





**QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE**

**01-** No Brasil, há um esforço para a implantação de diversas Redes de Atenção à Saúde intituladas redes temáticas de atenção. Sobre os pontos de atenção das redes temáticas em saúde, assinale o que for correto.

- 01) São componentes da Rede de Urgência e Emergência: Promoção, Prevenção e Vigilância de Agravos em Saúde; Atenção Primária em Saúde; Serviço de Atendimento Móvel de Urgência; Unidade de Pronto Atendimento; Hospitais/Portas de Urgência Hospitalares e Atenção Domiciliar.
- 02) A atenção secundária na rede de cuidado à pessoa com deficiência busca a promoção da identificação precoce das deficiências por meio da qualificação do pré-natal, da atenção na primeira infância, atenção à saúde das pessoas com deficiência, apoio e orientação às famílias.
- 04) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) assim como as Unidades de Acolhimento ou Serviço de Atenção em Regime Residencial são pontos de atenção da rede psicossocial (RAPS) e realizam acolhimento e reabilitação psicossocial.
- 08) A rede de cuidado à pessoa com deficiência conta exclusivamente com o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Hospital de Emergência; Centro Especializado em Reabilitação; Centro de Especialidade Odontológica; Centro de Referência da Assistência Social.

**02-** Planejar implica em identificar e disponibilizar os meios necessários para a ação, os diversos recursos necessários, poder político, conhecimento, capacidades organizativas, equipamentos e tecnologia e também, mas nem sempre, recursos econômico-financeiros. Sobre essa temática, assinale o que for correto.

- 01) A avaliação é a etapa final do planejamento e é considerada um instrumento essencial e exclusivo para que o planejador possa controlar a implementação do plano e o rumo das mudanças em direção ao objetivo proposto.
- 02) O processo de planejamento é iniciado com a identificação de problemas. A partir dessa identificação, são definidas estratégias de intervenção para alcançar as mudanças consideradas necessárias. Fazem parte deste momento apenas os gestores.
- 04) A avaliação é parte inerente do processo de planejamento, e o próprio diagnóstico é basicamente um processo de avaliação, assim como de definição das estratégias, dos cursos de ação e das normas escolhidas para desdobramentos em atividades e metas.
- 08) O plano deve divulgar os resultados do processo de diagnóstico, de análise e de laboração técnica e política, expressando acordos e pactos. Sua utilidade é a de servir como bússola para nortear as atividades que são realizadas, é um meio para as orientações que buscam concretizar as mudanças desejadas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**03-** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) constituem-se de três elementos: a população, a estrutura operacional e o modelo de atenção à saúde. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) A população de responsabilidade das Redes de Atenção à Saúde vive em territórios sanitários singulares, organiza-se socialmente em famílias e é cadastrada e registrada em subpopulações por riscos sociossanitários.
- 02) Estrutura operacional das Redes de Atenção à Saúde é formada por cinco componentes: o centro de comunicação; a atenção primária à saúde; os pontos de atenção secundários e terciários; os sistemas de apoio; os sistemas logísticos e o sistema de governança da rede de atenção à saúde.
- 04) Os principais sistemas de apoio técnico clínico das redes de atenção à saúde são o cartão de identificação das pessoas usuárias, o prontuário clínico, os sistemas de acesso regulado à atenção à saúde e os sistemas de transporte em saúde.
- 08) Os sistemas de informação em saúde configuram-se em sistemas de apoio importantes na RAS, uma vez que dão aporte à compreensão dos determinantes sociais da saúde e os ambientes contextuais e legais nos quais os sistemas de atenção à saúde operam.

**04-** Com relação ao processo saúde doença e determinantes sociais de saúde (DSS), assinale o que for correto.

- 01) Os determinantes sociais de saúde (DSS) expressam, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito atualmente bastante generalizado de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.
- 02) Enquanto os fatores individuais são importantes para identificar que indivíduos no interior de um grupo estão submetidos a maior risco, as diferenças nos níveis de saúde entre grupos e países estão mais relacionadas com outros fatores, principalmente o grau de equidade na distribuição de renda.
- 04) Fortes laços de coesão social e investimento em capital humano e em redes de apoio social são fundamentais para a promoção e proteção da saúde individual e coletiva.
- 08) A desigualdade social não reflete em piores condições de saúde, uma vez que o governo investe mais em capital humano e redes de apoio social aos grupos desfavorecidos, quando esta condição se faz presente.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**05-** Os modelos de atenção à saúde incorporam uma dimensão articulada de saberes e tecnologias de certos grupos sociais que, apoiados na dimensão política, disputam dada forma de organizar a assistência. Sobre os modelos de atenção à saúde brasileiros, assinale o que for correto.

- 01) O modelo sanitaria campanhista se mostrava através de uma visão militarista de combate às doenças de massa, concentração de decisões e um estilo repressivo de intervenção sobre os corpos individual e social, deixando profundas raízes na cultura institucional do SUS.
- 02) O modelo médico assistencial privatista teve início no Brasil, na década de 20, sob a influência da Medicina Liberal, ligando-se à necessidade de assistência aos trabalhadores urbanos e industriais, sendo hegemônico no país.
- 04) O modelo baseado na estratégia saúde da família (ESF) tem "caráter substitutivo" das práticas convencionais de assistência por um novo processo de trabalho, centrado na vigilância à saúde.
- 08) No atual modelo de atenção em saúde é importante que a equipe de saúde local reconheça-se como agente de vigilância, a fim de distinguir no território os riscos aos quais a população encontra-se exposta e possa discutir com ela os encaminhamentos necessários para contorná-los.

**06-** Com relação aos conceitos delineados na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Acessibilidade hospitalar diz respeito às condições para utilização, com segurança e autonomia, total ou assistida, dos espaços, mobiliários e equipamentos do hospital por uma pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida.
- 02) Apoio matricial diz respeito ao suporte técnico especializado que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde, a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
- 04) Diretrizes terapêuticas são recomendações desenvolvidas de modo sistemático para auxiliar somente os profissionais médicos no momento da tomada de decisões acerca de circunstâncias clínicas específicas.
- 08) Auditoria clínica refere-se à análise crítica e sistemática da qualidade de atenção à saúde prestada no hospital, incluindo-se os procedimentos usados para o diagnóstico e o tratamento, uso dos recursos e os resultados para os usuários.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**07-** Sobre a Política Nacional de Atenção Hospitalar no âmbito do SUS, assinale o que for correto.

- 01) O gerenciamento dos leitos será realizado na perspectiva da integração da prática clínica no processo de internação e de alta, preferencialmente por meio da implantação de um Núcleo Interno de Regulação (NIR) ou Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH) com o objetivo de aumentar a ocupação de leitos e otimizar a utilização da capacidade instalada, melhorando o atendimento ao usuário.
- 02) O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma aberta, sem a necessidade de demanda referenciada e/ou espontânea, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- 04) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 08) A horizontalização do cuidado será uma das estratégias para efetivação da equipe de referência, com fortalecimento de vínculo entre profissionais, usuários e familiares.

**08-** Sobre o Eixo de Financiamento na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) Todos os recursos que compõem o custeio das ações e serviços para a atenção hospitalar constarão em um único instrumento formal de contratualização, mediado pelo cumprimento de metas quali-quantitativas de assistência, gestão e ensino/pesquisa.
- 02) A busca da sustentabilidade não será uma das bases do custeio dos hospitais, considerando a sua população de referência, o território de atuação, a missão e o papel desempenhado na RAS, pactuados regionalmente.
- 04) O financiamento da assistência hospitalar será realizado de forma bipartite, pactuado entre as três esferas de gestão, de acordo com as normas específicas do SUS.
- 08) Os recursos de investimento destinados à atenção hospitalar considerarão a ampliação da capacidade instalada, a renovação do parque tecnológico e a inovação de tecnologias, respeitando as especificidades regionais e as pactuações locais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**09**– Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- 02) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social.
- 04) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- 08) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

**10**– A respeito da gestão hospitalar na Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A ambiência hospitalar deverá adotar uma arquitetura moderna, com jardins e áreas comuns, exonerando ações que envolvam uma política inclusiva e com acessibilidade.
- 02) A gestão participativa e democrática, a atuação da ouvidoria e as pesquisas de satisfação do usuário serão dispositivos de avaliação da gestão interna do hospital e da atenção.
- 04) O plano diretor e os contratos internos de gestão do hospital, desde que monitorados e avaliados rotineiramente, poderão ser ferramentas adotadas para o cumprimento dos compromissos e metas pactuados com o gestor e para a sustentabilidade institucional.
- 08) Cabe aos hospitais desenvolver estratégias para monitoramento e avaliação dos compromissos e metas pactuados na contratualização e da qualidade das ações e serviços de forma unilateral, dispensando as instâncias gestoras do SUS.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

**11**– De acordo com Martinelli (2011), o Serviço Social é uma profissão cuja identidade é marcadamente histórica. Seu fundamento é a própria realidade social e sua matéria-prima de trabalho são as múltiplas expressões da questão social, o que lhe confere uma forma peculiar de inserção na divisão social e técnica de trabalho. Sobre a afirmação, assinale o que for correto.

- 01) O Serviço Social é uma profissão de natureza eminentemente interventiva, que atua nas dinâmicas que constituem a vida social, participa do processo global de trabalho e tem, portanto, uma dimensão sócio-histórica e política que lhe é constitutiva e constituinte.
- 02) Em cada ato profissional são mobilizados conhecimentos, saberes e práticas que, mediante uma ampla cadeia de mediações e do uso adequado de instrumentais de trabalho, visam adaptar o indivíduo à sociedade e alcançar os resultados estabelecidos.
- 04) Como área de conhecimento e de intervenção profissional, consolida o seu significado social em suas relações com as demais profissões e com as práticas societárias mais amplas, especialmente com as que se direcionam para o enfrentamento das situações de violações de direitos que afetam as condições de vida da população em geral e, sobretudo, dos setores mais empobrecidos da sociedade.
- 08) O exercício profissional, expressão material e concreta do processo de trabalho do/a assistente social, explicita a dimensão política da profissão e o reconhecimento da condição de sujeitos de direitos daqueles com os quais atua, tendo por fim último a sua emancipação social.

**12**– Considerando os desafios que se colocam cotidianamente para o assistente social que atua na área da saúde, especialmente em contextos hospitalares, de acordo com Martinelli (2011), assinale o que for correto.

- 01) Na área da saúde, não há múltiplas identidades em interação e o que está em jogo é a disputa de espaços e poder entre a equipe que atua na área. Entretanto o valor humano, a qualidade de vida e a dignidade da morte, no caso dos pacientes fora de possibilidades terapêuticas, sejam alicerces fundantes e objetivos comuns para toda a equipe.
- 02) Os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde reforçam a importância de reconhecer os usuários da saúde como sujeitos de direitos, em um contexto de cidadania e de democracia.
- 04) Os Assistentes Sociais devem estar firmemente apoiados nos princípios que regem a profissão, bem como nas diretrizes políticas que norteiam o Serviço Social na área da saúde, praticando uma ética militante no campo dos direitos, com vistas à consolidação dos direitos de cidadania dos usuários do hospital, de seus familiares e dos próprios trabalhadores da saúde.
- 08) Como área de conhecimento e de intervenção na realidade humano social, o Serviço Social deve mobilizar-se, cada vez mais intensamente, na perspectiva da assistência integral à saúde da população atendida.

**13-** Conforme Santos (2010, p. 86), ao Assistente Social exige-se "(...) uma formação que contemple uma competência técnica – que saiba operacionalizar os projetos – uma competência ético-política – que avalie as prioridades e as alternativas viáveis à ação, que analise as correlações de forças e que saiba fazer alianças – e teórica – que permita a elaboração de análises, inclusive para investigar novas demandas para criar projetos". Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) A teoria oferece a possibilidade de compreensão dos aspectos sócio-históricos que interferem nas condições e nas relações de trabalho, bem como nas condições de vida da população, possibilitando a construção de propostas de trabalho que venham ao encontro das reais demandas postas pelo público, que busca por serviços sociais, e que sejam coerentes com os limites e possibilidades impostos pela profissão.
- 02) De posse da demanda, a partir da compreensão da realidade, do conhecimento da instituição com a qual se trabalha, o profissional tem condições de escolher e criar os instrumentos e as técnicas mais adequados àquela situação e de buscar a forma de operacionalizá-los, de maneira que ajude a se aproximar das finalidades ideais do início da ação, transformando-as em finalidades reais.
- 04) A escolha e o manuseio dos instrumentos e técnicas estão intimamente relacionados aos princípios, métodos, natureza, condições objetivas e dos objetivos da profissão, do profissional e da instituição. Esses estão articulados aos interesses de classe.
- 08) Os instrumentos e técnicas utilizados pelo Serviço Social são exclusivos dessa profissão. Eles guardam uma singularidade quando utilizados pelo Serviço Social.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**14-** Para Iamamoto (2006), o Serviço Social é uma profissão que, como todas as demais, envolve uma atividade especializada - que dispõe de particularidades na divisão social e técnica do trabalho coletivo - e requer fundamentos teórico-metodológicos, a eleição de uma perspectiva ética e a formação de habilidades densas de política. Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) O Serviço Social situa-se no processo de reprodução das relações sociais como uma atividade auxiliar e subsidiária no exercício do controle social e da ideologia, isto é, na criação de bases políticas para a hegemonia das classes fundamentais.
- 02) O exercício da profissão exige um sujeito profissional que tem competência para propor, para negociar com a instituição os seus projetos, para defender o seu campo de trabalho, suas qualificações e atribuições profissionais. Requer ir além das rotinas institucionais para buscar apreender, no movimento da realidade, as tendências e possibilidades, ali presentes, passíveis de serem apropriadas pelo profissional, desenvolvidas e transformadas em projetos de trabalho.
- 04) Sendo a profissão atravessada por relações de poder, ela dispõe de um caráter essencialmente político, o que decorre apenas das intenções pessoais do assistente social.
- 08) As condições que peculiarizam o trabalho do assistente social são uma concretização da dinâmica das relações sociais vigentes na sociedade. Como as classes sociais só existem em relação, pela mútua mediação entre elas, o trabalho profissional é necessariamente polarizado pela trama de suas relações e interesses, tendendo a ser cooptado pelas que têm uma posição dominante.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**15-** De acordo com Iamamoto (2006) o Serviço Social é regulamentado como uma profissão liberal, dispondo de estatutos legais e éticos que atribuem uma autonomia teórico-metodológica, ético-política e técnico-operativa à condução do exercício profissional. Ao mesmo tempo, o exercício da profissão se realiza mediante um contrato de trabalho com organismos empregadores - públicos ou privados - em que o assistente social afirma-se como trabalhador assalariado. Estabelece-se uma tensão entre autonomia profissional e condição assalariada. Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) As atividades desenvolvidas pelo assistente social sofrem outro vetor de demandas: as necessidades dos usuários, que, condicionadas pelas lutas sociais e pelas relações de poder, transformam-se em demandas profissionais, reelaboradas na ótica dos empregadores, no embate com os interesses dos usuários dos serviços profissionais. É nesse terreno denso de consenso que se situa a atividade profissional.
- 02) Embora o assistente social disponha de uma relativa autonomia na condução de seu trabalho - o que lhe permite atribuir uma direção social ao exercício profissional - os organismos empregadores também interferem no estabelecimento de metas a atingir.
- 04) O Serviço Social reproduz-se como uma especialização do trabalho por ser socialmente necessário: o agente profissional produz serviços que têm um valor de uso, porque atendem as necessidades sociais. Por outro lado, os assistentes sociais também participam, enquanto trabalhadores assalariados, do processo de produção e/ou de redistribuição da riqueza social.
- 08) O trabalho profissional é parte do trabalho coletivo produzido pelo conjunto da sociedade, operando a prestação de serviços sociais que atendem as necessidades sociais e realizando, nesse processo, práticas sócio-educativas, de caráter político-ideológico, que interferem no processo de reprodução de condições de vida de grandes segmentos populacionais alvos das políticas sociais.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**16-** Segundo os Parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na política de saúde, novas contradições surgem com a contrarreforma na saúde, que tentam não viabilizar o SUS constitucional, acarretando, no cotidiano dos serviços, diferentes questões operativas: demora no atendimento, precariedade dos recursos, burocratização, ênfase na assistência médica curativa, problemas com a qualidade e quantidade de atendimentos, não atendimento aos usuários. Essas questões vão aparecer no cotidiano dos serviços por meio de demandas explícitas. Sobre estas demandas explícitas, assinale o que for correto.

- 01) Não entendimento do tratamento indicado e falta de condições para realizar o tratamento, devido ao preço do medicamento prescrito, do transporte urbano necessário para o acesso à unidade de saúde, ou horário de tratamento incompatível com o horário de trabalho dos usuários.
- 02) Montagem de processo e preenchimento de formulários para viabilização de Tratamento Fora de Domicílio (TFD), medicação de alto custo e fornecimento de equipamentos (órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção), bem como a dispensação destes.
- 04) Desigualdade na distribuição e cobertura dos serviços de saúde, nos municípios e entre os municípios, obrigando a população a ter de fazer grandes deslocamentos para tentar acesso aos serviços.
- 08) Organizar, normatizar e sistematizar o cotidiano do trabalho profissional por meio da criação e implementação de protocolos e rotinas de ação.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**17-** Para Bravo e Matos (2006), o trabalho do assistente social na saúde deve ter como eixo central a busca criativa e incessante da incorporação dos conhecimentos e das novas requisições à profissão, articulados aos princípios dos projetos da reforma sanitária e ético-político do Serviço Social. Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) É sempre na referência a estes dois projetos que se poderá ter a compreensão se o profissional está de fato dando respostas qualificadas às necessidades apresentadas pelos usuários.
- 02) O exercício profissional do assistente social se reduz à ação exclusiva sobre as questões subjetivas vividas pelo usuário e pela defesa de uma suposta particularidade entre o trabalho desenvolvido pelos assistentes sociais nas diferentes especialidades da medicina.
- 04) Considera-se que o nosso Código de Ética apresenta ferramentas fundantes para o trabalho dos Assistentes Sociais na saúde. Destaca-se entre seus princípios fundamentais, o posicionamento em favor da equidade e justiça social, que assegure universalidade de acesso aos bens e serviços relativos aos programas e políticas sociais, bem como sua gestão democrática.
- 08) Compreende-se que cabe ao Serviço Social – numa ação necessariamente articulada com outros segmentos que defendem o aprofundamento do Sistema Único de Saúde (SUS) – formular estratégias que busquem reforçar ou criar experiências nos serviços de saúde que efetivem o direito social à saúde, atentando que o trabalho do assistente social na saúde que queira ter como norte o projeto ético político profissional tem que, necessariamente, estar articulado ao projeto da reforma sanitária.

**18-** De acordo com os Parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na política de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Constitui-se uma ação de investigação, planejamento e gestão participar da gestão das unidades de saúde de forma horizontal, procurando garantir a inserção dos diversos segmentos na gestão.
- 02) Constitui-se uma ação socioassistencial facilitar e possibilitar o acesso dos usuários aos serviços, bem como a garantia de direitos na esfera da seguridade social por meio da criação de mecanismos e rotinas de ação.
- 04) Destaca-se como uma ação de articulação dos assistentes sociais na equipe de saúde elaborar junto com a equipe propostas de trabalho que delimitem as ações dos diversos profissionais por meio da realização de seminários, debates, grupos de estudos e encontros.
- 08) O profissional responsável pela alta e pelos seus procedimentos deve ser o médico e não o assistente social.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**19-** Conforme os Parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na política de saúde, no desenvolvimento de ações socioeducativas pelos assistentes sociais, identifique atividades que se destacam e assinale o que for correto.

- 01) Sensibilizar os usuários acerca dos direitos sociais, princípios e diretrizes do SUS, rotinas institucionais, promoção da saúde e prevenção de doenças por meio de grupos socioeducativos.
- 02) Socializar informações e potencializar as ações socioeducativas desenvolvendo atividades nas salas de espera.
- 04) Articular permanentemente com as entidades das diversas categorias profissionais a fim de fortalecer a participação social dos trabalhadores de saúde nas unidades e demais espaços coletivos.
- 08) Incentivar a participação dos usuários e movimentos sociais no processo de elaboração, fiscalização e avaliação do orçamento da saúde nos níveis nacional, estadual e municipal.

**20-** Segundo Nogueira e Mioto (2006), a perversa desigualdade social e a falta de informação e conhecimento da população quanto aos seus direitos impõe de forma inequívoca ao assistente social ações no sentido da promoção da cidadania, da construção e do fortalecimento de redes sociais e de integração entre as ações e serviços de saúde. Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) Nessa direção é que cabe ao assistente social um papel importante nos processos de construção da integralidade e da participação social, conferido pelo saber significativo que tem nesses âmbitos.
- 02) É com essa perspectiva que se discutem alguns indicativos de uma possível sistematização sobre o conjunto de ações profissionais no campo da saúde, particularmente relativas ao SUS.
- 04) No escopo dessa proposta, sustenta-se a materialização do projeto ético-político da profissão, que se realiza por meio de ações profissionais nas quais o Serviço Social tem longa trajetória.
- 08) Nessa perspectiva é que cabe ao assistente social desenvolver um papel de protagonista de um novo modelo de atenção à saúde pautado na perspectiva hospitalocêntrica.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES



**21-** De acordo com o Código de Ética Profissional, assinale o que for correto.

- 01) Constitui um dos direitos do/a assistente social contribuir para a alteração da correlação de forças institucionais, apoiando as legítimas demandas de interesse da população usuária.
- 02) Constitui um direito do assistente social a participação na elaboração e gerenciamento das políticas sociais, bem como na formulação e implementação de programas sociais.
- 04) No que se refere ao sigilo profissional, a quebra do sigilo não é admissível quando se tratarem de situações cuja gravidade possa, envolvendo ou não fato delituoso, trazer prejuízo aos interesses do/a usuário/a, de terceiros/as e da coletividade.
- 08) Constitui um dos deveres do/a assistente social denunciar ao Conselho Regional as instituições públicas ou privadas, onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar os/as usuários/as ou profissionais.

**22-** Conforme o Código de Ética Profissional, assinale o que for correto.

- 01) Constitui-se um dever do/a assistente social, nas suas relações com os usuários, o pronunciamento em matéria de sua especificidade e, sobretudo quando se tratar de assuntos de interesse da população.
- 02) Constitui-se uma infração disciplinar exercer a profissão quando impedido de fazê-lo, ou facilitar, por qualquer meio, o seu exercício aos não inscritos ou impedidos.
- 04) Constitui-se um dever do/a assistente social, nas suas relações com os usuários, contribuir para a viabilização da participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.
- 08) Constitui-se um direito do/a assistente social, nas suas relações com as instituições empregadoras e outras, programar, administrar, executar e repassar os serviços sociais assegurados institucionalmente.

**23-** Conforme a Lei de Regulamentação da Profissão, Lei nº 8.662 de 7 de junho de 1993, em seu artigo 5º, identifique o que constitui atribuição privativa do/a assistente social e assinale o que for correto.

- 01) Realizar vistorias, perícias técnicas, laudos periciais, informações e pareceres sobre matéria de Serviço Social.
- 02) Orientar indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais no sentido de identificar recursos e de fazer uso dos mesmos no atendimento e na defesa de seus direitos.
- 04) Planejar, executar e avaliar pesquisas que possam contribuir para a análise da realidade social e para subsidiar ações profissionais.
- 08) Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Serviço Social.

**24-** A interdisciplinaridade tem sido objeto de estudos e discussões na atualidade. Vários autores têm se debruçado sobre esta temática, como Matos, Pires e Campos (2009). Para estes autores, a fragmentação do conhecimento, resultado do avanço e isolamento das disciplinas, bem como de interesses corporativos, tem demonstrado a insuficiência desta racionalidade e colocado a interdisciplinaridade no centro das discussões acerca do desenvolvimento da ciência e das práticas sanitárias. Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) A prática interdisciplinar coloca-se como potencializadora da integração que permite uma compreensão disciplinar e focal do objeto de trabalho em saúde, pela interação entre os profissionais e a articulação entre os diversos saberes e fazeres presentes no trabalho em saúde, possibilitando deste modo outras formas de relação entre os sujeitos envolvidos no processo.
- 02) O trabalho interdisciplinar pressupõe as tradicionais formas de relacionamento, tanto no que diz respeito à hierarquia institucional, à gestão, à divisão e à organização do trabalho, quanto no que diz respeito às relações que trabalhadores estabelecem entre si e com os usuários do serviço.
- 04) A perspectiva interdisciplinar pode possibilitar o exercício de um trabalho mais integrador e articulado, tanto no que diz respeito à compreensão dos/as trabalhadores/as sobre o seu próprio trabalho, como no que diz respeito à qualidade do resultado do trabalho.
- 08) A influência do modelo fragmentado de organização do trabalho, em que cada profissional realiza parcelas do trabalho sem uma integração com as demais áreas envolvidas, tem sido apontada como uma das razões que dificultam a realização de um trabalho em saúde mais integrador e de melhor qualidade, tanto na perspectiva daqueles que o realizam como para aqueles que dele usufruem.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**25-** “É nesse contexto contraditório — em que se conjuga sinais do redesenho da política social brasileira e a forte presença de um corpo de conhecimento de viés estrutural funcionalista de natureza interdisciplinar para orientar o trabalho com famílias — que se começa investir na construção de novos marcos para o trabalho com famílias na esteira do projeto ético-político”. (HORST; MIO-TO, 2017, p. 237). Sobre esta citação, assinale o que for correto.

- 01) Estes novos marcos têm se estruturado sobre uma concepção de família que implica no reconhecimento de sua multiplicidade de formas e de suas transformações históricas e também do lugar que lhe é atribuído nos sistemas de proteção social.
- 02) Estes novos marcos buscam naturalizar o trabalho desenvolvido na família e pela família, cuja naturalização permite os deslizamentos de responsabilidades, especialmente no campo do cuidado, dos serviços para as unidades familiares.
- 04) Tem ganhado expressão nesse processo os estudos referentes à centralidade da família no campo da reprodução social na sociedade capitalista, tanto na sua face de reprodução cotidiana da força de trabalho, aspecto apontado intensamente pelas autoras feministas de viés marxista, como no campo da reprodução ideológica, que sempre permeou as análises da profissão no pós-reconceituação.
- 08) Nessa esteira, a dinâmica familiar pode ser circunscrita ao âmbito das relações familiares, considerando os modelos de famílias pautados em funções e papéis. Com isso, abre-se uma ponte para o campo de debate sobre a direcionalidade do trabalho com famílias no campo da política social, postula-se ações orientadas pelos problemas apresentados por elas – casos de família.

**26-** De acordo com a Lei de Regulamentação da Profissão, Lei nº 8.662 de 7 de junho de 1993, em seu artigo 2º, identifique quem pode exercer a profissão de assistente social e assinale o que for correto.

- 01) Os possuidores de diploma em curso de graduação em Serviço Social, oficialmente reconhecido, expedido por estabelecimento de ensino superior existente no País, devidamente registrado no órgão competente.
- 02) Os possuidores de diploma de curso superior em Serviço Social, em nível de graduação ou equivalente, expedido por estabelecimento de ensino sediado em países estrangeiros, conveniado ou não com o governo brasileiro, desde que devidamente revalidado e registrado em órgão competente no Brasil.
- 04) Os agentes sociais, qualquer que seja sua denominação com funções nos vários órgãos públicos que tiveram reconhecimento de atividades relevantes à profissão, garantidos pela Constituição Federal de 1988.
- 08) Os agentes sociais, qualquer que seja sua denominação com funções nos vários órgãos públicos, segundo o disposto no art. 14 e seu parágrafo único da Lei nº 1.889, de 13 de junho de 1953.

**27-** Segundo Gelinski e Moser (2015), no texto *Mudanças nas famílias brasileiras e a proteção desenhada nas políticas sociais*, ainda há um desconhecimento por parte das políticas quanto às transformações familiares e os limites que algumas famílias apresentam para o exercício das ações de proteção social. Em relação às diferentes configurações familiares com as quais o assistente social trabalha (famílias monoparentais, recompostas, homoafetivas, nucleares, dentre outras), assinale o que for correto.

- 01) A família nuclear é um dos modelos presentes na sociedade, coexistindo com outras formas de ser família, que também existiam em outros momentos históricos.
- 02) As transformações pelas quais as famílias vêm passando impedem muitas delas de exercerem suas funções protetivas, especialmente as que diferem da constituição tradicional da família nuclear, como as famílias homoafetivas, devendo ser atendidas prioritariamente pelas políticas públicas.
- 04) Todas as configurações de famílias devem ser assistidas por sólidos sistemas de proteção social que atendam suas diversas necessidades, sendo que deve ser priorizado o fortalecimento de vínculos afetivos, independente da composição da família.
- 08) Famílias compostas por casais homoafetivos têm os mesmos direitos de famílias com outras configurações no processo de adoção de crianças e adolescentes.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**28-** Com relação a atividade de planejamento no trabalho do assistente social, Baptista (2007, p.9), trata o "(...) planejamento enquanto processo político, que necessariamente tem que equacionar as questões ligadas às relações de poder que impregnam todo processo de tomada de decisões." Identifique outras características do planejamento social destacadas pela autora e assinale o que for correto.

- 01) A coleta de dados para a ação planejada no processo de estudo de situação deverá se processar de maneira acumulativa, durante todo o processo de intervenção, constituindo um conjunto dinâmico de informações que orientará o assistente social na tomada de decisões.
- 02) A dinâmica do processo de planejamento social vai se realizando por meio do movimento de reflexão-ação-reflexão e das seguintes fases metodológicas: (re) construção do objeto da intervenção profissional; estudo da situação e estabelecimento de prioridades; escolha de alternativas; definição de objetivos e metas; implementação, implantação, execução e controle; avaliação e retomada do processo da reflexão.
- 04) A dimensão técnico-política do planejamento se expressa por ele ser um processo contínuo de tomada de decisões, inscritas nas relações de poder institucionais, mas que se inserem em um contexto social mais amplo que deve ser compreendido em toda a sua complexidade.
- 08) A definição de objetivos do profissional no processo de planejamento social expressam a intencionalidade da ação planejada, com direcionamento para uma realidade ainda não alcançada, portanto, ao propor objetivos, o assistente social realiza um processo de negação da realidade posta e afirma a possibilidade do alcance de outra, possível e desejável, a partir da análise das condições objetivas da situação estudada.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**29-** A rede de atenção psicossocial aos usuários de drogas é atravessada, segundo Duarte (2014, p. 192) por diferentes olhares dos sujeitos que operam as políticas públicas, "(...) a partir de seus modos de existência e visões de mundo." O assistente social, como um dos profissionais que atua no interior dessa rede pode trabalhar no fortalecimento das diretrizes públicas de saúde, de modo a garantir os direitos dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) O fortalecimento do trabalho das Comunidades Terapêuticas com o investimentos de recursos públicos é condição essencial para a política de atenção psicossocial aos dependentes químicos, pois trabalham com uma metodologia que propicia a reflexão sobre as atitudes e modos de vida da população usuária de drogas, desonerando o Estado de implementação de ações de saúde mental.
- 02) A produção do cuidado em saúde mental não é exclusividade do setor de saúde, por isso é necessário adotar uma perspectiva integrada, interdisciplinar e intersetorial, que permita o avanço de uma política inclusiva, humanizada e não discriminatória para a garantia dos direitos da população usuária de drogas.
- 04) A ampliação dos leitos psiquiátricos em instituições asilares para usuários de drogas é fundamental, pois contribui com o acesso ao processo de desintoxicação necessária ao tratamento de alcoolistas e toxicômanos, resguardando as famílias dos momentos de crises dos pacientes.
- 08) A prática de matriciamento propiciada pelos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), junto à atenção básica, pode potencializar a rede de cuidado em saúde mental junto aos territórios, dando suporte aos serviços e possibilitando, inclusive, o diálogo interinstitucional.

---

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

**30-** Os desafios do trabalho do Serviço Social em equipe multiprofissional no âmbito hospitalar, no que se refere às intervenções para a efetivação do processo transexualizador na política de saúde, são abordados por Almeida e Santos (2014, p.204). Os autores destacam que: “No cotidiano dessas intervenções, nós profissionais, nos deparamos na relação com tal público específico com a realidade marcada por interdições várias e pela violação de alguns dos direitos humanos mais elementares”, que precisa ser enfrentada por meio da intersectorialidade. Sobre esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) Apesar de, em 2008, o Ministério da Saúde, por meio da Portaria nº 1.707, ter instituído o processo transexualizador no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), (que foi redefinido e ampliado pela Portaria nº 2.803 de 2013), enfatizando que esse processo deve ser abordado a partir dos princípios de integralidade da atenção e atendimento humanizado, ainda se fazem necessárias ações de sensibilização e capacitação dos profissionais da saúde e de demais políticas públicas para evitar discriminação por orientação sexual e identidade de gênero.
- 02) O atendimento às demandas de saúde de pessoas transexuais exige a relação com a política de assistência social (especialmente nos casos de situação de rua e acolhimento institucional), de segurança pública (para os casos de conflitos motivados por discriminações), com a política educacional (para situação de preconceitos em escolas e universidades), além do Poder Judiciário, com vista à modificação da complexidade das condições de vida dessa população.
- 04) O processo transexualizador no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) é desafiador, pois envolve dificuldades tanto na possibilidade de influência do Ministério da Saúde na sua implementação regionalizada, que é limitada pelo pacto federativo, além dos recursos financeiros e de pessoal das unidades de saúde, que são insuficientes frente à crescente demanda, devendo a saúde priorizar esforços a partir da rede intrasetorial que tem exclusiva responsabilidade na garantia dos direitos as pessoas transexuais.
- 08) Frente às complexas questões que envolvem o processo transexualizador no âmbito do SUS, as equipes de saúde devem manter o sigilo absoluto de todas as informações referentes às pessoas transexuais para que essas não sofram discriminação devido à orientação sexual e identidade de gênero por parte de profissionais atuantes em outras políticas públicas.

