

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Na história da Atenção Primária à Saúde, tivemos uma Conferência que foi pioneira a ser realizada em um país em desenvolvimento e a incluir o setor privado no apoio à Promoção da Saúde.

Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde.

- A) Primeira. B) Segunda. C) Terceira. D) Quarta. E) Oitava.

02. Na epidemiologia, são utilizadas expressões de tendência central e dispersão.

Sobre o Desvio-padrão, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É resultante da soma dos valores para as observações, dividido pelo número de observações.
 B) É o ponto em que o número de observações acima se iguala ao número abaixo.
 C) É o valor que ocorre com maior frequência.
 D) É a diferença entre o maior número e o menor número de um conjunto.
 E) Nenhuma alternativa correta.

03. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) foi instituída por meio da Portaria GM/MS nº 971, de 3 de maio de 2006.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|------------------------|
| I. | medicina antroposófica |
| II. | termalismo social |
| III. | terapia comunitária |
| IV. | acupuntura |
| V. | arteterapia |

Foram contempladas inicialmente nesta portaria as diretrizes e responsabilidades institucionais para oferta de

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

04. Durante as visitas domiciliares em uma comunidade, você faz o cadastro de um bebê com prematuridade e baixo peso com necessidade de ganho ponderal. Nesse caso, considerando a elegibilidade e indicação de Atenção Domiciliar (AD), com o fim de abreviar ou evitar hospitalização.

Assinale a alternativa que apresenta a modalidade de Atenção Domiciliar indicada para o caso.

- A) AD 1 B) AD 2 C) AD 3 D) AD 4 E) inelegível para a AD.

05. Sobre a Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), assinale a alternativa que corresponde a uma composição mínima da EMAP.

- A) Médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.
 B) Enfermeiro, fisioterapeuta e assistente social.
 C) Fisioterapeuta, psicólogo e odontólogo.
 D) Médico, odontólogo e farmacêutico.
 E) Terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo e auxiliar de enfermagem.

06. Dentre as práticas terapêuticas da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), temos uma que consiste na utilização de águas minerais com propriedades medicinais, de modo preventivo ou curativo, em complemento a outros tratamentos de saúde.

Assinale a alternativa que corresponde a essa prática.

- A) Apiterapia. B) Geoterapia. C) Cromoterapia. D) Bioenergética. E) Crenoterapia.

07. As curvas de Nelson de Moraes, nome em homenagem ao sanitarista brasileiro que as idealizou em 1959, são construídas a partir da distribuição proporcional dos óbitos por grupos etários em relação ao total de óbitos. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|------------------|
| I. | menores de 1 ano |
| II. | 1 a 9 anos |
| III. | 10 a 19 anos |
| IV. | 20 a 49 anos |
| V. | 50 anos ou mais |

São grupos etários considerados nas curvas de Nelson Moraes:

- 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.

08. Analise a tabela abaixo sobre o número e a proporção de óbitos de pessoas com 50 anos de idade ou mais em duas regiões do Brasil em 2020.

	REGIÃO X	REGIÃO Y	BRASIL
Número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais	11.200	660	540.000
Número total de óbitos	40.000	3.000	1.500.000
Proporção de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais (%)	28%	22%	36%

De acordo com a Razão de Mortalidade Proporcional, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Brasil está classificado no 2º nível de desenvolvimento.
 B) A região X está classificada no 5º nível de desenvolvimento.
 C) As regiões X e Y estão classificadas no 4º nível de desenvolvimento.
 D) Apenas a região Y está classificada no 4º nível de desenvolvimento.
 E) O Brasil e as regiões X e Y estão classificadas no 3º nível de desenvolvimento.

09. O Mais Médicos (PMMB) se somou a um conjunto de ações e iniciativas do governo federal para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o PMMB, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|---|
| I. | Diminuir a carência de médicos nas regiões prioritárias para o SUS, a fim de reduzir as desigualdades regionais na área da saúde. |
| II. | Aprimorar a formação médica no País e proporcionar maior experiência no campo de prática médica durante o processo de formação. |
| III. | Estimular a realização de pesquisas aplicadas ao SUS. |
| IV. | Ampliar a oferta de especialização profissional nas áreas estratégicas para o SUS. |
| V. | Construir e aprimorar habilidades e competências por meio da inserção dos médicos em formação nos cenários de prática profissional vinculados ao SUS. |

Assinale a alternativa em que são considerados os objetivos específicos do PMMB.

- 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.

10. A Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, em novembro de 1986, foi um dos marcos fundamentais da Promoção da Saúde no mundo e apresentou o seguinte documento:

- A) Carta de Ottawa.
 B) Declaração de Sundsvall.
 C) Declaração de Alma-Ata.
 D) Declaração de Adelaide.
 E) Relatório Lalonde.

11. Sobre o Programa Saúde na Hora, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um indicador de monitoramento das equipes e unidades participantes do programa.

- A) População cadastrada pelas equipes da USF.
- B) Proporção de pessoas residentes no território adstrito, atendidas no turno.
- C) Razão de coleta de material citopatológico do colo do útero.
- D) Número de gestantes com seis ou mais consultas de pré-natal na Atenção Primária à Saúde.
- E) Percentual de atendimentos de consulta de demanda espontânea no turno.

12. Realizada em Brasília, a 5ª Conferência Nacional de Saúde (CNS) promoveu o debate dos seguintes temas, EXCETO:

- A) Implementação do Sistema Nacional de Saúde.
- B) Programa de Saúde Materno-Infantil.
- C) Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
- D) Programa de Controle das Grandes Endemias.
- E) Recursos humanos para as atividades em saúde.

13. Dentre os instrumentos utilizados para a avaliação da Atenção Primária à Saúde, no Brasil, temos a lista Brasileira de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (PORTARIA Nº 221, DE 17 DE ABRIL DE 2008) utilizada como instrumento de avaliação, podendo ser aplicada para avaliar o desempenho do sistema de saúde nos âmbitos Nacional, Estadual e Municipal. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Febre reumática
- II. Ascaridíase
- III. Pneumonias bacterianas
- IV. Diabetes melitus com complicações
- V. Anemia por deficiência de ferro

São consideradas condições sensíveis à Atenção Primária:

- 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.

14. A pesquisadora Barbara Starfield conceituou a Atenção Primária à Saúde (APS) e propôs os atributos para as ações e serviços da APS.

Sobre isso, assinale a alternativa que corresponde a um atributo derivado da APS.

- A) Acesso de primeiro contato
- B) Longitudinalidade
- C) Integralidade
- D) Coordenação
- E) Orientação familiar

15. Em uma cidade do interior de Pernambuco com 10.000 habitantes, houve uma epidemia de Dengue. Os dados da vigilância epidemiológica demonstraram a ocorrência de 4.000 casos sintomáticos e 2.800 pessoas assintomáticas, mas que apresentaram títulos elevados de anticorpos específicos e ainda 3.200 indivíduos não infectados.

A incidência da infecção por Dengue nessa cidade foi de

- A) 28%
- B) 32%
- C) 40%
- D) 68%
- E) 72%

16. Considerada um marco na história das Conferências Nacionais de Saúde no Brasil. Foi a primeira Conferência Nacional da Saúde (CNS) aberta à sociedade, e suas propostas foram contempladas tanto no texto da Constituição Federal de 1988 como nas leis orgânicas da saúde.

Assinale a alternativa que corresponde a essa CNS.

- A) Terceira.
- B) Quarta.
- C) Oitava.
- D) Décima.
- E) Décima segunda.

17. A atenção domiciliar (AD) é modalidade de atenção à saúde integrada às Redes de Atenção à Saúde (RAS), caracterizada por um conjunto de ações em saúde, prestadas em domicílio, garantindo continuidade de cuidados.

Sobre o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), analise os itens abaixo:

- I.** População municipal igual ou superior a 40.000 (quarenta mil) habitantes, com base na população mais recente estimada pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- II.** Hospital de referência no Município ou região a qual integra.
- III.** Cobertura de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) habilitado e em funcionamento.
- IV.** Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)

São requisitos para habilitação do SAD:

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

18. O PCatool (Primary Care assessment tool), já validado em outros países, recebeu no Brasil o nome de instrumento de avaliação da Atenção Primária – PCatool-Brasil. Sobre o PCatool-Brasil, analise os itens abaixo:

- I.** O manual do PCatool-Brasil foi publicado pelo Ministério da Saúde em 2010.
- II.** O manual do PCatool-Brasil foi atualizado em 2020.
- III.** Possui as versões extensas e reduzidas: crianças, adolescentes, adultos e profissionais de saúde.
- IV.** Identifica a presença e extensão dos atributos da APS, partindo da experiência das pessoas que utilizam os serviços, dos profissionais e dos gestores.

Assinale a alternativa correta.

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

19. Sobre o Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) proposto por Eugênio Vilaça Mendes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No nível 1, temos as subpopulações com diferentes fatores de riscos ligados aos comportamentos e aos estilos de vida (determinantes sociais da saúde proximais).
- B) No nível 2, as subpopulações de condições de saúde muito complexas.
- C) No nível 3, as subpopulações de pessoas com riscos individuais e/ou com condição crônica estabelecida, mas de baixo e médio riscos.
- D) No nível 4, a população total e em relação à qual se intervirá sobre os determinantes sociais da saúde intermediários.
- E) Nenhuma alternativa correta.

20. Um pesquisador deseja saber qual é a incidência da doença em um grupo inicialmente livre dela.

Para isso, deve saber

- A) o risco absoluto.
- B) o risco atribuível.
- C) o risco relativo.
- D) o risco atribuível na população.
- E) Nenhuma alternativa correta.

21. Ao se compararem os ensaios clínicos randomizados com os estudos observacionais de efeitos de tratamentos, assinale a alternativa que apresenta a principal vantagem dos ensaios clínicos randomizados.

- A) Menos onerosos.
- B) Resposta mais rápida.
- C) Prevenção de confundimento.
- D) Menos desafios éticos.
- E) Nenhuma alternativa correta.

22. Sobre a taxa de prevalência, assinale a alternativa que apresenta um fator que pode influenciar no aumento dessa taxa.

- A) Imigração de casos
 B) Maior letalidade da doença
 C) Imigração de pessoas sadias
 D) Menor duração da doença
 E) Aumento da taxa de cura da doença

23. A Estratégia e-SUS APS faz referência ao processo de informatização qualificada do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o Sistema de Informação em Saúde e-SUS APS, analise os itens abaixo:

- I.** e-SUS Território
II. e-SUS Atividade Coletiva
III. e-SUS Gestão
IV. e-SUS Vacinação

São aplicativos para coleta dos dados do Sistema e-SUS APS:

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

24. Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Sem qualquer tipo de discriminação, com estratégias que permitam minimizar desigualdades de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.

O texto se refere ao seguinte princípio do SUS:

- A) Universalidade
 B) Integralidade
 C) Equidade
 D) Cuidado centrado na pessoa
 E) Coordenação do cuidado

25. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Assinale a alternativa da ocupação que NÃO compõe o NASF-AB.

- A) Médico Acupunturista
 B) Médico Veterinário
 C) Arte educador
 D) Profissional de Educação Física
 E) Massoterapeuta

26. A Atenção Básica é responsável pela atenção à saúde de populações que apresentem vulnerabilidades sociais específicas.

De acordo com a PORTARIA Nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017, analise os itens abaixo:

- I.** Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
II. Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)
III. Equipe de Consultório na Rua (eCR)
IV. Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)
V. Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena (eMSI)

São consideradas equipes de Atenção Básica para Populações Específicas nessa Portaria:

- 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.

27. Sobre o DECRETO Nº 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- B) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- C) As Comissões Intergestores pactuarão as regras de continuidade do acesso às ações e aos serviços de saúde na respectiva área de atuação.
- D) O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- E) Anualmente, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES.

28. É o Ponto de Atenção Especializada que integra a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), destinado a proporcionar a atenção integral e contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas, com funcionamento 24 (vinte e quatro) horas por dia e em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados. Poderá se destinar a atender adultos ou crianças e adolescentes, conjunta ou separadamente. Funcionará junto a cenas abertas de uso de drogas, e será criado em municípios com população acima de 500.000 habitantes, bem como nas capitais estaduais. Essa definição se refere

- A) às Unidades de Acolhimento.
- B) ao CAPS I.
- C) ao CAPS III.
- D) ao CAPS AD III.
- E) ao CAPS AD IV.

29. A taxa de mortalidade calculada, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período, corresponde

- A) ao Coeficiente Geral de Mortalidade.
- B) à Mortalidade Proporcional.
- C) ao Indicador de Swaroop-Uemura.
- D) à Mortalidade Proporcional por Causas.
- E) a nenhuma das alternativas.

30. É um tipo de investigação clínico-epidemiológica, retrospectiva, a qual compara um grupo de pacientes que realmente possuem a doença ou atributo de interesse em estudo, com um grupo que sabidamente não possui a doença ou atributo de interesse em estudo. Investiga-se, em cada grupo, a frequência de fatores supostamente de risco e que estariam associados ao processo de doença. Assinale a alternativa que indica o tipo de estudo descrito.

- A) Seccional. B) Ecológico. C) Série de casos. D) Caso-controle. E) Coorte retrospectiva.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Yamamoto (2001) esclarece que, para se pensar as relações entre ética e o debate contemporâneo do Serviço Social, parte-se da premissa de que as particularidades da profissão, nas últimas décadas, são tributárias da complexificação do Estado e da sociedade no país, em função das novas condições econômicas e políticas. A autora defende a necessidade de se analisar o debate sobre a ética para o Serviço Social a partir de sua contextualização histórica.

Nesse sentido, analise as questões a seguir :

- I.** O debate sobre a ética e a política que atinge a sociedade tem também suas refrações na profissão, sendo parte da busca mais ampla de um reencontro entre ética, política e profissão, o que nos leva a repensar a política e também a prática profissional como práticas que tem como horizonte a construção de sujeitos políticos coletivos.
- II.** O atual Código de Ética de 1993 é um avanço importante para profissão e expressa uma visão naturalizada da sociedade, no campo dos valores calcado na filosofia metafísica, alimentando para a sociedade a defesa intransigente de reformas parciais e conquistas políticas para a classe trabalhadora.
- III.** A construção do debate sobre a ética profissional é parte constitutiva da luta pela hegemonia, implicando a execução em comum de atos teleológicos-, isto é, que tem finalidade – articulados entre si, à medida em que requer indivíduos que partilhem de um conjunto de noções, valores e crenças subjetivas igualmente comuns, de modo que possam ser movidos por uma vontade coletiva.

IV. O Código de Ética de 1986 repõe uma visão dualista das relações econômicas e de poder e o compromisso político com a classe trabalhadora como única alternativa para uma categoria profissional heterogênea, social e politicamente. Ou seja, no Código de Ética de 1986 identifica-se uma velha armadilha, já denunciada por Lukács: uma ética de esquerda e uma epistemologia de direita.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

32. De acordo com Paiva (2001) pensar a questão da ética profissional e do código de ética do Assistente Social exige o exame de algumas premissas teórico-filosófico e, conseqüentemente, políticas, acerca da significação dos valores éticos tidos como essenciais.

Nesse sentido, analise a questão abaixo referente à ética e moral e marque a alternativa CORRETA.

- I.** A ética para Hegel constitui um momento objetivo da vivência e da experiência de valores. consiste, assim, no conjunto de valores que são criados por determinada comunidade. Nesse sentido, a moral expressaria o momento subjetivo de um comportamento ético, ou seja, é a capacidade do indivíduo de formular suas próprias opiniões e pautas de comportamento (com base nos valores éticos estabelecidos) e optar por aquele que considerar mais correto e justo.
- II.** Gramsci considera a ética, a moral e os valores como um fenômeno concreto e histórico que é, dessa forma, objetivado e subjetivado no cotidiano social, ou seja, a discussão da ética e as preocupações com os valores e com a moral correspondem a processos sócio-históricos concretos.
- III.** A ética é a referência valorativa que estabelece os parâmetros das relações dos indivíduos com a sociedade. Ela se preocupa com as formas de resolver as contradições entre necessidade e possibilidade, tempo e eternidade, individual e coletivo, interesses econômicos e valores morais, corporal e psíquico, natural e cultural, razão e desejo.
- IV.** Todos os problemas que surgem na esfera da ética são determinados por contextos históricos específicos e, conseqüentemente, os valores existem independentemente das avaliações dos indivíduos, mas não das atividades dos homens, pois eles são expressão de relações e situações sociais.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

33. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf), criados mediante a Portaria GM nº 154, de 24 de janeiro de 2008, devem ser constituídos por uma equipe, na qual profissionais de diferentes áreas de conhecimento atuam em conjunto com os profissionais das equipes de Saúde da Família (SF), compartilhando e apoiando as práticas em saúde nos territórios sob a responsabilidade das equipes de SF. O assistente social é parte constitutiva das equipes do NASF e trabalha permanentemente na relação entre estrutura, conjuntura e cotidiano, contribuindo com as equipes na apreensão e na ação em face do cotidiano.

Analisar as afirmativas abaixo no que se refere à atuação profissional do Serviço Social no NASF e assinalar a alternativa CORRETA.

- A) As práticas do Serviço Social no campo da Estratégia da Saúde da Família (ESF) possibilitam aos profissionais o esclarecimento de suas competências, no âmbito técnico social, contribuindo diretamente para intervenções exclusivas da área médica.
- B) O assistente social atua constantemente no território, referendando seu estatuto tradicional de atuação histórica no desenvolvimento da comunidade, por meio de ações de orientação de higiene e controle social.
- C) O assistente social, em conjunto com as demais categorias profissionais, procura conduzir-se no sentido de compreender, intervir, antecipar e planejar projetos sociais e terapêuticos que vão para além da dimensão biomédica.
- D) O assistente social realiza a construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS) do paciente diretamente com o profissional de psicologia, considerando que há proximidade dos saberes e área de conhecimento entre as duas profissões.
- E) A organização do trabalho do assistente social ocorre diretamente, na Secretaria Municipal de Saúde e a partir de demandas espontâneas, com o objetivo de realizar estudos e pareceres sociais para o fornecimento de insumos hospitalares e alimentícios.

34. Analise as afirmativas abaixo no que se refere aos objetivos do Serviço Social em um Nasf e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Apoiar os usuários na construção e ressignificação de seu projeto de vida.
- B) Produzir conhecimento sobre a população atendida na área da saúde, o processo de pesquisa e a especificidade do serviço social.
- C) Construir, coletivamente e de forma participativa entre a equipe de saúde, segmentos organizados da comunidade, usuários e demais sujeitos sociais populares envolvidos na organização do trabalho comunitário.
- D) Participar da elaboração conceitual/metodológica para apoiar as práticas educativo-participativas, desenvolvidas pela equipe de trabalho, com usuários e população atendida.
- E) No âmbito do Serviço Social, busca-se identificar especificamente as condições necessárias para a atenção domiciliar por meio da realização individual de visitas domiciliares.

35. Há diretrizes construídas no que tange às ações para atuação do assistente social no Nasf, que não devem ser interpretadas, entretanto, como específicas da referida categoria profissional, mas sim como resultado da interação com todos os profissionais na sua interface com a área estratégica do Serviço Social.

A partir desse direcionamento, analise as afirmativas abaixo:

- I. Discutir e refletir permanentemente com as equipes de Saúde da Família a realidade social e as formas de organização social dos territórios, desenvolvendo estratégias de como lidar com suas adversidades e potencialidades.
- II. Possibilitar e compartilhar técnicas que identifiquem oportunidades de geração de renda e desenvolvimento sustentável na comunidade ou de estratégias que propiciem o exercício da cidadania em sua plenitude, com as equipes de Saúde da Família e a comunidade.
- III. Desenvolver, junto com os profissionais das equipes de Saúde da Família, estratégias para identificar e abordar problemas vinculados ao abuso de álcool e a outras drogas, assim como o encaminhamento para internação em residências terapêuticas.
- IV. Identificar, no território, as normas culturais das famílias e da comunidade que contribuem diretamente para o processo de adoecimento, realizando as orientações na perspectiva biomédica.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

36. Netto (2000) considera que os procedimentos crítico-analíticos implicam um resgate da fonte original marxiana em sua estreita conexão com a formulação dialética hegeliana. Nesse sentido, é urgente romper com as várias interpretações positivistas e neopositivistas dos marxistas posteriores, para reencontrar a “ortodoxia” que, conforme o Lukács de 1923, reside exclusivamente no problema do método. Enfatiza que o cariz da teoria social marxiana é de natureza ontológica. O que se visa nela é a realidade – o ser social (sua produção e reprodução).

A partir dessa perspectiva, no que se refere à totalidade e mediação, analise as afirmativas abaixo:

- I. A categoria da totalidade é um modelo abstrato e de hipótese reflexiva- é uma das categorias centrais de Marx, essencial para a compreensão do pensamento contemporâneo.
- II. Para Lukács (1979), a mediação é uma categoria objetiva, ontológica, que tem que estar presente em qualquer realidade, independentemente do sujeito.
- III. A totalidade concreta é um sistema dinâmico e movente de mediações. O movimento e as tendências que tensionam e transformam a totalidade implicam, para se realizarem contraditoriamente, o sistema de mediações sempre aberto.
- IV. Na reconstrução do movimento da totalidade concreta, é a categoria da mediação que assegura a alternativa da “síntese das muitas determinações”, ou seja, a elevação do abstrato ao concreto- mas exatamente, assegurando a apreensão da processualidade que os fatos empíricos (abstratos) não sinalizam diretamente.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

37. De acordo com o Humaniza SUS, o conceito de clínica ampliada deve ser entendido como uma das diretrizes impostas pelos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). A universalidade do acesso, a integralidade da rede de cuidado e a equidade das ofertas em saúde obrigam a modificação dos modelos de atenção e de gestão dos processos de trabalho em saúde.

Em relação à Clínica Ampliada, analise as afirmativas a seguir e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- Reconhecimento dos limites dos saberes e a afirmação de que o sujeito é sempre maior que os diagnósticos propostos.
- Define a intervenção terapêutica, considerando, predominantemente ou exclusivamente, os aspectos orgânicos.
- Fomento da co-responsabilidade entre os diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde (trabalhadores de saúde, usuários e rede social).
- Toma a remissão de sintoma e a cura como seu objetivo.
- Aposta nas equipes multiprofissionais e transdisciplinares.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

38. Originado do Movimento de Reforma Sanitária, o Sistema Único de Saúde (SUS) não foi implantado para dar acesso à consulta e cura de doenças aos usuários. A proposta do SUS foi construída sobre as bases da concepção ampliada de saúde, que está inserida na Constituição Nacional, quando se refere ao modelo de atenção à saúde em que o princípio da integralidade articula as manifestações do processo saúde/ doença a determinantes sociais (UFSC, 2012). Nesse sentido, é importante pensar no processo saúde/doença de forma integrada, para além da concepção biomédica.

Dessa forma, analise as afirmativas a seguir no que se refere à concepção de Vulnerabilidade e à Clínica Ampliada.

- I.** Nas intervenções em que se faz uso da ferramenta da Clínica Ampliada, a vulnerabilidade dos usuários/comunidades precisa ser conhecida pela equipe, no sentido de possibilitar a construção voltada às necessidades reais dos usuários e comunidades, utilizando como ponto importante nos diagnósticos as condições dos grupos sociais, de maneira participativa, assim como a redefinição dos objetos de intervenção e a análise crítica das práticas de saúde.
- II.** A perspectiva da vulnerabilidade na Clínica Ampliada nega o aspecto biológico do ser, tendo uma direção de ações coletivas da saúde verticalizada, ou seja, centraliza na responsabilidade e culpabilização individual dos usuários por sua saúde.
- III.** Pensar a vulnerabilidade das pessoas e de sua saúde é identificar os aspectos subjetivos, sem necessariamente analisar os aspectos estruturais que a produzem. Considera o processo de exclusão social de forma individualizada e de responsabilidade dos sujeitos.
- IV.** O modelo de vulnerabilidade relaciona os aspectos individuais, sociais e dos serviços de saúde, reconhecendo, também, a determinação social da doença e a necessidade de se renovarem as práticas de saúde como práticas sociais e históricas, envolvendo diferentes setores da sociedade.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

39. A Clínica Ampliada tem como requisitos para sua efetivação a integração da equipe, a adscrição de clientela e a construção de vínculo que permitirá a elaboração de projeto de cuidado de forma singular para cada usuário ou coletividade (BRASIL, 2007). A equipe de profissionais tem diferentes formações e saberes que devem atuar de forma a atender da melhor maneira possível às necessidades da população adscrita. A atuação na saúde da família permite um trabalho de interação entre os profissionais, possibilitando maior integração da equipe e construção de um projeto de trabalho comum (UFSC, 2012). Os modos de trabalho em equipe interferem diretamente na construção de um projeto de cuidado singular.

Dessa forma, analise as afirmativas a seguir, no que tange à construção de Projeto Terapêutico Singular (PTS) e à Clínica Ampliada.

- I.** A construção do PTS é realizada, apenas, a partir do direcionamento inicial da anamnese feita pelo médico, sendo necessário, posteriormente, cada profissional fazer sua entrevista.
- II.** Procurar conhecer as singularidades do sujeito, perguntando sobre os medos, as raivas, as manias, o temperamento, seu sono e sonhos. São perguntas que ajudam a entender a dinâmica do sujeito e suas características. Elas têm importância terapêutica, pois possibilitam a associação de aspectos muito singulares da vida com o projeto terapêutico.

- III.** Procurar conhecer quais os projetos e desejos do usuário. Os desejos aglutinam uma enorme quantidade de energia das pessoas e podem ou não ser extremamente terapêuticos.
- IV.** A definição de metas é de extrema importância para a equipe, após a definição de diagnóstico, sendo necessário estabelecer, de imediato, a condução do caso e prazo para alta, considerando a necessidade da equipe de atender outras situações no território.

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

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

40. Para uma abordagem do Serviço Social no processo de reprodução das relações sociais, partimos da posição de que o significado social da profissão só pode ser desvendado em sua inserção na sociedade, ou seja, a análise da profissão, de suas demandas, tarefas e atribuições em si mesmas não permitem desvendar a lógica no interior da qual essas demandas, tarefas e atribuições ganham sentido, de acordo com Yasbek (2009). Assim sendo, é preciso ultrapassar a análise do Serviço Social em si mesmo para situá-lo no contexto de relações mais amplas que constituem a sociedade capitalista, particularmente no âmbito das respostas que essa sociedade e o Estado constroem, frente à questão social e às suas manifestações, em múltiplas dimensões.

Dessa forma, analise as afirmativas a seguir no que se refere ao Serviço Social e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- A prática do Serviço Social não é expressa pela polarização dos interesses de classes sociais. Os assistentes sociais sempre convergem a favor da classe trabalhadora, em especial da dimensão subjetiva.
- Por meio da dimensão subjetiva, os assistentes sociais consideram a análise da realidade social, a partir dos determinantes econômicos na atual pós-modernidade em que a sociedade se encontra.
- É possível afirmar o caráter essencialmente político da prática profissional, uma vez que ela se explica no âmbito das próprias relações de poder na sociedade.
- A possibilidade de a profissão colocar-se na perspectiva dos interesses de seus usuários depende da construção de um projeto profissional coletivo que oriente as ações dos profissionais em seus diversos campos de trabalho.

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

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

41. De acordo com Yasbek (2009), a institucionalização do Serviço Social como profissão na sociedade capitalista se explica no contexto contraditório de um conjunto de processos sociais, políticos e econômicos, que caracterizam as relações entre as classes sociais na consolidação do capitalismo monopolista. Assim, a institucionalização da profissão de uma forma geral, nos países industrializados, está associada à progressiva intervenção do Estado nos processos de regulação social. As particularidades desse processo no Brasil evidenciam que o Serviço Social se institucionaliza e legitima profissionalmente como um dos recursos mobilizados pelo Estado e pelo empresariado, com o suporte da Igreja Católica, na perspectiva do enfrentamento e regulação da Questão Social.

Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir no que diz respeito à Questão Social.

- I.** A Questão Social em suas variadas expressões, em especial, quando se manifesta nas condições objetivas de vida dos segmentos mais empobrecidos da população, é, portanto, a "matéria-prima" e a justificativa da constituição do espaço do Serviço Social na divisão sociotécnica do trabalho e na construção/atribuição da identidade da profissão.
- II.** Para Ianni (1990), na década de 1930, o Estado brasileiro transformou a questão social em problema de administração, desenvolvendo políticas e agências de poder estatal nos mais diversos setores da vida nacional.
- III.** O Serviço Social na contemporaneidade atua na "questão social", como questão moral, como um conjunto de problemas sob a responsabilidade individual dos sujeitos que os vivenciam, embora situados dentro de relações capitalistas.
- IV.** É na relação com a Igreja Católica que o Serviço Social brasileiro vai fundamentar a formulação de seus primeiros objetivos político-sociais, orientando-se por posicionamentos de cunho humanista conservador, contrário aos ideários liberal e marxista na busca de recuperação da hegemonia do pensamento social da Igreja em face da "questão social".

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

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

42. Na importante obra de Yamamoto (2003), intitulado “O Serviço Social na contemporaneidade: o trabalho e formação profissional”, a autora aponta que a prática profissional não tem o poder miraculoso de revelar-se a si mesma. Para a autora, desvendar a prática profissional cotidiana supõe inseri-la no quadro das relações sociais fundamentais da sociedade, ou seja, entendê-la no jogo tenso das relações entre classes sociais, suas frações e das relações destas com o Estado brasileiro. Nesse sentido, analise as afirmações abaixo no que se refere ao Serviço Social na contemporaneidade, conforme Yamamoto (2003):

- | |
|---|
| <p>I. A profissão tem olhado menos para a sociedade e mais para o Estado. A hipótese é a de que as reflexões sobre o nosso fazer profissional têm priorizado a análise da intervenção do Estado, via políticas sociais públicas, e daí extraído os seus efeitos na sociedade.</p> <p>II. A autora enfatiza a necessidade de se olhar diretamente para o Estado, considerando seu papel decisivo no processo de regulação da sociedade, além de determinar e explicar o movimento societário, não sendo possível, explicar o Estado por meio da sociedade civil organizada.</p> <p>III. A autora já apontava em seus estudos, a análise no que se refere a refilantropização no campo da prestação dos serviços assistenciais, pelo estímulo à participação das entidades privadas, a iniciativas do “voluntariado”, fortalecendo o jogo de interesses privados na implementação dos serviços sociais, afetando o seu caráter público.</p> <p>IV. Há uma diminuição de demandas por parte dos usuários dos serviços, mesmo diante do aumento da pauperização extrema da população, sob o discurso da autoregulação da população.</p> |
|---|

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

43. Analise afirmativas abaixo no que se refere ao Projeto Ético-Político do Serviço Social:

- | |
|---|
| <p>I. O Projeto Ético- Político do Serviço Social se limita à mera intenção e/ou ao formalismo e/ou utopismo diante das mudanças societárias, não ficando expresso nas decisões e ações profissionais.</p> <p>II. O Projeto Ético- Político do Serviço Social está restrito ao “mundo das ideias” e não é hegemônico na categoria profissional.</p> <p>III. O Projeto Ético- Político do Serviço Social resulta dos desdobramentos de inspiração mais crítica do Movimento de Reconceituação latino-americano na realidade brasileira. A partir desse período – meados da década de 1960 – no Brasil, foi sendo evidenciado, paulatinamente, um pluralismo no interior da profissão, o que não mais assegurou a unidimensionalidade do pensamento a-histórico, acrítico e moralizador no Serviço Social, que se assentou, fundamentalmente, no doutrinário religioso, claramente, de cariz conservador.</p> <p>IV. Como representação de uma antecipação ideal, o projeto ético-político do Serviço Social brasileiro é um projeto profissional cujos fundamentos democráticos e progressistas se alinham ao código de ética profissional do assistente social em vigência.</p> |
|---|

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

44. A assistência social centra esforços na prevenção e no enfrentamento de situações de vulnerabilidade e risco sociais, por meio de intervenções territorializadas e com foco nas relações familiares e comunitárias. Para cumprir tal finalidade, faz-se necessário planejar. O planejamento baseia-se em uma leitura da realidade e visa promover uma mudança na situação encontrada, segundo objetivos estabelecidos pela Política Nacional de Assistência Social. Quanto ao Plano Municipal (Distrito Federal) de Assistência Social e seu planejamento, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. O Plano constitui elemento estratégico para a consolidação do Sistema Único de Assistência Social (SUS), para a municipalização, para a melhoria da qualidade dos serviços prestados e para a universalização da rede de proteção social de assistência social, devendo prever resultados e impactos sobre as situações de vulnerabilidade e risco sociais identificados nos territórios.</p> <p>II. É importante adotar uma referência para territorialização, com vistas a identificar os microterritórios e regiões com incidência de população em situação de vulnerabilidade, que deverão merecer estudos mais específicos e levantamentos complementares bem como ser prioritariamente cobertos.</p> |
|--|

- III.** O planejamento para implantação do Plano de Assistência Social deve estar baseado, apenas, em dados macroestruturais e de Institutos de pesquisas.
- IV.** Para o planejamento da cobertura gradual de CRAS no município, sugere-se a utilização de cadastros de programas sociais (Cadastro Único e BPC), cadastros de serviços sociassistenciais governamentais e não-governamentais e estudos já existentes (estaduais, municipais ou do DF).

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

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

45. Sarmiento (2017) reconhece a significativa produção do conhecimento em Serviço Social e sua significativa conquista teórica alcançada no campo da tradição marxista, com ênfase na explicação crítica da sociedade capitalista sem, no entanto, evidenciar o mesmo vigor e dedicação teórica à intervenção profissional. Para a autora, é importante se debruçar nos estudos e pesquisas sobre a formação e exercício profissional do assistente social, seu pensar e fazer.

Sobre o exercício profissional e a construção do processo de conhecimento, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Compreender a formação e o exercício profissional do assistente social é *fazer* falar o pensar e o fazer deste; é articular os caminhos, o movimento e a realidade do ser assistente social no cotidiano.
- II.** É importante apreender os acúmulos teóricos desenvolvidos pelos estudos e pesquisas do Serviço Social, em particular acerca da categoria trabalho e seus fundamentos.
- III.** Construir permanentemente um movimento de compreensão da relação teoria e realidade que implica um conjunto de mediações entre os sujeitos profissionais e suas relações sociais nos mecanismos da produção e reprodução social.
- IV.** A categoria trabalho não deve ser analisada, apenas, a partir da perspectiva ontológica na atual sociedade contemporânea. Deve ser compreendida a partir dos seus fenômenos, em especial no âmbito da cultura, político e moral.

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

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

46. Conforme Sarmiento (2017), a técnica é um conhecimento empírico, elaborado, desenvolvido pela capacidade humana como prolongamento de sua racionalidade para realizar as coisas. Para a autora, a técnica vai além dos modelos e formas predefinidas de agir e se comportar diante das situações e está relacionada a um complexo de relações sociopolíticas e econômicas de sua conformação temporal e histórica. É nesse complexo que o conjunto de relações que os instrumentos se constituem e se apresentam como potencializadores das intencionalidades teórico-políticas do profissional para efetivação da ação, e as técnicas se constituem nas maneiras através das quais ele conduz suas ações ou objetiva suas intencionalidades.

Referente aos instrumentais, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Observação: pode ser entendido como um instrumento importante no levantamento de dados qualitativos e que possibilita a participação conjunta dos usuários e do assistente social.
- () Visita domiciliar: importante instrumento utilizado pelos assistentes sociais porque favorece uma melhor compreensão sobre as condições de vida dos usuários. Não se faz necessária comunicação e agendamento da visita de forma prévia para que se possa fazer um retrato da realidade com fidelidade.
- () Entrevista: se constitui em um instrumento utilizado intencionalmente e que, sendo estabelecida entre indivíduos diferenciados em seus papéis, vai expressar e manifestar contradição nessa relação. A entrevista é o estabelecimento de um diálogo que vai se realizando, à medida que vamos desvelando o real, o concreto e ampliando a consciência crítica ou reduzindo a alienação dos entrevistados e do próprio assistente social.
- () Abordagem: é um contato intencional de aproximação através do qual é criado um espaço para formação moral, principalmente em unidades hospitalares, quando há o repasse das regras e rotinas da unidade de saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

47. Sobre os objetivos específicos da Rede de Atenção Psicossocial, de acordo com a Portaria n.º 3.088, de 23 de dezembro de 2011, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Promover cuidados em saúde, especialmente para grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua e populações indígenas).
- B) Reduzir danos provocados pelo consumo de crack, álcool e outras drogas.
- C) Promover a reabilitação e a reinserção das pessoas com transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas na sociedade, por meio do acesso ao trabalho, renda e moradia solidária.
- D) Monitorar e avaliar a qualidade dos serviços por meio de indicadores de efetividade e resolutividade da atenção.
- E) Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral e inibir o consumo de crack, álcool e outras drogas na sociedade.

48. De acordo com os Cadernos de Atenção Básica, n.º 40 (BRASIL, 2015), a Atenção Básica (AB) ocupa uma posição privilegiada e estratégica para controle do tabaco dentro do Sistema Único de Saúde (SUS), assim como para diversos outros agravos crônicos à saúde, resultado de seus quatro atributos essenciais: (1) primeiro acesso; (2) integralidade; (3) longitudinalidade; e (4) coordenação do cuidado (BRASIL, 2010).

Para além desses quatro atributos, espera-se que as equipes de AB sejam resolutivas, ou seja, por meio de um cuidado qualificado e abrangente, resolvam a maior parte dos problemas de saúde da sua comunidade. Uma vez que o tabagismo é ainda um problema de saúde prevalente no País, é seguro que o cuidado da pessoa que fuma e a prevenção para o início desse hábito façam parte do leque de suas responsabilidades.

Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo no que se refere à atuação da equipe da AB e os cuidados em relação ao tabagismo:

- I. A Coordenação do Cuidado pode dizer respeito a um acompanhamento multidisciplinar, como no caso de especialidade médica ou matriciamento pelas equipes dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf), mas também a interseções mais amplas, intersetoriais, com as áreas da Educação e da Assistência Social, por exemplo. A AB nunca se desresponsabiliza do indivíduo, assumindo a função primordial de auxiliar no desenho e na organização da teia de serviços envolvidos no seu cuidado de saúde.
- II. A AB deverá utilizar uma estratégia única para que o indivíduo possa cessar o uso do cigarro. Há recomendação em todos os casos do uso de medicações, considerando o efeito nocivo do tabaco e seu elevado nível de dependência.
- III. A pessoa que conhece e é conhecida por sua equipe de saúde tende a se engajar mais no cuidado pactuado e compartilhado de sua saúde, o que em última análise promove maior adesão e melhores desfechos, sendo bastante interessante no cenário da prevenção da iniciação e na cessação tabágica.
- IV. No Brasil há uma elevada oferta de serviços para cessação do uso de tabaco, devido ao percentual significativo de fumantes que desejam ou tentam parar de fumar. Essa oferta é realizada, principalmente, em serviços ambulatoriais de policlínicas e hospitais de alta complexidade.

Está CORRETO o que se afirma em

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

49. Conforme Vieira, Melo e Soares (2023), a atuação de assistentes sociais na Atenção Primária em Saúde vem sendo objeto de reflexão de pesquisadores e profissionais da área, especialmente ampliada após a expansão da política no Brasil e da criação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), em 2008, com a Portaria 145 do Ministério da Saúde (BRASIL, 2008). Antes disso, diversos estudos e profissionais pioneiros e o próprio conjunto CFESS/CRESS defendiam a inserção de profissionais de Serviço Social nas equipes da Estratégia Saúde na Família, bem como dando apoio aos serviços da rede da atenção primária. A partir da pesquisa realizada pelas autoras, foram identificados os desafios à prática profissional — configurados especialmente pelas inflexões e dificuldades na Atenção Primária, adensadas pela crise sanitária e as tendências da política de saúde.

Referente a esses desafios, analise as afirmativas a seguir:

- I. Pode-se identificar que a precarização da política de saúde com impactos nos serviços da atenção primária, com falta de recursos, déficit de profissionais nas equipes, falta de Equipamentos de Proteção Individual (EPI), principalmente no começo da pandemia, falta de equipamentos, como computadores, telefones, veículos para realização de visitas, entre outros, causou desafios importantes no atendimento à população na referida política.
- II. Outro desafio foi o agravamento das expressões da questão social, configuradas numa maior demanda de assistência para as equipes multiprofissionais.

- III.** A Política de Saúde foi impactada com a continuidade e intensificação da privatização não clássica dos serviços de saúde, especialmente via terceirização, implicando na precarização do trabalho, por sua vez caracterizada pela fragilização dos vínculos de trabalho, pela baixa contratação de profissionais, demissão de profissionais, contratação temporária de profissionais, bem como maior controle sobre o trabalho das profissionais.
- IV.** No período pandêmico, houve restrição em relação ao uso de Tecnologias da Informação e Comunicação (TIC), por meio do teletrabalho, sendo utilizado por alguns setores da Atenção Primária. O teletrabalho, ou trabalho remoto, no âmbito da Atenção Primária em Saúde foi totalmente custeado pelos municípios, não havendo impacto direto aos trabalhadores.

Está CORRETO o que se afirma em

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

50. Pontes (2002) analisa, em seu livro, os autores que estudaram a categoria mediação no Serviço Social e que contribuíram significativamente para debate.

Nesse sentido, quanto às contribuições de José Paulo Netto para o debate da referida categoria analítica, analise as afirmativas a seguir:

- I.** A inserção da análise teórica do Serviço Social, à luz da categoria mediação, somente aparece nos seus textos na década de 1980.
- II.** No texto “Para a crítica da vida cotidiana”, publicado no livro intitulado “O conhecimento da vida cotidiana” (1987), o autor constrói um estudo das categorias nucleares do pensamento de Marx, no sentido de alicerçar sua crítica da vida cotidiana. Nesse contexto, a mediação aparece ladeada pela categoria totalidade e concreto-abstrato, na condição de categorias nucleares de pensamento marxiano.
- III.** Netto buscou captar, nos eixos principais do método dialético, o papel e a interação da categoria mediação.
- IV.** Netto qualifica mediação, em seu texto de 1987, como categoria tanto reflexiva quanto ontológica, ou seja, projeta a compreensão da mediação para o plano de maior complexidade, portanto, de maior fidelidade ao movimento dialético.

Está CORRETO o que se afirma em

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

CADERNO 79
- SERVIÇO SOCIAL -