



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE/ DIVISÃO DE ENSINO
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E
ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2024
EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 02/2023



SERVIÇO SOCIAL

Tipo
"U"

Data da prova:

Domingo, 03/12/2023

INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
 - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A paz do coração é o paraíso dos homens.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

LÍNGUA PORTUGUESA
Questões de 1 a 10

QUESTÃO 1

1 Ao lado de desafios mais recentes, persistem questões relacionadas ao subfinanciamento do Sistema Único de Saúde (SUS), à precariedade dos vínculos de trabalho e à

4 necessidade de valorização dos trabalhadores através de planos de carreira adequados. Destaca-se também a necessidade de propor diretrizes e ações para o conjunto das

7 profissões relevantes para o SUS, inclusive no que se refere aos profissionais técnicos de nível médio.

10 Permanece ainda como desafio a aproximação entre a academia e os serviços. As residências constituem um importante caminho para superar essa distância que historicamente preocupa os construtores do sistema de saúde

13 no Brasil.

Disponível em: <<https://agencia.fiocruz.br/resid%C3%A0ncias-s%C3%A3o-uma-modalidade-diferenciada-de-forma%C3%A7%C3%A3o>>. Acesso em: 15 nov. 2023, com adaptações.

No que diz respeito à concordância verbal e aos sentidos, seria mantida a correção gramatical e os sentidos do texto, caso

- (A) “persistem” (linha 1) fosse substituído por **persiste**.
- (B) “Destaca-se” (linha 5) fosse substituído por **Destacam-se**.
- (C) “no que se refere” (linha 7) fosse substituído por **no que tange**.
- (D) “Permanece” (linha 9) fosse substituído por **Permanecem**.
- (E) “preocupa” (linha 12) fosse substituído por **preocupam**.

QUESTÃO 2

1 Propostas de mudanças na formação em saúde no Brasil vêm sendo discutidas desde o final da década de 1980, com a proposição do Sistema Único de Saúde (SUS).

4 Atualmente, essa discussão ganhou especial relevância quando o Ministério da Saúde (MS) chamou para si a responsabilidade de orientar a formação dos profissionais da

7 saúde para atender às necessidades do SUS.

MACHADO, L. G. F. **Preceptoria: Formação e Competência**. Dissertação (Mestrado Profissional em Ensino na Saúde). Fortaleza: Universidade Estadual do Ceará, 2017, com adaptações.

Assinale a alternativa que indica a palavra pertencente à classe dos advérbios.

- (A) “Atualmente” (linha 4)
- (B) “final” (linha 2)
- (C) “década” (linha 2)
- (D) “desde” (linha 2)
- (E) “si” (linha 5)

QUESTÃO 3

1 A concepção de formação apontada na Política Nacional de Educação Permanente em Saúde explicita claramente, em seus documentos normativos, a

4 intencionalidade de uma educação coerente com a Educação Problematicadora defendida por Paulo Freire – embora essas relações não estejam devidamente referenciadas.

7 Percebem-se diretamente as ideias do pedagogo na afirmação de que o ser humano não pode ser compreendido fora de seu contexto: ele é o sujeito da própria formação e se

10 desenvolve por meio da reflexão a respeito de seu lugar no

11 mundo, sua realidade e suas vivências.

Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/icsse/a/4b6HRp4F5sMsSGq3wSdZhz/>>. Acesso em: 13 nov. 2023, com adaptações.

Com base no texto, é correto afirmar que a concepção de formação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde tem em Paulo Freire uma

- (A) normatização de conceitos.
- (B) pressuposição teórica.
- (C) perspectiva de metodologias.
- (D) referência bibliográfica.
- (E) inspiração de ideias.

QUESTÃO 4

1 Apesar dos entraves, principalmente nos momentos iniciais da pandemia, a Atenção Básica permaneceu como a

4 porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS), uma vez que se encontra capilarizada pelos territórios e conta com

7 atuação multiprofissional para a assistência, desde a prevenção até o cuidado dos casos suspeitos e confirmados de Covid-19. Nesse contexto, os residentes compunham as

10 equipes de saúde, atuando na resolutividade de casos sintomáticos leves e no encaminhamento adequado dos casos graves para assistência em alta complexidade.

Disponível em: <<https://scielosp.org/article/sdeb/2023.v47n137/42-57/>>. Acesso em: 11 nov. 2023, com adaptações.

No texto, a locução “uma vez que” (linhas 3 e 4) estabelece uma relação de

- (A) comparação.
- (B) causalidade.
- (C) condição.
- (D) finalidade.
- (E) concessão.

Área livre

QUESTÃO 5

Por que o Brasil tem a população mais depressiva da América Latina?

¹ “Do ponto de vista biológico, os menores níveis de testosterona acabam deixando a mulher mais exposta à doença. Por outro lado, na questão social e psicológica, a
⁴ mulher corriqueiramente está em uma posição de maior vulnerabilidade que o homem e acaba ficando com muitas obrigações, o que aumenta as chances de ela ter mais
⁷ diagnósticos do que ele.” — Volnei Costa, médico psiquiatra e presidente do conselho científico da Abrata.

[...]

¹⁰ Dartiu Xavier da Silveira, pesquisador da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp), que estuda depressão há anos, também ressalta que historicamente
¹³ idosos e adultos jovens (18 a 29 anos de idade) apresentam mais chances de terem o diagnóstico da doença do que
¹⁵ outras faixas etárias.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/saude/noticia/2023/11/06/por-que-o-brasil-tem-a-populacao-mais-depressiva-da-america-latina.ghtml>>. Acesso em: 12 nov. 2023, com adaptações.

A respeito da pontuação do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A vírgula empregada após a palavra “biológico” (linha 1) marca o deslocamento de uma oração de natureza adverbial.
- (B) O travessão empregado antes de “Volnei Costa” (linha 7) tem a função de explicar o termo já enunciado.
- (C) As aspas empregadas antes de “Do ponto de vista (linha 1) e depois de “ele” (linha 7) têm a função de marcar uma citação indireta.
- (D) O trecho “pesquisador da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp)” (linhas 10 e 11) tem valor restritivo.
- (E) O trecho “médico psiquiatra e presidente do conselho científico da Abrata” (linhas 7 e 8) tem função explicativa.

QUESTÃO 6

O Pulso

Titãs

- ¹ Peste bubônica, câncer, pneumonia
Raiva, rubéola, tuberculose e anemia
Rancor, cisticercose, caxumba, difteria
- ⁴ Encefalite, faringite, gripe e leucemia
[...]
Hepatite, escarlatina, estupidez, paralisia
- ⁷ Toxoplasmose, sarampo, esquizofrenia
Úlcera, trombose, coqueluche, hipocondria
Sífilis, ciúmes, asma, cleptomania
- ¹⁰ [...]
Reumatismo, raquitismo, cistite, disritmia
Hérnia, pediculose, tétano, hipocrisia
- ¹³ Brucelose, febre tifoide, arteriosclerose, miopia
- ¹⁴ Catapora, culpa, cárie, cãibra, lepra, afasia

Disponível em: <<https://www.lettras.mus.br/titas/48989/>>. Acesso em: 10 nov. 2023, com adaptações.

Considerando os aspectos linguísticos e as ideias do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 1, o adjetivo “bubônica” confere à palavra “peste” um sentido figurado.
- (B) A palavra “tétano” (linha 12) está empregada em sentido figurado.
- (C) A ênfase retórica do texto recai sobre as doenças físicas.
- (D) Todas as palavras da segunda estrofe (linhas de 6 a 9) são substantivos.
- (E) A palavra “afasia” (linha 14) tem sentido de “apatia” no texto.

QUESTÃO 7

A radical influência da tecnologia no sono das pessoas

¹ Dos monitores de sono até os medicamentos para ficar acordado, o século 21 vem trazendo um conjunto de novas tecnologias capaz de alterar radicalmente a forma
⁴ como dormimos.

Muitas dessas novas tecnologias pretendem otimizar o sono. Elas prometem ajudar a adaptar o cronograma do
⁷ sono à nossa vida social, ajudar-nos a dormir por mais tempo ou até pular uma noite de sono por completo.

Analizamos aqui como a tecnologia vem permeando o
¹⁰ nosso sono e o que nos reserva o futuro.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/saude/noticia/2023/06/13/a-radical-influencia-da-tecnologia-no-sono-das- pessoas.ghtml>>. Acesso em: 10 nov. 2023, com adaptações.

Em relação aos aspectos linguísticos e aos sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 10, a forma verbal “reserva” concorda com o sujeito “o futuro”.
- (B) A palavra “capaz” (linha 3) estabelece concordância nominal com “século 21” (linha 2).
- (C) Na linha 5, a palavra “otimizar” tem sentido figurado no texto.
- (D) A forma verbal “prometem” (linha 6) concorda com o sujeito “Muitas dessas novas tecnologias” (linha 5).
- (E) Na linha 1, a palavra “até” estabelece sentido de limitação.

Área livre

QUESTÃO 8

¹ A lavradora Raimunda Ferreira de Oliveira, de 79 anos de idade, que nunca trabalhou com carteira assinada, lembra como era a saúde antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS).

⁴ — A gente tinha que pagar para ver o médico. Aqui, em Rosário — município maranhense —, tinha um médico ⁷ só e a gente ia na casa dele para ser atendida quando ⁸ acontecia alguma coisa.

Disponível em: <https://noticias.r7.com/saude/qualidade-de-atendimento-ainda-e-desafio-do-sus-19082013?utm_source=googleamp>. Acesso em: 11 nov. 2023, com adaptações.

Quanto aos sentidos e aos aspectos linguísticos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A concordância verbal em “A gente tinha” (linha 5) está em desacordo com a norma-padrão.
- (B) O verbo “ver” (linha 5) tem, no texto, sentido que extrapola a percepção pela visão.
- (C) Na linha 6, o emprego de travessões após “Rosário” e “maranhense” marca o discurso direto.
- (D) O verbo “ter”, em “tinha um médico” (linha 6), apresenta sentido de “possuir”.
- (E) A inserção de vírgula após “só” (linha 7) comprometeria a correção gramatical do período.

QUESTÃO 9

¹ O modelo de atenção à saúde no Brasil resultou, desde o seu início, de trocas e apropriações de experiências entre europeus, índios e africanos, particularmente no que ⁴ tange à prática médica (PÔRTO, 2006). Com o processo de expansão marítima europeia, iniciado nos séculos 15 e 16, ocorreu um significativo aumento na circulação de ⁷ mercadorias e contatos entre os povos, mas também houve uma verdadeira “união microbiana” com um novo trânsito de doenças entre territórios distintos.

¹⁰ Com a chegada dos portugueses à Terra de Santa Cruz, um mundo novo e desafiante se formava em relação às enfermidades. Aqui, juntaram-se à malária, doença ¹³ tropical, até então desconhecida para os europeus, aquelas trazidas pelos colonizadores, como peste bubônica, cólera e varíola e, posteriormente, com a chegada dos africanos, ¹⁶ filaríose e a febre amarela.

OLIVEIRA, André Luiz de. *História da saúde no Brasil: dos primórdios ao surgimento do SUS*.

Disponível em: <<https://facasc.emnuvens.com.br/ret/article/view/198>>. Acesso em: 14 nov. 2023, com adaptações.

Considerando as estruturas linguísticas e os sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 11, a forma verbal “se formava” concorda com “desafiante”.
- (B) O uso do sinal indicativo de crase em “à saúde” (linha 1) e em “à malária” (linha 12) obedece à mesma regra gramatical.
- (C) Os novos contatos entre povos estão dissociados da propagação de doenças no Brasil.
- (D) O emprego de um par de vírgulas, em “desde o seu início” (linha 2), tem função de isolar elemento de natureza adverbial.
- (E) O uso do sinal indicativo de crase em “às enfermidades” (linha 12) justifica-se por uma exigência de natureza verbal.

QUESTÃO 10

¹ A diversidade racial, presente no Brasil desde a sua colonização, possibilitava um leque de opções de tratamentos, pois os índios, os colonizadores e ⁴ posteriormente os negros eram detentores de conhecimentos próprios para lidar com as enfermidades. Essas culturas, a partir de suas cosmologias, ofereciam procedimentos ⁷ terapêuticos peculiares para as moléstias que ocasionalmente os acometiam.

Desse modo, rezas, feitiços, plantas e ervas nativas ¹⁰ eram utilizados rotineiramente por pajés, na população indígena, e por curandeiros, na população negra, únicas formas de acesso à saúde para a maioria da população.

¹³ Algumas técnicas foram introduzidas aos poucos. Para quem poderia custear, havia a figura do prático ou barbeiro, que utilizava procedimentos avançados para a ¹⁶ época, como sangria ou aplicação de sanguessugas, técnicas ¹⁷ utilizadas por médicos europeus.

OLIVEIRA, André Luiz de. *História da saúde no Brasil: dos primórdios ao surgimento do SUS*. Disponível em: <<https://facasc.emnuvens.com.br/ret/article/view/198>>. Acesso em: 14 nov. 2023.

Acerca dos aspectos linguísticos, da pontuação e dos sentidos do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O emprego de vírgulas para isolar “presente no Brasil desde a sua colonização” (linhas 1 e 2) tem função de marcar elemento de natureza adverbial.
- (B) Em “os acometiam” (linha 8), o pronome “os” se refere a “procedimentos terapêuticos peculiares” (linhas 6 e 7).
- (C) “Desse modo” (linha 9) pode ser substituído por **Assim** sem prejuízo para a correção gramatical e para os sentidos do texto.
- (D) O emprego de um par de vírgulas para isolar a palavra “posteriormente” (linha 4) alteraria os sentidos do texto e comprometeria sua correção gramatical.
- (E) O uso de vírgula depois da palavra “barbeiro” (linha 15) marca a introdução de uma oração adjetiva restritiva.

Área livre

QUESTÃO 11

Segundo a Lei nº 8.080/1990, título III-A, art. 26-A, a telessaúde abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde, regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal, e deve obedecer a determinados princípios, entre os quais é correto citar

- (A) regionalização.
- (B) dignidade e valorização do profissional de saúde.
- (C) promoção da equidade de acesso dos brasileiros às ações e aos serviços de saúde.
- (D) igualdade de assistência à saúde.
- (E) organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

QUESTÃO 12

O atual modelo de prestação de serviços de saúde do Brasil – o Sistema Único de Saúde (SUS) – é resultado de um processo histórico conhecido com o movimento sanitário brasileiro, intensificado a partir das décadas de 1970 e de 1980.

A respeito desse processo histórico, assinale a alternativa correta.

- (A) A criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), em 1966, configurou uma medida de racionalização administrativa sem alterar a tendência do período anterior de expansão dos serviços, em particular da assistência médica e da cobertura previdenciária.
- (B) O Movimento Sanitário Brasileiro teve como ponto alto de sua articulação a VI Conferência Nacional de Saúde em 1984.
- (C) As pressões populares e do movimento sanitário não conseguiram avanço no campo da extensão de cobertura em função do modelo político vigente.
- (D) O SUS foi proposto com uma nova fase da política brasileira, estabelecida com a revolução de 1988.
- (E) Os indicadores de saúde da época do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) melhoraram.

Área livre

QUESTÃO 13

As atividades da Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) têm como referência o conceito de saúde, tal como o concebe a Organização Mundial de Saúde (OMS) – “um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não meramente a ausência de doença ou enfermidade” – e o preceito constitucional de reconhecer a saúde como um “direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação” (art. 196 da Constituição Federal de 1988).

Assinale a alternativa que apresenta um objetivo da CNDSS.

- (A) Manter o portal referente aos Determinantes Sociais de Saúde (DSS), o qual, além de informações acerca das atividades da CNDSS, inclui dados, informações e conhecimentos a respeito dos DSS existentes nos sistemas de informação e na literatura mundial e nacional.
- (B) Apresentar recomendações concretas de políticas, programas e intervenções para o combate às iniquidades de saúde geradas pelos DSS.
- (C) Apoiar o desenvolvimento de políticas e programas para a promoção da equidade em saúde.
- (D) Atuar nas condições materiais e psicossociais nas quais as pessoas vivem e trabalham, buscando assegurar melhor acesso a água limpa, tratamento de esgoto, habitação adequada, alimentos saudáveis, serviços de saúde e educação de qualidade.
- (E) Expressar, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito, atualmente bastante generalizado, de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com a respectiva situação de saúde.

QUESTÃO 14

A epidemiologia busca respostas para questões relacionadas com os diversos agravos à saúde. Essa atividade deve ser norteadas por uma série de etapas que permitirão, a quem estiver desenvolvendo a pesquisa, obter informações que o auxiliem na tomada de decisões. Assim, as decisões clínicas, sociais, ou mesmo políticas relacionadas com a saúde das populações devem ser fundamentadas em uma investigação científica rigorosa, de modo a maximizar os benefícios e minimizar custos/agravos.

Com base nos delineamentos de estudo dentro da epidemiologia, assinale a alternativa correta.

- (A) Avaliar tendências temporais na mortalidade decorrente de afogamento nas cinco regiões do Brasil, de 2010 a 2020, é um estudo do tipo transversal.
- (B) Estudos observacionais são aqueles que têm por base a observação da magnitude da ocorrência de determinados eventos com interferência direta sobre o objeto de estudo.
- (C) Estudos observacionais podem ser categorizados como descritivos e analíticos. Os analíticos também se subdividem em estudos ecológicos e experimentais.
- (D) Os estudos epidemiológicos são, geralmente, classificados como estudos observacionais.
- (E) Os estudos de coorte normalmente apresentam curta duração e baixo custo.

QUESTÃO 15

Educação na saúde consiste na produção e sistematização de conhecimentos relativos à formação e ao desenvolvimento para a atuação em saúde, envolvendo práticas de ensino, diretrizes didáticas e orientação curricular. A educação no século 20 tornou-se permanente e social, e as ideias universalmente difundidas entre elas é a de que não há idade para se educar, de que a educação se estende pela vida e ela não é neutra, mas engajada. Para tanto, há duas modalidades de educação no trabalho em saúde: educação continuada e educação permanente.

Com relação a essas duas modalidades de educação no trabalho em saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A educação permanente envolve as atividades de ensino após a graduação, possui duração definida e utiliza metodologia tradicional, tais como as pós-graduações.
- (B) O desafio da educação permanente é estimular o desenvolvimento da consciência nos profissionais, relacionada ao respectivo contexto, pela própria responsabilidade em seu processo de capacitação. Tem como cenário o próprio espaço de trabalho, no qual o pensar e o fazer são insumos fundamentais do aprender e do trabalhar.
- (C) A educação permanente caracteriza-se por alternativas educacionais mais centradas no desenvolvimento de grupos profissionais, seja por meio de cursos de caráter seriado, seja por meio de publicações específicas em determinado campo.
- (D) A educação continuada consiste em ações educativas embasadas na problematização do processo de trabalho em saúde e que tenham como objetivo a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho, tomando como referência as necessidades de saúde das pessoas e das populações, a reorganização da gestão setorial e a ampliação dos laços da formação com o exercício do controle social em saúde.
- (E) A educação continuada estrutura-se a partir de dois elementos: as necessidades do processo de trabalho e o processo crítico como inclusivo ao trabalho.

Área livre

QUESTÃO 16

Consideramos que no mundo existam diversos modelos assistenciais calcados na compreensão da saúde e da doença, nas tecnologias disponíveis em determinada época para intervir na saúde e na doença e nas escolhas políticas e éticas que priorizam os problemas a serem enfrentados pela política de saúde. Por esse motivo, ressaltamos que não há modelos certos ou errados, ou receitas que, quando seguidas, darão certo. Observem o que nos diz Merhy sobre o assunto:

O tema de qualquer modelo de atenção à saúde faz referência não a programas, mas ao modo de se construir a gestão de processos políticos, organizacionais e de trabalho que estejam comprometidos com a produção dos atos de cuidar do indivíduo, do coletivo, do social, dos meios, das coisas e dos lugares. E isto sempre será uma tarefa tecnológica, comprometida com necessidades enquanto valores de uso, enquanto utilidades para indivíduos e grupos (MERHY, 2000:2).

SILVA JÚNIOR, A. G. da; ALVES, C. A. Modelos assistenciais em saúde: desafios e perspectivas. In: MOROSINI, M. V. G. C.; CORBO, A. D. A. *Modelos de atenção e a saúde da família*. Rio de Janeiro: EPSJV/Fiocruz, 2007, p. 27-41.

Com base nos modelos de atenção à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A partir da década de 1930, a política de saúde pública ainda não havia estabelecido formas mais permanentes de atuação, mesmo com a instalação de centros e postos de saúde para atender, de modo rotineiro, a determinados problemas. Por causa disso, demorou oito anos para se começar a pensar na criação de alguns programas, como pré-natal, vacinação, puericultura, tuberculose, hanseníase, doenças sexualmente transmissíveis e outros.
- (B) No modelo instituído a partir da década de 1930, em que se estruturaram as redes estaduais de saúde, a assistência era voltada para os segmentos mais favorecidos, ou seja, com mais demanda financeira da população.
- (C) A instauração do governo militar, no ano de 1964, determinou novas mudanças. Desunificou os Iaps no Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) e retirou o foco na assistência à saúde individual, pois as ações de saúde pública eram de responsabilidade dos governos estaduais e do município.
- (D) Em 1975, definiu-se um Sistema Nacional de Saúde em que as atividades de saúde pública deixaram de ser desarticuladas da assistência médica individual e passaram a ser prioritariamente desarticuladas pelo limite da biomédica.
- (E) A maior parte das propostas tecnoassistenciais desenvolvidas para o Sistema Único de Saúde (SUS) centram-se na reorganização da atenção básica. Mas é fundamental que haja transformações no âmbito hospitalar e em outras partes do sistema de saúde. Uma mudança importante é desenvolver práticas humanizadas de acolhimento de pessoas na atenção hospitalar, tais como a incorporação da presença de acompanhantes e familiares na internação.

Área livre

QUESTÃO 17

Para cada grupo de doenças ou de eventos de interesse em saúde pública, existem sistemas que coletam dados e disponibilizam informações com o intuito de contribuir para a definição de prioridades nos diferentes níveis de atenção. Em razão da relevância para a Vigilância Epidemiológica, alguns sistemas de informação em saúde se destacam.

A esse respeito, assinale a alternativa que corresponde ao objetivo do sistema de informação em saúde indicado.

- (A) Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) – coleta dados da declaração de nascido vivo sobre a gestação, o feto, o parto, a criança nascida e a atenção pré-natal.
- (B) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) – contempla o registro das informações produzidas por todas as equipes de atenção básica. É composto por dois sistemas de captação de dados: Coleta de Dado Simplificado (CDS) e Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).
- (C) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) – coleta dados sobre doenças de notificação compulsória. Perpassa todas as esferas de governo, alimentando bancos de dados municipal, estadual e nacional.
- (D) Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SUS) (SIA/SUS) – coleta dados cuja fonte é a declaração de óbito.
- (E) Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (Sisab) – contempla atendimentos e procedimentos ambulatoriais.

QUESTÃO 18

A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas visa a garantir aos povos indígenas o acesso à atenção integral à saúde, de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, contemplando a diversidade social, cultural, geográfica, histórica e política, de modo a favorecer a superação dos fatores que tornam essa população mais vulnerável aos agravos à saúde de maior magnitude e a transcendência entre os brasileiros, reconhecendo a eficácia de sua medicina e o direito desses povos à sua cultura.

Assinale a alternativa que contempla uma diretriz da Política Nacional de Atenção à saúde dos povos indígenas.

- (A) Controle social.
- (B) Disponibilidade de serviços, recursos humanos e infraestrutura.
- (C) Relações sociais entre os diferentes povos indígenas do território e a sociedade regional.
- (D) Atenção básica realizada por intermédio dos agentes indígenas de saúde, nos postos de saúde, e pelas equipes multidisciplinares periodicamente, conforme planejamento das suas ações.
- (E) Os serviços de saúde e as comunidades terão outra instância de atendimento, que serão denominados Pólos-Base.

QUESTÃO 19

A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta (PNSIPCF) possui o objetivo de promover a saúde das populações do campo e da floresta por meio de ações e iniciativas que reconheçam as especificidades de gênero, geração, raça/cor, etnia e orientação sexual, visando ao acesso aos serviços de saúde, à redução de riscos e agravos à saúde decorrentes dos processos de trabalho e das tecnologias agrícolas e à melhoria dos indicadores de saúde e da qualidade de vida. Na elaboração de planos, programas, projetos e ações de saúde, alguns princípios e diretrizes são observados.

Assinale a alternativa que apresenta um princípio e (ou) diretriz referente à PNSIPCF.

- (A) Promover a inclusão, no Plano Nacional de Saúde, das metas e prioridades para a organização das ações de saúde para as populações do campo e da floresta.
- (B) Promover a inclusão da PNSIPCF no Plano Municipal de Saúde.
- (C) Produzir dados estratificados a respeito das populações do campo e da floresta e manter atualizados os sistemas nacionais de informação em saúde.
- (D) Valorizar práticas e conhecimentos tradicionais, com a promoção do reconhecimento da dimensão subjetiva, coletiva e social dessas práticas e a produção e reprodução de saberes das populações tradicionais.
- (E) Garantir o acesso aos serviços de saúde com resolutividade, qualidade e humanização, incluindo as ações de atenção, as especializadas de média e alta complexidade e as de urgência e de emergência, de acordo com as necessidades e demandas apontadas pelo perfil epidemiológico da população atendida.

QUESTÃO 20

No Sistema Único de Saúde, há um princípio o qual afirma que deve ser garantido ao usuário, o acesso a todos os níveis de atenção, tendo prioridade as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

O princípio que retrata essa informação é o da

- (A) equidade.
- (B) regionalização.
- (C) universalidade.
- (D) hierarquização.
- (E) integralidade.

Área livre

QUESTÃO 21

Quanto às bases históricas que levaram ao surgimento do serviço social como profissão no contexto da sociedade burguesa, assinale a alternativa correta.

- (A) Com o aprimoramento da filantropia realizada pela Igreja, surgiram os primeiros espaços sócio-ocupacionais para que o serviço social passasse a ser reconhecido como profissão no final do século 19 nos países europeus.
- (B) O serviço social como profissão surge no contexto de consolidação do capitalismo, em sua fase concorrencial, associado a uma prática humanitária, sancionado pelo Estado e pela Igreja e vinculado a uma mistificada ilusão de servir.
- (C) Diante do acirramento da questão social nos países de economia central a partir da segunda metade do séc. XIX, o Estado passou a regulamentar parte dos direitos de cidadania e das políticas sociais em sua fase monopólica, criando as condições para que houvesse a profissionalização do serviço social a partir disso.
- (D) Em razão do processo histórico de surgimento do serviço social, e considerando seu significado social, a profissão constituiu, durante a sua profissionalização, uma identidade ideológica exclusivamente controlista e de reprodução da ordem social.
- (E) Por intermédio das políticas sociais que se consolidaram e se expandiram com o capitalismo monopolista, o Estado passou a enfrentar o cerne da “questão social” por meio do processo de profissionalização do serviço social.

QUESTÃO 22

Considerando o papel do serviço social no âmbito da reprodução das relações sociais, assinale a alternativa correta.

- (A) O serviço social é uma profissão que, inserida na divisão social e na técnica do trabalho, atua no terreno dos conflitos e contradições entre as classes que adquirem forma através das múltiplas expressões da “questão social”.
- (B) O caráter interventivo da profissão é determinado pelo significado social que as instituições imprimem à dinâmica da atuação profissional.
- (C) O serviço social tem como principal dimensão constitutiva intervir nas expressões da “questão social” na busca de um equilíbrio entre capital e trabalho, com vistas à superação das desigualdades que são características da sociedade burguesa.
- (D) A trajetória construída pelo serviço social brasileiro modificou profundamente o significado social da profissão no âmbito da reprodução das relações sociais posterior ao Movimento de Reconceituação de 1979.
- (E) Apesar da sua condição de trabalhador assalariado inserido nos espaços sócio-ocupacionais, o assistente social é quem determina, por meio do seu conhecimento teórico-metodológico, o significado social que a sua atuação terá no âmbito da reprodução das relações sociais.

QUESTÃO 23

A respeito da trajetória e das influências teórico-metodológicas e ético-políticas do serviço social durante a fase de profissionalização no contexto internacional, assinale a alternativa correta.

- (A) O desenvolvimento de comunidade foi a metodologia de intervenção profissional que mais influenciou o serviço Social na América Latina, desde a fundação da primeira escola no Chile, em 1925.
- (B) As duas principais tendências teórico-metodológicas que influenciaram a atuação profissional nessa fase foram a norte-americana e a europeia. Ambas sofriram influência pós-moderna e eram voltadas para o atendimento grupal.
- (C) O serviço social brasileiro, desde a fundação da primeira Escola de Serviço Social em 1936, possuía uma visão crítica acerca dos limites e das possibilidades da sua atuação profissional em função da influência da tradição marxista.
- (D) As influências teórico-metodológicas e ético-políticas que mais influenciaram o serviço social no contexto internacional, nesse período, buscavam formar profissionais para atuarem nas deficiências dos indivíduos e das coletividades, com o objetivo de resolver os problemas sociais da época.
- (E) Apesar da influência da Doutrina Social da Igreja no Serviço Social durante o seu período de profissionalização, a profissão possuía, desde esse período, uma concepção de que a classe trabalhadora era sujeito de direitos e portadora da capacidade histórica de transformação da sua própria realidade.

QUESTÃO 24

O serviço social de caso, grupo e comunidade, foram metodologias

- (A) de intervenção, que orientaram a atuação profissional do serviço social no Brasil até o período do Movimento de Reconceituação em 1979.
- (B) criadas a partir da doutrina social da Igreja, é que orientaram a atuação profissional de assistentes sociais em todo o contexto internacional até a década de 1990.
- (C) desenvolvidas pelas precursoras do serviço social no Brasil, que difundiam o pensamento de Mary Richmond.
- (D) de intervenção que deram o caráter de ciência para o serviço social em seu processo de profissionalização.
- (E) de intervenção criadas para se adaptarem a qualquer perspectiva teórico-metodológica, uma vez que o serviço social é uma profissão que tem o pluralismo de pensamento como princípio.

Área livre

QUESTÃO 25

Considerando a trajetória da política de assistência social e a problemática do assistencialismo no contexto da formação social brasileira, assinale a alternativa correta.

- (A) Como forma de romper com a prática do assistencialismo no Brasil, a gestão da política de assistência social nos estados e municípios passou a ser atribuição privativa do assistente social, desde a promulgação da Lei Orgânica de Assistência Social (LOAS) de 1993.
- (B) A partir da criação do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) em 2003, o Estado brasileiro transferiu a execução de todos os serviços da política de assistência para organizações da sociedade civil, como forma de superar a prática assistencialista na esfera estatal e democratizar o acesso a esses serviços para toda população usuária da assistência social.
- (C) A criação da Legião Brasileira de Assistência (LBA), em 1942, a promulgação da Lei Orgânica de Assistência Social (LOAS), em 1993, e a regulamentação do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), em 2003, foram as principais ações que possibilitaram à assistência social passar a ser concebida como um direito, e não como um favor permeado pelo assistencialismo.
- (D) Com a profissionalização do serviço social a partir de 1936, no Brasil, a assistência social passou a ser aprimorada e racionalizada, deixando ser uma política perpassada pela prática assistencialista.
- (E) Apesar de ter uma herança vinculada à prática do assistencialismo e da filantropia, a política de assistência social foi sendo construída no Brasil como política pública e passou a ser formalmente reconhecida como tal a partir da promulgação da Lei Orgânica de Assistência Social (LOAS) de 1993.

QUESTÃO 26

A relação entre a assistência social e o assistencialismo, na realidade brasileira, vem de um processo historicamente vinculado à(ao)

- (A) fato de a política de assistência social não ser um política contributiva.
- (B) forma predominante como os direitos sociais foram sendo concebidos pelas classes dominantes e regulamentados pelo Estado no decorrer da formação social brasileira.
- (C) expansão desordenada da política de assistência social na esfera pública brasileira.
- (D) fato de a assistência social ser predominantemente realizada, na atualidade, por instituições filantrópicas e pelo setor privado.
- (E) fato de a assistência social ter sido executada exclusivamente por entidades filantrópicas da Igreja Católica até a regulamentação das primeiras políticas sociais no Brasil no início do século 20.

Área livre

QUESTÃO 27

Os fundamentos filosóficos da ética profissional tradicional, no início da formação do serviço social como profissão, tinham como influência os princípios éticos

- (A) da fenomenologia e da psicanálise.
- (B) da tradição marxista e do socialismo.
- (C) da pós-modernidade e da teoria sistêmica.
- (D) da teoria tomista e do positivismo.
- (E) da filosofia humanista e da social democracia.

QUESTÃO 28

A dimensão ético-política da profissão compreende principalmente

- (A) a imagem, os valores, o arcabouço teórico-metodológico que orienta a prática profissional e a concepção acerca da função e dos objetivos da profissão.
- (B) o conjunto das competências e das atribuições privativas do assistente social.
- (C) os instrumentos e técnicas que materializam a prática profissional baseada em valores e princípios do projeto profissional.
- (D) os fundamentos teóricos-metodológicos da tradição marxista, que orientam a prática profissional voltada para a emancipação humana.
- (E) o perfil político e ideológico que cada profissional constrói por meio da própria atuação nos espaços sócio-ocupacionais.

QUESTÃO 29

No que se refere ao atual projeto ético-político do serviço social, assinale a correta.

- (A) O conjunto dos seus valores e concepções tem caráter imperativo de legislação, que deve ser seguido pelo conjunto da profissão.
- (B) Estabelece o ecletismo teórico-metodológico como um princípio democrático assegurado para o conjunto da profissão.
- (C) Estabelece a gestão e a execução das políticas sociais como espaço de atuação profissional privativa do assistente social, como forma de garantir o princípio da qualidade dos serviços prestados à população usuária.
- (D) As discussões e as definições que resultaram na sua existência foram realizadas exclusivamente nos espaços dos órgãos de representação da profissão que incluem os conselhos regionais de serviço social (CRESS), o Conselho Federal de Serviço Social (CFESS) e a Associação Brasileira de Ensino e Pesquisa em Serviço Social (ABEPSS).
- (E) Possui como centralidade a defesa da liberdade, associada aos princípios de autonomia, emancipação, expansão dos indivíduos sociais visando à construção de uma nova ordem societária.

Área livre

QUESTÃO 30

A categoria da mediação possui centralidade no âmbito da intervenção profissional do assistente social porque

- (A) é uma competência exigida por todo espaço ocupacional no qual o profissional se insere.
- (B) a especificidade cotidiana do campo interventivo no qual o profissional se insere compõe uma totalidade que precisa ser desvendada, a fim de que haja um conhecimento do objeto de intervenção para além da sua aparência.
- (C) é uma estratégia de intervenção que permite ao assistente social identificar as demandas institucionais.
- (D) possibilita ao assistente social materializar as dimensões teórico-metodológicas, ético-políticas e técnico-operativas da profissão.
- (E) é por meio dela que a instrumentalidade do serviço social se materializa, ampliando o exercício da autonomia relativa diante das demandas institucionais.

QUESTÃO 31

Ao reconstruir, através do conhecimento, o seu espaço de intervenção [...], torna-se necessário avançar no conhecimento de algumas mediações ontológicas constituintes do espaço de intervenção profissional genericamente concebido

PONTES, Reinaldo. *Mediação e Serviço Social*. 6. ed. Cortez: São Paulo, 2009, com adaptações.

Acerca do tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O atendimento das demandas institucionais perpassa por um conjunto de mediações teóricas e ontológicas.
- (B) As mediações funcionam como estratégias que garantem o alcance dos objetivos da intervenção profissional.
- (C) As mediações determinam o dimensionamento e a utilização dos instrumentais técnico-operativos para ações de caráter mais amplo, superando o caráter da especificidade da intervenção profissional.
- (D) A leitura dos determinantes endógenos e exógenos do espaço ocupacional inclui dentre outros aspectos a mediatização da política institucional e o dimensionamento do campo de forças políticas que influencia nos processos de trabalho em que o assistente social está inserido.
- (E) O processo de mediação que compõe o cotidiano da prática profissional proporciona um resgate empírico-histórico-categorial da realidade concreta, mantendo a imediaticidade e a reificação da visão do profissional que está inserido nos espaços ocupacionais.

QUESTÃO 32

Diante dos inúmeros desafios que o serviço social tem enfrentado na contemporaneidade, pensar a relação da atuação profissional com o projeto profissional crítico implica entender que este

- (A) orienta para a possibilidade de construção de uma prática profissional que vai além das demandas burocráticas e das exigências institucionais.

- (B) amplia as possibilidades de atuação frente às atribuições privativas e às competências profissionais no âmbito do espaço ocupacional.
- (C) possibilita que o assistente social faça uso da sua autonomia relativa no espaço ocupacional, definindo quais serão as demandas atendidas pelo serviço social.
- (D) viabiliza a concessão de direitos e serviços sociais para o conjunto dos usuários atendidos pela instituição na qual o assistente social está inserido.
- (E) precisa ser constantemente atualizado conforme as novas demandas estabelecidas pelas mudanças ocorridas no mundo do trabalho.

QUESTÃO 33

A análise permanente acerca das mudanças no mundo do trabalho no contexto contemporâneo é um campo de estudos e pesquisas fundamental para o serviço social, pois contribui centralmente para que a profissão possa entender as influências desse processo no trabalho profissional, uma vez que

- (A) as profundas mudanças ocorridas desde a década de 1970 no contexto internacional alteraram, de maneira estrutural, a forma como o assistente social se insere na divisão sociotécnica do trabalho.
- (B) o assistente social passou a se configurar como um profissional liberal a depender do espaço sócio ocupacional em que se insere.
- (C) a expansão da flexibilidade e da modalidade de trabalho por meio da prestação de serviços alterou a forma de inserção do assistente social nos espaços ocupacionais.
- (D) como um trabalhador que possui autonomia relativa, o assistente passou a definir suas próprias demandas profissionais nos espaços ocupacionais.
- (E) a condição do assistente social é a de um trabalhador assalariado inserido na divisão sociotécnica do trabalho.

Área livre

QUESTÃO 34

A mudança do papel do Estado acerca das políticas sociais tem ocasionado profundas mudanças nos espaços sócios-ocupacionais do assistente social. Com referência ao tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O conjunto dos serviços e das políticas que compreendem a seguridade social tem sido privatizado.
- (B) A ampliação da participação do terceiro setor na gestão e na implantação das políticas sociais tem proporcionado uma democratização no acesso aos direitos sociais.
- (C) Uma das principais mudanças ocorridas na área social diz respeito ao aumento permanente da mercantilização das necessidades sociais.
- (D) Apesar dos limites orçamentários voltados para o financiamento das políticas sociais, o Estado tem conseguido integrar recursos sociais e ampliar a oferta dos serviços por meio de parcerias público-privadas.
- (E) Com a privatização das políticas sociais, tem ocorrido um processo de desburocratização de acesso aos serviços sociais, apesar da existência da focalização.

QUESTÃO 35

Diante do atual contexto de reconfiguração das políticas sociais como um dos principais determinantes que interferem na dinâmica dos processos de trabalho do assistente social, novas demandas profissionais têm se apresentado. Assinale a alternativa que apresenta uma delas.

- (A) Coordenação de processos de planejamento.
- (B) Realização de práticas terapêuticas para a socialização da população usuária.
- (C) Retomada do serviço social de caso como metodologia de intervenção voltada para o atendimento individual aos usuários.
- (D) Construção de estratégias que promovam a parceria entre profissionais e voluntariado no atendimento de demandas institucionais.
- (E) Elaboração de pareceres e laudos como principal forma de encaminhamento dos atendimentos realizados pelo assistente social.

Área livre

QUESTÃO 36

No exercício profissional o assistente social lança mão do acervo ideo-cultural disponível nas ciências sociais ou na tradição marxista e o adapta aos objetivos profissionais. Constrói um certo modo de fazer que lhe é próprio e pelo qual a profissão torna-se reconhecida socialmente.

GUERRA, Yolanda. *A instrumentalidade do trabalho do Assistente Social*. Simpósio Mineiro de Assistentes Sociais. Belo Horizonte, 2007.

Nesse sentido, acerca da intervenção profissional concebida a partir dessa perspectiva, assinale a alternativa correta.

- (A) A intervenção do assistente social é determinada pela construção da cultura e da identidade político-ideológica da categoria profissional.
- (B) A intervenção do assistente social frente às demandas deve se guiar por escolhas que passem por condutos da razão crítica de maneira sustentada nas dimensões teórico-metodológica, ético-política e técnico-operativa da profissão.
- (C) A intervenção do assistente social corresponde aos determinantes impostos pela divisão sociotécnica do trabalho e pelas demandas institucionais do espaço sócio-ocupacional em que o profissional está inserido.
- (D) A intervenção profissional tem como principal determinante o arcabouço instrumental que é utilizado no processo de materialização do exercício profissional.
- (E) Entre os diversos elementos que influenciam na dinâmica da intervenção profissional, o compromisso com o projeto ético-político e o vínculo com a cultura profissional constituem-se os elementos definidores dos objetivos de qualquer atuação profissional.

QUESTÃO 37

Considerando os diversos aspectos que demonstram que a sistematização da prática profissional contribui centralmente para o fortalecimento da dimensão crítico-investigativa da profissão, assinale a alternativa correta.

- (A) A sistematização possibilita uma reflexão e, a partir disso, uma retroalimentação da intervenção profissional, ampliando as possibilidades de exercício da autonomia relativa frente às demandas institucionais.
- (B) A sistematização define a maneira como se dará o uso do instrumental técnico-operativo da intervenção profissional, por meio da elaboração de registros acerca da prática profissional.
- (C) A sistematização tem se tornado uma atribuição privativa do assistente social, na medida em que aparece como uma das novas demandas que têm sido colocadas para esse profissional na atual configuração do mercado de trabalho.
- (D) A sistematização tem proporcionado uma valorização do papel da burocracia institucional para a realização do trabalho do assistente social nos espaços ocupacionais.
- (E) A sistematização se configura em um conjunto de dados e informações específicas dos usuários com os quais o assistente social trabalha, compondo um dos eixos estruturantes da intervenção profissional.

QUESTÃO 38

O incremento da ideia da família como centro de proteção e com ela o amplo desenvolvimento do voluntariado, das entidades não governamentais e o delineamento de 'novas profissões' no interior das políticas sociais, inclusive nas públicas, vai favorecer não só a reativação exponencial da ideia liberal da responsabilidade da família em relação à provisão de bem estar, como também a reativação das práticas disciplinadoras tão comuns nos séculos anteriores, principalmente em relação às famílias pobres.

MIOTO, Regina Célia Tamaso. Família e políticas sociais. In: IVANETE, Boschetti. *et. al.* (Orgs). *Política social no capitalismo: tendências contemporâneas*. Cortez: São Paulo, 2008. (Cap. 6)

Considerando o texto citado, assinale a alternativa que apresenta o significado de políticas familiares de caráter familista.

- (A) Políticas que visam a atender, de forma específica, as demandas de cada membro do grupo familiar.
- (B) Políticas voltadas para a promoção e para o empoderamento socioeconômico do grupo familiar.
- (C) Políticas que reforçam o papel tradicional de homens e mulheres na esfera doméstica e que acabam influenciando na forma de inserção de homens e mulheres no mercado de trabalho.
- (D) Políticas que visam atender as necessidades do grupo familiar a partir do atendimento das suas demandas pela esfera privada.
- (E) Políticas que visam a socializar com o conjunto da sociedade o trabalho de reprodução social que é exercido de forma predominante pelas mulheres no âmbito familiar.

QUESTÃO 39

No que diz respeito à relação entre família e o processo de implantação das políticas sociais no Brasil, principalmente a partir da década de 1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Os serviços sociais destinados a atender as demandas familiares passam a ser geridos pelo Sistema Único de Assistência Social (SUAS).
- (B) As famílias passam a receber um conjunto de incentivos fiscais por parte do Estado como forma de diminuir suas demandas em relação às políticas sociais públicas.
- (C) Diferentes configurações de família passam a ser consideradas como espaço privilegiado de implementação das políticas sociais.
- (D) A família adquire um lugar central na implantação de diversos programas que fazem parte da política de seguridade social
- (E) A família passa a ter o direito à convivência comunitária, ao lazer e à cultura assegurados na Lei Orgânica de Assistência Social (LOAS).

QUESTÃO 40

Com referência à relação entre o serviço social e o trabalho em equipes interdisciplinares, assinale a alternativa correta.

- (A) A interdisciplinaridade é uma técnica permanente no trabalho do assistente social que visa à homogeneização das intervenções profissionais a partir dos seus diferentes ângulos de análise.
- (B) A interdisciplinaridade é um princípio constitutivo do trabalho do assistente social que atua com profissionais de diferentes campos do conhecimento e que têm em comum a "questão social" como objeto de intervenção.
- (C) O trabalho do assistente social em uma equipe interdisciplinar requer uma postura profissional baseada no diálogo entre o saber do campo de conhecimento que lhe é específico com os saberes dos demais campos de conhecimento.
- (D) O trabalho do assistente social em uma equipe interdisciplinar é predominantemente realizado em processos de trabalho que dizem respeito à implementação, gestão, monitoramento e avaliação de políticas sociais da área da saúde.
- (E) O trabalho do assistente social em uma equipe interdisciplinar tende a adquirir visibilidade, uma vez que a profissão possui como competência coordenar processos de planejamento de equipes que possuem profissionais de diferentes campos do conhecimento.

Área livre

Área livre

QUESTÃO 41

Como parte do arcabouço técnico-operativo do trabalho do assistente social, a visita domiciliar é um instrumento que

- (A) tem como objetivo conhecer as condições e os modos de vida da população usuária em sua realidade cotidiana.
- (B) fundou a dimensão técnico-operativa da intervenção profissional.
- (C) visa a averiguar se os usuários atendidos pela instituição estão incorporando as normas e os hábitos necessários à superação da condição de vulnerabilidade.
- (D) tem como objetivo principal orientar as famílias usuárias acerca dos seus comportamentos nos espaços coletivos, como na escola e no trabalho.
- (E) tem como finalidade monitorar a condição de vida de famílias usuárias que enfrentam situações de abandono e de violência.

QUESTÃO 42

Acerca da utilização da visita domiciliar como um instrumento de intervenção profissional, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve ocorrer somente em casos de inquérito e de averiguação social.
- (B) Deve ocorrer com a presença de um assistente social independentemente de qual seja a demanda, uma vez que se constitui em uma atribuição privativa desse profissional.
- (C) É um instrumento de intervenção profissional que vem se tornando cada vez mais obsoleto desde a consolidação do atual projeto ético-político do serviço social brasileiro.
- (D) Deve ser bem justificada e contextualizada no âmbito da finalidade da intervenção profissional, em uma perspectiva de afirmação dos direitos da população usuária.
- (E) Deve ser realizada sem o conhecimento prévio do usuário, uma vez que ela tem como finalidade o monitoramento das condições de vida e de convivência da população usuária.

Área livre

QUESTÃO 43

Assim sendo, como assistentes sociais, devemos valorizar os espaços dos programas de terceira idade, percebendo-os como potencializadores e instrumentalizadores de ações que contribuam para garantir o acesso dos idosos aos serviços públicos de saúde, o que em médio prazo também irá contribuir para a consolidação de uma representação mais positiva da velhice em nossa sociedade.

Em relação ao trabalho do assistente social com o segmento da pessoa idosa na área da saúde, assinale a alternativa correta.

LOBATO, Alzira Tereza Garcia. Serviço social e envelhecimento: perspectivas de trabalho do assistente social na área da saúde. In: *Saúde e Serviço Social*. 5.ed. Cortez, São Paulo, 2012.

- (A) O incentivo à participação tanto na realização das atividades quanto na definição das diretrizes dos programas voltados para a população idosa, configura-se como estratégia que busca fortalecer as lutas por cidadania no âmbito desse segmento.
- (B) O assistente social deve buscar estratégias para que a família da pessoa idosa assuma os cuidados e as responsabilidades que dizem respeito às especificidades dessa condição.
- (C) As atividades em grupo e comunitárias devem ser incentivadas para que a pessoa idosa possa desenvolver autonomia em suas atividades cotidianas e, desta maneira, não necessitar do auxílio das instituições e dos serviços públicos.
- (D) O assistente social deve atuar para que haja o envolvimento da família da pessoa idosa em todas as atividades que requerem o exercício da participação social, para que esta se sinta representada nos espaços de elaboração das políticas públicas.
- (E) O assistente social deve atuar na articulação de redes que envolvam entidades filantrópicas, públicas e privadas, viabilizando a ampliação dos serviços voltados para o atendimento da pessoa idosa.

QUESTÃO 44

A Lei Orgânica de Assistência Social (LOAS) – Lei nº 8.742/1993 – estabeleceu

- (A) o terceiro setor como principal responsável pela execução da política de assistência social no País.
- (B) a parceria público-privada como mecanismo de melhoria e de ampliação dos serviços da política de assistência social no País.
- (C) a gestão da política de assistência social como uma atribuição privativa do assistente social.
- (D) um orçamento fixo de 2% do Produto Interno Bruto (PIB) para o financiamento público da política de assistência social.
- (E) a assistência social como uma política não contributiva que deve garantir os mínimos sociais para quem dela necessitar.

QUESTÃO 45

Entre os princípios orientadores da Lei Orgânica de Assistência Social (LOAS), está

- (A) o incentivo à capacitação da população usuária.
- (B) a universalização dos direitos sociais.
- (C) O direito à escolha dos serviços públicos por parte da população usuária.
- (D) o respeito às especificidades de cada indivíduo no acesso ao atendimento.
- (E) a supremacia do atendimento às pessoas da área rural.

QUESTÃO 46

De acordo com a Lei Orgânica de Assistência Social (LOAS), compete ao Conselho Nacional de Assistência Social

- (A) elaborar e encaminhar a proposta orçamentária da assistência social.
- (B) acompanhar e fiscalizar o processo de certificação das entidades e organizações de assistência social.
- (C) coordenar e articular as ações no campo da assistência social.
- (D) desenvolver estudos e pesquisas para fundamentar as análises de necessidades e elaborar proposições para a assistência social.
- (E) formular a política para a qualificação sistemática e continuada de recursos humanos no campo da assistência social.

QUESTÃO 47

De acordo com a Norma Operacional básica do Sistema Único de Assistência Social (NOB SUAS 2012), a política de assistência social organiza-se sob a forma de um sistema

- (A) público contributivo, democrático e transparente.
- (B) público-filantropico, descentralizado na gestão e centralizado no financiamento.
- (C) público não contributivo, descentralizado e participativo.
- (D) integral, de monitoramento socioassistencial e descentralizado.
- (E) protetivo e de redução de danos voltado para pessoas em condição de vulnerabilidade socioeconômica.

QUESTÃO 48

Entre os objetivos do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) previstos na Norma Operacional Básica (NOB SUAS 2012) está

- (A) reconhecer as generalidades, iniquidades e desigualdades da sociedade brasileira.
- (B) estabelecer as responsabilidades da União na organização e na regulação das ações de assistência social
- (C) homogeneizar as diversidades culturais, étnicas, religiosas, socioeconômicas, políticas e territoriais.
- (D) estabelecer a gestão específica de serviços e benefícios da assistência social.
- (E) consolidar a gestão compartilhada, o cofinanciamento e a cooperação técnica entre a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios.

QUESTÃO 49

Conforme previsto na Norma Operacional Básica (NOB SUAS 2012), a acolhida, a renda operada por meio da concessão de auxílios financeiros e benefícios continuados e o convívio familiar, comunitário e social, são

- (A) diretrizes estruturantes da gestão do SUAS.
- (B) seguranças afiançadas pelo SUAS.
- (C) princípios éticos para a oferta da proteção socioassistencial no SUAS.
- (D) responsabilidades da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- (E) modalidades das principais frentes de atuação do SUAS.

QUESTÃO 50

O Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei. nº 13.146/2015) foi instituído com objetivo de assegurar e promover

- (A) o conjunto das especificidades da pessoa com deficiência, visando à sua inclusão social e cidadania plenas.
- (B) o direito à convivência familiar e comunitária das pessoas com deficiência por meio da rede público-privada de serviços sociais que são destinados a esse segmento.
- (C) o acesso das pessoas com deficiência às políticas sociais e ao mercado de trabalho, em condições de igualdade de competição.
- (D) o exercício dos direitos e das liberdades fundamentais por pessoa com deficiência, em condições de igualdade, visando à sua inclusão social e cidadania.
- (E) os mínimos sociais para as pessoas com deficiência que se encontram em condição de vulnerabilidade sócio econômica.

Área livre

QUESTÃO 51

Considerando que toda pessoa com deficiência tem direito à igualdade de oportunidades, e que não sofrerá nenhuma espécie de discriminação, o Estatuto da Pessoa com Deficiência estabelece que

- (A) a pessoa com deficiência não está obrigada à fruição de benefícios decorrentes de ação afirmativa.
- (B) a pessoa com deficiência em condição de abandono será protegida de toda forma de negligência, discriminação e exploração.
- (C) a pessoa com deficiência deve ter todo o aparato público disponível para o atendimento de suas necessidades sociais, uma vez que, a depender da deficiência, ela pode ter afetada a sua plena capacidade civil.
- (D) é dever da família comunicar à autoridade competente qualquer forma de ameaça ou de violação dos direitos da pessoa com deficiência.
- (E) é dever do Estado e da esfera privada assegurar à pessoa com deficiência, com prioridade, a efetivação dos direitos referentes à vida.

QUESTÃO 52

Em relação aos direitos fundamentais da pessoa com deficiência previstos no Estatuto da Pessoa com Deficiência, assinale a alternativa correta.

- (A) É assegurada atenção integral à saúde da pessoa com deficiência, em todos os níveis de complexidade, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS) e da rede privada de saúde.
- (B) Os serviços do SUS e do SUAS deverão promover ações separadas para garantir à pessoa com deficiência a aquisição de informações e orientações específicas.
- (C) O processo de habilitação e de reabilitação é um direito da pessoa com deficiência que deve ser oferecido por instituições público-privadas.
- (D) A depender da situação, a pessoa com deficiência pode ser obrigada a se submeter a intervenção clínica ou cirúrgica, a tratamento ou a institucionalização forçada.
- (E) Compete ao poder público garantir a dignidade da pessoa com deficiência ao longo de toda a vida.

QUESTÃO 53

De acordo com o Estatuto da Pessoa com Deficiência, constitui-se direito fundamental da Pessoa com Deficiência o direito

- (A) à assistência social, à saúde e à previdência.
- (B) ao trabalho e à livre concorrência econômica.
- (C) à habilitação e à reabilitação, à saúde e à moradia.
- (D) à educação superior, ao lazer e à cultura.
- (E) ao transporte, ao saneamento básico e à infraestrutura.

Área livre

QUESTÃO 54

Acerca do papel do Estado e da sociedade civil no processo de construção de políticas públicas, assinale a alternativa correta.

- (A) O caráter público de uma política pública se dá tanto por sua vinculação com o Estado quanto por ser uma ação que atende demandas de determinado(s) segmento(s) da sociedade.
- (B) O Estado atua pelo bem comum da sociedade por meio das políticas públicas.
- (C) As políticas públicas promovem, de forma permanente, a igualdade de condições dos diferentes segmentos existentes na sociedade.
- (D) A relação entre Estado e sociedade é definida a partir do caráter das políticas públicas de um determinado governo.
- (E) O Estado é quem deve definir, com base nos seus aparelhos hegemônicos de construção de consenso, as políticas públicas que devem ser implementadas em uma sociedade.

QUESTÃO 55

Conforme previsto no art. 194 da Constituição Federal de 1988, que trata da seguridade social, assinale a alternativa correta.

- (A) A estrutura organizativa da seguridade social prevê o acesso a todos os seus serviços de forma não contributiva.
- (B) A seguridade social tem um caráter centralizado na administração e descentralizado na execução dos serviços prestados.
- (C) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações referentes aos direitos à saúde, à previdência e ao trabalho.
- (D) Compete ao poder público, em parceria com o setor privado, organizar, implementar e monitorar as ações da seguridade social em todo o território nacional.
- (E) A organização da seguridade social se guia por objetivos acerca da universalidade, uniformidade e equivalência dos serviços prestados.

Área livre

QUESTÃO 56

A Constituição Federal, no art. 194, define a seguridade social como “um conjunto integrado de ações (...) destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social”.

No que se refere à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) É permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos que atuam na área da saúde.
- (B) A política de saúde deve ser implantada nos Estados e nos Municípios com base nos princípios da descentralização, do atendimento familiar e da participação individual.
- (C) As ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede nacional e hierarquizada, constituindo um sistema único de atendimento.
- (D) O sistema único de saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais, econômicas e sanitárias que visem à eliminação do risco de doença da população brasileira.

QUESTÃO 57

De acordo com o disposto no art. 200 da Constituição Federal de 1988, cabe ao sistema único de saúde

- (A) articular parcerias público-privadas para a execução das ações de saneamento básico.
- (B) terceirizar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (D) flexibilizar normas de inspeção de alimentos e bebidas para consumo humano, quando necessário.
- (E) terceirizar o controle e a fiscalização da utilização de substâncias e produtos psicoativos e tóxicos.

QUESTÃO 58

A defesa intransigente dos direitos humanos; a ampliação e a consolidação da cidadania; a defesa do aprofundamento da democracia, como socialização da participação política e da riqueza socialmente produzida; e o posicionamento em favor da equidade e justiça são

- (A) normativas operacionais do trabalho do assistente social, conforme previsto no Código de Ética da assistente social (Lei nº 8.662/1993).
- (B) exigências institucionais requeridas ao trabalho profissional da, conforme previsto no Código de Ética do assistente social (Lei nº 8.662/1993).
- (C) responsabilidades do assistente social conforme previsto no Código de Ética do assistente social (Lei nº 8.662/1993).
- (D) princípios fundamentais do Código de Ética do assistente social (Lei nº 8.662/1993).
- (E) normativas orientadoras da relação profissional do assistente social com a população usuária.

QUESTÃO 59

Conforme previsto no Código de Ética da Assistente Social (Lei nº 8.662/1993), assinale a alternativa que apresenta direitos e responsabilidades gerais da assistente social.

- (A) Receber desagravo público por ofensa que atinja a sua honra profissional e buscar o aprimoramento profissional de forma contínua.
- (B) Acatar determinação institucional quando for objeto de intervenção do serviço social, independentemente das diretrizes do Código de Ética.
- (C) Atuar para que seja viabilizada a participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.
- (D) Democratizar as informações e o acesso aos programas disponíveis no espaço institucional para a população usuária.
- (E) Empréstimo de seu nome e registro profissional a firmas, organizações ou empresas para simulação do exercício efetivo do serviço social, quando necessário.

Área livre

QUESTÃO 60

A biossegurança para Rosenvald (2008) é um campo do conhecimento interdisciplinar, com uma forte base filosófica, como a ética e a bioética, com múltiplos recortes e interfaces, cujos limites são amplos e estão em constante construção. [...] a biossegurança no Brasil possui duas vertentes, ou seja, a Legal, que trata das questões envolvendo a manipulação de DNA e pesquisas com células-tronco embrionárias, baseada na Lei nº 11.105, chamada de Lei de Biossegurança, sancionada pelo governo brasileiro em 24 de março de 2005. A outra vertente é a Praticada, aquela desenvolvida principalmente nas instituições de saúde e que envolve os riscos por agentes químicos, físicos, biológicos, ergonômicos e psicossociais presentes nesses ambientes, que se encontra no contexto da segurança ocupacional.

CORRÊA, Paula. Biossegurança em serviços de saúde. UNIASSELVI. 2015.

Nesse sentido, a relação da biossegurança com o serviço social diz respeito a diferentes aspectos, como

- (A) a formação complementar da assistente social em relação à prevenção, controle e a redução de riscos inerentes à vida de profissionais que atuam com a política de combate à violência na esfera da saúde.
- (B) a atuação profissional na área dos serviços de emergência em saúde.
- (C) as condições de trabalho da assistente social em situações em que possa haver riscos à saúde humana no exercício da atividade profissional.
- (D) a atuação profissional do assistente que atua na gestão dos serviços de saúde em sua integralidade.
- (E) demandas institucionais que requerem a atuação da assistente social em equipes interdisciplinares que atuam na área de risco à vida na área da saúde.

Área livre

Área livre

ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do
fiscal para iniciar a prova.**

Realização

**iades**

Instituto Americano de Desenvolvimento