

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
-----------	-------	-------------------

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

303 – Saúde Mental - Serviço Social

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
 2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
 3. A prova é composta de 50 questões objetivas.
 4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
 5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
 6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
 7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
 8. Não será permitido ao candidato:
 - a) Manter em seu poder relógios e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser **DESLIGADOS** e colocados **OBRIGATORIAMENTE** dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
 - b) Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.3.3 do Edital.
 - c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
 - d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
 - e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
 - f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
 - g) Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.
 - h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.
 - i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.11, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.14, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.15 do Edital.
 - j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.
- Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído deste processo seletivo.**
9. **Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:**
 - a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.
 - b) Ausentar-se da sala de provas portando o cartão-resposta e/ou o caderno de prova, conforme os itens 7.14 e 7.16.b do Edital.
 - c) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.
 - d) Não cumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta.
 - e) Não permitir a coleta de sua assinatura.
 - f) Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.
 - g) For surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova.
 10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta.
 11. Após a entrega do material ao aplicador de prova, você deve dirigir-se imediatamente ao portão de saída e retirar-se do local de prova, sob pena de ser excluído do processo seletivo.
 12. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conhecimentos
Gerais

Conteúdo Geral
de Saúde Mental

Conhecimentos
Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS



.....

RESPOSTAS

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - Considerando o estabelecido na Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, assinale a alternativa que apresenta apenas princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

- a) Descentralização político-administrativa, integralidade e duplicidade de meios para fins idênticos.
- b) Equidade, universalidade, integralidade e preservação da autonomia das pessoas.
- c) Direito à informação, duplicidade de meios para fins idênticos e preservação da autonomia das pessoas.
- d) Igualdade, participação da comunidade, equidade e descentralização político-administrativa.
- ▶ e) Universalidade, igualdade, direito à informação e participação da comunidade.

02 - A Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, estabelece competências para os três entes federativos dentro da organização do Sistema Único de Saúde. De acordo com essa lei, é correto afirmar:

- a) É competência dos municípios promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
- ▶ b) É competência da união participar da definição de normas e mecanismos de controle, com órgãos afins, de agravos sobre o meio ambiente ou dele decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
- c) É competência da união coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; alimentação e nutrição; e saúde do trabalhador.
- d) É competência dos estados participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- e) É competência dos municípios estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.

03 - Considerando a história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O movimento conhecido como Reforma Sanitária Brasileira defendeu a democratização da política e também da área da saúde, lutando por uma reestruturação dos serviços de saúde.
- b) No Brasil, durante o século XX, existiu um sistema de saúde, subdividido em Saúde Pública, Medicina do Trabalho e Medicina Previdenciária, que conseguia prestar um atendimento integral à população.
- c) Com a criação das Caixas de Aposentadorias e Pensões em 1923, a população brasileira passou a contar com um sistema de saúde que conseguia atender minimamente os problemas de saúde.
- d) Com a criação do Sistema Único de Saúde, o Brasil passou de uma assistência à saúde com base na seguridade social para uma assistência com base no seguro social.
- e) Até o início do século XX, a saúde estava atrelada ao Ministério do Trabalho e Saúde, sendo tratada de forma secundária, mas já como uma questão social.

04 - Com relação à história do Sistema Único de Saúde no governo de Fernando Collor (1990-1992), assinale a alternativa correta.

- a) No início da década de 1990, os recursos da Seguridade foram garantidos com repasses frequentes da União, levando a uma estabilidade nas políticas de saúde e de assistência.
- b) Logo após o surgimento do Sistema Único de Saúde, em 1990, um dos fatores que garantiu seu financiamento em um primeiro momento foi a incorporação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (Inamps) ao Ministério da Saúde.
- ▶ c) Apesar das restrições orçamentárias do início da década de 1990, foram desencadeadas estratégias relevantes, como o Programa de Agentes Comunitários de Saúde e o fornecimento nacional da terapia antirretroviral para pessoas com AIDS.
- d) Com a promulgação da Lei Orgânica da Saúde, fixaram-se diretrizes de financiamento com base na descentralização dos recursos para o município, iniciando-se assim a descentralização e regionalização do Sistema Único de Saúde.
- e) Apesar da existência de uma disputa entre os reformistas e o governo, a aprovação da Lei Orgânica da Saúde (Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990) sem vetos garantiu uma política de recursos humanos e de financiamento para o Sistema Único de Saúde.

05 - A respeito da medicalização da educação e da infância, considere as seguintes afirmativas:

1. **As bases materiais do rastreamento crescente das crianças pelas instituições escolares em busca de patologias encontram-se no movimento de respostas às exigências do mundo do trabalho por sujeitos mais produtivos, atentos, concentrados e cumpridores de metas.**
2. **Com a inserção da mulher no trabalho assalariado, modifica-se o cotidiano das crianças, que passam a contar com cada vez mais atividades (educativas, culturais, esportivas etc.), fazendo com que a multifuncionalidade da reestruturação produtiva encontre também no novo cotidiano infantil sua expressão.**
3. **Ao se exigir das crianças, e consequentemente dos adultos, que eles sejam multifuncionais e ativos, com graus de atenção, dedicação e produtividade significativamente maiores que os anteriormente exigidos, tem-se que muitos só atingirão essas exigências farmacologicamente.**
4. **Com a ampliação do acesso à escola para a maioria da população e com exigências cada vez maiores desses espaços no desenvolvimento das crianças, mas sem o investimento necessário para isso, transfere-se a culpa do “baixo rendimento” escolar para os alunos.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

06 - Durante os oito anos de presidência de Fernando Henrique Cardoso (1995-2002), o Sistema Único de Saúde passou por avanços e retrocessos. Com relação a esse período, assinale a alternativa correta.

- a) A promulgação da Lei de Responsabilidade Fiscal permitiu a expansão de serviços estaduais e municipais, que até então eram executados principalmente pelas contratações de profissionais de saúde alternativas à administração direta em todo o país.
- ▶ b) Progressivos esforços de fortalecimento do papel dos estados e da regionalização foram registrados, principalmente no final do período 2000-2002, em contraste com a ênfase municipalista do momento anterior.
- c) A criação do Programa Saúde da Família permitiu uma expansão na cobertura dos serviços, mesmo não sendo compatível com as propostas de reforma que defendiam uma ação do Estado mais delimitada, emanada do governo brasileiro desse período.
- d) A adoção da política nacional de controle do HIV/AIDS garantiu direitos para a população, mas aumentou consideravelmente seu custo para o sistema, devido à propriedade intelectual e aos interesses da indústria médico-farmacêutica.
- e) Nesse período, alguns problemas estruturais do Sistema Único de Saúde foram superados devido à agenda de reforma do Estado colocada em prática, mas houve dificuldade na expansão de programas específicos e da cobertura dos serviços descentralizados.

07 - De acordo com a teoria da Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Como a saúde é determinada socialmente, o avanço tecnológico atingido por uma sociedade é o que explica a eliminação ou não de certas doenças e uma aproximação da saúde cada vez maior.
- b) Diferenças nas taxas de mortalidade entre grupos sociais distintos dentro de uma mesma população são resultado de acessos diferentes aos serviços médicos.
- c) Os estudos realizados sobre a determinação social da saúde permitiram entender que elementos sociais constituem fator de risco de determinada doença.
- ▶ d) A saúde é social na medida em que não é possível focalizar a normalidade biológica do ser humano à margem do momento histórico em que se encontra.
- e) O processo biológico estudado em determinado grupo de indivíduos em um longo período de tempo é o que permite revelar o seu caráter social.

08 - Considerando que a medicalização social pode ser definida, de forma geral, como o processo de apropriação e normatização de crescentes aspectos da vida social pela medicina, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) É constante a situação em que patologias já estabelecidas têm seus critérios de inclusão diagnóstica flexibilizados, fazendo com que situações antes consideradas manifestações normais da vida passem a ser enquadradas como patológicas.
- b) Pode-se entender medicalização social como a tradução de condições outrora consideradas normais em patológicas, ampliando-se assim o número de patologias dentro da sociedade.
- c) A medicalização social é um processo que, nas últimas décadas, tem favorecido a concentração dos cuidados em um mesmo profissional, o médico, relegando os outros profissionais de saúde a um papel secundário nos sistemas de saúde.
- d) A partir da metade do século XX, com a consolidação da indústria médico-farmacêutica, ou complexo médico-industrial, foi possível verificar também uma consolidação da medicalização social.
- e) A indústria médico-farmacêutica é, atualmente, a principal responsável pela medicalização social, ao buscar a criação constante de novas patologias para aumentar sua margem de lucro.

09 - Sobre a Atenção Primária de Saúde e a Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa correta.

- a) Uma das bases da atenção primária no Brasil foi a Reforma Sanitária, que realizou esforços tanto em questões mais gerais das políticas e do direito à saúde quanto em novos modos de práticas e formação de recursos humanos em nível local.
- b) A origem da atenção primária no Brasil pode ser vista como diferente da origem em outros países, nos quais foi centrada no controle de custos, na competição e na eficiência, enquanto aqui foi centrada na democratização da área da saúde.
- ▶ c) Duas concepções de atenção primária são predominantes: a de cuidados ambulatoriais na porta de entrada e a de uma política de reorganização do modelo assistencial, seja sob forma seletiva, seja ampliada.
- d) A Saúde da Família foi criada como um programa por ter atrativos políticos para o governo de cunho neoliberal da época e se consolida como estratégia com a criação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
- e) Um dos fatores que garantiram a expansão da Saúde da Família a partir de 1994 foi sua ênfase na utilização de tecnologia simplificada, indo ao encontro do relatório do Banco Mundial daquele ano, que propôs pacotes mínimos de serviços.

10 - Com relação à história do hospital, assinale a alternativa correta.

- a) A origem dos hospitais modernos pode ser encontrada nos lugares de acolhimento dos doentes dos templos gregos, onde ocorria o atendimento de toda a população quanto ao cuidado, principalmente dos que não possuíam recursos para tratamento domiciliar, como os escravos.
- b) Com o nascimento da clínica no capitalismo, surge a necessidade de um local para a nova medicina que está surgindo, a laboratorial, tornando-se o hospital o local de acolhimento dos doentes.
- c) O hospital possui função de cuidado assistencial desde sua origem, entretanto, em um primeiro momento, essa função também era exercida pela acolhida em espaços não hospitalares.
- ▶ d) Durante a Idade Média, o hospital tinha como objetivo ser albergue dos pobres e doentes desprovidos e lugar de contenção de grupos populacionais considerados perigosos à vida das cidades – mendigos, imigrantes e portadores de moléstias repulsivas ou contagiosas.
- e) Com as mudanças sociais ocorridas desde a década de 1970, o hospital contemporâneo tem perdido seus principais traços descritivos, que são a imposição de mecanismos disciplinares e a sua confluência em disciplina biomédica.

CONTEÚDO GERAL DE SAÚDE MENTAL

11 - Sobre a Portaria nº 3.588 de 2017, que altera as Portarias de Consolidação nº 3 e nº 6 de setembro de 2017 e dispõe sobre a Rede de Atenção Psicossocial, assinale a alternativa correta.

- a) Essa portaria inclui a Equipe Multiprofissional de Atenção Básica, que dá retaguarda às Equipes de Estratégia de Saúde da Família.
- b) O CAPS AD IV deverá acolher os casos já vinculados, além dos casos novos com agendamento prévio.
- ▶ c) O CAPS AD IV constitui-se como um serviço aberto e que funciona segundo a lógica do território.
- d) O principal objetivo do CAPS AD IV é a reabilitação psicossocial, não sendo atendidos os casos de urgência e emergência psiquiátrica.
- e) Essa portaria inclui a Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental como estratégia para atenção de pessoas com transtornos mentais graves e está vinculada à Atenção Básica.

12 - A respeito do desenvolvimento de ações efetivas na promoção e proteção dos direitos humanos de crianças e adolescentes, é correto afirmar:

- ▶ a) Considera-se que a criança e o adolescente são responsáveis por suas próprias demandas e sintomas, tendo em vista sua condição de sujeitos.
- b) É preciso identificar a demanda de tratamento, considerando que os problemas ou sofrimentos vivenciados necessitam de tratamento periódico e sistemático na rede de saúde.
- c) O acolhimento da demanda indica a importância de considerar se o usuário tem o perfil para determinado serviço ou se deve procurar outro serviço adequado a seu perfil e suas necessidades.
- d) Na atenção psicossocial da criança e do adolescente, os pais ou responsáveis precisam estar presentes para que possam ser ofertados tanto o atendimento eventual quanto o não eventual.
- e) O conceito de acolhimento universal diz respeito à necessidade dos serviços de saúde e de saúde mental atenderem e acompanharem todos os casos que cheguem aos serviços.

13 - A Portaria de Consolidação nº 3 do Ministério da Saúde, que consolida as normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, dispõe em seu Anexo V sobre a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Sobre os componentes da RAPS, de acordo com esse anexo, assinale a alternativa correta.

- a) Fazem parte dos componentes a Atenção Básica em Saúde, as Unidades Básicas de Saúde, os Centros de Convivência e Cultura e as Comunidades Terapêuticas.
- b) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), nas suas diferentes modalidades, fazem parte do componente de Atenção de Urgência e Emergência.
- c) O componente de Estratégias de Reabilitação Psicossocial inclui os Serviços Residenciais Terapêuticos, as iniciativas de trabalho e geração de renda, os empreendimentos solidários e as cooperativas sociais.
- ▶ d) As Unidades de Acolhimento e os Serviços de Atenção em Regime Residencial fazem parte do componente da Atenção Residencial de Caráter Transitório.
- e) O componente de Atenção Hospitalar foi extinto, tendo em vista que esse serviço não faz mais parte da RAPS.

14 - Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços de saúde mental que desempenham um importante papel na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Sobre o funcionamento dos CAPS, assinale a alternativa correta.

- a) Os CAPS realizam o atendimento prioritário do usuário com transtornos mentais comuns, incluindo pessoas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.
- ▶ b) O CAPS III funciona 24 horas, incluindo feriados e finais de semana, proporcionando atenção contínua e oferecendo retaguarda clínica e acolhimento noturno a outros serviços de saúde mental.
- c) O cuidado é desenvolvido por meio do Projeto Terapêutico Singular desenvolvido em reuniões técnicas da equipe multiprofissional do serviço.
- d) A modalidade CAPS I atende pessoas em intenso sofrimento psíquico, de todas as faixas etárias, e pode ser implantada no município que a desejar.
- e) O CAPS I atende crianças e adolescentes com transtornos mentais e, para os casos em que essa população apresente problemas relacionados ao uso de substâncias psicoativas, o atendimento é feito no CAPS AD.

15 - Com relação ao risco de suicídio e suas características, é correto afirmar:

- a) Uma das características é a impulsividade desencadeada por eventos ocorridos no passado do indivíduo.
- b) A vontade de se suicidar costuma permanecer durante anos.
- ▶ c) A ambivalência é uma característica presente nesses casos, e o predomínio do desejo de vida sobre o desejo de morte possibilita a prevenção do suicídio.
- d) O pensamento “tudo ou nada”, frequente em pessoas com comportamento suicida, é chamado de questionamento socrático.
- e) A constrição de pensamento é percebida quando as pessoas, mesmo desejando morrer, conseguem evitar pensar na morte como solução.

16 - O suicídio é um importante problema de saúde pública e, para que se possa preveni-lo, é necessário conhecer os seus fatores de risco. A respeito dos fatores de risco do suicídio, assinale a alternativa correta.

- a) O transtorno do pânico e a agorafobia são os transtornos mentais mais associados ao suicídio.
- b) Com relação ao estado civil, pessoas casadas apresentam maior risco.
- c) O risco de suicídio é baixo em pessoas com condições clínicas incapacitantes.
- d) Ter um transtorno mental, embora exija cuidado, não se configura como um fator de risco para o suicídio.
- ▶ e) Comorbidades psiquiátricas, tais como alcoolismo e depressão, potencializam o risco.

17 - No que diz respeito a saúde mental, deve-se considerar a importância do cuidado compartilhado. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- a) A integralidade do cuidado pode ser considerada como a tomada de decisão da equipe sobre as necessidades de saúde do usuário.
- ▶ b) O acesso ao diagnóstico correto, aos procedimentos e processos terapêuticos são necessidades importantes do usuário.
- c) O conceito de necessidades de saúde diz respeito ao que é necessário para tratar determinado problema de saúde.
- d) O usuário muitas vezes pode apresentar dificuldades em gerir a própria vida, cabendo à equipe de saúde fazer isso por ele.
- e) Embora o profissional de saúde tenha a expectativa de cuidar do usuário, este não apresenta a expectativa de ser cuidado.

18 - Sobre o Serviço Hospitalar de Referência para atenção às pessoas com transtornos mentais e/ou necessidades de saúde decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, instituído pela Portaria nº 3.588 de 2017, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Os leitos que fazem parte desse serviço são implantados em hospital geral.
- b) A composição da equipe técnica multiprofissional é decidida com base no porte do hospital.
- c) Os municípios que desejarem poderão implantar o número de leitos que considerarem necessário.
- d) O número máximo de leitos por hospital é de 70.
- e) Um médico neurologista deverá fazer parte da equipe técnica responsável pelos leitos.

19 - De acordo com Scheubel e Ferreira (2011), no âmbito da Saúde Pública, o acolhimento é uma ferramenta de:

- a) implementação.
- b) identificação.
- ▶ c) intervenção.
- d) avaliação.
- e) aplicação.

20 - A dimensão considerada estratégica, bem como uma das mais criativas e reconhecidas no âmbito nacional e internacional do processo brasileiro de reforma psiquiátrica, é a:

- a) Teórico-conceitual.
- b) Técnico-assistencial.
- c) Jurídico-política.
- ▶ d) Sociocultural.
- e) Teórico-jurídica.

21 - O aspecto fundamental na dimensão sociocultural que demonstra a sua inter-relação e interatividade com as demais dimensões é a participação:

- a) popular e política de todos os atores políticos envolvidos com o processo de reforma do orçamento participativo.
- ▶ b) social e política de todos os atores sociais envolvidos com o processo de reforma psiquiátrica.
- c) social e política social de todos os atores culturais envolvidos com o processo de reforma cultural.
- d) popular e o controle social de todos os atores sociais envolvidos com o processo de reforma psiquiátrica.
- e) social e política de todos os atores envolvidos com o processo de reforma da saúde mental.

22 - O termo “usuário” foi introduzido na legislação do SUS, no sentido de destacar o protagonismo do que anteriormente era apenas um paciente. Em quais leis esse termo inicialmente aparece?

- ▶ a) Lei nº 8.080/90 e Lei nº 8.142/90.
- b) Lei nº 8.080/90 e Lei nº 11.189/95.
- c) Lei nº 8.080/90 e Lei nº 9.867/99.
- d) Lei nº 8.080/90 e Lei nº 10.2016/01.
- e) Lei nº 8.142/90 e Lei nº 10.708/03.

23 - A lei que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental é a:

- a) Lei nº 11.189, de 9 de novembro de 1995.
- b) Lei nº 12.684, de 1º de setembro de 1997.
- c) Lei nº 9.867, de 10 de novembro de 1999.
- ▶ d) Lei nº 10.216, de 6 abril de 2001.
- e) Lei nº 10.708, de 31 de julho de 2003.

24 - A ampla participação e a representação democrática consolidam as conferências nacionais como dispositivos fundamentais para a construção de políticas de Estado independentes de governos específicos e com ampla participação popular. A IV Conferência Nacional de Saúde Mental – Intersetorial (IV CNSM-I), realizada em 2010, foi de grande importância no âmbito da Saúde Mental. Com relação ao Eixo I – Políticas Sociais e Políticas de Estado: Pactuar Caminhos Intersetoriais, considere as seguintes ações:

1. Organização e Consolidação da Rede.
2. Participação Social, Formulação de Políticas e Controle Social.
3. Política de Assistência Farmacêutica.
4. Reforma Psiquiátrica, Reforma Sanitária e SUS.

Faz(em) parte do Eixo I:

- a) 2 apenas.
- b) 1 e 3 apenas.
- c) 1 e 4 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- ▶e) 1, 2, 3 e 4.

25 - O tema da IV Conferência Nacional de Saúde Mental – Intersetorial (IV CNSM-I) “Saúde Mental direito e compromisso de todos: consolidar avanços e enfrentar desafios” – permitiu a convocação não só dos setores diretamente envolvidos com as políticas públicas, mas também de todos aqueles que têm indagações e propostas a fazer sobre o vasto tema da saúde mental. Com relação ao Eixo II – Consolidar a Rede de Atenção Psicossocial e Fortalecer os Movimentos Sociais, considere as seguintes ações:

1. Cotidiano dos Serviços: Trabalhadores, Usuários e Familiares na Produção do Cuidado.
2. Práticas Clínicas no Território.
3. Atenção às Pessoas em Crise na Diversidade dos Serviços.
4. Saúde Mental, Atenção Primária e Promoção da Saúde.

Faz(em) parte do Eixo II:

- a) 3 apenas.
- b) 1 e 3 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- d) 1, 2 e 4 apenas.
- ▶e) 1, 2, 3 e 4.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26 - As lutas por justiça social, direitos humanos, equidade e democracia, visando à construção de uma nova ordem societária, estão presentes no Código de Ética Profissional do Assistente Social. Esse processo de defesa das lutas para construção de uma nova ordem societária se apresenta no código de ética como um(a):

- a) direito.
- b) atribuição.
- c) dever.
- ▶d) princípio.
- e) competência.

27 - Nos termos da Lei nº 8.662/1993, que regulamenta a profissão de Assistente Social, é uma atribuição privativa desse profissional:

- a) encaminhar providências e prestar orientação social a indivíduos, a grupos e à população.
- b) prestar assessoria e apoio aos movimentos sociais em matéria relacionada às políticas sociais, no exercício e na defesa dos direitos civis, políticos e sociais da coletividade.
- c) planejar, organizar e administrar benefícios e serviços sociais.
- d) orientar indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais no sentido de identificar recursos e de fazer uso desses recursos no atendimento e na defesa de seus direitos.
- ▶e) realizar vistorias, perícias técnicas, laudos periciais, informações e pareceres sobre a matéria de Serviço Social.

28 - Conforme aponta o documento “Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde”, a estruturação do projeto ético-político profissional está relacionada com a perspectiva teórico-crítica e tem como base a questão social. Dessa forma, é imprescindível que os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) façam parte do cotidiano profissional do assistente social que trabalha nesse campo. Esses princípios são:

- a) sistematização, universalidade e interdisciplinaridade.
- b) participação social, determinação e corporativismo.
- ▶c) universalidade, equidade e integralidade.
- d) descentralização, assistencialismo e equidade.
- e) integralidade, sistematização e participação social.

29 - Considere o seguinte texto:

Assim, 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 que queira ter como norte o projeto ético político profissional tem de, necessariamente, estar articulado ao projeto da reforma sanitária.

(MATOS, Maurílio Castro. O debate do Serviço Social na Saúde da década de 90. Serviço Social e Sociedade, São Paulo, n. 74. Cortez, 2003.)

Considerando as informações apresentadas, o Serviço Social, na área da saúde, deve:

- ▶ a) estimular a intersetorialidade, realizando ações que fortaleçam a articulação entre as políticas de seguridade social.
- b) pensar o processo saúde-doença enquanto determinante biológico, deslocado de fatores econômicos e sociais.
- c) atuar de forma fragmentada, considerando a multidisciplinaridade dos espaços sócio-ocupacionais.
- d) estimular o desenvolvimento de movimentos sociais, com o objetivo de promoção político-partidária.
- e) favorecer o assistencialismo nos atendimentos prestados nos serviços de saúde.

30 - Conforme a Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS), Lei nº 8.742/1993, o Benefício de Prestação Continuada (BPC) é a garantia de um salário-mínimo mensal à pessoa com deficiência e ao idoso com 65 anos ou mais que comprovem não possuir meios de prover a própria manutenção nem de tê-la provida por sua família. Para concessão desse benefício, considera-se pessoa com deficiência aquela que tem impedimento:

- a) de longo prazo de natureza intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.
- b) de prazo de natureza física, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.
- c) de prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.
- ▶ d) de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.
- e) de longo prazo de natureza física e mental, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.

31 - Em relação aos princípios fundamentais estabelecidos pelo Código de Ética Profissional, é correto afirmar que o assistente social deve:

- a) ser comprometido com o atendimento quantitativo dos serviços prestados à população e com o seu aprimoramento intelectual, na perspectiva da competência profissional.
- b) reconhecer a individualidade como valor ético central e as demandas políticas a ela inerentes – autonomia, emancipação e plena expansão dos indivíduos sociais.
- c) desempenhar suas atividades profissionais, com eficiência e responsabilidade, observando a legislação em vigor.
- d) participar de programas de socorro à população em situação de calamidade pública, no atendimento e defesa de seus interesses e necessidades.
- ▶ e) optar por um projeto profissional vinculado ao processo de construção de uma nova ordem societária, sem dominação, exploração de classe, etnia e gênero.

32 - No texto “Trabalho com Famílias: um desafio para os Assistentes Sociais”, Miotto (2004) aponta algumas ações realizadas no cotidiano profissional quando o assistente social presta atendimento às famílias. Entre essas ações, a autora aponta a socioeducativa, que pode ser definida como aquela:

- a) desenvolvida diante de situações de sofrimento das famílias, expressas nas suas relações ou pelos seus membros, com a intenção de alterar essa situação.
- b) que, através do estudo e da avaliação das situações familiares, visa à emissão de um parecer social para outrem.
- ▶ c) que, através da informação, da reflexão ou mesmo da relação, visa provocar mudanças (valores, modos de vida).
- d) ação de provimento e de sustentação para atendimento das necessidades das famílias usuárias.
- e) que promove o acolhimento e o apoio na articulação de recursos através da ativação, integração e modificação das redes sociais e de serviços para atender as demandas familiares.

33 - Em “O Serviço Social na Contemporaneidade: trabalho e formação profissional”, Iamamoto apresenta características fundamentais que devem constituir o perfil profissional do assistente social. A respeito do assunto, considere as seguintes características:

1. Capacidade de analisar os processos sociais de forma fragmentada.
2. Atuação que rompe com um perfil profissional meramente executivo, fomentando a análise e a pesquisa.
3. Perfil criativo e inventivo.
4. Prevalência da competência técnica sobre a competência crítica.

É/São característica(s) do perfil profissional do assistente social:

- a) 1 apenas.
- ▶ b) 2 e 3 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

34 - Conforme trata o Código de Ética Profissional em seu Título III, Capítulo I, art. 5º, é um dever do assistente social nas suas relações com os usuários:

- a) dispor de condições de trabalho dignas, seja em entidade pública, seja privada, de forma a garantir a qualidade do exercício profissional.
- b) orientar indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais no sentido de identificar recursos e de fazer uso desses recursos no atendimento e na defesa de seus direitos.
- c) prestar assessoria e consultoria a órgãos da Administração Pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades, em matéria de Serviço Social.
- d) apoiar e/ou participar dos movimentos sociais e de organizações populares vinculados à luta pela consolidação e ampliação da democracia e dos direitos de cidadania.
- ▶ e) devolver as informações colhidas nos estudos e pesquisas aos usuários, no sentido de que eles possam usá-los para o fortalecimento dos seus interesses.

35 - As políticas públicas de Previdência Social, Saúde e Assistência Social compõem o que conhecemos como tripé da Seguridade Social, estabelecido por meio da Constituição Federal de 1988. Essas políticas constituíram-se a partir das referências dos modelos de Bismarck e Beveridge e das lutas populares pela garantia de direitos sociais. Nos últimos anos, com a consolidação do neoliberalismo, o modelo de seguridade social brasileiro tem sofrido grandes alterações. Considerando o exposto, assinale a alternativa correta.

- a) O avanço do neoliberalismo segmentou as políticas que compõem o tripé da seguridade social e descartou as características do modelo bismarckiano.
- b) Em períodos de crise do capital, predomina o modelo beveridgiano nas políticas públicas.
- c) Com a ascensão do neoliberalismo, o modelo social do sistema de seguridade social é substituído pelo modelo de seguro.
- d) A partir do neoliberalismo, a garantia do direito ao trabalho é favorecida pelo sistema de seguridade social brasileiro.
- ▶ e) Alguns dos impactos percebidos na política de saúde, no contexto do neoliberalismo, são a precarização e a privatização dos serviços.

36 - De acordo com o Código de Ética Profissional, o assistente social tem prevista sua “participação na elaboração e gerenciamento das políticas sociais e na formulação e implementação de programas sociais”. Essa participação está prevista no código como um(a):

- a) compromisso.
- b) capacidade.
- ▶ c) direito.
- d) dever.
- e) competência.

37 - Com o avanço do neoliberalismo, em especial durante a década de 1990, as políticas sociais sofrem profundas alterações. As principais alterações são:

- a) descentralização, publicização e focalização.
- b) focalização, centralização e privatização.
- c) setorização, descentralização e publicização.
- ▶ d) privatização, focalização e descentralização.
- e) centralização, setorização e privatização.

38 - As expressões da questão social, no processo de trabalho do assistente social, apresentam-se como:

- a) meios de produção.
- ▶ b) matéria-prima.
- c) meios de trabalho.
- d) instrumentos.
- e) objetos de estudo.

39 - A intervenção profissional do assistente social é constitutiva de diferentes dimensões estabelecidas a partir de uma relação de unidade na diversidade. Iamamoto (2003) explana sobre os desafios postos ao Serviço Social no que corresponde ao trabalho nos dias atuais. Para que sejam possíveis as respostas profissionais qualificadas, a autora apresenta dimensões que devem fazer parte do domínio do profissional de Serviço Social. São elas as dimensões:

- a) técnico-operativa, político-social e ético-política.
- b) técnico-operativa, teórico-metodológica e ético-instrumental.
- c) teórico-metodológica, ético-política e pragmática-operativa.
- d) ético-política, teórico-metodológica e ético-metodológica.
- ▶ e) teórico-metodológica, ético-política e técnico-operativa.

40 - A década de 1990 foi o período de implantação e êxito ideológico do projeto neoliberal no país e é nesse período que dois projetos políticos em disputa na área da saúde passam a apresentar diferentes requisições para o Serviço Social (BRAVO, 1998). Esses dois projetos são:

- ▶ a) Projeto Privatista e Projeto da Reforma Sanitária.
- b) Projeto Privatista e Projeto da Reforma Agrária.
- c) Projeto Privatista e Projeto Neoliberal.
- d) Projeto Privatista e Projeto da Reforma Institucional.
- e) Projeto da Reforma Liberalista e Projeto da Reforma Sanitária.

41 - Entre os desafios cotidianos ao trabalho dos assistentes sociais na área da saúde estão o distanciamento do profissional com o objetivo da profissão, a fragmentação do trabalho e a redução do trabalho à esfera da técnica. De acordo com os Parâmetros para a Atuação dos Assistentes Sociais na Política de Saúde (2010), são necessárias estratégias de atuação para o enfrentamento desses desafios cotidianos. É estratégia de atuação do Assistente Social na Política de Saúde:

- a) a ação fiscalizatória junto aos usuários e seus familiares e realização de seleções socioeconômicas.
- ▶ b) o trabalho em equipe e por meio da interdisciplinaridade.
- c) a eliminação dos determinantes sociais que interferem no processo saúde-doença.
- d) o aconselhamento a partir de uma intervenção psicossocial.
- e) a elaboração de perícias e pareceres sobre a especialidade do assistente social, estado de saúde mental e em matéria de serviço social.

42 - Uma reflexão mais apurada sobre o termo “instrumentalidade” faz perceber que o sufixo “idade” tem a ver com capacidade, qualidade ou propriedade de algo (GUERRA, 2002). Considerando as informações apresentadas e a teoria de Yolanda Guerra sobre instrumentalidade no exercício profissional do assistente social, *instrumentalidade* corresponde a:

- a) instrumentos e técnicas que objetivam as ações profissionais.
- b) possibilidade de passagem das ações práticas para o exercício profissional com ações exclusivamente reflexivas.
- c) dimensão da ética profissional que direciona a forma como devem ser utilizados os documentos e registros profissionais.
- ▶ d) propriedade e/ou capacidade que a profissão vai adquirindo à medida que concretiza objetivos.
- e) possibilidade de modificar, transformar, alterar as relações interpessoais, tomando por objeto de intervenção a subjetividade.

43 - No marco dos projetos coletivos estão inscritos aqueles projetos de profissões, reguladas juridicamente, que possuem uma formação teórica e/ou técnico-interventiva. Para que um projeto profissional se afirme na sociedade, ganhe solidez e respeito frente às outras profissões, às instituições privadas e públicas e frente aos usuários e usuárias dos serviços oferecidos pela profissão, é necessário ter em sua base um corpo profissional fortemente organizado (NETTO, 1999). No que corresponde ao projeto profissional do serviço social e considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) É no trânsito dos anos 1980 aos 1990 que o projeto ético-político no Brasil se configurou em sua estrutura básica.
- b) Esse projeto tem em seu núcleo o reconhecimento da equidade como valor central.
- c) Esse projeto não se vincula a um projeto societário e propõe a eliminação das formas de exploração e dominação.
- d) A dimensão política do projeto não é claramente enunciada, sendo preciso reformulações para se posicionar.
- e) Esse projeto ético-político conquistou hegemonia no serviço social, no Brasil, na década de 1980.

44 - O projeto ético-político do serviço social tem na questão social a base de sua fundamentação. Na saúde mental, o assistente social é convocado a trabalhar com as expressões da questão social que são determinantes no processo saúde-doença e impactam o sofrimento psíquico. Considerando as informações apresentadas, as expressões da questão social são:

- a) o resultado da pulverização e fragmentação da questão social.
- ▶ b) o conjunto das desigualdades do capitalismo, que se expressam por meio das determinações econômicas, políticas e culturais que impactam as classes sociais.
- c) o conjunto de questões sociais que se expressam por meio de determinantes que impactam de forma econômica, política e cultural as classes sociais.
- d) equivalentes à questão social.
- e) a perspectiva analítica da questão social e que se pauta no reducionismo social.

45 - Considerando a natureza e o modo de se expressar das políticas sociais, assim entendida a utilidade social da profissão, vinculada às políticas sociais, a instrumentalidade do serviço social pode ser pensada como uma condição sócio-histórica da profissão em alguns níveis. A respeito da instrumentalidade e sua utilidade social, considere as seguintes afirmativas:

1. A instrumentalidade face ao projeto burguês indica a capacidade que a profissão tem de ser convertida em instrumento em meio à manutenção da ordem.
2. A instrumentalidade face às respostas profissionais corresponde ao aspecto instrumental-operativo das respostas profissionais frente às demandas das classes.
3. A instrumentalidade como uma mediação significa tomar o serviço social como uma profissão de natureza analítica.
4. A instrumentalidade corresponde a ações de natureza reflexivo-instrumental, tomando-se por pressuposto ações de cunho pragmático.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3, e 4 são verdadeiras.

46 - O assistente social deve contribuir para que a Reforma Psiquiátrica alcance seu projeto ético-político e isso se faz a partir do trabalho realizado na saúde mental. Os profissionais de serviço social vão enfatizar as determinações sociais e culturais, preservando suas identidades profissionais. Considerando as informações apresentadas, são requisições desafiantes para o assistente social:

- ▶ a) o trabalho com famílias, com a geração de renda e o mundo do trabalho, no controle social e na garantia de acesso aos benefícios.
- b) o trabalho com famílias, com a geração de renda, no controle social e na estimulação cognitiva.
- c) o trabalho com famílias, com a geração de renda, no controle social e no mundo do trabalho com a subjetividade.
- d) o trabalho com famílias, com a geração de renda e trabalho, no controle social, na prescrição medicamentosa.
- e) o trabalho com famílias, com a geração de renda, no controle social e na ação terapêutica.

47 - As inovações constitucionais relativas à atenção à saúde no Brasil, intensificadas a partir dos anos 2000, contribuem para ampliar o debate sobre a atuação do assistente social no campo da saúde. Ao longo do processo histórico, a ação profissional exigiu dos assistentes sociais que trabalham na saúde a apropriação crítica dos aspectos sociais que determinam o processo saúde-doença na trilogia prevenção, promoção e cura no contexto das manifestações individuais, familiares, de grupos, de segmentos populacionais e até mesmo de populações como um todo (MIOTO e NOGUEIRA, 2009). Por meio do processo de Reforma Sanitária foi possível aos profissionais de Serviço Social traduzir as premissas *necessidades sociais* em saúde e *direito à saúde e produção da saúde* em ações em torno da atenção à saúde. Entre essas ações, está a integralidade. A partir da concepção das autoras, a integralidade corresponde a:

- a) concepção não ampliada de saúde.
- b) serviços privados de saúde e visa ações individuais, tendo em vista a singularidade de cada um dos equipamentos e de seu público-alvo.
- ▶ c) relação entre a realidade social e a produção de saúde bem como a relação entre a equipe e os usuários.
- d) forma de não organização dos sistemas e serviços de saúde.
- e) implicitamente, a transdisciplinaridade e a singularidade.

48 - É necessário discutir a interdisciplinaridade resgatando suas determinações decorrentes dos saberes e das práticas profissionais enquanto processos sociais institucionais, construídos e reconstruídos no fazer diário (MIOTO e NOGUEIRA, 2009). Considerando as informações apresentadas e a produção teórica das autoras, a interdisciplinaridade:

- ▶ a) é compreendida como processo de desenvolvimento de uma postura profissional que viabilize um olhar ampliado das especificidades que se conjugam no âmbito das profissões.
- b) decorre de duas condições do processo civilizatório, determinando a articulação entre senso comum e disciplinas profissionais.
- c) situa-se como uma das formas de dar maior rentabilidade às atividades, superando as ações não fragmentadas e não reducionistas.
- d) apresenta, hoje, duas dimensões bem demarcadas, embora interligadas e interdependentes, sendo elas: a da prática e a da ética.
- e) ocorre em equipes multiprofissionais, visando integrar saberes e práticas que substituam as disciplinas criando uma nova e única disciplina em saúde.

49 - No que corresponde ao trabalho com famílias, os assistentes sociais desenvolvem algumas ações que podem ser diferenciadas pelas particularidades que apresentam e, no entanto, continuam sendo tratadas de forma indiferenciada (MIOTO, 2004). Sobre o tema, considere as seguintes ações:

1. Socioeducativas.
2. Socioterapêuticas.
3. Periciais.
4. Sociodomiciliares.

É/São ação(ões) realizada(s) no trabalho com famílias, segundo Miotto (2004):

- a) 1 apenas.
- b) 2 e 4 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- ▶ d) 1, 2 e 3 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

50 - Se muitas das requisições da profissão de assistente social são de ordem instrumental, exigindo respostas instrumentais, o exercício profissional não se restringe a elas. É a partir do movimento de reconceitualização do Serviço Social que foi possível a elaboração de uma dura crítica à divisão entre o trabalho manual e o trabalho intelectual. Essa crítica possibilitou à profissão romper com o caráter meramente executivo e conquistar novas funções e atribuições no mercado de trabalho. A expressão dessa conquista é materializada na Lei de Regulamentação da Profissão (Lei nº 8.662 de 07/06/1993), em seu art. 4º, e corresponde a:

- a) contribuir para a viabilização da participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.
- b) fiscalizar o exercício profissional por meio dos Conselhos Federal e Regionais.
- ▶ c) elaborar, coordenar, executar e avaliar planos, programas e projetos que sejam do âmbito de atuação do Serviço Social com participação da sociedade civil.
- d) encaminhar providências e prestar orientação social a indivíduos, a grupos e à população.
- e) assessorar e prestar assessoria a órgãos da administração pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades, em matéria de Serviço Social.