

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>
---------------	-------------

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>
-------------------------	------------------------	-----------	------------------------

**GRUPO 35 - MULTIPROFISSIONAL EM CUIDADOS
PALIATIVOS EM SAÚDE – HUOC / UPE
SERVIÇO SOCIAL**

CONHECIMENTOS GERAIS

01. As diretrizes do SUS, estabelecidas pela Constituição Federal, bem como seus princípios e diretrizes, descritos na Lei 8080/90, foram estabelecidas antes que o conceito de cuidados paliativos estivesse adequadamente incorporado às políticas públicas. A inclusão dos cuidados paliativos se articula, especialmente, com

- A) a necessidade de regionalização dos serviços de acordo com o perfil epidemiológico.
- B) a descentralização, pois possibilita os cuidados mais próximos do usuário, no seu domicílio.
- C) o atendimento integral como diretriz e a integralidade da assistência como princípio.
- D) a participação da comunidade, pois inclui a família.
- E) o direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.

02. A Lei 8080/90 aborda e regulamenta, em vários itens, a participação da iniciativa privada na saúde. Sobre essa participação, todas as afirmativas abaixo são verdadeiras, EXCETO:

- A) A preferência é para as instituições filantrópicas.
- B) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) A participação complementar da iniciativa privada também deve ser organizada de forma regionalizada e hierarquizada.
- D) Os dirigentes de entidades contratadas podem exercer cargo de chefia no SUS.
- E) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer à iniciativa privada.

03. A participação da comunidade, enquanto diretriz do SUS, é regulamentada na Lei Nº 8142/90, também conhecida como a segunda Lei Orgânica do SUS. Sobre essa participação, é CORRETO afirmar que

- A) em 2015, poderá ser realizada a 18ª. Conferência Nacional de Saúde.
- B) a representação dos usuários deverá ser paritária em relação aos demais membros participantes da Conferência.
- C) o Conselho Nacional de Saúde terá caráter permanente e consultivo.
- D) os municípios de muito pequeno porte (menos de 10 mil habitantes) estão isentos de ter conferências de saúde.
- E) só poderão receber recursos do Fundo Nacional de Saúde os municípios que realizarem as suas conferências de saúde.

04. Hoje, o SUS é organizado em Redes de Atenção à Saúde (RAS) e Regiões de Saúde. Sobre essa temática, analise as afirmativas abaixo:

- I. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve ter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, além da vigilância em saúde.
- II. As Redes de Atenção à Saúde devem compreender uma Região de Saúde ou várias delas.
- III. O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

05. O Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade, PMAQ, foi instituído em 2011 e funciona por meio da indução de processos que aumentem a capacidade das gestões para garantir o acesso e constituir um padrão de qualidade comparável em nível nacional, regional e local. Sobre o PMAQ, estão corretas todas as afirmativas abaixo, EXCETO:

- A) Funciona como um ciclo contínuo em fases complementares, que incluem adesão, contratualização e avaliação externa.
- B) Todas as equipes da atenção básica do município podem aderir ao programa, incluindo os núcleos de apoio à saúde da família e as equipes dos Programas de Atenção Domiciliar.
- C) A classificação das equipes se dará de acordo com a avaliação de desempenho, podendo ser insatisfatório, abaixo da média, mediano, acima da média e muito acima da média.
- D) Apenas às equipes com desempenho muito acima da média será repassado 100% do valor do componente qualidade do PAB Variável.
- E) Numa das fases, as equipes farão uma autoavaliação com base em instrumentos fornecidos pelo Programa.

06. A Política Nacional de Atenção Básica é muito importante para a garantia dos cuidados paliativos em saúde, que serão melhor ofertados quando estiverem em articulação com as equipes de saúde da família. Sobre essa Política, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Atenção Básica tem como uma de suas diretrizes coordenar a integralidade em seus vários aspectos, incluindo o manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a esses fins e à ampliação da autonomia dos usuários e coletividades.
- II. A coordenação do cuidado inclui o acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os diversos pontos de atenção das redes (RAS), isto é, ambulatorios, hospitais, serviços de urgência e emergência.
- III. Cabe à Atenção Básica ordenar as Redes de Atenção Básica à Saúde e aos hospitais especializados ordenar as Redes de média e alta complexidades.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas,

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

07. No estatuto do idoso, por lei é dever do estado prevenir e manter a saúde do idoso por meio de todas as ações citadas abaixo, EXCETO

- A) cadastramento da população idosa em base territorial.
- B) atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios.
- C) unidades de saúde geral, sem especificidade de clínica.
- 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 públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.
- E) reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

08. A Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) reconhece o câncer como doença crônica prevenível e a necessidade de oferta de cuidado integral, considerando-se as diretrizes da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS. Sobre as ações de prevenção ao câncer, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Grupos de controle a álcool e drogas na atenção primária se constituem como uma ação de promoção e prevenção de agravos ligados ao câncer, devendo ser incentivados na comunidade.
- () A política também busca o incentivo ao consumo de alimentos saudáveis, evitando, com isso, diversos tipos de câncer, incluindo os da região gastrointestinal.
- () O cuidado paliativo ao usuário de câncer é uma medida de prevenção à doença presente.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- A) V-V-F
- B) F-V-V
- C) F-F-V
- D) V-F-V
- E) V- V- V

09. A gestão do SUS, por meio das comissões intergestoras, na Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, tem várias responsabilidades. Sobre elas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Garantir que todos os estabelecimentos de saúde que prestam atendimento às pessoas com câncer possuam infraestrutura adequada, recursos humanos capacitados e qualificados, recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes, de modo a garantir o cuidado necessário.
- B) Garantir o financiamento unipartite para o cuidado integral das pessoas com câncer, de acordo em suas responsabilidades.
- C) Garantir a formação e a qualificação dos profissionais e dos trabalhadores de saúde, de acordo com as diretrizes da Política de Educação Permanente em Saúde, transformando as práticas profissionais e a própria organização do trabalho, referentes à qualificação das ações de promoção da Saúde, de prevenção e do cuidado das pessoas com câncer.
- D) Definir critérios técnicos para o funcionamento dos serviços que atuam na prevenção e no controle do câncer nos diversos níveis de atenção, bem como os mecanismos para seu monitoramento e avaliação.
- E) Desenvolver, disponibilizar e implantar sistemas de informações para coletar, armazenar, processar e fornecer dados sobre os cuidados prestados às pessoas com câncer, com a finalidade de obter informações que possibilitem o planejamento, a avaliação, o monitoramento e o controle das ações realizadas, garantindo a interoperabilidade entre os sistemas.

10. A Portaria Nº 140, de 27 de fevereiro de 2014, trata da seguinte linha de cuidado na saúde:

- A) Dispõe sobre o registro de informações de saúde e das atividades desenvolvidas pelos médicos participantes do Projeto Mais Médicos para o Brasil.
- B) Institui a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) Dispõe sobre procedimentos de acompanhamento, monitoramento e avaliação de bolsistas do Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (Provab).
- D) Redefine os critérios e parâmetros para organização, planejamento, monitoramento, controle e avaliação dos estabelecimentos de saúde, habilitados na atenção especializada em oncologia e define as condições estruturais, de funcionamento e de recursos humanos para a habilitação desses estabelecimentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- E) Dispõe sobre sistemática de acompanhamento e avaliação do contrato de gestão, celebrado entre o Ministério da Saúde e a agência nacional de saúde suplementar.

11. Sobre a redefinição dos critérios e parâmetros de organização da atenção em oncologia, analise as afirmativas abaixo:

- I. Considera-se CACON o Serviço de Oncologia Pediátrica, que, além de atender todos os requisitos dispostos na portaria que regulamenta os serviços de cuidados em oncologia, possua condições técnicas, instalações físicas exclusivas, equipamentos e recursos humanos adequados e realize atenção especializada em oncologia para crianças e adolescentes.
- II. Considera-se UNACON o Serviço de Oncologia Pediátrica que, além de atender todos os requisitos dispostos na portaria que regulamenta os serviços de cuidados em oncologia, possua condições técnicas, instalações físicas exclusivas, equipamentos e recursos humanos adequados e realize atenção especializada em oncologia para crianças e adolescentes.
- III. O UNACON pode ser credenciado com Serviço de Hematologia desde que atenda os requisitos dispostos na portaria que regulamenta os serviços de cuidados em oncologia e ofereça, ainda, atenção especializada em hematologia oncológica, mas não obrigatoriamente os da criança e adolescente.
- IV. UNACON pode ser credenciado como Serviço de radioterapia, sem a necessidade de nenhum critério específico, já que o serviço de radioterapia está atrelado ao cuidado com paciente oncológico.

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, em

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

12. De acordo com a Câmara Técnica de Cuidados Paliativos do Ministério da Saúde do Brasil, é CORRETO afirmar sobre o atendimento ambulatorial em cuidados paliativos que

- A) tem como objetivo acompanhar os doentes e seus familiares em uma fase tardia da doença, em que o indivíduo se encontra com perda da sua funcionalidade em um estágio avançado.
- B) o tempo de duração média da consulta deverá ser, no máximo, de 10 a 15 minutos por paciente.
- C) o espaço físico para o atendimento ambulatorial em cuidados paliativos não deve ser compartilhado com outras equipes de saúde.
- D) tem como objetivo proporcionar aos doentes portadores de patologias que ameaçam a vida um controle excelente dos sintomas de sua doença com comunicação adequada das informações sobre o caráter evolutivo da doença, perspectivas terapêuticas para doença em questão.
- E) deve ter como parâmetro um número mínimo de 10 pacientes por profissional de cuidados paliativos em um turno de 04 horas de ambulatório.

13. Sobre a Assistência Domiciliar em Cuidados Paliativos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A maioria dos pacientes atendidos por programas de atenção domiciliar em cuidados paliativos apresenta alto grau de dependência funcional.
- B) Um dos objetivos da Assistência Domiciliar é diminuir a necessidade de deslocamento e internação do paciente.
- C) A atenção ao paciente em cuidados paliativos em sua residência, além de trazer a possibilidade de conhecer o local e o espaço onde este indivíduo vive, traz a possibilidade de reconhecimento desse espaço como agente facilitador ou não do cuidado.
- D) Cabe aos profissionais que atuam em cuidados paliativos domiciliares avaliar se o ambiente no qual o paciente se encontra é favorável à comunicação.
- E) A presença de um cuidador e a avaliação de sua capacidade de colaborar com a assistência domiciliar não precisam ser consideradas pela equipe, pois pode ser substituído.

14. Na prática dos profissionais que atuam em uma equipe multiprofissional de saúde, é primordial o conhecimento e o compartilhar de uma postura de interdisciplinaridade. Na atuação da equipe em cuidados paliativos, é necessário, constantemente, o respeito e acatamento às contribuições de cada área específica, para que ocorra o desenvolvimento do processo de trabalho. Sobre trabalho interdisciplinar, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Consiste em uma justaposição de várias disciplinas, em que os profissionais podem atuar de forma conjunta, não havendo a necessidade de cooperação para o trabalho ou de uma coordenação da equipe.
- B) Caracteriza-se como um agrupamento de disciplinas com objetivos diferenciados e cooperação entre as diferentes áreas.
- C) A interdisciplinaridade caracteriza-se pela intensidade das trocas entre especialistas e requer um alto grau de integração entre as disciplinas.
- D) Na prática interdisciplinar em cuidados paliativos, o trabalho em equipe deve constituir-se em uma prática de atuação conjunta de diferentes saberes, em que o indivíduo deve ser visto, de forma fragmentada, pela equipe profissional.
- E) A atitude de cada profissional da equipe deve ser conhecida por todos, porém não pode haver interferência na conduta, visto que cada profissão responde a um Conselho regulamentador específico.

15. O objetivo do Cuidado Paliativo, segundo a OMS, é promover a melhoria da qualidade de vida de pacientes e de seus familiares. É realizado através da prevenção e do alívio do sofrimento físico, psíquico, social e espiritual. Sobre o sofrimento humano em paciente em cuidados paliativos, analise as afirmativas abaixo:

- I. A espiritualidade em cuidados paliativos assume uma importância vital, portanto o sofrimento espiritual deve ser considerado como sendo uma questão médica a ser abordada no acompanhamento de pacientes em cuidados paliativos.
- II. Na anamnese religiosa/espiritual, busca-se identificar as práticas e religiões que realmente são importantes para esse indivíduo. Para isso, a religião de batismo assume grande importância na abordagem das questões espirituais.
- III. Na abordagem da dimensão social e familiar, somente o cuidador familiar e o cuidador formal devem receber atenção especial da equipe, por estes estarem mais sujeitos a situações de estresse constante.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

16. Na prática dos cuidados paliativos, a terminalidade é uma situação constantemente experienciada pela equipe profissional. Na doença terminal, estão presentes características importantes que a definem como tal, mas também essas características permitem à equipe propor e implementar corretamente a terapêutica a ser empregada. Sobre a doença terminal, todos os elementos abaixo citados estão presentes, EXCETO

- A) ausência de possibilidades razoáveis de resposta terapêutica específica ou de tratamento modificador da doença.
- B) previsão de tempo de vida inferior a dois meses.
- C) presença de doença avançada, progressiva e incurável.
- D) grande impacto emocional no paciente e na família, por estar relacionado à possibilidade incontestável da morte.
- E) múltiplos sintomas graves, multifatoriais e mutantes.

17. Para os profissionais que atuam em contextos de perdas e morte, faz-se necessário o conhecimento sobre as reações que podem frequentemente surgir no processo de luto. Sobre o luto, analise os itens abaixo:

- I. O luto é considerado uma reação à perda de algo ou alguém que a pessoa considera significativa para ela, devendo, portanto, ser considerado como uma reação normal.
- II. Sintomas, como alterações do sono, apetite, isolamento social, visitar a lugares que lembrem a pessoa falecida podem estar presentes no processo de luto.
- III. A superação do luto ocorre quando o equilíbrio psicológico é restabelecido, e a adaptação à nova realidade ocorre, permitindo à pessoa que vivencia o luto ressignificar a perda.
- IV. A depressão reativa presente no luto deve ser tratada, preferencialmente, com antidepressivos.
- V. A sensação de raiva do morto experienciada por algumas pessoas por tê-lo abandonado pode estar presente em alguns familiares enlutados.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

18. Em cuidados paliativos, a comunicação é um dos pontos principais que determina o sucesso ou não na construção dos vínculos, devendo ser bastante clara e transparente durante toda a condução do caso. Sobre a comunicação em cuidados paliativos, analise as afirmativas abaixo:

- I. Parte do pressuposto de que a verdade deve ser dita de forma lenta e progressivamente suportável.
- II. Deve ser de forma clara e capaz de adaptar-se às particularidades de cada indivíduo e de cada núcleo familiar, devendo ser respeitados crenças, valores, sentimentos e dúvidas.
- III. Uma boa comunicação deve ser estabelecida entre a equipe de saúde, o doente e seus familiares, devendo esta ocorrer de forma clara e com uma linguagem simples, desde o momento do diagnóstico de uma doença grave que ameaça a vida, entendendo-se a todas as demais etapas do processo evolutivo da doença, inclusive no momento da morte.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

19. Todos abaixo citados são princípios dos cuidados paliativos, segundo a OMS, EXCETO:

- A) Afirmar a vida e encarar a morte como parte de um processo natural.
- B) Promover alívio e conforto dos sintomas que trazem sofrimento físico, psíquico, social e espiritual.
- C) Oferecer apoio e suporte familiar somente enquanto durar o processo de adoecimento do paciente portador de doença terminal, sendo facultado à equipe prestar esse apoio no processo de luto.
- D) Não abreviar a vida ou postergar a morte.
- E) Oferecer apoio e suporte aos pacientes e estimulá-los a viver tão ativamente quanto possível até a morte.

20. Alguns elementos são essenciais para o desenvolvimento de um comportamento empático perante o doente portador de doença crônica e grave que ameaça a vida. Sobre a comunicação em cuidados paliativos, qual atitude do profissional deve ser considerada INCORRETA?

- A) Manter contato com os olhos durante maior parte do tempo em que estiver interagindo com o paciente.
- B) Trabalhar a escuta, procurando ouvi-lo atentamente.
- C) Procurar manter o tom de voz suave.
- D) Não cruzar os braços enquanto fala com o paciente.
- E) Enquanto falar com o paciente, evitar utilizar toques eventuais, como tocar no braço ou no ombro.

21. “A Reforma Sanitária é um projeto político civilizatório, como dizia Sergio Arouca. Resgatar o sentido amplo deste projeto é um grande desafio no momento atual em que todos os esforços se direcionam para impedir os recuos do Sistema Único de Saúde”. Esse texto introduz o Livro Políticas e Sistema de Saúde no Brasil, editado pelo CEBES, MS e Fiocruz. Sobre o tema e considerando esse texto, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) O sentido amplo precisa incluir a ampliação da rede hospitalar e parcerias institucionais público-privadas para a melhoria da qualidade do SUS.
- B) O SUS, concebido pelo movimento sanitário e inscrito na Constituição, é orientado pelo direito universal, da justiça e inclusão social.
- C) O SUS hoje é defendido por muitos, em concepções variadas, moldadas por interesses nem sempre de acordo com os princípios da Reforma Sanitária.
- D) A construção da Reforma Sanitária e da saúde requer atores com capacidade de compreender criticamente a realidade.
- E) Para avançar na Reforma Sanitária, é necessário mudar o modelo do Estado, em que o desenvolvimento esteja aliado à garantia da justiça e democracia social.

22. As ações de educação em saúde estão presentes em praticamente todas as políticas específicas de saúde. No entanto, em 2014, foi lançada pelo Ministério da Saúde a Política Nacional de Educação Popular em Saúde – PNEPS-SUS. Qual das afirmativas refere aos princípios ou eixos estratégicos específicos da PNEPS-SUS?

- A) Diálogo e promoção da cultura de não violência
- B) Problematização e construção compartilhada do conhecimento
- C) Amorosidade, ações educativas na comunidade e cultura de paz
- D) Interprofissionalidade e emancipação com respeito ao saber de todos
- E) Educação nas escolas, nas creches e em outros espaços comunitários

23. A Política Nacional de Promoção da Saúde PNPS foi lançada, em 2006, pelo Ministério da Saúde, no bojo do Pacto pela Saúde, de Gestão e pela Vida. Sobre a PNPS, assinale a alternativa que NÃO se constitui em uma ação específica dessa política.

- A) Mobilização e capacitação dos profissionais de saúde da atenção básica para a promoção da alimentação saudável nas visitas domiciliares.
- B) Ofertar práticas corporais e ou atividade física como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer na rede básica de saúde.
- C) Investimento em ações educativas e sensibilizadoras para crianças e adolescentes quanto ao uso abusivo de álcool e suas consequências.
- D) Apoio às campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas pelas doenças crônicas transmissíveis.
- E) Estímulo à articulação intersetorial que envolva a redução e o controle de situações de abuso, exploração e turismo sexual.

24. Jairnilson Paim, no capítulo do Livro Políticas e Sistema de Saúde no Brasil, analisa o termo “modelos de atenção à saúde” e suas diferentes propostas e concepções. Sobre as características do Modelo Médico Assistencial Privatista, é CORRETO afirmar que

- A) é centrado na clínica e no planejamento assistencial epidemiológico.
- B) enfatiza os procedimentos e serviços especializados, não contemplando o conjunto dos problemas de saúde da população.
- C) tem o profissional como meio, o doente como agente, a tecnologia como objeto.
- D) valoriza a assistência ambulatorial e domiciliar.
- E) prioriza a prevenção das doenças e tende a gerar superprodução de serviços.

25. Todos abaixo são princípios da Bioética, EXCETO

- A) autonomia (ou autodeterminação).
- B) beneficência (bem-estar, prevenir ou remover mal ou dano, ajudar ou beneficiar os outros).
- C) não maleficência (não causar dano).
- D) justiça (imparcialidade, acesso a condições justas).
- E) maturidade emocional e personalidade bem integrada.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Considerando que existem dois projetos em curso no âmbito da saúde no Brasil, analise os itens abaixo:

- I.** O projeto da Reforma Sanitária se contrapõe ao projeto privatista, de um lado os valores solidários, coletivos e universais, do outro, valores individualistas, corporativos e focalistas.
- II.** O processo de desfinanciamento da seguridade social, a saúde é especialmente atingida, retratando o estágio do capitalismo, orientado pelo Consenso de Washington.
- III.** O projeto privatista, em articulação com o Estado, vem se sobrepondo ao Projeto de Reforma Sanitária e garantindo sua hegemonia a partir do início da gestão do PT na presidência do país.
- IV.** O Programa Farmácia popular, permite o co-pagamento de medicamentos, iniciativa positiva, visto que abre a possibilidade de se utilizar outras práticas de compartilhamento de custos no SUS, garantindo ao cidadão acesso a medicação necessária sem ferir nenhum princípio do sistema.

Estão **CORRETAS** as alternativas:

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

27. No âmbito do controle social, os conselhos de direitos tem se constituído num campo sócio-ocupacional de destaque para o/a assistente social. Sobre a atuação dos Assistentes Sociais nesse conselho, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Assistente Social terá assento nos conselhos de direito na condição de representante da sociedade civil, visto que todos os CRESS possuem assento nos conselhos de Assistência Social, nas três esferas de governo.
- B) O Assistente Social como profissional liberal, apenas, atuará nos conselhos, na condição de assessoria.
- C) Os conselhos de direito por não possuírem, em sua essência, atribuição fiscalizadora, limitam sensivelmente a atuação crítica dos assistentes sociais.
- D) O conjunto CFESS/CRESS desenvolveu, no ano de 2004, a “Pesquisa Perfil Profissional do Assistente Social no Brasil”, nessa pesquisa foi constatado que 70% dos Assistentes Sociais que participaram da pesquisa estavam inseridos em conselho.
- E) Ao exercer a função de conselheiro, o assistente social faz uso do seu saber específico, já que lida com objetos que têm afinidade com a profissão, como a questão social, as políticas sociais, os direitos sociais, os programas e as correlações de forças institucionais.

28. Moroni (2009) ao problematizar a participação da sociedade civil nas instâncias de decisão menciona a existência de quatro mitos que dificultam esta. Qual das alternativas abaixo corresponde ao mito que considera o momento de participação da sociedade e dos cidadãos restritos ao voto?

- A) A sociedade não pode compartilhar da construção das condições políticas para tomar e implementar decisões.
- B) A participação por si só muda a realidade.
- C) A sociedade não está preparada para participar como protagonista das políticas públicas.
- D) A sociedade é vista como elemento que dificulta a tomada de decisão.
- E) A participação depende do nível de escolaridade.

29. A jornada de trabalho com duração de 30 horas para o trabalho do Assistente Social foi assinada pelo presidente da república em 26 de agosto de 2010, passando a compor:

- A) O Código de Ética da profissão.
- B) O projeto ético-político da profissão.
- C) A Lei Nº 8662.
- D) A política Nacional de Fiscalização do Conjunto CFESS/CRESS.
- E) Diretrizes Curriculares para o Curso de Serviço Social.

30. A questão social é indissociável de organização da sociedade capitalista, que promove o desenvolvimento das forças produtivas do trabalho social e, na contrapartida, expande e aprofunda as relações de desigualdade, miséria e pobreza. Sobre questão social, é INCORRETO o contido na alternativa

- A) A questão social expressa, portanto, desigualdades econômicas, políticas e culturais das classes sociais.
- B) Tem sua gênese no caráter individual da produção se contrapõe à apropriação privada da própria atividade humana, o trabalho.
- C) Na atualidade, as propostas imediatas para enfrentar a questão social no país atualizam a articulação assistência focalizada/repressão.
- D) A questão social tem passado a ser objeto de um violento processo de criminalização, que atinge as classes subalternas.
- E) O indivíduo, ao desconhecer os direitos sociais, transforma a questão social em questão de dever moral de prestar assistência aos pobres, despolitizando-a.

31. A Lei Nº 8.662/93 regulamenta o exercício profissional do assistente social e estabelece as competências e as atribuições privativas. Sobre a referida Lei, analise as afirmativas abaixo:

- I.** As competências dizem respeito às atividades que podem ser exercidas tanto pelo estudante de serviço social, como pelo assistente social.
- II.** As atribuições privativas são as atividades profissionais exclusivas dos assistentes sociais.
- III.** Em seu artigo 8 a lei estabelece as competências do Conselho Regional de Serviço Social, na qualidade de órgão normativo de grau superior.
- IV.** O Conselho Federal de Serviço Social será mantido, também, por doações e legados.

Estão CORRETAS, apenas

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

32. O Código de Ética do Assistente Social de 1993 constitui-se num grande avanço em relação aos códigos anteriores, visto que rompe com a base filosófica tradicional e define como valor ético central a

- A) Cidadania
- B) Liberdade
- C) Justiça social
- D) Defesa dos Direitos Humanos
- E) Igualdade de gênero

33. Qual das descrições de sistema, apresentadas abaixo, corresponde à prática interdisciplinar?

- A) Sistema de níveis e objetivos múltiplos, com coordenação, visando a uma finalidade comum dos sistemas, como forte tendência à horizontalização das relações de poder.
- B) Sistema de três níveis com coordenação e objetivos hegemonizados pela disciplina encampadora.
- C) Sistema de dois níveis e de objetivos múltiplos, coordenação, procedendo do nível superior, tendência à horizontalização das relações de poder.
- D) Sistema de um só nível e de objetivos múltiplos com cooperação, mas sem coordenação.
- E) Sistema de um só nível e de objetivos únicos, sem nenhuma cooperação.

34. A violência pode ser definida como um fenômeno, que se desenvolve e dissemina nas relações sociais e interpessoais, implicando, sempre, uma relação de poder que não faz parte da natureza humana, mas que é da ordem da cultura e perpassa todas as camadas sociais. No caso de crianças e adolescentes, além da violência doméstica, eles também são vítimas de violência estrutural. Sobre violência estrutural, analise os itens abaixo:

- I. É inerente às relações afetivas.
- II. Ocorre, na maioria das vezes, no cotidiano das relações profissionais
- III. Manifesta-se no cotidiano das grandes cidades, devido ao uso indiscriminado de drogas.
- IV. É definida como o emprego da força física contra criança ou adolescente, de forma não acidental.
- V. Ocorre a partir da atuação das classes, grupos ou nações econômica ou politicamente dominantes, que se utilizam de leis e instituições para manter sua situação privilegiada, como se isso fosse um direito natural.

Estão CORRETOS

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

35. O tema da violência assume grande importância para a saúde pública em função de sua magnitude, gravidade, vulnerabilidade e impacto social sobre a saúde individual e coletiva. Diante desse cenário, é CORRETO afirmar que a violência gera

- A) grandes despesas; em 2004, o custo total com violência correspondeu a 5% do PIB Brasileiro.
- B) indicadores, porém nenhuma política pública foi criada para combater as diversas formas de violência.
- C) notificações, o Brasil é o país que mais notifica casos de violência.
- D) dados, como o que confirma que o maior número de registros de violência contra crianças e adolescentes é do tipo psicológico.
- E) leis de combate aos crimes, como a Lei Maria da Penha, que coíbe a violência doméstica e familiar contra a mulher, mas não altera o Código Penal.

36. Com o avanço da legislação e do debate sobre família, o assistente social é desafiado a intervir, tomando por base os valores presentes no projeto profissional, nos diversos tipos de composição familiar, NÃO devendo atuar em práticas que

- A) primem pelo acompanhamento e monitoramento dos encaminhamentos realizados.
- B) reconheçam os diversos arranjos familiares presentes na sociedade bem como a diversidade étnico-cultural.
- C) promovam o fortalecimento dos laços e vínculos familiares e comunitários.
- D) adotem metodologias participativas e dialógicas de trabalho com as famílias.
- E) promovam a adoção de práticas que considerem a família como um sistema fechado, em constante transformação, podendo ser fonte de afeto e, também, de conflito.

37. Marco na Legislação Brasileira, a Constituição de 1988 enfatiza a Seguridade Social e retira a família do espaço privado, colocando-a como alvo de políticas públicas. Sobre família, analise os itens abaixo:

- I.** Desde a crise econômica mundial dos fins dos anos de 1970, a família vem sendo descoberta como um importante agente privado de proteção social.
- II.** Especialmente pelo ângulo da sua relação com o Estado, a família se tornou importante objeto de interesse acadêmico-científico.
- III.** Um dos princípios do Código de Ética do Assistente Social é o compromisso com a qualidade dos serviços prestados à família.
- IV.** O Programa Bolsa-Família tem a proposta de proteger o grupo familiar, garantindo uma transferência monetária mensal às famílias extremamente pobres, indicando também, o desenvolvimento de ações complementares mediante articulação com outros programas de natureza estruturante, principalmente no campo da educação, da saúde e do trabalho.

Estão CORRETOS

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

38. De acordo com Setubal (2013), a pesquisa é percebida como uma questão central para o debate contemporâneo do serviço social, sendo necessário, portanto, apropriação por parte da categoria dos métodos e técnicas referentes à realização de pesquisa. No que concerne a metodologia qualitativa e quantitativa, está INCORRETA a alternativa

- A) O aspecto qualitativo de uma investigação pode estar presente, até mesmo nas informações colhidas por estudos essencialmente quantitativos.
- B) No século XX, as Ciências Humanas e Sociais concentraram-se mais nos métodos qualitativos de pesquisa, também denominados de compreensivo-interpretativos.
- C) Em geral, as investigações que se voltam para uma análise quantitativa têm como objeto situações complexas ou estritamente particulares.
- D) As pesquisas qualitativas de campo exploram particularmente as técnicas de observação e entrevistas devido à propriedade com que esses instrumentos penetram na complexidade de um problema.
- E) Nos últimos anos, vem se firmando entre os pesquisadores a ideia de os métodos qualitativos e os quantitativos terem de ser vistos como complementares, o que pode levar a um melhor desenvolvimento das pesquisas com objetos complexos.

39. Marx apreende a mediação com base no seu significado histórico, social, coletivo e da sua natureza, que transcende às ações imediatas existentes entre o sujeito e o objeto. É por isso que, no método dialético materialista-histórico, a mediação se transforma em

- A) conceito fundamental para análise da realidade
- B) fenômeno, fundamental para a compreensão das desigualdades sociais.
- C) arma, para enfrentamento e superação do modo de produção vigente.
- D) categoria central, quanto mais for negada a autonomia entre os homens, as coisas, os fenômenos e as ciências.
- E) categoria secundária, apesar de ser ferramenta importante para a implantação da perspectiva da totalidade.

40. Sobre o projeto ético-político da profissão analise os itens abaixo:

- I.** O debate acerca do projeto ético-político remonta a transição dos anos 70 e 80 do século passado, visto ter sido naqueles anos que a primeira condição para a construção desse novo projeto se viabilizou: a recusa e a crítica ao conservadorismo profissional.
- II.** As vanguardas do serviço social, na efervescência democrática, mobilizaram-se ativamente na contestação política, desde o III Congresso Brasileiros de Assistentes Sociais, realizado em 1979, conhecido como o “Congresso da Virada”.
- III.** Foi no trânsito dos anos 80 aos 90 do século XX que o projeto ético-político do Serviço Social no Brasil se configurou em sua estrutura básica.
- IV.** A dimensão política do projeto é claramente anunciada: ela se posiciona a favor da equidade e da justiça social, na perspectiva de focalização do acesso a bens e serviços relativos às políticas e a programas sociais.

Estão CORRETOS

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

41. De acordo com Matos (2013), o projeto ético-político do serviço social tem se dado na categoria desde a segunda metade da década de 1990, possuindo alguns marcos significativos. Estes estão contidos na alternativa

- A) Texto de 1996 construído pela então gestão do CFESS, o temário do IX Congresso Brasileiros de Assistentes Sociais e o artigo de José Paulo Netto, publicado em 1999.
- B) Texto de 1998 construído por Marilda Vilela Iamamoto e temário do encontro CFESS/cress de 2000.
- C) Realização de Encontro CFESS/Cress em 2000 e IX Congresso Brasileiro de Assistentes Sociais.
- D) Resolução das 30 horas semanais em Brasília em 1996 e artigo de Ana Elisabeth Mota, publicado em 1998.
- E) Texto de 1996 Construído pelo CRESS 7ª Região, primeiro CFESS Manifesta publicado em 1999 que abordou as condições de trabalho e direcionamento político e a Lei de Regulamentação da Profissão de 1993.

42. Sobre o serviço social na contemporaneidade, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Os limites da autonomia técnico-profissional não se confundem com as possibilidades de construção de uma consciência crítica das relações que marcam a inserção dos assistentes sociais no mundo do trabalho.
- () O Serviço Social brasileiro contemporâneo apresenta uma feição acadêmico- profissional renovada.
- () Um dos desafios postos a profissão na atualidade é a articulação com entidades, forças políticas, movimento dos trabalhadores na cidade e no sertão e junto aos militares em defesa do trabalho e dos direitos civis, políticos e sociais.
- () Exige-se do profissional de serviço social rigorosa formação teórico-metodológica que permita explicar o atual processo de desenvolvimento capitalista sob a hegemonia das forças populares.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) F F F V B) V V F F C) V F V F D) V V V F E) V V V V

43. A Política Nacional Sobre o Álcool aponta um conjunto de medidas para reduzir e prevenir os danos à saúde e à vida bem como as situações de violência e criminalidade associadas ao uso prejudicial de bebidas alcoólicas na população brasileira, sendo elas referentes:

- I.** ao diagnóstico sobre o consumo de bebidas alcoólicas no Brasil à propaganda de bebidas alcoólicas.
- II.** ao tratamento e à reinserção social de usuários e dependentes de álcool; à realização de campanhas de informação, sensibilização e mobilização da opinião pública quanto às consequências do uso indevido e do abuso de bebidas alcoólicas.
- III.** à redução da demanda de álcool por populações vulneráveis à segurança pública.
- IV.** à associação álcool e trânsito; à capacitação de profissionais e agentes multiplicadores de informações sobre temas relacionados à saúde, educação, trabalho e segurança pública.
- V.** ao estabelecimento de parceria com os municípios para a recomendação de ações municipais.

Estão CORRETAS

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

44. Sobre Redução de Danos, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Na década de 1980, na Holanda, usuários de drogas injetáveis (UDIs) exigiram do governo a disponibilização de serviços que diminuíssem seus riscos de contaminação com o vírus da hepatite B. Posteriormente, a preocupação com o risco de contaminação com a AIDS deu grande impulso à implementação das atividades de Redução de Danos.
- II.** As práticas de Redução de Danos, surgidas como uma alternativa para as estratégias proibicionistas do tipo Guerra às Drogas, baseiam-se, segundo Andrade (2002), em princípios de pragmatismo, tolerância e compreensão da diversidade.
- III.** A Estratégia de Redução de Danos é tolerante, pois evita a compreensão moral sobre os comportamentos relacionados ao uso de substâncias e às práticas sexuais, evitando intervenções autoritárias e preconceituosas. A diversidade é contemplada ao compreender que cada indivíduo estabelece uma relação particular com as substâncias e que a utilização de abordagens padronizadas como pacotes prontos e impostos para todos é ineficaz e excludente.
- IV.** Outras atividades preventivas relacionadas ou não ao uso de drogas têm, atualmente, sido compreendidas como coerentes com os princípios de Redução de Danos. É o caso do uso de cinto de segurança por motoristas de automóveis, do capacete por motociclistas e da legislação e fiscalização que visa dissociar o uso do álcool da direção de veículos.

Está CORRETO o que se afirma em

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

45. Vários estudiosos afirmam que a pesquisa é parte constitutiva e constituinte do Serviço Social. Sendo a pesquisa uma das formas de produzir conhecimento, é CORRETO afirmar que

- A) A pesquisa foi incorporada ao fazer profissional a partir de deliberação do III Congresso Brasileiro de Assistentes Sociais, conhecido como Congresso da Virada, realizado em 1979.
- B) Nos últimos 30 anos houve uma priorização das pesquisas com metodologia quantitativas no serviço social.
- C) A pesquisa é a única base de sustentação teórico-metodológica do serviço social.
- D) Foi a criação dos programas de pós-graduação o fator impulsor da produção do conhecimento da categoria.
- E) A prática da pesquisa passou a ser considerada dever do Assistente Social a partir de 1993 com o Código de Ética da Profissão.

46. Em pesquisa, análise pode ser entendida como um processo de descrição dos dados coletados. De acordo com Marsiglia (2006), a análise dos dados qualitativos passa por alguns passos EXCETO:

- A) Codificação das informações
- B) Elaboração e preparação do material
- C) Definição das categorias de análise
- D) Apresentação inicial do perfil social dos entrevistados (sexo, idade, profissão, escolaridade, procedência etc.)
- E) Análise de conteúdo

47. Considerando que a questão social assume múltiplas expressões e formas concretas, analise os itens abaixo:

- I.** A gênese da questão social tem seus alicerces na contradição capital versus trabalho, tendo a mesma roupagem em épocas distintas.
- II.** O assistente social tem o desafio de decifrar as novas mediações que expressam, hoje, a questão social, tanto para apreender as várias expressões que assumem atualmente, as desigualdades sociais, quanto para projetar e (re)inventar formas de resistência e de defesa da vida.
- III.** A questão social não pode ser eliminável sem a supressão da economia capitalista.
- IV.** A questão social é uma categoria teórica de tradição marxista, visto que os processos sociais que a explicam encontram-se no centro da análise de Marx acerca da sociedade capitalista.

Estão CORRETOS

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

48. NÃO É diretriz da Política Nacional de Assistência Social - aprovada pela Resolução Nº 145 do Conselho Nacional de Assistência Social de 15 de outubro de 2004:

- A) A descentralização político-administrativa, cabendo a coordenação e as normas gerais à esfera federal e a coordenação e execução dos respectivos programas às esferas, estadual e municipal, bem como a entidades beneficentes e de assistência social, garantindo o comando único das ações em cada esfera de governo, respeitando-se as diferenças e as características socioterritoriais locais.
- B) A promoção de serviços, programas, projetos e benefícios de proteção social básica e, ou, especial para famílias, indivíduos e grupos que dele necessitam.
- C) A participação da população, por meio de organizações representativas, na formulação das políticas e no controle das ações em todos os níveis.
- D) A primazia da responsabilidade do Estado na condução da Política de Assistência Social em cada esfera de governo.
- E) A centralidade na família para concepção e implementação dos benefícios, serviços, programas e projetos.

49. Ainda de acordo com a Política Nacional de Assistência Social, em relação ao Benefício de Prestação Continuada (BPC), é CORRETO afirmar que

- A) deve ser tratado como o responsável pelo grande volume de gastos governamentais, bem como o dificultador da ampliação do financiamento da Assistência Social.
- B) é um benefício de caráter contributivo vinculado a necessidades permanentes.
- C) é uma garantia de renda que dá materialidade ao princípio da certeza e do direito à assistência.
- D) é uma prestação direta de competência dos Municípios, presente em todos estes.
- E) a questão da autonomia do usuário no usufruto do benefício e o enfretamento do problema da apropriação pelas entidades privadas de abrigo é uma temática, há muito tempo, superada e não mais existente, pois o sistema de controle e avaliação realizado pelos Estados, Distrito Federal, Municípios, Conselhos de Assistência e Ministério Público, funciona perfeitamente coibindo tais práticas.

50. *“Além de privações e diferenciais de acesso a bens e serviços, a pobreza associada à desigualdade social e a perversa concentração de renda, revela-se numa dimensão mais complexa: a exclusão social. O termo exclusão social confunde-se, comumente, com desigualdade, miséria, indigência, pobreza (relativa ou absoluta), apartação social, dentre outras. Naturalmente existem diferenças e semelhanças entre alguns desses conceitos, embora não exista consenso entre os diversos autores que se dedicam ao tema. Entretanto, diferentemente de pobreza, miséria, desigualdade e indigência, que são situações, a exclusão social é um processo que pode levar ao acirramento da desigualdade e da pobreza (...)”* (Política Nacional de Assistência Social – PNAS 2004, p. 36).

Sobre a Proteção Social Especial analise os itens a seguir:

- I.** A exclusão social é um processo que se apresenta de forma homogênea no tempo e no espaço.
- II.** As linhas de atuação com as famílias em situação de risco devem abranger desde o provimento de seu acesso a serviços de apoio e sobrevivência, até sua inclusão em redes sociais de atendimento e de solidariedade.
- III.** A ênfase da proteção social especial deve priorizar a reestruturação dos serviços de abrigamento dos indivíduos que, por uma série de fatores, não contam mais com a proteção e o cuidado de suas famílias, para as novas modalidades de atendimento.
- IV.** A proteção social especial é a modalidade de atendimento assistencial destinada a famílias e indivíduos que se encontram em situação de risco pessoal e social, por ocorrência de abandono, maus tratos físicos e, ou, psíquicos, abuso sexual, uso de substâncias psicoativas, cumprimento de medidas socioeducativas, situação de rua e situação de trabalho infantil, apenas.
- V.** Os serviços de proteção especial não possuem estreita interface com o sistema de garantia de direito.

Estão CORRETAS, apenas

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



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

