

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CURITIBA
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO À SAÚDE

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE –
SERVIÇO SOCIAL EM SAÚDE MENTAL

Nome:	Assinatura:
--------------	--------------------

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova e conferir o número de questões.
2. A prova é composta de 40 questões objetivas.
3. As questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 alternativas cada uma (a, b, c, d) e somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. Ao receber o cartão resposta confirme seu nome impresso nele e caso haja qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao seu aplicador de prova.
6. O cartão resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta observando sempre o limite do espaço para cada marcação. O candidato é responsável pelo seu cartão resposta e esse é insubstituível.
7. Durante a prova não será permitida comunicação entre os candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta de livros, revistas, folhetos, ou ainda qualquer material de apoio, nem uso de telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus lenços, óculos escuros, relógios, entre outros que sejam considerados análogos aos itens descritos.
8. A duração da prova é de 3 (três) horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
10. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

RESPOSTAS

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



Centro de Educação e Pesquisa em Saúde

R. Lothário Boutin, 90
Pinheirinho | Curitiba/PR
CEP 81.110-522
Tel. (41)3316-5968 / (41)3316-5724
www.feas.curitiba.pr.gov.br

CONTEÚDO GERAL

1) Um paciente procura atendimento médico em um Hospital Universitário Público de Curitiba, mas é informado que precisará ser encaminhado à unidade básica de saúde do seu território para continuidade do acompanhamento. Essa situação ilustra qual princípio/diretriz organizativo do SUS?

- a) Universalidade do acesso.
- b) Equidade na atenção.
- c) Regionalização e Hierarquização da rede de serviços.
- d) Integralidade da assistência.

2) Carlos, 58 anos, hipertenso e com histórico de Acidente Vascular Cerebral há 2 anos, é acompanhado regularmente por uma equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF). Ele participa de grupos educativos sobre alimentação saudável, realiza consultas regulares com o médico e o enfermeiro da unidade de saúde e, quando necessário, é encaminhado ao neurologista da rede especializada. Recentemente, começou a apresentar sintomas depressivos, sendo acolhido pela equipe da unidade de saúde e encaminhado para atendimento no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS). Esse acompanhamento é fruto da organização do cuidado segundo o Modelo de Atenção à Saúde vigente no SUS. Considerando a definição de Modelo de Atenção à Saúde, qual elemento a seguir melhor expressa os princípios desse modelo no cuidado prestado a Carlos?

- a) Foco na intervenção imediata e especializada, priorizando os níveis hospitalares como centro da atenção à saúde.
- b) Organização do cuidado baseada em ações curativas centradas no profissional médico e com ênfase na medicalização.
- c) Estruturação da atenção com base em ações pontuais, conforme demanda espontânea do usuário.
- d) Integração dos serviços de saúde em rede, com ações articuladas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, levando em conta os determinantes sociais e a realidade do território.

3) Em Curitiba, a Secretaria Municipal de Saúde identificou aumento de casos de dengue em alguns bairros. Diante disso, as equipes de vigilância organizaram mutirões para eliminação de criadouros do *Aedes aegypti*, intensificaram a busca ativa de casos suspeitos e ampliaram as orientações à população sobre sinais de alerta e prevenção. Essas ações correspondem a:

- a) Vigilância ambiental.
- b) Vigilância sanitária.
- c) Vigilância nutricional.
- d) Vigilância epidemiológica.

4) Um município registra aumento do uso de dispositivos eletrônicos para fumar entre adolescentes. A Secretaria Municipal de Saúde pretende lançar um programa municipal integrado para reduzir a iniciação e apoiar a cessação, articulando atenção primária, escolas, vigilância sanitária e comunicação pública. Qual iniciativa melhor reflete uma estratégia integrada e alinhada às diretrizes e eixos do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT)?

- a) Implantar um programa integrado que combine capacitação continuada de profissionais de saúde e educação, ações educativas dirigidas a adolescentes e famílias, rotina de monitoramento epidemiológico do uso de produtos de tabaco e articulação direta com a vigilância sanitária para orientar ações locais.
- b) Estabelecer incentivos econômicos para estabelecimentos comerciais que adotem medidas de controle na oferta de produtos fumígenos, complementando com ações informativas pontuais na rede local.
- c) Promover ampla campanha midiática sobre riscos associados ao uso de produtos de nicotina, distribuindo material educativo em escolas e eventos comunitários.
- d) Ampliar a disponibilidade de medicamentos para cessação na rede de atenção primária e capacitar equipes clínicas para manejo da dependência à nicotina, com registro padronizado dos atendimentos.

5) Uma equipe multidisciplinar de profissionais de saúde, que são pesquisadores, deseja estudar o impacto de um programa educativo sobre controle de dor em pacientes com dor lombar crônica. Durante a abordagem inicial, os pesquisadores explicam que:

- **A participação é voluntária;**
- **Os participantes podem se retirar a qualquer momento do estudo sem a necessidade de justificativa e que isso não impactará no atendimento prestado pela clínica;**
- **Todos receberão o atendimento padrão da clínica independentemente de participar.**

Com base na descrição, qual princípio ético está sendo diretamente respeitado pelo comportamento da equipe de pesquisa na situação acima?

- a) **Beneficência, porque os pacientes receberão informações úteis para melhorar sua saúde, mesmo se não participarem do estudo.**
- b) **Justiça, porque todos os pacientes são tratados da mesma forma no estudo.**
- c) **Autonomia, porque a equipe assegura que a decisão de participar ou não é voluntária e sem impacto no atendimento.**
- d) **Não maleficência, porque os pesquisadores garantem que nenhum dano físico será causado pelo estudo.**

6) Um profissional de saúde de um hospital acessou o prontuário de um paciente para consultar o histórico de atendimentos. Após o expediente, ao conversar com amigos em um grupo de mensagens, compartilhou detalhes do quadro clínico do paciente, incluindo a doença diagnosticada e os medicamentos em uso. Horas depois, uma captura de tela dessa conversa circulou em redes sociais, expondo a identidade e o estado de saúde do paciente. A gestão da unidade foi notificada e iniciou um processo de auditoria para apurar a ocorrência e reforçar protocolos de segurança. Considerando os princípios de ética e bioética, qual deve ser o entendimento correto sobre a conduta do profissional?

- a) **O ato configura violação ética e legal, pois o compartilhamento de informações pessoais de saúde, mesmo em ambientes privados, compromete a confidencialidade e fere o direito do paciente à privacidade.**
- b) **Não há irregularidade grave, pois as informações foram compartilhadas apenas em um grupo restrito, sem divulgação pública inicial.**

- c) O acesso autorizado ao prontuário dá ao profissional liberdade para comentar os dados, desde que sem fins comerciais.
- d) A situação não representa risco significativo, já que a responsabilidade pela segurança das mensagens é do aplicativo utilizado.

7) Em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), um paciente quase recebeu uma medicação diferente da prescrita devido a desatenção na checagem do prontuário. O equívoco foi identificado antes da administração e, após o episódio, a equipe adotou medidas como reforço da identificação correta do paciente, higienização das mãos e protocolos para uso seguro de medicamentos. Essas ações exemplificam:

- a) Protocolos clínicos de urgência e emergência, que visam padronizar condutas em situações agudas e de risco iminente de vida.
- b) Política Nacional de Segurança do Paciente, que estabelece práticas sistematizadas de prevenção e redução de incidentes relacionados ao cuidado.
- c) Vigilância em Saúde do Trabalhador, responsável por prevenir riscos ocupacionais, acidentes de trabalho e doenças relacionadas ao ambiente laboral em saúde.
- d) Gestão da qualidade em saúde, que envolve ações de monitoramento de processos, auditoria e acreditação de serviços de saúde.

8) Durante a campanha de vacinação contra a Covid-19, observou-se grande adesão inicial, mas, em etapas seguintes, cresceu a circulação de informações falsas nas redes sociais, gerando hesitação vacinal. Diante disso, a Secretaria Municipal de Saúde estruturou estratégias de comunicação com linguagem acessível, combate sistemático às *fake news* e uso de múltiplos canais (rádio, redes sociais, aplicativos de mensagens e mídias comunitárias). Esse conjunto de ações ilustra o papel da comunicação em saúde como:

- a) Ferramenta de enfrentamento da desinformação e de fortalecimento da confiança pública, articulando meios de comunicação institucional e comunitária.
- b) Ação de educação em saúde restrita ao contato interpessoal, desenvolvida em consultas individuais e rodas de conversa locais.

- c) Estratégia de educação permanente em saúde, que visa atualização técnico-científica dos profissionais da rede.
- d) Exemplo de mobilização social autônoma, promovida por lideranças comunitárias sem envolvimento do poder público.

9) Em uma Unidade Básica de Saúde de Curitiba (UBS), verificou-se aumento da obesidade infantil, associado ao consumo de ultraprocessados e ao sedentarismo. A equipe multiprofissional organizou grupos educativos, parceria com escolas e acompanhamento clínico das crianças. Esse tipo de intervenção corresponde a qual modelo de atenção em saúde?

- a) Modelo biomédico. O enfoque central do problema deve ser encarado por meio da medicalização da obesidade e de consultas individuais.
- b) Modelo hospitalocêntrico. O ponto mais relevante é a priorização de atendimentos especializados e internações.
- c) Modelo de atenção integral. Em que são articuladas ações preventivas, promocionais e assistenciais, considerando determinantes sociais.
- d) Modelo centrado na doença. Considerando ser a mesma doença, deve ser restrito à prescrição medicamentosa e controle laboratorial.

10) Uma equipe de pesquisadores está desenvolvendo um estudo para avaliar os efeitos de um novo suplemento alimentar em adultos com hipertensão e pretendem recrutar mais de mil participantes. Antes de iniciar a coleta de dados, o grupo decidiu aplicar os questionários e coletar amostras de sangue dos voluntários, mas ainda não havia submetido o projeto ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição. Os pesquisadores afirmaram que, como o estudo não envolve um medicamento experimental e os riscos são mínimos, a autorização do CEP não seria obrigatória. Com base na Resolução Comissão Nacional de Saúde nº 466/2012, qual deve ser a conduta CORRETA?

- a) Continuar o estudo, pois pesquisas com risco mínimo não necessitam de aprovação do CEP.
- b) Submeter o projeto ao CEP antes de qualquer coleta de dados, pois toda pesquisa envolvendo seres humanos requer avaliação ética.

- c) Coletar dados apenas com os voluntários que assinarem um termo de consentimento informal, dispensando a aprovação do CEP.
- d) Solicitar autorização ao CEP somente após a coleta dos dados, caso pretendam publicar os resultados.

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM SAÚDE MENTAL

11) Analise a seguinte situação: Na tentativa de melhor organizar o processo de trabalho na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), a gestora decide instituir um fluxo de atendimento exclusivo “por ordem de chegada”, evitando aglomeração e reclamações do público. Considerando a Política Nacional de Humanização (PNH), qual seria a medida mais adequada para garantir a humanização e segurança clínica dos pacientes?

- a) Manter a ordem de chegada e ampliar o espaço da sala de espera.
- b) Priorizar a triagem administrativa para depois encaminhar para avaliação clínica.
- c) Implementar a prática do acolhimento aliada a realização de classificação de risco e vulnerabilidade.
- d) Implementar consulta médica estipulando tempo médio de 5 minutos para todos.

12) Considerando o cuidado à população em situação de rua, qual estratégia dialoga com o princípio de equidade e com a Política Nacional da Atenção Básica (PNAB), segundo normativas federais?

- a) Encaminhamento “porta aberta” ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) de referência.
- b) Atendimento pelas Equipes de Consultório na Rua (eCR) integradas à Atenção Básica (AB), com ações intersetoriais e de redução de danos.
- c) Internação involuntária como porta de entrada preferencial para vinculação à rede de saúde.
- d) Observância de existência de cadastro prévio em Unidade de Saúde como pré-requisito ao atendimento.

13) A gestora da Unidade de Saúde Morada do Sol opta por substituir os horários das rodas de conversa com os usuários por procedimentos assistenciais padronizados, como coletas, curativos, suturas e outros de menor complexidade, com o objetivo de aumentar a resolutividade do serviço. Com base nos conceitos de tecnologias leves, leve-duras e duras de Merhy (2002), como essa decisão pode ser analisada?

- a) Priorizar procedimentos assistenciais padronizados é uma estratégia acertada, já que o uso de tecnologias leves e duras é fundamental para avaliar a qualidade e a eficiência do cuidado em saúde, além de garantir que o serviço seja resolutivo.
- b) A decisão da gestora mostra uma abordagem equilibrada, pois ela combina tecnologias leves no acolhimento com tecnologias duras e leve-duras nos procedimentos, promovendo a integralidade do cuidado.
- c) Essa decisão valoriza mais as tecnologias leves-duras e duras do que as leves, o que pode levar à fragmentação do cuidado. Isso ocorre porque ela negligencia o aspecto relacional e subjetivo, que são essenciais para promover autonomia e atenção integral ao usuário.
- d) A decisão da chefia de substituir as rodas de conversa por procedimentos padronizados é um exemplo de má gestão que desconsidera as necessidades dos usuários. No entanto, essa mudança não se relaciona diretamente com os conceitos de tecnologias em saúde de Merhy, que se aplicam principalmente aos atos clínicos.

14) M. S. V., 45 anos, histórico de uso intenso de álcool e crack, heteroagressividade e desorganização comportamental chega à Unidade de Saúde em crise, solicitando internamento após abandono conjugal. Seguindo os princípios da Reforma Psiquiátrica Brasileira e o previsto na Lei 10.216/2001, qual afirmação validaria a necessidade de encaminhamento para o internamento em hospital psiquiátrico?

- a) Como única e primeira medida a ser tomada, a fim de estabilizar a crise aguda, garantindo a preservação imediata do vínculo terapêutico com o serviço de saúde.
- b) Na ausência de avaliação do risco pelos profissionais, quando a solicitação de internação se sustenta pela requisição por parte dos familiares, com o propósito de lidar com a crise social e familiar.

- c) Quando os recursos extra-hospitalares se mostraram insuficientes para conter o quadro da crise e do risco, justificada pela internação breve pela proteção e cuidado do usuário, com respeito aos direitos do paciente.
- d) Por solicitação do paciente, independentemente de avaliação clínica, pois a manifestação da vontade do paciente e procura voluntária pelo tratamento, deve ser valorizada, obedecendo os princípios da Lei 10216/2001.

15) J.P.B., 35 anos, apresenta sintomas depressivos e isolamento social, vivendo em vulnerabilidade socioeconômica. Seu cuidado no serviço de saúde demanda articulação integrada entre os diversos profissionais e demais setores, face o atendimento contextualizado das múltiplas necessidades apresentadas. Com base no caso, assinale a alternativa que caracteriza a aplicação dos conceitos de interdisciplinaridade e intersetorialidade no campo da saúde mental:

- a) A interdisciplinaridade favorece a construção de um cuidado integrado na abordagem clínica, abrangendo avaliação, diagnóstico e tratamento realizados exclusivamente pela equipe de saúde. Já a intersetorialidade busca estabelecer colaborações pontuais com outros setores externos à equipe, principalmente para encaminhamentos relacionados a questões burocráticas.
- b) A intersetorialidade refere-se à integração das ações entre os setores público e privado, abrangendo políticas públicas que transcendem o cuidado clínico. Por outro lado, a interdisciplinaridade envolve a colaboração contínua e crítica entre diferentes saberes para a criação de estratégias terapêuticas e promover a inclusão social de forma mais integrada.
- c) A atuação interdisciplinar deve começar com um planejamento claro das funções de cada profissional, evitando que haja sobreposição de tarefas. Já a intersetorialidade exige que os setores trabalhem de forma mais autônoma, compartilhando informações básicas para encaminhamentos pontuais quando necessário.
- d) A interdisciplinaridade na saúde mental envolve a presença de diversos profissionais dentro da mesma instituição, mas isso não significa necessariamente uma integração profunda entre seus conhecimentos. Por outro lado, a intersetorialidade refere-se ao trabalho de diferentes programas de assistência social que atuam de forma isolada para lidar com problemas sociais distintos.

16) No contexto da atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas, a política de redução de danos prioriza a integralidade do cuidado, a subjetividade e o campo das relações sociais. Sobre essa abordagem, assinale a alternativa CORRETA:

- a) As ações de redução de danos permanecem centradas na lógica tradicional de tratamento, oferecendo respostas padronizadas aos usuários e reforçando a necessidade de controle sobre seus comportamentos, com ênfase na abstinência como único critério de sucesso.
- b) A redução de danos concentra-se em medidas educativas sobre abstinência e controle do consumo, sem considerar os determinantes sociais, culturais ou comunitários do uso de álcool e outras drogas.
- c) A clínica da redução de danos mantém a centralidade do indivíduo em sofrimento, considerando-o desprovido de recursos subjetivos e objetivos, justificando intervenções coercitivas e reforçando o isolamento social do usuário.
- d) A atuação profissional, a partir do enfoque da redução de danos, deve fundamentar-se na noção de atenção psicossocial, centrada no território e na comunidade, promovendo relações horizontais, a ética da autonomia e a integração entre saúde, assistência social e educação, afastando-se de abordagens fragmentadas e estigmatizantes.

17) A promoção da saúde, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), é um processo que capacita indivíduos e comunidades a aumentar o controle sobre sua própria saúde e seus determinantes, buscando um bem-estar físico, mental e social, em vez de focar apenas na ausência de doença. Já a prevenção em saúde consiste no conjunto de ações e estratégias destinadas a reduzir o surgimento de doenças, minimizar fatores de risco e atenuar a gravidade de condições já existentes. Sobre às estratégias de prevenção e promoção da saúde mental, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Todas as ações de promoção e prevenção em saúde mental são de responsabilidade dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), além de realizar todas as intervenções no território.
- b) A responsabilidade pela promoção e prevenção em saúde mental é intersetorial, envolve diferentes setores da sociedade, atuando de forma articulada com os serviços de saúde, incluindo os CAPS.

- c) A promoção da saúde se restringe à detecção precoce de transtornos mentais por meio de exames clínicos, enquanto a prevenção visa apenas a intervenção terapêutica individual.
- d) A prevenção em saúde mental se limita a ações educativas realizadas apenas por profissionais de saúde, sem necessidade de articulação com outros setores ou serviços.

18) Segundo Amarante (2007), o movimento da Reforma Psiquiátrica brasileira é um processo social complexo que se constitui pelo entrelaçamento de diferentes dimensões. Considerando essas dimensões, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A dimensão teórico-conceitual orienta a reformulação das práticas assistenciais, priorizando a criação de serviços comunitários em substituição aos hospitais psiquiátricos.
- b) A dimensão sociocultural busca o envolvimento da sociedade no debate sobre a loucura, promovendo mudanças nas representações sociais por meio de produções culturais, artísticas e participação de familiares, usuários e comunidade.
- c) A dimensão técnico-assistencial refere-se à criação de dispositivos hospitalares entendidos como locais de acolhimento, cuidado integrado, articulação com o território e produção de subjetividades
- d) A dimensão jurídico-assistencial é voltada à concessão de benefícios financeiros por meio do Programa de Volta para Casa, incluindo a atuação de procuradores para que pessoas com histórico de internações psiquiátricas superiores a dois anos reivindiquem tal auxílio.

19) A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), tem como finalidade criar, ampliar e articular pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtornos mentais, incluindo necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas. Para o funcionamento da RAPS, são estabelecidas diretrizes que orientam a prática dos serviços, como a promoção da equidade, o combate a estigmas e preconceitos e a oferta de cuidado integral e multiprofissional. Com base na Portaria nº 3.088/2011, que instituiu a RAPS, assinale a alternativa que apresenta corretamente um dos objetivos gerais da rede:

- a) Ampliar o acesso a cuidados psicossociais, garantindo que cada ponto de atenção funcione de forma autônoma, com protocolos próprios, sem necessidade de articulação entre serviços.

- b) Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção no território, promovendo acolhimento, acompanhamento contínuo e atenção às urgências.
- c) Promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e necessidades decorrentes do uso de drogas, priorizando o atendimento em hospitais gerais e leitos psiquiátricos de longa permanência.
- d) Estimular a oferta de serviços especializados em centros urbanos, com foco em consultas psiquiátricas e psicológicas, garantindo o funcionamento da atenção ambulatorial em saúde mental.

20) Maria, 36 anos, sofreu um episódio de crise psicótica e foi internada em leito de estabilização para cuidados intensivos. Após alta, enfrenta dificuldades para retomar atividades cotidianas, buscar oportunidades de trabalho e participar de atividades sociais. A equipe de saúde mental propõe a elaboração de um plano de reabilitação psicossocial. Com base no conceito de reabilitação psicossocial, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A reabilitação psicossocial refere-se à todas as atividades terapêuticas que Maria acessa dentro do CAPS: grupos e oficinas terapêuticas, atendimentos individuais e consultas médicas.
- b) A reabilitação psicossocial, no caso de Maria, deve se concentrar no acompanhamento clínico e na prescrição medicamentosa, garantindo a estabilidade dos sintomas para, posteriormente, alcançar a alta do CAPS.
- c) Reabilitar significa criar condições para que Maria participe de trocas sociais, restituindo seu poder contratual como cidadã, por meio de práticas intersetoriais que envolvam saúde, assistência social, cultura, lazer e outros direitos sociais.
- d) A reinserção psicossocial deve buscar inserir Maria em atividades de trabalho ou estudo, sem atenção a outros aspectos de sua vida comunitária ou social.

ÁREA PROFISSIONAL DE SERVIÇO SOCIAL

21) Um usuário procura o setor de Serviço Social em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA) relatando dificuldade em compreender os critérios de transferência hospitalar. Durante o atendimento, o/a assistente social opta por não detalhar as informações, alegando que isso poderia gerar questionamentos indesejados. Além disso, deixa de registrar formalmente a

demanda. Com base no Código de Ética Profissional do/a Assistente Social, assinale a alternativa que expressa o dever ético profissional nas relações com os/as usuários/as:

- a) Apoiar e/ou participar dos movimentos sociais e organizações populares vinculados à luta pela consolidação e ampliação da democracia e dos direitos de cidadania.
- b) Pronunciamento em matéria de sua especialidade, sobretudo quando se tratar de assuntos de interesse da população.
- c) Democratizar as informações e o acesso aos programas disponíveis no espaço institucional, como um dos mecanismos indispensáveis à participação dos/as usuários/as.
- d) Ter acesso a informações institucionais que se relacionem aos programas e políticas sociais e sejam necessárias ao pleno exercício das atribuições profissionais.

22) O trabalho em equipe é fundamental para a atuação do/a assistente social, especialmente nas relações com outros/as profissionais na área da saúde. Sobre o trabalho em equipe, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O trabalho em equipe permite que outros/as profissionais determinem quais intervenções devem ser executadas pelo/a assistente social, cabendo a este apenas operacionalizar tais decisões.
- b) Apenas os/as assistentes sociais possuem capacidade de reflexão crítica e compreensão da realidade objetiva e subjetiva dos/as usuários/as em sua totalidade.
- c) É dever do/a assistente social repassar ao/à seu/sua substituto/a as informações necessárias à continuidade do trabalho, bem como realizar críticas públicas a colegas de forma objetiva, construtiva e comprovável, assumindo inteira responsabilidade.
- d) O/a assistente social possui autonomia irrestrita no exercício profissional, podendo atuar sem considerar princípios éticos, legais ou normas institucionais.

23) De acordo com a Yamamoto (2006) o exercício profissional requer um sujeito com capacidade de elaborar propostas, dialogar e negociar com as instituições, afirmando seu espaço de atuação, suas competências e atribuições. Isso implica ultrapassar as tarefas rotineiras, apreendendo o movimento da realidade social, suas tendências e possibilidades, para então transformá-las em projetos de trabalho. Sobre a dimensão teórica metodológica é CORRETO afirmar:

- a) Na contemporaneidade as intervenções dos assistentes sociais devem ser pragmáticas.
- b) A perspectiva teórica metodológica na contemporaneidade é a positivista.
- c) O Serviço Social restringe-se a uma prática auxiliar e subsidiária, voltada à reprodução das relações sociais e ao exercício do controle social.
- d) A profissionalização do Serviço Social pressupõe a expansão da produção e de relações sociais capitalistas, impulsionadoras da industrialização e urbanização.

24) Durante os atendimentos realizados, o/a assistente social utiliza diferentes instrumentos e técnicas, como entrevistas, visitas domiciliares e elaboração de pareceres sociais. De acordo com Trindade (2001), sobre o significado sócio-histórico do instrumental técnico-operativo no Serviço Social, é CORRETO afirmar:

- a) O instrumental técnico-operativo constitui apenas um conjunto de ferramentas neutras que garantem a eficiência da ação profissional, independentemente do contexto social.
- b) O instrumental técnico-operativo deve ser entendido para além de um rol de instrumentos e técnicas, pois está articulado às demandas sociais, aos projetos profissionais e às mediações da prática social.
- c) O uso de entrevistas, visitas domiciliares e relatórios técnicos compõe um repertório estático e padronizado, que pode ser aplicado igualmente em qualquer realidade social.
- d) O instrumental técnico-operativo restringe-se às habilidades individuais do/a assistente social, não possuindo relação com os projetos ético-políticos da profissão.

25) Fernanda, de 28 anos, procurou o serviço de saúde relatando ter sofrido ameaças e ofensas verbais por um ex-companheiro quando estava na rua. Ela não sofreu agressão física dentro de casa e não quis registrar Boletim de Ocorrência. Como assistente social, você deve agir conforme a legislação sobre violência contra a mulher e notificação compulsória.

- I. Fazer a notificação compulsória, mesmo que a vítima não deseje denunciar, pois a Lei garante a proteção da mulher.
- II. Não se deve realizar a notificação compulsória, pois a violência não ocorreu no domicílio; apenas orientar a vítima a procurar uma delegacia.

III. A notificação compulsória apenas pode ser realizada no prazo de 24 horas.

IV. Para os efeitos desta Lei, entende-se por violência contra a mulher qualquer ação ou conduta, baseada no gênero, inclusive decorrente de discriminação ou desigualdade étnica, que cause morte, dano ou sofrimento físico, sexual ou psicológico à mulher, tanto no âmbito público quanto no privado.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) apenas I e III.
- b) apenas I e II.
- c) apenas IV.
- d) apenas I e IV.

26) A política de assistência social, que tem por funções a proteção social, a vigilância socioassistencial e a defesa de direitos, organiza-se sob a forma de sistema público não contributivo, descentralizado e participativo, denominado Sistema Único de Assistência Social - SUAS. Sobre os objetivos do SUAS é INCORRETO afirmar:

- a) Apoio e auxílio: quando sob riscos circunstanciais, exige a oferta de auxílios em bens materiais e em pecúnia, em caráter transitório, denominados de benefícios eventuais para as famílias, seus membros e indivíduos.
- b) Respeitar as diversidades culturais, étnicas, religiosas, socioeconômicas, políticas e territoriais.
- c) Estabelecer a gestão integrada de serviços e benefícios.
- d) Reconhecer as especificidades, iniquidades e desigualdades regionais e municipais no planejamento e execução das ações.

27) De acordo com o Conselho Federal de Serviço Social (CFESS, 2022), qual das alternativas descreve corretamente a natureza da avaliação socioeconômica?

- a) É um procedimento privativo do assistente social, utilizado exclusivamente para a elaboração de pareceres técnicos.

- b) É um instrumento de análise da realidade social e econômica dos usuários, não privativo do Serviço Social, podendo subsidiar decisões institucionais e acesso a serviços.
- c) É sinônimo de estudo socioeconômico, sendo ambos os termos intercambiáveis no Serviço Social.
- d) É um critério rígido de seleção, utilizado apenas para definir o acesso a benefícios sociais.

28) O Sr. José, usuário do serviço de saúde em situação de vulnerabilidade social, procurou a UPA para atendimento e posteriormente solicitou o apoio do serviço social para informações sobre continuidade de seu tratamento e acesso a benefícios sociais. Considerando a atuação do/a assistente social e a organização dos estudos socioeconômicos/estudos sociais, assinale a alternativa CORRETA sobre avaliação socioeconômica e atendimento social:

- a) A avaliação socioeconômica consiste apenas na coleta de dados objetivos sobre renda, moradia e escolaridade do usuário, sem necessidade de análise das dimensões sociais, culturais e políticas da vida do indivíduo.
- b) O atendimento social realizado pelo/a assistente social envolve escuta, análise da situação social do usuário, utilização de instrumentos técnico-operativos (como a avaliação socioeconômica) e encaminhamentos para a rede de serviços, visando garantir direitos, continuidade de tratamento e acesso a benefícios.
- c) O estudo socioeconômico e a avaliação socioeconômica são sinônimos, podendo qualquer profissional realizar ambos de forma indistinta.
- d) O atendimento social se limita à emissão de pareceres formais e documentos, sem a necessidade de interação com a rede de serviços ou planejamento de ações futuras.

29) O Sr. Carlos, 45 anos, deu entrada na UPA apresentando quadro de desidratação e hipertensão descompensada. Após estabilização médica, o médico responsável informa que o paciente deseja receber alta hospitalar imediatamente, mesmo sem ter concluído todos os exames e orientações necessárias. O paciente justifica sua decisão afirmando que precisa retornar ao trabalho e cuidar da família. O/a assistente social é acionado(a) para acompanhar a situação. Considerando as diretrizes para atuação do/a assistente social em saúde, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O/a assistente social pode autorizar a alta médica, pois é responsável por avaliar as condições sociais do paciente e decidir sobre sua liberação.
- b) O/a assistente social deve impedir a alta do paciente, mesmo que ele seja civilmente capaz e não haja risco iminente à vida, garantindo que todos os procedimentos médicos sejam concluídos.
- c) O/a assistente social não tem papel na alta hospitalar, pois se trata exclusivamente de decisão médica, não sendo necessário qualquer acompanhamento ou registro social.
- d) O/a assistente social deve orientar e esclarecer o paciente sobre os riscos da alta antecipada, refletir com ele e com a equipe de saúde sobre os fatores sociais que influenciam sua decisão e registrar suas intervenções no prontuário, sem substituir a decisão médica.

30) Considerando que as ações a serem desenvolvidas pelos assistentes sociais devem transpor o caráter emergencial e burocrático, bem como ter uma direção socioeducativa através da reflexão com relação às condições sócio-históricas a que são submetidos os usuários e mobilização para a participação nas lutas em defesa da garantia do direito à Saúde. Assinale alternativa CORRETA sobre Ações Socioeducativas:

- a) Consiste em desenvolver atividades nas salas de espera com o objetivo de socializar informações e potencializar as ações socioeducativas.
- b) Contribuir para a discussão com fake news e a viabilização de decisões aprovadas nos espaços de controle social.
- c) Burocratizar a documentação técnica a fim de não disseminar informações sobre o âmbito do SUS.
- d) Participar ativamente dos programas de residência, desenvolvendo ações de preceptoria, coordenação, assessoria ou tutoria, contribuindo para controlar os futuros profissionais da equipe de saúde e dos assistentes sociais, em particular.

ÁREA DE SERVIÇO SOCIAL EM SAÚDE MENTAL

31) Considera-se um indivíduo em situação de rua como pessoa que está em risco social. Para promoção da reinserção social, criou-se a Política Pública de Atenção à pessoa em Situação de Rua. A alternativa CORRETA inerente ao OBJETIVO da Lei Federal é:

- a) Criar meios de articulação entre o Sistema Único de Assistência Social e o Sistema Único de Saúde para qualificar a oferta de serviços.
- b) O respeito à dignidade da pessoa humana.
- c) Participação da sociedade civil, por meio de entidades, fóruns e organizações da população em situação de rua, na elaboração, acompanhamento e monitoramento das políticas públicas.
- d) Atendimento humanizado e universalizado.

32) Considerando o contexto de uma pessoa em fragilidade de vínculos familiares e que esteja em situação de rua, necessite de atendimento no que se refere à saúde mental e dispensação de medicação pelo Sistema Único de Saúde - SUS, é CORRETO afirmar:

- a) Receberá atendimento se tiver cadastro atualizado em alguma unidade de saúde.
- b) Não poderá receber atendimento na falta de seus documentos pessoais.
- c) O atendimento se dará de forma integral, não sendo necessário a apresentação de cadastro no sistema Único de saúde – SUS.
- d) Será encaminhado para a política de assistência social para que seja providenciado os documentos para posterior realização de atendimento na política de saúde.

33) Tratando-se sobre os cuidados de saúde mental, instituiu-se a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), com seus diferentes níveis de atenção. É CORRETO afirmar que a atenção especializada à saúde mental é composta pelos seguintes equipamentos:

- a) Centros de Atenção Psicossocial, nas suas diferentes modalidades.
- b) SAMU - 192 e UPA.
- c) Apenas UPAs.
- d) Unidades Básicas de Saúde.

34) Considerando a possibilidade de um usuário em tratamento no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), aderir ao tratamento e evoluir o quadro de saúde mental para estável, segundo a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) é CORRETO afirmar:

- a) Deve permanecer em tratamento nos Centros de Atenção Psicossocial por tempo indeterminado.

- b) Será orientado a retornar para atendimento apenas se necessitar de atendimento multiprofissional.
- c) Deve ser orientado e encaminhado para continuidade de tratamento na Unidade Básica de saúde.
- d) Não seguirá tratamento na unidade Básica de saúde, pois o referido serviço não faz parte da Rede de Atenção Psicossocial.

35) No que se refere a instrumentalidade do serviço social, no cotidiano do trabalho do assistente social, requer-se desenvolvimentos de habilidades que propiciem um bom estudo da realidade concreta dos usuários assistidos. Para isso, há a necessidade de constante aprimoramento profissional. Marque a alternativa CORRETA:

- a) Apenas durante a graduação se obtém arcabouço teórico metodológico necessário para seguir com profissionalismo e ética.
- b) Estudar, pesquisar, debater temas, ler livros e textos não podem ser atividades desenvolvidas apenas no período da graduação ou nos “muros” da universidade e suas salas de aula.
- c) O diagnóstico social de um território pode ser apresentado com apenas uma visita no local abrangente.
- d) Deve cumprir apenas as demandas institucionais posicionar-se enquanto profissional, sem tampouco dar relevância ao serviço social.

36) A realidade social de uma pessoa é complexa, heterogênea, singular, histórica e cultural. Baseando-se na história pregressa de um usuário atendido, como deve ser a atuação do assistente social, no desenvolvimento da instrumentalidade: Marque a alternativa CORRETA:

- a) Primeiramente identifica-se a demanda e depois o quê fazer e como fazer para intervir profissionalmente, pautando-se nas três dimensões do serviço social, teórico-metodológico, ético-política e técnico operativa.
- b) Identifica-se as demandas sociais e age no imediatismo visto que as demandas institucionais tomam muito tempo e não há tempo de planejamento.
- c) Se faz necessário apenas a utilização de instrumentos técnicos operativos, visto que o teórico não é tão importante no momento dos atendimentos.
- d) Discute-se as intervenções profissionais com os demais núcleos profissionais, ainda que seja algo privativo ao serviço social, considerando que sempre há discussões de casos em equipe.

37) Considerando a falta de renda ou trabalho determinante social de agravo à saúde em contexto geral, implantou-se a Política Nacional de Economia Solidária no Brasil, que dispõe como DIRETRIZ: Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Acesso a serviços de finanças e de crédito.
- b) Promoção de práticas produtivas ambientalmente sustentáveis.
- c) Garantia da adesão livre e voluntária.
- d) Estímulo à economia solidária como estratégia de desenvolvimento sustentável.

38) Os empreendimentos de economia solidária no Brasil, são cooperativas solidárias que organizam bens e serviços, ademais da distribuição equitativa das riquezas produzidas coletivamente, e deverão apresentar a seguinte característica:

- a) Tenha seus membros indiretamente envolvidos na consecução de seu objetivo social.
- b) Pratiquem o comércio de bens ou prestação de serviços de forma justa e solidária.
- c) A distribuição dos resultados financeiros não necessita da deliberação dos membros das organizações.
- d) Não há obrigatoriedade que as organizações sejam autogestionárias e tampouco da singularidade de voto dos associados em assembleias.

39) Durante o atendimento social, nas relações do assistente social com os usuários/as do sistema de saúde, observa-se as atribuições privativas, condutas éticas e competências profissionais. Sobre os deveres do assistente social, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Esclarecer aos/às usuários/as, ao iniciar o atendimento, sobre os objetivos e a amplitude de sua atuação profissional.
- b) Contribuir para a viabilização da participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais, sem informar os canais de comunicação institucionais.
- c) Democratizar as informações e o acesso aos programas disponíveis na rede de serviços assistenciais, em detrimento aos programas no espaço institucional.

- d) Devolver as informações colhidas nos estudos e pesquisas aos/às usuários/as, inerente ao sigilo profissional e de seus interesses.

40) Os atendimentos sociais têm como objetivo a democratização de direitos sociais. Sobre ações socioeducativas na área da saúde mental, realizadas pelo assistente social, é CORRETO afirmar:

- a) São ações de caráter educativo em saúde de ajuste individual ou coletivo a um determinado contexto.
- b) São ações orientativas, reflexivas e socialização de informações realizadas através de abordagens individuais e de forma coletiva.
- c) São ações de caráter orientativo em detrimento aos determinantes sociais em saúde.
- d) São ações de caráter terapêutico por não adesão do usuário da saúde ao tratamento.