

**PROCESSO SELETIVO – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM  
TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA – 2024  
CADERNO DE PROVA C – SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

CANDIDATO: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**I - Orientações:**

- Assine o cartão-resposta e seu caderno de provas
- Verifique se o número de questões e a paginação estão corretos.
- Somente será permitido ao candidato retirar-se da sala de prova para utilizar os sanitários depois de transcorrido o tempo de 01 (uma) hora de seu início, acompanhado de um fiscal.

**II - Atenção:**

- Não serão permitidos, durante a realização das provas, a comunicação entre candidatos, a utilização de chapéus ou bonés, óculos escuros, protetor auricular, o porte e utilização mesmo que desligados, de aparelhos celulares ou similares, pager, beep, controle remoto, máquinas calculadoras ou similares, qualquer outro tipo de aparelho eletrônico, qualquer tipo de relógio, smartwatch, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- Esses deverão estar guardados nos envelopes recebidos com o fechamento do lacre, **desligados**, dentro das mochilas ou bolsas.
- A prova deve ser feita com caneta esferográfica azul ou preta.
- **Não será aceito rasura no cartão-resposta.** Não utilize qualquer corretivo;
- O candidato não deverá amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar seu caderno de prova ou cartão de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos advindos da impossibilidade de realização da correção ou leitura e correção.
- Não peça material emprestado durante a prova.
- Somente será permitido ao candidato retirar-se definitivamente da sala de prova mediante a entrega obrigatória da sua Folha e Cartão de Respostas, devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- Faça a prova com calma, pensando bem antes de responder às questões.

**Boa Prova!**

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

CANDIDATO (A): \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**QUESTÕES DE DOMÍNIO COMUM (Questões 01 a 20)**

**Questão 01** – Baptista (2007) informa que as primeiras “áreas de saúde pública (políticas de saúde) que surgiram no mundo e que também passaram a ser implementadas no Brasil colônia voltaram-se...” para algumas atividades/áreas específicas. Considerado as informações elencadas pela autora em questão, qual das alternativas abaixo NÃO poderia ser considerada correta:

- A) teorização acerca das doenças e construção de conhecimento para adoção de práticas mais eficazes no controle das moléstias.
- B) controle e observação das doenças e doentes, inclusive e principalmente dos ambientes;
- C) intensificação da implementação de tecnologias duras nas instituições de saúde;
- D) proteção e saneamento das cidades, principalmente as portuárias, responsáveis pela comercialização e circulação dos produtos exportados;

**Questão 02** – A Lei Orgânica da Saúde - Lei 8080/90, apresenta os campos de atuação do SUS. Considerando as informações contidas neste artigo, marque a resposta que corresponde a uma ação de execução do SUS:

- A) vigilância epidemiológica;
- B) construção de casas adaptadas para as pessoas portadoras de doenças crônicas;
- C) cadastramento no CadÚnico famílias em comprovada situação de vulnerabilidade social;
- D) promoção da integração ao mercado de trabalho.

**Questão 03** – A Lei 8080/90 estabelece as competências de cada ente federado no que se refere às ações de saúde. Considerado isso, e conforme contido no art. 16 desta Lei, marque a alternativa que refere uma competência da direção Nacional do SUS.

- A) colaborar com a União na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras;
- B) prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional;
- C) identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional;
- D) formar consórcios administrativos intermunicipais;

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 04** – Em outubro de 2023 foi instituída a Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES - Portaria GM/MS No. 1.604/23), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Em seu Art. 1º. § 2º, são elencados as ações e serviços constantes em políticas e programas do SUS que são compreendidas dentro da Atenção Especializada, com EXCEÇÃO de:

- A) serviços de reabilitação;
- B) atenção à saúde às pessoas e famílias sob sua responsabilidade;
- C) serviços de transplante do Sistema Nacional de Transplantes (SNT);
- D) atenção ambulatorial especializada, incluindo os serviços de apoio diagnóstico e terapêuticos.

**Questão 05** – A PNAES (Portaria GM/MS No. 1.604/23), possui 09 (nove) eixos estruturantes, apresentados em seu Art. 9º. Entre as opções a seguir, marque a alternativa que corresponde a 01 (um) dos eixos.

- A) gestão dos serviços de atenção especializada;
- B) ordenação do fluxo das pessoas nos demais pontos de atenção da RAS;
- C) garantia da coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica,
- D) promoção de práticas corporais e atividades físicas, tais como ginástica, caminhadas, dança e jogos esportivos e populares;

**Questão 06** – A Política Nacional de Humanização, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui três princípios a partir dos quais se desdobra. Assinale a alternativa que NÃO contém um princípio dessa política:

- A) protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos;
- B) centralidade na doença, em detrimento ao processo de adoecimento;
- C) indissociabilidade entre atenção e gestão;
- D) transversalidade das ações e instâncias gestoras do SUS.

**Questão 07** – Considerando as informações contidas na Lei 8142/ 90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

“O Conselho de Saúde, em caráter permanente e \_\_\_\_\_ o, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, \_\_\_\_\_ e usuários, atua na

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.”

- A) deliberativo / profissionais de saúde
- B) opinativo / representantes da sociedade civil
- C) optativo / conselhos de classe
- D) consultivo / representantes da Associação Nacional de Hospitais Privados

**Questão 08** – Sobre a Conferência de Saúde, segundo as informações contidas na Lei 8142/ 90, podemos dizer que:

- A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo.
- C) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da economia e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- D) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

**Questão 09** – O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), foi instituído pela Portaria No. 529/ 2013. Para fins desta Portaria, adota a seguinte definição para SEGURANÇA DO PACIENTE:

- A) aplicação sistêmica e contínua de iniciativas, procedimentos, condutas e recursos na avaliação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.
- B) evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente;
- C) redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde;

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

D) comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico;

**Questão 10** – Segundo o Decreto N° 7.501 / 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação Interfederativa, e dá outras providências. Marque a alternativa que corresponde à definição de REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE constante no referido Decreto.

- A) serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS;
- B) serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial;
- C) conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde;
- D) espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde;

**Questão 11** – Considerando o disposto no Decreto N°. 7.501 / 2011, no que se refere ao Planejamento da Saúde, preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

“O processo de planejamento da saúde será \_\_\_\_\_ e integrado, do nível local até o federal, ouvidos \_\_\_\_\_, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.”

- A) descendente / os governos Municipais
- B) ascendente / as Secretarias Municipais de Saúde
- C) descendente / as Secretarias Estaduais de Saúde
- D) ascendente / os respectivos Conselhos de Saúde

**Questão 12** – Figueiredo e Orrillo (2020), fazendo uma reflexão sobre o currículo na educação superior em saúde, consideram que:

- A) o currículo de graduação do profissional de saúde deve contemplar o sistema de saúde vigente no país, a atenção integral da saúde num sistema regionalizado e hierarquizado de referência e contrarreferência e o trabalho em equipe.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

B) o currículo de graduação do profissional de saúde deve contemplar o sistema de saúde vigente no país, a atenção integral da saúde num sistema centralizado de referência e contrarreferência e o trabalho em equipe.

C) o currículo de graduação do profissional de saúde deve contemplar o sistema de saúde vigente em outros países, a atenção integral da saúde num sistema regionalizado e hierarquizado de referência e contrarreferência e o trabalho em equipe.

D) o currículo de graduação do profissional de saúde deve contemplar o sistema de saúde vigente no país, a atenção integral da saúde num sistema regionalizado e hierarquizado de referência e contrarreferência e o trabalho centrado na figura do médico.

**Questão 13** – Minayo (2020), ao discorrer sobre a questão da violência, destaca que “não é um problema médico típico, é, fundamentalmente, um problema social que acompanha toda a história e as transformações da humanidade.” A referida autora apresenta argumentos que mostram como a violência se relaciona com a saúde. Assinale a alternativa que contém um dos argumentos apresentados por Minayo (2020).

A) evidencia a necessidade de uma atuação muito mais específica, interdisciplinar, multiprofissional, intersetorial e engajada do setor, visando às necessidades dos cidadãos.

B) apresenta à necessidade da melhoria do combate a violência nas escolas;

C) a violência só provoca lesões físicas, não necessitando da intervenção de outros profissionais além dos médicos;

D) a violência é um problema cultural, não impactando no setor saúde.

**Questão 14** – Paim (2015) apresenta os tipos de Sistemas de Saúde que, de modo geral, seguem o padrão de Proteção Social adotado pelo Brasil. Com base na discussão realizada pelo autor mencionado, assinale a alternativa que corresponde ao tipo de Proteção Social do qual o Sistema Único de Saúde faz parte.

A) Seguro Social

B) Seguridade Social

C) Assistência Social

D) Previdência Social

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 15** – Qual o significado que Paim (2015) atribui ao termo ACESSO UNIVERSAL.

- A) significa que todos os brasileiros natos podem alcançar uma ação ou serviço de saúde de que necessitem sem qualquer barreira, seja legal, econômica, física ou cultural.
- B) significa que todos os brasileiros podem alcançar uma ação de atenção básica de saúde de que necessitem sem qualquer barreira, seja legal, econômica, física ou cultural.
- C) significa que todos os brasileiros cadastrados nos programas sociais do Governo Federal podem alcançar uma ação ou serviço de saúde de que necessitem sem qualquer barreira, seja legal, econômica, física ou cultural.
- D) significa que todos os brasileiros podem alcançar uma ação ou serviço de saúde de que necessitem sem qualquer barreira, seja legal, econômica, física ou cultural.

**Questão 16** – PEDUZZI, M. et al. (2020) afirmam que “as práticas de saúde somente poderiam ser entendidas na articulação com as demais práticas sociais, especificamente no papel de reconstituição das condições necessárias para a reprodução da força de trabalho (corpo dos sujeitos como agente de trabalho) e atenuação das tensões sociais próprias da desigualdade na sociedade capitalista”. Assinale a alternativa que corresponde a uma das contribuições do trabalho em equipe, na perspectiva dos autores.

- A) No cotidiano dos serviços de saúde espera-se que profissionais de diferentes áreas e usuários construam uma relação vertical e democrática, voltada para a construção de um plano de cuidados curativo e completo para as necessidades dos indivíduos.
- B) No cotidiano dos serviços de saúde espera-se que cada profissional realize as suas atribuições e competências profissionais com excelência e compartilhe seus conhecimentos para afirmar a importância do seu trabalho para o paciente.
- C) No cotidiano dos serviços de saúde, espera-se que profissionais de diferentes áreas e usuários construam uma relação pautada na hierarquia profissional e no saber técnico e científico, o que possibilita o fortalecimento da missão institucional do SUS.
- D) No cotidiano dos serviços de saúde, espera-se que profissionais de diferentes áreas e usuários compartilhem elementos do mundo da vida e com isso possam forjar e alavancar a construção conjunta da integralidade do cuidado.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 17** – PEDUZZI, M. et al. (2020) enfatizam o “agir comunicativo” como um dos elementos do trabalho em equipe. Assinale a alternativa que destaca a compreensão dos autores com relação ao “agir comunicativo” no trabalho em saúde.

A) o “agir comunicativo” está relacionado à busca de uma compreensão comum entre profissionais da equipe e familiares, com vistas a definição de um plano de cuidados integral.

B) o “agir comunicativo” envolve a busca de entendimento entre os trabalhadores da equipe de saúde dos três entes federados, de modo a identificar as necessidades de cuidado e delimitar os objetivos profissionais.

C) o “agir comunicativo” envolve a busca do entendimento entre os trabalhadores da equipe de saúde e destes com os usuários e famílias, tanto na tomada de decisão como na construção de objetivos comuns para o cuidado.

D) o “agir comunicativo” se refere a busca de diálogo e unidade de ação entre os profissionais da saúde, os trabalhadores das demais políticas sociais e os gestores da unidade de saúde onde o usuário é atendido, com vistas a formulação do plano de cuidados singular e integral.

**Questão 18** – Silva (2018) em seu texto sobre “Residência Multiprofissional em Saúde no Brasil: alguns aspectos da trajetória histórica”, realiza uma discussão sobre a integralidade nesses programas. A autora faz referência a um estudo conduzido por Paim (2008), onde esse considera que a “integralidade nas bases conceituais da Reforma Sanitária Brasileira, incorpora em uma totalidade quatro perspectivas”. Qual alternativa abaixo NÃO pode ser considerada uma dessas perspectivas:

A) como articulação de um conjunto de políticas públicas vinculadas a uma totalidade de projetos de mudanças (Reforma Urbana, Reforma Agrária etc.) que incidissem sobre as condições de vida, determinantes da saúde e dos riscos de adoecimento, mediante ação intersetorial;

B) como garantia da continuidade da atenção nos distintos níveis de complexidade do sistema de serviços de saúde;

C) como forma de atuação profissional, abrangendo somente a dimensão biológica;

D) como integração das ações de promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde compondo níveis de prevenção primária, secundária e terciária.



**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 19** – Na publicação “Assistência de Média e Alta Complexidade no SUS” Brasil (2007) são elencados os objetivos da “Política Nacional de Atenção de Alta Complexidade em Traumatologia e Ortopedia”. Aponte a alternativa que apresenta um desses objetivos:

- A) Constituir serviços municipais que só atendam as populações adscritas em seu território geográfico;
- B) Organizar uma linha de cuidados, que envolva todos os níveis de atenção (básica e especializada, de média e alta complexidade), ambulatorial e hospitalar, assistência farmacêutica, atenção às urgências e emergências, privilegiando o atendimento humanizado.
- C) Contribuir com o financiamento tripartite para fortalecimento da Atenção Básica;
- D) Estimular a participação popular e o controle social.

**Questão 20** – A Lei 8080/90 elenca os princípios que servem de alicerce para o Sistema Único de Saúde. Qual item abaixo NÃO é um desses princípios:

- A) assistência à saúde, priorizando os mais necessitados;
- B) preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;
- C) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
- D) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**QUESTÕES DE DOMÍNIO ESPECÍFICO (Questões 21 a 60)**

**Questão 21** – De acordo com Cunha (2001), a partir dos anos de 1970, no contexto da Inglaterra, o modelo biomédico da deficiência passou a ser alvo de críticas, em especial pelo movimento de pessoas com deficiência e por teóricos com deficiência física, que iniciaram o que ficou conhecido como *Disability Studies*. Esse movimento contribuiu para a compreensão da deficiência não somente pelo seu viés individual, mas também político e cultural. Dessa forma a deficiência encontra-se pautada no modelo social, que:

- A) Conceitua as pessoas com deficiência como dependentes e inicia o processo de institucionalização;
- B) Entende a deficiência de forma individualizada e propicia processos de medicalização;
- C) Considera, além das questões corporais, as estruturas da sociedade, que são em grande medida barreiras à participação social;
- D) Avalia os aspectos meramente biológicos, a partir da funcionalidade e utilidade dos corpos.

**Questão 22** – Os direitos da pessoa com deficiência passaram a ser reconhecidos no campo dos direitos humanos e universais, e não de um determinado segmento populacional, a partir:

- A) Do Encontro Mundial de Pessoas com Deficiência, em 2004;
- B) Da Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência – ONU, em 2006;
- C) Da Constituição Federal de 1988;
- D) Da Lei Brasileira de Inclusão, de 2002.

**Questão 23** – No documento publicado pelo CFESS em 2019, da série assistente social no combate ao preconceito, intitulado “Discriminação contra a pessoa com deficiência”, são apontados 3 momentos marcantes, no Brasil, para o direito à vida das pessoas com deficiência e para a estruturação da proteção social como resposta às suas demandas e necessidades sociais, sendo o primeiro deles:

- A) A participação dos movimentos sociais na elaboração da Constituição Federal de 1988 e a garantia de alguns direitos constitucionais específicos para pessoas com deficiência no âmbito do trabalho, saúde, previdência social, educação, entre outros;
- B) O desenvolvimento do chamado *Disability Studies*;
- C) A consideração do modelo de avaliação biopsicossocial;
- D) O protagonismo dos movimentos sociais na promulgação da Lei de Inclusão, que tem como base o modelo biomédico.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 24** – Ainda segundo o documento publicado pelo CFESS em 2019, sobre a “Discriminação contra a pessoa com deficiência”, é correto afirmar que a pauta da não discriminação da pessoa com deficiência e não reprodução de preconceitos está presente:

- A) Nas requisições institucionais;
- B) Nas demandas reprimidas;
- C) No Projeto Ético-Político Profissional;
- D) Na articulação com os demais conselhos de classe.

**Questão 25** – De acordo com a Lei Brasileira de Inclusão (Lei nº 13.146/2015) considera-se pessoa com deficiência:

- A) Aquela que tem impedimentos do corpo que dificultam sua participação na sociedade, necessitando assim de intervenção nos campos da habilitação e reabilitação;
- B) A pessoa que é dependente para as atividades básicas da vida diária e necessita de institucionalização;
- C) A pessoa que possui um impedimento do corpo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial que a impossibilita de acessar o mercado de trabalho;
- D) Aquela que tem impedimento 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.

**Questão 26** – A Lei Brasileira de Inclusão (Lei nº 13.146/2015) estabelece que a avaliação da deficiência, quando necessária, será biopsicossocial, realizada por equipe multiprofissional e interdisciplinar e considerará, além dos impedimentos nas funções e nas estruturas do corpo, outras características, EXCETO:

- A) Os fatores socioambientais, psicológicos e pessoais;
- B) O acesso aos bens e serviços sociais;
- C) a limitação no desempenho de atividades;
- D) a restrição de participação.

**Questão 27** – Horst e Mito (2017), analisando o trabalho do serviço social com famílias, buscam demonstrar a contraditória relação entre política social no capitalismo dependente e a centralidade das famílias da classe trabalhadora, tendo como base o conceito de *Familismo*, entendido como:

- A) Um padrão de interrelação reinante na sociedade, onde a família é colocada como instituição central de bem-estar e onde uma rede de mulheres responde pelo trabalho familiar, especialmente pelo cuidado dos dependentes;
- B) Um conjunto de ações eficazes que respondem às demandas postas pelas famílias e apresentam uma lógica explicativa dos “problemas familiares”;

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

C) O modo de compreender as situações vivenciadas pelos indivíduos e suas famílias como expressões da “questão social”;

D) Um padrão de interrelação reinante na sociedade, onde a família é considerada a base da sociedade e tem especial proteção do Estado.

**Questão 28** – É na esteira do Projeto Ético-Político Profissional que o Serviço Social passa a investir na construção de novos marcos para o trabalho com famílias, tais marcos, apontados por Horst e Mioto (2017, tem se estruturado sobre uma *concepção de família* que:

A) É dissociada da condição de classe e de outros eixos de desigualdade, como gênero e raça;

B) A caracteriza como a grande responsável pelo cuidado de seus membros, independentemente das condições socioeconômicas nas quais se encontra;

C) É pautada no modelo ideal, com forte tendência na preservação de papéis idealizados de pai e mãe;

D) Implica no reconhecimento de sua multiplicidade de formas e de suas transformações históricas.

**Questão 29** – A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra destaca a relevância das informações com os dados desagregados por raça/cor para atender ao princípio da equidade do SUS, uma vez que este princípio:

A) Reafirma as responsabilidades de cada esfera de gestão do SUS - governo federal, estadual e municipal;

B) Reconhece as diferenças nas condições de vida e saúde das pessoas, oferecendo atendimento aos indivíduos de acordo com suas necessidades;

C) Amplia e fortalece a participação do Movimento Social Negro nas instâncias de controle social das políticas de saúde;

D) Impede o acesso universal dos usuários aos serviços de saúde, nos seus diferentes níveis de atenção.

**Questão 30** – O critério da autodeclaração, adotado pelo Ministério da Saúde em 2017, prevê que o(a) próprio(a) usuário(a) defina qual é a sua raça/cor, EXCETO nos casos:

A) De crianças até 11 anos, idosos e pessoas hospitalizadas, cabendo aos familiares ou responsáveis a declaração de sua cor ou pertencimento étnico-racial;

B) De recém-nascidos, idosos e pessoas hospitalizadas, cabendo ao representante legal a declaração de sua cor ou pertencimento étnico-racial;

C) De pessoas hospitalizadas, impossibilitadas de se comunicarem, cabendo aos profissionais da equipe de saúde a declaração de sua cor ou pertencimento étnico-racial;

D) De recém-nascidos, óbitos ou diante de situações em que o usuário estiver impossibilitado, cabendo aos familiares ou responsáveis a declaração de sua cor ou pertencimento étnico-racial.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 31** - Em publicação do CFESS (2023), que aborda os debates realizados no 2º Seminário Nacional: Residências em Saúde e Serviço Social, Maurílio Castro de Matos aponta dois projetos fundamentais para o trabalho, o ensino, a pesquisa, a extensão em Serviço Social e saúde, sendo estes projetos os nortes para o debate sobre as Residências em saúde e a inserção de assistentes sociais, são eles:

- A) Projeto Ético-Político do Serviço Social e Projeto de Reforma Sanitária;
- B) Projeto Ético-Político do Serviço Social e Projeto Privatista;
- C) Projeto Ético-Político do Serviço Social e Projeto de Saúde articulado ao Mercado;
- D) Projeto de Reforma Sanitária e Projeto Profissional Tradicional.

**Questão 32** - Se caracterizam como sujeitos centrais para a execução dos Programas de Residência em Saúde os/as residentes, coordenadores/as, preceptores/as e tutores/as. Entretanto, segundo Leticia Batista Silva (CFESS, 2023), esses mesmos Programas só se realizam em interação com quais outros sujeitos:

- A) Gestores, universidades e usuários/as;
- B) Demais profissionais (não necessariamente envolvidos/as diretamente com as residências), usuários/as e gestores/as;
- C) Demais profissionais (envolvidos/as diretamente com as residências), usuários/as e unidades de saúde;
- D) Unidades de saúde, universidades e gestores.

**Questão 33** – No texto Cinco notas a propósito da “questão social”, Netto (2001) afirma que na entrada dos anos de 1970, nos países de capitalismo central, esgotou-se a *onda longa expansiva* na dinâmica capitalista, exigindo do capital respostas, dadas nos âmbitos político, ideológico e econômico, como parte do movimento de restauração do capital. O que se seguiu foi a união “globalização” e “neoliberalismo”. Presenciou-se o exaurimento do chamado *Welfare State* em diversos países. O capitalismo então “globalizado”, “transnacional” e “pós-fordista” mostrou que não possuía qualquer “compromisso social”. Parte da intelectualidade acadêmica passa a considerar, a partir deste contexto, o surgimento de uma “nova questão social”. Netto refuta tal tese a partir da consideração que inexistente qualquer “nova questão social”, mas sim:

- A) O aparecimento da denominada pauperização absoluta;
- B) O aprofundamento da sociedade do consumo
- C) A emergência de *novas expressões* da “questão social”;
- D) O início das “três décadas gloriosas”.

**Questão 34** – Guerra (2017) aponta que o exercício profissional do assistente social, recebendo as determinações históricas, estruturais e conjunturais da sociedade burguesa e respondendo a elas, consiste em uma totalidade de diversas dimensões. Dimensões estas que se caracterizam como unidade de elementos diversos e conformam o modo de ser da profissão. Dentre elas há uma que se caracteriza por ser a “*dimensão que dá visibilidade social à profissão, já que dela*

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

*depende a resolutividade da situação, que às vezes, é mera reprodução do instituído, e em outras constitui a dimensão do novo”. Essa dimensão é denominada:*

- A) Dimensão formativa;
- B) Dimensão técnico-operativa;
- C) Dimensão do cotidiano;
- D) Dimensão político-profissional.

**Questão 35** – De acordo com Matos (2013) a existência do Prontuário Único e o seu registro pelo conjunto dos trabalhadores que atendem o usuário nos serviços de saúde pode se constituir como um elo na compreensão das diferentes dimensões que envolvem o processo de saúde-doença enfrentado pelo usuário. Esse registro, segundo o autor, encontra-se em consonância com qual princípio do SUS?

- A) Descentralização;
- B) Hierarquização;
- C) Integralidade;
- D) Universalização.

**Questão 36** – Na publicação Serviço Social Ética e Saúde, Costa (2000) apud Matos (2013) aponta que o assistente social vem se constituindo como o “*elo invisível do SUS*”. Isso porque este profissional tem sido demandado a intervir:

- A) Especificamente com as famílias dos usuários, visando garantir seu tratamento pós-alta;
- B) Nas questões ligadas ao processo de envelhecimento da população e ausência de vínculos familiares;
- C) Na resolução de conflitos entre instituições e usuários;
- D) Nas lacunas geradas pela não implementação efetiva do SUS.

**Questão 37** – O Código de Ética do/a Assistente Social (Resolução CFESS nº 273, de 13 de março de 1993) estabelece onze princípios fundamentais, que orientam a conduta dos profissionais. Assinale abaixo a opção que NÃO apresenta um destes princípios:

- A) Defesa intransigente dos direitos humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo;
- B) Opção por um projeto profissional vinculado ao processo de construção de uma nova ordem societária, sem dominação, exploração de classe, etnia e gênero;
- C) A designação profissional de Assistente Social é privativa dos habilitados na forma da legislação vigente;
- D) Compromisso com a qualidade dos serviços prestados à população e com o aprimoramento intelectual, na perspectiva da competência profissional.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 38** – Considerando o Código de Ética Profissional do/a Assistente Social, Resolução CFESS nº 273, de 13 de março de 1993, marque a alternativa que apresenta dois dos deveres do/a assistente social nas suas relações com os/as usuários/as:

A) Contribuir para a viabilização da participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.

Aproveitar-se de situações decorrentes da relação assistente social-usuário/a, para obter vantagens pessoais ou para terceiros.

B) Democratizar as informações e o acesso aos programas disponíveis no espaço institucional, como um dos mecanismos indispensáveis à participação dos/as usuários/as.

Esclarecer aos/às usuários/as, ao iniciar o trabalho, sobre os objetivos e a amplitude de sua atuação profissional.

C) Programar, administrar, executar e repassar os serviços sociais assegurados institucionalmente.

Denunciar falhas nos regulamentos, normas e programas da instituição em que trabalha, quando os mesmos estiverem ferindo os princípios e diretrizes deste Código, mobilizando, inclusive, o Conselho Regional, caso se faça necessário.

D) Contribuir para a viabilização da participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.

Exercer sua autoridade de maneira a limitar ou cercear o direito do/a usuário/a de participar e decidir livremente sobre seus interesses.

**Questão 39** – O Código de Ética Profissional do/a Assistente Social (Resolução CFESS nº 273, de 13 de março de 1993) em seu Artigo 17 prevê que “*é vedado ao/à assistente social revelar sigilo profissional*”, sendo admissível a quebra do sigilo apenas quando:

A) Se tratar de ordem judicial, para que o assistente social, na qualidade de perito, possa apresentar as conclusões de seu laudo;

B) Se tratarem de situações cuja gravidade possa, envolvendo ou não fato delituoso, trazer prejuízo aos interesses do/a usuário/a, de terceiros/as e da coletividade;

C) Se tratarem de situações previstas no Plano Diretor da Instituição empregadora;

D) Se tratar de intimação, expedida por autoridade competente, para prestar depoimento sobre informações que teve conhecimento em decorrência do exercício da atividade profissional.

**Questão 40** - Analise as afirmativas abaixo, extraídas da Lei nº 8.662/1993, que dispõe sobre a profissão de Assistente Social e dá outras providências, e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) Poderão exercer a profissão de Assistente Social os possuidores de diploma em curso de graduação em Serviço Social, oficialmente reconhecido, expedido por estabelecimento de ensino superior existente no País, devidamente registrado no órgão competente.

( ) Constitui Competência do Assistente Social fiscalizar o exercício profissional através dos Conselhos Federal e Regionais.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

( ) O exercício da profissão de Assistente Social requer prévio registro nos Conselhos Regionais que tenham jurisdição sobre a área de atuação do interessado nos termos desta lei.

A) V – V – F

B) F – V – V

C) F – F – F

D) V – F – V

**Questão 41** – De acordo com o artigo 5º da Lei n.º 8.662/ 1993, que dispõe sobre a profissão de Assistente Social e dá outras providências, marque a alternativa que apresenta duas das atribuições privativas deste profissional:

A) Realizar vistorias, perícias técnicas, laudos periciais, informações e pareceres sobre a matéria de Serviço Social.

Treinamento, avaliação e supervisão direta de estagiários de Serviço Social.

B) Dirigir e coordenar Unidades de Ensino e Cursos de Serviço Social, de graduação e pós-graduação.

Democratizar as informações e o acesso aos programas disponíveis no espaço institucional, como um dos mecanismos indispensáveis à participação dos/as usuários/as.

C) Coordenar seminários, encontros, congressos e eventos assemelhados sobre assuntos de Serviço Social.

Exercer sua autoridade de maneira a limitar ou cercear o direito do/a usuário/a de participar e decidir livremente sobre seus interesses.

D) Dirigir serviços técnicos de Serviço Social em entidades públicas ou privadas.

Orientar indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais no sentido de identificar recursos e de fazer uso dos mesmos no atendimento e na defesa de seus direitos.

**Questão 42** - No artigo “Política de Saúde no Brasil”, Braga e Paula (1986) *apud* Bravo (2009), consideram que a Saúde emerge como “questão social” no Brasil em que momento histórico?

A) No início do século XX, no bojo da economia capitalista exportadora cafeeira, refletindo o avanço da divisão do trabalho, ou seja, a emergência do trabalho assalariado;

B) No período de 64/74, quando os grandes problemas estruturais foram aprofundados no país e o Estado Ditatorial passa a respondê-los através do binômio repressão-assistência;

C) A partir do ano de 1966, com a junção dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPS) e a criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), quando crescia o papel interventivo do Estado e ampliava-se o alijamento dos trabalhadores do jogo político;

D) No período de 1974 a 1979, quando há uma nítida tensão entre os setores estatal e empresarial médico e o emergente movimento sanitário.

**Questão 43** - Bravo (2009), ao analisar a política de saúde na década de 1980, afirma que a saúde, nesta década, passa a contar com a participação de novos sujeitos sociais na discussão das condições de vida da população brasileira e das propostas governamentais apresentadas



**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

para o setor. Isso faz com que a política de saúde assuma uma dimensão política, estreitamente vinculada à democracia. Nesta direção, a autora apresenta um fato marcante e fundamental para a discussão da Política de Saúde na década de 1980, que leva à questão da Saúde a ultrapassar a análise setorial, referindo-se à sociedade como um todo, propondo não somente o Sistema Único, mas a Reforma Sanitária. Tal fato denomina-se:

- A) Assembleia Constituinte;
- B) 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, em Brasília;
- C) 1º Encontro Unificado e Descentralizado de Saúde, realizado em 1987, no Rio de Janeiro;
- D) 12ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1988, em Brasília.

**Questão 44** - Nos anos de 1990, segundo Bravo (2009), dois projetos convivem em disputa na Política de Saúde brasileira: o projeto de reforma sanitária e o projeto de saúde articulada ao mercado ou privatista. Em relação a este último marque a alternativa que apresenta suas principais propostas:

- A) Caráter universal para atendimento à população, ampliação da privatização, extensão da cobertura previdenciária e refilantropização;
- B) Caráter universal de atendimento à população, criação do complexo médico-industrial, participação da sociedade da civil e hierarquização dos serviços de saúde;
- C) Caráter focalizado para atendimento às populações vulneráveis, ampliação da privatização, estímulo ao seguro privado, descentralização dos serviços ao nível local e eliminação da vinculação de fonte com relação ao financiamento;
- D) Caráter focalizado para atendimento à população, ampliação dos recursos do PIB destinados ao setor saúde e participação do setor privado no sistema de saúde apenas em caráter complementar.

**Questão 45** – Bravo e Matos (2009) afirmam que os dois projetos políticos em disputa, na década de 1990, na área da saúde no Brasil – o projeto de reforma sanitária e o projeto de saúde articulada ao mercado ou privatista – apresentam requisições diferentes para o Serviço Social. Analise as afirmativas abaixo, sobre as requisições postas à profissão pelos dois projetos, e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

( ) O projeto privatista vem requisitando ao assistente social uma tarefa educativa com intervenção normativa no modo de vida da “clientela”, com relação aos hábitos de higiene e saúde, e a atuar na contradição entre demanda e o caráter excludente e seletivo da política de saúde.

( ) O projeto privatista vem requisitando ao assistente social seleção econômica dos usuários, atuação psicossocial através de aconselhamento, ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde, assistencialismo através das ideologia do favor, predomínio de práticas individuais, entre outras demandas.

( ) O projeto de reforma sanitária vem requisitando que o assistente social trabalhe as seguintes questões: busca de democratização do acesso às unidade e aos serviços de saúde, atendimento

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

humanizado, interdisciplinaridade, acesso democrático às informações, ênfase nas abordagens grupais, entre outras.

( ) O projeto de reforma sanitária vem requisitando que o assistente social trabalhe as seguintes questões: estímulo à participação cidadã, seleção socioeconômica dos usuários, atuação articulada com o movimento dos trabalhadores e usuários pela efetivação do SUS, intervenção crítica e criativa com base no Serviço Social Clínico, entre outras demandas.

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

**Questão 46** - Bravo e Matos (2009), ao analisarem o serviço social na década de 1980, constatam que: se de um lado a profissão cresce na busca de uma fundamentação e consolidação teórica, de outro mantem um limite no âmbito da:

- A) Formação. Pelo incipiente quantitativo de cursos universitários e de pós-graduação disponíveis;
- B) Dimensão política. Pois a categoria não consegue realizar uma revisão nas posturas de suas entidades representativas e na articulação com o Movimento dos Trabalhadores;
- C) Intervenção. Pois a vertente intenção de ruptura não conseguiu transpor para o cotidiano dos serviços significativas alterações. Este fato rebate de forma expressiva na área da saúde, maior campo de trabalho dos assistentes sociais naquela década.
- D) Dimensão Investigativa. Pois permanece uma visão de controle dos corpos e hábitos pelos profissionais inseridos na política de saúde.

**Questão 47** – A Lei de nº 11.340/2006, conhecida como Lei Maria da Penha, em seu Artigo 7º, tipifica as formas de violência doméstica e familiar cometidas contra a mulher. Dentre elas, podemos citar a violência patrimonial, que deve ser compreendida:

- A) Como qualquer conduta que configure calúnia, difamação ou injúria;
- B) Como qualquer conduta que ofenda sua integridade ou saúde corporal;
- C) Como qualquer conduta que lhe cause dano emocional e diminuição da autoestima ou que lhe prejudique e perturbe o pleno desenvolvimento ou que vise degradar ou controlar suas ações, comportamentos, crenças e decisões;
- D) Como qualquer conduta que configure retenção, subtração, destruição parcial ou total de seus objetos, instrumentos de trabalho, documentos pessoais, bens, valores e direitos ou recursos econômicos, incluindo os destinados a satisfazer suas necessidades.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 48** – A Lei 11.340/2006, conhecida como Lei Maria da Penha, em seu Artigo 22 estabelece que constatada a prática de violência doméstica e familiar contra a mulher, o juiz poderá aplicar, de imediato, **ao agressor**, em conjunto ou separadamente, as seguintes medidas protetivas de urgência, EXCETO:

- A) Suspensão da posse ou restrição do porte de armas, com comunicação ao órgão competente;
- B) Afastamento do lar, domicílio ou local de convivência com a ofendida;
- C) Encaminhar à ofendida e seus dependentes a programa oficial ou comunitário de proteção ou de atendimento;
- D) Restrição ou suspensão de visitas aos dependentes menores, ouvida a equipe de atendimento multidisciplinar ou serviço similar.

**Questão 49** – A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais, instituída pela Portaria nº 2.836, de 1º de dezembro de 2011, apresenta como marca o entendimento de que “*A discriminação por orientação sexual e por identidade de gênero incide na determinação social da saúde, no processo de sofrimento e adoecimento decorrente do preconceito e do estigma social reservado às populações de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais*”. Nesse sentido prevê, em seu Artigo 3º, que na elaboração dos planos, programas, projetos e ações de saúde, serão observadas nove diretrizes. Analise as afirmativas abaixo e identifique quais correspondem às diretrizes apresentadas no documento:

- I – Respeito aos direitos humanos de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais, contribuindo para a eliminação do estigma e da discriminação decorrentes das homofobias, como a lesbofobia, gayfobia, bifobia, travestifobia e transfobia, consideradas na determinação social de sofrimento e de doença;
- II – A implementação do Processo Transsexualizador no SUS, que regulamenta os procedimentos para a readequação cirúrgica genital, e a subsequente garantia do acesso a todas as pessoas que se enquadrem nos critérios de seleção socioeconômica;
- III – Oferecer atenção e cuidado à saúde para toda população LGBT, exceto para adolescentes e idosos, tendo em vista as legislações específicas para este público;
- IV – Eliminação das homofobias e demais formas de discriminação que geram a violência contra a população LGBT no âmbito do SUS, contribuindo para as mudanças na sociedade em geral.

- A) Nenhuma das afirmativas;
- B) Apenas a afirmativa I;
- C) As afirmativas I, III e IV;
- D) As afirmativas I e IV.

**Questão 50** – A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais, instituída pela Portaria nº 2.836, de 1º de dezembro de 2011, indica as diversas violências que essa população sofre diariamente. Uma das violências, apontada pelo documento, é “*a falta de respeito ao nome escolhido pelas pessoas travestis e transexuais*” e como forma de buscar eliminar tal violência na saúde o documento prevê como objetivo específico:

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

- A) Garantir o uso do nome social de travestis e transexuais, de acordo com a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde;
- B) Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT, incluindo os recortes étnico-racial e territorial;
- C) Inclusão da temática da orientação sexual e identidade de gênero de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais nos processos de educação permanente desenvolvidos pelo SUS, incluindo os trabalhadores da saúde, os integrantes dos Conselhos de Saúde e as lideranças sociais;
- D) Contribuir para a promoção da cidadania e da inclusão da população LGBT por meio da articulação com as diversas políticas sociais, de educação, trabalho, segurança.

**Questão 51** – O Estatuto da Pessoa Idosa, Lei nº 10.741/ 2003, prevê, em seu Art. 3º §2º, que entre as pessoas idosas, é assegurada prioridade especial aos maiores de:

- A) 60 anos;
- B) 65 anos;
- C) 75 anos;
- D) 80 anos.

**Questão 52** – Tendo como base o Capítulo IV do Estatuto da Pessoa Idosa, Lei nº 10.741/ 2003, que trata sobre o Direito à Saúde, é INCORRETO afirmar que:

- A) É assegurada a atenção integral à saúde da pessoa idosa, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para a prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente as pessoas idosas;
- B) À pessoa idosa internada ou em observação é assegurado o direito a acompanhante, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral, segundo o critério médico;
- C) Apenas os casos confirmados de violência praticada contra pessoas idosas serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária;
- D) À pessoa idosa que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.

**Questão 53** – O Estatuto da Criança e do Adolescente, Lei nº 8.069/1990, define família extensa ou ampliada como:

- A) A comunidade formada pelos pais ou qualquer deles e seus descendentes;
- B) Aquela que se estende para além da unidade pais e filhos ou da unidade do casal, formada por parentes próximos com os quais a criança ou adolescente convive e mantém vínculos de afinidade e afetividade;
- C) A unidade familiar na qual a criança ou o adolescente estejam inseridos mediante guarda, tutela ou adoção;
- D) Aquela que acolhe a criança ou o adolescente antes dos mesmos serem incluídos em família adotiva.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 54** – Analise as afirmativas abaixo sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente, no capítulo que trata do Direito à vida e à saúde:

I – Os estabelecimentos de atendimento à saúde, com exceção das unidades neonatais, de terapia intensiva e de cuidados intermediários, deverão proporcionar condições para a permanência em tempo integral de um dos pais ou responsável, nos casos de internação de criança ou adolescente;

II – As gestantes ou mães que manifestem interesse em entregar seus filhos para adoção serão obrigatoriamente encaminhadas, sem constrangimento, à Justiça da Infância e da Juventude;

III – É obrigatória a vacinação das crianças nos casos recomendados pelas autoridades sanitárias;

IV – Os casos de suspeita ou confirmação de castigo físico, de tratamento cruel ou degradante e de maus-tratos contra criança ou adolescente serão obrigatoriamente comunicados à direção da unidade hospitalar.

Está (ão) CORRETA (AS)

- A) Apenas a afirmativa III;
- B) As afirmativas I, II e III;
- C) Todas as afirmativas;
- D) As afirmativas II e III.

**Questão 55** – No documento intitulado “Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde” é destacado o objetivo do Serviço social na área da saúde, que:

A) Visa facilitar o acesso de todo e qualquer cidadão aos serviços de saúde disponíveis na Instituição, bem como estar articulado com o Projeto de Reforma Sanitária;

B) Passa pela compreensão dos determinantes sociais, econômicos e culturais que interferem no processo saúde-doença e na busca de estratégias político-institucionais para o enfrentamento dessas questões;

C) Preconiza a democratização do acesso às unidades e serviços de saúde, a partir dos critérios de seleção socioeconômica, buscando, ainda, a qualidade dos serviços prestados à população usuária;

D) Tem por base um atendimento humanizado, multidisciplinar, com ênfase nas práticas individuais, em favor do acesso universal e igualitário aos serviços de saúde.

**Questão 56** – Segundo os “Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde”, o atendimento direto aos usuários se dá nos diversos espaços de atuação profissional na saúde, desde a atenção básica até os serviços de média e alta complexidade. De acordo com o documento as ações que predominam no atendimento direto aos usuários são:

- A) As ações de investigação, planejamento e gestão.
- B) As ações de assessoria, qualificação e formação profissional.
- C) As ações de investigação, gestão e formação profissional.
- D) As ações socioassistenciais, as ações de articulação interdisciplinar e as ações socioeducativas.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 57** – Boschetti (2009) analisa os dois principais modelos de seguridade social que nasceram nos países de capitalismo central e que dão base ao sistema de seguridade social brasileiro. São eles: o sistema de seguridade bismarckiano – cujas características assemelham-se às de seguros privados, pois os benefícios cobrem principalmente os trabalhadores, é condicionado a uma contribuição direta anterior e os recursos são provenientes, essencialmente, da contribuição direta de trabalhadores e empregadores; e o sistema beveridgiano – que propõe a instituição do *welfare state*, onde os direitos possuem caráter universal, garantindo mínimos sociais a todos em condição de necessidade. Nesta linha, a autora afirma que a seguridade social brasileira apresenta características dos dois modelos, situando-se “*entre o seguro e a assistência social*”, isto porque:

- A) No Brasil, os princípios do modelo bismarckiano predominam na previdência social e os do modelo beveridgiano orientam o atual sistema público de saúde e de assistência social;
- B) No Brasil, os princípios do modelo bismarckiano predominam da previdência social e no sistema de educação e os do modelo beveridgiano orientam o atual sistema público de assistência social, com base no SUAS;
- C) No Brasil, a Constituição Federal de 1988 instaura um novo modelo de seguridade social, essencialmente contributivo e focalizado, possibilitando a entrada de planos de previdência e saúde privados e uma assistência social e educacional voltadas a quem delas necessita, mesclando os dois modelos;
- D) No Brasil, os princípios do modelo bismarckiano predominam na previdência social, na saúde e na educação, sendo apenas na assistência social observados princípios do modelo beveridgiano.

**Questão 58** – Boschetti (2009) discorre sobre o permanente e gradual desmonte da seguridade social no Brasil, a partir dos anos de 1990, com a entrada das Políticas de Ajuste Neoliberais no país. Assinale a alternativa que apresenta os 3 principais caminhos para este desmonte:

- A) O aprofundamento do caráter focal e seletivo das políticas sociais, a universalização do acesso e o avanço da atuação dos Conselhos e Conferências;
- B) O avanço dos direitos previstos na Constituição Federal, com a promulgação das diversas Leis Complementares, a universalização do acesso aos serviços e o aumento gradativo do percentual de recursos destinados à política de assistência social;
- C) A desconfiguração dos direitos previstos constitucionalmente, a fragilização dos espaços de participação e controle democrático previstos na Constituição, como Conselhos e Conferências, e a via do orçamento, onde as fontes de recurso não foram diversificadas, permanecendo a arrecadação predominantemente sobre folha de salários;
- D) A destinação de 20% dos recursos da seguridade social para o pagamento da dívida pública, a desconfiguração dos direitos previstos na Constituição de 1988 e o aprofundamento da participação da sociedade civil nos processos decisórios.

**PROCESSO SELETIVO – RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEdia –**

**2024**

**CADERNO DE PROVA C: SERVIÇO SOCIAL  
TURNO: MANHÃ**

**Questão 59** – Behring e Boschetti ( 2008) definem como “*respostas e formas de enfrentamento – em geral setorializadas e fragmentadas – às expressões multifacetadas da questão social no capitalismo*” as denominadas:

- A) Políticas de Ajuste Neoliberais;
- B) Lutas de classes;
- C) Políticas sociais;
- D) Normas legais.

**Questão 60** – No livro *Renovação e conservadorismo no serviço social*, Iamamoto levanta a hipótese de que o “*Assistente Social é solicitado não tanto pelo caráter propriamente ‘técnico-especializado’ de suas ações, mas, antes, e basicamente pelas funções de cunho ‘educativo’, ‘moralizador’ e ‘disciplinador’ que (...) exerce sobre as classes trabalhadoras*”. Nesta perspectiva, radicalizando uma característica de todas as demais profissões, o Assistente Social é requisitado pelas instituições empregadoras para ser o:

- A) O profissional fatalista;
- B) O profissional da coerção e do consenso;
- C) O profissional crítico;
- D) O profissional messiânico.



MINISTÉRIO DA SAÚDE

INSTITUTO NACIONAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA – INTO/MS

EDITAL DO PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO INTO/MS – TURMA 2024/2026

# GABARITO

PROVA C – SERVIÇO SOCIAL

TURNO: MANHÃ

QUESTÃO	GABARITO	QUESTÃO	GABARITO
01	C	31	A
02	A	32	B
03	B	33	C
04	B	34	B
05	A	35	C
06	B	36	D
07	A	37	C
08	D	38	B
09	C	39	B
10	C	40	D
11	D	41	A
12	A	42	A
13	A	43	B
14	B	44	C
15	D	45	B
16	D	46	C
17	C	47	D
18	C	48	C
19	B	49	D
20	A	50	A
21	C	51	D
22	B	52	C
23	A	53	B
24	C	54	D
25	D	55	B
26	B	56	D
27	A	57	A
28	D	58	C
29	B	59	C
30	D	60	B

**Legenda:** Questões de 01 a 20: Domínio Comum

Questões de 21 a 60: Domínio Específico

**MSc. Ana Maria de Oliveira Damasceno**

**Assistente Social/MS**

Coordenação da COREMU/INTO-MS