

**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA
DO PARANÁ**

Processo Seletivo – Edital n. 11/2013.

INFORMAÇÕES E INSTRUÇÕES:

1. Verifique se a prova está completa de acordo com as orientações dos fiscais.
2. A compreensão e a interpretação das questões constituem parte integrante da prova, razão pela qual os fiscais não poderão interferir.
3. Preenchimento do **cartão-resposta Prova Objetiva**:
 - Preencher para cada questão apenas uma resposta.
 - Preencher totalmente o espaço correspondente, conforme o modelo:
 - Usar apenas caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta. Não usar caneta tipo hidrográfica ou tinteiro.
 - Para qualquer outra forma de preenchimento, a leitora anulará a questão.
4. Assinar o cartão-resposta da **Prova Objetiva**.

20 DE JANEIRO DE 2014

SERVIÇO SOCIAL

Duração total da prova: 4 horas

**O CARTÃO-RESPOSTA É PERSONALIZADO.
NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO, NEM CONTER
RASURAS.**

**CÓDIGO DE PROVA
0008**

NÚCLEO COMUM

1. Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta os fatores condicionantes à saúde conforme o texto da Lei Orgânica da Saúde.
 - A) Higiene, saúde e moradia.
 - B) Transporte, lazer e controle social.
 - C) Saneamento básico, territorialização e educação.
 - D) Alimentação, trabalho e educação.**
 - E) Alimentação, renda e cidadania.

2. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os objetivos do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
 - A) Executar políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças.**
 - B) Diminuir o percentual de pobreza na sociedade organizada.
 - C) Executar políticas de vigilância sanitária internacional.
 - D) Organizar o setor de educação em saúde visando à formação profissional.
 - E) Executar as políticas de assistência social para o setor filantrópico.
3. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o campo de atuação do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
 - A) A fiscalização e a inspeção da indústria de tabaco e bebidas para consumo humano.
 - B) A colaboração na proteção social ambiental, nela compreendida a educação.
 - C) A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde.**
 - D) A formulação, o financiamento e a execução de ações de saneamento básico.
 - E) A formulação, execução e produção de sangue e seus derivados.
4. Entende-se por saúde do trabalhador, para fins da Lei Orgânica da Saúde, um conjunto de atividades que se destina, por intermédio das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e à reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

Assinale a alternativa **CORRETA** que demonstra essa abrangência.

- A) Programação e execução da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho conforme o CID X.
- B) A informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e a empresas sobre os riscos de acidente de trabalho, doença profissional e do trabalho, bem como resultados e exames de saúde, de admissão, periódicos e de demissão, respeitados os preceitos da ética profissional, exceto os resultados de fiscalizações e avaliações ambientais.
- C) A garantia ao sindicato patronal e ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores, exceto de todo o ambiente de trabalho.
- D) A garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente**

- de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- E) A execução da normatização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas privadas.
5. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde – SUS obedecem aos seguintes princípios:
- A) participação da comunidade e preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua ética e moral.
- B) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde e utilização da vigilância sanitária para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- C) integração, em nível executivo, das ações de saúde, meio ambiente e saneamento e segmentação da assistência como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos em todos os níveis de complexidade do sistema.
- D) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência e direcionamento hierarquizado político-administrativo, com direção única em cada esfera de governo.
- E) universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e participação da comunidade.
6. O Conselho Nacional de Saúde articula as políticas e programas por meio de comissões intersetoriais. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as principais atividades dessas comissões, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
- A) Saúde do trabalhador; ciência e tecnologia.
- B) Recursos humanos; saúde da família.
- C) Alimentação e nutrição; reprodução humana.
- D) Saneamento e meio ambiente; atenção básica em saúde.
- E) Ciência e tecnologia; vigilância epidemiológica.
7. Assinale a alternativa **CORRETA** que demonstra a competência da direção nacional do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
- A) Estabelecer complementarmente os critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
- B) Formular, avaliar e executar as políticas de alimentação e nutrição.
- C) Definir as normas e mecanismos de controle, com órgãos afins, de agravos sobre o meio ambiente, ou deles decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
- D) Coordenar, formular e normatizar as ações de vigilância epidemiológica.
- E) Promover a articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
8. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o atendimento e internação domiciliar incluído na Lei Orgânica da Saúde pela Lei Federal 10.424/02.
- A) O atendimento e a internação domiciliares somente poderão ser realizados por médicos, enfermeiros e assistentes sociais, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- B) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- C) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, os procedimentos prescritos pelos médicos devem incluir, além da assistência de enfermagem e fisioterapêuticos, também os previdenciários.
- D) A internação domiciliar poderá ser realizada por equipes multidisciplinares reguladas que atuarão nos níveis da medicina curativa, terapêutica e paliativa.
- E) Na modalidade de assistência de atendimento domiciliar, os procedimentos serão prescritos pelos médicos e devem ser supervisionados pela equipe de agentes comunitários de saúde.
9. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o escopo da Lei Federal 8.142/90.
- A) Dispõe sobre a inclusão de medicamentos e procedimentos terapêuticos no Sistema Único de Saúde.
- B) Dispõe sobre os procedimentos do subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- C) Dispõe sobre os procedimentos para acompanhamento durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- D) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- E) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
10. Sobre as instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde – SUS, é **CORRETO** afirmar que:
- A) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada três anos, com a representação dos vários segmentos sociais.
- B) os trabalhadores do SUS representam 35% da instância colegiada na Conferência de Saúde.
- C) o Conselho de Saúde é parte integrante das instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde.
- D) as Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas por lei.
- E) a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será maioria em relação ao conjunto dos demais segmentos.

11. Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde – FNS, é **CORRETO** afirmar que:
- A) podem alocar despesas de custeio e de capital somente do Ministério da Saúde e órgãos da administração direta.
 - B) podem alocar investimentos previstos no plano decenal do Ministério da Saúde.
 - C) podem alocar os investimentos previstos em Lei Orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
 - D) podem alocar a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implantados somente pelos Estados e Distrito Federal.
 - E) podem alocar os investimentos previstos em Lei de Diretrizes Orçamentárias, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Congresso Nacional.
12. Assinale a alternativa **CORRETA** que condiz com a legislação federal vigente sobre as condições para os municípios, estados e Distrito Federal poderem receber os recursos do Sistema Único de Saúde.
- A) Aderir à Estratégia de Saúde da Família.
 - B) Possuir Plano de Saúde.
 - C) Apresentar regulação em saúde.
 - D) Ter vinculação com órgãos de classe.
 - E) Não possuir dívidas tributárias federais.
13. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as atribuições administrativas comuns a todas as esferas de governabilidade do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
- A) Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
 - B) Elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde – SUS e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
 - C) Coordenar a rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros e gerir as unidades que permaneçam em sua organização administrativa.
 - D) Definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e fiscalização das ações e serviços de saúde.
 - E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
14. Assinale a alternativa **CORRETA** conforme a Lei Orgânica de Saúde.
- A) Os serviços de saúde de sistemas estaduais e municipais de previdência social não integrarão a direção correspondente do Sistema Único de Saúde – SUS, bem como quaisquer outros órgãos e serviços de saúde.
 - B) Fica proibido, pela legislação vigente, ao Sistema Único de Saúde-SUS estabelecer mecanismos de incentivo à participação do setor privado no investimento em ciência e tecnologia.
 - C) A gratuidade das ações e serviços de saúde fica preservada nos serviços públicos e privados contratados, independente das cláusulas dos contratos estabelecidos com as entidades privadas.
 - D) Os serviços de saúde dos hospitais universitários e de ensino integram-se ao Sistema Único de Saúde – SUS mediante convênio. Sua autonomia administrativa, patrimônio, recursos humanos e financeiros, ensino, pesquisa e extensão serão vinculados ao Ministério da Saúde.
 - E) Em tempo de paz e havendo interesse recíproco, os serviços de saúde das Forças Armadas poderão integrar-se ao Sistema Único de Saúde – SUS, por meio de convênio firmado.
15. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o planejamento e orçamento, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
- A) A Comissão Nacional de Finanças do MDS estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.
 - B) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde.
 - C) Os planos de saúde serão facultativos para as programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde – SUS e seu financiamento será previsto na respectiva proposta.
 - D) Será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.
 - E) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde – SUS será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos.
16. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a garantia de prioridades em relação à Política Nacional para a Pessoa Idosa.
- A) Destinação privilegiada de recursos públicos e privados nas áreas relacionadas com a proteção ao idoso.
 - B) Prioridade para pessoas acima de 55 anos no recebimento da restituição do Imposto de Renda.
 - C) Estabelecimento de mecanismos que favoreçam a divulgação de informações de caráter educativo sobre os aspectos biopsicossociais de envelhecimento.
 - D) Preferência na formulação, na execução e no financiamento de políticas sociais públicas específicas.
 - E) Financiamento prioritário para capacitação e reciclagem dos recursos humanos nas áreas de geriatria e gerontologia e na prestação de serviços aos idosos.
17. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a dignidade da pessoa idosa, segundo o Estatuto do Idoso.

- A) Faculdade de buscar refúgio, auxílio e orientação.
- B) Opinião e expressão conforme autorização familiar.
- C) Prática de esportes e de diversões sempre monitoradas.
- D) Faculdade de ir, vir e estar nos logradouros públicos, desde que devidamente cadastrados.
- E) Participação na vida política, associativa e cultural, desde que orientado pelo Estado.

18. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a saúde do idoso, conforme o Estatuto do Idoso.

- A) Subsidiar e parcelar a aquisição de próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento.
- B) A presença de um acompanhante durante as internações de saúde é obrigatória por parte da família.
- C) É facultada aos planos de saúde a cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- D) Cadastramento da população idosa em base territorial.
- E) O atendimento domiciliar, incluindo a internação, é facultado pelo Estado segundo a organização familiar.

19. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os direitos previdenciários e de assistência social, conforme o disposto no Estatuto do Idoso.

- A) É facultado às entidades de longa permanência firmar contrato de prestação de serviços com a pessoa idosa abrigada.
- B) É proibida às entidades filantrópicas, ou casa-lar, a cobrança de participação do idoso no custeio da entidade.
- C) O acolhimento de idosos em situação de risco social, por adulto ou núcleo familiar, não caracteriza a dependência econômica para efeitos legais.
- D) Os benefícios de aposentadoria e pensão do Regime Geral da Previdência Social observarão, na sua concessão, que o cálculo será conforme o salário-mínimo regional.
- E) A data base para o reajuste das aposentadorias e pensões está fixada para o Dia do Trabalho.

20. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as condições de habitação e transportes de que trata o Estatuto do Idoso.

- A) É facultada à instituição dedicada ao atendimento ao idoso a obrigatoriedade de manter identificação externa visível, além de atender toda a legislação pertinente.
- B) No sistema de transporte coletivo interestadual, observar-se-á a reserva de 2 (duas) vagas gratuitas por veículo, para idosos com renda igual ou inferior a 2 (dois) salários-mínimos.
- C) Aos maiores de 65 (sessenta e cinco) anos, fica assegurada a gratuidade dos transportes coletivos públicos urbanos, inclusive nos serviços seletivos e especiais, quando prestados paralelamente aos serviços regulares.

- D) A reserva, para os idosos, nos termos da lei local, de 5% (cinco por cento) das vagas nos estacionamentos públicos e privados é facultativa e estas deverão ser posicionadas de forma a garantir a melhor comodidade ao público em geral.
- E) A assistência integral na modalidade de entidade de longa permanência será prestada pelo Estado quando verificado prejuízo para a dinâmica familiar, casa-lar, abandono ou carência de recursos financeiros próprios.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21. No planejamento social, caracterizado por sua sequência de atos organizados e com momentos definidos, o instrumento responsável por traçar as decisões de caráter geral do sistema, as grandes linhas políticas, as estratégias, as diretrizes e estabelecer responsabilidades é:

- A) a política social.
- B) o projeto.
- C) o plano.
- D) a estratégia diagnóstica.
- E) o programa.

22. No âmbito do planejamento social, o processo gerencial que estabelece políticas, prazos e objetivos de uma organização de trabalho, a fim de obter níveis de otimização de todos os seus recursos na relação com o ambiente, é:

- A) a planificação por objetivos.
- B) o plano técnico-organizacional.
- C) o planejamento do desenvolvimento.
- D) o planejamento estratégico.
- E) a planificação setorial.

23. Nos últimos anos, tem-se constatado a relevância que o processo de avaliação social vem obtendo na gestão pública em diferentes âmbitos de governos; então, pode-se definir o significado e as características desta como:

- A) avaliação de programas sociais: “deve se concentrar nas falhas das ações desenvolvidas e nos resultados negativos, visando detectar as possíveis causas que impediram o alcance de repercussões favoráveis e poder contribuir na reorganização de novas ações”. (SILVA, 2001, p. 46-47)
- B) avaliação de programas sociais: “esforço consciente para mudar comportamento ou desempenho de uma política ou programa, cujo objetivo é oferecer informações para decisores políticos sobre o impacto de medidas públicas orientadas para mudança de comportamento e situações (produção de resultados e impactos)”. (SILVA, 2001, p. 46-47)
- C) avaliação de programas sociais: “busca centralidade em verificar se de fato os recursos financeiros foram utilizados e canalizados de modo compatível com as ações que foram planejadas e

- executadas, priorizando a correta aplicação dos mesmos em todo o processo de gestão”. (SILVA, 2001, p. 46-47)
- D) Avaliação de programas sociais: “só precisa-se tecnicamente de avaliação para mostrar a quem financiou os programas sociais que os mesmos foram executados dentro dos prazos e com os recursos que foram disponibilizados”. (SILVA, 2001, p. 46-47)
- E) Avaliação de programas sociais: “a única preocupação e tipo de avaliação que deve ser desenvolvida é ao final dos programas para mostrar que os resultados foram alcançados”. (SILVA, 2001, p. 46-47)
- 24.** Quais os elementos que o monitoramento, a avaliação formativa e a avaliação somativa têm em comum? Julgue os itens abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.
- As três atividades coletam, utilizam e interpretam dados.
 - O monitoramento ocorre com frequência diária e é responsabilidade da equipe de um projeto que mantém registros das atividades realizadas.
 - A avaliação formativa é freqüente e busca determinar se as atividades de um projeto estão sendo implementadas de acordo com o planejado. Pode ser realizada pela equipe de um projeto ou avaliador externo.
 - A avaliação somativa busca determinar se os objetivos de um projeto foram alcançados. É uma atividade episódica e pode ser realizada por avaliadores internos como por avaliadores externos.
- 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) Apenas os itens II e IV estão corretos.
E) **Todas os itens estão corretos.**
- 25.** Em março de 2013, o Conselho Federal de Serviço Social – CFESS publicizou a 9ª edição do Código de Ética Profissional com as alterações/mudanças introduzidas pelas Resoluções n. 290/94, 293/96 e 594/11. Essas mudanças referem-se:
- à incorporação de novas regras ortográficas da língua portuguesa, assim como a numeração sequencial dos princípios fundamentais.
 - ao acréscimo de um novo princípio ético, “XII. Identidade de gênero”, afirmando o compromisso da profissão na defesa dos direitos e respeito à diversidade de orientação sexual.
 - ao reconhecimento da linguagem de gênero, adotando-se em todo o texto a forma masculina e feminina, simultaneamente.
 - à modificação de nomenclatura, substituindo o termo “orientação sexual” por “opção sexual”.
- Assinale a alternativa que corresponde às afirmativas **CORRETAS**.
- A) Somente I e II.
B) **Somente I e III.**
C) Somente II e III.
D) Somente III e IV.
E) Somente II e IV.
- 26.** O Código de Ética Profissional de 1993 referenda o compromisso da profissão com os usuários e destaca, no “Título III – Das Relações Profissionais, Capítulo I – Das Relações com os/as usuários/as”, como deveres do/a assistente social na sua relação com este segmento:
- garantir a plena informação e discussão com os/as usuários/as sobre as possibilidades e consequências das situações apresentadas, respeitando democraticamente as decisões dos/as usuários/as, desde que não sejam contrárias aos valores e crenças individuais dos/as profissionais.
 - devolver as informações colhidas nos estudos e pesquisas aos/às usuários/as objeto de estudo da profissão, no sentido de referendar os resultados alcançados e outorgar *status* de cientificidade à pesquisa no serviço social.
 - democratizar as informações e o acesso aos programas disponíveis no espaço institucional, como um dos mecanismos indispensáveis à participação dos/as usuários/as.**
 - fornecer à população usuária, quando solicitado, informações concernentes ao trabalho desenvolvido pelo Serviço Social e as suas conclusões, entendendo que não cabe sigilo profissional.
 - empregar com transparência as verbas institucionais sob sua responsabilidade, a serviço dos interesses e necessidades individuais dos/as usuários/as, respeitando as prioridades estabelecidas por este segmento.
- 27.** Tendo como referência o documento “Parâmetros para a Atuação de Assistentes Sociais na Saúde” (CFESS, 2010), é **CORRETO** afirmar:
- o campo da saúde é um espaço institucional, de atuação psicossocial, em que cabem intervenções sistêmicas de cunho assistencial que tenham como perspectiva a recuperação biopsicossocial do usuário em tratamento.
 - reconhecimento das abordagens referentes às terapias individuais, de grupo, de família ou comunitária como campo psíquico e ampliação do espaço ocupacional do assistente social na saúde, espaço este qualificado e reconhecido como serviço social clínico.
 - o documento estabelece e reafirma a resignificação ao Serviço Social de Casos, apoiado numa visão “holística de ser humano”.
 - o profissional de Serviço Social deve afastar-se das abordagens tradicionais funcionalistas e pragmáticas, que reforçam as práticas pessoais que devem ser resolvidas individualmente.**
 - o documento ressalta a importância de especificarmos e divulgarmos para os demais profissionais as atribuições do serviço social, resguardan-

do-se a contribuição do serviço social enquanto profissional paramédico.

28. O Código de Ética Profissional de 1993, em seu “artigo 22”, define como infrações disciplinares:
- deixar de pagar, regularmente, as anuidades e contribuições devidas ao Conselho Regional de Serviço Social a que esteja obrigado/a.
 - depor como testemunha sobre situação sigilosa do/a usuário/a de que tenha conhecimento no exercício profissional, mesmo quando autorizado.
 - aceitar nomeação como perito e/ou atuar em perícia quando a situação não se caracterizar como área de sua competência ou de sua atribuição profissional, ou quando infringir os dispositivos legais relacionados a impedimentos ou suspeição.
 - participar de instituição que, tendo por objeto o Serviço Social, não esteja inscrita no Conselho Regional.
 - valer-se de posição ocupada na direção de entidade da categoria para obter vantagens pessoais, diretamente ou através de terceiros/as.

Estão **CORRETAS**:

- Somente III e IV.
- Somente I, II e III.
- Somente I, III e V.
- I, II, III, IV e V.
- Somente I e IV.

29. O documento “Parâmetros para a Atuação de Assistentes Sociais na Saúde”, do Conselho Federal de Serviço Social – CFESS (2010, p. 46), afirma: a equipe de saúde e/ou empregadores, frente às condições de trabalho e/ou falta de conhecimento das competências dos assistentes sociais na área da saúde, têm historicamente requisitado a eles diversas ações que **NÃO** são atribuições destes, a saber:

- notificação, junto com a equipe multiprofissional, de situações constatadas e/ou suspeita de violência a um segmento (criança, idoso, mulher etc.).
- marcação de consultas e exames, bem como solicitação de autorização para tais procedimentos aos setores competentes.
- solicitação e regulação de ambulância para remoção e alta.
- identificação de vagas em outras unidades nas situações de necessidade de transferência hospitalar.
- participação na comunicação de óbitos.

Assinale a sequência **CORRETA**

- Somente as afirmativas II, III e IV.
- Somente as afirmativas I, II e IV.
- Somente as afirmativas II, III e V.
- Somente as afirmativas III, IV e V.
- I e V.

30. O assistente social é reconhecidamente um profissional da saúde (MARTINELLI, 2011, p. 500).

Nesse sentido, destacam-se as Resoluções do Conselho Nacional de Saúde n. 218, de março de 1997, e n. 287, de outubro de 1998, bem como a Resolução do Conselho Federal de Serviço Social n. 383, de março de 1999, que retratam essa realidade reafirmando, respectivamente:

- Reconhece o serviço social como profissão de nível superior; Caracteriza o assistente social como profissional de saúde; Reafirma o projeto ético-político no campo da saúde.
- Caracteriza o assistente social como profissional de saúde; Insere o assistente social no programa HumanizaSus; Relaciona o assistente social como profissional de nível superior, para fins de atuação no Conselho de Saúde.
- Reconhece como profissional de saúde, de nível superior, o assistente social; Relaciona o assistente social como profissional de nível superior para fins de atuação no Conselho de Saúde; Caracteriza o assistente social como profissional de saúde.
- Insere o assistente social no programa HumanizaSus; Reafirma o projeto ético-político no campo da saúde; Reconhece como profissional de saúde, de nível superior, o assistente social.
- Relaciona o assistente social como profissional de nível superior, para fins de atuação no Conselho de Saúde; Insere o assistente social no programa HumanizaSus; Reconhece como profissional de saúde, de nível superior, o assistente social.

31. Tendo como referência o texto de Regina Célia Tamasso Miotto, *Perícia social: proposta de um percurso operativo* (In: Serviço Social & Sociedade, 2001), classifique os conceitos a seguir:

“É o instrumento utilizado para conhecer e analisar a situação, vivida por determinados sujeitos ou grupos de sujeitos sociais, sobre a qual o serviço social foi chamado a opinar”.

“Tem como finalidade precípua a emissão de [opinião técnica] para subsidiar a decisão de outrem sobre uma determinada situação [...] visa esclarecer situações consideradas problemáticas e/ou conflituosas no plano dos litígios legais”.

“É o documento escrito contendo posicionamento técnico sobre os fatos, opinião conclusiva, sugestões, diagnóstico do que foi estudado e observação sobre determinado assunto. E a manifestação do perito”.

“Refere-se à opinião fundamentada que o assistente social emite sobre a situação estudada [...] esclarecimentos e análises, com base em conhecimento específico do Serviço Social”.

“Realização de forma descritiva e interpretativa de uma situação expressa na questão social, incorporando referenciais teóricos”.

Assinale a alternativa que contempla a ordem **CORRETA** dos conceitos.

- Perícia Social – Estudo Social – Parecer Social – Relatório Social – Laudo Social.

- B) Laudo Social – Relatório Social – Estudo Social – Perícia Social – Parecer Social.
C) Parecer Social – Estudo Social – Laudo Social – Relatório Social – Perícia Social.
D) Estudo Social – Perícia Social – Laudo Social – Parecer Social – Relatório Social.
E) Relatório Social – Parecer Social – Perícia Social – Laudo Social – Estudo Social.
32. No que se refere à Instrumentalidade no Serviço Social, é **CORRETO** afirmar que:
- A) no momento de sua emergência, o serviço social atua, nos diversos âmbitos das políticas sociais, numa relação direta com indivíduos, grupos e comunidades que, de algum modo, eram atendidos pelos serviços sociais públicos, estruturados por políticas sociais planejadas e administradas pelos assistentes sociais.
B) o Serviço Social surge na história como uma profissão fundamentalmente interventiva, atuando nas políticas sociais com funções meramente executoras dos programas e políticas sociais, isto é, que visam produzir mudanças no cotidiano da vida social das populações atendidas – os usuários do serviço social. Assim, a dimensão prática (técnico-operativa) tende a ser objeto privilegiado de estudos no âmbito da profissão.
C) no período que o Serviço Social fundava sua base de legitimidade na esfera religiosa, passando pela sua profissionalização e os momentos históricos que a constituíram, período compreendido entre as décadas dos anos de 1940 a 1960, a dimensão técnica-instrumental não tinha lugar de destaque.
D) destaca-se como marco para a discussão da instrumentalidade no serviço social a concepção desenvolvida por Martinelli (2000) a partir de uma leitura lukacsiana da obra de Marx, expressa em sua obra “Instrumentalidade do Serviço Social”.
E) no período desenvolvimentista (década dos anos de 1950 – 1960), à instrumentalidade foi atribuído um estatuto de subalternidade diante das demais dimensões históricas da profissão (ético-político e teórico-metodológico).
33. No texto *Família e a Política Social*, de Maria do Carmo Brant de Carvalho, apresentado no livro *A Família Contemporânea em Debate* (2002, p. 15 a 23), a autora apresenta algumas reflexões importantes e atuais sobre o tema família. A respeito das afirmações construídas pela autora, analise as proposições a seguir.
- I. As expectativas em relação à família estão, no imaginário coletivo, ainda impregnadas de idealizações, das quais a família monoparental e um dos seus símbolos.
II. É preciso olhar a família no seu movimento de organização-reorganização, tornando possível a conversão de arranjos familiares entre si, bem como reforça a necessidade de se acabar com qualquer estigma sobre as formas de famílias diferenciadas.
- III. A maior expectativa sobre a família é que ela seja capaz de produzir cuidados, proteção, aprendizados dos afetos, construção de identidades e vínculos relacionais de pertencimento, capazes de promover melhor qualidade de vida a seus membros e efetiva inclusão social na comunidade e sociedade em que vivem.
IV. Importante estar atento para entender a família dentro do atual contexto, sua diversidade, dando ênfase às suas fragilidades e superando aspectos culturais marcantes de determinados grupos sociais.
- A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
B) Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
D) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
E) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
34. Sobre a metodologia de trabalho com famílias, as autoras Rosamélia Ferreira Guimaraes e Silvana Caviccioli Gomes Almeida produziram um texto intitulado *Reflexões sobre o Trabalho Social com Famílias*, publicado no livro *Famílias: redes, laços e políticas públicas*. No texto, as autoras apresentam os resultados e as sínteses das experiências de trabalhos desenvolvidos com famílias e nos indicam alguns caminhos que devem ser considerados. Assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) A proposta de abordagem deve operar em um período mínimo de 18 meses, tempo para que o grupo realmente se constitua como tal e as questões relacionais possam ser revistas, polemizadas, recriadas ou encerradas.
B) Ao se trabalhar com família, é preciso reafirmar que esta terá um caráter pragmático e quase sempre voluntarista.
C) O fato de as famílias ocuparem o mesmo espaço estando juntas já pode ser caracterizado como um procedimento grupal.
D) Procurar sempre partir de modelos prontos de trabalho com famílias, principalmente aqueles já aplicados em outras realidades.
E) As visitas domiciliares como instrumento de conhecimento sobre as famílias e as entrevistas de acompanhamento devem ser dispensadas, trabalhando apenas com as aparências e o imediato trazido pelas famílias.
35. O único pressuposto da ontologia lukacsiana que é retirado diretamente de Marx é: os homens apenas podem viver se efetivarem uma contínua transformação da natureza. Diferentemente do que ocorre na esfera biológica, essa transformação da natureza é teleologicamente posta; seu resultado final é previamente construído na subjetividade, na forma de uma finalidade que orientará todas as ações que virão a seguir.
- A essa transformação teleologicamente posta da natureza, após Marx, Lukács denomina de:
- A) emprego.

- B) conscientização.
- C) superação.
- D) dialética.
- E) trabalho.**

36. A profissionalização do Serviço Social se dá a partir da estruturação de um espaço sócio-ocupacional determinado pela dinâmica contraditória que emerge no sistema estatal em suas relações com as classes sociais e suas distintas frações, e que transforma as sequelas da questão social em objeto de intervenção continuada e sistemática por parte do Estado. “O caminho da profissionalização do Serviço Social é, na verdade, o processo pelo qual seus agentes – ainda que desenvolvendo uma autorrepresentação e um discurso centrados na autonomia dos seus valores e da sua vontade – se inserem em atividades interventivas cuja dinâmica, organização, recursos e objetivos são determinados para além do seu controle (NETTO, 2005, p. 71-72). A respeito do trabalho do Assistente Social na esfera estatal, assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. Instaure-se, assim, um lugar específico do Serviço Social na divisão social e técnica do trabalho, por meio da constituição de um mercado de trabalho que passa a requisitar agentes habilitados para a formulação e implementação das políticas sociais, entre os quais o assistente social.
- II. É o próprio mercado (empresas capitalistas) o grande impulsionador da profissionalização do assistente social e o maior empregador de assistentes sociais, cada vez mais amplo e diversificado, acompanhando a direção e os rumos do desenvolvimento capitalista na sociedade brasileira.
- III. Para os assistentes sociais será reservada, prioritariamente, a relação com os segmentos sociais mais vulnerabilizados pelas sequelas da questão social e que buscam nas políticas públicas, especialmente nas políticas sociais, em seus programas e serviços, respostas às suas necessidades mais imediatas e prementes.
- IV. As principais mediações profissionais (que não são as únicas) são, portanto, as políticas sociais que, apesar de historicamente revelarem sua fragilidade e pouca efetividade no equacionamento das respostas requeridas pelo nível crescente de pobreza e desigualdade social, têm sido a via por excelência para as classes subalternas terem acesso, mesmo que precário e insuficiente, aos serviços sociais públicos.

- A) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.**
- B) Somente as afirmativas I e IV estão corretas
- C) Somente as afirmativas III e IV estão corretas
- D) Somente as afirmativas I e II estão corretas
- E) Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.

37. No Brasil, desde os anos 1980, vem ocorrendo uma série de mudanças nas empresas capitalistas. Tais mudanças são determinadas pela nova dinâmica da acumulação capitalista e respondem à necessidade de integração a um mercado cada vez mais competi-

vo e globalizado. Ao longo de mais de três décadas, observamos profundas alterações, seja na organização da produção, nos processos de trabalho, seja nas formas de intervenção estatal que dão amparo a essas mudanças. Qual dos processos descritos abaixo **NÃO** ocorreu neste período?

- A) Adoção de novas tecnologias e processos de reengenharia.
- B) Crescente informatização e robotização.
- C) Redução de postos de trabalho, com intensificação do trabalho e exigência de produção.
- D) Exigência de múltiplas competências e adaptabilidade dos trabalhadores aos novos processos.
- E) Fortalecimento dos sindicatos, com ampliação dos direitos trabalhistas.**

38. Segundo Marilda Vilella Iamamoto, são inúmeros os desafios profissionais e acadêmicos que se apresentam ao Serviço Social na atualidade, dentre os quais é possível destacar:

- I. A exigência de rigorosa formação teórico-metodológica que permita explicar o atual processo de desenvolvimento capitalista sob a hegemonia das finanças e o reconhecimento das formas particulares pelas quais ele vem se realizando no Brasil, assim como suas implicações na órbita das políticas públicas e consequentes refrações no exercício profissional.
- II. A articulação com entidades, forças políticas e movimentos dos trabalhadores no campo e na cidade em defesa do trabalho e dos direitos civis, políticos e sociais.
- III. Rigoroso acompanhamento da qualidade acadêmica da formação universitária ante a vertiginosa expansão do ensino superior privado e da graduação a distância no país.
- IV. O cultivo de uma atitude neutra e ofensiva na defesa dos interesses dos empregadores e da qualidade dos atendimentos, potencializando a autonomia profissional.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Somente as afirmativas II e IV estão corretas
- B) Somente as afirmativas I e IV estão corretas
- C) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- D) Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.**
- E) Somente as afirmativas I e III estão corretas

39. Segundo a tese do professor Doutor José Paulo Netto, o processo de renovação do Serviço Social constituiu três momentos de ruptura. São eles, respectivamente:

- A) o primeiro momento foi a intenção de ruptura; o segundo momento foi a reatualização do conservadorismo; e o terceiro momento foi a perspectiva modernizadora.

- B) o primeiro momento foi a perspectiva modernizadora; o segundo momento foi a reatualização do conservadorismo; e o terceiro momento foi a intenção de ruptura.
- C) o primeiro momento foi a reatualização do conservadorismo; o segundo momento foi a perspectiva modernizadora; e o terceiro momento foi a intenção de ruptura.
- D) o primeiro momento foi a perspectiva modernizadora; o segundo momento foi a intenção de ruptura; e o terceiro momento foi a reatualização do conservadorismo.
- E) o primeiro momento foi Sumaré; o segundo momento foi Araxá; e o terceiro momento foi Alto de Teresópolis.
40. A primeira Escola de Serviço Social no Brasil foi fundada em que ano e em que estado brasileiro?
- A) 1937 – São Paulo.
B) 1936 – Rio de Janeiro.
C) 1936 – São Paulo.
D) 1937 – Rio de Janeiro.
E) 1933 – São Paulo.

41. Em consonância com o disposto na Lei Orgânica de Assistência Social – LOAS, capítulo II, seção I, artigo 4º, a Política Nacional de Assistência Social rege-se pelos seguintes princípios democráticos:
- I. Supremacia do atendimento às necessidades sociais sobre as exigências de rentabilidade econômica.
 - II. Respeito à dignidade do cidadão, à sua autonomia e ao seu direito a benefícios e serviços de qualidade, bem como à convivência familiar e comunitária, desde que comprovada a necessidade por autoridade designada.
 - III. Prioridade de direitos no acesso ao atendimento às populações urbanas.
 - IV. Divulgação ampla dos benefícios, serviços, programas e projetos assistenciais, bem como dos recursos oferecidos pelo Poder Público e dos critérios para sua concessão.

- A) Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
B) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
C) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
D) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
E) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
42. O Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome (MDS) promove o acesso à assistência social às famílias em situação de vulnerabilidade, como prevê o Sistema Único de Assistência Social (Suas). Articulada nas três esferas de governo, a estratégia de atuação está hierarquizada em dois eixos: a Proteção Social Básica e a Proteção Social Especial. A Proteção Social Básica tem como objetivo a prevenção de situações de risco por meio do desenvolvimento de potencialidades e aquisições e o fortalecimento de

vínculos familiares e comunitários. Destina-se à população que vive em situação de fragilidade decorrente da pobreza, ausência de renda, acesso precário ou nulo aos serviços públicos ou fragilização de vínculos afetivos (discriminações etárias, étnicas, de gênero ou por deficiências, dentre outras). A Proteção Social Básica atua por intermédio de diferentes unidades.

Dentre elas, destaca-se:

- A) CREAS – Centro de Referência Especializado de Assistência Social.
B) CRAS – Centros de Referência de Assistência Social.
C) CRESS – Conselho Regional de Serviço Social.
D) CNAS – Conselho Nacional de Assistência Social.
E) CMAS – Conselhos Municipais de Assistência Social.
43. O Sistema Único de Assistência Social (SUAS) é um sistema público que organiza, de forma descentralizada, os serviços socioassistenciais no Brasil. Com um modelo de gestão participativa, ele articula os esforços e recursos dos três níveis de governo para a execução e o financiamento da Política Nacional de Assistência Social (PNAS), envolvendo diretamente as estruturas e marcos regulatórios nacionais, estaduais, municipais e do Distrito Federal. Coordenado pelo Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome (MDS), o Sistema é composto pelo poder público e sociedade civil, que participam diretamente do processo de gestão compartilhada. A proposta de lei que institucionaliza a implantação do Sistema Único de Assistência Social, o SUAS, foi aprovada em:
- A) 2011.
B) 2004.
C) 2013.
D) 2007.
E) 2010.
44. A Lei n. 8662/93 regulamenta a profissão de serviço social. Tendo como base a referida lei, é **CORRETO** afirmar que:
- A) o serviço social é uma profissão de nível superior, cujo único requisito para o exercício profissional é ser possuidor de diploma de curso de graduação em Serviço Social, reconhecido pelo Ministério de Educação e Cultura.
B) os órgãos deliberativos da profissão são o Conselho Federal de Serviço Social – CFESS e os Conselhos Regionais de Serviço Social – CRESS, que, além de disciplinar o exercício da profissão, têm a atribuição de buscar melhores condições salariais e de trabalho para os seus membros.
C) cabe às Unidades de ensino credenciar e comunicar aos conselhos regionais os campos de estágio de seus alunos. Os alunos receberão supervisão direta do professor da universidade e indireta do assistente social de campo.

- D) o artigo 4º da referida lei define as atribuições privativas do assistente social e o artigo 5º define as competências do assistente social.
- E) o Conselho Federal e os Conselhos Regionais terão legitimidade para agir contra qualquer pessoa que infringir as disposições que digam respeito às prerrogativas, à dignidade e ao prestígio da profissão de assistente social.
45. No que se refere ao trabalho do assistente social nas empresas capitalistas, conforme afirmam Amaral e Cesar (2011), analise as proposições a seguir.
- Nos espaços da empresa capitalista, a demanda do profissional atende, contraditoriamente, tanto às necessidades do capital (contratante dos serviços profissionais) como as do trabalho, pela via de uma intervenção voltada a considerar as necessidades básicas dos trabalhadores e de suas famílias.
 - O assistente social se caracteriza como um dos profissionais que possui atributos para intervir na vida cotidiana dos trabalhadores, tanto no âmbito fabril quanto na esfera do seu ambiente doméstico ou de sua vida particular.
 - Nos espaços da empresa capitalista, o trabalho do assistente social não é mais requisitado para atuar nas situações de trabalho que interferem na produtividade das empresas, e sim somente nas relações da empresa com o seu redor, tendo como perspectiva sua segurança.
 - No que se refere à postura do serviço social quanto à “cultura da qualidade” e ao “ideário da responsabilidade social”, vale salientar que esse é um espaço de consenso para intervenção profissional.
 - Na atualidade, a forma “de ser no trabalho” do assistente social é marcada por um cenário, no qual coexistem formas arcaicas e modernas de trabalho, ambientes em que convivem terceirizados, subcontratados e empregados “formais”.

Assinale a alternativa **CORRETA**

- Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
 - Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
 - Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.
 - Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
 - Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
46. A Política Nacional para a Inclusão da População em Situação de Rua (MDS, 2009) “estabeleceu diretrizes e rumos das ações sociais de prevenção e resgate social, por iniciativa do Poder Público em parceria com os movimentos organizados da sociedade civil, que possibilitem a sua (re)integração às redes familiares e comunitárias, o pleno acesso aos direitos da cidadania e oportunidades de desenvolvimento social”. (SIMÕES, 2010, p. 365).

A conceituação da população em situação de rua está posta em qual legislação brasileira?

- Constituição Federal.
 - LOAS.
 - Declaração Universal dos Direitos do Homem e do Cidadão.
 - Lei Orgânica da Seguridade Social.
 - Lei Orgânica da Previdência Social.
47. A participação popular é o meio de controle social exercido pela sociedade civil, para a garantia dos direitos sociais, superando os mecanismos tradicionais de controle técnico-burocrático. Os espaços democráticos de deliberação e de fiscalização das políticas públicas, aliados a uma representação forte dos interesses gerais da sociedade, constituem a lógica do controle social popular das políticas públicas. Os conselhos de políticas e/ou de direitos constituem instâncias de controle social. Sua natureza e funcionamento derivam:
- do modelo constitucional brasileiro de organização do Estado Democrático de Direito, sob regime federativo, fundado na descentralização político-administrativa e na participação popular.
 - da deliberação colegiada de caráter permanente.
 - da sua composição paritária.
 - da coordenação do Poder Executivo respectivo ao nível de governo (municipal, estadual ou federal).
 - do cunho político de sua autoridade.
48. No que se refere ao trabalho do assistente social na esfera estatal, segundo Raquel Raichelis (2010), é **CORRETO** afirmar:
- os assistentes sociais atuam diretamente com a população mais vulnerabilizada pessoal e socialmente. Usuários que buscam nos serviços e programas das políticas públicas respostas para o atendimento de suas necessidades mais imediatas e prementes, pois existem várias questões sociais e uma única expressão.
 - o que podemos afirmar com tranquilidade, no que se refere a essa dinâmica de terceirização dos serviços públicos e minimização do Estado, é que isso não tem provocado a cisão entre serviços e direitos.
 - com o surgimento das ONGs, o Estado deixa de prestar serviços diretos à população e passa a estabelecer parcerias com organizações sociais e comunitárias, incluindo-se aí as fundações e institutos empresariais que, atualizando seu discurso, convertem a assistência social e a filantropia privadas para a linguagem do capital.
 - a Igreja Católica figura na história do surgimento de algumas profissões no Brasil, mas esta não se faz presente na gênese do serviço social brasileiro.
 - o agravamento da *questão social* decorrente do processo de alteração produtiva e da adoção do ideário neoliberal repercute no campo profissional dos sujeitos com os quais o Serviço Social trabalha – os usuários dos serviços sociais públicos –,

não interferindo no mercado de trabalho e/ou exercício de trabalho dos assistentes sociais.

49. Para uma abordagem do Serviço Social no processo de reprodução das relações sociais, partimos da posição de que o significado social da profissão só pode ser desvendado em sua inserção na sociedade, ou seja, a análise da profissão deve:

- I. Partir de suas demandas, tarefas e atribuições em si mesmas.
- II. Restringir a análise do Serviço Social em si mesmo para situá-lo no contexto de relações particulares.
- III. Compreender a profissão na sociedade capitalista a partir do conceito de reprodução social que, na tradição marxista, se refere ao modo como são produzidas e reproduzidas as relações sociais nesta sociedade.
- IV. A concepção de reprodução social fundamenta uma forma de apreender o Serviço Social como instituição inserida na sociedade.

- A) Somente as afirmativas II e IV estão corretas
- B) Somente as afirmativas I e IV estão corretas
- C) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- D) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.**
- E) Somente as afirmativas I e III estão corretas

50. O auxílio-doença é o benefício concedido pela Previdência Social ao segurado quando este se torna incapaz para o trabalho, por doença ou acidente. Porém, há algumas condições que este segurado precisa atender para recebê-lo. Entre elas, podemos destacar:

- I. O segurado tem direito a recebê-lo independentemente de ser portador de doença e/ou lesão na data de sua filiação ao INSS.
- II. Há dois tipos de auxílio-doença: o previdenciário (decorrente de doença ou acidente comum) e o acidentário (decorrente de doença ocupacional ou acidente do trabalho).
- III. O segurado deve ter carência de pelo menos 12 meses de contribuição na data da incapacitação.
- IV. Os primeiros 15 dias da licença médica são pagos pela empresa; caso persista a incapacidade, a previdência passa a pagar o auxílio, após perícia médica.
- V. O valor deste benefício é de 91% do salário de benefício.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Somente as afirmativas II, III, IV e V estão corretas.**
- B) Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas.
- C) Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- D) Todas as afirmativas estão corretas.
- E) Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.

EM BRANCO