Apesar de os IAPs terem financiamento tripartite – empregados, empresas e União –, a gestão deles tinha autonomia quanto ao governo federal.

03 - Sobre os princípios e diretrizes norteadores do funcionamento do Sistema Único de Saúde, estabelecidos pela Lei Orgânica da Saúde, considere as seguintes afirmativas:

1. **Universalidade é a expressão de que todos têm o mesmo direito de obter as ações e os serviços de que necessitam, independentemente de complexidade, custo e natureza dos serviços envolvidos.**
2. **Igualdade na assistência à saúde reitera que não pode existir discriminação no acesso aos serviços de saúde, ou seja, não é aceitável que somente alguns grupos tenham acesso a determinados serviços e outros não.**
3. **Integralidade é entendida como um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.**
4. **Equidade se evidencia no atendimento aos indivíduos de acordo com suas necessidades, oferecendo mais a quem mais precisa e menos a quem requer menos cuidados.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

04 - Um dos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a descentralização político-administrativa, que redefine responsabilidades entre os entes de cada esfera de governo. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- a) A existência de grande número de municípios de pequeno ou médio porte tem sido um dos fatores responsáveis pela efetivação da descentralização, devido às condições desses municípios para desenvolver todas as responsabilidades sobre as políticas públicas que lhes são atribuídas.
- ▶ b) A descentralização do SUS esbarra em dificuldades institucionais de financiamento, e o próprio avanço do processo evidencia problemas estruturais do sistema de saúde.
- c) A descentralização como um meio para atingir determinados objetivos do SUS foi o único princípio organizativo a colidir com algumas ideias fortalecidas na década de 1990 contrárias à ampliação do papel do Estado na área da saúde.
- d) As normas operacionais, enquanto instrumentos de regulação federal dos estados e municípios, têm sido um dos entraves para a participação de grande parte dos municípios de pequeno porte no país por não permitirem um debate que envolva as três esferas do governo em suas edições.
- e) As características do sistema descentralizado são homogêneas no território nacional, apesar das diferentes capacidades financeiras, administrativas e operacionais para a prestação da atenção à saúde.

05 - A Reforma Sanitária Brasileira foi um movimento aglutinador da área da saúde que também tinha como objetivo a luta pela redemocratização do país. Levando em consideração essa reforma, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Era composta pela vertente constituída pelo movimento estudantil e pelo Centro Brasileiro de Estudos de Saúde e foi responsável pela difusão da teoria da medicina social.
- b) Tinha como vertente os movimentos de Médicos Residentes e de Renovação Médica, que lutaram por melhorias nas relações de trabalho dentro dos dois partidos existentes na época.
- c) Uma de suas vertentes era formada por profissionais das áreas de docência e pesquisa, e foi a vertente responsável por garantir o apoio de deputados para a criação de leis voltadas para a área de medicina social.
- d) Os integrantes do Conselho Nacional de Secretários de Saúde constituíram uma vertente importante para a consolidação da Reforma Sanitária Brasileira por todo o país.
- e) A vertente dos apoiadores do sanitário desenvolvimentista teve maior expressão nas capitais, com pouca inserção no interior do país.

06 - A medicalização da sociedade é um fenômeno das sociedades capitalistas, possuindo função específica e abrangendo tanto a prática médica quanto a prática de todos os profissionais de saúde. É correto afirmar que a medicalização:

- a) permite analisar as diversas classes da sociedade pelo olhar médico, garantindo a apreensão da organização da vida social na esfera da produção e não na esfera do consumo, atenuando os antagonismos existentes dentro daquela sociedade.
- b) está intrinsecamente ligada com o uso de medicamentos e com a indústria médico-farmacêutica, que, após a Segunda Guerra Mundial, tornou-se grande geradora de lucros através da venda de medicamentos industrializados.
- ▶ c) é um fenômeno que estende o campo de normatividade da medicina, interferindo na organização das populações e reorganização dos elementos da vida social, com o intuito de garantir a manutenção da força de trabalho para sua exploração.
- d) é decorrente da formação dos profissionais de saúde, que busca garantir o acesso apenas ao conhecimento considerado tradicional, desconsiderando as chamadas práticas integrativas de saúde.
- e) é responsável pela noção de "direito à saúde" que tem diminuído a participação da prática médica na dinâmica das relações de classe, devido à garantia de acesso aos bens da área da saúde por toda a população.

07 - Em relação à Atenção Primária à Saúde (APS), considere as seguintes afirmativas:

1. **As nações com sistemas de saúde centrados na APS obtêm melhores resultados na evolução dos indicadores de saúde e lidam melhor com os custos desse sistema.**
2. **Apesar de existirem diferentes concepções da APS, há um conjunto de evidências internacionais que sugerem que os sistemas de saúde orientados pela APS alcançam melhores níveis de saúde com um maior nível de equidade.**
3. **Em áreas com maior proporção de médicos de APS por população observam-se taxas menores de baixo peso ao nascer e significativa redução da mortalidade infantil.**
4. **São exemplos de efeitos da APS e seus atributos: a redução de internações hospitalares por condições evitáveis em crianças, a equidade no acesso a serviços públicos de saúde infantil; a redução de consultas não urgentes a emergências; redução do baixo peso ao nascer e da mortalidade infantil.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

08 - Um dos principais empecilhos ao desenvolvimento da Reforma Sanitária Brasileira e do Sistema Único de Saúde tem sido o insuficiente enfrentamento das temáticas da mudança do processo de trabalho. Levando em consideração as formas de gestão da atenção na saúde em diferentes modelos de atenção, assinale a alternativa correta.

- a) A Clínica é um modelo de atenção que trouxe diversos benefícios para a assistência em saúde, porém, devido às suas limitações intrínsecas, é necessário superá-la para ser possível a superação do paradigma biomédico.
- b) A Clínica Ampliada propõe que o profissional de saúde desenvolva a capacidade de ajudar as pessoas não só a combater as doenças, mas também a transformar os serviços em que estão inseridas.
- c) A reavaliação é o momento do Projeto Terapêutico Singular no qual as propostas produzidas pela equipe, por mais que sejam resultados do conhecimento e do vínculo com o usuário, precisam ser pactuadas levando em conta suas singularidades.
- d) O vínculo entre usuários e profissionais de saúde, ao retirar a neutralidade na relação entre ambos, torna-se um dos limitadores na construção de um caso para o Projeto Terapêutico Singular.
- ▶ e) Para o Projeto Terapêutico Singular o ideal é que sejam escolhidos usuários ou famílias em situações mais graves ou difíceis, na opinião de qualquer membro da equipe.

09 - O modelo proposto por Leavell e Clark em meados do século XX para a prevenção de doenças parte da perspectiva da história natural da doença para a intervenção de saúde. Sobre esse modelo, é correto afirmar:

- a) A História Natural da Doença é dividida em diversos níveis de aplicação de medidas preventivas, desde antes de a pessoa ficar doente até o diagnóstico da doença.
- ▶ b) A promoção da saúde se confunde com a proteção específica e corresponde a medidas gerais, educativas, que objetivam melhorar a resistência e o bem-estar geral dos indivíduos.
- c) A prevenção secundária opera com indivíduos sadios potencialmente em risco até o estabelecimento de um diagnóstico, para que se passe, então, para a fase da promoção da saúde.
- d) Uma das limitações da prevenção primária é não orientar os indivíduos sobre o cuidado do ambiente, para que este não favoreça o desenvolvimento de agentes etiológicos.
- e) Indivíduos que não conseguem estabelecer um diagnóstico exato sobre a doença necessitam da fase da prevenção terciária, na qual são feitas ações gerais que são eficientes para diversas enfermidades.

10 - Levando em consideração a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Com relação à descentralização do SUS, a Norma Operacional Básica de 1996 definiu uma redistribuição mais equitativa de recursos, por meio do Piso da Atenção Básica fixo e variável.
- b) Os Contratos Organizativos da Ação Pública de Saúde, de 2011, entre estados e municípios, foram responsáveis por extinguir a lista de equipamentos (RENASES) disponibilizados para a população.
- c) O Conselho Nacional de Saúde tem cada vez mais participado de decisões importantes sobre o SUS, principalmente quanto ao funcionamento das fundações estatais de direito privado.
- d) Apesar do distanciamento dos gestores dos conselhos de saúde, agravando seu esvaziamento político, o fortalecimento das Comissões Intergestores Tripartite e Bipartite mantêm equitativa a participação social.
- e) Os Pactos pela Saúde surgem com uma nova concepção de regionalização, buscando resgatar seu conteúdo técnico do território e da participação local dos profissionais de saúde na elaboração de políticas públicas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - É um dever do/a assistente social, de acordo com o código de ética profissional vigente:

- a) a ampla autonomia no exercício da profissão, não sendo obrigado a prestar serviços profissionais incompatíveis com as suas atribuições, cargos ou funções.
- b) a denúncia de desagravo público por ofensa que atinja a sua honra profissional.
- c) o pronunciamento em matéria de sua especialidade, sobretudo quando se tratar de assuntos de interesse da população.
- ▶ d) a participação em programas de socorro à população em situação de calamidade pública, no atendimento e defesa de seus interesses e necessidades.
- e) o acesso a informações institucionais que se relacionem aos programas e políticas sociais e sejam necessárias ao pleno exercício das atribuições profissionais.

12 - O código de 1993 é a expressão do ethos profissional vigente na profissão no atual contexto histórico. Considerando esse ethos, assinale a alternativa que corresponde à compreensão de ética profissional.

- ▶ a) Ação prática mediada por valores que visa interferir na realidade, na direção da sua realização objetiva, produzindo um resultado concreto.
- b) Conjunto de normas, deveres, direitos, proibições, orientações que delimita e estabelece o fazer profissional, garantindo os direitos sociais.
- c) Sociabilidade fundada na moralidade, na neutralidade e nos princípios, direitos e deveres que regulam as relações profissionais.
- d) Concepções teóricas e práticas da profissão, estruturada a partir do humanismo integral, que expressam uma nova ordem societária.
- e) Pressupostos idealistas, políticos e ideológicos que subsidiam a intervenção profissional neutra, sigilosa e a defesa de valores emancipatórios.

13 - O código de ética do/a assistente social de 1993 refere-se ao reconhecimento da liberdade como valor ético central. Assinale a alternativa que corresponde à compreensão da categoria *liberdade*.

- a) Os princípios metafísicos da singularidade e da livre manifestação das capacidades e potencialidades.
- ▶ b) O caráter genérico do gênero humano, inexistente na sociedade capitalista.
- c) A construção do indivíduo e de suas opções de escolha nas relações sociais.
- d) A individualidade e responsabilidade do sujeito no espaço público e privado.
- e) As necessidades postas pela reprodução social no processo de constituição do sujeito social.

14 - A concepção de Estado defendida por Gramsci se relaciona ao:

- a) poder invisível capaz de manter o respeito mútuo, forçando os homens, diante dos possíveis castigos, a cumprirem seus pactos decorrentes da convivência na sociedade civil.
- b) poder na sociedade política ou civil nas mãos da comunidade, representada por homens autorizados que decidirão qualquer questão de direito e punirão qualquer membro que cometa ofensas contra a sociedade.
- c) corpo político, baseado na vontade geral, em defesa da liberdade, enquanto essência da humanidade, responsável pela ordem, justiça e igualdade de direitos.
- d) poder responsável pela governabilidade dos elementos econômicos e políticos, articulando técnicas específicas de saber, de controle e de coerção.
- ▶ e) complexo de atividades práticas e teóricas com as quais a classe dirigente não só justifica e mantém seu domínio, mas consegue obter o consenso ativo dos governados.

15 - Corresponde à concepção hegemônica de controle social no governo de Fernando Henrique Cardoso:

- a) um dos elementos constitutivos da estratégia política da esfera pública, espaço de explicitação de interesses em conflito, de confronto de projetos sociais e de luta pela hegemonia.
- b) a luta da classe trabalhadora no sentido da transformação da correlação das forças, tendo em vista a sua emancipação econômica, política e social.
- c) a ação reguladora da sociedade civil nas instâncias de governança democrática, definidas por meio de mecanismos e estratégias de fiscalização, monitoramento e avaliação.
- ▶ d) as parcerias com a sociedade para enfrentar os problemas sociais solidariamente, controlando os gastos que deveriam ser mínimos, racionalizados e eficazes, repassando serviços ao terceiro setor.
- e) a ocupação de espaços de poder político, econômico e cultural por parte da sociedade civil no processo decisório da apropriação e distribuição dos bens públicos.

16 - A Resolução nº 03/GSIPR/CH/CONAD, de 27 de outubro de 2005, aprova a Política Nacional sobre Drogas. É um pressuposto dessa resolução:

- ▶ a) buscar, incessantemente, atingir o ideal de construção de uma sociedade protegida do uso de drogas ilícitas e do uso indevido de drogas lícitas.
- b) ser contrária à internação de usuários de álcool e drogas em hospitais psiquiátricos, normatizando as internações hospitalares de curta permanência.
- c) denotar uma posição proibicionista, visando a uma sociedade livre do uso de drogas ilícitas e do uso indevido de drogas lícitas.
- d) dispor sobre a proteção e os direitos das pessoas usuárias de drogas lícitas e ilícitas e redirecionar o modelo assistencial em saúde mental.
- e) estabelecer o Regulamento Técnico com as exigências mínimas para o funcionamento das Comunidades Terapêuticas para atendimento a pessoas com transtornos decorrentes do uso ou abuso de substâncias psicoativas.

17 - Juliana Fiuza Cislighi, no texto “Hospitais Universitários Federais e Novos Modelos de Gestão”, afirma que a Portaria Interministerial nº 1000, de 15 de abril de 2004, unificou os hospitais universitários federais, hospitais escola e hospitais auxiliares de ensino sob a mesma denominação: hospitais de ensino. Sua regulação e as requisições para sua certificação também passaram a ser iguais. A partir do exposto, é correto afirmar que essa medida:

- a) possibilitou a diminuição nos gastos com contratos de serviços especializados e ampliou a autonomia dos gestores nos processos de referência e contrarreferência.
- ▶ b) rebaixou o estatuto dos hospitais universitários, que, na sua relação orgânica com as universidades, reconhecidamente sempre garantiram melhores condições de formação com indissociabilidade entre pesquisa, ensino e extensão.
- c) exigiu maior integração das redes locais de saúde, diante de um desperdício de recursos no excesso de uso de tecnologia nesses hospitais.
- d) apontou a necessidade da formação dos profissionais de saúde no sentido de ela não se dar restritamente em hospitais de alta complexidade, o que seria responsável por uma visão e uma prática hospitalocêntrica hegemônica.
- e) diminuiu o número de vagas de internação, de cirurgias de alta complexidade, de pesquisas em serviço e de ações extensionistas, focalizando as atividades de ensino no atendimento ambulatorial.

18 - O governo Lula, como uma de suas últimas ações em 2010, assinou uma medida provisória que autorizava o Poder Executivo a criar a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). A partir da análise de Juliana Fiuza Cislighi, no texto “Hospitais Universitários Federais e Novos Modelos de Gestão”, considere as seguintes afirmativas:

1. A primeira implicação da centralização da gestão da saúde em uma empresa pública é sua retirada do capítulo da ordem social na Constituição, passando a ser regulada pelos critérios da ordem econômica.
2. A medida foi justificada pela necessidade de resolver o impasse dos terceirizados dos hospitais universitários federais visto que o Tribunal de Contas da União (TCU) declarou ilegal a situação dos 26 mil contratados precarizados.
3. Confirmava-se a intenção do governo de retirar a gestão dos hospitais universitários das mãos das universidades por meio de um modelo de gestão de direito privado.
4. A EBSERH deriva dos pressupostos da Reforma do Estado bresseriana, que defende que serviços não exclusivos do Estado só sejam regulados nos seus resultados, deixando sua execução para entidades público/privadas prestadoras de serviços.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

19 - Marilda lamamoto, no texto sobre 80 anos do Serviço Social no Brasil, analisa a atual crise econômica e política. Corresponde a manifestações dessa crise na contemporaneidade:

- a) a institucionalização dos movimentos sociais para acessarem o fundo público para o desenvolvimento de suas formas de organização, ação política e autonomia de classe.
- b) a forte ofensiva das forças regressivas travestidas nas instituições religiosas, nas organizações corporativas de várias frações da burguesia industrial e agrária e na grande mídia.
- c) a hegemonia do capital industrial, inspirado no padrão fordista taylorista, que prevê a produção em massa para o consumo de massa, redefinindo a acumulação de capital.
- ▶ d) a superacumulação de capacidades de produção especialmente elevadas e superprodução, acompanhadas de uma acumulação de capital fictício sem precedentes.
- e) a vinculação dos Recursos da União (DRU), que foi prorrogada até 2023 (PEC n. 31/2016), valor das receitas que precisou ser diminuído para 20%, extensivo aos estados e municípios em favor do ajuste fiscal e orçamentário.

20 - A Lei nº 11.340, de 7 de agosto de 2006 (Lei Maria da Penha), foi recentemente alterada com vistas a autorizar a aplicação de medida protetiva de urgência, à mulher em situação de violência doméstica e familiar, ou a seus dependentes, e para determinar o registro da medida protetiva de urgência em banco de dados mantido pelo Conselho Nacional de Justiça. Sobre as situações que envolvem a aplicação da medida protetiva de urgência, é correto afirmar:

- a) A autoridade policial deverá determinar que se proceda ao exame de corpo de delito da ofendida e mediante resultado deverá aplicar a medida protetiva de urgência.
- b) A medida protetiva de urgência deverá ser aplicada por policial feminina e informada ao juiz com todas as provas que servirem para o esclarecimento do fato e de suas circunstâncias.
- ▶ c) Nos casos de risco à integridade física da ofendida ou à efetividade da medida protetiva de urgência, não será concedida liberdade provisória ao preso.
- d) A medida protetiva de urgência prevê o afastamento imediato da ofendida do lar, domicílio ou local de convivência com o agressor e garantia de colocação em casas-abrigo para a vítima e respectivos dependentes menores.
- e) A audiência de custódia, para as mulheres que receberam a aplicação de medida protetiva de urgência, deverá acontecer no prazo de 48 horas.

21 - Francis Sodré, no texto “O Serviço Social entre a prevenção e a promoção da saúde: tradução, vínculo e acolhimento”, afirma que a Estratégia de Saúde da Família (ESF) tem como um de seus pilares o olhar sobre o território da saúde pública. Levando em consideração a afirmativa, assinale a alternativa correta.

- a) A análise do território passou a ser uma forma de controle epidemiológico, sanitário, político e penal da população em situação de risco e em vulnerabilidade social e econômica.
- b) A ESF foi desenvolvida na cidade de Santos na década de 80 a partir da contagem das casas, das pessoas, das ruas, dos riscos de adoecimento, mapeando o território com o intuito de transformar a cidade em um grande banco de estatísticas sobre o cotidiano, inaugurando um modelo seguido pelos países da Europa na década de 90.
- ▶ c) Nos moldes da medicina urbana francesa do século XVII, a estratégia de saúde da família previu que o âmbito local suas dinâmicas e o fluxo de deslocamento dos seus moradores continham a matéria-prima para a intervenção dos profissionais de saúde.
- d) O estudo sobre território parte do princípio da necessidade de entender a produção social do espaço como critério de saúde, espaço em que as estruturas materiais, imateriais e organizacionais mudam de feição articulando o sistema produtivo a elementos de produção, consumo, circulação e acesso aos serviços de saúde.
- e) Na essencialidade do conceito de território estão os seus principais atributos: totalidade, multidimensionalidade, escalaridade, perfil epidemiológico, monitoramento sanitário, sustentabilidade e soberania.

22 - Sobre a atuação do Serviço Social na Saúde, a partir do texto de Francis Sodré, “O Serviço Social entre a prevenção e a promoção da saúde: tradução, vínculo e acolhimento”, é correto afirmar:

- ▶ a) O assistente social tem sua prática de visita domiciliar legitimada como “autoridade sanitária” na investigação dos casos de abandono de crianças, envolvimento com tráfico de drogas, violência contra mulheres, higiene, alimentação inadequada a doentes ou idosos.
- b) O trabalho de diálogo, atenção, orientação e escuta é uma das atividades previstas nos indicadores e metas a serem alcançados nas “métricas” administrativas de gerenciamento dos serviços de saúde.
- c) As visitas domiciliares, enquanto importante ferramenta de promoção à saúde, têm sido realizadas por assistentes sociais e agentes comunitários, mediadas pelas metas de ação de prevenção e contabilizadas nos boletins de produtividade.
- d) Na equipe interdisciplinar, o assistente social é o responsável pela articulação com a rede de proteção sócio assistencial e pelo acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família relacionadas à saúde.
- e) O modelo biomédico adotado pelas diretrizes do SUS demarca a questão social como endógena à saúde, demandando a atuação do Serviço Social, profissão que tem a questão social como matéria-prima de sua intervenção.

23 - Corresponde a um dos princípios do Código de Ética do assistente social:

- a) o compromisso em obedecer à lei jurídica, aos pressupostos e a padrões éticos, de acordo com a moralidade administrativa, legalidade, justiça social e adequação aos demais princípios desse código.
- b) a defesa da integralidade no atendimento da população, o que pressupõe a articulação e atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão no acesso aos direitos e qualidade de vida dos indivíduos.
- ▶ c) o compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população e com o aprimoramento intelectual na perspectiva da competência profissional.
- d) a defesa da formação intelectual e cultural generalista crítica, competente em sua área de desempenho, que disponha de capacidade de inserção criativa e propositiva, no conjunto das relações sociais.
- e) o rigoroso trato teórico, histórico e metodológico da realidade social que possibilite a compreensão dos problemas e desafios no universo da produção e reprodução da vida social.

24- Marilda Iamamoto elaborou uma breve retrospectiva sobre o surgimento, desenvolvimento e renovação crítica do Serviço Social no Brasil na conferência de abertura do XV Congresso Brasileiro de Assistentes Sociais. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Na década de 1930, o Serviço Social surge no Brasil comprometido em proteger higienicamente a coletividade, em nome da ordem, e contra a anarquia do liberalismo, dos ideais igualitários, da promiscuidade e da decadência urbanas.
2. De base teórica e metodológica eclética, o movimento de reconceituação foi polarizado pelas teorias desenvolvimentistas, e no início da década de 1970 ocorrem as primeiras aproximações à tradição marxista.
3. A Escola de Serviço Social da Universidade Católica de Minas Gerais (ESS/UCMG) apresentou a formulação inicial e mais abrangente da vertente profissional no pós-1964, qualificada de "intenção de ruptura" por José Paulo Netto.
4. O movimento de reconceituação buscou transformar ciência em técnica social, subordinando-a à razão instrumental, através da articulação das competências teórico-metodológica, ético-política e técnico-operativa.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

25 - De acordo com os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde do CFESS, são ações que predominam no atendimento direto aos usuários:

- a) viabilizar a participação dos usuários, estimular o controle social nos conselhos e fóruns e identificar as manifestações da questão social.
- b) identificar as manifestações da questão social, encaminhar as demandas da população usuária e estimular o protagonismo dos usuários em todo o processo.
- c) sistematizar o perfil e as demandas da população usuária, identificar as manifestações da questão social e prestar ações socioeducativas.
- ▶ d) prestar ações socioassistenciais, promover ações de articulação interdisciplinar e prestar ações socioeducativas.
- e) identificar as manifestações da questão social, prestar ações socioeducativas e identificar as demandas da população usuária.

26 - A partir dos Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde do CFESS, considere as seguintes ações:

1. Construir o perfil socioeconômico dos usuários com vistas à formulação de estratégias de intervenção.
2. Utilizar abordagens individual e/ou grupal para enfatizar os determinantes sociais da saúde dos usuários, familiares e acompanhantes.
3. Realizar visitas institucionais a fim de conhecer e mobilizar a rede de serviços, tendo por objetivo viabilizar os direitos sociais.
4. Criar e implementar protocolos e rotinas de ação a fim de organizar, normatizar e sistematizar o cotidiano do trabalho profissional.

É/São instrumento(s) utilizado(s) nas ações socioassistenciais:

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

27 - Com base nos Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde do CFESS, considere as seguintes ações:

1. Realizar grupos socioeducativos a fim de sensibilizar os usuários acerca dos direitos sociais, princípios e diretrizes do SUS, rotinas institucionais, promoção da saúde e prevenção de doenças.
2. Realizar ações individuais de orientação a fim de solucionar os problemas trazidos pelos usuários.
3. Desenvolver atividades nas salas de espera a fim de socializar informações e potencializar as ações socioeducativas.
4. Elaborar e/ou divulgar materiais socioeducativos como folhetos, cartilhas, vídeos e cartazes que facilitem o conhecimento e o acesso dos usuários.

É/São instrumento(s) utilizado(s) nas ações socioeducativas:

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

- 28 - O livro “O Estudo Social em perícias, laudos e pareceres técnicos”, do CFESS, debate o Estudo Social na Contemporaneidade, considerando que o seu conteúdo significativo reporta-se à expressão da questão social ou à expressão concreta de questões de ordem psicológica. Na construção do Estudo Social, é necessário:**
- ▶ a) considerar que trabalho, cidade, políticas sociais e família se põem como chaves do conhecimento para a construção do Estudo Social.
 - b) valorizar a individualidade da história do sujeito, forjada nas suas experiências pessoais e familiares no meio ambiente imediato.
 - c) compreender que o indivíduo vivencia relações com sua família, seja ela nuclear ou extensa.
 - d) mapear as relações empregatícias que o sujeito teve na sua história de vida como também as de seus familiares.
 - e) identificar os recursos sociais disponíveis na cidade onde o indivíduo vive, a fim de acioná-los para atender as suas demandas.
- 29 - O livro “O Estudo Social em perícias, laudos e pareceres técnicos”, do CFESS, aponta o Relatório Social como documento específico elaborado por assistente social que se traduz na apresentação descritiva e interpretativa de uma situação ou expressão da questão social. Diante do exposto, é correto afirmar que o Relatório Social deve apresentar:**
- a) introdução, que indica a demanda e objetivos, identificação dos sujeitos, detalhamento dos conteúdos do estudo realizado, conclusões e indicativos de alternativas.
 - ▶ b) apresentação do objeto do estudo, os sujeitos envolvidos e finalidade à qual se destina, os procedimentos utilizados, um breve histórico, desenvolvimento e análise da situação.
 - c) introdução, que indica as demandas e objetivos, respostas a quesitos previamente formulados pelas partes interessadas, ou seja, dos usuários e da instituição requerente.
 - d) descrição dos sujeitos envolvidos e suas demandas, histórico das alternativas realizadas e resultados alcançados, indicações de recursos para a sua resolução futura.
 - e) apresentação do objeto do estudo, sujeitos envolvidos e suas demandas históricas, procedimentos utilizados e resultados alcançados ou não num período de tempo estimado.
- 30 - O livro “O Estudo Social em perícias, laudos e pareceres técnicos”, do CFESS, aponta o Parecer Social como documento específico elaborado por assistente social. O Parecer Social deve apresentar:**
- a) apreensão com profundidade e de forma crítica de uma determinada situação ou expressão da questão social – nos seus aspectos socioeconômicos e culturais.
 - b) avaliação, exame ou vistoria, solicitada ou determinada, sempre que a situação exigir um parecer técnico ou científico de uma determinada área do conhecimento.
 - ▶ c) exposição e manifestação sucinta, de caráter conclusivo ou indicativo, enfocando-se objetivamente a questão ou situação social analisada e os objetivos do trabalho solicitado e apresentado.
 - d) sistematização das demandas e objetivos, identificação das famílias, a metodologia para sua construção e um relato descritivo da construção histórica da questão estudada e do seu estado social atual.
 - e) apresentação da demanda e objetivos, identificação do indivíduo e metodologia para sua construção, breve análise crítica e indicações de recursos das políticas públicas para a resolução futura da situação analisada.
- 31 - No que se refere à efetivação da prevenção e manutenção da saúde do idoso, é correto afirmar que para essas pessoas é garantido:**
- a) atendimento preferencial imediato e individualizado junto aos órgãos públicos e privados prestadores de serviços à população.
 - b) assistência integral na modalidade de entidade de longa permanência, prestada quando verificada inexistência de grupo familiar, casa-lar, abandono ou carência de recursos financeiros próprios ou da família.
 - c) implantação de equipamentos urbanos comunitários voltados ao idoso, tais como aparelhos para exercícios físicos e centros-dia para convivência de idosos.
 - ▶ d) atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições.
 - e) eliminação de barreiras arquitetônicas e urbanísticas, para garantia de acessibilidade ao idoso.
- 32 - De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, está/estão incluída(s) no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):**
- a) ações de controle e de fiscalização da produção, transporte e guarda de produtos radioativos.
 - ▶ b) ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
 - c) participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
 - d) atividades de colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
 - e) participação no controle e na fiscalização do transporte e utilização de produtos psicoativos.

33 - O artigo “Residência Multiprofissional em Saúde no Brasil: alguns aspectos da trajetória histórica” (SILVA, 2018) discute a integralidade a partir do autor Paim (2008). A partir da perspectiva de Paim, considere os seguintes itens:

1. **Integração das ações de promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde compondo níveis de prevenção primária, secundária e terciária.**
2. **Atuação profissional, a partir das diferentes profissões na área da saúde, mas que ofereçam um olhar holístico sobre a relação saúde e doença, bem como, um atendimento a partir das particularidades dos níveis de complexidade do sistema.**
3. **Garantia da continuidade da atenção nos distintos níveis de complexidade do sistema de serviços de saúde.**
4. **Articulação de um conjunto de políticas públicas vinculadas a uma totalidade de projetos de mudanças que incidam sobre as condições de vida, determinantes da saúde e dos riscos de adoecimento, mediante ação intersetorial.**

É/São perspectiva(s) incorporada(s) pela integralidade:

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

34 - Tomando como base o artigo “Residência Multiprofissional em Saúde no Brasil: alguns aspectos da trajetória histórica” (SILVA, 2018), a interdisciplinaridade compreende:

- ▶ a) o potencial de contribuir para a superação de uma visão/ ação compartimentada, fragmentária e individual em saúde.
- b) a capacidade de cada uma das categorias profissionais de fundir o seu saber com a equipe, criando novos métodos e conceitos.
- c) a possibilidade de articular determinados conceitos de cada área do saber que, ao serem somados, interferem positivamente na saúde da população.
- d) a intenção das diferentes áreas do conhecimento em aperfeiçoar a sua especialidade técnica, socializando essas áreas com a equipe, a fim de criar ações eficazes.
- e) o desejo de intensificar a abrangência dos diferentes saberes profissionais, criando um corpo conceitual e metodológico específico para as demandas de cada realidade interventiva da saúde.

35 - No artigo “Residência Multiprofissional em Saúde no Brasil: alguns aspectos da trajetória histórica”, a contradição apontada pela autora é entre:

- a) a imposição do capital financeirizado versus o trabalho precarizado, flexibilizado e intermitente.
- ▶ b) a possibilidade de formação interdisciplinar conectada com o cotidiano concreto das necessidades de saúde e sua apreensão como trabalho precário.
- c) a caracterização dessa residência como ensino em serviço e não como trabalho profissional, por não ter registro em carteira de trabalho.
- d) a caracterização dessa residência como ensino em serviço e não como uma pós-graduação stricto-sensu devido à carga horária total.
- e) a possibilidade de formação interdisciplinar conectada com o cotidiano concreto das necessidades de saúde e a formação específica de cada área do conhecimento.

36 - No artigo “O trabalho do assistente social em contextos hospitalares: desafios cotidianos”, a autora Martinelli (2011) destaca a importância da ética, a qual nos permite atentar para os fundamentos valorativos de nossos atos profissionais. As 3 dimensões éticas elaboradas por Chauí (2000) são:

- ▶ a) dos cuidados, da proteção social e militante.
- b) no trabalho, dos cuidados e profissional.
- c) da proteção social, política e profissional.
- d) no trabalho, dos cuidados e de humanização.
- e) da proteção social, humanizadora e militante.

37 - No artigo “O trabalho do assistente social em contextos hospitalares: desafios cotidianos”, a autora Martinelli (2011) defende que é preciso qualificar o conhecimento para qualificar a intervenção. A respeito dessa qualificação, considere as seguintes ações:

1. **Construir fluxos contínuos e protocolos das ações profissionais.**
2. **Realizar a pesquisa a partir da prática e construir essa pesquisa a partir do lugar da experiência.**
3. **Ter sempre no horizonte o valor social do conhecimento produzido, seu retorno ao campo da intervenção e aos sujeitos que dele partilham.**
4. **Realizar pesquisas bibliográficas, aumentando o arcabouço teórico para analisar/compreender o campo da intervenção profissional.**

É/São ação(ões) que visa(m) à qualificação do conhecimento:

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

38 - De acordo com a Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, que dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), são direitos fundamentais da criança e do adolescente:

- a) vida, saúde e trabalho.
- b) alimentação, educação e remissão de medida sócio educativa.
- c) lazer, profissionalização e participação em espetáculos públicos.
- d) dignidade, saúde e trabalho.
- ▶ e) liberdade e convivência familiar e comunitária.

39 - De acordo com a Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, que dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), é proibido para a crianças ou adolescente, EXCETO:

- ▶ a) viagem interestadual por menor de 16 anos para comarca contígua à da residência do menor sem autorização judicial.
- b) a presença de crianças menores de dez anos em locais de apresentação ou exibição desacompanhadas dos pais ou responsável.
- c) o consumo de produtos cujos componentes causem dependência física ou psíquica, ainda que por utilização indevida.
- d) a aquisição de revistas e publicações contendo material inadequado.
- e) a aquisição de bilhetes lotéricos e equivalentes.

40 - Dispõe(m) sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, de acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990:

- a) Conferência das Cidades e Conselho das Cidades.
- b) Conselho de Segurança Alimentar e Nutricional e Comissão Intergestora Bipartite.
- c) Plano de saúde e Fundo Nacional de Saúde
- ▶ d) Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- e) Ministério da Saúde e Secretarias Municipais.

41 - A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, preconiza que, para receber os recursos, de que trata o artigo 3º, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com aportes para transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. São elementos necessários para que haja o recebimento desses recursos financeiros:

- a) Secretaria da Saúde e orçamento de saúde.
- b) Plano de saúde e fundo da seguridade social.
- c) Fundos de crédito da Saúde e orçamento municipal.
- ▶ d) Fundo de Saúde e Conselho de Saúde.
- e) Conta bancária conjunta sociedade civil e Estado.

42 - Os infratores da Lei nº 8.662, de 07 de junho de 1993, que regulamenta a profissão de assistente social, têm como penalidade:

- a) suspensão de um a cinco anos de exercício profissional.
- ▶ b) multa no valor de uma a cinco vezes a anuidade vigente.
- c) cancelamento provisório do registro, nos casos de extrema gravidade ou de reincidência contumaz.
- d) recolhimento da Carteira de Identificação Profissional expedida pelos Conselhos Regionais de Serviço Social (CRESS).
- e) processo civil no Tribunal Superior de Ética Profissional.

43 - Com base na Lei 8.662, de 07 de junho de 1993, são competências e atribuições privativas do assistente social:

- a) assessorar a órgãos da Administração Pública e privada, direta e indireta, empresas privadas, organizações da sociedade civil e outras entidades, em matéria de Serviço Social.
- b) planejar, organizar e administrar programas e projetos nas políticas de assistência social, saúde e educação.
- c) assumir, no magistério de Serviço Social tanto a nível de graduação como pós-graduação, disciplinas e funções que exijam conhecimentos próprios e adquiridos em curso de formação regular e a distância.
- d) realizar vistorias, perícias técnicas, exames, laudos periciais, informações e pareceres sobre matéria de Política Social.
- ▶ e) planejar, executar e avaliar pesquisas que possam contribuir para a análise da realidade social e para subsidiar ações profissionais.

44 - Segundo BRAVO e MENEZES (2011), no texto “Participação Popular e Controle Social na Saúde”, a concepção de participação e controle está relacionada a alguns marcos históricos significativos. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) A descentralização do poder federal e da democratização das políticas públicas foram importantes dispositivos definidos no sentido de assegurar a defesa das sólidas bases do controle social.
- ▶ b) O processo constituinte e a promulgação da Constituição de 1988, foram no plano jurídico, a promessa de afirmação e extensão dos direitos sociais em nosso país frente à grave crise e às demandas de enfrentamento dos enormes índices de desigualdade social.
- c) A política de saúde teve como uma de suas expressões a ideia da sociedade autônoma do Estado, ou seja, a proposta foi transformar o Estado e a sociedade em entes dependentes, por meio da presença e organização de segmentos importantes na democratização.
- d) A sociedade foi preparada para participar como protagonista das políticas públicas desde o processo constituinte, baseada no acúmulo de saber político e na delegação de competências para tomada de decisão.
- e) O fortalecimento da sociedade civil esteve relacionando diretamente às décadas de 1960 e 1970, em que a concepção da participação foi parte constitutiva do processo e unificação das organizações sociais.

45 - Sobre a participação social nos Conselhos de Saúde, considere as seguintes afirmativas:

1. Os Conselhos de Saúde são uma inovação na gestão e apontam para a democratização da relação Estado-Sociedade a partir da inserção de novos sujeitos sociais na construção da esfera pública.
2. Atuação dos Conselhos refere-se à esfera das políticas públicas, como direitos sociais, nos marcos da política distributivista da riqueza social.
3. Os Conselhos podem constituir-se em instâncias de luta pela democratização das relações sociais e transformação da práxis, supondo, portanto, a inscrição dessa luta no horizonte societário da classe subalterna.
4. Os conselhos podem constituir-se como espaços de cooptação da sociedade civil por parte do Estado, sendo essa visão pautada no estruturalismo no estruturalismo marxista, cuja principal referência é Althusser.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

46 - É correto afirmar que o plantão social na contemporaneidade:

- a) constitui-se em um instrumento para sistematizar os atendimentos assistenciais, que são divididos em casos imediatos e casos continuados.
- b) constitui-se em intervenções rápidas que ocorrem em momentos de vulnerabilidade, enquanto os casos continuados se caracterizam por atendimento prolongado de casos mais graves.
- c) trabalha com enfoque de resolver o problema emergencial do cliente.
- d) tem como objetivo a escuta do usuário na demanda que ele traz para a instituição, e nesse espaço se pretendem desvelar as necessidades pessoais e familiares para buscar, junto com o cliente, solucionar a problemática.
- ▶ e) atende aos usuários que apresentam necessidades sociais de apoio ao tratamento, à recuperação e, ao mesmo tempo, tenta estabelecer políticas de prevenção e promoção da saúde.

47 Com relação à qualidade e promoção da saúde de crianças e adolescentes, é necessário:

- ▶ a) realizar um trabalho multiprofissional nas unidades de saúde, diante dos casos de violência contra crianças e adolescentes, já que a violência é um fenômeno que afeta o sujeito em várias dimensões.
- b) organizar o trabalho de forma precisa, encaminhando os casos de violência contra crianças e adolescentes para as secretarias da criança e do adolescente.
- c) atender de forma individualizada os casos, mais especificamente os casos de violência contra crianças e adolescentes encaminhar para o CRAS.
- d) realizar um trabalho de atendimento individualizado visando à potencialização das capacidades do indivíduo e da família.
- e) proporcionar atendimento terapêutico, tendo em vista as fragilidades psíquicas dos sujeitos atendidos, em conjunto com suas famílias e territórios onde residem.

48 - No texto “Serviço Social e práticas democráticas na saúde” (2006), Vasconcelos critica a existência de uma desconexão entre a prática profissional e as possibilidades de prática contidas na realidade. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.

- a) A entrevista profissional, realizada pelos assistentes sociais são objeto da ação profissional.
- b) A observação de campo e as entrevistas são instrumentos que possibilitam o exercício da profissão e também embasam teoricamente seu objeto de intervenção.
- ▶ c) O objeto da ação profissional só pode ser apreendido a partir de uma leitura crítica da realidade, fruto de uma conexão entre a prática profissional e o debate hegemônico na categoria.
- d) A postura dos profissionais deve ser de observação da realidade, baseada numa análise estruturalista da realidade, mas que também respeite o movimento das unidades de saúde e as rotinas institucionais.
- e) A ação profissional emerge a partir das experiências cotidianas e demandas trazidas pelos indivíduos, o que determina a qualidade, quantidade, caráter, tipo e direção do trabalho realizado pelos assistentes sociais.

49 - Sobre as funções do Serviço Social no plantão, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) No plantão, independentemente da unidade, o usuário é recebido, ouvido e encaminhado para recursos externos e/ou recursos internos, sendo que o assistente social tem como parâmetro o andamento da rotina institucional, os recursos disponíveis e as demandas explícitas dos usuários por orientações e inserção na rotina.
- b) As demandas do plantão não podem ser atendidas individualmente, já que existe grande procura pelo atendimento; para tanto, é atendido o usuário em grupo, por meio de orientações diversas, encaminhamentos, esclarecimentos, informações, providências, apoio, aconselhamento, atividades apontadas pela quase totalidade dos assistentes sociais.
- c) Nos atendimentos são esclarecidos os motivos da procura do plantão e o usuário é orientado a procurar recursos externos; procura-se assegurar que ele volte ao CRAS e apresente os encaminhamentos realizados para novos encaminhamentos, caso seja necessário.
- d) Os usuários que procuram o Serviço Social, principalmente o plantão, são na maioria idosos demandando atendimento para si e/ou para algum familiar/conhecido.
- e) Os usuários chegam ao plantão do Serviço Social por meio de demanda reprimida, encaminhamentos internos e encaminhamentos externos.

50 - De acordo com as autoras Behring e Boschetti (2011), no livro “Política Social: fundamentos e história”, são dois elementos essenciais do liberalismo:

- a) predomínio da coletividade e liberdade.
- ▶ b) predomínio da liberdade e competitividade.
- c) ausência de estado mínimo e autonomia.
- d) bem-estar coletivo e bem estar individual.
- e) presença da coletividade e proteção social.