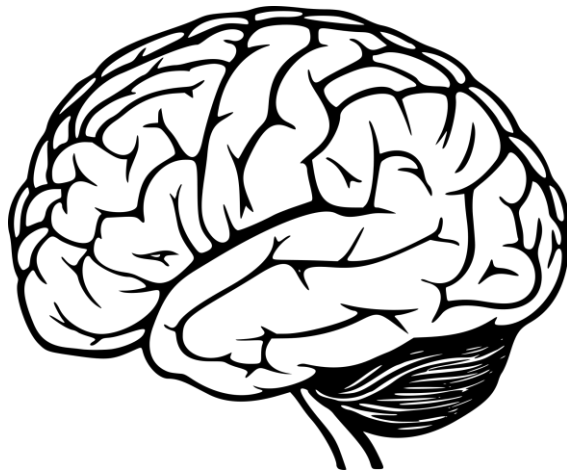




Apoio às Residências de Saúde

PSU-RESMULTI/CE - 2024

Edital Nº 04/2023



SERVIÇO SOCIAL

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **2 (duas) horas**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme no subitem 11.20 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 02 de novembro de 2023.

Inscrição

Sala

- 01.** A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) foi instituída por meio da Portaria GM/MS Nº 971, de 3 de maio de 2006, com o objetivo de ampliar a resolutividade nos serviços de saúde a partir da integração entre o modelo convencional de cuidado e uma atuação mais ampliada, o que envolve uma atuação de forma integrada e complementar, seja no diagnóstico, na avaliação e no cuidado. Mais de 10 anos depois, a política foi ampliada através das portarias GM Nº 849/2017 e GM Nº 702/2018. Com base no texto, assinale o item que contém a afirmativa correta.
- A) As Práticas Integrativas e Complementares estão presentes em todos os níveis da Rede de atenção à saúde, atuando prioritariamente na atenção primária.
 - B) Desde que instituída em 2006, a PNPIC contemplou práticas como: homeopatia, medicina tradicional chinesa/acupuntura, fitoterapia, biodança, meditação, reflexoterapia, reiki e shantala.
 - C) Após a incorporação de novas práticas a partir da Portaria de 2018, é possível contar ao todo com 19 práticas para ampliação da abordagem de cuidado e das possibilidades terapêuticas aos usuários.
 - D) O relatório da 5ª Conferência Nacional de Saúde, destaca a importância de incorporar ao SUS as práticas como: a fitoterapia, acupuntura e homeopatia, contemplando as terapias alternativas e práticas populares.
- 02.** As Políticas de Promoção da Equidade em Saúde têm por objetivo promover o respeito à diversidade e garantir o atendimento integral à população em situação de vulnerabilidade e desigualdade social, a partir de um conjunto de programas e ações governamentais de saúde. A partir da afirmativa acima marque o item correto.
- A) A prática do atendimento domiciliar realizada pelas equipes da estratégia saúde da família faz parte da promoção da equidade, por respeitar as necessidades e especificidades de cada cidadão.
 - B) A política nacional de atenção à saúde dos povos indígenas tem como propósito garantir o acesso à atenção integral à saúde, não se preocupando com questões culturais e geográficas.
 - C) As políticas relacionadas à promoção da equidade em saúde estão exclusivamente relacionadas à população privada de liberdade, população negra e povos indígenas.
 - D) A atenção integral à saúde da População Privada de Liberdade é de responsabilidade dos estados, previstas na Portaria Interministerial Nº 1, de 2 de janeiro de 2014.
- 03.** A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) surge com o importante objetivo de promover a transformação das práticas dos trabalhadores da saúde em vários níveis de atenção por meio da educação. De acordo com a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), marco importante na formação e trabalho em saúde no país, é correto afirmar:
- A) A proposta da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) suprimiu a regionalização da gestão do SUS.
 - B) A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) foi instituída por meio da Portaria GM/MS Nº 198/2004.
 - C) A Educação Permanente em Saúde se configura como uma prática voltada para promoção da saúde valorizando os saberes populares.
 - D) Com o objetivo de fortalecer a qualificação profissional dos trabalhadores da área da saúde, o governo federal lançou em 2010 o PRO EPS-SUS.
- 04.** A Estratégia de Saúde Digital para o Brasil foi apresentada a partir de uma visão de oito anos (2020 a 2028). Em 2020 o Ministério da Saúde, através da secretaria-executiva e do departamento de informática do SUS publicaram um documento com as estratégias de saúde digital para o Brasil 2020-2028. Contendo os eixos de ação, visão estratégica, planos de ação e monitoramento. Marque o item correto com relação à visão estratégica de Saúde Digital para o Brasil, até 2028.
- A) Lançar uma política nacional de informação e informática em saúde.
 - B) A plataforma e-Saúde será construída e coordenada nacionalmente e de forma descentralizada política e administrativa.
 - C) Contemplar toda a população, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde, buscando a equidade na atenção.
 - D) A rede nacional de dados em saúde estará reconhecida como a plataforma digital de informação, favorecendo assim usuários, profissionais e organizações de saúde.

05. Ao longo do tempo, a atuação do Plano Nacional de Imunização alcançou consideráveis avanços ao consolidar a estratégia de vacinação nacional. As metas mais recentes contemplam a eliminação do sarampo e do tétano neonatal. A essas, se soma o controle de outras doenças imunopreveníveis como Difteria, Coqueluche e Tétano acidental, Hepatite B, Meningites, Febre Amarela, formas graves da Tuberculose, Rubéola e Caxumba em alguns Estados, bem como, a manutenção da erradicação da Poliomielite. O PNI é referência mundial para o controle e erradicação de doenças imunopreveníveis. Sobre o PNI, marque o item correto com as funções e responsabilidades desse programa.

- A) Os centros de referência de imunobiológicos especiais (CRIE) são de responsabilidade dos órgãos estaduais que repassam as necessidades desses imunobiológicos para o Ministério da Saúde.
- B) As vacinas devem ser garantidas a toda a população. Pessoas com baixa renda são contempladas prioritariamente às de melhor renda, assim, as vacinas para os mais vulneráveis são garantidas por lei.
- C) É de responsabilidade do PNI realizar busca ativa de faltosos às vacinas, realizar educação em saúde para os agentes comunitários de saúde para trazer as crianças de todas as faixas etárias para atualizar o cartão vacinal.
- D) O PNI adquire, distribui e normatiza também o uso dos imunobiológicos especiais, Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE); implantação do Sistema de Informação; e a consolidação dos dados de cobertura vacinal em todo o País.

06. A atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades. É desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, próxima da vida das pessoas. Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde. Marque o item correto sobre os fundamentos e diretrizes da atenção básica.

- A) Conhecer as doenças do território, os usuários e suas famílias. atendimentos preferencialmente realizados pelo profissional médico são atributos da atenção básica.
- B) Preferencialmente, opta-se por atendimento de livre demanda, sem necessidade de um fluxo organizacional visto que a atenção básica tem um sistema de porta de entrada. Todos devem ser atendidos por ordem de chegada e sem critérios de prioridades.
- C) Ter território adscrito de forma que possibilite planejamento, reuniões intersetoriais, sempre em consonância com o princípio da equidade; são caracterizados por ser a porta de entrada do serviço, onde o usuário precisa ser acolhido, ouvido e ter suas demandas correspondidas; coordenar ações de prevenção e promoção da saúde, ter agendamentos, como também manter a demanda espontânea; a equipe é multiprofissional; reforça-se que há o incentivo ao usuário pela sua autonomia no cuidado.
- D) A atenção básica possui como um dos principais papéis a dispensação de medicamentos para os usuários. Não se faz necessário o incentivo à autonomia pois percebe-se que existe um abandono por parte dos usuários caso sejam cobrados em demasia.

07. O método clínico centrado na pessoa (MCCP) visa encontrar a real necessidade da pessoa em atendimento, ampliando o foco deste para todos os problemas dela – físicos, sociais ou psicológicos, investigando a forma com que eles aparecem. Para que o profissional da Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) consiga fazer uso dessa metodologia, precisa estabelecer com a pessoa em atendimento os princípios de autonomia e de autocuidado, fundamentais para a clínica ampliada.

Sobre o MCCP, marque o item correto.

- A) O MCCP possui uma melhor função quando o paciente não possui nenhuma comorbidade e assim podem ser elaboradas estratégias de promoção à saúde e prevenção de doenças.
- B) Elaborar um plano terapêutico baseado nos problemas, entender a pessoas de forma holística sem a necessidade de firmar uma confiança entre profissional e paciente são componentes do MCCP.
- C) O MCCP não exige critérios para atendimento, sendo que o planejamento terapêutico é centrado na doença. Portanto, o planejamento terapêutico tem o rigor em cima da problematização clínica do indivíduo.
- D) São seis os componentes do MCCP: explorando a doença e a experiência da doença; entendendo a pessoa como um todo; elaborando um plano conjunto dos manejos dos problemas; incorporando prevenção e promoção de saúde; intensificando o relacionamento entre pessoa e médico e sendo realista.

- 08.** A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) foi instituída por meio da Portaria de Consolidação Nº 2, de 28 de setembro de 2017, onde foi recomendada a criação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) no âmbito hospitalar. A política nacional de atenção hospitalar, está instituída no âmbito do SUS a partir da Portaria Nº 2, de 2017, onde foram estabelecidas diretrizes para a organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde. A referida Portaria orienta quanto à criação do Núcleo Interno de Regulação (NIR), que será uma interface entre os hospitais e as centrais de regulação.
- Com relação às funções do NIR, é correto afirmar:
- A) Apoiar as equipes na definição de critérios para internação e alta.
 - B) Permitir e aprimorar a interface de gestão nos 3 níveis de atenção.
 - C) Regular o acesso nas Unidades Básicas de Saúde no âmbito do SUS.
 - D) Regular os fluxos de acesso aos serviços nas Unidades Básicas de Saúde e no ambiente hospitalar.
- 09.** Segundo a Constituição Federal de 1988, as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – devem financiar o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando a receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde. Segundo a Lei Nº 8.080/1990, que estabelece as diretrizes para a organização do SUS, quais são as fontes de financiamento do SUS?
- A) Recursos do orçamento da Seguridade Social da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de recursos do setor privado.
 - B) Recursos do orçamento da Seguridade Social da União, dos Estados, do Distrito Federal, dos Municípios e de outras fontes, como doações e convênios.
 - C) Recursos do orçamento da Seguridade Social da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de recursos de organismos internacionais.
 - D) Recursos do orçamento da Seguridade Social da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- 10.** A Política Nacional de Humanização tem como uma de suas diretrizes a valorização da ambiência, com organização de espaços saudáveis e acolhedores de trabalho. Baseada na ideia de transversalidade e indissociabilidade da atenção e gestão, de projetos co-geridos de ambiência como um dispositivo, para contribuir na mudança das relações de trabalho. Essa compreensão de ambiência como diretriz da Política Nacional de Humanização é norteadora por três eixos principais: o espaço que visa a confortabilidade; o espaço como ferramenta facilitadora do processo de trabalho e a ambiência como espaço de encontros entre os sujeitos. Assinale o item correto sobre ambiência.
- A) O espaço físico e a ambiência alteram o modo de produção do trabalho. Devido à dificuldade de espaços e adequações não é incentivado o uso coletivo dos espaços da saúde como para fins de roda de conversa e oficinas.
 - B) O processo de trabalho só deve ser realizado em uma ambiência adequada, visto que isoladamente ela altera os processos de trabalho. A ambiência não é imperativa quando se trata de biossegurança e prevenção de infecção hospitalar ou prevenção de acidentes biológicos e com arranjos que favoreçam o processo de trabalho.
 - C) A cor, a luz, as texturas, os sons, os cheiros e a inclusão da arte nas suas mais diferentes formas de expressão são componentes que atuam como qualificadores e modificadores do espaço, estimulando a percepção ambiental e quando utilizados com equilíbrio e harmonia, criam ambiências acolhedoras que podem contribuir no processo de produção de saúde e de espaços saudáveis.
 - D) O espaço não é um item necessário para o atendimento em saúde. Infelizmente, as unidades de saúde são precárias e não podem se comprometer em oferecer conforto, de modo a favorecer a privacidade e individualidade dos usuários do serviço e trabalhadores que usam o espaço.

11. No 46º Encontro Nacional do Conjunto CFESS-CRESS, foi aprovada uma revisão e atualização do documento intitulado Bandeiras de Luta, que condensa parte da pauta política construída coletivamente ao longo dos últimos anos. O documento está estruturado em três eixos: defesa da profissão, defesa da seguridade social e defesa dos direitos humanos. Baseado no documento citado e considerando o eixo “defesa da seguridade social”, marque o item correto, que corresponde a uma das pautas políticas elencadas.
- A) Posicionamento contrário à redução de danos relacionada ao uso abusivo de drogas e em defesa da conduta de abstinência como paradigma de atenção à saúde.
 - B) Repúdio ao conceito de família que ultrapasse os critérios de consanguinidade, heteronormatividade e de conjugalidade, expressando as formas plurais de pertencimento e convivência socioafetiva.
 - C) Defesa das conquistas históricas do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) e legislações complementares que reconhecem crianças e adolescentes como sujeitos de direito e da doutrina da proteção integral e direito à convivência familiar e comunitária, que assegura a primazia da família substituída como primeira medida.
 - D) Posicionamento contrário à criminalização de adolescentes e jovens com transtornos mentais e à criação de espaços específicos asilares/segregatórios (instituições) voltados a este público, em cumprimento de medida socioeducativa de internação.
12. Maria Carmelita Yazbek (2009), em seu clássico artigo: "Os fundamentos históricos e teórico-metodológicos do Serviço Social brasileiro na contemporaneidade", aborda os principais marcos e fundamentos da profissão. Considerando a argumentação da referida autora, marque o item correto no que diz respeito à perspectiva crítica do Serviço Social.
- A) A perspectiva crítica do Serviço Social brasileiro está ancorada no conservadorismo ideológico, que enfatiza a manutenção da ordem social vigente e a assistência caritativa aos menos favorecidos.
 - B) A base de fundamentação para a perspectiva crítica do Serviço Social brasileiro é o ecletismo teórico, que valoriza a combinação de diferentes abordagens sem uma orientação ideológica específica.
 - C) A perspectiva crítica do Serviço Social brasileiro está associada ao materialismo histórico-dialético, que busca compreender a sociedade como um produto das relações de classe e enfatiza a transformação social.
 - D) O funcionalismo é a principal orientação da perspectiva crítica do Serviço Social brasileiro, uma vez que as instituições sociais existem para atender às necessidades básicas da sociedade sem questionar a estrutura social existente.
13. O projeto ético-político do Serviço Social, bem como seu Código de Ética, manifestam compromisso expresso com a melhoria da qualidade dos serviços prestados aos usuários, no sentido de seu fortalecimento como sujeito, individual e coletivo. Esse compromisso implica conhecer profundamente os desdobramentos advindos da organização imposta pelo sistema capitalista de produção, a fim de encontrar respostas possíveis para o seu enfrentamento. Abaixo, analise as afirmações quanto à relação e atuação do Serviço Social frente às crises sociais na contemporaneidade, notadamente, no campo da saúde, e marque o que estiver correto.
- A) No campo da Saúde, vê-se que há dois projetos societários em disputa, os quais correspondem a distintas proposições para a política de saúde: o Projeto de Reforma Sanitária e o Projeto Privatista. Nesta disputa, é possível afirmar uma aproximação ideológica entre o projeto ético-político do Serviço Social e o de Reforma Sanitária, principalmente nos seus grandes eixos: principais aportes e referências teóricas, formação profissional e princípios.
 - B) Defender a Reforma Sanitária, o projeto ético-político do Serviço Social e a democracia de massas só será possível a partir do enfrentamento das profundas desigualdades existentes na atual conjuntura brasileira, aliando-se a um amplo movimento partidário, que consiga construir pontes de diálogo da política com o projeto privatista, bem como com a elaboração de uma agenda que defenda a garantia dos direitos humanos e sociais por meio da ampliação do acesso aos planos populares de saúde.
 - C) O projeto ético-político do Serviço Social defende a superação da sociedade capitalista e a construção de uma nova ordem societária, no entanto, sua atuação direcionada em defesa dos direitos sociais - dos quais o direito à Saúde é um exemplo, que configuram um "modus operandi" do sistema capitalista em resposta às suas crises, contradiz esse posicionamento e inviabiliza a sua operacionalização.
 - D) Pensar uma atuação comprometida do Serviço Social na área da saúde deve ter como pressupostos, entre outros: estar articulado ao movimento dos trabalhadores e de usuários que lutam pela real efetivação do SUS; facilitar o acesso do usuário aos serviços de saúde complementar; flexibilizar a operacionalização de seu trabalho aos rearranjos propostos pelos governos, ainda que descaracterizem a proposta do SUS; estar atento à possibilidade de investigações sobre temáticas relacionadas à saúde e sua relação com o Serviço Social.

14. As políticas públicas de saúde são um conjunto de ações, diretrizes e estratégias adotadas pelos governos com o objetivo de promover a saúde e o bem-estar da população. Essas políticas, que constituem um importante espaço sócio-ocupacional para assistentes sociais, variam de acordo com o país e podem ser influenciadas por fatores como o sistema de saúde, a economia, a cultura e as necessidades específicas da população. Abaixo, destacam-se algumas das principais políticas de saúde brasileiras e suas áreas de atuação. Leia atentamente e marque o item que estiver correto a esse respeito.

- A) A Política Nacional de Saúde Mental tem como principal objetivo promover a atenção integral à saúde mental, prevenindo transtornos, tratando os casos de sofrimento psíquico e transtornos mentais, e assegurando os direitos das pessoas com transtornos mentais. Além disso, a política visa desinstitucionalizar o cuidado em saúde mental, ou seja, buscar alternativas ao modelo asilar.
- B) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 65 anos de idade.
- C) Entre as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde estão: Reconhecer na promoção da saúde uma parte fundamental da busca da equidade, da melhoria da qualidade de vida e de saúde; Incentivar a pesquisa em promoção da saúde, avaliando eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas; e apoiar a construção e manutenção de novos hospitais de nível secundário e terciário, afim de garantir a ampliação do acesso da população à saúde.
- D) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher traz como um de seus objetivos gerais: promover prioritariamente a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres em situação de violência doméstica, mediante a garantia de direitos legalmente constituídos e ampliação do acesso aos meios e serviços de segurança e proteção da vida, bem como de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, das mulheres e responsabilização criminal dos agressores.

15. Em relação aos Determinantes Sociais da Saúde (DSS) e à atuação do serviço social no seu enfrentamento, considere os seguintes itens:

- I. Os DSS englobam fatores como renda, educação, condições de trabalho, moradia e acesso a serviços de saúde, que exercem influência direta sobre a saúde das pessoas.
- II. O modelo biomédico é a abordagem predominante na compreensão dos DSS, destacando fatores genéticos como a principal causa de doenças em detrimento dos fatores sociais.
- III. O Serviço Social desempenha um papel relevante na intervenção dos DSS ao atuar junto às políticas públicas, programas sociais e ações que objetivam reduzir desigualdades e melhorar as condições de vida das populações mais vulneráveis.
- IV. A abordagem individualista é a estratégia mais eficaz para enfrentar os DSS, uma vez que permite focar em intervenções específicas para cada indivíduo.

Assinale a alternativa correta.

- A) Apenas os itens I e II estão corretos.
- B) Apenas os itens I e III estão corretos.
- C) Apenas os itens III e IV estão corretos.
- D) Todos os itens estão corretos.

16. Considerando que a partir da 8ª Conferência Nacional de Saúde um novo conceito de saúde foi construído, ampliando a compreensão da relação saúde-doença, como decorrência das condições de vida e de trabalho, e considerando o assistente social como um dos profissionais da saúde, elencados na resolução Nº 218/97 do CNS e na resolução do CFESS Nº 383/99, marque o item que estiver correto.

- A) O assistente social atua no âmbito das políticas sociais e, nesta medida, é um profissional exclusivamente da área da saúde, podendo estar inserido em outras áreas, dependendo do local onde atua e da natureza de suas funções.
- B) Para a consolidação dos princípios e objetivos do SUS, é desejável a efetivação do Controle Social, e o Assistente Social é o único profissional competente para desenvolver atividades orientadas a ações técnico-políticas que contribuam para viabilizar a participação popular, a democratização das instituições e a ampliação dos direitos sociais.
- C) Ao Assistente Social, em sua prática profissional, compete apenas o atendimento das demandas imediatas da população, sem a necessidade de facilitar o seu acesso às informações e ações educativas sobre a relação entre saúde e as condições gerais de vida e a dinâmica das relações sociais, econômicas e políticas do País.
- D) Atribui-se ao assistente social, enquanto profissional de saúde, a intervenção junto aos fenômenos sócio-culturais e econômicos que reduzam a eficácia dos programas de prestação de serviços nos níveis de promoção, proteção e/ou recuperação da saúde.

17. Em 2019, o governo federal publicou a Lei Nº 13.840/2019, que altera trechos importantes da Lei Nº 11.343/2006, pela qual se estrutura o Sistema Nacional de Políticas sobre Drogas (Sisnad) no país. A referida Lei determina e orienta as ações de prevenção e repressão ao uso e abuso de drogas/substâncias psicoativas. A respeito da atuação dos assistentes sociais na interface com a execução da Lei Nº 13.840/2019, marque o item correto.
- A) O conjunto CFESS-CRESS se posicionou em favor da regulamentação das comunidades terapêuticas, em consonância com as alterações realizadas na Política Nacional de Drogas, por entender e concordar que essas se caracterizam pela relevante oferta de projetos terapêuticos voltados aos usuários de substâncias psicoativas visando a abstinência.
 - B) Entre as possibilidades de atuação dos assistentes sociais no trabalho com usuários/as de substâncias psicoativas, considera-se como de fundamental importância a burocratização das ações profissionais, no sentido de restringir o acesso àqueles que realmente precisem do serviço e não tenham condições de ter seu cuidado realizado em casa, pela família.
 - C) A respeito das modalidades de internação, o conjunto CFESS-CRESS considera que a referida Lei promoveu um importante avanço ao assumir que, para os casos de internação involuntária, o encaminhamento poderá ser feito por servidor público da saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, uma vez que o uso de substâncias inviabiliza o direito à liberdade e autodeterminação do usuário.
 - D) No campo sociojurídico, o Serviço Social pode contribuir emitindo opiniões técnicas que não legitimem ações de repressão e desrespeito aos direitos humanos da população, principalmente, em contextos de expressão da militarização da vida social, na qual a dominação econômica e política se alimenta do discurso competente da complexidade do consumo de psicoativos, da cultura do medo e da insegurança, para justificar respostas emergenciais no campo da saúde e de exceção no campo da repressão policial.
18. Segundo Yazbek e Raichellis (2019), a política de assistência social desempenha um papel crucial como mecanismo de enfrentamento da pobreza em muitos países. Ela visa proporcionar apoio e proteção a indivíduos e famílias em situações de vulnerabilidade econômica. A respeito dessa política e considerando o que foi dito pelas autoras citadas, leia os itens abaixo e marque a opção correta.
- A) A política de assistência social desenvolve-se em meio à contradição que reproduz sociabilidades funcionais ao capital e, ao mesmo tempo, introduz dispositivos de afirmação de sujeitos políticos, a depender da correlação das forças políticas em confronto nas distintas conjunturas.
 - B) O novo padrão de acumulação capitalista e as metamorfoses do mundo do trabalho vêm demonstrando que o trabalho protegido é a principal potência desse sistema, o que explica o número crescente de trabalhadores inseridos no mercado formal de trabalho e o declínio na procura por serviços e benefícios assistenciais.
 - C) É clara a presença de um novo ecletismo na política social brasileira, expresso pela indissociável relação de complementaridade e de convivência harmoniosa entre campos que supostamente se antagonizam, como é o caso da luta por direitos sociais e a proposta de “manejo de riscos sociais”, largamente incorporada pela política de assistência social.
 - D) O caráter conservador e pouco criativo da PNAB e do SUAS impediram avanços significativos para a política de assistência social, tanto no campo do reordenamento das ações públicas quanto no que se refere aos serviços socioassistenciais nos estados e principalmente nos municípios, restringindo ainda mais o acesso a direitos, principalmente para os grupos sociais mais subalternizados da classe trabalhadora.
19. No início do milênio, o Serviço Social brasileiro se deparou com os desafios legados pelo final do século anterior. Esse período foi marcado pela globalização em curso, pela valorização do capital financeiro, pelo surgimento de grandes corporações transnacionais e pela influência dos mercados, mídia e estruturas globais de poder. Essa conjuntura teve sérias repercussões no tecido social, configurando um novo perfil para a questão social. No bojo dessas transformações, em 2019, o Brasil passou por uma significativa reforma no sistema de previdência social com a aprovação da Emenda Constitucional Nº 103, conhecida como Reforma da Previdência. A respeito das novas regras estabelecidas com a EC 103, assinale o item correto.
- A) A reforma previdenciária não teve impacto nas aposentadorias dos servidores públicos, que permaneceram inalteradas.
 - B) A reforma previdenciária de 2019 considera como regra única para a aposentaria o tempo de contribuição ao INSS, cabendo ao contribuinte optar por contabilizar ou não a idade no cálculo.
 - C) A reforma tornou mais fácil para os dependentes de segurados receberem a pensão por morte, eliminando a necessidade de comprovar dependência econômica.
 - D) A reforma estabeleceu uma idade mínima de 65 anos para homens e 62 anos para mulheres, extinguindo a aposentadoria por tempo de contribuição pura.

20. Segundo Yazbek (2018), compreender o Serviço Social, suas responsabilidades e tarefas de forma isolada não é suficiente para elucidar a lógica subjacente que dá significado a essas atribuições e funções. A autora considera imperativo analisar como os desafios sociais se manifestam na sociedade contemporânea do Brasil, as respostas institucionais e políticas para enfrentá-los, bem como, o relacionamento da profissão com esse contexto. Considerando a materialidade do Serviço Social frente à realidade social brasileira, verifique as alternativas abaixo e assinale o item correto.

- A) A realidade social contemporânea, sob vigência do capital financeiro, oferece à classe trabalhadora ampla possibilidade de superação de sua condição de pauperização, uma vez que flexibiliza as formas de acesso ao mercado, sobretudo com o empreendedorismo. Com base nisso, é possível afirmar que estamos diante de uma nova Questão Social, em tudo divergente daquela na qual o Serviço Social foi gestado.
- B) Em um contexto de crise profunda no sistema capitalista, que afeta significativamente todos os aspectos da vida social, econômica e cultural, os assistentes sociais são profissionais autônomos, pois têm controle total sobre as condições materiais, organizacionais e técnicas de seu trabalho, bem como uma orientação social que busca contribuir para a construção de uma nova ordem social, diferente desta que está posta.
- C) Simplesmente direcionar políticas sociais para os pobres não aborda as estruturas subjacentes de desigualdade, como a distribuição desigual de recursos e poder, que perpetuam a pobreza e a exploração das classes trabalhadoras. Essa abordagem tende a limitar a reflexão e a intervenção social, incluindo o trabalho dos assistentes sociais, a melhorias imediatas na vida dos pobres, em vez de abordar as raízes mais profundas das desigualdades.
- D) Embora tenha relevância no processo histórico que molda as relações sociais na sociedade burguesa, na prática o Serviço Social não se relaciona com as lutas da classe trabalhadora, uma vez que, por também fazerem parte da massa explorada pelo capital, os assistentes sociais não são capazes de operar mediações ou mudanças significativas orientadas para a emancipação humana.

21. A respeito dos desdobramentos advindos do Movimento de Reconceituação do Serviço Social na América Latina, e considerando a pesquisa realizada por Yamamoto e Santos e divulgada no XVII ENPESS, realizado na cidade do Rio de Janeiro em 2022, intitulada "A pesquisa em rede o movimento de reconceituação do Serviço Social na América Latina: determinantes históricos, interlocuções internacionais e memória (1960-1980)", marque o item correto.

- A) O movimento de Reconceituação inaugura as primeiras aproximações do Serviço Social à tradição marxista, com rigorosa apropriação dos textos de Marx - especialmente sua obra magistral O Capital - e ao diálogo com outras vertentes teóricas e doutrinárias. Registra-se forte influência de filosofias como o Tomismo e o Neotomismo, de propostas de Paulo Freire, e de uma sociologia enraizada nos movimentos europeus e estadunienses.
- B) A Reconceituação do Serviço Social desencadeia, na profissão, uma firme perspectiva assistencialista e benemerente, a partir da apropriação de teorias e métodos importados, alinhados à história da América Latina, como o Serviço Social de Caso, de Grupo e de Comunidade, cujos fundamentos teóricos e políticos são submetidos ao crivo da crítica.
- C) Até a Reconceituação do Serviço Social, a atuação do assistente social norteava-se pela defesa da democracia, dos direitos humanos e dos direitos de cidadania, por meio de uma educação libertadora voltada à "transformação social". Com a institucionalização do movimento, a profissão retomou seu viés caritativo, em uma moção de reatualização do conservadorismo.
- D) O movimento de Reconceituação expressa um amplo questionamento sobre a profissão do Serviço Social. A unidade desse movimento assenta-se na afirmação de um Serviço Social latino-americano, com aproximação à realidade de vida e de trabalho e às lutas de segmentos "oprimidos", em consonância com os interesses e necessidades desses sujeitos sociais.

22. O Serviço Social desempenha um papel crítico nas políticas de saúde atuando em várias áreas para promover a equidade e a justiça social. Aos assistentes sociais são requisitadas algumas competências gerais que são fundamentais à compreensão do contexto sócio-histórico em que se situa sua intervenção. A respeito dessas competências, considere os itens a seguir e identifique o que estiver de acordo com a atuação do Serviço Social na política de saúde.
- A) Compreensão do significado social da profissão e de seu desenvolvimento sócio-histórico, nos cenários internacional e nacional, desvelando as possibilidades de ação contidas na realidade.
 - B) Apreensão ideológica dos processos sociais de produção e reprodução das relações sociais numa perspectiva particularizada, entendendo que a abordagem da realidade deve se dar de acordo com cada situação e não no contexto geral.
 - C) Identificação das demandas presentes na sociedade, visando formular respostas profissionais para a mediação dos conflitos existentes, garantindo o consenso entre manutenção dos lucros/mínimos sociais, considerando as novas articulações entre o público e o privado.
 - D) Análise do movimento histórico da sociedade brasileira, apreendendo as particularidades do desenvolvimento do capitalismo no país e considerando que é no sistema capitalista de produção que se encontram as possibilidades de superação da pobreza e das injustiças sociais.
23. O Movimento de Reconceituação impactou os fundamentos teóricos do Serviço Social ao promover uma transformação significativa na abordagem da profissão, passando de uma visão conservadora e moralizante para uma abordagem crítica, comprometida com a justiça social, os direitos humanos e a transformação das estruturas sociais injustas. Essas mudanças ajudaram a moldar a profissão e a torná-la mais relevante para lidar com as complexas questões sociais do século XX e além. Considerando esse Movimento, analise os itens abaixo e assinale o que estiver correto.
- A) O movimento de Reconceituação se pautou na concepção teórica da profissão e não realizou alterações significativas na matriz curricular, isto é, no campo da formação profissional, por considerar que já vigorava uma concepção sólida e crítica para os assistentes sociais.
 - B) O Movimento de Reconceituação enfatizou a importância de uma abordagem crítica e transformadora no trabalho social. Os profissionais foram encorajados a analisar as raízes das desigualdades sociais e a questionar as estruturas injustas que perpetuavam a pobreza e a opressão.
 - C) O Movimento de Reconceituação não promoveu a participação ativa das comunidades nas decisões que afetam suas vidas, por compreender que implicaria em uma abordagem mais paternalista e menos colaborativa no trabalho social e representaria um entrave para o desenvolvimento profissional.
 - D) O Movimento de Reconceituação representou uma crítica contundente ao conservadorismo que dominava o Serviço Social até então, mas não rompeu com a visão tradicional que via o assistente social como um agente de controle social cujo papel era manter a ordem e a conformidade com as normas sociais vigentes.
24. Nos últimos anos, uma ampla agenda neoconservadora tem pautado difíceis debates na política brasileira e colocado, em questão, direitos já conquistados, sob argumentos que se ancoram, em sua maioria, em posicionamentos ideológicos e de cunho religioso. O Serviço Social, cujo projeto ético-político orienta a conduta em direção às liberdades e ao respeito à dignidade humana, manifesta em seus documentos orientações claras para a atuação profissional. Leia as manchetes abaixo, retiradas de sites de jornais e notícias amplamente divulgadas na internet e mídias sociais, e assinale o item que estiver de acordo com as diretrizes do Projeto Ético-Político do Serviço Social e orientações do Conjunto CFESS- CRESS.
- A) “Mesmo sem lei, Escola sem Partido se espalha pelo país e já afeta rotina nas salas de aula.” BBC – 05/11/2018.
 - B) “Rosa Weber libera para julgamento no STF ações sobre descriminalização do aborto.” CNN Brasil – 12/09/2023.
 - C) “Comissão da Câmara discute projeto que pode vetar casamento civil entre pessoas do mesmo sexo.” G1, – 05/09/2023.
 - D) “Zanin vota contra descriminalização, e Mendonça pede vista; julgamento sobre porte de drogas segue sem decisão no STF.” Brasil de Fato – 24/08/2023.

25. Quanto à relação do Serviço Social na execução da Política Nacional de Humanização, com base no que diz o documento Parâmetros para a Atuação dos Assistentes Sociais na Política de Saúde (CFESS, 2010), assinale o item correto.
- A) O assistente social deve abster-se no debate do significado da humanização com a equipe de saúde, permitindo a diversidade de compreensões acerca de sua atuação neste âmbito e concentrando-se na escuta e na redução de tensões e conflitos.
 - B) A humanização no atendimento em saúde requer uma nova cultura centrada nos pacientes, com condições dignas e salários justos para os trabalhadores. Esse é um compromisso do Serviço Social, respaldado no projeto ético-político da profissão.
 - C) Em 2001, foi criado o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de promover a cultura de um atendimento humanizado na área da saúde, cuja viabilização é atribuição privativa dos assistentes sociais.
 - D) A concepção ampliada de humanização permite aos profissionais analisarem os determinantes sociais do processo saúde-doença, as condições de trabalho e os modelos assistencial e de gestão, sendo de sua exclusiva responsabilidade iniciar discussões, sem a participação dos usuários, para revisar o projeto da unidade de saúde e as rotinas dos serviços, rompendo com o modelo centrado apenas na doença.
26. Considerando o Código de Ética dos assistentes sociais, em vigor, de 1993, leia os itens a seguir e marque o que estiver correto quanto aos direitos e deveres dos profissionais.
- A) Caso seja de seu interesse, o assistente social tem o direito de integrar comissões interdisciplinares de ética nos seus locais de trabalho, tanto no que se refere à avaliação da conduta profissional, como em relação às decisões quanto às políticas institucionais.
 - B) O sigilo constitui um dever do profissional, a fim de proteger o/a usuário/a em tudo aquilo de que o/a assistente social tome conhecimento, e a revelação, quando for o caso, será feita dentro do estritamente necessário, quer em relação ao assunto revelado, quer ao grau e número de pessoas que dele devam tomar conhecimento.
 - C) Ao ocupar cargo de chefia, é vedado ao assistente social mobilizar sua autoridade funcional para a liberação de carga horária de subordinado/a, ainda que seja para fim de estudos e pesquisas que visem o aprimoramento profissional, exceto quando se tratar de representação ou delegação de entidade de organização da categoria.
 - D) As infrações ao Código de Ética dos assistentes sociais acarretarão penalidades, desde multa até cassação do exercício profissional. Para a aplicação das penas, serão considerados os antecedentes profissionais do/a infrator/a e as circunstâncias em que ocorreu a infração.
27. De acordo com o Documento "Produção de documentos e emissão de opinião técnica em Serviço Social" (CFESS, 2022), a capacidade de criar diversos tipos de registros, como informes, relatórios, laudos e pareceres, assim como, a habilidade de expressar opiniões, seja de forma explícita ou implícita, tanto oralmente, quanto por escrito, no contexto das complexas questões sociais que surgem no dia a dia do trabalho, estão intrinsecamente ligadas às responsabilidades e aptidões profissionais dos assistentes sociais. Essas atividades não apenas definem o campo e o conhecimento inerente à área, mas também refletem a orientação social do projeto ético-político da profissão. A respeito da produção de documentos e emissão de opinião técnica do Serviço Social, marque a opção correta.
- A) O estudo social em matéria de Serviço Social resulta na elaboração de relatórios ou laudos, sendo uma atribuição privativa dos assistentes sociais. Esses documentos não têm o propósito de decidir sobre a vida das pessoas, mas sim de oferecer uma análise técnica que contribua para as deliberações. A dimensão ético-política da profissão e a autonomia dos profissionais, aliadas ao conhecimento teórico-metodológico, são fundamentais para embasar esse posicionamento técnico.
 - B) A perícia social, atribuição privativa do assistente social, fornece uma compreensão da realidade social das pessoas envolvidas em processos legais, com o objetivo de apoiar o acesso aos direitos, e tem como objetivo estabelecer a "verdade jurídica" dos fatos, podendo levar à responsabilização e sanção das pessoas envolvidas, inclusive criminalmente, independentemente dos princípios éticos da profissão.
 - C) O CFESS, em suas diretrizes, proíbe expressamente o teletrabalho para assistentes sociais, enfatizando que a utilização de tecnologias de informação e comunicação no ambiente de trabalho é estritamente proibida. Além disso, destaca que a ferramenta utilizada é mais importante do que a qualidade das respostas profissionais, ignorando as influências das relações sociais e a realidade dos grupos atendidos.
 - D) A entrevista desempenha um papel crucial na dimensão investigativa da profissão, sendo amplamente utilizada como um recurso indispensável para estabelecer vínculos entre o assistente social e os usuários. Através das entrevistas, o profissional coleta informações diretamente da realidade dos indivíduos, tendo a oportunidade de verificar a veracidade dos relatos e de realizar as intervenções necessárias para corrigir os comportamentos que não se enquadram naqueles esperados.

- 28.** As residências multiprofissionais em saúde têm se destacado como espaço privilegiado para formação especializada em saúde para o assistente social, envolvendo os mais diversos setores da rede de atenção à saúde (PAIVA, 2018). É notório que sua proposta traz em germe o entendimento da importância do trabalho coletivo em saúde, que implica na construção de saberes, perspectivas de análise e trabalho interdisciplinares. Tendo em vista a importância do trabalho interprofissional e do que compete ao Serviço Social, em conformidade com os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Saúde (CFESS, 2010), leia os itens a seguir e marque a opção correta.
- A) O assistente social, ao participar de trabalho em equipe na saúde, dispõe de ângulos particulares de observação na interpretação das condições de saúde do usuário e uma competência também distinta para o encaminhamento das ações, que o diferencia dos demais trabalhadores que atuam na saúde. Por essa razão, é vedado ao assistente social realizar atendimentos compartilhados ou interconsultas.
 - B) O trabalho coletivo frequentemente dilui as competências e atribuições de cada profissional, exigindo dos trabalhadores uma hipervigilância no sentido de resguardar a sua atuação. Por essa razão, é dispensável que o assistente social se mantenha atento quanto à observância dos seus princípios ético-políticos e demais documentos que norteiam a sua prática.
 - C) A alta médica e a alta social devem ocorrer simultaneamente. Quando o paciente recebe alta médica, mas ainda não possui condições para a alta social, é responsabilidade do assistente social notificar a equipe, documentando sua intervenção no prontuário. Isso reforça a natureza colaborativa do atendimento em equipe e facilita a comunicação entre o paciente, sua família e a equipe de saúde.
 - D) Em situações de violência contra crianças, adolescentes, mulheres, idosos, LGBTQIAP+, entre outros, a equipe deverá repassar o caso para o assistente social, a quem detém a responsabilidade exclusiva pela notificação. Cabe ao profissional de Serviço Social, ainda, realizar abordagem socioeducativa com a família, socializar as informações em relação aos recursos sociais existentes e viabilizar os encaminhamentos necessários.
- 29.** O campo da Saúde é uma área de grande inserção profissional para o Serviço Social. A respeito do trabalho do assistente social na política de saúde, assinale o que estiver correto.
- A) As condições objetivas de produção dos serviços de saúde, sob as quais se desenvolve o trabalho profissional, limitam as ações profissionais dos assistentes sociais, posto que a própria base de concepção de oferta dos serviços recorta e fragmenta as necessidades do ser social.
 - B) A centralidade dos usuários, por meio da defesa de seus direitos, do acesso a informações, da participação das decisões institucionais, de seu reconhecimento como sujeito livre, autônomo e do empenho na eliminação de todas as formas de preconceito, tem sido defendida pelo Serviço Social desde a sua gênese, materializado já no seu primeiro Código de Ética Profissional.
 - C) As demandas apresentadas pelos usuários aos assistentes sociais nos serviços de saúde restringem-se ao seu processo de adoecimento e tratamento, tais como: acesso a médicos, acesso a medicamentos de alto custo, a exames e tratamento específicos; maus-tratos com idosos; repercussão da dependência química na dinâmica familiar, dentre outros.
 - D) O assistente social dispõe de total autonomia em qualquer cenário de atuação profissional, devido à multiplicidade de nuances e contingências presentes nas realidades abordadas, bem como devido às próprias condições de trabalho do profissional. Além disso, o Serviço Social é a profissão destinada a proteger e ajudar os usuários em suas demandas de saúde.
- 30.** Os Parâmetros para Atuação de assistentes sociais na Política de Saúde têm por finalidade orientar e nortear o trabalho dos assistentes sociais, na direção dos Projetos de Reforma Sanitária e Ético-Político Profissional, imprimindo maior qualidade ao atendimento prestado à população usuária dos serviços no âmbito dessa política pública. Conforme esse documento, publicado pelo CFESS no ano de 2010, os assistentes sociais na saúde atuam em quatro grandes eixos. Assinale a alternativa que apresenta esses quatro eixos descritos no documento.
- A) Atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional.
 - B) Atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; ações socioeducativas; ações de articulação com a equipe de saúde.
 - C) Atendimento direto aos usuários; ações socioassistenciais; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional.
 - D) Atendimento aos usuários; ações assistenciais; investigação, planejamento e gestão; ações de articulação com a equipe de saúde.

31. Acerca das transformações ocorridas no mundo do trabalho nos países de capitalismo avançado, desencadeadas ainda na década de 1970, com a substituição do fordismo pelo toyotismo, surge um modelo de acumulação flexível. Antunes (2011) ao analisar o toyotismo, refere que esse modelo:
- A) aplica-se à produção em massa, com atenuação do custo e barateamento dos artigos produzidos.
 - B) ratifica a mão de obra polivalente e qualificada, treinada e com domínio das diversas etapas de produção.
 - C) impulsiona o ritmo do trabalho com operações padronizadas, evitando assim o desperdício de movimento.
 - D) fomenta a ascensão da especialização funcional a partir da divisão do trabalho por estágios e trabalhadores especializados em uma única função.
32. As mudanças ocorridas no mundo no trabalho e na classe trabalhadora, decorrentes da reestruturação produtiva do capital, tiveram muitas consequências. Acerca das transformações societárias, a crise do capital e suas repercussões na sociedade, marque a alternativa verdadeira, no que diz respeito às mudanças ocorridas em decorrência da reestruturação produtiva.
- A) Houve ampliação da ideologia de consumo, regulamentação das relações de trabalho e avigoreamento do proletariado.
 - B) Impulsionou maior organização sindical, alargamento dos direitos sociais e maior fulcro na satisfação das necessidades humanas.
 - C) Houve aumento do desemprego estrutural, o crescimento do exército industrial de reserva e o aumento do setor informal da economia.
 - D) Desencadeou crescimento do setor formal da economia, desenvolvimento econômico e ampliação da ingerência do papel do fundo público.
33. Com base nas considerações de Costa (2000), a inserção dos assistentes sociais nos processos de trabalho dos serviços de saúde, voltados para o atendimento da população, é influenciada tanto pelo reconhecimento social da profissão quanto pelas necessidades sociais, que se definem e redefinem a partir das condições históricas que subsidiaram o desenvolvimento da saúde pública no Brasil. A respeito do trabalho na saúde, assinale o item correto.
- A) Ao atender as necessidades imediatas e mediatas da população, o Serviço Social na saúde, embora não interfira no processo saúde-doença, cria um conjunto de mecanismos que incidem sobre as principais contradições do sistema de saúde pública no Brasil.
 - B) É possível afirmar que a atual organização do sistema de saúde atende às reivindicações históricas do movimento sanitário, de que são exemplos a universalização, a descentralização e a incorporação dos mecanismos de controle social, tendo finalmente superado todas as contradições existentes.
 - C) Em sua atuação, o assistente social necessita conhecer não apenas o funcionamento da instituição em que trabalha, mas a lógica de funcionamento do sistema de saúde (rede), sua dinâmica e capacidade de atendimento, como um meio de viabilizar o atendimento das necessidades da população.
 - D) Superar o modelo de saúde médico-hegemônico requer a compreensão do processo saúde-doença numa perspectiva ampliada e biopsicossocial, sendo atribuição privativa do Serviço Social a tarefa de articular ações intersetoriais com as demais políticas sociais que intervêm nas condições de vida da população.
34. O planejamento em Serviço Social é uma importante ferramenta para intervenção profissional. Acerca desse tema, assinale a alternativa que corresponde a uma ação do assistente social na área de planejamento, investigação e gestão da saúde de acordo com os Parâmetros para Atuação de assistentes sociais na Política de Saúde (CFESS, 2010).
- A) Articula, permanentemente, com as entidades das diversas categorias profissionais, a fim de fortalecer a participação social dos trabalhadores de saúde nas unidades e demais espaços coletivos.
 - B) Contribuir na elaboração do planejamento estratégico das instituições de saúde, procurando garantir a participação dos usuários e demais trabalhadores da saúde inclusive no que se refere à deliberação das políticas.
 - C) Elaborar plano de educação permanente para os profissionais de Serviço Social, bem como participar, em conjunto com os demais trabalhadores da saúde, da proposta de qualificação profissional a ser promovida pela instituição.
 - D) Construir o perfil socioeconômico dos usuários, evidenciando as condições determinantes e condicionantes de saúde, com vistas a possibilitar a formulação de estratégias de intervenção por meio da análise da situação socioeconômica.

35. O código de ética profissional do assistente social é um documento que expressa os fundamentos éticos do serviço social e os compromissos da categoria com a sociedade. Considerando-se o Código de Ética do Assistente Social, assinalar a alternativa que apresenta um dos direitos do assistente social, vinculado às relações com as instituições empregadoras e outras:
- A) Ter livre acesso à população usuária.
 - B) Programar, administrar, executar e repassar os serviços sociais assegurados institucionalmente.
 - C) Empenhar-se na viabilização dos direitos sociais dos/as usuários/as, através dos programas e políticas sociais.
 - D) Emprestar seu nome e registro profissional a firmas, organizações ou empresas para simulação do exercício efetivo do Serviço Social.
36. Ética profissional do serviço social é o conjunto de princípios e valores que orientam a atuação dos assistentes sociais na defesa dos direitos humanos e da justiça social. Considere as afirmativas relacionadas aos deveres do assistente social nas Relações com Assistentes Sociais e outros/as Profissionais, previstos no Código de Ética do/a Assistente Social:
- A) Respeitar as normas e princípios éticos das outras profissões, questionando-as, sempre que possível.
 - B) Reunir documentos e informações, mas não repassar ao seu substituto para continuidade do trabalho.
 - C) Ser solidário/a com outros/as profissionais, eximindo-se de denunciar atos que contrariem os postulados éticos contidos neste Código.
 - D) Ao realizar crítica pública à colega e à outros/as profissionais, fazê-lo sempre de maneira objetiva, construtiva e comprovável, assumindo sua inteira responsabilidade.
37. De acordo com Sarmiento (2011), a ética e a política não integram a condição humana como expressão do desenvolvimento natural da espécie ou intrínseco à natureza humana. Acerca do tema ética e serviço social, marque a alternativa verdadeira.
- A) O princípio da contradição entre propriedade privada e trabalho criativo não aparece como um obstáculo se o horizonte for a radicalização da democracia e a liberdade humana.
 - B) A questão da ética e da política torna-se problema real em nossas vidas, como expressão de nossa capacidade humana, cujas bases constitutivas são resultado de nossa práxis, mobilizada e mediada pelo uso da tecnologia.
 - C) A capacidade de realizações, atribuída à crença de que os valores vão formar uma consciência diferenciada, sem alterar antecipadamente as condições materiais de produção e reprodução das relações sociais, refere-se a retomar o idealismo e o conservadorismo que se abrigam no Serviço Social.
 - D) A compreensão do projeto ético-político profissional do Serviço Social pressupõe a percepção da ausência de processualidade e da a-historicidade da própria profissão, suas respostas às necessidades e às demandas societárias enquanto sujeito coletivo e seus vínculos teórico-práticos, éticos e políticos com os projetos societários, seus fundamentos e sua direção social, mas não pode confundir-se e igualar-se a estes.
38. O Código de Ética do/a Assistente Social é regulamentado pela Lei Nº 8.662/93. No que diz respeito à Lei de Regulamentação da profissão de assistente social (Lei Nº 8.662/93) é correto afirmar que:
- A) compete aos Conselhos Regionais de Serviço Social estabelecer os sistemas de registro dos profissionais habilitados.
 - B) compete ao Conselho Regional de Serviço Social como Tribunal Superior de Ética Profissional firmar jurisprudência na observância deste Código e nos casos omissos.
 - C) as delegacias seccionais contarão com três membros efetivos: um Delegado, um Secretário e um Coordenador, e três suplentes, eleitos dentre os Assistentes Sociais da área de sua jurisdição.
 - D) compete ao Conselho Federal de Serviço Social introduzir alteração nesse Código, através de uma ampla participação da categoria, num processo desenvolvido em ação conjunta com os Conselhos Regionais.
39. As atribuições dos (as) assistentes sociais, realizadas em qualquer espaço sócio-ocupacional, são orientadas e norteadas por direitos e deveres constantes no Código de Ética Profissional e na Lei de Regulamentação da Profissão. Acerca das atribuições privativas do(a) Assistente Social, julgue a assertiva correta. Constitui atribuição privativa do(a) assistente social:
- A) planejar, organizar e administrar benefícios e Serviços Sociais.
 - B) planejar, organizar e administrar programas e projetos em Unidade de Serviço Social.
 - C) planejamento, organização e administração de Serviços Sociais e de Unidade de Serviço Social.
 - D) planejar, executar e avaliar pesquisas que possam contribuir para a análise da realidade social e para subsidiar ações profissionais.

40. “A política social é uma matéria fundamental na formação profissional dos assistentes sociais. Além de um componente curricular das Diretrizes da ABEPSS de 1996, todas as pesquisas e enquetes sobre inserção no mercado de trabalho mostram as políticas sociais e em especial as políticas de seguridade social como principais empregadores dos assistentes sociais” (BEHRING, 2010). Acerca das políticas sociais, assinale a alternativa correta.
- A) O significado da política social não pode ser apanhado pela inserção objetiva no mundo do capital, mas sim exclusivamente pela luta de interesses dos sujeitos que se movem na definição de tal ou qual política.
 - B) A política social é abordada a partir da perspectiva crítico-dialética e tem a potencialidade de evidenciar abordagens unilaterais, monocausais, idealistas, funcionais e a-históricas.
 - C) A condição histórica e social da política social deve ser extraída do movimento da sociedade burguesa, em geral e também nas manifestações particulares nos Estados internacionais.
 - D) As políticas sociais são concessões/conquistas mais ou menos elásticas, a depender da correlação de forças na luta política entre os interesses das classes sociais e seus segmentos envolvidos em questão.
41. Com base na análise de Yamamoto (2009) sobre o espaço sócio-ocupacional do(a) Assistente Social vemos que a autora nos indica que historicamente essa categoria tem se ocupado da implementação das políticas públicas. Acerca dos espaços sócio-ocupacionais dos (as) assistentes sociais, de acordo com a autora citada, é correto afirmar que:
- A) o dilema condensado na interrelação entre projeto profissional e estatuto assalariado significa, por um lado, a afirmação da plena autonomia do assistente social na condução das ações profissionais.
 - B) a relação que o profissional estabelece com o objeto de seu trabalho depende do prévio recorte das políticas definidas pelos organismos empregadores, que estabelecem demandas e prioridades a serem atendidas.
 - C) para a autora não existem processos de trabalho do Serviço Social, mas sim um processo de trabalho, enquanto realização de capacidades, faculdades e possibilidades do sujeito trabalhador, nos quais se envolve na condição de trabalhador especializado.
 - D) o assistente social ingressa nas instituições empregadoras como parte de um coletivo de trabalhadores que implementa as ações institucionais/empresariais, cujo resultado final é fruto de um trabalho cindido, que assume perfis diferenciados nos vários espaços ocupacionais.
42. Para vários analistas de políticas sociais, não obstante a seguridade social brasileira seja prevista constitucionalmente como um conjunto integrado de ações concebidas para a produção do bem-estar e da justiça social, sua efetivação enfrenta vários obstáculos institucionais, destacando-se, a lógica estruturante das políticas de previdência social, saúde e assistência social. Assinale corretamente a alternativa correspondente a característica de cada uma das políticas mencionadas.
- A) Previdência social é política contributiva, não submetida à lógica do mercado; saúde é política não contributiva, aberta às atividades do mercado; assistência social é política distributiva não subordinada à lógica do mercado.
 - B) Previdência social é política contributiva, submetida à lógica do mercado; saúde é política não contributiva, vedada às atividades do mercado; assistência social é política redistributiva subordinada à lógica do mercado.
 - C) Previdência social é política contributiva, submetida à lógica do mercado; saúde é política não contributiva, aberta às atividades do mercado; assistência social é política distributiva não subordinada à lógica do mercado.
 - D) Previdência social é política não contributiva, não submetida à lógica do mercado; saúde é política contributiva, aberta às atividades do mercado; assistência social é política distributiva não subordinada à lógica do mercado.
43. A política social, segundo José Paulo Netto, tem sua funcionalidade no âmbito do capitalismo monopolista. Acerca do tema política social, responda a alternativa que completa corretamente a frase. Segundo Netto (2006), as tendências que operam no campo das políticas sociais são:
- A) a política voltada para a pobreza é prioritariamente emergencial, focalizada e, no geral, direcionada à esfera do direito.
 - B) para os segmentos mais pauperizados, há serviços públicos de melhor qualidade para atender as necessidades sociais.
 - C) a desresponsabilização do Estado e do setor público com uma política social de redução da pobreza articulada coerentemente com outras políticas sociais.
 - D) a responsabilização do Estado e do setor público, concretizada em fundos reduzidos, corresponde à responsabilização abstrata da “sociedade civil” e da “família” pela ação assistencial.

44. A política social alçou um estatuto teórico, no âmbito do Serviço Social, que lhe permitiu realizar a articulação entre a perspectiva analítica de sociedade e de profissão. No Brasil, o debate instaurado em torno da profissão, e sobre a relação visceral entre Serviço Social e política social, floresceu e aprofundou-se significativamente ao longo das duas últimas décadas do século 20 e consolida-se no início do século 21 (MIOTO E NOGUEIRA, 2012). De acordo com as autoras, acerca da relação entre política social e o trabalho do assistente social, assinale a alternativa correta.
- A) Com referência a intervenção profissional, observa-se que a inclusão da política social no debate da profissão permitiu situar mais concretamente os seus objetivos na sociedade capitalista. Pôde-se sobrepor, no campo da intervenção, a questão do “por que fazer” à do “como fazer”.
 - B) O trabalho desenvolvido pelos profissionais nas esferas de formulação, gestão e execução da política social é, indiscutivelmente, peça importante para o processo de institucionalização das políticas públicas, tanto para a negação da lógica da garantia dos direitos sociais, como para a consolidação do projeto ético-político da profissão.
 - C) A partir da Constituição Federal de 1967, foi possível vislumbrar, no campo da política social, uma confluência virtuosa entre os dispositivos legais que foram sendo criados para a implementação do projeto da Seguridade Social brasileiro – Lei Orgânica da Saúde, Lei Orgânica da Assistência Social – e o movimento da categoria profissional em torno de seu Projeto Ético-político Profissional.
 - D) As características centralizadoras das políticas sociais vêm condicionando a intervenção profissional, a seleção de alternativas de solução e as possibilidades de definir os próprios usuários. O enfraquecimento da estratégia de focalização no campo da política social também imprime na intervenção profissional a dinâmica da emergência e da conjuntura, estabelecendo prioridades para as ações dos assistentes sociais.
45. A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social. Acerca da política de seguridade social, assinale a alternativa que compreende um dos objetivos da seguridade social na Constituição federal de 1988.
- A) Uniformidade da base de financiamento, identificando-se, em rubricas contábeis específicas para cada área, as receitas e as despesas vinculadas a ações de saúde, previdência e assistência social, preservado o caráter não contributivo da previdência social.
 - B) Singularidade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços, com diversidade da base de financiamento.
 - C) Caráter democrático e descentralizado da gestão administrativa, com a participação da comunidade, em especial de trabalhadores, empresários e aposentados.
 - D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo, nos órgãos colegiados.
46. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação. Acerca da política de saúde, marque a alternativa correta quanto às suas diretrizes, de acordo com a Constituição Federal de 1988.
- A) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; participação da comunidade.
 - B) Centralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; participação da comunidade.
 - C) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral somente na atenção primária, sem prejuízo dos serviços assistenciais; participação da população.
 - D) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades de urgência e emergência; participação da comunidade.
47. De acordo com Bravo (2009), importantes dispositivos foram definidos com relação à democratização das políticas no sentido da criação de um novo pacto federativo. Essa transferência para o âmbito local de novas competências e recursos públicos foram capazes de fortalecer o(a):
- A) classe trabalhadora e o controle social.
 - B) controle social e participação da sociedade civil.
 - C) participação da população e o planejamento social.
 - D) interferência estatal e o espaço sócio ocupacional do assistente social.

48. A participação em saúde é definida como "o conjunto de intervenções que as diferentes forças sociais realizam para influenciar a formulação, a execução e a avaliação das políticas públicas para o setor saúde" (Machado, 1986). Acerca do tema, assinale a alternativa que corresponde, corretamente, à Conferência aberta, pela primeira vez na história das conferências de saúde, à participação de trabalhadores e da população.
- A) 6ª. Conferência Nacional de Saúde.
 - B) 7ª. Conferência Nacional de Saúde.
 - C) 8ª. Conferência Nacional de Saúde.
 - D) 9ª. Conferência Nacional de Saúde.
49. A análise dos principais mecanismos de controle democrático, na atual conjuntura, exige uma reflexão entre o momento de sua proposição e o da sua implementação. A concepção de participação, defendida nos anos 1980, é a gestão nas políticas através do planejamento e fiscalização pela sociedade civil organizada. Acerca das instâncias públicas de controle democrático, assinale a alternativa correta.
- A) O controle social enquanto direito conquistado pela Constituição Federal de 1988, mais precisamente do princípio de "participação popular", pretende ampliar a democracia participativa para a democracia representativa, de base.
 - B) As conferências são eventos que devem ser realizados aperiodicamente para discutir as políticas sociais de cada esfera e propor diretrizes de ação.
 - C) Os Conselhos nos três níveis: nacional, estaduais e municipais foram criados no início da década de 1990, após as Leis orgânicas das diversas políticas sociais.
 - D) As deliberações das conferências devem ser entendidas enquanto norteadoras da implantação das políticas, no entanto, não influenciam nas discussões travadas nos diversos conselhos.
50. Enormes desafios estão postos para efetivar a participação social e o controle democrático nas políticas públicas, na atual conjuntura. Acerca do tema controle social, assinale a alternativa correta.
- A) Coutinho (1992) ressalta que é somente por meio dos organismos populares de democracia de base que os elementos de uma nova concepção de democracia e cidadania podem surgir e tomar corpo.
 - B) Campos e Maciel (1997) ressaltam que a escolha das entidades representativas dos segmentos dos usuários nem sempre tem levado em consideração critérios como tradição política, base de sustentação, interesses representados, organização e dinâmica de funcionamento.
 - C) Para Correia (2005) os conselhos são espaços de legitimação do poder dominante e de cooptação dos movimentos sociais e se constituem em mecanismos de participação e controle social na perspectiva de ampliação da democracia indireta.
 - D) Bravo (2006) ressalta que os conselhos são sempre subvalorizados, apontando como uma dificuldade o não cumprimento das leis que regulamentam o seu funcionamento.