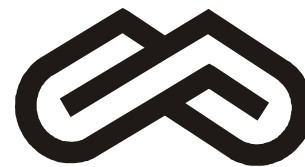


**CADERNO**

**108**



**Unimontes**

EVOLUINDO O CURSO DA VIDA

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA  
MULTIPROFISSIONAL**

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
SERVIÇO SOCIAL – SAÚDE MENTAL

**NOME:**

**Nº DO PRÉDIO:**

**SALA:**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**

## ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 01 - Este caderno contém 60 questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Cada questão tem quatro (4) opções (A - B - C - D). Apenas uma (1) resposta é correta. Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma questão sem resposta. Se isso acontecer, a mesma será anulada.
- 04 - Para marcar as respostas, use caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha ●
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.
- 08 - Preencha corretamente a Ficha de Identificação colocada na capa.
- 09 - UMA HORA após o início das provas, você poderá retirar-se da sala, **SEM LEVAR ESTE CADERNO.**

## DURAÇÃO DESTAS PROVAS: QUATRO HORAS

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

## SERVIÇO SOCIAL – SAÚDE MENTAL

### **QUESTÃO 1**

Marque a alternativa que NÃO CORRESPONDE às atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), descritas no artigo 200 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988:

- A) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- B) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde e participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- C) Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação.
- D) Promover programas de construção de moradias e a melhoria das condições habitacionais e de saneamento básico.

### **QUESTÃO 2**

O Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011, em seu artigo 5º, estabelece as ações e serviços necessários para a instituição das Regiões de Saúde. Marque a alternativa que NÃO apresenta as ações e os serviços descritos no referido artigo:

- A) Assistência Jurídico-Social.
- B) Atenção primária e Atenção psicossocial.
- C) Urgência e emergência.
- D) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

### **QUESTÃO 3**

De acordo com a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, os órgãos gestores de saúde da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios darão ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, das prestações de contas periódicas da área da saúde, para consulta e apreciação dos cidadãos e de instituições da sociedade, com ênfase no que se refere a:

- I. Comprovação do cumprimento do disposto nesta Lei Complementar.
- II. Relatório de Gestão do SUS.
- III. Avaliação do Conselho de Saúde sobre a gestão do SUS no âmbito do respectivo ente da Federação.
- IV. Elaboração do Plano Plurianual de Saúde.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

### **QUESTÃO 4**

De acordo com o artigo 9º do Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011, são Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de:

- A) Atenção Primária; atenção de urgência e emergência; atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto.
- B) Atenção primária e secundária; atenção psicossocial e socioeconômica; e especiais de acesso aberto.
- C) Atenção primária; atenção de urgência e emergência; atenção psicossocial e socioeconômica; e especiais de acesso aberto.
- D) Atenção secundária; de atenção psicossocial e socioeconômica; e especiais de acesso aberto.

### **QUESTÃO 5**

Sobre as experiências de reformas psiquiátricas, assinale a afirmativa INCORRETA:

- A) No Brasil, a reforma psiquiátrica é um processo que surge mais concreta e, principalmente, a partir da conjuntura da redemocratização, em fins da década de 70.
- B) A antipsiquiatria busca destituir definitivamente o valor do saber médico da explicação/compreensão e tratamento das doenças mentais.
- C) A comunidade terapêutica é um processo de reformas restritas ao asilo e marcadas pela adoção de medidas administrativas, democráticas, participativas e coletivas.
- D) A psiquiatria de setor apresenta-se como um movimento de intervenção nas causas ou surgimento das doenças mentais, objetivando a promoção da saúde mental.

### QUESTÃO 6

Em relação à Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, considere as seguintes afirmativas:

- I. É direito da pessoa portadora de transtorno mental ser tratada com humanidade, respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade.
- II. A internação compulsória é determinada pelo médico assistente, que levará em conta as condições de segurança do estabelecimento quanto à salvaguarda do paciente, dos demais internados e funcionários.
- III. A internação, em qualquer de suas modalidades, será sempre a primeira indicação de tratamento nos casos em que o paciente apresentar-se em situação de crise psiquiátrica.
- IV. O término da internação involuntária dar-se-á por solicitação escrita do familiar ou responsável legal ou, ainda, quando estabelecido pelo especialista responsável pelo tratamento.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 7

Sobre a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, é INCORRETO afirmar:

- A) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas é um dos objetivos do SUS.
- B) Os planos de saúde serão a base das atividades e programações de cada nível de direção do SUS, e seu financiamento será previsto na respectiva proposta orçamentária.
- C) A iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar por meio de contrato ou convênio formalizado.
- D) A atribuição de organização e coordenação do sistema de informação de saúde compete apenas ao Município.

### QUESTÃO 8

Com base na Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990, analise as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.
- ( ) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- ( ) A Conferência de Saúde deve ser efetivada com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A ordem CORRETA de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

## QUESTÃO 9

Conforme se lê em SILVEIRA, BRANTE e STRALEN (2014), denúncias sobre os maus-tratos vividos pelos portadores de sofrimento mental, em 1978 – aliadas a uma postura crítica sobre as políticas de saúde mental e a assistência psiquiátrica – levaram ao Movimento dos Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM), que suscitou importantes mobilizações sociais em direção ao Movimento de Reforma Psiquiátrica Brasileira.

A partir das ações do MTSM, são conquistas na área:

- A) O processo de avaliação dos serviços e a eleição de novos objetivos para solução dos problemas identificados.
- B) O projeto “piloto” do que viria a ser o primeiro Centro Atenção Psicossocial (CAPS) do país, na cidade de São Paulo, a partir da nova lógica da desinstitucionalização.
- C) O fechamento de hospitais psiquiátricos no Sudeste, sobretudo em São Paulo, e no Sul do país.
- D) A fundação da primeira associação de familiares de pessoas com sofrimento mental registrada no Brasil: a Sociedade de Serviços Gerais para a Integração pelo Trabalho.

## QUESTÃO 10

São diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), segundo a Portaria 3.088 de 28 de dezembro de 2011:

- I. Promoção da equidade, reconhecendo os determinantes sociais da saúde;
- II. Combate a estigmas e preconceitos;
- III. Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar;
- IV. Focalização de uma estratégia de cuidado.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

## QUESTÃO 11

Luz (2009), ao tratar da complexidade atual do campo da Saúde Coletiva, defende a ideia de que, em seu âmbito, há duas lógicas de “regime de produção de verdades”, que devem ser claramente percebidas e diferenciadas, pois remetem à natureza híbrida (teórico/prática) da Saúde Coletiva.

Assinale a alternativa que explicita estas lógicas:

- A) A lógica avaliativa, que busca dar conta dos processos de ordem administrativa, e a lógica interventiva, que promove a ação sobre o fenômeno do adoecimento coletivo, sejam no âmbito da prevenção ou da cura.
- B) A lógica da eficácia, decorrente da intervenção normativa na ordem da vida, no sentido da erradicação ou controle do adoecimento coletivo e a lógica da publicização e do controle popular, tanto no que se refere aos recursos como as ações realizadas.
- C) A lógica teórica epistemológica de produção de conhecimento, seja ela interpretativa ou explicativa, e a lógica operativa e pragmática da eficácia, decorrente da intervenção normativa na ordem da vida, no sentido da erradicação ou controle do adoecimento coletivo.
- D) A lógica hegemônica do modelo médico assistencial, de cunho curativista, que subordina os outros profissionais da equipe à lógica médica e a lógica cuidadora, que percebe a saúde a partir de determinantes sociais.

## QUESTÃO 12

Sobre a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, é INCORRETO afirmar:

- A) Seus pontos de atenção incluem unidades básicas de saúde, equipes de Consultório na Rua, equipes de apoio aos serviços do componente Atenção Residencial de Caráter Transitório, Centros de Convivência e Centros de Atenção Psicossocial.
- B) Seu componente Estratégias de Desinstitucionalização é composto por iniciativas de geração de trabalho e renda/empreendimentos solidários/cooperativas sociais.
- C) O ponto de atenção na atenção psicossocial especializada é o Centro de Atenção Psicossocial e, em seu âmbito, o cuidado é desenvolvido por intermédio de Projeto Terapêutico Individual.
- D) Entre seus objetivos específicos, incluem-se a redução de danos e a promoção de cuidados em saúde, sobretudo para grupos mais vulneráveis, a exemplo dos jovens e das populações indígenas.

## QUESTÃO 13

Objetivando implementar ações de promoção de saúde, profissionais da equipe de Saúde da Família “X” realizam reuniões regulares nas dependências do salão paroquial com os usuários adstritos. Os assuntos versam sobre diversos temas, de acordo com as demandas apresentadas pelos mesmos e, a partir de uma avaliação inicial, já se registra um maior envolvimento da população usuária como copartícipe na construção de novas possibilidades voltadas para a melhoria da qualidade de vida de todos.

De acordo com o disposto em Brasil (2008), pode-se afirmar que ações como essa:

- I. Promovem uma escuta qualificada, fortalecem vínculos e favorecem a autonomia e o protagonismo dos participantes na produção de saúde, em um modelo de Clínica Ampliada.
- II. Favorecem a humanização do serviço, uma vez que resgatam compromissos com os sujeitos – compreendidos para além de suas doenças – e, nessa direção, fortalecem os objetivos do SUS.
- III. Valorizam a integração dos saberes profissionais e o trabalho em equipe, ressaltando a mudança de uma cultura organizacional em concordância com a prática preventivo-curativa do modelo biomédico de cuidado.
- IV. Pode auxiliar o combate às doenças sem desconsiderar a importância da “produção de vida”, no sentido da invenção de saídas diante de situações impostas por certos limites na vida dos sujeitos.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

## QUESTÃO 14

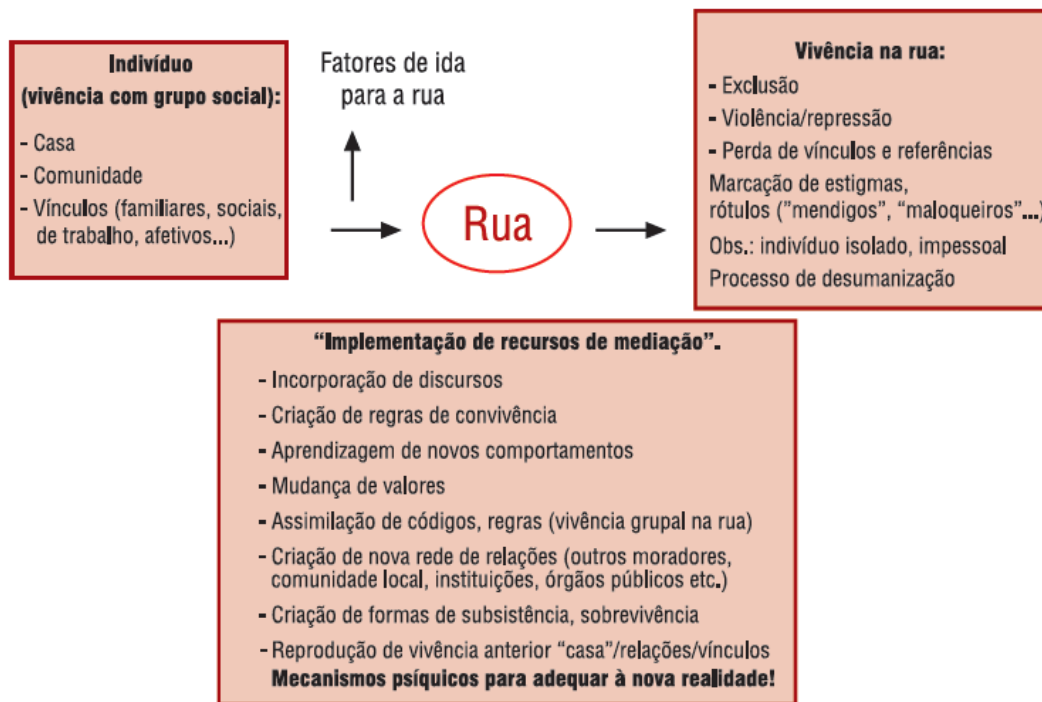
Conforme Mendes (2011), as Redes de Atenção à Saúde (RASs):

- A) São o arranjo poliárquico entre diferentes atores dotados de autonomia e, em sua construção, essa integração verticalizada é de importância para o desenvolvimento das relações.
- B) Estruturam-se para enfrentar uma condição de saúde específica e tem o centro de comunicação na atenção secundária à saúde, que estabelece intervenções de cura e reabilitação.
- C) Tem por características, no que alude à ênfase do cuidado e o conhecimento e ações clínicas, o cuidado profissional centrado nos profissionais, especialmente os médicos.
- D) Devem se estruturar, de modo integrado, nos seguintes fundamentos: economia de escala, disponibilidade de recursos, qualidade e acesso e níveis de atenção, entre outros.

## QUESTÃO 15

Sobre as psicodinâmicas da vida nas ruas e o cuidado prestado aos usuários nessa condição, analise o gráfico a seguir e assinale a alternativa CORRETA:

### PSICODINÂMICAS DA VIDA NAS RUAS



Fonte: Projeto Meio Fio – Organização Médicos sem Fronteiras, 2004.

- A) Ao fazer da rua sua morada e viver as situações de vulnerabilidade e violência, o indivíduo se vê impossibilitado de buscar mecanismos psíquicos de adaptação que possibilitam conviver com a nova realidade que a ele se impõe.
- B) As práticas para o atendimento à população em situação de rua são questionáveis, pois a implementação de ações de cuidado que reconheça a rua como espaço de vida dessas pessoas, ainda que transitório, estimula sua permanência nessa condição.
- C) A principal porta de entrada para as pessoas em situação de rua no SUS são os serviços de urgência e emergência, quando condições crônicas malcuidadas culminam em quadros agudos. A criação de vínculos com esse grupo social, respeitando sua autonomia, direito de escolha e evitando juízos morais, é um desafio difícil, mas possível para trabalhadores de saúde.
- D) Um morador de rua que criou vínculos e recebeu atenção e cuidado de uma equipe de saúde na rua tem menos chance de reencontrar sua autonomia e deixar a vida nas ruas do que aquele que passivamente é aguardado nas Unidades básicas de Saúde.

## QUESTÃO 16

A expressão "in Recovery" significa em português "em processo de restabelecimento", seja em relação ao sofrimento psíquico, seja em relação ao uso abusivo de drogas. Apresenta como fundamento a perspectiva da retomada da vida.

Sobre o Recovery, é CORRETO afirmar:

- A) Trata-se de um processo prolongado e delicado; não exclui o processo de adoecimento, mas modifica a experiência do sofrimento dando-lhe novas significações. Há mudança no significado que a experiência de adoecimento tem na vida da pessoa em sofrimento psíquico, uma vez que o foco deixa de estar no sofrimento psíquico e move-se para outros interesses.
- B) Pressupõe o desaparecimento dos sintomas e o concomitante restabelecimento da esperança e da recuperação da vida devido às perdas com o transtorno mental e ou uso abusivo de álcool e outras drogas e a busca por novos sentidos na vida.
- C) Trata-se de uma experiência que depende essencialmente da condição subjetiva, em que a pessoa em sofrimento psíquico possa se reconhecer inventor de seus caminhos. Nele, a participação de familiares e cuidadores nos processos de restabelecimento é fundamental para validar os processos de tomada de decisões em relação ao tratamento.
- D) Ele pode ocorrer naturalmente, independente de tratamento; pode ocorrer com ajuda de intervenção adequada desenvolvida por equipes de apoio e, por fim, recuperar a dimensão de esperança na vida dos familiares, modificando a percepção das representações acerca das doenças mentais na família e sociedade.

## QUESTÃO 17

O Recovery (restabelecimento) emerge na segunda metade do século XX em um cenário marcado pelas seguintes constatações:

- I. A crença de que o tratamento reduziria a doença até um ponto em que a vida poderia ser retomada com a eliminação de sintomas, cura e retorno a uma vida normal junto ao grupo familiar e comunidade.
- II. A geração de um grande número de pessoas que passaram a viver nas sombras, sem acesso a direitos em direção a uma vida mais digna, após processos de desinstitucionalização.
- III. A ausência de legislação trabalhista específica para pessoas com doenças mentais graves em direção à existência de políticas específicas de acesso ao trabalho.
- IV. A insuficiência do movimento de desinstitucionalização da última metade do século passado para permitir que pessoas com graves doenças mentais conduzam vidas normais na comunidade.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

## QUESTÃO 18

Analise as afirmativas abaixo sobre o uso, abuso e dependência de álcool e outras drogas:

- I. A fissura (correspondente craving, em inglês) é o termo que se dá ao desejo intenso de usar uma substância.
- II. A tolerância refere-se ao aumento do efeito de uma substância depois de repetidas administrações.
- III. Há, na dependência, grande envolvimento do sujeito com a substância e, obrigatoriamente, inclui fenômenos de tolerância, abstinência e uso contínuo.
- IV. A síndrome psico-orgânica amnésica de Wernicke em alcoolistas crônicos manifesta-se pela tríade: perda de memória de fixação, desorientação temporal e espacial e confabulações enquanto a Síndrome de Korsakoff é classicamente definida pela tríade: oftalmoplegias, ataxia e confusão mental.

Está CORRETO o que se afirma em:

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



## QUESTÃO 19

Uma equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) dirige-se regularmente a oito equipes de saúde da família para proporcionar suporte técnico especializado, objetivando ampliar seus campos de atuação e qualificar suas ações.

Sobre essa prática afirma-se:

- I. É importante ferramenta para garantir o desenvolvimento de ações integrais em saúde, ao possibilitar o diálogo entre distintos núcleos de saberes.
- II. Viabiliza, na perspectiva da clínica ampliada, a discussão de casos clínicos e o atendimento compartilhado entre profissionais, mudando a realidade dessas equipes e comunidades.
- III. É um trabalho em rede que favorece melhor visão do sistema de saúde, dos usuários, suas famílias e comunidades, aprimorando a resolubilidade da atenção.
- IV. Objetiva modificar a lógica tradicional do sistema de saúde, superando seus efeitos burocráticos e pouco dinâmicos mediante ações horizontais.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

## QUESTÃO 20

De acordo com Chiaverini *et al.* (2011), são intervenções que caracterizam a proposta de apoio matricial:

- A) Retaguarda especializada da assistência e apoio institucional no processo de construção coletiva de projetos terapêuticos junto à população.
- B) Encaminhamento ao especialista e consultoria de equipes especializadas às equipes da atenção básica.
- C) Intervenção psicossocial coletiva realizada somente pelo profissional de saúde mental e prática de cooperação entre equipes da saúde da família.
- D) Atendimento individual pelo profissional de saúde mental e supervisão clínico-institucional às equipes da atenção básica.

## QUESTÃO 21

Com relação às atribuições privativas do/a assistente social, descritas na lei de regulamentação da profissão (Lei Nº 8.662/1993), marque a alternativa CORRETA:

- A) Em espaços ocupacionais em que haja ausência do profissional do Serviço Social é permitido que o treinamento, avaliação e supervisão direta de estagiários de Serviço Social sejam feitos por profissionais da psicologia, devido à proximidade entre as profissões.
- B) Prestar assessoria e apoio aos movimentos sociais em matéria relacionada às políticas sociais.
- C) Assumir disciplinas e funções que exijam conhecimentos próprios e adquiridos em curso de formação regular em Serviço Social é atribuição privativa do Assistente Social somente no nível da graduação, haja vista que, na pós-graduação, tais disciplinas e funções devem ser assumidas por equipes multidisciplinares.
- D) A coordenação de seminários, encontros, congressos e eventos assemelhados sobre assuntos de Serviço Social, bem como a direção e coordenação de Unidades de Ensino e Cursos de Serviço Social, de graduação e pós graduação.

## QUESTÃO 22

Com base na Lei Nº. 8.662/1993, são competências do Conselho Federal de Serviço Social (CFESS):

- A) Estabelecer os sistemas de registro dos profissionais habilitados.
- B) Organizar e manter o registro profissional dos Assistentes Sociais e o cadastro das instituições e obras sociais públicas e privadas, ou de fins filantrópicos.
- C) Fiscalizar e disciplinar o exercício da profissão de Assistente Social na respectiva região.
- D) Expedir carteiras profissionais de Assistentes Sociais, fixando a respectiva taxa.

### QUESTÃO 23

Em seu artigo 16º, a Lei Nº. 8.662/1993 estabelece penalidades que podem ser aplicadas pelos Conselhos Regionais de Serviço Social, em casos de infração da referida legislação.

Analise as afirmativas abaixo e marque a(s) que está(ão) CORRETA(S):

- I. Multa no valor de uma a cinco vezes a anuidade vigente;
- II. Cancelamento definitivo do registro, nos casos de extrema gravidade ou de reincidência contumaz.
- III. Suspensão de três anos de exercício as profissão, nos casos de média gravidade.
- IV. Advertência pública.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 24

O documento do Conselho Federal de Serviço Social (2010), intitulado “Serviço Social e Reflexões Críticas sobre Práticas Terapêuticas”, apresenta uma discussão em torno das práticas terapêuticas no âmbito do Serviço Social Brasileiro.

Marque a alternativa que corresponde às ideias apresentadas pelo referido documento.

- I. A realização de terapias não é considerada competência ou atribuição profissional do assistente social, exceto nos casos em que o referido profissional realize cursos de especialização, mestrado ou doutorado que visem à execução de tal prática.
- II. A Resolução CFESS 569, de 25 de março de 2010, estabelece os critérios que possibilitam ao profissional do Serviço Social a realização de práticas terapêuticas e o trabalho com indivíduos, grupos e comunidades.
- III. A discussão em torno do conteúdo apresentado pela Resolução CFESS 569, de 25 de março de 2010, encontra-se atrelada à Lei 8662/1993, na qual estabelece, entre outros, as competências e atribuições profissionais dos assistentes sociais e os princípios e diretrizes do Projeto Ético Político Profissional.
- IV. Se um/a assistente social quiser praticar atividades terapêuticas, poderá fazê-lo, desde que não associe essas práticas ao exercício da profissão de assistente social.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 25

Com base no documento “Serviço Social e Reflexões Críticas sobre Práticas Terapêuticas”, elaborado pelo Conselho Federal de Serviço Social (2010), marque a alternativa INCORRETA:

- A) Segundo a Resolução CFESS 569, de 25 de março de 2010, a realização de terapias não pode ser considerada competência ou atribuições profissionais do(a) assistente social, sendo que a realização das terapias requer conhecimento especializado e que esse, por não se constituir matéria do Serviço Social, não integra a sua formação básica.
- B) A Resolução CFESS 569, de 25 de março de 2010, não pressupõe nenhum tipo de avaliação teórica e política sobre a direção social das terapias.
- C) A Resolução CFESS 569, de 25 de março de 2010, ao vedar a realização de terapias por parte dos assistentes sociais, veda também o trabalho com indivíduos e grupos, de modo a romper com práticas consideradas conservadoras.
- D) A Resolução CFESS 569, de 25 de março de 2010, é fruto de análises e discussões tanto no âmbito do Conjunto CFESS/CRESS, quanto em seminários que discorreram acerca da temática trazida por ela. Um dos destaques foram as gestões CFESS 1996 a 2001, nas quais iniciaram o aprofundamento e desencadeamento de debates sobre as competências e atribuições profissionais, à luz do Projeto Ético Político do Serviço Social, incluindo reflexões sobre realização de atividades comumente nomeadas de “práticas terapêuticas” por assistentes sociais.

### QUESTÃO 26

Com base no texto de Scheffer e Silva (2014), marque a alternativa INCORRETA:

- A) Os anos de 1960 no Brasil foram marcados pela violenta privatização da saúde, fechamento de leitos públicos e apoio às clínicas particulares. Nesse período a doença mental foi utilizada como objeto precioso de lucro.
- B) Foi no final da década de 1970 que os trabalhadores em saúde mental se reuniram para realizar seu primeiro movimento em favor de uma nova psiquiatria, a primeira luta antimanicomial, realizada em São Paulo/SP.
- C) As autoras destacam dois movimentos organizados que representaram uma frente de resistência aos inúmeros ataques à saúde pública, sendo eles: O Movimento de Reforma Sanitária em 1960 e o Movimento de Reforma Antimanicomial em 1970.
- D) Em 1986 houve a criação do primeiro Centro de Atenção Psicossocial (Caps) no Brasil, fruto das constantes denúncias das situações precárias dos hospitais psiquiátricos e da organização dos trabalhadores de saúde mental e dos movimentos sociais.

### QUESTÃO 27

De acordo com Vasconcelos (2013), um conjunto de fatores estruturais, culturais e conjunturais fragilizam a experiência de ativismo e empoderamento nos serviços e na representação da sociedade civil nas instâncias de controle social no país.

Assinale a alternativa que corresponde a um dos fatores citados pelo autor.

- A) A acomodação dos trabalhadores de Saúde Mental, que pouco lutaram pelas melhorias da saúde no Brasil e que não viam saída para as mazelas sociais existentes.
- B) O grande número de trabalhadores que, embora estejam inseridos no mercado de trabalho formal, procuram os serviços públicos de atenção psicossocial e disseminam ideologias burguesas e de mercado.
- C) A postura dos usuários dos serviços que não vêm as propostas da Reforma Psiquiátrica de forma positiva e dificultam o processo de ruptura mercadológica.
- D) A forte hegemonia da cultura patrimonialista e hierárquica produz marcas culturais e políticas profundas e amplas nas classes populares, em todas as esferas de ativismo social e na relação com os profissionais e com as instituições de política social, na direção inversa da autonomia e do empoderamento.

### QUESTÃO 28

Para Bisneto (2007), o impacto do Neoliberalismo no Brasil, em nível das políticas sociais, está sendo o desmonte da assistência pública nas áreas de saúde, educação, previdência, segurança, justiça, cultura, entre outras. Na área da Saúde Mental, o neoliberalismo incentiva algumas ações, nesse contexto, assinale a opção CORRETA.

- A) Busca da medicalização através da indústria farmacêutica e do tratamento baseado em remédios como saída para o atendimento em massa.
- B) Estratégias de Informações acerca dos direitos aos usuários dos serviços de Saúde Mental.
- C) Promoção de ações que efetivem a cidadania.
- D) Ações de fortalecimento do vínculo familiar e social.

### QUESTÃO 29

Sobre a História do Serviço Social na área psiquiátrica brasileira, de que trata Bisneto (2007), é possível afirmar que:

- A) Tal como nos Estados Unidos, o Serviço Social no Brasil seguiu, na Saúde Mental, uma linha de apoio terapêutico, com forte influência do funcionalismo.
- B) No Brasil, o Serviço Social começou como assistência aos trabalhadores para “amenizar” a relação entre capital e trabalho. Embora tenha imediatamente se inserido na Saúde, a Psiquiatria não se constituiu como um campo em específico.
- C) Era grande o número de hospitais psiquiátricos estatais, que ainda na década de 1940, absorviam um número significativo de assistentes sociais.
- D) As clínicas psiquiátricas privadas acabaram por se apresentar como um espaço importante para atuação do Serviço Social na área psiquiátrica nos seus primeiros anos no Brasil.

### QUESTÃO 30

Ainda sobre a História do Serviço Social na área psiquiátrica no Brasil, marque a alternativa que completa CORRETAMENTE a frase a seguir:

Em saúde Mental, as primeiras práticas dos assistentes sociais brasileiros se deram \_\_\_\_\_ em 1946, o que foi uma experiência importante na \_\_\_\_\_.

- A) Nos primeiros Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) - formatação do Método BH.
- B) Nos Hospitais psiquiátricos estatais e clínicas privadas – conformação do Serviço Social Psiquiátrico.
- C) Nos Centros de Orientação Infantil e Centros de Orientação Juvenil (COI/COJ) – conformação do Serviço Social Clínico.
- D) Nos Hospitais Gerais pertencentes à rede dos institutos de aposentadoria e pensão (IAPs)- implantação do Serviço Social terapêutico.

### QUESTÃO 31

Bisneto (2007) destaca a importância do assistente social, ao começar em um emprego, fazer uma análise institucionalista para orientar sua prática e fugir de uma realidade mistificada, sob o risco de:

- A) Tornar-se um profissional tarefeiro, e se o serviço profissional for complexo, estará a um passo da incompetência, mesmo que o tal estabelecimento só queira isso mesmo, um mero tarefeiro.
- B) Perder o foco do Projeto Ético-Político da categoria e assumir, unicamente, a defesa dos interesses da instituição, contra os usuários.
- C) Acabar perdendo seu emprego, pois se tornará um empregado alienado, que nada contribuirá para o estabelecimento que o contratou.
- D) Responder processo ético junto ao CRESS/ CFESS.

### QUESTÃO 32

Conforme destaca Bisneto (2007), a demanda de Serviço Social na Saúde Mental não estaria mais restrita ao Estado, tal qual no pós-64. Haveria hoje uma demanda de assistentes sociais também por parte dos estabelecimentos psiquiátricos privados, isto porque, segundo o autor, o assistente social:

- A) Regula as internações e a distribuição de medicamentos; promove a inserção social das pessoas com transtornos mentais, assim como o trabalho com as famílias; defende o modelo médico-assistencial-privatista, em conformidade com os princípios do SUS e da reforma psiquiátrica.
- B) Ajuda na minimização dos custos; verifica condições concretas de saída do internado após prazo máximo pago pelo convênio; orienta a família, aliviando o estabelecimento de possíveis encargos onerosos; atua na diminuição de conflitos institucionais trazidos pela clientela, etc.
- C) Promove a assistência resolutiva à demanda espontânea; planeja ações que promovam assistência aos grupos de risco; promove uma atenção integral, contínua e organizada.
- D) Ouve o usuário; tem atenção às suas concepções e valoriza o conhecimento que este tem sobre seu problema, o que corrobora para uma imagem e avaliação positiva da Instituição.

### QUESTÃO 33

Sob o Governo dos militares, foram realizadas reformas no sistema de saúde e previdência brasileiros, tendo como base o discurso da modernização e racionalização, o que serviu para modificar o quadro hospitalar brasileiro (BISNETO, 2007). Dentre as mudanças então realizadas, encontra-se:

- I. A impossibilidade de se incorporar os hospitais da rede dos IAPs à rede do INPS, por sua característica sindicalista e trabalhista.
- II. A criação de várias clínicas privadas que, através de convênio com o Estado, atendiam também aos trabalhadores, assim como seus dependentes.
- III. A ampliação da possibilidade de se empregar assistentes sociais na Saúde Mental, pelo aumento no número de hospícios após 1964 e a possibilidade do atendimento na rede conveniada privada.
- IV. Maior humanização nos serviços ofertados.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 34

O Código de ética profissional do assistente social dá as providências em relação aos direitos, deveres e ao que é vetado na sua relação com o usuário. Marque a alternativa CORRETA sobre o que constitui dever do assistente social na sua relação com os usuários:

- A) Garantir a informação e discussão sobre as possibilidades das situações apresentadas, respeitando democraticamente as decisões dos usuários, exceto quando contrariar os valores e crenças individuais dos profissionais envolvidos no trabalho.
- B) Devolver, dentro do estritamente necessário, as informações colhidas nos estudos e pesquisas aos usuários, no sentido de usá-los para seu interesse particular.
- C) Exercer sua autoridade de maneira a condicionar grupos e indivíduos, que devem ser orientados nas decisões de seu interesse.
- D) Contribuir para a viabilização da participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.

### QUESTÃO 35

O código de ética profissional regula sobre o direito do Assistente Social quanto ao sigilo profissional. Nesse sentido, marque a alternativa CORRETA.

- A) Manter sigilo, sendo admissível a quebra do mesmo quando a situação possa trazer prejuízos aos interesses do usuário, de terceiros e da coletividade.
- B) Manter sigilo, em qualquer hipótese, mesmo quando a situação possa ser maléfica para o usuário e a coletividade.
- C) Revelar, quando solicitado pela equipe interdisciplinar, de forma detalhada a situação sigilosa do usuário detenha conhecimento no exercício profissional.
- D) A revelação da quebra do sigilo só será feita em depoimento perante autoridade competente.

### QUESTÃO 36

Segundo o Código de Ética do Assistente Social, constituem infrações disciplinares:

- A) Não depor como testemunha sobre situação sigilosa do usuário de que tenha conhecimento no exercício profissional.
- B) Exercer a profissão quando impedido de fazê-lo ou facilitar, por qualquer meio, o seu exercício aos não inscritos ou impedidos.
- C) Cumprir, no prazo estabelecido, determinações emanadas do órgão ou autoridade dos conselhos, em matéria destes, depois de regularmente notificado.
- D) Denunciar ao conselho regional as instituições onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar os usuários ou profissionais.

### QUESTÃO 37

Segundo os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde (CFESS, 2010), é necessário pensar o exercício profissional nesta área, compreendida como integrante da seguridade social brasileira. Nesse ponto de vista, a perspectiva da seguridade social pautada no projeto ético político da categoria é concebida como:

- A) Um fim na defesa de um padrão de civilidade para a garantia de direitos na sociedade capitalista.
- B) Direito social e dever do Estado por meio da clara definição de orçamento para acesso a bens e serviços.
- C) Parte de uma agenda estratégica da luta democrática e popular no Brasil, visando à construção de uma sociedade justa e igualitária.
- D) Campo de manipulação e opressão do estado capitalista sobre a sociedade que não tem direitos universais garantidos.

### QUESTÃO 38

Os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde publicado pelo CFESS em 2010, aborda a luta em defesa da Reforma Sanitária e da Construção do SUS no Brasil. Observando o referido documento, a principal proposta da Reforma Sanitária é:

- A) A defesa da universalização das políticas sociais e a garantia dos direitos sociais.
- B) Defender a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) em consonância com o princípio da igualdade e isonomia de participação da iniciativa privada.
- C) A defesa da Seguridade Social brasileira de acordo com o modelo bismarkiano de proteção social.
- D) A defesa da construção do Sistema Único de Saúde (SUS) com restrição de direitos.

### QUESTÃO 39

A atuação do Serviço Social na Saúde, conforme os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde do CFESS (2010), consiste em:

- A) Estar articulado e sintonizado ao movimento do estado brasileiro na constituição da política de saúde.
- B) Conhecer as condições sociais e clínicas dos usuários para encaminhá-lo da melhor forma da Rede de Atenção à Saúde.
- C) Facilitar o acesso de todo e qualquer usuário aos serviços de saúde da instituição e da rede de serviços e direitos sociais.
- D) Centrar sua atuação na equipe de Serviço Social.

### QUESTÃO 40

Machado (2009), apresenta um estudo sobre o processo de trabalho no CAPS e a interface com o Serviço Social nesta nova modalidade de atenção em saúde mental.

- I. Os CAPSs são considerados hoje um dispositivo estratégico da política de saúde mental e um dos elementos centrais do que há de mais inovador nas posturas da Reforma Psiquiátrica.
- II. O processo de trabalho em saúde mental está orientado na busca de ruptura do binômio isolamento social/cura, enfatizado pelo modelo biomédico de medicalização e focalização dos sintomas/patologias.
- III. O campo da saúde mental é marcado por um dilema que articula, de forma complexa, as conquistas no campo social e no campo psicossocial, com o desenvolvimento de processos de subjetivação que buscam a autonomia e a reinvenção da sociabilidade, trabalho, moradia, lazer, educação, etc.
- IV. O CAPS caracteriza-se por uma ação psicossocial pautada somente no cuidado do indivíduo de forma clínica.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

### QUESTÃO 41

Para Machado (2009), o CAPS caracteriza-se por uma ação psicossocial pautada no cuidado delineado entre o individual e o coletivo. Nesse sentido, a orientação do processo de trabalho da equipe de saúde mental está fundamentada em:

- A) Integralidade, Universalidade, Plano terapêutico individual e atendimentos.
- B) Interdisciplinaridade, Integralidade, Intersetorialidade e Plano terapêutico individual.
- C) Interdisciplinaridade, Intersetorialidade, Universalidade e atendimentos.
- D) Integralidade, Plano terapêutico individual, Universalidade e transversalidade.

### QUESTÃO 42

A inserção do assistente social na saúde mental coletiva levanta questionamentos acerca do objeto, da especificidade e da legitimidade profissional que, para Machado (2009), revela um lado “saudável” na tentativa de superação da intervenção calcada numa concepção de sociedade e homem funcionalista e higienista.

Nesta ótica, marque a alternativa INCORRETA:

- A) O componente gerador de desconforto no Serviço Social não é a diluição do social nos aspectos “psicológicos”, mas sim a ampliação da democratização do debate do “social” na equipe e nas diversas intervenções de outros profissionais da saúde mental.
- B) Atualmente, o campo da saúde mental vivencia mudanças, nas quais se busca um aprofundamento dos aspectos sociais na desinstitucionalização, enfatizando a cidadania e inclusão social dos portadores de transtornos mentais.
- C) A atuação do assistente social nos CAPs perpassa por uma “aproximação” de valores éticos e políticos da profissão com o campo da saúde mental em relação à dimensão social e uma “separação” com os outros profissionais, uma vez que cada categoria profissional tem seus princípios.
- D) O trabalho do Serviço Social na saúde mental tem repercussões sobre os demais profissionais que compõem esse campo, pois transforma os capitais culturais, econômicos e simbólicos, resultando em transformações profundas nas relações e posições dos vários profissionais.

### QUESTÃO 43

Analise as afirmativas, abaixo, de Rosa e Campos (2013) e marque a alternativa CORRETA.

1º - Com a redemocratização da sociedade brasileira, a partir da década de 1970, um novo cenário se abre, com a emergência do movimento da reforma psiquiátrica, exigindo outra relação do “louco” com a sociedade e o reconhecimento da pessoa com transtorno mental, no estatuto de cidadania, ganhando projeção a luta por seus direitos civis, sem desconsiderar seus direitos sociais.

2º - O movimento brasileiro é influenciado pela experiência italiana da tradição basagliana, que coloca a enfermidade entre parênteses, evidenciando o sujeito enfermo e seu contexto de vida. Constrói seu objeto sobre a complexidade da “existência-sofrimento” das pessoas com transtornos mentais, articulando-a com suas condições de reprodução social e enfatizando o processo de invenção/produção da saúde.

- A) As duas afirmações são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- B) As duas afirmações são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- C) A primeira afirmação é verdadeira, e a segunda é falsa.
- D) A primeira afirmação é falsa, e a segunda é verdadeira.

### QUESTÃO 44

“Historicamente, os serviços de saúde mental conformaram-se como um serviço focado nos segmentos de baixa renda, para os pobres, tendo que se pluralizar e se conformar como um serviço pluriclassista, pela própria perspectiva imposta por sua universalização, e reconhecimento da \_\_\_\_\_ dos brasileiros, a partir da Constituição de 1988. Mas observa-se a escassa cultura cívico-solidária para fortalecer os \_\_\_\_\_, ganhando proeminência a lógica do mercado como o principal contorno nas relações assistenciais cotidianas, havendo necessidade de maior politização do dia a dia, o que pode ser facilitado pela maior \_\_\_\_\_.” (ROSA e CAMPOS, 2013,p.329)

Assinale a alternativa que preencha **CORRETAMENTE** as lacunas da frase acima.

- A) Dos interesses capitalistas. Serviços públicos de saúde. Execução das atividades realizadas.
- B) Dos interesses capitalistas. Serviços privados de saúde. Criticidade envolvendo as relações sociais.
- C) Cidadania plena. Serviços privados de saúde. Execução das atividades realizadas.
- D) Cidadania plena. Serviços públicos de saúde. Criticidade envolvendo as relações sociais.

### QUESTÃO 45

Para Rosa e Campos (2013), as desigualdades sociais na saúde mental materializam-se a partir de diferentes formas de acesso a cuidados, determinadas pela:

- A) Origem dos sintomas da pessoa com transtorno mental.
- B) Origem de classe da pessoa com transtorno mental.
- C) Origem familiar da pessoa com transtorno mental.
- D) Origem do tratamento da pessoa com transtorno mental.