

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), que tem como objetivo induzir à ampliação do acesso e à melhoria da qualidade da Atenção Básica, analise os itens abaixo:

- I.** A adesão é de caráter voluntário tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais.
- II.** A adesão poderá incluir todas ou apenas parte das equipes de saúde da Atenção Básica do Município.
- III.** A Fase 1 do PMAQ-AB é denominada Adesão e Contratualização.
- IV.** A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Desenvolvimento.
- V.** A Fase 3 do PMAQ-AB é denominada Avaliação Externa.

Está CORRETO o que se afirma em

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

02. Considerando a Política Nacional de Saúde Bucal implantada para garantir ações de promoção, prevenção e recuperação na área de saúde bucal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Existem quatro tipos de modalidade de Equipe de Saúde Bucal.
- B) A modalidade I da Equipe de Saúde Bucal é composta por Cirurgião-Dentista, Auxiliar em Saúde Bucal ou Técnico em Saúde Bucal.
- C) Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde, participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.
- D) Nos CEO, uma das prioridades é o diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e na detecção do câncer de boca.
- E) O Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) é um componente especializado, capacitado para realizar serviços de prótese dentária, podendo ser um estabelecimento próprio (público) ou ser contratado para a prestação do serviço (privado).

03. Tendo em vista o campo das Práticas Integrativas e Complementares (PIC) contemplar sistemas médicos complexos, que envolvem as abordagens os quais buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde, o Ministério da Saúde implantou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde.

São PIC adotadas pelo Sistema Único de Saúde todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Plantas Medicinais e Fitoterapia.
- B) Aromaterapia.
- C) Hipnoterapia.
- D) Termalismo Social/Crenoterapia.
- E) Terapia Solar.

04. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I.** Atenção primária
- II.** Urgência e emergência
- III.** Atenção psicossocial
- IV.** Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- V.** Vigilância em saúde

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

05. A Constituição Federal de 1988 definiu a seguridade social. Sobre os direitos que estão incluídos nesse conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, analise os itens abaixo:

- I.** Saúde
- II.** Previdência Social
- III.** Assistência Social

- | |
|---|
| <p>IV. Educação V. Segurança Social</p> |
|---|

Está(ão) CORRETO(S)

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

06. O Sistema Único de Saúde está baseado em princípios e diretrizes. Sobre a sentença: Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos, curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema é um princípio do SUS conhecido como

- A) Regionalização. B) Universalidade. C) Integralidade. D) Igualdade. E) Descentralização.

07. Compete às três esferas de governo (municipal, estadual e federal) o pleno desenvolvimento do SUS, respeitando as atribuições específicas de cada esfera. Por exemplo:

- | |
|--|
| <p>I. Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família como um modo prioritário de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica. II. Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.</p> |
|--|

As ações I e II são de competência, respectivamente,

- A) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; Do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
 B) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; apenas da Secretaria Municipal.
 C) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
 D) apenas do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual; do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.
 E) apenas do Ministério da Saúde; apenas da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.

08. A Reforma da Previdência Social é pauta prioritária no momento político atual. Questões sobre a idade mínima para a aposentadoria e tempo de contribuição estão na ordem do dia. Pelas regras atuais, de quantos anos é o tempo mínimo de contribuição para a aposentação?

- A) 10 B) 15 C) 20 D) 25 E) 30

09. O desenvolvimento do acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência como direito social percorreu quase todo o século XX. Só após a implantação do SUS, é que esse direito, a universalização, passa a ser garantido. Atrelada à Previdência Social, os contribuintes dispunham de atendimento diferenciado de assistência à saúde. Sobre isso, leia os itens a seguir:

- | |
|---|
| <p>I. Em 1923, foram criadas as Caixas de Aposentadoria e Pensões pela Lei Eloy Chaves. II. Os Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAP) foram implantados na era Vargas. III. Em 1966, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) com a unificação dos IAP. IV. O Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) é implantado em 1977. V. A extinção do INAMPS em 1983 foi um passo importante para a universalização da atenção à saúde preconizada pelo SUS.</p> |
|---|

Está CORRETO o que se afirma em

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

10. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).

Sobre os pontos de atenção à saúde, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Os domicílios II. As unidades básicas de saúde III. As unidades ambulatoriais especializadas IV. Os serviços de hemoterapia e hematologia V. As residências terapêuticas</p> |
|---|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro corretos.
 C) Existem, apenas, três corretos.
 D) Existem, apenas, dois corretos.
 E) Existe, apenas, um correto.

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA

11. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Sobre o Nasf-AB, leia as sentenças a seguir:

- | |
|--|
| <p>I. Garantem a longitudinalidade do cuidado. II. Proporcionam prestação de serviços diretos à população. III. Constituem-se como serviços com unidades físicas especiais. IV. São de livre acesso para atendimento individual ou coletivo. V. Oferecem suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF).</p> |
|--|

Estão CORRETAS

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

12. A seguir, estão listadas ocupações componentes do Código Brasileiro de Ocupações - CBO na área de saúde. Quais delas podem compor os NASF-AB?

- | |
|---|
| <p>I. Médico Pediatra II. Profissional/Professor de Educação Física III. Médico Ginecologista/Obstetra IV. Médico Homeopata V. Profissional de saúde sanitaria</p> |
|---|

Estão CORRETOS os itens

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

13. Qual das seguintes equipes/populações NÃO é considerada equipe de Atenção Básica para Populações Específicas?

- A) Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)
 B) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
 C) Equipe de Consultório na Rua (eCR)
 D) Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)
 E) Equipe de Atenção Básica para Desastres Ambientais (eABDA)

14. Sobre a concepção da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado, leia as sentenças a abaixo:

- I.** Fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.
- II.** O centro de comunicação está na Atenção Primária à Saúde (APS).
- III.** Caracteriza-se pela formação de relações hierarquizadas entre os pontos de atenção com o centro de comunicação.
- IV.** Enfatiza a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde da população.
- V.** Tem a APS como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.

Estão CORRETAS

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

15. As RAS se estruturam mediante coordenação e ordenação dos cuidados à saúde com “pontos de atenção” onde se ofertam serviços de saúde. Sobre esses pontos, leia os itens abaixo:

- I.** Hospitais podem abrigar distintos pontos de atenção à saúde.
- II.** Residências terapêuticas
- III.** Centros de apoio psicossocial
- IV.** Domicílios
- V.** Centros de apoio psicossocial

Estão CORRETOS

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

16. Qual dos seguintes eventos contribuiu, em escala planetária, para a concepção da Atenção Primária à Saúde?

- A) Relatório Dawson, Reino Unido, 1920.
- B) Serviço Nacional de Saúde do Reino Unido, 1948.
- C) Cuidados Primários de Saúde, Alma Ata, 1978.
- D) O modelo Semachko, Rússia, década de 1920.
- E) Médicos de pés descalços, China década de 1950.

17. A concepção do Programa de Agentes Comunitários de Saúde, implantado nos anos 90 e hoje compreendido como estratégia transitória para o Programa de Saúde da Família, embasa-se no modelo

- A) da Atenção Primária Seletiva.
- B) do nível primário do Sistema de Atenção à Saúde.
- C) da estratégia de organização do sistema de saúde.
- D) de Rede de Atenção à Saúde.
- E) de referência e contrarreferência.

18. Sobre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde (APS), leia os itens abaixo:

- I.** Primeiro Contato
- II.** Abrangência ou Integralidade
- III.** Centralidade na Família
- IV.** Competência Cultural
- V.** Regionalidade

Estão CORRETOS

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

19. Um dos atributos da APS está relacionado à responsabilização do cuidado ao longo da vida, independentemente da ausência ou presença de doença. Estamos tratando da

- A) Coordenação.
 B) Orientação para a comunidade.
 C) Longitudinalidade.
 D) Regionalidade.
 E) Universalidade.

20. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) são estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS. Sobre essas UBS, leia as sentenças abaixo:

- I.** São consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde.
II. Recomenda-se seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais.
III. Recomenda-se seu funcionamento com, no mínimo, 5 (cinco) dias da semana.
IV. Recomenda-se seu funcionamento nos 12 meses do ano.
V. Devem ser cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

Estão CORRETAS

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

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL

21. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, voltada para a atenção à saúde de pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e de outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), leia os itens abaixo relativos a seus componentes e respectivos pontos de atenção:

- I.** Atenção Básica em Saúde; Unidade Básica de Saúde.
II. Atenção Psicossocial Especializada; Centros de Atenção Psicossocial.
III. Atenção de Urgência e Emergência; SAMU 192.
IV. Atenção Residencial de Caráter Transitório; Serviços de Atenção em Regime Residencial.
V. Estratégias de Desinstitucionalização; Serviços Residenciais Terapêuticos.

Estão CORRETOS

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

22. Uma intervenção municipal, realizada em 1989, em um hospital psiquiátrico privado (Clínica Anchieta), conveniado com o SUS, onde ocorriam violências contra pacientes internados, inclusive óbitos, impulsionou uma verdadeira “revolução” na assistência ao tratamento da loucura. Ao invés de readaptar a instituição hospitalar aos parâmetros considerados terapêuticos, decidiu pela desconstrução do manicômio, espelhada na experiência de Franco Basaglia, em Trieste na Itália.

Essa intervenção pioneira ocorreu na cidade de

- A) Santos.
 B) São Bernardo.
 C) São Paulo.
 D) Rio de Janeiro.
 E) Salvador.

23. A internação psiquiátrica, segundo a legislação brasileira, somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado, que caracterize os seus motivos.

Sobre os tipos de internações psiquiátricas, leia as sentenças abaixo:

- I.** Internação voluntária é aquela, que se dá com o consentimento do usuário.
II. Internação involuntária é aquela, que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
III. A internação voluntária ou involuntária somente será autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina.

- IV.** A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público.
- V.** A internação compulsória é determinada, de acordo com a legislação vigente, pelo juiz competente.

Estão CORRETAS

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

24. A Portaria/GM nº 336, de 19 de fevereiro de 2002 estabeleceu que os Centros de Atenção Psicossocial poderão constituir-se nas modalidades de serviços: CAPS I, CAPS II e CAPS III.

Sobre os CPS III, leia as sentenças abaixo:

- I.** Serviço de atenção psicossocial com capacidade operacional para atendimento em municípios com população acima de 100.000 habitantes.
- II.** Serviço ambulatorial de atenção contínua, durante 24 horas diariamente, incluindo feriados e finais de semana.
- III.** Acolhimento noturno, nos feriados e finais de semana, com, no máximo, 05 (cinco) leitos, para eventual repouso e/ou observação.
- IV.** A permanência de um mesmo paciente no acolhimento noturno fica limitada a 07 (sete) dias corridos ou 10 (dez) dias intercalados, em um período de 30 (trinta) dias.
- V.** A equipe técnica será composta por médicos psiquiatras e enfermeiro com formação em saúde mental.

Estão CORRETAS

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

25. Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) configuram-se como ponto de atenção do componente desinstitucionalização, sendo estratégicos no processo de desospitalização e reinserção social.

Sobre esses serviços, leia as sentenças abaixo:

- I.** São destinados a acolher pessoas egressas de hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia.
- II.** Seu acolhimento é para pessoas com internação de longa permanência (cinco anos ou mais ininterruptos).
- III.** A lógica fundamental desse serviço é a criação de um espaço de construção de autonomia para retomada da vida cotidiana e reinserção social.
- IV.** Cada módulo residencial deverá estar vinculado a um serviço/equipe de saúde mental de referência que dará o suporte técnico profissional necessário ao serviço residencial.
- V.** No SRT tipo II, cada módulo residencial deverá contar com cuidadores de referência e um profissional técnico de enfermagem.

Estão CORRETAS

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. O conservadorismo, dentro do Serviço Social na América Latina, passou a ser objeto de problematização a partir do

- A) tradicionalismo profissional.
 B) movimento de Reestruturação.
 C) movimento de Ruptura.
 D) movimento de Reconceituação.
 E) movimento da Pós-graduação em Serviço Social.

30. Sobre Direitos Sociais e Questão Social, analise as afirmativas a seguir:

- I. Os Direitos Sociais são direitos, que devem valer para todos, sem distinção de raça, religião, credo político, idade ou sexo.
- II. No Brasil, a concepção universalista de direitos sociais foi incorporada apenas em 1988, com a Constituição Federal.
- III. Compõe o rol dos direitos sociais, entre outros: educação, saúde, trabalho, salário mínimo, assistência social.
- IV. O aparecimento da Questão Social diz respeito diretamente à generalização do trabalho livre numa sociedade em que a escravidão marca seu passado não tão distante.
- V. A Questão Social deixa de ser, apenas, contradição entre abençoados e desabençoados pela fortuna, pobres e ricos, ou entre dominantes e dominados, para constituir-se, essencialmente, na contradição antagônica entre burguesia e proletariado, independentemente do pleno amadurecimento das condições necessárias à sua superação.

Estão CORRETAS

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

31. Com relação à Questão Social, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Por ser objeto de intervenção do(a) Assistente Social, a categoria Questão Social é a única dentro da produção do conhecimento na área, que reúne consenso entre seus pensadores.
- B) É um fenômeno que tem início previamente ao Modo de Produção Capitalista; sua gênese se dá a partir do processo produtivo, suas contradições de interesses e suas formas de enfrentamento e lutas de classes.
- C) Expressa a relação entre as classes (e seu antagonismo de interesses), conformadas a partir do lugar que ocupam e o papel que desempenham os sujeitos no processo produtivo.
- D) A pobreza no Modo de Produção Capitalista é uma de suas expressões; é uma manifestação da escassez gerada a partir do insuficiente desenvolvimento da produção de bens e consumo.
- E) O seu enfrentamento no Modo de Produção Capitalista, a fim de sua superação, deve ser sistemático mediante políticas sociais estatais como direitos, por meio do fornecimento de bens e serviços.

32. Sobre o debate atual de Família, leia o trecho abaixo retirado da Revista Retratos – A Revista do IBGE (Dezembro de 2017).

“(…) Dados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (Pnad) revelam que, desde 2005, o perfil composto unicamente por pai, mãe e filhos deixou de ser maioria nos domicílios brasileiros. Na pesquisa de 2015, o tradicional arranjo ocupava 42,3% dos lares pesquisados. Uma queda de 7,8 pontos percentuais em relação a 2005, quando abrangia 50,1% das moradias. Por outro lado, novas tendências ganharam força. Em 2015, por exemplo, quase um em cada cinco lares era composto apenas por casais sem filhos (19,9%), enquanto que em 14,4% das casas só havia um morador (...)”.

Sobre esse tema, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Historicamente, as famílias eram definidas segundo a presença de um casal heterossexual e sua prole, sendo essa concepção de família ainda comumente utilizada em algumas esferas da vida social.
- B) Para algumas disciplinas, como a Psicanálise, em meados do Século XX, a maior parte das outras formas de composição familiar, que não a composição tradicional formada por pai, mãe e sua prole, era encarada como patológica, incompleta, insuficiente, ou era simplesmente invisível.
- C) No Brasil, na década de 1930, a família, para ser reconhecida, deveria ser constituída pelo casamento indissolúvel, sob a proteção especial do Estado.
- D) Há certa consensualidade de que a família ocupou lugar de centralidade no sistema de proteção social brasileiro, constituído e consolidado de 1930 até 1980, embora tenha constado como público das políticas vigentes de modo focalizado.
- E) O modo como a família é incorporada na política pública reflete na organização dos serviços e na proposição e organização do trabalho com as famílias no cotidiano dos serviços, programas e projetos.

Leia o trecho da reportagem:

“Em 10 anos, o Brasil ganhou 1,1 milhão de famílias compostas por mães solteiras. De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), em 2005, o país tinha 10,5 milhões de famílias de mulheres sem cônjuge e com filhos, morando ou não com outros parentes. Já os dados de 2015, (...) apontam 11,6 milhões arranjos familiares” (Portal Globo.com – 14/05/2017).

33. Com base nessas informações, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os domicílios com responsáveis do sexo feminino podem ser considerados um fenômeno tipicamente urbano.
- II.** Em grande parte, as famílias chefiadas por mulheres são associadas às situações de vulnerabilidade econômica, já que a mulher, como único membro adulto do domicílio, é sua provedora, além de assumir funções domésticas e de cuidado com os filhos, o que implica sua vinculação em trabalhos mal remunerados em tempo parcial ou intermitente, gerando maiores dificuldades para garantir a subsistência da própria família.
- III.** Não raro, essas mulheres foram ou ainda são vítimas de violência doméstica em suas mais variadas vertentes.
- IV.** A sobrecarga de papéis assumidos pelas mulheres frente às dificuldades sociais, econômicas e de violência expõe uma face perversa da condição feminina.

Assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Todas estão incorretas.
- B) Há, apenas, três corretas.
- C) Há, apenas, uma correta.
- D) Há, apenas, duas corretas.
- E) Todas estão corretas.

34. Sobre a relação entre Serviço Social e Famílias, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) A atuação do Serviço Social na década de 1930 junto com as famílias se caracterizou por exercer a caridade, configurando-se, principalmente, como forma de intervenção ideológica na vida das famílias da classe trabalhadora.
- B) Ao pensarmos que a força de trabalho é superexplorada e, ao mesmo tempo, que as famílias não acessam um sistema de proteção social público e universal, elas são, consequentemente, sobrecarregadas com funções que não são capazes de arcar.
- C) O trabalho do(da) Assistente Social com famílias dispensa o planejamento prévio, uma vez que é a partir do conhecimento das realidades que serão formuladas estratégias para uma atuação qualificada e de acordo com seu projeto profissional.
- D) Diante da complexidade da realidade, assim como da flexibilização nas relações sociais e da crise econômica, tem sido frequente, no cotidiano de trabalho do(da) Assistente Social, deparar-se com famílias que não se responsabilizam pelos seus membros.
- E) O exercício profissional com famílias, mediado pelos princípios éticos e políticos da profissão, deve coadunar na responsabilização das famílias, e, ao mesmo tempo, construir junto com elas outras perspectivas de futuro.

35. Sobre a categoria MEDIAÇÃO, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Construir mediação é construir o significado mediato da realidade concreta para poder intervir, de maneira eficaz, na perspectiva da transformação e/ou superação dessa realidade.
- II.** Surge não só como proposta mas como categoria central da prática, porque é reflexiva, ontológica e se processa segundo o método dialético.
- III.** A mediação só tem sentido na perspectiva da superação e/ou transformação, objetos centrais para a lógica dialética.
- IV.** Superar o imediato é uma ação da mediação, que é uma ação qualitativa dentro de uma contradição.
- V.** As mediações ontológicas existem, independentemente do conhecimento da razão humana.

Está CORRETO o que se afirma em

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

36. Acerca da relação entre Serviço Social e a categoria mediação, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A categoria teórico-metodológica da mediação foi adotada pelo Serviço Social desde a década de 1940, compreendendo sua importância no tratamento das Políticas Sociais e na direção política da prática profissional.
- B) Ao profissional de Serviço Social, a demanda institucional se apresenta já repleta de mediações; assim, os objetivos e metas relacionam-se às respostas que serão dadas ao usuário.
- C) O campo das mediações é complexo e está determinado, mas o Assistente Social, ao incorporar a metodologia histórico-crítica na sua prática, vai desvinculando as complexidades, apreendendo os determinantes e imprimindo direção às suas intervenções.
- D) Trabalhar com e nas mediações, para o Assistente Social, significa apoiar, capacitar e promover mediações capazes de desvendar e penetrar nas realidades concretas dos usuários, garantindo a superação e transformação da realidade.
- E) A categoria da mediação constitui-se secundária à prática profissional, propiciando ao Assistente Social interagir com os usuários no enfrentamento das demandas apresentadas.

37. A partir da produção de conhecimento do Serviço Social acerca da interdisciplinaridade, é possível dizer que não há consensos. A perspectiva crítica sobre o tema aponta alguns limites e críticas. Nesse sentido, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A interdisciplinaridade é uma das possibilidades possíveis para a superação da fragmentação do saber e da formação profissional.
- B) A propósito do seu caráter atraente e dos seus resultados, a interdisciplinaridade é uma estratégia de solução para um problema mal equacionado.
- C) A teoria da interdisciplinaridade tem como ponto de partida uma teoria da fragmentação; seu início se dá em busca de uma explicação para o problema da fragmentação do saber.
- D) A proposta de superação da fragmentação do saber pela teoria da interdisciplinaridade ganha um caráter marcadamente objetivo, centrado nas raízes materiais da fragmentação do conhecimento.
- E) A crítica feita à interdisciplinaridade não é propriamente a crítica feita a ela, mas a crítica ao mundo, que produz e necessita, dessa forma, de produção do saber.

38. Acerca da relação entre Serviço Social e interdisciplinaridade, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A interdisciplinaridade, como categoria que determina a dinâmica da realidade social, exige do profissional o monitoramento constante de suas ações e atitude propositiva e inovadora na organização dos serviços públicos.
- B) Na atuação em equipe multiprofissional, o Assistente Social deve atentar para o necessário perfil profissional crítico e reflexivo, com formação que atenda à diversidade da realidade que envolve os usuários.
- C) O cotidiano profissional é permeado por demandas singulares, coletivas e demandas de gestão e planejamento, a partir das quais o Assistente Social deve articular suas ações e a sua interação interdisciplinar.
- D) Em sua atuação, o profissional envolve-se interdisciplinarmente na resolução dos problemas de saúde através da sua expertise em construir metodologias de ação direcionadas a indivíduos e famílias, articulando-as ao contexto social das demandas que devem ser debatidas coletivamente, em prol da garantia de direitos.
- E) O alcance da interdisciplinaridade somente acontecerá em processo, por meio de exercícios e pactuações cotidianas, cujos obstáculos presentes na sua concretização são propensos a serem superados, à medida que se enfrentam, política e tecnicamente, as fragilidades socioinstitucionais e as resistências dos profissionais em aderir a essa prática.

39. A Política Nacional de Assistência Social (2004) apresenta o conceito de Di Giovanni (1998:10) sobre Proteção Social: as formas “institucionalizadas que as sociedades constituem para proteger parte ou o conjunto de seus membros. Tais sistemas decorrem de certas vicissitudes da vida natural ou social, tais como a velhice, a doença, o infortúnio, as privações (...)”.

Sobre proteção social, analise as afirmativas abaixo:

- I. Para a PNAS, a proteção social deve garantir as seguintes seguranças: segurança de sobrevivência (de rendimento e de autonomia); de acolhida; de convívio ou vivência familiar.
- II. A segurança de rendimentos é uma compensação do valor do salário mínimo inadequado e a garantia de que todos tenham uma forma monetária de garantir sua sobrevivência, independentemente de suas limitações para o trabalho ou do desemprego.

- III.** A segurança da acolhida é uma das seguranças primordiais da política de assistência social. Ela opera com a provisão de necessidades humanas, que começa com os direitos à alimentação, ao vestuário e ao abrigo. A conquista da autonomia na provisão dessas necessidades básicas é a orientação dessa segurança da assistência.
- IV.** A segurança da vivência familiar ou do convívio supõe a não aceitação de situações de reclusão, de perda das relações. As dimensões multicultural, intergeracional, interterritorial, intersubjetiva, entre outras, devem ser ressaltadas na perspectiva do direito ao convívio.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

40. Sobre a Política Nacional de Assistência Social (2004), é INCORRETO afirmar que

- A) constitui o público usuário da Política de Assistência Social, cidadãos e grupos, que se encontram em situações de vulnerabilidade e riscos.
 B) a Política Pública de Assistência Social realiza-se de forma subordinada às políticas setoriais, considerando as desigualdades socioterritoriais, visando ao seu enfrentamento, à garantia dos mínimos sociais, ao provimento de condições para atender contingências sociais e à universalização dos direitos sociais.
 C) a PNAS apresenta, entre suas diretrizes, a centralidade na família para concepção e implementação dos benefícios, serviços, programas e projetos.
 D) um de seus objetivos é contribuir com a inclusão e a equidade dos usuários e grupos específicos, ampliando o acesso aos bens e serviços socioassistenciais básicos e especiais em áreas urbana e rural.
 E) defende, em seus princípios, a Universalização dos direitos sociais, a fim de tornar o destinatário da ação assistencial alcançável pelas demais políticas públicas.

41. “O Conselho Nacional de Assistência Social – CNAS publicou, no Diário Oficial da União, a Resolução nº 20/2018, solicitando aos responsáveis a recomposição da dotação orçamentária de 2018 e o aumento dos valores na proposta orçamentária da Assistência Social para o exercício de 2019, conforme os limites aprovados pelo Conselho Nacional por meio da Resolução CNAS nº 16/2018.”

(Conselho Nacional de Assistência Social, acesso em: 11/11/2018).

Com base no trecho transcrito acima, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Embora tenha sido a assistência social inserida constitucionalmente no tripé da Seguridade Social, seu financiamento é dissociado.
 B) O financiamento dos benefícios assistenciais e o financiamento da rede socioassistencial se dão mediante aporte próprio e repasse de recursos fundo a fundo.
 C) O Conselho Nacional de Assistência Social – CNAS foi instituído em 2003, como órgão superior de deliberação colegiada, vinculado à estrutura do órgão da Administração Pública Federal responsável pela coordenação da Política Nacional de Assistência Social (atualmente, o Ministério do Desenvolvimento Social).
 D) Os conselhos paritários, no campo da assistência social, têm como representação da sociedade civil: os usuários ou organizações de usuários, entidades e organizações de assistência social (instituições de defesa de direitos e prestadoras de serviços), trabalhadores do setor.
 E) As comissões intergestoras tri e bipartite são espaços de pactuação da gestão compartilhada e democratizam o Estado, seguindo as deliberações dos conselhos de assistência social.

42. Os conselhos são um dos espaços de materialização do controle social. Sobre eles, é CORRETO afirmar que

- A) a sua experiência na sociedade brasileira data da década de 1980, sendo, portanto, uma experiência recente.
 B) podem ser visualizados como inovações na gestão das políticas sociais, procurando assegurar que o Estado atue em função dos usuários das políticas, no fortalecimento da sociedade civil.
 C) substituem os movimentos sociais, gerando maior potencialidade política, se os movimentos sociais estiverem organizados.
 D) cabe aos movimentos sociais delegar aos seus representantes nos conselhos a responsabilidade da decisão nos plenos.
 E) devem estabelecer parâmetros de interesse público para o governo, mas estes não governam.

43. Os conselhos configuram-se em mecanismos de democratização do Estado. São espaços permeados de contradição e de diferentes concepções com inúmeros desafios e limites, principalmente diante da atual conjuntura.

Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os conselhos têm sido concebidos, em um número significativo de estudos, como espaço consensual, de pactos, em que os diferentes interesses sociais convergem para o interesse de todos.
- II.** Existe a visualização dos conselhos apenas como espaços de cooptação da sociedade civil por parte do poder público.
- III.** Os conselhos não podem ser subvalorizados, embora apresentem dificuldades; sua valorização é necessária para sua manutenção.
- IV.** Ao serem ressaltados os limites desses espaços, têm-se levantado as possibilidades, que vão depender do nível de organização da sociedade civil bem como do investimento por meio de assessoria dos profissionais e/ou entidades.

Está CORRETO o que se afirma em

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

44. Os espaços de controle social ampliaram ao profissional de Serviço Social os espaços sócio-ocupacionais. Nessa relação, é CORRETO afirmar que

- A) a atuação do(a) Assistente Social nos espaços de controle social possibilita o rompimento da exploração do capital em relação ao trabalho, ao apontar para uma transformação social, conforme defendemos no nosso projeto ético-político.
- B) enquanto membro integrante desses espaços, o(a) Assistente Social representará sempre sua categoria profissional, mesmo que esteja ligado a alguma associação ou movimento social.
- C) se têm hoje Assistentes Sociais atuando como conselheiro(a), não só representando os respectivos CRESS e as seccionais, mas também como gestores e técnicos, que, muitas vezes, embatem com os próprios colegas nesses espaços.
- D) a atuação do(a) Assistente Social dentro dos espaços de controle social deve partir da problematização das questões colocadas e priorizar as representações, ainda, muitas vezes, podendo se colocar no papel de tutelar os usuários.
- E) os espaços de controle social são espaços contraditórios, que precisam ser tensionados, sendo o(a) Assistente Social o(a) único(a) responsável pela luta, a fim de garantir maior participação da sociedade organizada e dos usuários.

45. É caro ao profissional de Serviço Social conhecer o processo histórico, que possibilitou a implementação do controle social no país, a fim de garantir uma melhor atuação, compreendendo seus limites e possibilidades.

Sobre isso, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A participação social foi regulamentada através da Lei 8.142/90, por intermédio das Conferências, dos Conselhos e das Ouvidorias.
- B) A participação social passa de um status de proibição, no período da ditadura, a um status de obrigatoriedade, impulsionado por um arcabouço legal assegurado na Constituição de 1988, fruto das lutas sociais.
- C) Os mecanismos de controle social foram implementados a partir dos anos 1990, num cenário de regressão dos direitos sociais, de mundialização do capital que tem, na financeirização da economia, um novo estágio de acumulação capitalista.
- D) Os conselhos foram concebidos como um dos mecanismos de democratização do poder na perspectiva de estabelecer novas bases de relação Estado-sociedade, por meio da introdução de novos sujeitos políticos.
- E) Os espaços de controle social devem ser percebidos como locus do fazer político, como espaço contraditório, como uma nova modalidade de participação, ou seja, a construção de uma cultura alicerçada nos pilares da democracia direta e na possibilidade de construção da democracia de massas.

46. A respeito da atuação do(a) Assistente Social na Saúde Mental, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Ao Assistente Social inserido nos Núcleos Ampliados de Saúde da Família (NASF) recai a responsabilidade de atuar na promoção da saúde mental, no território de sua atuação.
- B) O Serviço Social tem um papel diferenciado para complementar a equipe multidisciplinar nos CAPS, que promove, na rede uma articulação, lutando pela garantia dos direitos sociais dos usuários.
- C) O conhecimento dos componentes da rede de atenção psicossocial já garante, por si, uma atuação qualificada do profissional de Serviço Social baseada nos princípios éticos da profissão.
- D) O profissional de Serviço Social, enquanto profissional generalista e especialista no trato da Questão Social, é habilitado a realizar atendimentos terapêuticos nos usuários da saúde mental, visando à superação do processo saúde-doença.
- E) Uma vez que equipamentos da Assistência Social compõem a rede de atenção psicossocial, os territórios onde não existem os CAPS, os CRAS e CREAS acabam sendo também espaços de cuidado e que precisam solucionar questões relativas ao adoecimento em saúde mental.

47. Sobre a relação entre Serviço Social e Saúde Mental, analise as afirmativas abaixo, colocando V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Serviço Social sempre foi uma profissão de destaque na Saúde Mental, uma vez que seus objetivos na área permanentemente relacionaram-se à inserção de usuários e familiares nas políticas públicas, nas ações de cidadania e garantia de direitos do sujeito, assim como o desvelamento da questão social que vivencia o usuário e sua família.
- () Uma vez que a Questão Social está presente em todas as relações, o trabalho do(a) Assistente Social na Saúde Mental faz-se necessário a fim de seu enfrentamento, garantindo ao profissional um papel de destaque e de poder dentre os demais membros da equipe.
- () O fazer do assistente social está localizado na trama das relações loucura/exclusão/discriminação e política de saúde mental/políticas públicas, que vão se delineando e se particularizando no cotidiano na questão social.
- () Cabe meramente ao assistente social envolver-se nas articulações das redes em saúde mental, garantindo, assim, o fortalecimento da cidadania e a inserção social do usuário da saúde mental.
- () O trabalho em saúde mental sofreu diversas mudanças ao longo da história, exigindo, cada vez mais, ações intersetoriais e interdisciplinares, a fim de garantir a integralidade do atendimento ao usuário.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

48. Acerca da Redução de Danos, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) As ações de Redução de Danos sociais e à saúde são desenvolvidas por meio de ações de saúde dirigidas a usuários ou a dependentes que não podem, não conseguem ou não querem interromper o referido uso, tendo como objetivo reduzir os riscos associados sem, necessariamente, intervir na oferta ou no consumo.
- B) As ações de informação, educação e aconselhamento têm por objetivo o estímulo à adoção de comportamentos mais seguros no consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência e nas práticas sexuais de seus consumidores e parceiros sexuais.
- C) As ações de informação, educação e aconselhamento devem, necessariamente, ser acompanhadas da distribuição dos insumos destinados a minimizar os riscos decorrentes do consumo de produtos, substâncias e drogas que causem dependência.
- D) As ações de Redução de Danos devem ser desenvolvidas em todos os espaços de interesse público onde ocorra ou possa ocorrer o consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência, ou para onde se reportem os seus usuários.
- E) Compõe o rol das iniciativas relacionadas à Redução de Danos o consumo de drogas ilícitas, dada a condição de licitude, assim como os agravos relacionados ao abuso do tabaco na população geral e de seus efeitos; ele é matéria específica para atuação nos serviços de saúde mental, a exemplo: os grupos de tabagismo.

Leia atentamente a história abaixo e, com base nela, responda as questões 49 e 50.

Maria e José são dois assistentes sociais que compõem o Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF) de seu município. Durante uma reunião de equipe, houve a discussão do caso do Sr. João, um idoso de 80 anos que apenas nesse mês foi internado pela terceira vez e está com previsão de alta hospitalar. O idoso, após ter ficado viúvo, entrou em um processo de depressão; como seu autocuidado ficou comprometido, sua vizinha Joana o levou para residir em sua casa. No novo domicílio, sua renda, que é advinda do Benefício de Prestação Continuada (BPC), passou a complementar o orçamento familiar. Durante o período de internamento, quem ficou como seu acompanhante foram as filhas de Joana, que, com dificuldade, se revezaram para que ele não ficasse sozinho, o que foi exigido pelo hospital. Diante da situação, optou-se por uma visita ao idoso ainda na Unidade Hospitalar, em seguida, os Assistentes Sociais do NASF encaminharam relatório social do caso para a Promotoria da Pessoa Idosa do Ministério Público, indicando a institucionalização imediata do Sr. João, assim como o bloqueio de seu cartão.

49. Sobre o texto acima, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A perspectiva teórica que orientou os Assistentes Sociais no acompanhamento do caso acima foi a Teoria Social Crítica em Marx.
- B) A atuação dos Assistentes Sociais no caso do Sr. João foi de acordo com o que prevê o Projeto Ético-Político da Profissão.
- C) O caso em tela reúne complexidade e demandas que ultrapassam as questões da saúde no campo da atenção básica. Por isso, além da importância da articulação com a equipe que cuidou do idoso no âmbito hospitalar, assim como do acompanhamento por parte de outros profissionais da equipe do NASF e da Saúde da Família, outros encaminhamentos deveriam ter sido realizados pela equipe, como encaminhamento ao CREAS e CAP'S do território.
- D) As demandas do caso em tela referem-se, apenas, à saúde, portanto não há indicação para acionamento da rede de assistência social.
- E) O caso explicitado acima requer a atuação dos demais integrantes não apenas da equipe do NASF mas também da própria equipe de Saúde da Família em uma perspectiva multiprofissional.

50. Considerando, apenas, os elementos apresentados no caso explicitado acima, assinale a alternativa que apresenta a categoria teórico-metodológica amplamente utilizada pelo Serviço Social, embora tenha sido negligenciada na prática dos assistentes sociais.

- A) Questão Social
 - B) Mediação
 - C) Interdisciplinaridade
 - D) Teoria Social Crítica
 - E) Intersetorialidade
-

CADERNO 78
- SERVIÇO SOCIAL -