



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**  
**EBSERH – HOSPITAL DE CLÍNICAS - GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA**  
**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**  
Edital nº 57/2017 – Prova Teórica – 02/11/2017

| INSCRIÇÃO | TURMA | NOME DO CANDIDATO |
|-----------|-------|-------------------|
|-----------|-------|-------------------|

| ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO: | ORDEM |
|---|-------|
|---|-------|

**208 – Atenção Hospitalar – Serviço Social**

**INSTRUÇÕES**

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
- A prova é composta de 50 questões objetivas.
- Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
- O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
- Não será permitido ao candidato:
  - Manter em seu poder relógios e aparelhos eletrônicos ou qualquer objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser desligados e colocados **OBRIGATORIAMENTE** dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.
  - Usar bonés, gorros, chapéus ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas.
  - Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.
  - Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.
  - Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
  - Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.
  - Usar óculos escuros, ressalvados os de grau, quando expressamente por recomendação médica, devendo o candidato, então, respeitar o subitem 3.6.5 do Edital.
  - Emprestar materiais para realização das provas.**Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído do processo.**
- A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
- Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conteúdo Geral

Conhecimentos Específicos

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS**

✕ .....

| RESPOSTAS |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 01 -      | 06 - | 11 - | 16 - | 21 - | 26 - | 31 - | 36 - | 41 - | 46 - |
| 02 -      | 07 - | 12 - | 17 - | 22 - | 27 - | 32 - | 37 - | 42 - | 47 - |
| 03 -      | 08 - | 13 - | 18 - | 23 - | 28 - | 33 - | 38 - | 43 - | 48 - |
| 04 -      | 09 - | 14 - | 19 - | 24 - | 29 - | 34 - | 39 - | 44 - | 49 - |
| 05 -      | 10 - | 15 - | 20 - | 25 - | 30 - | 35 - | 40 - | 45 - | 50 - |



## CONTEÚDO GERAL

**01 - No âmbito de atuação do SUS, é correto afirmar que compete à Vigilância Epidemiológica:**

- a) a participação em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
- b) a participação, normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador.
- c) o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- d) a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- ▶ e) a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.

**02 - No campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), considere os seguintes itens:**

1. **Formulação da política de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos.**
2. **Fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.**
3. **Fiscalização do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.**
4. **Fiscalização e inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.**

**O SUS é responsável pelas ações:**

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- ▶ d) 1, 2 e 4 apenas.
- e) 1, 3 e 4 apenas.

**03 - Na implantação da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas no SUS, qual atividade desenvolvida pela equipe de saúde tem o objetivo de realizar uma revisão do diagnóstico com nova avaliação de riscos e redefinição das linhas de intervenção?**

- ▶ a) Projeto Terapêutico Singular.
- b) Autocuidado.
- c) Cuidado Continuado/Atenção Programada.
- d) Atenção Multiprofissional.
- e) Apoio Matricial.

**04 - Qual dos princípios e diretrizes do SUS, descritos na Lei Orgânica da Saúde nº 8.080, de 1990, representa a redistribuição das responsabilidades quanto às ações e serviços entre vários grupos de governo?**

- a) Universalização do direito à saúde.
- ▶ b) Descentralização com direção única para o sistema.
- c) Integralidade da atenção à saúde.
- d) Participação popular visando o controle social.
- e) Resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

**05 - A elevação do número de casos de uma doença ou agravo, em um determinado lugar e período de tempo, caracterizando, de forma clara, um excesso em relação à frequência esperada, é chamada de:**

- a) surto.
- ▶ b) epidemia.
- c) pandemia.
- d) endemia.
- e) peste.

**06 - Em relação aos objetivos da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência no Sistema Único de Saúde, considere as seguintes ações:**

1. **Ampliar o acesso e qualificar atendimento às pessoas com deficiência no SUS, com foco na organização de rede e na atenção integral à saúde, que contemple as áreas de deficiência auditiva, física, visual, intelectual e ostomias.**
2. **Ampliar a integração e articulação dos serviços de reabilitação com a rede de atenção primária e outros pontos de atenção especializada.**
3. **Desenvolver ações de prevenção de deficiências na infância e vida adulta.**
4. **Organizar os Serviços de Atenção Domiciliar no âmbito do SUS.**

**São objetivos da Rede:**

- a) 1 e 4 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- ▶ d) 1, 2 e 3 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

**07 - A equipe multiprofissional da Estratégia da Saúde da Família é composta pelos seguintes profissionais:**

- a) Médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de psicologia e terapia ocupacional.
- b) Médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais nutricionista e farmacêutico.
- ▶ c) Médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.
- d) Médico especialista em Atenção Básica ou médico de Atenção Primária a Saúde, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais nutricionista e farmacêutico.
- e) Médico especialista em Atenção Básica ou médico de Atenção Primária a Saúde, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo ser acrescentados a essa composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.

**08 - Nas doenças crônicas, o conceito de autocuidado na promoção e prevenção da saúde significa:**

- ▶ a) colaboração estreita entre a equipe de saúde e os usuários, os quais trabalham em conjunto para definir o problema, estabelecer as metas, monitorá-las, instituir os planos de cuidado e resolver os problemas que apareçam ao longo do processo de manejo.
- b) recomendações específicas para cada nível de atenção, elaboradas com o objetivo de orientar o cuidado, a partir da compreensão ampliada do processo saúde-doença.
- c) classificação dos usuários de determinado serviço de acordo com a gravidade da enfermidade e definição de uma série de ofertas que serão programadas de acordo com o nível em que se encontra o usuário.
- d) realização da aprendizagem por problemas, significativa e organizada em pequenos grupos, sempre tendo como referência e ponto de partida as questões do mundo do trabalho que incidem sobre a produção do cuidado.
- e) determinação de fluxos assistenciais que devem ser garantidos ao usuário, no sentido de atender às suas necessidades de saúde.

**09 - Qual ferramenta utilizada pela equipe de Saúde da Família tem como objetivo compreender melhor o funcionamento da família estudando as suas relações de poder, comunicação e afeto?**

- a) Entrevista familiar.
- b) Genograma.
- c) Ecomapa.
- d) P.R.A.C.T.I.C.E.
- ▶ e) F.I.R.O.

**10 - Considere os seguintes objetivos:**

1. **Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde e contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.**
2. **Identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas.**
3. **Organizar a atenção às urgências de modo que atendam à demanda espontânea e/ou referenciada e funcionem como retaguarda para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade.**
4. **Garantir retaguarda de atendimentos de média e alta complexidade, procedimentos diagnósticos e leitos clínicos, cirúrgicos, de cuidados prolongados e de terapia intensiva para a Rede de Atenção às Urgências.**

**São objetivos da Atenção Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências e Emergências:**

- a) 1 e 3 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- ▶ c) 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11 - No texto “Serviço Social e Educação na Saúde: considerações sobre a inserção do Serviço Social nos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde”, as autoras abordam a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, ancorada no Projeto de Reforma Sanitária. De acordo com o texto, considere as seguintes afirmativas:**

1. O ordenamento da formação de Recursos Humanos na área da saúde foi previsto, explicitamente, no inciso III do artigo 200 da Constituição Federal.
2. A educação permanente ocorre no cotidiano do trabalho, a partir dos problemas enfrentados na realidade.
3. A educação pelo trabalho enfatiza o acolhimento psicossocial individualizado através do aconselhamento.
4. A educação permanente considera o processo pedagógico e tem sua referência na pedagogia freiriana e em outras correntes construtivistas.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**12 - Vargas & Bellini, no texto “Serviço Social e Educação na Saúde: considerações sobre a inserção do Serviço Social nos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde”, analisam a participação do Serviço Social nos referidos programas. A partir da discussão das autoras, assinale a alternativa correta.**

- a) Os estudos produzidos nos diferentes programas de Residência Multiprofissional em Saúde têm evidenciado a necessidade da construção de conhecimento específico para o Serviço Social na área da Saúde, conforme especialidades da medicina.
- b) A apropriação e materialização do projeto ético-político na prática dos assistentes sociais é fortalecida nas residências multiprofissionais pelo projeto privatista de cuidados de saúde.
- ▶ c) A formação dos assistentes sociais tem sido marcada pelas consequências da contrarreforma da educação superior, que mercantiliza o ensino e desconfigura as diretrizes curriculares.
- d) A lógica de racionalização de gastos na área da saúde tem priorizado o financiamento dos Programas de Residência Multiprofissional, considerando a carga horária semanal de 60 horas para formação em serviço, mediante pagamento de bolsa para residentes sem vínculo empregatício.
- e) O Projeto de Reforma Sanitária para a construção de um Sistema Único de Saúde reforça as postulações pós-modernas no processo de ensino-aprendizagem-trabalho.

**13 - Vera Nogueira e Regina Mioto, ao discutirem as ações profissionais dos assistentes sociais no campo da saúde afirmam que “a construção da integralidade e da participação social em saúde, pelo Serviço Social, está atrelada a três processos básicos, dialeticamente articulados”. Esses processos são:**

- ▶ a) político-organizativos, socioassistenciais e de planejamento e gestão.
- b) de controle social, de organização comunitária e de prevenção em saúde.
- c) de assistência em saúde, de consultoria e assessoria e de monitoramento.
- d) de intersetorialidade, de democratização dos espaços decisórios e de trabalho em rede.
- e) de interdisciplinaridade, de mobilização e de formação continuada.

**14 - Com base na discussão trazida pelas autoras Nogueira & Mioto sobre planejamento no campo da saúde, o conceito de plano, considerado um dos instrumentos de consolidação das decisões:**

- ▶ a) compreende as intenções, princípios e diretrizes gerais que orientam o proposto para a política.
- b) detalha as ações, elo entre os objetivos definidos e a realidade.
- c) sinaliza a operacionalização e a definição de metas, responsabilidades e procedimentos.
- d) agrega e parcializa as atividades, em relação ao tempo, espaço e natureza do objeto.
- e) aponta o percurso metodológico, as metas e os indicadores de avaliação.

**15 - Com base nas discussões de Marilda Iamamoto, no livro *Serviço Social em Tempo de Capital Fetiche*, sobre o fenômeno da superpopulação relativa, considere os seguintes itens:**

1. Decréscimo relativo de capital variável inversamente ao crescimento absoluto da população trabalhadora.
2. Redução do tempo de trabalho socialmente necessário para a produção das mercadorias.
3. Ampliação da jornada de trabalho e intensificação do trabalho, articulando os meios de extração da mais valia absoluta e relativa.
4. Redução do capital variável empregado na compra de força de trabalho e aumento do capital constante.

**São aspectos da superpopulação relativa:**

- a) 1 e 3 apenas.
- b) 2 e 4 apenas.
- c) 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2 e 3 apenas.
- ▶ e) 1, 2, 3 e 4.

**16 - As desigualdades que presidem o processo de desenvolvimento do Brasil têm sido uma de suas particularidades. O “moderno” se constrói por meio do “arcaico”, recriando nossa herança histórica. Com base nesse debate, considere os seguintes itens:**

1. **Desigualdades de temporalidades históricas e a feição antidemocrática assumida pela revolução burguesa no Brasil.**
2. **Desagregação da herança colonial no processo de conformação da estrutura agrária brasileira.**
3. **Dominação política, de cunho contrarrevolucionário, assumida pelo Estado na unificação das frações e classes.**
4. **Princípios liberais no Brasil, possibilitando a luta da burguesia contra a aristocracia e a realeza.**

**Referem-se a particularidades do processo da nossa formação histórica:**

- a) 1 e 2 apenas.
- ▶ b) 1 e 3 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- d) 1, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

**17 - Marilda Iamamoto aborda os esforços de atribuir densidade teórica à questão social no Serviço Social, no universo da teoria crítica, tanto referente à sua gênese e compreensão quanto referente à qualificação teórica e ao fato de a questão social ser ou não objeto de intervenção do Serviço Social. O acervo dessas produções mostra não existir unicidade na compreensão da questão social, ainda que haja um consenso majoritário quanto a sua centralidade para essa área. Uma das perspectivas teóricas foi elaborada por Vicente de Paulo Faleiros. Assinale a alternativa que corresponde à concepção defendida por esse professor.**

- a) A questão social tem sua origem no coração da acumulação capitalista e das lutas que desencadeia. Pensar hoje uma nova questão social é reafirmar uma anemia teórico-analítica.
- b) A questão social é derivada do embate político, determinado pela relação dialética entre estrutura e ação, constituindo um estágio mais avançado, conflituoso e consciente do movimento de reação das classes subalternas à dominação social capitalista.
- ▶ c) Considera impropriedade tomar o que chama de conceito abstrato e genérico da questão social para definir uma particularidade profissional. A particularidade do Serviço Social define-se no contexto de relações de forças.
- d) Evidencia os processos geradores da questão social na dimensão da totalidade, que se refrata na multidimensionalidade de expressões objetivas e subjetivas dos indivíduos sociais. O caminho vislumbrado é construir mediações capazes de articular a vida social das classes subalternas com o mundo público dos direitos e da cidadania.
- e) Considerada indissociável das configurações assumidas pelo trabalho, o autor a situa numa arena de disputas entre projetos societários, informados por distintos interesses de classe, acerca de concepções e propostas para a condução das políticas econômicas e sociais.

**18 - A década de 90 do século XX em diante foi rica de avanços e discussões referentes ao exercício profissional do/a assistente social na área da Saúde. Esse processo resultou na conquista de resoluções do conjunto CFESS/CRESS e legislações. Considerando o exposto, assinale a alternativa que corresponde a um desses avanços.**

- a) A Resolução CFESS nº 764/2006 regulamenta o indicativo da 8ª Conferência Nacional de Saúde, sobre a formação continuada para assistentes sociais recém-formados, através dos Programas de Residência Multiprofissional em saúde.
- b) A Lei nº 8.663/1993 regulamenta a atuação do profissional de Serviço Social na área da saúde, evidenciando a atuação nas ações socioeducativas de prevenção, promoção e recuperação da saúde.
- c) A Resolução CFESS nº 825/2007 regulamenta o intercâmbio com os países de fronteira com o Brasil, com vistas ao combate das doenças endêmicas, bem como ao fortalecimento do projeto ético-político na América Latina.
- ▶ d) A Resolução CFESS nº 383/1999 caracteriza o assistente social como profissional da saúde e resolve que o assistente social atua no âmbito das políticas sociais; nessa medida, não seria um profissional com atuação exclusiva na área da saúde.
- e) A Lei nº 12.435/2012 determina a composição das equipes mínimas das Unidades de Saúde, Unidades de Pronto-Atendimento e Centros de Atendimento Psicossocial, sendo que cada um desses serviços deverá contar com no mínimo 1 profissional de Serviço Social.

**19 - De acordo com os parâmetros para atuação de assistentes sociais na Política de Saúde, emitido pelo Conselho Federal de Serviço Social (CFESS), esses profissionais atuam em diferentes frentes de trabalho. Com base no exposto, considere as seguintes ações:**

1. **Avaliar as questões sociofamiliares que envolvem o usuário e/ou sua família, buscando favorecer a participação de ambos no tratamento de saúde proposto pela equipe.**
2. **Identificar as manifestações da questão social que chegam aos diversos espaços do Serviço Social, por meio de estudos e sistema de registros.**
3. **Participar de estudos relativos ao perfil epidemiológico e condições sanitárias no nível local, regional e estadual.**
4. **Sistematizar, organizar e garantir o acesso dos usuários à marcação de consultas e exames, solicitação de internação, alta e transferência.**

**São ações desenvolvidas pelo assistente social:**

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 3 e 4 apenas.
- ▶ c) 1, 2 e 3 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

**20 - O Conselho Federal de Serviço Social, no documento “Parâmetros para atuação de assistentes sociais na Política de Saúde”, apresenta as principais características do projeto de saúde hegemônico, a partir da década de 1990 no Brasil. Assinale a alternativa que reúne essas características.**

- a) Fundamenta-se em valores solidários e coletivos que pautaram a formulação da seguridade social inscrita na Constituição Cidadã.
- ▶ b) Está pautado na Política de Ajuste, que tem como principais tendências a contenção dos gastos com racionalização da oferta e a descentralização com isenção de responsabilidade do poder central.
- c) Prevê a ampla participação social, conjugando as instituições parlamentares e os sistemas partidários com uma rede de organizações de base: sindicatos, comissões de empresas, organizações de profissionais e de bairros e movimentos sociais urbanos e rurais.
- d) Propõe articular a democracia representativa com a democracia direta e atribui ao Estado democrático de direito a responsabilidade e o dever de construir respostas às expressões da questão social.
- e) Tem buscado a redução das desigualdades sociais por meio de uma política econômica com redistribuição de renda e geração de empregos, com vistas ao empoderamento dos cidadãos e qualidade de vida.

**21 - A Lei nº 11.340, conhecida como Lei Maria da Penha, completou 11 anos no dia 07 de agosto de 2017. Essa lei cria mecanismos para coibir e prevenir a violência doméstica e familiar contra a mulher. Com base nessa legislação, é correto afirmar:**

- a) Após fazer a denúncia na delegacia, é optativo à mulher a entrega da intimação ou notificação ao agressor.
- b) A Lei Maria da Penha não se aplica a lésbicas, travestis e transexuais, sendo previsto a essas pessoas o atendimento e amparo no novo Código Civil.
- ▶ c) O juiz poderá assegurar à vítima o afastamento do local de trabalho, por até seis meses, para preservar sua integridade.
- d) As medidas protetivas de urgência serão concedidas mediante realização de audiência das partes e com a anuência do Ministério Público.
- e) É vedado por essa lei que os processos cíveis por ela regidos ocorram no juizado do domicílio do agressor.

**22 - A Lei Maria da Penha determina que, constatada a prática de violência doméstica e familiar contra a mulher, o juiz poderá aplicar, de imediato, ao agressor, algumas medidas protetivas à vítima em caráter de urgência. Com relação ao assunto, considere os seguintes itens:**

1. Detenção do agressor que possuir posse de armas, mesmo que essa arma tenha sido expedida pela Polícia Federal.
2. Prestação de alimentos provisionais ou provisórios.
3. Proibição de frequentar determinados lugares, a fim de preservar a integridade física e psicológica da ofendida.
4. Restrição ou suspensão de visitas aos dependentes menores, ouvida a equipe de atendimento multidisciplinar ou serviço similar.

**São medidas protetivas de urgência:**

- a) 1 e 3 apenas.
- b) 1 e 4 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- ▶ d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

**23 - A Lei de Regulamentação da Profissão define as competências dos Conselhos Regionais de Serviço Social (CRESS) em suas respectivas áreas de jurisdição. De acordo com essa legislação, NÃO é competência dos CRESS:**

- ▶ a) funcionar como Tribunal Superior de Ética Profissional.
- b) organizar e manter o registro profissional dos assistentes sociais e o cadastro das instituições e obras sociais públicas e privadas, ou de fins filantrópicos.
- c) fiscalizar e disciplinar o exercício da profissão de assistente social.
- d) fixar, em assembleia da categoria, as anuidades que devem ser pagas pelos assistentes sociais.
- e) elaborar o respectivo regimento interno e submetê-lo a exame e aprovação do CFESS/CRESS.

**24 - A Lei de Regulamentação da Profissão, em seu artigo 5º, define as atribuições privativas do assistente social. De acordo com essa legislação, assinale a alternativa que corresponde a uma das atribuições privativas dessa categoria profissional.**

- a) Presidir a Conferência Nacional da Política de Assistência Social.
- b) Planejar, organizar, dirigir, supervisionar e avaliar serviços de segurança nutricional.
- c) Planejar programas de educação individualizada apropriadas para crianças e adolescentes com deficiência.
- d) Assessorar e prestar consultoria a empresas, órgãos da administração pública direta ou indireta, entidades e associações, relativamente à realidade social.
- ▶ e) Dirigir e coordenar Unidades de Ensino e Cursos de Serviço Social, de graduação e pós-graduação.

**25 - Em 1993, como resultado da Conferência sobre os Direitos Humanos, realizada em Viena (Áustria), surgiu a Declaração de Viena para a Eliminação da Violência Contra as Mulheres, na qual encontra-se pela primeira vez uma classificação das diferentes formas de violência. Assinale a alternativa que contempla uma das diferentes expressões de violência.**

- a) Violência patrimonial e simbólica.
- b) Proibição quanto ao uso de nome social e mudança de identidade.
- ▶ c) Violência tolerada pelo Estado por falta de serviços institucionais.
- d) Diminuição da sustentabilidade ambiental, biológica e social.
- e) Estigmatização e padronização somática dos corpos femininos.

**26 - No texto “Introdução à violência contra as mulheres como um problema de direitos humanos e de Saúde Pública”, as autoras apresentam uma breve contextualização e a sistematização de tratados, convenções, declarações, acordos e conferências internacionais de proteção dos direitos das mulheres. Assinale a alternativa que corresponde a um desses documentos arrolados pelas autoras.**

- a) A violência contra as mulheres passou a ser reconhecida oficialmente como um crime contra a humanidade, a partir da militância da primeira-dama estadunidense Eleanor Roosevelt, responsável pela elaboração da Declaração Universal dos Direitos dos Homens.
- ▶ b) Na Conferência Internacional sobre População e Desenvolvimento, realizada no Cairo, o problema da violência contra as mulheres se fez presente em diversos capítulos de seu Programa de Ação, com o reconhecimento dos direitos reprodutivos das mulheres.
- c) A Declaração de Berlim estendeu os direitos dos homens para mulheres, transexuais, lésbicas e travestis e definiu que as agressões e abusos cometidos tanto na esfera pública quanto na privada são de responsabilidade do Estado.
- d) No Pacto Internacional dos Direitos Civis e Políticos, países como Brasil, Alemanha, França e Rússia estabeleceram um acordo de linguagem (*agreed language*) para referir-se aos direitos das mulheres como direitos humanos, combatendo a linguagem sexista expressa no termo “direitos dos homens”.
- e) A Convenção sobre a Eliminação de todas as Formas de Discriminação contra as Mulheres, através de um acordo internacional, eliminou nos países asiáticos a possibilidade de impunidade do agressor sexual mediante casamento com sua vítima.

**27 - Para compreender o processo de construção do projeto ético-político, é preciso recuperar as principais determinações históricas, políticas, econômicas e ideológicas em diferentes escalas, que interferiram na renovação do Serviço Social, gestadas desde 1950. Assinale a alternativa que contempla acontecimentos e/ou expressões desse contexto.**

- a) A queda do muro de Berlim, que simbolizou o fortalecimento de valores como liberdade, democracia e emancipação na sociedade cosmopolita.
- b) A elaboração do Método de Belo Horizonte (BH), que defendia uma visão monolítica da profissão e a assepsia ideológica e cultural das intervenções sociais.
- c) A ditadura militar, que possibilitou a derrocada da autocracia burguesa, fortalecimento do clientelismo e um retrocesso nas discussões anti-imperialistas.
- d) A revolução cubana, que instaurou uma concepção sociopolítica idealista que opera intelectualmente com ideias e valores absolutos.
- ▶ e) A crise do padrão de desenvolvimento capitalista do pós-guerra, o agravamento das desigualdades e a mobilização das classes subalternas.

**28 - O código de ética de 1993 inscreveu a ética e os valores no âmbito da práxis, que tem no trabalho seu modo de ser mais elementar. Nesse contexto, “valores”:**

- ▶ a) são produtos da atividade que os realizou.
- b) são criados pela subjetividade dos indivíduos.
- c) partem de princípios metafísicos e a-históricos.
- d) resultam de um conjunto de determinações econômicas e políticas externas aos sujeitos.
- e) caracterizam-se como deveres específicos que orientam o agir humano no campo profissional.

**29 - O código de ética de 1993 contemplou a discussão da ética na pesquisa em Serviço Social. Sobre esse assunto, é correto afirmar:**

- a) Os projetos de pesquisa dos assistentes sociais deverão ser avaliados por outros profissionais de serviço social em comitês próprios de ética em pesquisa, pois se trata de uma atribuição privativa, prevista na lei de regulamentação da profissão.
- ▶ b) É direito do assistente social integrar comissões interdisciplinares de ética nos locais de trabalho do profissional, tanto no que se refere à avaliação da conduta profissional quanto em relação às decisões acerca das políticas institucionais.
- c) As pesquisas realizadas em hospitais psiquiátricos deverão contar com a assinatura de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido por parte dos familiares e/ou responsáveis pelos usuários com transtornos psíquicos.
- d) O código de ética dos assistentes sociais de 1993 estabeleceu para a categoria de assistentes sociais as primeiras normas reguladoras da bioética.
- e) O código de ética de 1993 determina como infração e quebra de sigilo a utilização de informações dos prontuários médicos para a pesquisa na área social.

**30 - Nas últimas duas décadas, o sistema de saúde brasileiro tem vivenciado experiências de organização sob os denominados “novos modelos de gestão” resultantes de legislações que permitem a criação de novas personalidades jurídicas para a atuação na área. A respeito do assunto, é correto afirmar:**

- a) As instituições filantrópicas representam os “novos modelos de gestão” que operam o Sistema Único de Saúde.
- b) São exemplos de configurações jurídicas recentes do “novo modelo de gestão” da saúde as Comunidades Terapêuticas e as Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público.
- c) O Sistema Único de Saúde tem como “novos modelos de gestão” os Centros de Atendimento Psicossociais (CAPS) e os Centros de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS).
- ▶ d) São exemplos dos “novos modelos de gestão” que operam na saúde as Organizações Sociais (OS) e as Fundações Estatais de Direito Privado.
- e) Os novos “modelos de gestão” da saúde equivalem às organizações do Terceiro Setor.



**31 - Os princípios fundamentais do código de ética representam a estrutura ideológica sobre a qual se assentou e se elaborou o código de ética. Corresponde a um dos princípios fundamentais presentes no Código de Ética de 1993:**

- a) o rigoroso trato teórico, histórico e metodológico da realidade social e do Serviço Social, que possibilite a compreensão dos problemas e desafios com os quais o profissional se defronta no universo da produção e reprodução da vida social.
- b) o estabelecimento das dimensões investigativa e interventiva como princípios formativos e condição central da formação profissional e da relação entre teoria e realidade.
- c) a indissociabilidade entre estágio e supervisão acadêmica e profissional.
- d) a privacidade do usuário naquilo que for revelado durante o processo de intervenção profissional – direito do usuário e dever do profissional de Serviço Social.
- ▶ e) a defesa intransigente dos direitos humanos e recusa do arbítrio e do autoritarismo.

**32 - O processo de reformas do Estado brasileiro, em curso desde meados dos anos 1990, sob estratégias do Banco Mundial, repercute na redução da cobertura estatal dos serviços de saúde, no enfraquecimento do princípio de universalidade dessa política e na ampliação da prestação dos serviços privados de saúde. Essas medidas significam a reestruturação do papel do Estado em sua atuação na área de saúde. Levando em consideração essa informação, é correto afirmar:**

- ▶ a) O papel primordial do Estado passa a ser o de regulador de redes de unidades privadas e públicas de saúde.
- b) O Estado passa a ser o provedor e financiador dos serviços de saúde no nível da atenção básica.
- c) O papel precípua do Estado será de cofinanciador da política de saúde, juntamente com o sistema financeiro.
- d) A política de saúde será operada pelo princípio concorrencial de livre mercado em coexistência com a prestação do serviço de saúde Estatal.
- e) O Estado terá o papel de conceber, monitorar e avaliar a política de saúde, que será executada pelo Terceiro Setor.

**33 - Segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, “o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui \_\_\_\_\_”. Assinale a alternativa que completa o artigo 4º dessa lei.**

- a) o Fundo Nacional de Saúde.
- b) a Política Nacional de Saúde.
- ▶ c) o Sistema Único de Saúde.
- d) o Conselho Nacional de Saúde.
- e) a Política de Seguridade Social.

**34 - De acordo com a legislação que fixa as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, as ações e serviços públicos e privados desenvolvidos no âmbito do Sistema Único de Saúde devem obedecer a uma série de diretrizes e princípios. Com relação ao assunto, considere os seguintes itens:**

1. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
2. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
3. Participação da comunidade, através do voluntariado, em serviços de saúde de média complexidade.
4. Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

**São princípios e/ou diretrizes do Sistema Único de Saúde:**

- a) 1 e 3 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 2 e 4 apenas.
- ▶ d) 1, 2 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

**35 - A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, define que o Sistema Único de Saúde contará, em cada esfera de governo, com instâncias colegiadas denominadas Conferência de Saúde e Conselho de Saúde. Sobre as atribuições e funcionamento dessas instâncias, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- ( ) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- ( ) A Conferência de Saúde, respeitado o prazo legal, será convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde e/ou gestor do Fundo de Saúde.
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação aos prestadores de serviço e correspondendo a cinquenta por cento do número de representantes governamentais.
- ( ) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.**

- a) F – F – V – V.
- ▶ b) V – F – F – V.
- c) F – V – V – F.
- d) V – V – V – F.
- e) V – V – F – V.

36 - A Carta dos Direitos dos usuários da saúde, baseada na Portaria nº 1.820, de 13 de agosto de 2009, emitida pelo Ministério da Saúde, apresenta os direitos dos usuários em relação ao tipo, condições e qualidade dos serviços de saúde prestados por instituições públicas e/ou privadas. Com relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- ( ) Toda pessoa tem o direito de decidir se seus familiares e acompanhantes deverão ser informados sobre seu estado de saúde.
- ( ) A pessoa tem o direito a acompanhante, nos casos de internação, nos casos previstos em lei, assim como naqueles em que a autonomia da pessoa estiver comprometida.
- ( ) Toda pessoa tem direito ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde, preferencialmente nos serviços de Atenção Básica integrados por centros de saúde, postos de saúde, unidades de saúde da família e unidades básicas de saúde ou similares mais próximos de sua casa.
- ( ) A pessoa tem o direito ao recebimento, quando prescritos, dos medicamentos que compõem a farmácia básica e, nos casos de necessidade de medicamentos de alto custo, deve ser garantido o acesso conforme protocolos e normas do Ministério da Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – F – V.
- b) V – F – F – F.
- c) F – F – V – V.
- d) V – V – F – F.
- e) V – V – V – V.

37 - A Carta dos Direitos dos usuários da saúde, além de apresentar os direitos dos usuários aos serviços da área, também estabelece responsabilidades aos profissionais, equipes e gestores dos serviços de saúde, prestados por instituições públicas e/ou privadas. Considerando as responsabilidades referidas no enunciado, é INCORRETO afirmar:

- a) Quando houver alguma dificuldade temporária para atender às pessoas, é da responsabilidade da direção e da equipe do serviço acolher, dar informações claras e encaminhá-las sem discriminação e privilégios.
- b) A equipe médica que assume os cuidados de um paciente é integralmente responsável pelos diagnósticos e decisões sobre os procedimentos a serem adotados, sendo vedado o parecer ou intervenção de outro profissional, por demanda do paciente ou seu familiar, permitida uma segunda opinião sob requisição da equipe responsável.
- c) É obrigatória a identificação dos profissionais, por crachás visíveis, legíveis e/ou por outras formas de identificação de fácil percepção.
- d) O encaminhamento às especialidades e aos hospitais, pela Atenção Básica, será estabelecido em função da necessidade de saúde e indicação clínica, levando-se em conta a gravidade do problema a ser analisado pelas centrais de regulação.
- e) Nas situações de urgência/emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa, bem como encaminhá-la para outro serviço em caso de necessidade.

38 - A formação e atuação nas Residências Multiprofissionais em Saúde necessita do diálogo com a perspectiva da integralidade em saúde, demandando também afirmar a integralidade na Gestão em Saúde. Com relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- ( ) As experiências formativas demandam a integração de saberes e práticas entre trabalhadores da saúde, construindo-se competências compartilhadas na formação em equipe, voltadas para a interdisciplinaridade.
- ( ) A superação da fragmentação operada pela divisão social e técnica do trabalho demanda o fortalecimento da dimensão cooperativa entre os profissionais da saúde.
- ( ) A interdisciplinaridade se constitui pela perspectiva de que cada trabalho de qualidade particular se insere em um processo de trabalho coletivo.
- ( ) A atuação em equipe multiprofissional passa pela preservação das atribuições privativas dos profissionais, porém as competências desses profissionais integrantes da equipe devem ser conjugadas para transcender o enfoque curativo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – F – V.
- b) V – F – V – F.
- c) V – V – V – V.
- d) V – F – F – V.
- e) F – F – V – F.

39 - Sobre as Residências Multiprofissionais em Saúde, com base nas reflexões de Closs (2012), no artigo “Inserção do Serviço Social nas residências multiprofissionais em atenção básica: formação em equipe e integralidade”, é INCORRETO afirmar:

- a) Constituem-se numa modalidade de formação em nível de pós-graduação *lato sensu*, realizada em serviços do Sistema Único de Saúde, sob supervisão técnico-profissional.
- b) A formação nesses programas ocorre por meio da integração do eixo ensino-serviço-comunidade.
- c) Desenvolvem-se sob permanente inter-relação entre os núcleos de saberes/práticas das profissões envolvidas na formação, configurando-se como interdisciplinares.
- d) Configuram-se como educação para o trabalho, com inserção em instituições hospitalares, sob a supervisão de docentes de Instituições de Ensino Superior.
- e) Traduzem-se como processos educativos que ocorrem a partir da problematização do cotidiano de trabalho nos serviços de saúde.

**40 - Closs (2012) defende que a formação nas Residências Multiprofissionais em Saúde deve adensar o entendimento e consecução da “integralidade em saúde”, como premissa fundamental na atenção básica. Com base no texto, é correto afirmar que essa premissa:**

- a) pauta-se nas demandas dos usuários, avaliando suas doenças, observando suas condições de vida, renda e habitabilidade, nas condições socioafetivas e emocionais dos sujeitos e no monitoramento das responsabilidades das famílias.
- ▶ b) ancora-se na perspectiva de necessidades em saúde, contemplando as condições de vida dos sujeitos, o acesso às tecnologias de saúde capazes de melhorar, qualificar e prolongar a vida, o vínculo do usuário aos serviços de saúde e os crescentes níveis de autonomia do usuário.
- c) baseia-se no binômio saúde-doença, assegurando o atendimento integral na atenção básica de saúde, a avaliação clínico-médica e fornecimento gratuito de medicação de uso contínuo e a responsabilização do Estado.
- d) fundamenta-se nas demandas dos usuários que devem ter providas suas necessidades de atendimento clínico geral e em todas as especialidades médicas, a exemplo da pediatria, da ginecologia, da gerontologia, da geriatria, da gastroenterologia e da oftalmologia, entre outras.
- e) refere-se às necessidades sociais básicas, dentre as quais a saúde, considerando o devido atendimento de segurança alimentar e nutricional, habitação e meio ambiente – condições que devem ser providas pelo Estado, Terceiro Setor e pelo Mercado, através de planos de saúde que garantam o tratamento imediato no prolongamento da vida.

**41 - “A discussão sobre a materialização do trabalho e formação dos assistentes sociais nas Residências de forma articulada com a afirmação da integralidade em saúde implica, necessariamente, a problematização do campo de valores e princípios que norteiam as ações profissionais, bem como a elucidação do objeto sobre o qual incidem essas ações. [...] Adensar as mediações entre saúde e questão social, tendo como foco de problematização os determinantes sociais do processo saúde/doença, consiste num dos principais eixos do trabalho e da formação dos assistentes sociais nas Residências” (Closs, 2012). Levando em consideração as reflexões apresentadas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- a) O projeto de reforma sanitária e o projeto profissional de Serviço Social são concordes com a defesa e consolidação da democracia, da cidadania e da premissa de universalização de direitos.
- b) A consecução do trabalho e formação de assistentes sociais nas Residências tem como direção social valores e princípios consubstanciados no projeto de reforma sanitária e no projeto ético-político profissional.
- c) O trabalho e a formação de assistentes sociais nas Residências deve pautar-se nos aportes do projeto profissional, ressaltando-se os processos de diagnóstico, planejamento e gestão como um dos polos das competências profissionais, ancorados na perspectiva da saúde como necessidade humana.
- d) O processo de ensino nas Residências demanda a construção de experiências formativas de assistentes sociais pautadas na gestão e no planejamento da atenção básica que tomem como eixos a participação, a sistematização de demandas da população e a construção de interfaces entre serviços de diferentes políticas.
- ▶ e) A consecução da formação de assistentes sociais nas Residências tem como premissa a especialização para atuação na área de saúde, sob o princípio do aprimoramento técnico-instrumental, garantidor do adequado tratamento às doenças dos usuários e à qualidade do serviço prestado pelos profissionais dessa área.

**42 - Iamamoto (2011), ao elaborar o capítulo que trata da produção teórica brasileira sobre os fundamentos do trabalho do assistente social, na obra *Serviço Social em Tempo de Capital Fetiche*, tem como ponto de partida a concepção de profissão elaborada pela própria autora na década de 1980 e difundida no livro *Relações Sociais e Serviço Social no Brasil*. No novo texto de 2011, a autora parte da hipótese de que a categoria profissional não incorporou elementos centrais de suas análises anteriores, o que justifica ter retornado àquele debate e o aprofundado. Levando em consideração o exposto, assinale a alternativa correta.**

- a) A tese da autora é de que a produção acadêmica do Serviço Social sobre os fundamentos do trabalho profissional, nas duas décadas que precedem a obra *Serviço Social em Tempo de Capital Fetiche*, centrou-se na pesquisa das particularidades da inserção profissional em espaços sócio-ocupacionais em que são operadas as políticas sociais, analisando-os sob múltiplas determinações, porém não abordando os demais espaços sócio-ocupacionais.
- ▶ b) A hipótese da autora é de que a análise da profissão na divisão social e técnica do trabalho tornou-se de domínio público e foi amplamente incorporada pela categoria profissional, o que não ocorreu com os fundamentos referentes ao processo de produção e reprodução das relações sociais, sendo retomado sob o enfoque no trabalho e sociabilidade na ordem do capital, como subsídio para pensar o exercício profissional na atualidade.
- c) A argumentação da autora é de que as interpretações de caráter histórico-crítico foram assumindo a liderança no debate acadêmico a partir de 1980, rompendo com as interpretações de cunho estrutural-funcionalista, porém a análise dos processos de exclusão social não foi devidamente incorporada pela categoria, demandando da autora retornar ao aprofundamento das categorias teóricas *inclusão social*, *direitos sociais* e *cidadania*.
- d) A hipótese da autora é de que, entre a categoria profissional, uma pequena parcela conseguiu incorporar os fundamentos do Serviço Social a partir da centralidade do trabalho na sociedade burguesa, explicando a inserção dessa profissão na divisão social e técnica do trabalho, levando a autora à produção de textos com linguagem acessível sobre as categorias *trabalho produtivo e improdutivo*, *trabalho concreto* e *abstrato*, *trabalho material* e *imaterial*, para ampla divulgação entre os profissionais da área.
- e) A tese da autora é de que as produções teóricas dos anos 1980 sobre os fundamentos do Serviço Social identificaram a particularidade dessa atividade profissional na divisão social e técnica do trabalho, porém limitaram seu entendimento na perspectiva do valor de uso dos serviços prestados e na qualidade do trabalho realizado, entendido este como trabalho concreto alienado, que participa na produção da mais valia, exigindo da autora que aprofundasse o debate sobre relativa autonomia de que dispõe o assistente social.

**43 - Segundo Costa (2013) “a institucionalização da participação social, que se materializa em Conselhos e Conferências de Saúde, tem como intenção introduzir no interior do Estado uma nova dinâmica [para a] esfera pública, tornando-a mais permeável à presença e ação da sociedade”. São os dois modelos deliberativos dessa dinâmica de participação social:**

- ▶ a) democracia participativa e democracia representativa.
- b) controle social e controle democrático.
- c) representação institucional e representação civil-cidadã.
- d) controle social e representatividade institucional.
- e) democracia representativa e democracia direta.

**44 - lamamoto (2011) se propõe a “indicar elementos para uma análise do trabalho do assistente social em tempo do capital fetiche, que considere suas particularidades e focalize as tensas relações entre *projeto ético-político profissional e estatuto assalariado*”. Com relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- ( ) A análise conjugada do projeto profissional e do trabalho assalariado permite dar visibilidade à dupla determinação do trabalho do assistente social como trabalho útil e abstrato, dimensões indissociáveis para compreendê-lo na sociedade burguesa.
- ( ) A relação entre projeto profissional e trabalho assalariado porta um dilema, expresso, de um lado, na afirmação da relativa autonomia do assistente social na condução de suas ações profissionais, legitimada pela formação acadêmica de nível universitário, e, por outro, na condição de profissão liberal, assegurada pelo aparato legal e organizativo que regula o exercício profissional.
- ( ) A mercantilização da força de trabalho do assistente social subordina esse trabalho de qualidade particular aos ditames do trabalho abstrato e dos dilemas da alienação, impondo condicionantes que limitam a autonomia do assistente social na condução do trabalho e na implementação do projeto profissional.
- ( ) A tensão está situada entre o projeto profissional que afirma o assistente social como um sujeito social (ser prático-social) dotado de liberdade e teleologia e a condição de trabalhador assalariado, cujas ações são submetidas ao poder dos empregadores e determinadas por condições externas aos indivíduos singulares.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.**

- a) V – V – F – F.
- b) F – F – F – V.
- c) V – F – V – V.
- ▶ d) V – V – V – V.
- e) F – F – V – F.

**45 - Ao refletir sobre as profundas alterações nas formas de produção e de gestão do trabalho frente às exigências do mercado mundial, sob o domínio do capital financeiro, lamamoto (2011) identifica processos hegemônicos que alteram profundamente as relações entre o Estado e a sociedade e reconfiguram padrões da sociabilidade contemporânea. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.**

- a) O modelo de produção fordista-taylorista é impactado pelo elevado padrão tecnológico imposto pelo toyotismo, reconfigurando a sociabilidade contemporânea, que demanda ampliação da carga horária do trabalhador destinada ao aprimoramento tecnológico, bem como à educação permanente, traduzindo-se também como possibilidade de ascensão econômica e social, o que resulta no afastamento e/ou diminuição do contato familiar e social do trabalho.
- b) A desregulamentação do capital – ao nível do capital produtivo das empresas transnacionais e do capital-dinheiro das instituições financeiras – possibilita a flexibilidade nas formas de organização dos processos de gestão e remuneração da força de trabalho, instituindo a jornada reduzida de trabalho, que permite ao trabalhador ampliar sua convivência familiar e comunitária, pois tem a possibilidade de negociar horários flexíveis, bem como execução de tarefas no espaço doméstico, estimulando a solidariedade como valor humano.
- ▶ c) A reestruturação produtiva afeta radicalmente a organização dos processos de trabalho, assim como o conteúdo do próprio trabalho, fortalecida e legitimada pelas propostas neoliberais que ocupam a reestruturação dos Estados. Esses impactos não são apenas de ordem econômica e política, mas atingem a sociabilidade – formas culturais, subjetividade, identidades coletivas –, subordinando-a às leis mercantis que reforçam condutas individuais e fazem apologia à liberdade do indivíduo.
- d) A reestruturação produtiva afeta radicalmente a organização dos processos de trabalho, assim como o conteúdo do próprio trabalho e da vida do trabalhador, impondo a intensificação da rotina de trabalho em processos mecânicos e disciplinarizados, sob subordinação hierárquica rígida, exigência de cumprimento de metas na produção e/ou na venda de serviços. Tais processos são formas que corroboram o fortalecimento da organização sindical, pois a desregulamentação de direitos trabalhistas impõe a organização coletiva para negociação direta entre trabalhador e/ou seu representante sindical e o patrão.
- e) As reconfigurações do sistema produtivo provocam a necessidade de implementação de políticas de ajuste estrutural que objetivam equilibrar as contas públicas, ampliar o fundo público e sua destinação às políticas sociais seletivas, ou seja, destinadas àqueles que se encontram em situação de vulnerabilidade social extrema. Nesse sentido, a reestruturação produtiva colabora com a propagação de alternativas flexíveis de trabalho, como a terceirização e o trabalho intermitente, ambas situações que precarizam direitos e agravam a condição de saúde do trabalhador.

**46 - Para Souza Filho (2016), consideram-se mecanismos eficazes de destinação do fundo público aos interesses da classe trabalhadora e ao processo de reprodução da força de trabalho, integrando a agenda anticapitalista, \_\_\_\_\_.**  
**Assinale a alternativa que corretamente conclui o raciocínio do autor.**

- a) as políticas públicas seletivas.
- b) as parcerias público-privadas.
- c) os conselhos de políticas públicas.
- d) as conferências de políticas públicas.
- ▶ e) as políticas sociais universais e gratuitas.

**47 - Mendes e Almeida (2014), em artigo elaborado a partir de propostas de pesquisas demandadas ao Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) por pesquisadores da área de Serviço Social, apresentam as recentes tendências da pesquisa nessa área do conhecimento. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. Uma das tendências da pesquisa em Serviço Social, no período de 2011-2014, se expressa pela predominância das análises em torno das políticas sociais, nas quais se corporificam os espaços sócio-ocupacionais do assistente social.
2. Os projetos apresentados ao CNPq, nas últimas décadas, que receberam financiamento, foram aqueles com temas integrantes da modalidade de Educação e Popularização da Ciência & Tecnologia.
3. Nas primeiras décadas de produção do conhecimento na área de Serviço Social, predominavam as pesquisas cujos objetos integram os Fundamentos do Serviço Social, o que restou superado pelo crescimento de pesquisas que enfocam as políticas sociais e políticas públicas setoriais.
4. A ênfase das atuais temáticas pesquisadas pelo Serviço Social está vinculada às múltiplas demandas sociais historicamente determinadas pela sociedade capitalista.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- ▶ d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**48 - No artigo intitulado “As recentes tendências da pesquisa em Serviço Social”, Mendes e Almeida (2014) fazem um balanço do número de propostas de pesquisa demandadas pela área de Serviço Social ao CNPq, comparativamente às demandas da área de Psicologia. Indicam que, apesar do reconhecimento das demais áreas no campo das ciências sociais quanto à qualidade das produções, o Serviço Social ainda tem muito a trilhar para se afirmar como área produtora do conhecimento e disputar recursos em igualdade de condições com as áreas afins. Além disso, o reduzido número de propostas apresentadas ao CNPq é proveniente de uma parcela da categoria profissional. Levando em consideração o enunciado, assinale a alternativa correta.**

- a) A maior parte da produção do conhecimento sobre os Fundamentos do Serviço Social provém de Trabalhos de Conclusão de Cursos de Graduação e de Mestrado.
- b) A produção do conhecimento de Serviço Social está retratada em pesquisas aplicadas, resultantes de monografias de cursos de especialização que exigem a investigação de temas de políticas sociais.
- c) A maior parte da produção do conhecimento em Serviço Social é resultante de pesquisas científicas de docentes e estudantes dos programas de mestrados profissionais interdisciplinares.
- d) A produção do conhecimento de Serviço Social resulta de pesquisas aplicadas desenvolvidas por profissionais assistentes sociais e/ou docentes supervisores de estágios, como expressão da relação teórico-prática.
- ▶ e) A maior parte da produção do conhecimento em Serviço Social é resultante de pesquisas científicas de docentes e estudantes dos programas de pós-graduação *stricto sensu* na área.

**49 - Souza Filho (2016), ao analisar o uso e destinação do fundo público às políticas sociais, também apresenta reflexões sobre a configuração dessas políticas. Em relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- ( ) As políticas Sociais, nos Estados capitalistas, atendem diretamente a necessidade de reprodução da força de trabalho (no provimento de saúde, educação e moradia, entre outras), atuando como salário indireto.
- ( ) A economia dependente induz governos ao repasse de recursos do fundo público aos países centrais, reduzindo investimentos nas políticas sociais e fortalecendo a defesa do chamado Estado mínimo.
- ( ) O caráter inovador das políticas sociais contemporâneas está na ampliação dos serviços sociais do Terceiro Setor, contribuindo com a redução da intervenção do Estado e na ampliação do fundo público cidadão.
- ( ) Para se materializarem como garantia de direitos sociais, as políticas sociais são dependentes de uma estrutura formal e legalmente fundada em direitos de cidadania e dever do Estado.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.**

- ▶ a) V – V – F – V.
- b) F – F – V – V.
- c) V – F – F – V.
- d) F – V – V – F.
- e) V – V – V – F.

**50 - Para uma análise objetiva das políticas sociais na América Latina, Souza Filho (2016) estrutura sua argumentação e compreensão sob quatro dimensões. Essas quatro dimensões são:**

- a) o modo de produção capitalista, o capitalismo burguês, o padrão de produção da mercadoria e a política econômica na determinação da política social.
- ▶ b) a dinâmica do modo de produção capitalista, o capitalismo dependente, o padrão de reprodução do capital, a política econômica e a estrutura da política social.
- c) a estrutura do modo de produção capitalista, o capitalismo tardio, a financeirização do capital e as políticas sociais universais.
- d) a auto-organização dos trabalhadores na produção capitalista, o capitalismo dependente, a financeirização do capital e a política econômica financeirizada.
- e) o modo de produção capitalista e autogerenciado pelos trabalhadores, o capitalismo burguês, o padrão de reprodução da classe trabalhadora e as políticas sociais setoriais inclusivas.