

INSTRUÇÕES QUANTO AO PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS

1. A prova é elaborada com questões de alternativas múltiplas;
2. Cada questão contém **4 (quatro) alternativas**, indicadas com os números **01, 02, 04 e 08**;
3. O valor a ser assinalado no cartão de respostas será a soma dos números correspondentes às alternativas corretas. Cada questão pode ter uma, duas, três ou quatro alternativas corretas;
4. No local próprio do cartão de respostas, deve ser assinalado o valor numérico do somatório encontrado, obrigatoriamente com dois algarismos. Em questões com somatório entre os intervalos 01 e 09, o algarismo zero da casa decimal deve ser preenchido (exemplo: 06);
5. A atribuição de pontos só será feita quando o valor numérico assinalado incluir pelo menos **uma alternativa correta** e **nenhuma alternativa errada**. Portanto, a pontuação integral ou parcial de uma questão só será computada se o somatório apresentado **não incluir alternativa(s) errada(s)**.

Suponha a questão hipotética número 65, representada abaixo. Você identificou duas alternativas corretas na questão, a saber:

65 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

- 01) **Alternativa correta.** ✓
02) Alternativa errada.
04) Alternativa errada.
08) **Alternativa correta.** ✓

09

A soma das duas alternativas corretas (**01 + 08**) será igual a **09**.

No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 65 deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS

65	
<input checked="" type="checkbox"/>	0
<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
	4
	5
	6
	7
	8
<input checked="" type="checkbox"/>	



Agora suponha a questão hipotética número 70, representada abaixo. Você identificou três alternativas corretas na questão, a saber:

70 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

- 01) Alternativa errada.
02) **Alternativa correta.** ✓
04) **Alternativa correta.** ✓
08) **Alternativa correta.** ✓

14

A soma das três alternativas corretas (**02 + 04 + 08**) será igual a **14**.

No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 70 deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS

70	
<input type="checkbox"/>	0
<input checked="" type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input checked="" type="checkbox"/>	
	5
	6
	7
	8
	9



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

01- Sobre os principais marcos da história das políticas públicas de saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) foi instituída na Constituição Federal de 1988, que consagrou o direito à saúde como um direito universal e garantido a todos os cidadãos brasileiros.
- 02) A Lei Orgânica da Saúde, regulamentada pela Lei nº 8.080/1990, estabelece os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 04) O Serviço Especial de Saúde Pública (SESP), estabelecido em 1942, foi criado como um programa de prevenção e controle de doenças crônicas não transmissíveis no Brasil.
- 08) O Programa Saúde da Família foi implementado pela primeira vez em 1998 com o objetivo de oferecer cuidados de saúde primários em áreas urbanas e rurais, focado na prevenção de doenças crônicas e na promoção da saúde mental.

02- Considerando os conceitos sobre o processo saúde-doença e os determinantes sociais de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os determinantes sociais de saúde referem-se às condições socioeconômicas, culturais e ambientais que influenciam a saúde das pessoas.
- 02) A relação entre saúde e doença é estática, uma vez que fatores biológicos determinam de forma definitiva a condição de saúde de um indivíduo.
- 04) A teoria da determinação social da saúde considera que a saúde é influenciada por um conjunto complexo de fatores sociais, econômicos e políticos.
- 08) O modelo biomédico de saúde enfoca principalmente as causas biológicas da doença, desconsiderando fatores sociais e ambientais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03- Acerca dos diferentes modelos de atenção à saúde implementados no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) No modelo de assistencialismo médico, o acesso é direcionado a uma população específica, com foco em práticas de atenção voltadas predominantemente para as ações curativas.
- 02) No sanitarismo, o financiamento é público estatal, com o processo saúde-doença baseado na perspectiva microbiológica e em medidas coletivas de saúde pública.
- 04) No modelo de atenção básica em saúde, as práticas de atenção à saúde são multiprofissionais, orientadas pela integralidade e proteção social universal.
- 08) O modelo preconizado atualmente é o de atenção básica em saúde, embora os demais modelos ainda possam influenciar a organização de programas e práticas de atenção à saúde.

04- Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) e sua estrutura de gestão e financiamento, assinale o que for correto.

- 01) A Lei nº 8.080/1990 estabelece que a gestão do SUS deve ser realizada exclusivamente pelos gestores municipais, sem a necessidade de coordenação com os níveis estadual e federal.
- 02) O Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) é uma ferramenta fundamental no SUS para a gestão e monitoramento das atividades da atenção básica, integrando dados de saúde e gerenciais.
- 04) O SUS adota o modelo de financiamento tripartite, envolvendo a alocação de recursos financeiros por parte dos níveis federal, estadual e municipal, com base em critérios de população e necessidades de saúde.
- 08) O SUS permite a implementação de políticas de saúde específicas, como programas de saúde da família e vigilância em saúde, sem necessidade de alinhamento com as diretrizes nacionais e estaduais.

05- Acerca dos princípios orientadores da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), assinale o que for correto.

- 01) A centralização dos serviços hospitalares em grandes centros urbanos é uma diretriz da PNHOSP para facilitar o acesso a serviços de alta complexidade.
- 02) A eficiência e eficácia na gestão dos recursos são princípios que orientam a administração hospitalar para otimizar o uso dos recursos disponíveis.
- 04) A Política Nacional de Atenção Hospitalar prioriza a hospitalização de longa permanência como forma de atendimento preferencial.
- 08) A integralidade da atenção é um princípio que visa garantir um atendimento abrangente ao paciente, considerando todas as suas necessidades de saúde.

06- Sobre as Redes de Atenção à Saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) As Redes de Atenção à Saúde são estruturadas para promover a integração e coordenação entre diferentes níveis de atenção, desde a atenção primária até a atenção especializada e hospitalar, com o objetivo de garantir a continuidade do cuidado ao longo do percurso de saúde do indivíduo.
- 02) A regionalização das Redes de Atenção à Saúde permite que os serviços sejam organizados de acordo com a demanda e as características epidemiológicas de cada região, facilitando a gestão e a cobertura dos serviços de saúde.
- 04) A integração dos serviços de saúde nas Redes de Atenção é essencial para evitar duplicidade de esforços e promover uma abordagem centrada no paciente, que considera suas necessidades ao longo de todo o percurso de cuidado.
- 08) As Redes de Atenção à Saúde têm como um de seus princípios a centralização das decisões e a padronização rigorosa dos protocolos de atendimento em todo o território nacional, assegurando uniformidade na prestação dos serviços de saúde.

07- Considerando os componentes da vigilância à saúde no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância epidemiológica é responsável pelo monitoramento de doenças transmissíveis e crônicas.
- 02) A vigilância sanitária regula a segurança de alimentos, medicamentos e serviços de saúde.
- 04) A vigilância do mercado de trabalho é parte integrante da vigilância à saúde.
- 08) A vigilância ambiental monitora fatores do ambiente que podem afetar a saúde da população.

08- Sobre os programas estratégicos de atenção à saúde desenvolvidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O Programa Saúde da Família (PSF) visa a ampliação da cobertura de atenção básica no Brasil.
- 02) O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é responsável pela coordenação e sistematização das ações de vacinação no país.
- 04) O Programa de Controle do Tabagismo busca reduzir a prevalência de fumantes e prevenir doenças relacionadas ao tabaco.
- 08) O Programa de Assistência Domiciliar (PAD) oferece cuidados de saúde na residência do paciente, promovendo a desospitalização.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- Sobre a avaliação em saúde, assinale o que for correto.

- 01) A avaliação de impacto em saúde concentra-se exclusivamente na análise de dados financeiros do programa, sem considerar os efeitos na saúde da população.
- 02) A avaliação em saúde não é necessária para a tomada de decisões gerenciais, pois os gestores podem basear suas decisões apenas na experiência e na percepção subjetiva dos resultados dos programas.
- 04) A avaliação em saúde pode ser classificada em avaliação de processos, resultados e impacto, sendo a avaliação de processos focada em como as atividades do programa são implementadas e se estão sendo realizadas conforme o planejado.
- 08) A avaliação de resultados busca medir a efetividade das intervenções em termos de melhoria dos indicadores de saúde e alcançando os objetivos específicos estabelecidos para o programa.

10- Considerando os elementos fundamentais do planejamento estratégico em saúde, assinale o que for correto.

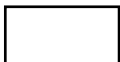
- 01) O diagnóstico situacional é essencial para entender a realidade de saúde da população e orientar o planejamento.
- 02) A definição de metas e objetivos é crucial para estabelecer os resultados esperados e direcionar as ações.
- 04) O monitoramento e avaliação permitem acompanhar a implementação e os resultados do plano de saúde.
- 08) A flexibilidade dos recursos financeiros é o principal fator para o sucesso do planejamento estratégico em saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- A competência teórico-metodológica, técnico-operativa e ético-política são requisitos fundamentais que permite ao profissional colocar-se diante das situações com as quais se defronta, vislumbrando com clareza os projetos societários, seus vínculos de classe, e seu próprio processo de trabalho (ABEPSS, 1996). De acordo com as colocações sobre as dimensões da prática profissional assinale o correto.

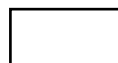
- 01) As dimensões teórico-metodológica, técnico-operativa e ético-política da prática profissional constituem níveis diferenciados de apreensão da realidade da profissão, entretanto, são indissociáveis entre si, formando uma unidade, apesar de suas particularidades.
- 02) A primeira dimensão se refere à capacidade de apreensão do método e das teorias e sua relação com a prática, na ação profissional. A segunda técnico-operativa se relaciona aos objetivos e finalidades das ações do assistente social e os princípios e valores humano-genéricos que os guiam. Já a terceira ético-político faz alusão à capacidade de o profissional articular meios e instrumentos para materializar os objetivos, com base nos valores concebidos.
- 04) A dimensão técnico-operativa se encontra, consequentemente, em estratégias, táticas, instrumentos, técnicas, conhecimentos específicos, procedimentos, cultura profissional e institucional, particularidades dos contextos organizacionais, assim, deve ser compreendida como um componente consciente e sistemático do trabalho do assistente social acerca do seu objeto de intervenção – que é a questão social e suas expressões – de forma a atingir os objetivos propostos.
- 08) A dimensão ética deve ser pensada isoladamente, desvinculada da política, na medida em que o trabalho da profissão tem como horizonte a construção de sujeitos coletivos em uma sociedade livre e democrática. Tem relação direta com o projeto político do profissional, onde determina como cada um deve se posicionar, agir e construir seu projeto de sociedade independente da categoria profissional coletiva.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

12- Segundo Matos (2015), não podemos também ficar reféns de uma visão generalista da questão social, razão pela qual se fala em expressões, as quais se materializam em diferentes demandas (aparentes e não aparentes) no multifacetado universo dos serviços sociais organizados segundo a setorialidade das políticas sociais que fragmentam a questão social. Esses serviços, por sua vez, engendram processos coletivos de trabalho que, nem por isso, deixam de requerer competências profissionais particulares, lembrando que entendemos que o trabalho coletivo expressa uma busca de resposta às necessidades dos(as) usuários(as). Dentre as atribuições privativas e competências profissionais dos assistentes sociais, assinale o que for correto.

- 01) Esse movimento dos processos coletivos de trabalho é contraditório: ao mesmo tempo que pode descaracterizar nossas atribuições privativas, pode também apresentar novas e importantes demandas para a profissão. Essa contradição sublinha a importância de não perdermos de vista a função social da profissão, para oferecer respostas qualificadas e posicionadas a esse contexto, mas também sem “engessarmos” o trabalho, por não conseguirmos captar o movimento tendencial das demandas a ele colocadas.
- 02) A resposta às demandas, por parte de assistentes sociais, está posta no campo das suas possíveis competências, logo, essa ação não lhes é exclusiva. Ser competente é articular a dimensão ético-política, teórico-metodológica e técnico-operativa coletivamente nos serviços, que se retroalimenta da produção intelectual da profissão e da sua organização político-profissional através das entidades da categoria.
- 04) Uma profissão se legitima a partir das respostas que consegue emitir para usuários(as) dos seus serviços e para seus(suas) contratantes, podem ser maiores ou menores, dependendo da competência do coletivo profissional. No caso do Serviço Social, tal debate pode ser realizado sem a clareza dos distintos interesses que envolvem o contratador do trabalho profissional e a população usuária dos seus serviços.
- 08) As atribuições privativas são aquelas que se referem diretamente à profissão, como a atribuição privativa de coordenar cursos, bem como equipes de Serviço Social nas instituições públicas e privadas. E competências são aquelas ações que os(as) assistentes podem desenvolver, embora não lhes sejam exclusivas.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- A violência se expressa como um fenômeno universal de dimensões complexas que não se restringe a determinados grupos, pelo contrário, ocorre em diferentes contextos sociais, econômicos, culturais e religiosos, atingindo todos os ciclos de vida (infância, adolescência, vida adulta e velhice), segundo o Ministério da Saúde "a prevalência da violência intrafamiliar constitui sério problema de saúde, grave obstáculo para o desenvolvimento social e econômico e uma flagrante violação aos direitos humanos" (BRASIL, 2001), se apresenta em um desafio diário aos profissionais atuantes da política de saúde e outras, pelos seus diferentes e também coincidentes fatores de risco de acordo com cada grupo e/ou sujeito. Sobre o atendimento às vítimas de violência, assinale o que for correto.

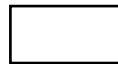
- 01) Exercer uma escuta atenta é essencial para compreender a trajetória histórica, as questões relacionadas à raça, situação socioeconômica, sexualidade, geração, aos seus valores, espaços de participação e convivência, redes de apoio interpessoais ou das políticas públicas de proteção social, seus objetivos ao procurar o serviço e quais acompanhamentos seriam necessários.
- 02) Outro ponto que requer atenção da categoria no atendimento às vítimas de violência é o cuidado para não culpabilizar/responsabilizar a vítima pela violência sofrida. Questionamentos de por que ainda está no mesmo relacionamento ou por que não procurou atendimento acabam transferindo a responsabilidade das agressões.
- 04) O Serviço Social, nos serviços de saúde, possui como atribuições, as situações ligadas à violência, tanto o de articulação intersetorial com a rede de serviços, quanto o de contribuir para que os usuários do serviço possuam um atendimento integral e humanizado, visando ainda à prevenção da reincidência da violência.
- 08) O acompanhamento da vítima por profissional do Serviço Social precisa focar nas necessidades socioeconômicas da vítima, desconsiderando aspectos emocionais e psicológico, favorecendo a articulação interinstitucional com a rede de atendimento, minimiza a revitimização, favorece o vínculo, contribui para a adesão ao tratamento, entre outros benefícios.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14- Para Iamamoto (2009), superar o exercício profissional do Serviço Social enquanto "prática" e pensá-lo inserido em processos de trabalho, demanda apreendê-lo no movimento de produção e reprodução da vida social, na participação da produção de valor e no processo de redistribuição de riquezas na sociedade. Somente a partir dessa compreensão que se pode apreender as características específicas do processo de trabalho no qual o Serviço Social se inscreve e delinea suas particularidades. Neste contexto, sobre as diretrizes que se encontram estruturadas em núcleos temáticos necessários à qualificação profissional do assistente social, assinale o que for correto.

- 01) As Diretrizes se encontram estruturadas a partir de núcleos temáticos que articulam um conjunto de conhecimentos e habilidades necessárias à qualificação profissional do assistente social na contemporaneidade. São eles: o Núcleo dos Fundamentos Teórico Metodológicos da Vida Social; o Núcleo de Fundamentos da Particularidade da Formação Sócio-Histórica da Sociedade Brasileira; e o Núcleo de Fundamentos do Trabalho Profissional.
- 02) O primeiro Núcleo dos Fundamentos Teórico Metodológicos da Vida Social, indica ser necessário ao assistente social o domínio de um conjunto de fundamentos técnico-operativos, para conhecer e decifrar o ser social e a vida em sociedade. Para tal, faz-se necessária a compreensão e análise da emergência da sociedade burguesa moderna, do Estado, das classes sociais, dentre outros.
- 04) O segundo Núcleo de Fundamentos da Particularidade da Formação Sócio-Histórica da Sociedade Brasileira, nada tem a ver com o primeiro, remete à compreensão da sociedade mundial, não resguardando as características históricas particulares que presidem a formação e desenvolvimento brasileiro, abrangendo as relações entre Estado e sociedade atual, os projetos políticos em debate, as políticas sociais, os movimentos da sociedade civil, dentre outros, que permitam a apreensão da produção e reprodução da questão social e suas expressões assumidas nessa sociedade.
- 08) Em relação ao terceiro Núcleo referente aos Fundamentos do Trabalho Profissional fundamentado pela história, teoria e métodos, exige abordar a profissão como socialmente determinada na historicidade da sociedade brasileira, ou seja, analisar como o Serviço Social se formou e desenvolveu, no marco das forças societárias, como uma especialização do trabalho na sociedade. E, também, significa pensar a profissão como fruto dos sujeitos que a constroem e vivenciam, sujeitos esses que contribuem para a criação de uma cultura profissional historicamente circunscrita a seus modos de atuar e pensar o Serviço Social.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

15- Segundo Mioto (2004), a natureza e a especificidade das ações profissionais com famílias, permitiu observar que os assistentes sociais no seu cotidiano desenvolvem algumas ações que podem ser diferenciadas pelas particularidades que apresentam e, no entanto, continuam sendo tratadas de forma indiferenciada, são elas as ações socioeducativas, ações socioterapêuticas, ações periciais, ações socioassistenciais, ações de acolhimento e apoio sócio institucional. Neste contexto, assinale o que for correto.

- 01) As ações socioeducativas estão relacionadas àquelas que, através da informação, da reflexão ou mesmo da relação, visam provocar mudanças (valores, modos de vida).
- 02) As ações sócio terapêuticas são desenvolvidas diante de situações de sofrimento das famílias, expresso nas suas relações ou pelos seus membros, com a intenção de alterar esta situação.
- 04) As ações periciais são aquelas que, através do estudo e da avaliação das situações familiares, visam à emissão de um parecer social para outra instituição. As ações socioassistenciais se relacionam a toda ação de provimento e de sustentação para atendimento de necessidades das famílias usuárias.
- 08) As ações de acolhimento e apoio sócio institucional consistiram, como o próprio nome indica, no acolhimento e apoio e na articulação de recursos através da ativação, integração e modificação das redes sociais e de serviços para atender as demandas familiares.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16- Segundo Martinelli (2011), consolidamos a nossa identidade profissional, fortalecemo-nos enquanto seres humanos quando somos capazes de humanizar a nossa prática, pois a "espécie humana só é humana na medida em que se efetiva em sociedade (SEVERINO, 1995)". Na área da saúde, este é um verdadeiro imperativo, não somente por força da política de humanização, mas sobretudo porque esta é uma área em que pulsam valores humanos candentes e onde trabalhamos com a vida em suas múltiplas manifestações, desde o nascimento, passando pela infância, juventude, vida adulta, processo de envelhecimento, até a finitude. Sobre a Política Nacional de Humanização, assinale o que for correto.

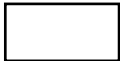
- 01) O acolhimento se apresenta como uma diretriz e significa reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. O acolhimento deve comparecer e sustentar a relação entre equipes e usuários. Como valor das práticas de saúde, o acolhimento é construído de forma individual, a partir da análise exclusiva do médico e tem como objetivo a construção de relações de confiança, compromisso e vínculo entre a equipe médica e usuário sem necessidade de incluir sua rede socioafetiva.
- 02) A concepção de humanização, na perspectiva ampliada, permite aos profissionais analisarem os determinantes sociais do processo saúde doença, as condições de trabalho e os modelos assistenciais e de gestão. Nesta direção, cabe aos profissionais construir um processo de discussão, com a participação dos usuários, para a revisão do projeto da unidade de saúde, das rotinas dos serviços e ruptura com o modelo centrado na doença.
- 04) Os princípios da Política Nacional de Humanização se baseiam em orientações clínicas, éticas e políticas, procurando não apenas se restringirem ao campo biológico, mas também reconhecerem os direitos das pessoas de poder participar em todos os processos que dizem respeito a sua vida relacionada aos serviços de saúde, sendo eles o princípio da transversalidade; o princípio da indissociabilidade entre atenção e gestão; o princípio do protagonismo, corresponsabilidade e do protagonismos dos sujeitos coletivos.
- 08) A compreensão sobre clínica ampliada, compreende que o diagnóstico sempre parte de um princípio do adoecimento e do sofrimento, que não considera a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite a fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia, para que a clínica do paciente seja o mais importante sem necessidade de ir além do que o sujeito apresenta de diferente, de singular, valorizando a visão biológica da doença, a cura do paciente como mais importante.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17- A incorporação da família com referência na política social brasileira reavivou o debate em torno do trabalho com famílias, que por muito tempo ficou relegado a segundo plano no âmbito do Serviço Social brasileiro. (MIOTO, 2010) No contexto da atuação do Serviço Social em equipes multiprofissionais, especialmente no atendimento familiar, é fundamental que o assistente social desenvolva estratégias que favoreçam o cuidado integral e a proteção social das famílias. Considerando essa perspectiva das ações do assistente social no trabalho com famílias, assinale o que for correto.

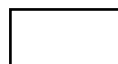
- 01) Identificar as vulnerabilidades socioeconômicas e culturais das famílias e promover a inserção em políticas públicas socioassistenciais, de saúde e previdenciárias.
- 02) Desenvolver intervenções baseadas exclusivamente no diagnóstico biomédico, sem considerar os determinantes sociais que interferem no processo de saúde doença.
- 04) Realizar articulação e a viabilização do acesso das famílias aos serviços da rede de proteção social, garantindo direitos, bem como, o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários.
- 08) Promover a participação ativa das famílias no planejamento das ações com os usuários, respeitando sua autonomia e seus valores culturais com vistas à garantia de direitos sociais.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

18- Para explicitar os parâmetros de atuação profissional na saúde é importante caracterizar o entendimento de ação profissional que, segundo Mioto (2006), se estruturam sustentadas no conhecimento da realidade e dos sujeitos para os quais são destinadas, na definição dos objetivos, na escolha de abordagens e dos instrumentos apropriados às abordagens definidas. Neste contexto, sobre os "Parâmetros de Atuação de Assistentes Sociais na Política da Saúde", assinale o que for correto.

- 01) O atendimento direto aos usuários se dá nos diversos espaços de atuação profissional na saúde, desde a atenção básica até os serviços que se organizam a partir da média e alta complexidade, as ações que predominam no atendimento direto ao usuário são as ações socioassistenciais, as ações de articulação interdisciplinar e as ações socioeducativas, essas ocorrem de forma isolada, mas integram o processo coletivo do trabalho em saúde, sendo singulares e realizadas separadamente.
- 02) As ações socioassistenciais têm-se constituído como as principais demandas aos profissionais de Serviço Social na saúde, sendo que algumas dessas ações são democratizar as informações por meio de orientações (individuais e coletivas) e/ou encaminhamentos quanto aos direitos sociais da população usuária; construir o perfil socioeconômico dos usuários, evidenciando as condições determinantes e condicionantes de saúde, com vistas a possibilitar a formulação de estratégias de intervenção e 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) O assistente social, ao participar de trabalho em equipe na saúde, dispõe de ângulos particulares de observação, na interpretação das condições de saúde do usuário e uma competência também distinta para o encaminhamento das ações, que não o diferencia dos demais trabalhadores que atuam na saúde.
- 08) As ações socioeducativas consistem em orientações reflexivas e socialização de informações realizadas por meio de abordagens individuais, grupais ou coletivas ao usuário, família e população de determinada área programática. O seu enfoque abrange diversos aspectos: informação e debate sobre rotinas e funcionamento das unidades tendo por objetivo a sua democratização e as necessárias modificações; análise dos determinantes sociais das situações apresentadas pelos usuários; democratização dos estudos realizados pela equipe (com relação à rede de serviços, perfil epidemiológico, socioeconômico e cultural dos usuários).



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19- O trabalho social com famílias, se processa na intersecção entre política social, serviços sociais, trabalho em serviços, família e sociedade. Trata-se de um processo derivado de tensões considerando que a política social é um campo contraditório de disputas de interesses e projetos políticos divergentes e que os serviços expressam toda a ordem de tensões, pois são os lugares privilegiados de materialização da política social. Neste contexto, assinale o que for correto.

- 01) As famílias usuárias de serviços sociais, seja da assistência social, saúde, habitação e outras políticas em que atividades profissionais com famílias se fazem presentes, estão vinculadas simultaneamente a diversos programas sociais. Assim, o trabalho social com elas carrega consigo um potencial de mediação intersetorial das políticas sociais, pois permite compreender a relação delas com essas políticas e potencializar ações que criem pontos de conexão entre as políticas sociais tão fragmentadas na conjuntura brasileira para além do território.
- 02) O processo sócio histórico, atravessado pelo Serviço Social, pode contribuir no caráter coletivo do trabalho social com famílias dando o suporte à apreensão da mesma de forma integrada e não isolada dos processos sociais e da reprodução da vida social. Porém é fundamental observar constantemente como tem se efetivado o trabalho social com famílias nesse campo de conhecimento, o que tem se discutido sobre a temática e quais os desafios postos ao profissional com seus limites e possibilidades.
- 04) Em trabalho social com famílias, além da competência teórico-metodológica e ético política necessária ao profissional, perpassa sobre a qualidade de sua atuação a limitação encontrada nos espaços sócio-ocupacionais, a precarização do trabalho e a exploração que permeia o trabalhador bem como os processos de trabalho coletivos.
- 08) É importante estabelecer o debate crítico sobre a família para o assistente social o qual está inserido em processos de trabalho coletivos, em sua maioria mediatizado por espaços institucionais públicos, para, assim, não correr o risco de estabelecer um viés regulador e disciplinador de ações com as famílias que pode acarretar a moralização das famílias.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

20- "A educação é atemporal, contínua e ininterrupta e o seu processo de aprendizado envolve situações pedagógicas interpessoais, familiares e comunitárias; é a troca com a natureza e com o próprio homem, dentro de um mundo social" (ELIAS; OLIVEIRA, 2008). Sobre o trabalho socioeducativo do Serviço Social junto às famílias, assinale o que for correto.

- 01) O Serviço Social sempre teve em sua prática, ações educativas, sendo elas desenvolvidas no momento em que a intervenção profissional passa a afetar as concepções, comportamentos e representações das pessoas em relação ao Estado, Sociedade e a si mesmo. Mas nem sempre tais práticas foram condicionadas a emancipação do indivíduo, ao contrário, por muito tempo as ações dos assistentes sociais foram pautadas em medidas socioeducativas com viés disciplinador, de higienização, psicologização das relações sociais, onde desempenhava funções pedagógicas as quais não questionavam a realidade.
- 02) Pensar na ação socioeducativa do Serviço Social junto às famílias é pensar em um processo educativo que se faz presente na prática profissional e que se fundamenta na questão social, ou seja, é uma prática social educativa que emerge da contradição entre capital e o trabalho. Ao falar de trabalho socioeducativo, o que reflete não são os processos educacionais, estes estabelecidos em instituições escolares, mas sim processos educativos aonde vão além de conteúdos específicos dados nestes espaços.
- 04) A dimensão socioeducativa é terapêutica, mas pode ser vista como uma transição do nível informacional/reflexivo para o nível participativo/organizativo. A atividade em grupo deve ultrapassar valores pessoais e expressar interesses individuais, num processo de construção singular, visando à formação do sujeito. Por isso é importante que os profissionais e os usuários tenham sempre relações verticais, tendo clara a questão de que os programas sociais brasileiros possam superar as exclusões e privações.
- 08) As ações socioeducativas realizadas pelos assistentes sociais, para que obtenham sucesso, devem ser desenvolvidas por uma pedagogia libertadora tal como definida por Paulo Freire, na qual a educação é entendida como a possibilidade de despertar a consciência crítica dos sujeitos, procurando desenvolver a conquista pela cidadania e desencadear o processo de transformação social.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

21- Segundo Paulo Netto (2005), os projetos profissionais apresentam a autoimagem de uma profissão. A respeito do projeto ético-político do Serviço Social, assinale o que for correto.

- 01) O projeto ético-político do Serviço Social combate a privatização do Estado, desnacionalização da economia, desemprego, desproteção social e concentração exponenciada da riqueza.
- 02) A preservação e o aprofundamento do projeto societário presente no projeto ético-político do Serviço Social, depende da vontade majoritária do corpo profissional, e também do fortalecimento do movimento democrático e popular.
- 04) O projeto Ético-político do Serviço Social está regulamentado pela Resolução CFESS nº 450/2004.
- 08) A homogeneidade própria dos corpos profissionais propicia, em condições de democracia política, que não haja concorrências entre projetos éticos-políticos diferentes dentro do Serviço Social.

22- A Resolução CFESS nº 493/2006 dispõe sobre as condições éticas e técnicas do exercício profissional do assistente social. Sobre a relação entre condições técnicas de atendimento e a ética profissional, assinale o que for correto.

- 01) O/a assistente social nunca poderá realizar orientações juntamente com demais profissionais da equipe técnica, bem como atendimentos em espaços físicos que não a sala específica do Serviço Social.
- 02) O local de atendimento destinado para o/a assistente social deve ser dotado de espaço suficiente, para abordagens individuais ou coletivas, conforme as características dos serviços prestados.
- 04) O local de atendimento deve garantir a privacidade do usuário naquilo que for revelado durante o processo de intervenção profissional.
- 08) O atendimento efetuado pelo/a assistente social deve ser feito com portas fechadas, de forma a garantir o sigilo.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23- Sobre as políticas sociais, seus fundamentos, contradições, e os aspectos dos direitos sociais que se configuram em importantes instrumentos de conhecimento e intervenção profissional para o/a assistente social, assinale o que for correto.

- 01) A liberdade individual, livre mercado, livre-comércio e privatização dos empregos públicos são fatores que legitimam e fortalecem as políticas públicas destinadas a restaurar e consolidar o poder da classe trabalhadora.
- 02) O resultado da lógica neoliberal se expressa em uma profunda regressão no âmbito da proteção social e um aumento vertiginoso da precarização do trabalho, que vem intensificando a ampliação da pobreza, dificultando o acesso à renda e aprofundando as desigualdades sociais.
- 04) Desde as duas décadas finais do século XX as ideias neoliberais dominam as práticas governamentais e se inscrevem nos processos político-culturais, configurando a política social com um perfil assistencialista.
- 08) No modelo neoliberal, a solução para as desigualdades sociais é entendida como responsabilidade do Estado e da coletividade preocupando-se com a imposição de uma noção de desenvolvimento que visa melhorar as situações de vida da população como um todo.

24- As alterações sofridas nos sistemas de controle e coesão social afetam significativamente o funcionamento da sociedade, gerando problemas de difícil solução. Sobre o que a configuração da questão social no contexto da globalização nos permite observar, assinale o que for correto.

- 01) Precarização da força de trabalho.
- 02) Feminização da pobreza.
- 04) Fragmentação das políticas sociais estatais e o aumento de sua prestação por instituições privadas e fortes apelos de solidariedade social.
- 08) Privatização das políticas públicas e redução do campo de intervenção profissional, e tendência à refilantropização.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

25- Os sistemas de saúde têm o objetivo de promover, restaurar e manter a saúde de uma população, sendo compostos por um conjunto de serviços que se comunicam entre si buscando a proteção social. Sobre esse assunto e as Redes de Atenção à Saúde, assinale o que for correto.

- 01) No contexto nacional brasileiro, a situação de saúde é marcada pela tripla carga de doenças (doenças crônicas não transmissíveis e seus fatores de risco, as causas externas e persistência das doenças transmissíveis), aliada ao acelerado envelhecimento da população e a um sistema de saúde, que apesar de poder celebrar conquistas, ainda se mostra não totalmente organizado para o enfrentamento desse cenário.
- 02) No Brasil, o conceito de RAS, sob a ótica organizativa de sistema de saúde, a despeito de estar inserido nos preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS) e em suas normativas operacionais, passa a ser mais aplicado a partir do Pacto pela Saúde 2006, integrando a proposta de fortalecimento da centralização e de independência entre as três esferas de sua gestão.
- 04) As evidências apontam que a implantação das redes de atenção à saúde produz resultados positivos, tais como: fragmentação da atenção; melhora da eficiência global do sistema; multiplicação de infraestrutura e serviços; aumento do custo dos serviços de saúde; redução das hospitalizações necessárias; diminuição da oferta de serviços e exames e diminuição do tempo de permanência hospitalar.
- 08) Os sistemas de saúde devem se resguardar contra a fragmentação dos serviços, uma vez que o tratamento das condições crônicas requer a integração, garantindo o compartilhamento das informações entre os seus diferentes componentes através do tempo, bem como a coordenação do financiamento em todos os âmbitos do sistema.

26- Sobre a intersetorialidade nas políticas públicas do Brasil, assinale o que for correto.

- 01) A intersetorialidade já vinha sendo incorporada desde os anos 1970 especialmente no movimento sanitário que, buscando o atendimento integral à saúde, fazia críticas ao modelo assistencial vigente.
- 02) O conceito de intersetorialidade foi consolidado na 8ª Conferência Nacional de Saúde, em 1986, e, posteriormente, na Constituição de 1988 em outras políticas.
- 04) O movimento sanitário e a Constituição de 1988 são momentos na história que marcam a ampliação do conceito de intersetorialidade e a discussão sobre novas práticas em políticas públicas e a importância da intersetorialidade para que os problemas dos cidadãos fossem vistos em sua totalidade e interconectados.
- 08) A intersetorialidade é uma estratégia que possibilita a adequada implementação de uma política responsiva de modo especializado, evitando que o cidadão seja atendido por diferentes políticas públicas.

27- Intersetorialidade trata-se da articulação entre as políticas públicas através do desenvolvimento de ações conjuntas destinadas à proteção, inclusão e promoção da família vítima do processo de exclusão social (BOURGUIGNON, 2007). Sobre intersetorialidade e redes de proteção social, assinale o que for correto.

- 01) Redes setoriais públicas são aquelas constituídas por movimentos sociais de luta pela garantia dos direitos sociais (creche, saúde, educação, habitação, terra...). Caracteriza-se por defender a democracia e a participação popular.
- 02) Proteção Social pode ser entendida como um conjunto de iniciativas públicas ou estatalmente reguladas para provisão de serviços e benefícios sociais visando enfrentar situações de risco ou privações sociais.
- 04) A gestão das políticas públicas, em uma perspectiva intersetorial, exige modelos mais rígidos em que o processo de centralização seja efetivado de forma a romper as parcerias com a sociedade civil organizada nas ações e decisões que dizem respeito ao encaminhamento das políticas públicas.
- 08) As redes setoriais ou intersetoriais podem tomar direções diferentes conforme a perspectiva dos gestores e profissionais que atuam na implementação de políticas públicas.

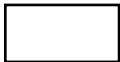
28- Opondo-se ao modelo de fragmentação do conhecimento, é extensa a lista de intelectuais, educadores, gestores, administradores e profissionais de diversas áreas que defendem a interdisciplinaridade como proposta para uma formação e atuação mais eficaz. Sobre interdisciplinaridade, assinale o que for correto.

- 01) O campo da interdisciplinaridade é onde se discute uma nova forma de conhecimento e prática em que não há mais fragmentação, mas comunicação.
- 02) Interdisciplinaridade é uma atitude diante da questão do conhecimento, diante do problema da fragmentação do conhecimento que permite ao conhecimento se reconstruir em favor do saber fragmentado, pois o objetivo da interdisciplinaridade é a própria fragmentação do saber.
- 04) A interdisciplinaridade se impõe como prática e como ação, superando a dicotomia entre a pesquisa teórica e a pesquisa aplicada, também entre conhecimento e prática.
- 08) Interdisciplinaridade é um processo em que há interatividade mútua, em que todas as disciplinas que participam do processo devem influenciar e ser influenciadas umas pelas outras. Por meio desse processo seria possível restabelecer a unidade do conhecimento, religando as fronteiras.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29- Na área da saúde, a ideia de equipe traz a possibilidade de modificação dos processos de trabalho fragmentados, para o de um trabalho pensado e realizado coletivamente, numa perspectiva interdisciplinar. Diante destes aspectos, assinale o que for correto.

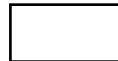
- 01) O/a assistente social, desde sua formação, adquire afinidade com o emprego da interdisciplinaridade, já que esta exige ações ligadas à reflexão crítica, uma prática comprometida com a concepção de totalidade que questione as tradicionais demarcações estabelecidas entre as áreas de conhecimento e as profissões, bem como, o caráter da divisão social do trabalho na sociedade capitalista.
- 02) Muito mais do que um amontoado de especialistas com as suas áreas de conhecimento, postos um ao lado do outro, ou a sobreposição de várias disciplinas, a interdisciplinaridade é uma relação de horizontalidade entre os diversos profissionais de uma equipe multiprofissional, participar conjuntamente de ações e estratégias de trabalho que possuam objetivos político-profissionais convergentes, de modo que cada profissional contribua com seus saberes, de maneira crítica e criativa.
- 04) Uma das dificuldades para o trabalho interdisciplinar é a institucionalização de organizações corporativas como os sindicatos, associações e conselhos profissionais que acabam por criar fronteiras do saber e competências com outras profissões que, conseqüentemente, abre brechas para que cada grupo ou subgrupo profissional assumam uma cultura profissional, isto é, valores culturais e identidades sociais que interferem nas práticas de trabalho.
- 08) A interdisciplinaridade tornou-se um conceito funcional ao capitalismo, mediante o trabalho polivalente e multifuncional, além do cultivo de uma atitude que estimula a individualidade e a inovação, permitindo que o profissional não se preocupe com o resultado final de sua ação, mas possa sentir-se realizado por ter cumprido a sua parte no processo de trabalho.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30- A profissão de assistente social é atualmente regulamentada pela Lei nº 8.662/1993 que possui como objetivo controlar os procedimentos e a natureza dos serviços profissionais. Contudo, analisando os primeiros códigos de ética da profissão, podemos identificar diferentes intencionalidades. Sobre esse assunto, assinale o que for correto.

- 01) No Código de Ética de 1965 impunha-se ao assistente social a obrigação de prestar contas e seguir as diretrizes emanadas pelo seu chefe hierárquico, devendo-se observar as normas das entidades que o emprega.
- 02) No Código de Ética Profissional de 1975, afirma-se o respeito à política administrativa da instituição empregadora (CFAS, 1975) como uma prerrogativa para a prática profissional.
- 04) No decorrer da Ditadura Militar no Brasil (1964 a 1985) tivemos a vigência e reformulação de dois códigos de Ética Profissional (1965, 1975) e em 1986 outro Código de Ética, que apresenta sinais de aproximação com novos referenciais teóricos, aproximação com outras áreas de conhecimento e movimentos sociais.
- 08) No Código de Ética Profissional de 1986 reconheceu-se como direito do assistente social administrar, executar e repassar os serviços sociais visando fortalecer as novas demandas de seus usuários e a alteração da correlação das forças do interior da instituição para reformulação de sua natureza, estrutura e programas visando assim, privilegiar os interesses da classe trabalhadora.



ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES