

Texto para as questões de 01 a 03.

Em reportagem recente do jornal “O Globo” (25/12/2012, p. 3/país) sobre o Saúde da Família, é referido que, de todo o país, “das 57 equipes sorteadas para serem fiscalizadas na última vistoria da CGU, o órgão encontrou falhas médias e graves em 55”. Entre as falhas, estão a desobediência da composição mínima, a falta de materiais e equipamentos e o descumprimento da carga horária de trabalho.

01. Levando em consideração as regras atuais da Estratégia de Saúde da Família, qual alternativa contém, apenas, condições que poderiam ter sido consideradas como falhas?

- A) Equipe com dois médicos trabalhando 20 horas semanais cada; menos de 4 ACS na equipe.
- B) Unidade de saúde sem sala de vacina; dois auxiliares de enfermagem na equipe.
- C) Enfermeiro trabalhando 30 horas semanais; equipe dedicando dois turnos para ações educativas na escola.
- D) Equipe reunida com a associação de moradores dentro das oito horas diárias que deveriam ser de atendimento à população; apenas um auxiliar de enfermagem.
- E) Equipe funcionando na escola local; 8 ACS na equipe.

02. Quais programas ou ações programáticas deveriam ser vistoriados pela CGU nessas equipes?

- A) Ações de atenção integral ao idoso, à criança e à mulher; gestão de sistemas de informações epidemiológicas.
- B) Programa de Inclusão Social de População Carcerária; ações educativas.
- C) Programa de Gestão de Tecnologias em Saúde e SINAM.
- D) Ações para o controle de endemias, como dengue, malária e febre amarela.
- E) Ações para que a escola do bairro inclua temas de saúde no currículo.

03. A equipe da CGU encontrou em uma das equipes preceptores e residentes trabalhando. Quais ações eles NÃO poderiam estar fazendo?

- A) Promovendo a integração de estudantes de graduação na equipe.
- B) Coletando dados para pesquisas do PET.
- C) Investigando caso suspeito de morte cerebral na comunidade.
- D) Ministrando aulas em curso de cuidadores domiciliares.
- E) Reunindo-se com moradores para mobilização pela oferta regular de água.

04. Sabendo-se que o município do Rio de Janeiro, segundo o mesmo jornal, conta com 734 equipes de saúde da família e cobertura de 39,8%, é CORRETO afirmar que

(estimativa populacional do IBGE para 2012- Rio de Janeiro: 6.390.290, Recife: 1.555.039, 239 equipes)

- A) o critério de cobertura a ser utilizado deveria ter sido de 3 mil pessoas por equipe.
- B) como o número de pessoas cobertas por uma equipe pode ser de até 4 mil, esse número deveria ter sido utilizado.
- C) utilizando-se o mesmo critério que o utilizado acima, o Recife teria cobertura próxima de 53% de sua população.
- D) as equipes do Rio de Janeiro deveriam ser descredenciadas por terem uma população adscrita maior que a preconizada pelo MS.
- E) segundo o critério do MS, o Recife tem uma cobertura de 61% de sua população com equipes de saúde da família.

05.

“Inca afirma que, atualmente, 70% das crianças e adolescentes acometidos de câncer podem ser curados desde que diagnosticados precocemente e tratados em centros especializados”

Folha de Pernambuco, 25/01/2013, pág. 3, Grande Recife.

O texto nos leva a refletir sobre os princípios do SUS, o maior sistema público de saúde do mundo. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A integralidade deve ter sido garantida para as 70% das crianças citadas.
- II. A Saúde da Família pouco contribui para a integralidade da atenção nesses casos de câncer infantil, uma vez que se trata de problema de alta complexidade e alto custo que demanda acompanhamento hospitalar.
- III. Devido ao princípio da equidade, é justo que o SUS gaste muito mais recursos nesses casos.

IV. Baseado no princípio da universalidade é que o SUS garante assistência a essas crianças, mesmo que possuam seguro privado de saúde.

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

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

06. Segundo a nova portaria do NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família, publicada em 31/12/2012, foi criado o NASF 3 e definidas novas possibilidades de composição das equipes. Está preconizado por essa norma, EXCETO:

- A) A portaria não exige mais um número mínimo de profissionais na equipe NASF, definindo a composição pela soma das cargas horárias semanais de trabalho.
B) O NASF tipo I corresponde aos já implantados no município do Recife, porém deverão atender um máximo de 9 equipes de saúde da família.
C) O principal objetivo da portaria é a universalização dos NASF para todos os municípios do país que possuem equipes de saúde da família.
D) O NASF 3 foi criado para incentivar os pequenos municípios com menos de 10 mil habitantes a implantar equipes NASF.
E) O NASF 3, em correspondência aos CAPS 3, visam ampliar o espectro de profissionais e de ações na atenção básica.

07. A Dengue é uma doença de notificação compulsória segundo a Portaria Nº. 104, de 2011, do MS. No entanto, casos específicos de dengue precisam ter notificação compulsória imediata. São eles, EXCETO:

- A) Dengue com complicações (DCC).
B) Síndrome do Choque da Dengue (SCD) e Febre Hemorrágica da Dengue (FHD).
C) Dengue clássica em crianças menores de 5 anos.
D) Óbito por Dengue.
E) Dengue pelo sorotipo DENV 4 nos estados sem transmissão endêmica desse sorotipo.

08. O Modelo Recife Em Defesa da Vida, implantado nos últimos quatro anos, tem preconizado novas formas de organização do processo de trabalho, algumas vezes simplificados nos chamados “dispositivos”. Sobre estes, analise os itens abaixo:

- I.** O conceito de clínica ampliada e compartilhada tem sido incorporado pelo modelo, contrapondo-se à fragmentação do processo de trabalho em saúde.
II. O acolhimento com classificação de risco propôs requalificar a assistência, ofertando consultas mais rapidamente para a população mais carente.
III. O Projeto Terapêutico Singular deve ser discutido numa reunião da equipe de saúde, de forma que as opiniões ajudem a entender o sujeito doente e sua relação com a doença, para definição de propostas e ações.
IV. O matriciamento prevê a discussão de casos e educação permanente, envolvendo os CAPS, os NASF e as ESF.

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

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

09. No ano de 2012, num bairro da região noroeste do Recife, o número de casos de leptospirose apresentou-se muito acima do esperado. Para avaliar se esse aumento pode ser caracterizado como um surto epidêmico ou simplesmente surto, é preciso

- A) se comparar o número de casos com a média ocorrida no mesmo local e período de anos anteriores, preferencialmente num diagrama de controle.
B) se comparar o número de casos com a média ocorrida no mesmo local e período de anos anteriores, incluindo-se todos os valores, inclusive os extremos, sem necessidade de um diagrama de controle por se tratar de um bairro.
C) se comparar o número de casos em estudo com o número de casos ocorridos no mesmo local e período do ano anterior.
D) que a leptospirose não fosse uma doença endêmica na região.
E) calcular a incidência anual e comparar com a faixa de incidência previamente convencionada para essa população.

10. Sabendo-se que o número de casos de leptospirose do último boletim, referente à semana 51, contabiliza 157 casos notificados, 31 confirmados e 2 óbitos por leptospirose, é CORRETO afirmar que (população do Recife para 2012 = 1.555.039 hab)

- A) a incidência é de 19,7.
B) a prevalência é de 19,7.
C) a letalidade é de 6,45%.
D) a incidência é de 10,16 casos para 100 mil habitantes.
E) a letalidade é de 1,27 %.

Texto para as questões 11 e 12.

Desde que foi criado pela Constituição Federal e instituído pela Lei 8080/90, o SUS carecia de uma regulamentação, que foi feita pelo Decreto N.º 7508/2011. Este define conceitos básicos do sistema sobre os quais se discorre nas questões abaixo.

11. Sobre esse Decreto, analise os itens abaixo:

- I. Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- II. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, além de vigilância em saúde.
- III. O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária, pela atenção psicossocial e pela vigilância em saúde.
- IV. As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde ou de várias delas.

Está CORRETO, apenas, o que se afirma em

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

12. Leia as assertivas abaixo e assinale V para as Verdadeiras ou F para as Falsas.

- () São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- () Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada, significando que os usuários não poderão acessá-los diretamente.
- () Pelo Decreto, o planejamento da saúde consolida-se como obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- () No planejamento, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

13. O movimento da reforma sanitária no período final da ditadura e durante a Constituinte esteve baseado em sua capacidade de construir, no coletivo, a ideia do direito democrático de todos à saúde (Fleury, 1997, Feuerwerker, 2005).

Sobre este, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) Baseava-se no modelo de democracia, expresso na utopia igualitária (universalidade, equidade), na garantia da saúde como direito individual ao lado da construção do poder local fortalecido pela gestão social democrática.
- B) Propunha a reconceitualização da saúde por meio do reconhecimento da determinação social do processo saúde-doença, trazendo uma perspectiva de atenção integral às necessidades de saúde da população.
- C) Fazia crítica às práticas hegemônicas de saúde, propondo uma nova divisão do trabalho em saúde, incluindo um papel ativo do usuário na construção da saúde.
- D) Estruturou-se de maneira autocrática e adotou um estilo de militância coerente com a organização de sua época, conhecida como Partido Sanitário.
- E) Contou com o fato de a saúde ter sido um campo de luta de diferentes atores sociais, comprometidos com a derrota da ditadura.

14. O “Cadernos da Atenção Básica”, N.º 22 discute a vigilância das zoonoses e estabelece as atribuições de cada profissional citadas abaixo:

- 1. Promover reuniões com a comunidade com o objetivo de mobilizá-la para as ações de prevenção e controle da dengue bem como conscientizar quanto à importância de que todos os domicílios em uma área infestada pelo *Aedes aegypti* sejam vistoriados.
- 2. Vistoriar imóveis, acompanhado pelo responsável, para identificar os locais com objetos que sejam ou possam se transformar em criadouros de mosquito transmissor da dengue.

3. Enviar semanalmente ao setor competente as informações epidemiológicas referentes à dengue em relação à área de atuação da Unidade Básica de Saúde. Analisar os dados para possíveis intervenções.

As atribuições acima descritas são, respectivamente, de responsabilidade dos seguintes profissionais:

- A) (1) médico, (2) e (3) agente de controle de endemias.
B) (1) agente de controle de endemias, (2) agente comunitário de saúde, (3) enfermeiro.
C) (1) e (2) agente comunitário de saúde, (3) médico.
D) (1) agente comunitário de saúde, (2) agente de controle de endemias, (3) médico.
E) (1) médico ou enfermeiro, (2) agente de controle de endemias, (3) enfermeiro.

15. Analise as afirmativas a seguir:

- I. Os Agentes Comunitários de Saúde(ACS) são os únicos responsáveis pelas ações de mobilização social contra o mosquito da Dengue.
II. Os Agentes de Controle de Endemias(ACE) devem restringir suas atividades à aplicação de larvicidas nos criadouros do mosquito da Dengue.
III. Os médicos e enfermeiros devem (ou podem) orientar pacientes e familiares sobre medidas de prevenção e controle do Aedes aegypti.

Está CORRETO o que se afirma em

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

16. A Política de Saúde Mental no Brasil preconiza uma nova forma de compreender e tratar os transtornos mentais, orientada pela perspectiva da integralidade e que tem como eixos principais:

- I. O reconhecimento dos direitos de cidadania das pessoas com transtornos mentais.
II. A consideração das necessidades específicas de pessoas ou grupos de indivíduos a partir do mais alto nível de complexidade da atenção à saúde.
III. A organização de redes de serviços de saúde mental substitutivos à internação psiquiátrica.
IV. A redução de leitos psiquiátricos e o maior controle sobre as internações.
V. A orientação do modelo assistencial para uma prática disciplinar, direcionada ao cuidado da doença mental.

Está INCORRETO o que se afirma em

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

17. Sobre a Redução de Danos, assinale V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.

- () A redução de danos é uma estratégia de saúde pública, que visa reduzir os danos causados pelo abuso de drogas, resgatando o usuário em seu papel autorregulador e incentivando-o à mobilização social.
() A estratégia de redução de danos é desenvolvida, especificamente, para os usuários de drogas injetáveis tanto no tocante à disponibilização de insumos para uso seguro quanto no fortalecimento do protagonismo desses consumidores para a realização de ações entre pares.
() O uso da lógica da Redução de Danos permite que sejam elaborados projetos terapêuticos mais flexíveis e de menor exigência, consequentemente adequados às necessidades de cada usuário.
() O locus de ação da Redução de Danos pode ser tanto os diferentes locais por onde circulam os usuários de drogas como equipamentos de saúde flexíveis, abertos, articulados com outros pontos da rede de saúde mas também de educação, de trabalho, de promoção social.
() A estratégia da Redução de Danos contempla um conjunto de medidas de saúde que buscam minimizar as consequências do uso e da dependência de substâncias psicoativas bem como diminuir o risco de infecção por hepatites e HIV.
() As práticas de saúde, em qualquer nível de ocorrência, devem considerar que a abstinência representa o único objetivo a ser alcançado, quando se trata de cuidar de vidas humanas. Esse é o compromisso da saúde: fazer proliferar a vida e fazê-la digna de ser vivida.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

18. As propostas da Reforma Psiquiátrica demandam dinâmicas de trabalho inovadoras e provocam novos agenciamentos entre os saberes no campo da Saúde Mental.

Assinale a alternativa INCORRETA sobre o Movimento de Reforma Psiquiátrica no Brasil.

- A) O Movimento de Reforma Psiquiátrica no Brasil (MRPB) buscou não somente a superação das condições dos muitos internos crônicos em hospitais públicos e conveniados mas também a transformação dos modelos assistenciais, dos paradigmas e das ações corporativas centradas no manicômio e em suas práticas.
- B) O MRPB incorporou a necessidade de qualificação da assistência psiquiátrica, além da transformação das relações sociais e a revisão das formas de segregação presentes na sociedade.
- C) O MRPB surgiu no contexto das lutas pela redemocratização do país a partir do Movimento dos Trabalhadores de Saúde Mental (MTSM), no final dos anos 1970.
- D) A principal bandeira de luta do MRPB até meados dos anos 1990 foi o fechamento dos manicômios, que se constituíam única resposta à doença e ao doente mental.
- E) A necessidade de prover um sistema de saúde mental inserido no SUS, alternativo ao modelo hospitalocêntrico, garantindo uma nova resposta ao portador de transtornos mentais, estabeleceu um ponto de contato entre a Reforma Psiquiátrica e a Reforma Sanitária.

19. A Clínica Ampliada busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde. São eixos fundamentais englobados na proposta da Clínica Ampliada, EXCETO:

- A) a transformação dos “meios” ou instrumentos de trabalho, pois são necessários arranjos e dispositivos de gestão que privilegiem uma comunicação transversal na equipe e entre equipes.
- B) a compreensão ampliada do processo saúde-doença, buscando evitar uma abordagem que privilegie excessivamente algum conhecimento específico.
- C) suporte para os profissionais de saúde. É necessário criar instrumentos de suporte para que eles possam lidar com as próprias dificuldades.
- D) ampliação do objeto de trabalho, com a valorização da dimensão biológica e da sintomatologia, na análise de cada caso.
- E) construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas, como uma forma mais potente do que uma abordagem pontual e individual.

20. Sobre apoio matricial de Saúde Mental, assinale a alternativa que NÃO se refere a instrumentos de matriciamento.

- A) Consulta compartilhada ou interconsulta.
- B) Projeto Terapêutico Singular (PTS).
- C) Encaminhamento ao especialista.
- D) Visita domiciliar conjunta.
- E) Contato a distância: uso do telefone e outras tecnologias de comunicação.

2ª PARTE - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O CONTROLE SOCIAL é empregado para designar os mecanismos que estabelecem a ordem social, disciplinando a sociedade e submetendo os indivíduos a determinados padrões sociais e princípios morais. Desse modo, o Controle Social assegura

- A) a concordância de comportamento dos indivíduos a um conjunto de regras e princípios prescritos, sancionados e legitimados pela sociedade.
- B) a relação entre pessoas parcialmente concordantes com as regras e os princípios prescritos, sancionados e legitimados pela sociedade.
- C) a conformidade de comportamento dos indivíduos a um conjunto de regras e princípios prescritos e sancionados, porém não legitimados pela sociedade.
- D) a relação entre pessoas que combinam com um conjunto de regras e princípios prescritos, não sancionados nem legitimados pela sociedade.
- E) a conformidade de comportamento dos indivíduos a um conjunto de regras discordantes, legitimadas socialmente.

22. Na economia capitalista, o Estado tem exercido o “controle social” sobre o conjunto da sociedade em favor dos interesses da classe dominante, para garantia do consenso em torno da aceitação da ordem do capital. Esse controle é realizado por meio da

- A) implementação de políticas públicas para manter a ordem.
- B) intervenção do Estado sobre os conflitos sociais iminentes da reprodução do capital.
- C) intervenção do Estado nas políticas sociais, para manter a ordem.
- D) intervenção do Estado sobre o cotidiano dos indivíduos.
- E) divulgação da ideologia dominante do Estado.

23. As tendências de análise e as interpretações acerca da intervenção do Serviço Social são derivadas das transformações sociais que vêm particularizando o desenvolvimento do capitalismo em nossa sociedade e não se configuram como homogêneas, mas são permeadas por diversas clivagens, tensões e confrontos internos. Isso porque a compreensão teórico/metodológica da realidade, fundada no acervo intelectual, que se constituiu com base nas principais matrizes do pensamento social e de suas expressões nos diferentes campos do conhecimento humano, é processo que se constrói na interlocução com o próprio movimento da sociedade. O ponto de partida consiste, pois, na análise, ainda que sumária, do processo de incorporação pela profissão, EXCETO:

- A) de ideias e conteúdos doutrinários do pensamento social da Igreja Católica em seu processo de institucionalização no Brasil.
- B) das principais matrizes teórico-metodológicas acerca do conhecimento do social na sociedade burguesa.
- C) de compreender diferentes posicionamentos, lógicas e estratégias que permearam o pensamento e a ação profissional do serviço social em sua trajetória e que persistem até os dias atuais, com novas articulações, expressões e redefinições.
- D) da relação entre a profissão e o ideário católico na gênese do Serviço Social brasileiro, no contexto de expansão e secularização do mundo capitalista.
- E) dos referenciais orientadores do pensamento e da ação que o emergente Serviço Social tem sua fonte na política, no ideário franco-belga de ação social e no pensamento de São Tomás de Aquino: o tomismo e o neotomismo.

24. Para o Serviço Social, o primeiro suporte teórico-metodológico, necessário à qualificação técnica de sua prática e à sua modernização, vai ser buscado na matriz positivista. Esse horizonte analítico aborda as relações sociais dos indivíduos no plano de suas vivências imediatas, como fatos, dados, que se apresentam em sua objetividade e imediatez. Considerando-se essa análise, o MÉTODO POSITIVISTA trabalha com as relações

- A) aparentes dos fatos, evolui dentro de uma nova visão e busca a regularidade, as abstrações e as relações invariáveis.
- B) aparentes dos fatos, evolui dentro do já contido e busca a transformação, as abstrações e as relações invariáveis.
- C) aparentes dos fatos, evolui dentro do já contido e busca a regularidade, as abstrações e as relações variáveis.
- D) aparentes dos fatos, evolui dentro do já contido e busca a regularidade, as abstrações e as relações invariáveis.
- E) ocultas dos fatos, evolui dentro do já contido e busca a regularidade, as abstrações e as relações invariáveis.

25. É no início dos anos 80 que a teoria social de Marx inicia sua efetiva interlocução com o Serviço Social. Como matriz teórico-metodológica, essa teoria apreende o ser social a partir de mediações. Ou seja, parte da posição de que a natureza relacional do ser social não é percebida em sua imediatez. Isso porque

- A) o ponto de partida é aceitar fatos, dados como indicadores e como sinais de fundamentos últimos do horizonte analítico.
- B) é um conhecimento manipulador e que apreende, dialeticamente, a realidade em seu movimento contraditório.
- C) as relações sociais são sempre mediatizadas por situações, instituições, etc, que, ao mesmo tempo, revelam/ocultam as relações sociais imediatas.
- D) é um movimento, no qual e por meio do qual, se engendram, parcialmente, as relações sociais que configuram a sociedade capitalista.
- E) é um movimento no qual e por meio do qual se engendram, como totalidade, relações sociais que configuram o socialismo.

26. Para a discussão dos parâmetros de intervenção do Serviço Social nas demais políticas públicas, é necessário ter como referência alguns eixos. Sobre eles, analise as assertivas abaixo:

- I.** A qualificação do atendimento oferecido à população e as condições de trabalho de todos os profissionais.
- II.** A viabilização, a construção e a oferta de novas políticas determinadas pela conjuntura.
- III.** A superação da lógica produtivista presente na gestão das políticas sociais.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As assertivas I e II estão corretas.
- B) As assertivas I e III estão corretas.
- C) As assertivas II e III estão corretas.
- D) As assertivas I, II e III estão corretas.
- E) As assertivas I, II e III estão incorretas.

27. A Seguridade Social representa um dos maiores avanços da Constituição Federal de 1988 no que se refere à proteção social e atende às históricas reivindicações da classe trabalhadora. O capítulo “Da Ordem Social” é composto pelo tripé Saúde, Assistência Social e Previdência Social e representa a promessa de afirmação e extensão de direitos sociais no Brasil, em consonância com as transformações sociopolíticas que se processaram. Como significativo na concepção de Seguridade Social, tem-se como CORRETO

- A) a universalização, a concepção de direito social e dever do Estado, o estatuto de política pública à assistência social, a definição de fontes de financiamento e novas modalidades de gestão democrática e centralizada com ênfase na participação social de novos sujeitos sociais com destaque para os conselhos e as conferências.
- B) a universalização, a concepção de direito social e dever do Estado, o estatuto de política pública à assistência social, a definição de fontes de financiamento e novas modalidades de gestão democrática e descentralizada, com ênfase na participação social de novos sujeitos sociais com destaque para os conselhos e as conferências.

- C) a universalização, a concepção de direito social e dever do Estado, o estatuto de política pública à assistência social, a definição de fontes de financiamento e novas modalidades de gestão democrática e descentralizada, com ênfase na participação social de novos sujeitos sociais e controle do capital pelo Estado.
- D) a focalização, a concepção de direito social e dever do Estado, o estatuto de política pública à assistência social, a definição de fontes de financiamento e novas modalidades de gestão democrática e descentralizada, com ênfase na participação social, de novos sujeitos sociais, com destaque para os conselhos e as conferências.
- E) a universalização, a concepção de direito social e dever do Estado, o estatuto de política pública à assistência social, a definição de fontes de financiamento e novas modalidades de gestão democrática e descentralizada, sem participação social de novos sujeitos sociais nem destaque para os conselhos e as conferências.

28. Em qual dimensão, a nova configuração da política de saúde impacta o trabalho do assistente social?

- A) Nas condições de vida dos usuários.
- B) Na formação profissional.
- C) Nas influências tecnológicas.
- D) Na redução da demanda.
- E) Na relação com os movimentos sociais e o Estado.

29. A Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS) cria uma nova matriz para a política de assistência social, inserindo-a no sistema do bem-estar social brasileiro, concebido como campo da Seguridade Social, configurando o triângulo juntamente com a saúde e a previdência social. A inserção da Política de Assistência Social na Seguridade Social aponta para seu caráter de política de proteção social, articulada a outras políticas do campo social, voltadas à

- A) institucionalização das sociedades para proteger parte ou o conjunto de seus bens.
- B) impossibilidade de reconhecimento público da legitimidade das demandas de seus usuários.
- C) garantia de direitos e de condições dignas de vida.
- D) sobrevivência e à integração sob várias formas na vida social.
- E) redução do protagonismo dos usuários.

30. NÃO se constituem público usuário da Política de Assistência Social cidadãos e grupos que se encontram em situações de vulnerabilidade e riscos. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Famílias e indivíduos com perda ou fragilidade de vínculos de afetividade, pertencimento e sociabilidade.
- B) Famílias e indivíduos com identidades estigmatizadas em termos étnico, cultural e sexual.
- C) Famílias e indivíduos com desvantagem pessoal resultante de deficiências.
- D) Famílias ou indivíduos excluídos pela pobreza e com acesso às demais políticas públicas.
- E) Famílias ou indivíduos com inserção precária ou não inserção no mercado de trabalho formal e informal.

31. A assistência social é uma política de garantia de direitos de prevenção e proteção social por meio de serviços, benefícios e programas, projetos, monitoramento e trabalho social. Sobre isso, assinale a alternativa que define a organização da assistência social.

- A) Em sua organização, limita-se ao trabalho no território, tomando como referência a família e suas vulnerabilidades sociais.
- B) Na sua estrutura, cria medidas de possibilidades de ressocialização, de reinserção social.
- C) Organiza-se por meio de uma rede de proteção social básica e especial fundada na cidadania, na provisão de um conjunto de seguranças sociais e no sistema de monitoramento.
- D) Institui-se por meio dos planos e projetos, de forma a organizar os serviços.
- E) Organiza-se por meio da Tipificação dos Serviços, dos Conselhos e do Plano de Trabalho de cada município.

32. A Assistência Social preconiza que, enquanto política de seguridade social, precisa afiançar a cobertura de necessidades do cidadão e da família enquanto núcleo básico do processo de reprodução social. Quanto à segurança de acolhida, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É destinada à população de rua com a necessidade de implementar uma política de habitação para aqueles considerados sem moradia.
- B) A Segurança de acolhida incorpora oferta de condições de rendimento que oportuniza o acesso da população grupos de convivência.
- C) Proporciona um conjunto de condições que capacita o cidadão para obter crédito popular, acesso aos direitos e inclusão nos programas sociais.
- D) Opera com provisão de necessidades humanas, garantindo direitos à alimentação, ao vestuário e ao abrigo, próprios à vida humana em sociedade.
- E) Destina-se, apenas, à população que vive em situação de vulnerabilidade social, decorrente de abuso sexual e uso de substâncias psicoativas que, desse modo, precisam ficar albergados em casas de acolhida.

33. Quanto ao Sistema Único de Assistência Social–SUAS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Propõe o estabelecimento de novas relações entre gestores e técnicos nas três esferas de governo, destes com dirigentes e técnicos de entidades prestadoras de serviços, com os conselheiros dos conselhos nacional, estaduais, do Distrito Federal e municípios bem como com usuários e trabalhadores.
- B) Atuação voltada à garantia de uma política de recursos humanos que oportunize uma ação integral e intersetorial no sentido de garantir as seguranças de convivência e autonomia.
- C) Propõe um sistema de informação centralizado e com participação dos conselhos municipais na elaboração do Plano de Assistência Social dos municípios.
- D) Visa modernizar o sistema de avaliação e monitoramento tomando como referência a necessidade de garantir proteção social de média complexidade para as famílias em situação de risco social.
- E) Promove a participação dos Conselheiros Municipais, de modo que estes possam elaborar programas, projetos e ações com recursos da União.

34. Quanto à organização dos serviços socioassistenciais no SUAS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Defesa Social e Monitoramento, Vigilância Social, Proteção Social.
- B) Vigilância, Proteção Social e Matricialidade Sociofamiliar.
- C) Defesa Institucional, Vigilância Social, Proteção Social.
- D) Vigilância Social, Proteção Social, Defesa Social e Institucional.
- E) Proteção Social, Defesa Social e Institucional, Matricialidade Sociofamiliar, Controle Social.

35. Quanto à prática do assistente social na saúde mental, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Busca atuar numa perspectiva interdisciplinar, de garantia de direitos com base nos fundamentos teóricos da reforma sanitária, da reforma psiquiátrica e do projeto ético-político do serviço social.
- B) Atuação voltada para o estímulo da participação social, oficinas de arte terapia, sendo o assistente social o único profissional responsável em garantir o acesso dos usuários aos vales-transportes.
- C) Ao assistente social cabe emissão de parecer social para os usuários em atendimento na unidade em que atua, quando se fizer necessário para avaliação da perícia social com o INSS.
- D) Realizar visitas domiciliares, trabalho com famílias e atividades de apoio, assessoria aos Conselhos Gestores da unidade.
- E) Realizar relatórios no âmbito do serviço social, visando garantir direitos, promover inserção social e assegurar seguranças sociais em situações que requerem acolhida para proteção social básica ou especial.

36. Na saúde mental, entre os campos de prática do Serviço Social, destacam-se os Centros de Atenção Psicossocial – CAPS e os Núcleos de Apoio ao Saúde da Família – NASF. Nesses espaços, os assistentes sociais compõem a equipe interdisciplinar atuando numa perspectiva da “Clínica ampliada”, que incorpora nos seus saberes e incumbências à avaliação de risco não somente epidemiológico mas também social e subjetivo do usuário ou grupo em questão, responsabilizando-se não somente pelo que a epidemiologia tem definido como necessidades mas também pelas demandas concretas dos usuários.

Assinale a alternativa CORRETA quanto à atuação do assistente social nesses espaços.

- A) Atua numa ação conjunta com o psiquiatra e o psicólogo, socializando conhecimentos em educação e saúde e encaminhando os usuários para os serviços médicos e de assistência social.
- B) É exclusivo ao assistente social realizar visita domiciliar quando os usuários não comparecem para atendimento.
- C) Atua na perspectiva do trabalho interdisciplinar, tomando como referência os determinantes sociais que interferem na saúde dos usuários, mediando ações que oportunizem garantia de direitos e assistência social na lógica da proteção social básica e especial.
- D) O assistente social atua capacitando e coordenando os demais profissionais quanto ao trabalho comunitário de matriciamento.
- E) Atua realizando conjuntamente com os demais membros da equipe de referência nos CAPS e nos NASF's atividades em Saúde Mental que visem garantir o internamento do usuário em crise nos hospitais psiquiátricos e realizando a referência e contrarreferência para os Centros de Convivência.

37. Na relação Serviço Social e Saúde Mental, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Atuação que preserva a identidade profissional e sua autonomia técnica, sem negar a interdisciplinaridade, buscando contribuir no campo teórico-prático para a identificação dos determinantes sociais, das particularidades de como a questão social se expressa.
- B) É seguro afirmar que, entre as categorias profissionais típicas da equipe de saúde mental, o Serviço Social é a profissão que tem o maior lastro de conhecimento e trato nessa área.
- C) As perspectivas teórico-metodológicas foram se conformando em consonância com as mudanças societárias e com o processo de amadurecimento da própria profissão, em consonância com o próprio Código de Ética.
- D) No âmbito do controle social, o Serviço Social atua tendo como desafio problematizar a natureza da atividade denominada assembleia, para além de sua função terapêutica, para alçá-la à participação na gestão.
- E) Historicamente desenvolve tarefas na saúde mental na perspectiva da subjetividade e interdisciplinaridade como referência maior de atuação profissional, considerando que as ações são psicossociais.

38. Para Ianni, a questão social atualmente passa a ser objeto de um violento processo de criminalização, que atinge as classes subalternas, associando a “classes perigosas” e não mais laboriosas... Desse modo, podemos considerar como alternativa CORRETA quanto a um dos tipos de enfrentamento da questão social que

- A) na atualidade, as propostas imediatas para enfrentar a questão social, no Brasil atualizam a articulação assistência focalizada/repressão com o reforço do braço coercitivo do Estado em detrimento da construção do regime democrático.
- B) o entendimento de questão social está atrelado à exclusão social, à educação da população, levando em consideração a necessidade de medidas de apoio econômico.
- C) se trata da apreensão crítica dos direitos sociais e dos processos de trabalho.
- D) representa o movimento histórico da sociedade brasileira, apreendendo particularidades do desenvolvimento do Capitalismo no País.
- E) representa a compreensão do significado social da profissão e do seu desenvolvimento.

39. O trabalho interdisciplinar é uma característica marcante na saúde mental. Sobre essa prática, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Uma gama de disciplinas que propomos simultaneamente, mas sem fazer aparecer a relação entre elas.
- B) Justaposição de diversas disciplinas situadas geralmente no mesmo nível hierárquico e agrupadas, de modo a fazer aparecer as relações entre elas.
- C) Articulação entre as diversas instituições e saberes contribuindo para uma cooperação de coordenação crescente.
- D) É um sistema de múltiplos objetivos, fatores e disciplina que se relaciona com o objeto de intervenção.
- E) Utilização de contribuições de uma ou mais disciplinas para o domínio de uma disciplina específica já existente, que se posiciona como campo receptor e coordenador das demais.

40. As mediações ontológicas existem independentemente do conhecimento da razão humana, então mesmo que inconscientemente os profissionais de Serviço Social estejam envolvidos com mediações, isto é, sempre haverá mediações fazendo parte das suas intervenções. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA quanto ao seu significado.

- A) Reprodução da capacidade crítica do profissional em definir seu objeto de intervenção, tendo como referência o entendimento de que o ser social deve ser compreendido historicamente.
- B) Possui dimensão ontológica reflexiva. É ontológica, porque está presente em qualquer realidade, independente do conhecimento do sujeito. É reflexiva, porque a razão, para ultrapassar o plano da imediaticidade (aparência) em busca da essência, necessita construir intelectualmente mediações para reconstruir o próprio movimento do objeto.
- C) Representa lógica do pluralismo com base nas leis de mercado, das determinações sociais dentro de processos sociais complexos.
- D) Parte-se do entendimento de que o ser social compreende uma singularidade complexa e dinâmica, de modo a ultrapassar o plano da imediaticidade.
- E) Ultrapassar o plano da totalidade com vistas a uma imediaticidade. É de caráter singular e reflexivo, o que possibilita ao profissional desenvolver ações de universalidade e, desse modo, conseguir explicar a dinâmica dos fatos.