



Prezado(a) Participante,

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

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **2 (duas) horas**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme no subitem 8.20 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

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

Boa prova!

Fortaleza, 02 de novembro de 2022.

Inscrição

Sala

- 01.** Em 12 de julho de 2018, foi instituída a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), por meio da Resolução Nº 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde (CNS). A PNVS apresenta, como responsabilidades partilhadas entre União, Estados, Distrito Federal e Municípios: assegurar a oferta de ações e de serviços de vigilância em saúde; estabelecer e garantir a articulação entre os setores responsáveis pelas políticas públicas; desenvolver estratégias para identificar e controlar situações que resultem em risco de agravos à saúde, entre outras. Assinale o item que se refere a definição de Linha de Cuidado para efeito dessa política.
- A) Linha de Cuidado (LC): situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
 - B) Linha de Cuidado (LC): arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
 - C) Linha de Cuidado (LC): uma forma de articulação de recursos e das práticas de produção de saúde, orientadas por diretrizes clínicas, entre as unidades de atenção de uma dada região de saúde, para a condução oportuna, ágil e singular, dos usuários pelas possibilidades de diagnóstico e terapia, em resposta às necessidades epidemiológicas de maior relevância.
 - D) Linha de Cuidado (LC): sistema lógico que organiza o funcionamento das redes de atenção à saúde, articulando, de forma singular, as relações entre os componentes da rede e as intervenções sanitárias, definido em função da visão prevacente da saúde, das situações demográfica e epidemiológica e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.
- 02.** As doenças crônicas constituem problema de saúde de grande magnitude, correspondendo a 72% das causas de mortes. Nesse sentido, a Secretaria de Atenção à Saúde (SAS) propôs, em 2012, a construção da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas tendo em vista que a atenção integral só é possível se o cuidado for organizado em rede. A partir do quadro epidemiológico, foram priorizados na organização da rede eixos temáticos, e nestes, as linhas de cuidado através do Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC). Considerando que o MACC estrutura-se em níveis de intervenções de saúde sobre os determinantes e populações a partir da qual se definem ações e práticas da equipe de saúde mais adequadas a cada grupo-estrato. Assinale o item que indica quantos níveis de intervenção em saúde do MACC estão previstos.
- A) 2
 - B) 3
 - C) 4
 - D) 5
- 03.** A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída no ano de 2004, representa um marco para a formação e trabalho em saúde no País. Neste sentido, foi instituída por meio da Portaria GM/MS Nº 198/20041 e teve suas diretrizes de implementação publicadas na Portaria GM/MS Nº 1.996/20071. Considerando a necessidade de retomar o financiamento e o processo de planejamento das ações de educação permanente em saúde (EPS) no nível estadual e local, a Gestão Federal, lançou o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS (PRO EPS-SUS), via Portaria GM/MS Nº 3.194, de 28 de novembro de 2017, com o objetivo de estimular, acompanhar e fortalecer a qualificação profissional dos trabalhadores da área da saúde, para a transformação das práticas de saúde, em direção ao atendimento dos princípios fundamentais do sistema único de saúde (SUS), a partir da realidade local e da análise coletiva dos processos de trabalho. Para os estados e Distrito Federal (DF), o repasse do incentivo ficou estabelecido de acordo com o número de regiões de saúde. Qual o valor de repasse, considerando que um Estado possui 18 regiões de saúde?
- A) R\$ 150.000,00
 - B) R\$ 200.000,00
 - C) R\$ 300.000,00
 - D) R\$ 400.000,00

- 04.** A Política Nacional de Humanização (PNH) se propõe a garantir a efetivação dos princípios do SUS, visando a qualidade da atenção e o intercâmbio entre os atores sociais envolvidos. Tendo em vista que para se efetivar a humanização é fundamental que os sujeitos participantes dos processos em saúde se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis de suas práticas, buscando garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas em saúde. Com base nessa concepção, qual dos conceitos abaixo indica a Clínica ampliada e compartilhada?
- A) A intercessão de diferentes campos do saber e das profissões, no processo de construção coletiva a partir de diferentes olhares.
 - B) Organização de espaços saudáveis e acolhedores de trabalho, tendo como um dos seus dispositivos, a elaboração de Projetos Cogерidos, como proposta de mudança das práticas, dos processos e das relações de trabalho pautada na construção coletiva e participativa.
 - C) Processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização do trabalhador/equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída. Ouvindo sua queixa, considerando suas preocupações e angústias, fazendo uso de uma escuta qualificada que possibilite analisar a demanda, colocando os limites necessários, garantindo atenção integral, resolutiva e responsável por meio do acionamento/articulação das redes internas dos serviços (visando à horizontalidade do cuidado) e redes externas, como outros serviços de saúde, para continuidade da assistência quando necessário.
 - D) Prática interdisciplinar com a proposta de entender o significado do adoecimento e tratar a doença no contexto de vida propõe qualificar o modo de se fazer saúde. Ampliar a clínica é aumentar a autonomia do usuário do serviço de saúde, da família e da comunidade. É integrar a equipe de trabalhadores da saúde de diferentes áreas na busca de um cuidado e tratamento de acordo com cada caso, com a criação de vínculo com o usuário. A vulnerabilidade e o risco do indivíduo são considerados e o diagnóstico é feito não só pelo saber dos especialistas clínicos, mas também leva em conta a história de quem está sendo cuidado, de modo a possibilitar decisões compartilhadas e compromissadas.
- 05.** A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) do Sistema Único de Saúde (SUS) é um conjunto de normativas e diretrizes que visam incorporar e implementar as práticas integrativas e complementares (PICS) no SUS. Sobre as PICS, é correto afirmar:
- A) Valorizam a atenção primária, enfatizam o cuidado continuado, humanizado e integral em saúde.
 - B) Visam prevenção de agravos e promoção e recuperação da saúde voltadas à atenção secundária.
 - C) Pouco repercutem na resolutividade dos serviços de saúde e assistência ao paciente.
 - D) Reforçam o cuidado pautado no modelo convencional ante a atuação ampliada.
- 06.** Institucionalizada em 2006, e reelaborada em 2017, a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) propõe mudanças no trabalho em saúde com vistas a promover a saúde e a qualidade de vida da população. Como as ações da PNPS podem ser implementadas?
- A) Apoiando a formação e a educação continuada na saúde para direcionar a capacidade crítica e reflexiva dos gestores e trabalhadores de saúde.
 - B) Estimulando a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde por meio da ampliação da cooperação e a articulação intrasetorial e intersetorial.
 - C) Dissociando-se das pesquisas científicas, experiências, conhecimentos e evidências para tomada de decisão autônoma e centrada na Gestão Tripartite.
 - D) Incentivando a gestão centralizadora, a fim de minimizar as ações de corresponsabilidades de sujeitos, coletividades, sociedade civil, instituições e de esferas governamentais.
- 07.** O Plano de Ação de Saúde Digital para o Brasil 2020-2028 descreve o conjunto de atividades a serem executadas e os recursos necessários para a implementação da Visão de Saúde Digital, associados a etapas evolutivas. Quais são as prioridades da Estratégia de Saúde Digital (ESD28)?
- A) Induzir a organização e sistematização do uso dos prontuários físicos, otimizando a gestão hospitalar e os processos de saúde.
 - B) Suporte à melhoria da atenção à saúde, com melhores práticas clínicas de atendimento presencial e físico fortalecendo as unidades com mínima utilização da telessaúde.
 - C) Existência de um Ecossistema de Inovação que aproveite o Ambiente de Interconectividade em Saúde, estabelecendo-se como um grande laboratório de inovação aberta.
 - D) Garantir que a ESD28 seja desenvolvida sob a liderança das Secretarias Municipais de Saúde, incorporando a contribuição ativa dos atores externos que participem das plataformas de colaboração.

- 08.** O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Considerando as ações para segurança do paciente, quais práticas devem ser adotadas pelos profissionais de saúde?
- A) A lavagem de mãos é um protocolo fundamental à segurança do paciente, e deve ser executado corretamente pelo profissional de saúde, e sempre que oportuno apresentado aos pacientes e a seus acompanhantes.
 - B) Organizar sua agenda de trabalho, com horário pré-estabelecidos de refeição, repouso e pausas, agendando o paciente inesperado no próximo momento livre, considerando ainda, que esse paciente possa ser atendido por outro profissional.
 - C) Aplicar seus conhecimentos técnico-científicos frente ao diagnóstico do paciente, dissociando a assistência hospitalar das crenças e valores individuais dos pacientes, garantindo com isso a prática segura e orientada pelos órgãos competentes.
 - D) Ao identificar uma ação que impõe risco à saúde e segurança do paciente, cabe ao profissional de saúde corrigir o erro sem documentar junto ao Núcleo de Segurança do Paciente da unidade, evitando com isso ações punitivas e geração de custos desnecessários.
- 09.** O Programa Nacional de Imunizações do Brasil é um dos maiores do mundo, ofertando 45 diferentes imunobiológicos para toda a população. Há vacinas destinadas a todas as faixas-etárias e campanhas anuais para atualização da caderneta de vacinação. Qual alternativa contempla corretamente o esquema e Política vacinal de Covid-19?
- A) As vacinas aplicadas no Brasil são isentas de efeitos colaterais e adversos, independente das faixas etárias e grupos populacionais.
 - B) As vacinas ofertadas gratuitamente pelo Sistema Único de Saúde podem ser aplicadas sem restrição a todos os brasileiros em todas as faixas etárias.
 - C) Apesar da cobertura vacinal contra Covid-19 estar aquém da totalidade, pode-se atribuir a ela a redução da incidência de casos graves da doença na maioria da população.
 - D) São ofertadas, desde o início de 2022, para indivíduos de 6 meses a 2 anos as vacinas produzidas pelo Sinovac/Instituto Butantã, Astrazeneca/Fiocruz, Pfizer e Janssen.
- 10.** A atenção domiciliar possibilita a desinstitucionalização de pacientes que se encontram internados nos serviços hospitalares, além de evitar hospitalizações desnecessárias a partir de serviços de pronto-atendimento e de apoiar as equipes de atenção básica no cuidado àqueles pacientes que necessitam (e se beneficiam) de atenção à saúde prestada no domicílio, de acordo com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), em especial, acesso, acolhimento e humanização. Dessa forma, segundo a Portaria Nº 2.527, de outubro de 2011, a AD constitui-se como uma “modalidade de atenção à saúde substitutiva ou complementar às já existentes, caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação prestadas em domicílio, com garantia de continuidade de cuidados e integrada às Redes de Atenção à Saúde”. Considerando que há diferentes modalidades de atenção domiciliar, a que modalidade o trecho a seguir se refere? “atende usuários que possuam problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde e que necessitem de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuo, podendo ser oriundos de diferentes serviços da rede de atenção, com necessidade de frequência e intensidade de cuidados maior que a capacidade da rede básica”.
- A) Atenção domiciliar 1
 - B) Atenção domiciliar 2
 - C) Atenção domiciliar 3
 - D) Atenção domiciliar 4

11. De acordo com as legislações e normativas do Sistema Único de Saúde (SUS), que concebem a saúde de maneira mais ampla, o processo saúde-doença perpassa questões sociais, econômicas, culturais, dentre outros. A inserção de assistentes sociais no campo da saúde tem se realizado em todos os níveis de atenção, em contextos multiprofissionais e sua atuação compreende intervenções nos determinantes do processo saúde-doença. Nesse sentido, de acordo com Mioto e Nogueira (2009), quais os elementos condicionantes da ação profissional do/a assistente social na saúde?
- A) Conhecimento, planejamento e objetivos.
 - B) Investigação, planejamento e instrumentos técnico-operativos.
 - C) Necessidades sociais em saúde, direito à saúde e produção da saúde.
 - D) Projeto profissional, natureza do espaço ocupacional, demandas e necessidades dos usuários.
12. De acordo com Yamamoto (2012), o Serviço Social tem na questão social a base de fundação como especialização do trabalho. Considerando que os/as assistentes sociais trabalham com as mais variadas expressões cotidianas, qual das alternativas apresenta um dos maiores desafios para os/as assistentes sociais, na atualidade?
- A) Olhar para dentro do Serviço Social para vislumbrar possibilidades inovadoras para a ação transformando-as em projetos e frentes de trabalho.
 - B) Fortalecer as rotinas institucionais no intuito de identificar tendências e possibilidades presentes na realidade e passíveis de serem impulsionadas pelo profissional.
 - C) Compreender que o Serviço Social reforça unilateralmente a subjetividade dos sujeitos e a sua vontade política em confrontá-la com as possibilidades e limites da realidade social.
 - D) Desenvolver sua capacidade de decifrar a realidade e construir novas propostas criativas de trabalho e capazes de preservar e efetivar direitos, a partir das demandas emergentes do cotidiano.
13. O Serviço Social, na década de 1990, é confrontado com um conjunto de transformações societárias e desafiado a compreender e intervir nas novas configurações e manifestações da “questão social”. Na Política de Saúde, qual opção contempla algumas das demandas que o projeto de Reforma Sanitária vem requisitando aos/as assistentes sociais, a partir deste período?
- A) Busca de democratização do acesso às unidades e aos serviços de saúde, atendimento humanizado, estratégias de interação da instituição de saúde com a realidade e interdisciplinaridade.
 - B) Ênfase nas abordagens que visam compreender a subjetividade dos indivíduos, acesso democrático às informações e estímulo a participação cidadã.
 - C) Seleção socioeconômica dos usuários, atuação psicossocial através de aconselhamento e ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde.
 - D) Assistencialismo através da ideologia do favor e predomínio de práticas individuais.
14. Yamamoto (2011), identifica que as estratégias para responder à questão social têm sido tensionadas por projetos políticos-institucionais, aos quais se referem: avanço da democracia, fundado na participação e controle social, bem como, na universalização de direitos; e pela proposta de inspiração neoliberal que subordina os direitos sociais à lógica orçamentária, a política social à econômica e subverte o preceito constitucional. Qual alternativa corresponde à atuação do/a assistente social no que se refere às respostas político-institucionais à questão social diante desse cenário?
- A) Impulsionar pesquisas e projetos através do trabalho voluntário em organizações sociais, criando acervo de dados sobre os sujeitos e as expressões da questão social que as vivenciam.
 - B) Atuar na implementação das políticas públicas, localizando-se na linha de frente das relações entre a população e instituição, tão somente como executores terminais de políticas públicas.
 - C) Estimular inserções sociais que contenham potencialidades de democratizar a vida em sociedade conclamando e inviabilizando a ingerência de segmentos organizados da sociedade civil na coisa pública.
 - D) Dominar o processo de planejamento, a competência no gerenciamento de programas e projetos sociais; a capacidade de negociação e a utilização de pesquisas para o atendimento às demandas sociais imediatas.

15. No que se refere às políticas sociais, os avanços produzidos foram alavancados pelos movimentos sociais em um contexto marcado pela tensão entre as conquistas constitucionais asseguradas pelo forte movimento social da redemocratização e a contrarreforma neoliberal. Qual marco político deu início às discussões sobre a dimensão política da profissão que trouxeram os movimentos sociais para o interior do Serviço Social?
- A) Perspectiva modernizadora.
 - B) Vertente intenção de ruptura.
 - C) Capitalismo monopolista.
 - D) Pós-modernismo.
16. Considerando o processo de renovação do Serviço Social no Brasil, iniciado na década de 1960 e caracterizado pelo desenvolvimento de diferentes concepções da profissão, qual alternativa corresponde ao suporte metodológico apontado por Netto (2005), como sendo inspiração para a perspectiva da “reatualização do conservadorismo”?
- A) Neotomismo.
 - B) Teoria crítica.
 - C) Fenomenologia.
 - D) Funcionalismo.
17. O Serviço Social, ao refletir as contradições sociais, suas tendências e a luta pela hegemonia entre ideias e projetos profissionais e societários, também sofre os avanços do ideário conservador e de sua atualização, o chamado neoconservadorismo. Quais os rebatimentos do neoconservadorismo para o Serviço Social?
- A) Soluções pragmáticas, tarefas policiais, censura e controle dos usuários.
 - B) Alargamento das bases democráticas e emancipatórias do Projeto ético-político do Serviço Social, projeto em luta pela sua hegemonia.
 - C) O uso da racionalidade no desenvolvimento de modelos de ação, técnicas de autoajuda, regras de comportamento que prometem resolver imediatamente “problemas” individualizados, abstraídos da história e de suas determinações objetivas.
 - D) No campo ideológico, contribui para o desenvolvimento de uma visão crítica, para a subjetivação da história e a naturalização das desigualdades, facilitando a transferência dos conflitos para o imaginário, fortalecendo a resignação e o pessimismo em face da realidade.
18. Silva (2015), realiza apontamentos críticos sobre as expressões do neoconservadorismo no Serviço Social brasileiro, no atual estágio de acumulação do capital. Nesse sentido, o autor afirma que o conservadorismo moderniza-se no âmbito do Serviço Social, realimentando as velhas teses, travestindo-as de novas, de atuais, de mais realistas, mais próximas e “concretas” para “prática profissional” dos profissionais. Neste contexto, qual das opções aponta os aspectos reproduzidos complexamente pelo Serviço Social?
- A) A explicação da profissão a partir de um aporte teórico vasto fundamentado nas Ciências Sociais.
 - B) O estabelecimento de mediações entre as determinações estruturais e as demandas imediatamente postas à profissão.
 - C) Subalternização, ou menor importância da teoria, do estudo e da pesquisa como partes constituintes e fundamentais do trabalho e da formação profissional.
 - D) O fortalecimento da visualização da relação dialética como unidade diversa, entre a profissão Serviço Social e níveis crescentes de emancipação social, para além da ordem do capital.
19. O gerente de um posto de saúde solicitou que a assistente social da unidade tratasse com os usuários do serviço sobre questões relacionadas às vestimentas que estariam sendo consideradas inadequadas para transitar no local, troca de afetos dentro do posto e vocabulário dos usuários, tido como inapropriado pelo gerente da unidade e por alguns profissionais. Diante dessa situação, qual conduta a assistente social deverá realizar, com base nos princípios e diretrizes que norteiam a atuação profissional do/a assistente social?
- A) Reunir os usuários para explicar que as normas da recepção proíbem vestimentas inadequadas, troca de afetos em público e vocabulário inadequado para garantir respeito aos demais usuários que estejam no posto de saúde.
 - B) Atuar, reconhecendo a liberdade como valor ético central, e das demandas políticas a ela inerentes, fortalecendo a autonomia, emancipação e plena expansão dos indivíduos sociais.
 - C) Agendar atendimentos individuais com os usuários para adverti-los sobre as condutas consideradas inapropriadas, através de uma metodologia dialógica para a transformação daquele sujeito.
 - D) Informar ao gerente do posto que essa ação não faz parte das suas atribuições profissionais e que não fará a reunião com os usuários pois essa conduta é função dos profissionais de segurança da unidade.

20. O Serviço Social também atua sobre as demandas imediatas e as respostas aos aspectos imediatos. Referem-se à singularidade do eu, à repetição e à padronização. Qual das opções é o lugar onde, segundo Netto (1987), a reprodução social se realiza através da reprodução dos indivíduos e, por isso, um espaço ineliminável e insuprimível?
- A) Cotidiano.
 - B) Questão social.
 - C) Políticas sociais.
 - D) Sociedade capitalista.
21. Para Guerra (2000), as condições objetivas colocadas para a intervenção profissional não dependem apenas da postura teleológica individual dos seus agentes e de seus instrumentos de intervenção. A própria lógica que move a ordem burguesa, pelas fragmentações e abstrações que produz e a sustentam, constrange qualquer prática que intencione romper com o conservadorismo que a nutre. Sobre esse tema, Guerra (2000) aponta condições objetivas que interferem na ação profissional. Acerca desses aspectos, marque a assertiva verdadeira.
- A) Abastança de recursos para o atendimento das demandas.
 - B) O tratamento atribuído à questão social é conciso e vigoroso.
 - C) Baixo nível de burocratização das organizações e salários justos.
 - D) A exigência pelo desempenho de funções que se afastam das atividades profissionais.
22. Para Raichelis (2009), analisar a profissão e os desafios do projeto profissional na esfera estatal supõe apreendê-los na dinâmica sócio-histórica que configura o campo em que se desenvolve o exercício profissional. A autora elenca desafios que se apresentam no cotidiano do trabalho do assistente social. Sobre esses desafios, marque a assertiva verdadeira.
- A) Os desafios da interlocução privada do serviço social.
 - B) Dentre outros desafios está o de superar o trabalho de base junto à população.
 - C) Dentre outros desafios está a exigência de profundas mudanças no perfil do assistente social.
 - D) Aprender o caráter disciplinar e setorial do trabalho profissional no campo das políticas sociais.
23. Acerca do campo técnico-operativo do trabalho do assistente social na perspectiva de GUERRA (2000), marque a alternativa correta quanto a literatura produzida pela autora. A categoria instrumentalidade articulou-se aos conceitos de mediação, práxis e cotidiano, fundamentados numa racionalidade não mais formal, mas sim, da afirmação de uma:
- A) Razão dialética.
 - B) Prática pedagógica emancipatória.
 - C) Reflexão teórico-filosófica, histórica e prática.
 - D) Razão instrumental da intervenção profissional.
24. M.C.A.F., 34 anos, desempregada, reside com os pais no interior do estado. Solteira, três filhos, com diagnóstico de leucemia, encontra-se em tratamento para realizar transplante de medula óssea. Apresenta como principal rede de apoio sua genitora. Considere o caso hipotético e responda a alternativa correta quanto a conduta no processo de trabalho, do(a) assistente social.
- A) O(A) assistente social de referência realiza o atendimento social ao paciente, identifica os determinantes sociais de saúde e realiza intervenção na perspectiva de viabilizar a garantia de direitos.
 - B) O(A) assistente social de referência realiza a leitura da realidade social e apropria-se de um arsenal de técnicas para imprimir rumo a uma ação transformadora e sectária.
 - C) O(A) assistente social de referência intervém na realidade social no intuito de compreender aspectos psicossociais do paciente numa perspectiva da autodeterminação.
 - D) O(A) assistente social de referência atua no caso concreto numa perspectiva deletéria, imprimindo significado e criticidade à ação profissional.
25. Vasconcelos (2015) destaca dois elementos para apreender as possibilidades presentes no movimento da realidade social, na trajetória para a emancipação humana e, conseqüentemente, nas possibilidades dos assistentes sociais darem sua contribuição, nesse processo, no exercício de suas funções. Os dois elementos especificados pela autora são:
- A) Ética e política.
 - B) Práxis e trabalho.
 - C) Criticidade e criatividade.
 - D) Projeto profissional e ética.

26. No surgimento e institucionalização do serviço social, as influências advindas da perspectiva cristã apoiavam a configuração do assistente social como profissional de ajuda (Moraes, 2020). De acordo com a autora, acerca da perspectiva da “pedagogia da ajuda” e sua influência no serviço social, marque a alternativa correta quanto a sua dimensão técnico-operativa.
- A) A “pedagogia da ajuda” mobiliza os indivíduos a participarem do atendimento de suas necessidades.
 - B) A “pedagogia da ajuda” está fundamentada na mobilização, participação e formação de uma nova cultura.
 - C) A “pedagogia da ajuda” está ancorada na perspectiva da globalidade e na perspectiva sistêmica – integrativa de indivíduos.
 - D) A “pedagogia da ajuda” está ancorada na seleção/triagem para receber a ajuda e na fragmentação e controle social via racionalização da assistência social.
27. O papel de planejamento do serviço social no espaço institucional exige uma formação teórico-metodológica qualificada. Segundo Vasconcelos (2015), para pensar o planejamento deve-se levar em consideração:
- A) O enfrentamento das contradições do capital e a inércia da luta de classes.
 - B) O enfrentamento das atividades burocráticas e a impotência da organização política.
 - C) O enfrentamento do caráter individual atribuído ao sujeito profissional e o preterimento da articulação coletiva.
 - D) O enfrentamento das condições de trabalho, a potenciação da relativa autonomia profissional e a materialização das finalidades e objetivos propostos.
28. Acerca dos desafios profissionais e a instrumentalidade do serviço social, marque a alternativa correta.
- A) A realidade complexa e contraditória exime do profissional ir além da mera requisição instrumental-operativa do mercado de trabalho.
 - B) A emissão de relatórios e pareceres demanda responsabilidade ao (a) assistente social e está sujeita a penalidades previstas no Código de Ética profissional.
 - C) A atual realidade impõe ainda mais ao assistente social o compromisso com a ampliação dos debates e estudos a respeito do leque de instrumentais elaborados por outras categorias profissionais.
 - D) O uso dos instrumentos técnicos, como relatórios e pareceres, pressupõe a realização de estudo social posterior, cujas técnicas utilizadas para a coleta de dados são de inteira responsabilidade do (a) assistente social.
29. Acerca dos instrumentos e técnicas utilizadas pelo assistente social no processo de trabalho do cotidiano profissional, marque a alternativa correta.
- A) Os instrumentos profissionais do/a Assistente Social são meios de trabalho usados para atender as necessidades e requisições do labor profissional.
 - B) São exemplos de instrumentos diretos de trabalho: entrevista, visita domiciliar, acompanhamento social, reuniões e o parecer social.
 - C) A instrumentalidade do trabalho possibilita transformar a realidade social apresentada ao assistente social em desafios profissionais.
 - D) Os instrumentos indiretos de trabalho são: entrevista, parecer social, perícia social e o laudo social.
30. O exercício da profissão realiza-se pela mediação do trabalho assalariado, que tem na esfera do Estado e nos organismos privados os pilares de maior sustentação dos espaços ocupacionais. Sobre os processos de trabalho e o cotidiano profissional do assistente social, marque a alternativa correta.
- A) Trata-se de uma atividade não inscrita, necessariamente, no terreno político e ideológico, mas que possui refrações nas condições materiais da existência dos sujeitos via serviços, programas e projetos.
 - B) O caráter social da profissão assume uma dupla dimensão: enquanto trabalho concreto atende as necessidades sociais. Mas só pode atender as necessidades sociais, se seu trabalho puder ser igualado a qualquer outro enquanto trabalho abstrato.
 - C) O assistente social ingressa nas instituições empregadoras como parte de um coletivo de trabalhadores que implementa ações institucionais, cujo resultado final é fruto de um trabalho dissociado, que assume perfis diferenciados nos vários espaços ocupacionais.
 - D) Os dilemas da alienação, indissociáveis do trabalho assalariado, incidem no trabalho do assistente social com matrizes distintas nos vários espaços ocupacionais, dependendo das relações sociais que os configuram e que não interferem na concretização da autonomia profissional.

31. A respeito do direcionamento da ética profissional do Serviço Social, explicitado no Código de Ética de 1993, algumas reflexões são necessárias no cotidiano profissional. Assinale o que **NÃO** é correto afirmar.
- A) O Código de Ética de 1993 afirma a não-discriminação e nega o pluralismo; ainda defende a liberdade e apoia todas as perspectivas ético-políticas existentes.
 - B) Ao se manifestar a favor da eliminação de todas as formas de preconceito, o Código de Ética de 1993 é inovador, abordando questões fundamentais à superação do moralismo.
 - C) O Código de Ética de 1993 enfrenta o dogmatismo ao defender a tolerância, concebida como respeito à diversidade. Isto, porém, não significa a reatualização da “neutralidade” profissional, mas a coerência com o princípio democrático que rege a ética profissional.
 - D) Ao explicitar sua inserção no processo de ruptura com o Serviço Social tradicional, o Código de Ética de 1993 remete à construção de um projeto profissional vinculado a um projeto social radicalmente democrático e compromissado com os interesses históricos da massa da população trabalhadora.
32. Os Códigos de Ética Profissional elaborados pelo Serviço Social brasileiro, desde a sua constituição na década de 1930, configuram importantes instrumentos para o entendimento da profissão e para a análise de sua evolução histórica. Quanto a estes documentos, assinale o item correto.
- A) O Código de Ética Profissional de 1986 reafirmou a base filosófica tradicional, nitidamente conservadora, razão pela qual foi rapidamente substituído.
 - B) O Código de Ética Profissional, de 1947, trazia como dever do assistente social cumprir os compromissos assumidos, respeitando a lei de Deus, os direitos naturais do homem, inspirando-se no bem comum e nos dispositivos da Lei, tendo em mente o juramento prestado diante do testemunho de Deus.
 - C) Os Códigos brasileiros de 1965 e 1975, inspirados pelos movimentos sociais efervescentes da época, romperam com a base filosófica humanista cristã e com a perspectiva despolitizante e acrítica em face das relações sociais que davam suporte à prática profissional do assistente social.
 - D) O Código de Ética profissional do Assistente Social de 1993 foi o quinto código de ética a ser elaborado pela categoria e o primeiro a romper com o conservadorismo da profissão.
33. Os diferentes projetos profissionais que marcaram a história do Serviço Social brasileiro foram orientados, segundo Cardoso (2006), por duas éticas – a ética tradicional/conservadora e a ética de ruptura/emancipatória. Com base nessa divisão, e considerando a compreensão da ética profissional a partir de três dimensões: a dimensão filosófica, a dimensão de moral prática e a dimensão de normatização, proposta por Barroco, é correto afirmar:
- A) Com relação à dimensão moral prática, ações democráticas com ênfase na defesa de direitos sociais estão presentes tanto na chamada ética tradicional/conservadora quanto na ética de ruptura/emancipatória.
 - B) A ética tradicional/conservadora traz, em sua dimensão filosófica, o neotomismo e o positivismo, enquanto a ética de ruptura/emancipatória está amparada no materialismo histórico-dialético.
 - C) Como exemplos da dimensão de normatização na ética tradicional conservadora, podemos citar os códigos de ética de 1947 e 1965 e o currículo mínimo de 1982.
 - D) A ética tradicional/conservadora foi predominante no Projeto Tradicional do Serviço Social e durante todo o Movimento de Reconceituação da Profissão, sendo substituída pela ética de ruptura/emancipatória quando do advento do Projeto Ético-Político da profissão.
34. O Projeto ético-político do Serviço Social articula quatro elementos constitutivos: uma imagem ideal da profissão, os valores que a legitimam, sua função social e seus objetivos, conhecimentos teóricos, saberes interventivos, normas, práticas, etc. Esses elementos têm em sua base os componentes que lhe dão materialidade, construídos pelos(as) próprios(as) assistentes sociais. Marque a opção que informa corretamente quais são esses componentes.
- A) O Código de Ética profissional, a lei de regulamentação da profissão e as Diretrizes Curriculares do curso de Serviço Social.
 - B) A instrumentalidade do Serviço Social, a dimensão investigativa da profissão e o estímulo ao pluralismo e ao pensamento crítico.
 - C) A produção de conhecimentos no interior do Serviço Social, as instâncias político-organizativas da profissão, a dimensão jurídico-política da profissão.
 - D) Os fóruns consultivos e deliberativos das entidades que são consagradas coletivamente, como os movimentos estudantis e a ABEPSS, as legislações sociais e o conjunto CFESS-CRESS.

35. Segundo Netto (1999), o Projeto Ético-Político do Serviço Social brasileiro, que conquistou hegemonia no corpo profissional na década de noventa do século XX, apresenta a autoimagem da profissão, elege os valores que a legitimam socialmente, delimita e prioriza os seus objetivos e funções, formula os requisitos para o seu exercício, prescreve normas para o comportamento dos profissionais e estabelece as balizas da sua relação com os usuários de seus serviços, com as outras profissões e com as organizações e instituições sociais privadas e públicas. Considerando a relevância desse projeto para a organização ético-política da profissão, leia os itens abaixo e marque o que for correto.
- A) Segundo Teixeira e Braz (2009), um pressuposto fundante de todo projeto ético-político é a sua necessária independência com relação aos projetos societários de transformação ou de conservação da ordem social, ainda que se filie de algum modo a um ou outro projeto de sociedade. Esse pressuposto garante a autonomia profissional e a atuação livre de amarras ideológicas e de disputas políticas que favoreçam interesses individuais.
 - B) O projeto ético-político do Serviço Social brasileiro teve sua gênese na segunda metade da década de 1970, avançou nos anos 1980, consolidou-se e tornou-se hegemônico nos anos 1990 e alcançou sua consecução plena na virada do século XX para o século XXI, fortemente apoiado pelas frentes populares e democráticas que pautaram a transição do milênio.
 - C) As demandas que se apresentam aos assistentes sociais manifestam-se, às vezes, revestidas de um caráter mistificador, nem sempre revelando seus reais determinantes e as questões sociais que portam, cabendo ao profissional o desafio de processá-las teoricamente, uma vez que, tendo ou não consciência, dirigem as suas intervenções favorecendo interesses sociais distintos e contraditórios.
 - D) Por atuar no movimento contraditório das classes, necessariamente mediando os antagonismos postos pela própria organização do sistema capitalista de produção, é preciso que o assistente social tenha cautela ao imprimir uma direção social às ações profissionais executadas, prezando por uma atuação responsável e neutra, de modo a não favorecer um ou outro projeto societário.
36. O Código de Ética Profissional do Assistente Social, de 1993, está ancorado em 11 princípios fundamentais. Assinale a opção que reflete corretamente alguns desses princípios.
- A) Posiciona-se em defesa do aprofundamento da democracia, reconhece a liberdade como valor ético central, não admite a violação de direitos humanos sob qualquer hipótese e rejeita o arbítrio e o autoritarismo.
 - B) Posiciona-se em defesa da consolidação da cidadania, através do estabelecimento de um estado de bem-estar social que seja capaz de promover igualdade e justiça social, com vistas à garantia da manutenção da ordem social vigente.
 - C) Posiciona-se em defesa do socialismo e das correntes marxistas e suas expressões teóricas, fazendo a opção por um projeto profissional vinculado ao processo de construção de uma nova ordem societária, livre de dominação e de exploração.
 - D) Posiciona-se em defesa da classe trabalhadora e da articulação do Serviço Social com movimentos sociais e sindicais, bem como, com projetos político-partidários que partilhem dos princípios deste Código e que estejam engajados na luta de classes.
37. A Lei Nº 8.662, de 7 de junho de 1993, dispõe sobre a profissão de Assistente Social e dá outras providências. A respeito desta Lei, marque a alternativa correta.
- A) Compete aos CRESS, em suas respectivas áreas de jurisdição, na qualidade de órgão executivo e de primeira instância, prestar assessoria técnico-consultiva aos organismos públicos ou privados, em matéria de Serviço Social.
 - B) A inscrição nos Conselhos Regionais sujeita os Assistentes Sociais ao pagamento das contribuições compulsórias (anuidades). Quanto a taxas e demais emolumentos que forem estabelecidas em regulamentação baixada pelo Conselho Federal, caberá a decisão de obrigatoriedade a cada Conselho Regional.
 - C) Elaborar, coordenar, executar e avaliar planos, programas e projetos que sejam do âmbito de atuação do Serviço Social são atribuições privativas do assistente social, portanto, só podendo ser exercidas por profissional com formação de nível superior em Serviço Social e registro no conselho de classe profissional.
 - D) O Conselho Federal de Serviço Social (CFESS) e os Conselhos Regionais de Serviço Social (CRESS) constituem, em seu conjunto, uma entidade com personalidade jurídica e forma federativa, com o objetivo básico de disciplinar o exercício da profissão de Assistente Social e defendê-lo em todo o território nacional.

38. Em um hospital de referência do estado do Ceará, a assistente social plantonista foi chamada à unidade de internação para realizar os procedimentos de “alta a pedido” de uma paciente maior de idade que estava acompanhada por uma amiga. A referida usuária havia sido encaminhada para o hospital após ter sido agredida em casa pelo namorado e aguardava cirurgia para reparação de um trauma ocasionado pela agressão. Diante dessa situação, e tomando como base o Código de Ética Profissional do Assistente Social, qual a conduta mais adequada a ser seguida pela profissional?
- A) A assistente social foi à unidade de internação e explicou para a equipe de saúde que do ponto de vista da alta social não havia nenhum impedimento para a liberação da paciente, registrando esta informação em seu prontuário.
 - B) A assistente social informou que não poderia realizar os procedimentos solicitados, uma vez que como assistente social não é competente para viabilizar a alta, mas esclareceu para a equipe que a paciente é protagonista da sua história e, como tal, deve ser autônoma para decidir sobre os rumos do seu tratamento de saúde, devendo ser respeitada no seu desejo de alta.
 - C) A assistente social procurou o profissional médico responsável pela unidade de internação na qual a paciente estava e lhe informou a respeito do seu receio em liberar a paciente, uma vez que não havia garantias de que ela estaria segura em casa, e pediu que fossem juntos à unidade para tentar dissuadi-la desta decisão.
 - D) A assistente social foi à unidade de internação e conversou com a equipe de saúde, a fim de compreender melhor o caso. Em seguida, realizou atendimento à paciente e sua acompanhante para entender os fatores que estavam motivando o desejo de alta e para orientação, esclarecimento e reflexão acerca das condições objetivas que estavam impulsionando essa decisão e das consequências dessa ação. Diante da manutenção da decisão, acionou o profissional médico para proceder com os encaminhamentos necessários.
39. A respeito do que prevê o Código de Ética do Assistente Social em sua relação com profissionais de outras categorias, bem como em sua relação com instituições empregadoras e outras, assinale o que estiver correto.
- A) É vedado ao assistente social repassar ao seu substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho.
 - B) Constituem deveres do assistente social incentivar, sempre que possível, a prática profissional interdisciplinar e respeitar as normas e princípios éticos das outras profissões.
 - C) O assistente social tem o direito de denunciar falhas nos regulamentos, normas e programas da instituição em que trabalha, quando os mesmos estiverem ferindo os princípios e diretrizes deste Código.
 - D) O assistente social tem direito de dispor de condições de trabalho condignas, ter livre acesso à população usuária e emprestar seu nome e registro profissional a firmas, organizações ou empresas públicas e privadas.
40. As infrações cometidas contra o Código de Ética Profissional, bem como contra a Lei de regulamentação da Profissão, acarretarão penalidades ao infrator. A respeito das penalidades aplicáveis, assinale o item correto.
- A) A punibilidade do assistente social, por falta sujeita a processo ético e disciplinar, prescreve em 10 (dez) anos, contados da data da verificação do fato respectivo.
 - B) A pena de suspensão acarreta ao/à assistente social a interdição do exercício profissional em todo o território nacional, por prazo a ser estipulado pelo CRESS de jurisdição.
 - C) A execução da pena de advertência reservada poderá ser tornada pública caso o acusado não seja encontrado, penalizado, ou se após duas convocações não comparecer no prazo fixado para receber a penalidade.
 - D) A imposição das penas sempre obedecerá à gradação estabelecida pelo artigo 24 do Código de Ética: multa; advertência reservada; advertência pública; suspensão do exercício profissional; e cassação do registro profissional.
41. A política social é matéria fundamental na formação profissional dos assistentes sociais (BEHRING, 2009). Acerca da relação da política social como matéria do serviço social, assinale a alternativa correta.
- A) A entrada da matéria da política social no currículo dos assistentes sociais data dos anos 1980, o que mostra uma trajetória recente desse debate.
 - B) A condição a-histórica e social da política social deve ser extraída do movimento da sociedade burguesa em geral e também nas manifestações particulares nos Estados nacionais.
 - C) Toda análise de processos e relações sociais é impregnada de política e disputa de projetos societários, apesar de algumas perspectivas analíticas propugnarem de variadas formas o mito da neutralidade.
 - D) O serviço social brasileiro hoje oferece formulações de ponta sobre esse processo social e histórico – a política social – no entanto ainda não trava uma ampla interlocução com outras áreas do conhecimento.

42. A seguridade social brasileira, instituída com a Constituição de 1988, incorporou princípios dos modelos bismarckiano e beveridgiano, ao restringir a previdência aos contribuintes, universalizar a saúde e limitar a assistência social a quem dela necessitar. A respeito da seguridade social brasileira, leia os itens abaixo e assinale o que estiver correto.
- A) A seguridade social brasileira, composta pelo tripé das políticas de previdência, assistência e saúde, representa um dos maiores avanços da Constituição Federal de 1988 no que se refere à proteção social e altera estruturalmente as bases capitalistas e suas manifestações na sociedade.
 - B) Segundo o que nos diz Sposati, a proteção social na sociedade do capital, exatamente por atuar com “indivíduos” sem interesse imediato para o processo de acumulação, porque afastados da inserção no trabalho vivo, conta com menos interferência de interesses econômicos do capital.
 - C) Segundo o documento dos Parâmetros de atuação do assistente social na saúde, a perspectiva de seguridade social pautada no projeto ético-político do Serviço Social é concebida como parte de uma agenda estratégica da luta democrática e popular no Brasil, visando à construção de uma sociedade justa e igualitária.
 - D) O contexto brasileiro, atravessado por profundas desigualdades sociais, pobreza estrutural e fortes relações informais de trabalho, tem nesse modelo híbrido, entre o seguro e a assistência, uma alternativa que garante a cobertura e o acesso aos direitos de parte significativa da sociedade, embora ainda não alcance um pequeno contingente de brasileiros.
43. O Artigo 194, da Constituição Federal de 1988, informa a Seguridade Social como sendo um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social. Com base neste conceito, assinale a opção correta no que diz respeito aos direitos constitucionais relativos à saúde.
- A) O Sistema Único de Saúde está organizado a partir de três diretrizes, quais sejam: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; universalidade, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; participação da comunidade.
 - B) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada, sendo vedadas a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos e a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
 - C) Compete ao Sistema Único de Saúde, além de outras atribuições, incentivar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação; fiscalizar a execução das ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como, as de saúde do trabalhador; participar da formulação da política de proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
 - D) Compete aos gestores municipais dispor sobre o regime jurídico, o piso salarial profissional, as diretrizes para os Planos de Carreira e a regulamentação das atividades de agente comunitário de saúde e agente de combate às endemias, cabendo à União prestar assistência financeira complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, para o cumprimento do referido piso salarial.
44. A Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, foi um marco na política de saúde e dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Acerca do funcionamento dos serviços de assistência à saúde, assinale a alternativa correta.
- A) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.
 - B) Podem participar, direta ou indiretamente, as empresas de capitais estrangeiros na assistência à saúde e as empresas sem finalidade lucrativa para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.
 - C) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados.
 - D) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.

45. As ações e serviços de saúde executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente. Acerca da Organização, da Direção e da Gestão, assinale a alternativa correta.
- A) Deverão ser criados Comitês Provisórios de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
 - B) Os municípios poderão constituir comissões para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
 - C) Serão criadas consórcios de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.
 - D) As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
46. Segundo o documento “Parâmetros para a atuação de assistentes sociais na saúde”, publicado pelo CFESS, o Serviço Social na saúde atua em quatro grandes eixos: atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional. Considerando o papel desses profissionais enquanto sujeitos políticos na formulação, implementação, gestão e controle das políticas sociais e, nesse caso, da política de saúde, leia os itens abaixo e marque a opção correta.
- A) As ações a serem desenvolvidas pelos assistentes sociais na saúde devem transpor o caráter emergencial e burocrático, bem como ter uma direção de sensibilização da opinião popular na direção da construção de uma nova ordem social, livre de exploração e de dominação, por meio da reflexão com relação às condições sócio-históricas a que são submetidos os usuários e mobilização para a participação nas lutas em defesa da garantia do direito à Saúde e contra o sistema capitalista de produção.
 - B) A avaliação socioeconômica dos usuários tem por objetivo ser um meio que possibilite a mobilização dos mesmos para a garantia de direitos, funcionando como um meio de promoção da equidade e da justiça social uma vez que possibilita a seleção através de critérios justos e claros de elegibilidade e/ou seletividade estrutural, considerando e respeitando os limites institucionais.
 - C) As visitas domiciliares são importantes instrumentos a serem utilizados por assistentes sociais porque favorecem que o profissional, a partir do conhecimento da realidade do usuário, tenha mais elementos para buscar o alargamento dos direitos sociais que podem ser acessados por esse usuário. Nesse sentido, deve ser utilizada de forma ética e justa, como meio de verificação dos dados fornecidos pelo usuário para fins de comprovação e efetivação dos direitos.
 - D) O desafio da humanização é a criação de uma nova cultura de atendimento, pautada na centralidade dos sujeitos na construção coletiva do SUS. A defesa dessa concepção está respaldada no projeto ético-político do Serviço Social e deve ser compromisso e preocupação profissional. Para tanto, o assistente social deve participar na elaboração de protocolos assistenciais e rotinas de trabalho, investindo na educação permanente das equipes, com vistas a repensar o modelo de atenção à saúde e avaliar as dificuldades que se apresentam no processo coletivo de trabalho.
47. O texto constitucional de 1988 é um marco na democratização e no reconhecimento dos direitos sociais. Articulada com tais princípios, a Constituição alargou o projeto de democracia, compatibilizando princípios da democracia representativa e da democracia participativa, e reconhecendo a participação social como um dos elementos-chave na organização das políticas públicas. Acerca dos sentidos que passa a tomar a participação no que se refere aos direitos sociais, à proteção social e à democratização, assinale a alternativa correta.
- A) A participação social promove opacidade na deliberação e visibilidade das ações, democratizando o sistema decisório.
 - B) A participação social permite maior expressão e visibilidade das demandas sociais, provocando um recuo na promoção da igualdade e da equidade nas políticas públicas.
 - C) A sociedade, por meio de inúmeros movimentos e formas de associativismo, permeia as ações estatais na defesa e alargamento de direitos, demanda ações, mas não é capaz de executá-las no interesse público.
 - D) A participação social tem sido reafirmada no Brasil como um fundamento dos mecanismos institucionais que visam garantir a efetiva proteção social contra riscos e vulnerabilidades, assim como a vigência dos direitos sociais.

48. Considerando que existe uma relação entre o projeto ético-político e o de reforma sanitária, sobretudo no que se refere aos principais aportes e referências teóricas, formação profissional e princípios. Qual das alternativas pode ser considerada uma atuação competente e crítica do Serviço Social na área da saúde?
- A) Buscar a necessária atuação em equipe, tendo em vista a interdisciplinaridade da atenção em saúde.
 - B) Submeter à operacionalização de seu trabalho aos rearranjos propostos pelos governos que descaracterizam a proposta original do SUS de direito.
 - C) Tentar construir e/ou efetivar, conjuntamente com outros(as) assistentes sociais, espaços nas unidades de organização da categoria profissional nas decisões a serem tomadas.
 - D) Estimular a intersetorialidade tendo em vista realizar ações que fortaleçam a articulação entre as políticas de seguridade social assim como a fragmentação dos serviços e do atendimento às necessidades sociais.
49. O/a assistente social se coloca na luta pela afirmação de direitos dos/as usuários/a dos serviços e possui espaços potentes disparadores de reflexões sobre a pauta que implica a questão racial, para usuários/as e profissionais de saúde. Nessas reflexões presentes no artigo do Conselho Federal de Serviço Social - CFESS (2020) - Assistentes Sociais no Combate ao Racismo - qual das alternativas aponta uma dificuldade recorrente para lidar com o racismo institucional nos serviços de saúde?
- A) Conhecer a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra aprovada em Portaria Nº 992, de 13 de maio de 2009, pelo Ministério da Saúde.
 - B) Fazer com que os profissionais, especialmente os da saúde, compreendam ou percebam o racismo como um grave fator de desigualdade no acesso ao atendimento.
 - C) A necessidade de promover deslocamentos físicos institucionais em direção a este grupo, cujo acesso aos serviços ofertados institucionalmente é comprometido ou sub-representado.
 - D) A proposição de atividades conjuntas entre serviços e políticas setoriais do campo da seguridade social ampliada (como educação, habitação, lazer e emprego), na perspectiva de ampliar as possibilidades de atendimento.
50. De acordo com os Parâmetros para a Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde (CFESS, 2010), a nova configuração da política de saúde impacta diretamente no trabalho do/a assistente social em diversas dimensões: nas condições de trabalho, na formação profissional, nas influências teóricas, na ampliação da demanda e na relação com os demais profissionais e movimentos sociais. Com base nesse documento, quais são os quatro grandes eixos de atuação profissional na política de Saúde?
- A) Psicossocial; socioassistencial; gestão; político-organizativo.
 - B) atendimentos individuais; abordagens familiares ou de grupos; gestão; controle social.
 - C) Atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional.
 - D) elaboração, implementação, execução e avaliação de políticas sociais; orientação a indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais; organização de benefícios e serviços sociais; assessoria e apoio aos movimentos sociais.