

# EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA

## EDIÇÃO 2024/2025

# Enare

EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA

TARDE

## SERVIÇO SOCIAL (SERSOCT01)

PROVA OBJETIVA

TIPO 1



### SUA PROVA

Além deste caderno de questões contendo cem questões objetivas, você receberá do fiscal de sala:

- uma folha para a marcação das respostas.



### TEMPO

- **5 horas** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas.**
- **1 hora** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 minutos** antes do término do período de prova, é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões.**



### NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.



### INFORMAÇÕES GERAIS

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta
- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Na folha de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado na folha de respostas.
- Confira o programa, a cor e o tipo do seu caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de questões com programa ou tipo diferente do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição da folha de respostas em caso de erro.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

**Boa sorte!**



## Conhecimentos Gerais

1

*O Inamps se constituía como a política pública de saúde que vigorava antes da criação do SUS e foi extinto pela lei federal 8.689, em 1993.*

(Fonte: <https://www.epsjv.fiocruz.br/instituto-nacional-de-assistencia-medica-da-previdencia-social-inamps>)

Sobre o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), avalie as afirmativas e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Modelo previdenciário contributivo hospitalocêntrico, inclusivo e priorizava a atenção básica à saúde.
- ( ) Modelo universal de saúde responsável pela melhoria nos indicadores de saúde, como o de mortalidade infantil.
- ( ) Modelo de gestão que reduziu os custos médico-hospitalares devido ao maior controle orçamentário em saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) F – F – V.
- (C) V – F – F.
- (D) F – V – V.
- (E) F – V – F.

2

A respeito da 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília, no ano de 1986, assinale a afirmativa correta.

- (A) Estabeleceu um marco histórico, mas ainda sem participação popular.
- (B) Propôs a criação de um sistema de saúde público e de um privado, independentes.
- (C) Criou o arcabouço do SUS e a Comissão Nacional da Reforma Sanitária (CNRS).
- (D) Teve como tema central efetivando o SUS – *acesso, qualidade e humanização na atenção à saúde com controle social*.
- (E) Criou o Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.

3

O Decreto nº 7.508/2011, como figura jurídica que dará concretude a cada ente federado frente aos compromissos comuns, instituiu

- (A) a alocação dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS).
- (B) o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP).
- (C) o Pacto pela Saúde em defesa do SUS, pela vida e pela gestão.
- (D) os percentuais mínimos a serem investidos nas ações e serviços de saúde.
- (E) a participação direta e indireta de capital externo na assistência à saúde.

4

Segundo o Art. 3º da Portaria de Consolidação nº 3/2017 do Ministério da Saúde, temos como Rede Temática de Atenção à Saúde, a

- (A) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE).
- (B) Rede Nacional de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde (RNPVS).
- (C) Rede Nacional de Atenção Integral da Saúde do Trabalhador (RAIST).
- (D) Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde (Rebrats).
- (E) Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (Renaveh).

5

*Segundo a Portaria de Consolidação nº 3/2017 do Ministério da Saúde, a Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.*

(Fonte: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0003\\_03\\_10\\_2017.html#CAPITULO1](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0003_03_10_2017.html#CAPITULO1))

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. Nem todos os pontos de atenção à saúde são importantes para que os objetivos da rede de atenção à saúde sejam cumpridos.
- II. Os pontos de atenção à saúde espaços em que se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- III. Um dos objetivos da RAS é promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) I e III, apenas.
- (E) II e III, apenas.

6

A Equipe do Núcleo de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), como competência específica, deve

- (A) planejar, estrategicamente, a implantação das Unidades Básicas de Saúde.
- (B) formar equipes multidisciplinares, a partir de indicações do Ministério da Saúde.
- (C) participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica a que estão vinculadas.
- (D) ser responsável pela composição da equipe multiprofissional, definindo os profissionais e a carga horária da equipe.
- (E) atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde a partir de normativas do Conselho Nacional de Saúde.

7

Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), uma Unidade Básica de Saúde (UBS), em relação à infraestrutura e à ambiência, deve

- I. estar adequada ao quantitativo de população adscrita e suas especificidades.
- II. considerar a densidade demográfica, perfil da população e as ações e serviços de saúde a serem realizados.
- III. ter pontos de apoio para o atendimento de populações dispersas (rurais, ribeirinhas, assentamentos etc.).

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

**8**

Segundo a Portaria nº 198/2004, que institui a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde como estratégia do Sistema Único de Saúde para a formação e o desenvolvimento de trabalhadores para o setor, a condução locorregional da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde será efetivada mediante um Colegiado de Gestão configurado como polo de educação permanente em saúde para o SUS com as funções de

- I. identificar necessidades de formação e de desenvolvimento dos trabalhadores de saúde e construir estratégias e processos que qualifiquem a atenção e a gestão em saúde e fortaleçam o controle social no setor na perspectiva de produzir impacto positivo sobre a saúde individual e coletiva;
- II. mobilizar a formação de gestores de sistemas, ações e serviços para a integração da rede de atenção como cadeia de cuidados progressivos à saúde (rede única de atenção intercomplementar e de acesso ao conjunto das necessidades de saúde individuais e coletivas);
- III. articular e estimular a transformação das práticas de saúde e de educação na saúde no conjunto do SUS e das instituições de ensino, tendo em vista a implementação das diretrizes curriculares nacionais para o conjunto dos cursos da área da saúde e a transformação de toda a rede de serviços e de gestão em rede-escola.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

**9**

Assinale a opção que indica o *princípio* da Política Nacional de Humanização que visa ao aumento do grau de comunicação intra e intergrupos e à transformação dos modos de relação e de comunicação entre os sujeitos implicados nos processos de produção de saúde.

- (A) Pluralidade.
- (B) Diversidade.
- (C) Verticalidade.
- (D) Transversalidade.
- (E) Heterogeneidade.

**10**

Assinale a opção que indica a finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, Portaria nº 2.528/GM de 2006.

- (A) Garantir a permanência de portadores de doenças que necessitem de assistência médica ou de enfermagem permanente, em instituições asilares de caráter social.
- (B) Recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde.
- (C) Priorizar o controle e a prevenção de agravos de doenças crônicas não-transmissíveis em idosos.
- (D) Garantir o acesso de idosos aos sistemas de saúde, em especial à centros especializados de Geriatria.
- (E) Prover assistência multidisciplinar ao idoso, visto que a incapacidade funcional e as limitações físicas, cognitivas e sensoriais são consequências inevitáveis do envelhecimento.

**11**

Em relação à humanização no âmbito do SUS, assinale a afirmativa correta.

- (A) Trata-se de um programa que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS.
- (B) Enfatiza a idealização do “homem” na construção de um sentido positivo.
- (C) Oferece um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto subjetivo nelas presente.
- (D) Constrói trocas solidárias e comprometidas com a estrita tarefa de produção de saúde.
- (E) São ações voltadas aos sujeitos de sua ação, ou seja, seus usuários.

**12**

Assinale a opção que, segundo a Resolução nº 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), apresenta a definição de *vigilância em saúde*.

- (A) Processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de medidas de Saúde Pública.
- (B) Ações que propiciam o conhecimento e a investigação diagnóstica de doenças e agravos e a verificação da qualidade de produtos de interesse de saúde pública e do padrão de conformidade de amostras ambientais.
- (C) Promoção da saúde como parte da integralidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde, articuladas com as demais redes de proteção social, abrangendo atividades voltadas para adoção de práticas sociais e de saúde centradas na equidade, na participação e no controle social.
- (D) Ações de monitoramento contínuo da situação de saúde da população do País, Estado, Região, Município ou áreas de abrangência de equipes de atenção à saúde, por estudos e análises que identifiquem e expliquem problemas de saúde e o comportamento dos principais indicadores de saúde.
- (E) Conjunto articulado de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

**13**

O Art. 16 da Resolução nº 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), estabelece que o financiamento das ações da vigilância em saúde, é garantido de forma

- (A) autônoma, apenas pelo município.
- (B) dual, pelas esferas estadual e municipal.
- (C) unívoca, apenas na esfera federal.
- (D) recíproca, pelos estados e pela União.
- (E) tripartite, pelas esferas federal, estadual e municipal.

**14**

As opções a seguir apresentam princípios da chamada *Bioética Principialista*, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Autonomia.
- (B) Integralidade.
- (C) Não-maleficência.
- (D) Beneficência.
- (E) Justiça.

**15**

A Portaria nº 837/2014 estabelece que a Equipe de Saúde da População Ribeirinha (eSFR) será composta por, no mínimo,

- (A) dois médicos, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um microscopista; e dois agentes de saúde.
- (B) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; e um auxiliar ou técnico de enfermagem.
- (C) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um cirurgião dentista, especialista em Saúde da Família; e um auxiliar ou técnico de enfermagem.
- (D) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um cirurgião dentista, especialista em Saúde da Família; e quatro agentes de saúde.
- (E) um médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; um enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família; um cirurgião dentista, especialista em Saúde da Família; um técnico ou auxiliar em saúde bucal; e dois auxiliares ou técnicos de enfermagem.

**16**

A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2011, e visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde.

Todas as ações realizadas pelas equipes de Consultório na Rua (eCR) devem ser registradas na(o)

- (A) Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).
- (B) Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- (C) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- (D) Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (Sisab).
- (E) Sistema de Dados de Populações Vulneráveis (SDPV).

**17**

Segundo a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Saúde (NR 32), os agentes biológicos são classificados em classes de risco.

Assinale a opção que apresenta um *risco classe 2*.

- (A) Risco individual moderado para o trabalhador, mas com alta probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (B) Baixo risco individual para o trabalhador e para a coletividade, mas com moderada probabilidade de causar doença ao ser humano.
- (C) Risco individual moderado para o trabalhador e com baixa probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (D) Risco individual moderado para o trabalhador e com moderada probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (E) Baixo risco individual para o trabalhador e com probabilidade de moderada disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia, mas nem sempre de tratamento.

**18**

Segundo a NR 32, assinale a opção que apresenta apenas *agentes biológicos*.

- (A) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); tecidos orgânicos; culturas de células; vetores e príons.
- (B) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); parasitas; culturas de células; toxinas e príons.
- (C) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); tecidos orgânicos; parasitas; vetores e toxinas.
- (D) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); culturas de células; vetores; tecidos orgânicos e toxinas.
- (E) Microrganismos (geneticamente modificados ou não); tecidos orgânicos; vetores; toxinas e príons.

**19**

Segundo o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), assinale a opção que indica a cor obrigatória da pulseira de identificação do paciente.

- (A) Azul.
- (B) Amarela.
- (C) Vermelha.
- (D) Branca.
- (E) Verde.

**20**

Segundo o Art. 3º, inciso IV, da RDC nº 36/2013, assinale a opção que apresenta o conceito de *evento adverso*.

- (A) O comprometimento da estrutura ou da função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo.
- (B) O efeito que surge por meio de alguma reação distinta daquela que produz o efeito terapêutico.
- (C) O efeito causado por fármaco que leva ou pode levar a um desfecho negativo.
- (D) A ocorrência imprevista que acontece durante a assistência à saúde.
- (E) O evento ou circunstância que resulte em dano à saúde.

## Conhecimentos Específicos

21

A década de 1980 consolida, no campo ideológico-político, o rompimento com o conservadorismo no Serviço Social. Entretanto, no início dos anos 1990, começam a ser registradas críticas formais às correntes marxistas.

Segundo Netto (1996), assinale a opção que apresenta essas críticas.

- (A) A ortodoxia dos marxistas brasileiros e às lacunas nos trabalhos desses marxistas.
- (B) A melhor interpretação da pós-modernidade sobre a realidade social e perda do instrumental técnico dos assistentes sociais.
- (C) A ineficiência do marxismo nas sequelas da questão social e o excesso economicismo teórico.
- (D) A fragmentação da história e a exacerbada condescendência com a população pobre.
- (E) A partidarização à esquerda da profissão e distanciamento da prática profissional.

22

Entre os autores vinculados à Teoria Crítica, é consenso que o Serviço Social é uma profissão vinculada à dinâmica histórico-social do capitalismo na sua fase

- (A) financeira.
- (B) monopolista.
- (C) original.
- (D) concorrencial.
- (E) primitiva.

23

O SUS adotou a organização em Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para responder aos problemas vivenciados na gestão do sistema, como a fragmentação do sistema de saúde, a concorrência entre os serviços, o aumento da prevalência das doenças crônicas e a necessidade de monitoramento e avaliação.

Nesse contexto, as RAS são arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar, de base territorial.

Sobre seus atributos, assinale a afirmativa correta.

- (A) A melhoria de resultados sanitários nas condições crônicas, com a diminuição das referências para especialistas e hospitais.
- (B) Maior resolutividade dos cuidados prestados à população nos territórios e acompanhamento sistemático dos casos mais complexos.
- (C) Novos arranjos intra e intersetoriais, visando responder aos novos desafios que a população brasileira está vivenciando.
- (D) A atenção básica como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema, constituída por equipe multidisciplinar que cubra toda a população.
- (E) A importância de ações e serviços de promoção, prevenção, proteção, diagnóstico e reabilitação da saúde.

24

O estudo dos determinantes sociais das doenças é recente – décadas de 1960/70.

Assinale a opção que indica, segundo Laurell (1982), uma das primeiras medidas para estabelecer os determinantes sociais.

- (A) As políticas sociais de saúde de um país e a crise econômica que com elas se entrelaça.
- (B) As diferenças nos perfis patológicos ao longo dos tempos como resultantes das transformações da sociedade.
- (C) A doença como um processo biológico que ocorre na população, independentemente do seu nível econômico.
- (D) O planejamento de um estudo do processo social em sua articulação com outros processos da mesma natureza.
- (E) A definição de um objeto de estudo que permita a compreensão do processo saúde-doença como processo social.

25

Atualmente, há consenso de que a maioria dos perfis patológicos são a expressão das transformações ocorridas na sociedade.

A respeito do tema, assinale a opção que indica o fundamento teórico que permite apreender as formas sociais específicas sob as quais ocorre a relação entre o homem e a natureza.

- (A) O processo de trabalho.
- (B) Os elementos socioestruturais.
- (C) As causas sociais mediadoras.
- (D) O *status* socioeconômico.
- (E) As diferenças de gênero.

26

De acordo com Nunes (2000), assinale a opção que apresenta um exemplo que evidencia o papel dos fatores sociais nos agravos à saúde e na doença.

- (A) Meio-ambiente.
- (B) Doenças profissionais típicas.
- (C) História natural das doenças.
- (D) Vida urbana.
- (E) Relações com o mundo do trabalho.

27

Ao analisar a violência de gênero, Saffioti (2001) elucida que, nesse fenômeno, o patriarca conta com numerosos asseclas para a implementação e a defesa diuturna da ordem de gênero garantidora de seus privilégios.

Para tanto, a autora adota o conceito de

- (A) hierarquia-classe social.
- (B) dominação-exploração.
- (C) político-racial.
- (D) normal-patológico.
- (E) simbólico-concreto.

**28**

A década de 1990 marca a consolidação do neoliberalismo no Brasil. Para o Serviço Social, esta década marca dois movimentos que colocaram os assistentes sociais em posição diferenciada.

Assinale a opção que indica esses movimentos.

- (A) A revisão do Serviço Social tradicional e a expansão da pós-graduação à distância em universidades privadas.
- (B) O Congresso da Virada e a implementação da perspectiva de intenção de ruptura nas entidades de representação da categoria.
- (C) A expansão das políticas sociais pontuais e a crise de materialidade profissional devido à perda de espaços profissionais.
- (D) O aprofundamento dos referenciais que sustentam o projeto ético-político e a refração do Serviço Social em face das mudanças societárias.
- (E) A busca por novos referenciais teórico-metodológicos e o reconhecimento do trabalho e da intervenção profissional pelos empregadores.

**29**

O capitalismo mundial ganhou enorme impulso no início do século XX, o que implicou na emersão das políticas sociais.

A expansão dos serviços sociais nesse período está vinculada à noção de

- (A) instituições sociais.
- (B) *welfare state*.
- (C) proletariado.
- (D) monopolismo.
- (E) cidadania.

**30**

A reestruturação produtiva impactou fortemente o processo de trabalho no interior das empresas. Esta mudança impactou a inserção do Assistente Social no âmbito das empresas.

Sobre os requisitos exigidos para o ingresso do Assistente Social na esfera empresarial, avalie os itens a seguir.

- I. A capacidade de negociação.
- II. Resiliência.
- III. O manejo de grupos.

Está(ão) correto(s) o(s) item(ns)

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

**31**

De acordo com a ABESS (1997), o núcleo de fundamentos do trabalho profissional considera

- (A) o debate sobre o Serviço Social inscrito no âmbito de processos de trabalho, aliado à abertura de oportunidades de capacitação permanente.
- (B) a sistematização de informações e pesquisas que permitem decifrar as faces da realidade e do real sob a compreensão articulada do universal e do particular.
- (C) a profissionalização do Serviço Social como uma especialização do trabalho e sua prática como um processo de trabalho que tem como objeto as múltiplas expressões da questão social.
- (D) a realização de pesquisas no âmbito da particularidade das expressões da “questão social” como fonte das ações cotidianas referenciadas pelo corpo teórico crítico.
- (E) o avanço da compreensão teórica e política que contribuiu para que a categoria produzisse alterações no campo da formação profissional e nas diferentes formas interventivas cotidianas.

**32**

No que diz respeito aos fundamentos da ética profissional, assinale a afirmativa correta.

- (A) Naturalizam o presente, fundamento de uma ética orientada pela práxis.
- (B) Projetam a ação com base em valores, de modo que o produto de sua ação seja teleologicamente determinado.
- (C) Incorporam a moralização da vida social como estratégia de enfrentamento das expressões da “questão social”.
- (D) Reproduzem abstratamente as categorias éticas, dando-lhes poder de “autoexplicação”.
- (E) Levam, com base na equidade e na justiça social, à luta pela universalidade de acesso a bens e serviços relativos às políticas sociais.

**33**

Os estudos sobre mediação e Serviço Social analisam esta categoria em uma dupla natureza.

Assinale a opção que as indica.

- (A) Reflexiva e ontológica.
- (B) Subjetiva e pragmática.
- (C) Ideológica e política.
- (D) Pública e privada.
- (E) Individual e coletiva.

**34**

A questão social, atualmente, se traduz pela “*conservação, realização e aprofundamento da desigualdade*”, ao fazer cumprir o receituário neoliberal.

Assinale a opção que apresenta o discurso que escamoteia o enfrentamento da “questão social” pelo Estado.

- (A) Universalidade das políticas sociais.
- (B) Filantropia empresarial.
- (C) Solidariedade social.
- (D) Terceiro setor.
- (E) Vulnerabilidade populacional.

**35**

O pragmatismo profissional ressurge na atualidade com uma nova face.

Assinale a opção que apresenta o argumento dessa postura.

- (A) A reafirmação da perspectiva da totalidade na prática do assistente social.
- (B) A necessidade do ecletismo diante das problemáticas sociais emergentes.
- (C) A descrição das expressões imediatas dos fenômenos que demandam intervenção direta.
- (D) A análise dos processos sociopolíticos que têm potencial para transformar aspectos da realidade.
- (E) O aumento de processos que são favorecidos pelo exército de reserva profissional.

**36**

De acordo com a Lei de Regulamentação da Profissão de Assistente Social, assinale a opção que apresenta uma atribuição privativa do Assistente Social.

- (A) Reivindicar autonomia profissional por ocasião de emissão de parecer.
- (B) Dirigir e coordenar associações, núcleos, centros de estudo e de pesquisa em Serviço Social.
- (C) Prestar orientação social e assessoria a movimentos sociais e comunitários.
- (D) Planejar o processo de estágio curricular na perspectiva dos direitos dos usuários.
- (E) Organizar e sistematizar as informações existentes nas instituições em que trabalha.

**37**

No que concerne à gênese do Serviço Social, cabe ao Assistente Social o papel de

- (A) planejar os serviços sociais na esfera governamental.
- (B) consultor de programas sociais empresariais.
- (C) chefiar equipes de voluntários nas instituições.
- (D) executor terminal das políticas sociais.
- (E) implementar as políticas do Terceiro Setor.

**38**

O neoliberalismo no Brasil gestou uma *cultura da crise*, buscando obter o consentimento da classe trabalhadora em torno de suas necessidades de acumulação.

Assinale a opção que indica os dois vetores básicos dessa cultura.

- (A) A empregabilidade via informalidade e a expansão das políticas sociais.
- (B) O favorecimento do microcrédito e o estímulo ao empreendimento individual.
- (C) A defesa da privatização de instituições estatais e a constituição do cidadão-consumidor.
- (D) O incentivo ao identitarismo e o reforço de uma moralidade conservadora.
- (E) A promoção do empoderamento feminino e a disseminação de programas para a pobreza.

**39**

A institucionalização do Serviço Social no Brasil ocorreu como um dos instrumentos do empresariado e do Estado para conter e controlar as expressões da “questão social”.

Sobre a prática do Serviço Social, assinale a afirmativa correta.

- (A) É responsável pelo enquadramento e moralização das camadas pobres da sociedade.
- (B) É mobilizada para o enfrentamento das sequelas oriundas de situações de vulnerabilidade social.
- (C) É permeada pelos influxos do positivismo e da proteção dos segmentos demandantes dos serviços sociais.
- (D) É detentora de um cabedal de conhecimentos que justifica uma intervenção neutra.
- (E) É polarizada pelos interesses de classes sociais distintas, não podendo ser pensada fora desta relação.

**40**

A constante redução no orçamento da saúde pública tem ocasionado serviços cada vez mais precários e escassos, os quais não correspondem, quantitativa e qualitativamente, à real necessidade da população.

A expansão dos serviços de atenção à saúde que ocorre por meio da terceirização da gestão da saúde, gera relações de trabalho marcadas por

- (A) processos coletivos.
- (B) isonomia salarial.
- (C) equipes multiprofissionais.
- (D) alta rotatividade.
- (E) concursos públicos.

**41**

O SUS possui pouco mais de 30 anos de existência, mas sua implantação ainda é considerada incompleta, principalmente no que tange à universalidade e à integralidade da atenção à saúde, à regionalização e à hierarquização dos serviços.

Assinale a opção que indica os três projetos para a saúde pública brasileira que marcaram esse período.

- (A) Reforma Sanitária; Reforma Sanitária flexibilizada; e Modelo Privatista submetido integralmente ao mercado.
- (B) Projeto Universalista; Projeto Privatista; e Modelo de Atenção Gerenciada.
- (C) Modelo Hegemônico; Projeto Médico-assistencial; e Projeto Assistencial de Saúde.
- (D) Política de Hegemonia; Modelo Capanhista; e Saúde Regulatória.
- (E) Saúde Constitutiva; Saúde Distributiva; e Saúde Suplementar.

**42**

Em relação aos *entraves* para o atendimento remoto pelo Assistente Social, assinale a afirmativa correta.

- (A) Restringe as entrevistas e ações necessárias ao preenchimento de critérios para distribuição de benefícios.
- (B) Limita a apreensão da realidade social, que não pode ser apreendida por meio de um contato virtual.
- (C) Impede que as visitas domiciliares sejam realizadas, não viabilizando a checagem de informações.
- (D) Dificulta a supervisão de campo, uma vez que os estagiários não estarão presentes.
- (E) Inviabiliza o contato com outros profissionais, deixando um vácuo no trabalho em equipe.

**43**

O conflito entre as condições objetivas e subjetivas do exercício profissional ocorre no âmbito das relações sociais.

Esse contexto permite compreender a *instrumentalidade* como

- (A) uma teoria que orienta as ações profissionais.
- (B) um conjunto de técnicas de aplicação cotidiana.
- (C) um método de conduta com os usuários.
- (D) uma propriedade constitutiva da profissão.
- (E) uma ideologia oriunda das ciências sociais.

**44**

O pluralismo teórico e a presença das ciências sociais nas polêmicas teórico-metodológicas são traços da(o)

- (A) renovação do Serviço Social.
- (B) sincretismo profissional.
- (C) movimento de reconceitualização.
- (D) dinâmica do ser social.
- (E) ampliação do mercado de trabalho profissional.

**45**

A Teoria Social Crítica é uma forma de analisar a sociedade e refletir sobre as relações sociais, a cultura e a produção.

Assinale a opção que apresenta o elemento fundamental dessa teoria.

- (A) O Estado Providência.
- (B) O aprofundamento da democracia.
- (C) A questão social.
- (D) O reconhecimento do proletariado.
- (E) A assistência social.

**46**

Segundo o Art. 9º da Lei nº 8.662/1993, assinale a opção que indica o fórum máximo de deliberação do Serviço Social no Brasil.

- (A) Conjunto CFESS/CRESS e ENESSO.
- (B) Assembleias dos CRESS votando em alguma questão.
- (C) Conselho de Fiscalização do CFESS.
- (D) Reuniões conjuntas dos Conselhos Federal e Regionais
- (E) Tribunal Superior de Ética Profissional.

**47**

No que se refere ao Código de Ética do Serviço Social, analise as afirmativas a seguir.

- I. Uma das dimensões da ética profissional diz respeito ao comportamento prático dos profissionais relativo aos juízos de valor, à responsabilidade e ao compromisso social.
- II. Os fundamentos da ética são sociais, isto é, somente o ser social age eticamente, pois só ele é capaz de agir com consciência e liberdade.
- III. A moral é o conjunto de costumes e hábitos que, transformados em normas de conduta, respondem à necessidade de estabelecer parâmetros de convivência social.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, somente.
- (B) I e II, somente.
- (C) I e III, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) I, II e III.

**48**

O trabalho remoto é permeado pela intensificação do trabalho representada pela ampliação da jornada laboral. Assim, torna-se difícil para o trabalhador compreender qual é seu verdadeiro trabalho.

Assinale a opção que indica uma característica dessa modalidade.

- (A) O trabalhador estabelece sua rotina autonomamente.
- (B) A vida do trabalho mistura-se à vida privada.
- (C) A implementação de novas atribuições para os assistentes sociais.
- (D) Os equipamentos para o trabalho são racionalizados.
- (E) Os usuários são atendidos de modo mais eficaz.

**49**

A Área da Saúde vem experimentando profundas alterações a partir das reformas produzidas pelo neoliberalismo.

Em seus debates para o trabalho do Assistente Social, a introdução da Transição do Cuidado é compreendida como

- (A) Uma importante estratégia para auxiliar na assistência e na organização dos serviços de saúde, por buscar garantir a universalidade e a equidade para os usuários a partir do privilegiamento da Rede de Atenção à Saúde.
- (B) O fundamento de uma nova política de saúde em um cenário de luta e enfrentamento no qual a política de saúde é uma disputa de projetos políticos divergentes que vivem em permanente tensão.
- (C) Uma nova modalidade de atendimento que se baseia nas particularidades do cenário brasileiro da política de saúde, nas dimensões socioculturais, nas especificidades das instituições de saúde e no perfil dos usuários.
- (D) A conexão entre os pontos da Rede de Atenção à Saúde na perspectiva da integralidade do cuidado em saúde, associada as necessidades dos usuários e o respeito à sua autonomia nas decisões sobre as ações de cuidado em saúde.
- (E) O reforço da relação da política de saúde com as desigualdades sociais, enfatizando as necessidades sociais da população, articulando assim o conceito de saúde referido na Constituição Federal.

**50**

Sobre os parâmetros de atuação do Assistente Social na saúde, de acordo com o CFESS (2010), assinale a afirmativa correta.

- (A) Ressalta as expressões da questão social, pois a saúde é direito garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença.
- (B) Estabelece os fundamentos teórico-metodológicos e ético-políticos construídos pela profissão e os procedimentos técnico-operativos.
- (C) Saliencia a importância da determinação social sustentada na categoria trabalho, sendo fundamental o contexto e as condições sociais que impactam o processo saúde-doença.
- (D) Contempla a realidade atual, marcada pela precarização das condições de trabalho, flexibilização das relações de trabalho e restrição de direitos.
- (E) Exige o atendimento, prevenção e promoção da saúde, a fiscalização do ambiente e condições de trabalho, envolvendo diferentes atores.

**51**

Assinale a opção que apresenta, segundo o CFESS (2010), os quatro grandes eixos de atuação do Assistente Social.

- (A) Reforma Sanitária, luta antimanicomial, saúde do trabalhador e saúde da mulher e da criança.
- (B) Trabalho com as famílias, na geração de renda e trabalho; controle social, na garantia de acesso aos benefícios; na subjetividade dos usuários e movimentos sociais.
- (C) Assessoria a equipes de saúde; consultoria para instituições públicas e privadas; supervisão direta a estudantes e pesquisa social.
- (D) Ações socioassistenciais; ações de articulação interdisciplinar; ações socioeducativas; e ações de mobilização popular.
- (E) Atendimento direto aos usuários; mobilização, participação e controle social; investigação, planejamento e gestão; assessoria, qualificação e formação profissional.

**52**

As reformas neoliberais impactaram fortemente o SUS. Como consequência, na análise do CFESS (2010), devem surgir, no cotidiano dos serviços de saúde, novas demandas.

Sobre o tema, assinale a afirmativa correta.

- (A) Agravamento das situações de morbidade e mortalidade por doenças passíveis de prevenção.
- (B) Necessidade de planejamento estratégico para a equipe multiprofissional.
- (C) Dúvidas dos usuários sobre como acessar o Bolsa Família/BPC.
- (D) Intervenção profissional junto às famílias nas situações de óbito.
- (E) Realização de visita domiciliar para aferir a necessidade de atendimento para usuários PCD.

**53**

É consenso entre os autores vinculados à teoria social crítica, que sejam implementadas medidas de reparação à prática da violência contra a população negra.

Sobre o tema, assinale a afirmativa correta.

- (A) Compensar, a partir da comprovação de ancestralidade consanguínea com a população escravizada, a formulação de uma agenda que busque alternativas para conter as desigualdades presentes.
- (B) Extinguir a hierarquização racial, estimulando o combate à discriminação e ao racismo estrutural, a fim de construir um ambiente no qual a justiça racial seja parte da vida social.
- (C) Formular, a partir das demandas dos movimentos que lutam por igualdade racial, políticas sociais baseadas no tripé memória-trajetória-protagonismo.
- (D) Criar uma ferramenta que, mediante situações coletivas, insiram cada pessoa em programas e estudos que tratem da violência praticada pelos invasores, a fim de receber benefícios sociais.
- (E) Desconstruir a narrativa eurocêntrica no tocante à história dos descendentes de escravizados, instituindo um mecanismo de enfrentamento para a restituição da reciprocidade humana.

**54**

Sobre o trabalho do Assistente Social no combate ao preconceito contra pessoa com deficiência, assinale a opção que, segundo o CFESS (2019), apresenta seus pontos centrais.

- (A) A construção de ações intersetoriais nas e entre as unidades de atendimentos nas políticas sociais da seguridade social visando às pessoas com deficiência. / A viabilização do acesso a produtos, tecnologias, serviços básicos e de apoio e cuidado que minimizam as barreiras de participação social.
- (B) As barreiras atitudinais que reproduzem e acentuam as desigualdades que atravessam diversas dimensões da vida das pessoas com deficiência. / A não reprodução de preconceitos que está presente no projeto ético-político profissional.
- (C) O processo de trabalho de assistentes sociais nas políticas sociais. / As articulações com entidades e movimentos sociais de luta por direitos e pela superação das relações sociais calcadas na exploração dos homens.
- (D) O enfrentamento das inúmeras interdições judiciais para pagamento de benefícios de transferência de renda. / A inclusão educacional no enfrentamento de salas/entidades especiais na educação.
- (E) A relação direta com a questão social e a desigualdade social inerente ao modo de produção capitalista. / A importância de reflexões críticas acerca da direção sociopolítica do trabalho profissional no cotidiano.

**55**

A resposta social e coletiva dada à vida das pessoas com deficiência é de desvalorização, carregada de preconceitos, práticas discriminatórias, opressoras e reprodutoras de violências. Nas últimas décadas, o Estado brasileiro avançou na defesa dos direitos das pessoas com deficiência.

Quanto à terminologia e ao conceito de *deficiência* e de *pessoa com deficiência*, assinale a afirmativa correta.

- (A) Demandam um foco especial na adequação do contexto social para sua participação e manifestação das suas potencialidades das diferenças humanas, e em sua adaptação à vida tida como normal.
- (B) Possuem impedimentos e incapacidades individuais do corpo para uma vida normal, e para as quais cabem certos tratamentos biomédicos e compensações sociais, como interdição, isolamento em hospitais, aposentadoria por invalidez.
- (C) Necessitam de reabilitação e integração para viver em sociedade, com desenvolvimento de tecnologias e produtos, como cadeira de rodas, linguagens de sinais, medicamentos, dentre outros, que podem reverter ou atenuar as diferenças dos demais cidadãos.
- (D) Têm impedimentos corporais de longo prazo de natureza física, intelectual, mental ou sensorial, os quais, em interação com as diversas barreiras, podem obstruir sua plena participação na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.
- (E) Defendem que a deficiência não está atrelada exclusivamente à pessoa e se posicionam com relação às origens sociais dos impedimentos nos corpos das pessoas, isto é, que a deficiência está relacionada à desigualdade imposta pela luta de classes.

56

Partindo da concepção de que a “questão social” é a base da requisição profissional do Serviço Social, Iamamoto (2002), no que se refere à análise da “questão social” no cotidiano profissional, chama a atenção para uma dupla armadilha.

Assinale a opção que a apresenta.

- (A) Trabalhar a nova questão social atuando na mediação dos usuários e seus benefícios e a ação direta com os usuários com as atividades mobilização e participação social.
- (B) Um conjunto de ações a serem desenvolvidas que não guardam relação com a “questão social” e a capacidade propositiva dos profissionais, com ênfase na investigação da realidade.
- (C) A pulverização e a fragmentação da “questão social” e um discurso genérico com uma visão indiferenciada da “questão social”.
- (D) Pautar-se nas ações profissionais orientadas pelos fundamentos teórico-metodológicos, ético-políticos e técnico-operativos e a referência ao projeto profissional do Serviço Social.
- (E) Decifrar as novas roupagens da “questão social” em decorrência dos processos históricos que a redimensionam e o desvelamento das condições de vida dos sujeitos que são atendidos nos diversos serviços.

57

Ao tratar do Serviço Social, o CFESS (2010) afirma que *ao mesmo tempo em que a década de 1990 é marcada pela hegemonia da tendência à intenção de ruptura, não por acaso, é quando o Serviço Social atinge sua maioria intelectual; é também, nessa mesma década, que se identifica a ofensiva conservadora a esta tendência.*

Assinale a opção que apresenta um dos questionamentos à tendência de intenção de ruptura.

- (A) Na prática, a teoria é outra.
- (B) A intenção de ruptura traz para o serviço social o partidarismo comunista.
- (C) Essa vertente é incapaz de atender à realidade.
- (D) O marxismo não apresenta respostas para o conjunto dos desafios postos à profissão pela contemporaneidade.
- (E) Os profissionais ligados a esta perspectiva são uma elite acadêmica.

58

No Brasil, o envelhecimento da população trouxe mudanças no perfil demográfico e epidemiológico, produzindo demandas que requerem respostas das políticas sociais envolvendo o Estado e a sociedade, implicando novas formas de cuidado, em especial os cuidados prolongados e a atenção domiciliar.

Sobre as particularidades do cuidado à pessoa idosa, analise as afirmativas a seguir.

- I. A disponibilidade de novos medicamentos para prevenção.
- II. A heterogeneidade dos processos de envelhecimento.
- III. A qualidade de vida relacionada à capacidade funcional.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

59

A avaliação de saúde da pessoa idosa deve contemplar as dimensões social, clínica, mental e funcional, e contribuir na identificação do conjunto das necessidades do idoso, possibilitando a otimização da alocação de recursos e estratégias de cuidado.

Assinale a opção que, segundo a OMS, é determinante do envelhecimento ativo.

- (A) A situação econômica e social.
- (B) Os arranjos familiares e as redes de apoio.
- (C) O ambiente físico e a provisão de serviços de saúde.
- (D) A possibilidade de atendimento emergencial e os cuidadores.
- (E) Os benefícios socioassistenciais e as condições de habitação.

60

Na perspectiva crítico-dialética, a sistematização da prática deve ser um exercício cotidiano para o Assistente Social, notadamente no que diz respeito à dimensão investigativa da intervenção profissional.

Essa posição demanda

- (A) uma aproximação com a lógica das políticas sociais neoliberais e o papel do Assistente Social.
- (B) uma perspectiva de compreensão e análise das transformações societárias.
- (C) uma articulação entre as concepções que influenciam o exercício profissional do Assistente Social.
- (D) um contínuo processo de reflexão sobre a realidade social e sobre o trabalho profissional.
- (E) um espaço sócio-ocupacional que viabilize a realização de grupo interprofissional.

61

Assinale a opção que apresenta a garantia que está prevista nos programas e serviços de habilitação e de reabilitação para a pessoa com deficiência.

- (A) Organização, serviços, métodos, técnicas e recursos para atender às características de cada pessoa com deficiência.
- (B) Desenvolvimento de potencialidades, talentos, habilidades e aptidões que contribuam para participação social da pessoa com deficiência.
- (C) Disponibilização de equipamentos urbanos comunitários acessíveis.
- (D) Adoção de medidas para compensar perda ou limitação funcional, buscando o desenvolvimento de aptidões.
- (E) Acesso da pessoa com deficiência, mediante a remoção de barreiras, por meio de projetos arquitetônico.

62

No que diz respeito à Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde, assinale a opção que apresenta um de seus eixos estruturantes.

- (A) A regionalização dos serviços de atenção especializada em saúde.
- (B) O fortalecimento e a atuação integrada à Atenção Primária.
- (C) O serviço de transplante do Sistema Nacional de Transplantes.
- (D) A economia de escala e a definição de escopo.
- (E) O monitoramento, a avaliação e o controle de estruturas, processos e resultados assistenciais.

**63**

O SUS é um sistema que abarca um conjunto de unidades de serviços e ações que interagem para um fim comum.

Os elementos integrantes desse sistema referem-se

- (A) aos estudos, às pesquisas, à avaliação e ao controle dos riscos à saúde.
- (B) à vigilância sanitária, à orientação nutricional e à vacinação para a população.
- (C) à normatização, à fiscalização e ao controle dos serviços de saúde nas instituições públicas e privadas.
- (D) à proteção, à promoção e à recuperação da saúde.
- (E) à universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

**64**

Izabel é assistente social em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA). Durante um plantão, ela orientou uma usuária a buscar atendimento em um dos programas disponíveis no equipamento. Seu chefe a repreendeu, pois Izabel não deveria ter feito o encaminhamento uma vez que o referido programa já estava atendendo a um número muito grande de usuários.

A assistente social argumenta que, como profissional, a democratização das informações e o acesso aos programas disponíveis no espaço institucional como um dos mecanismos indispensáveis à participação dos usuários é um(a)

- (A) dever.
- (B) competência.
- (C) alternativa cotidiana.
- (D) atribuição privativa.
- (E) direito.

**65**

Sobre a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI), criada em 2002, assinale a afirmativa correta.

- (A) Determina que cargos ou funções sejam ocupados exclusivamente por indígenas pertencentes ao território de ação dos serviços.
- (B) Promove atividades de educação e capacitação de trabalhadores de saúde no que concerne à cultura indígena da etnia local;
- (C) Valoriza o conhecimento das populações indígenas a fim de construir políticas específicas sob a responsabilidade exclusiva do Estado.
- (D) Promove o controle das ações de prevenção aos surtos e endemias, dada a vulnerabilidade das populações indígenas devido ao seu isolamento.
- (E) Adota um modelo complementar e diferenciado de organização dos serviços que assegure aos indígenas o exercício de sua cidadania.

**66**

Segundo o Capítulo V da Lei nº 8080/90, o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena tem a obrigação de

- (A) hierarquizar o atendimento a ser realizado a partir das etnias encontradas no Brasil e seus riscos epidemiológicos de morbidade.
- (B) considerar a realidade local; as especificidades da cultura dos povos indígenas e o modelo a ser adotado para a atenção à saúde indígena.
- (C) elaborar planos estratégicos de saneamento nas tribos do país, promovendo a educação da população local para a preservação do meio ambiente.
- (D) estabelecer os determinantes e condicionantes de mortalidade das populações indígenas a fim de prever intervenções médicas.
- (E) realizar licitações objetivando adquirir insumos e serviços para assistência aos povos indígenas a partir de suas necessidades.

**67**

O controle do descarte de resíduo hospitalar, de acordo com as Normas de Biossegurança, determina que

- (A) o material requer limpeza ou desinfecção de baixo ou médio nível, pois o risco de transmissão secundária só ocorre para os profissionais que lidam com o artigo.
- (B) os resíduos devem ser coletados em sacos descartáveis ou em recipientes reutilizáveis, limpos e desinfetados antes de serem levados de volta ao setor de origem.
- (C) todo o material deve ser esterilizado ou incinerado, em cada turno, para evitar o risco de contaminação, de infecção hospitalar e saída de germes do local.
- (D) só devem ser objeto de desinfecção e descarte as áreas de manuseio de materiais contaminantes e nas quais os pacientes não entrem.
- (E) o descarte é limitado pela presença de matéria orgânica potencialmente contaminante e capacidade de infecção hospitalar, sendo descartado diariamente.

**68**

João, assistente social, na reunião com os estagiários, solicitou a construção de uma ficha social, que serviria como roteiro para a entrevista social, destacando a importância de que sua composição deveria evitar questões que não serão trabalhadas pela equipe.

Essa orientação dá importância a tal cuidado para que na entrevista social não se reproduza uma abordagem nos moldes de

- (A) inquérito social.
- (B) estudo social de caso.
- (C) registro de pesquisa.
- (D) entrevista de seleção.
- (E) cadastro de dados.

**69**

Em uma reunião ampliada de rede do município X, os profissionais e gestores evidenciaram a necessidade de construir na atuação da Estratégia da Saúde da Família ações de mobilização, participação e controle social, e destacaram a importância de um Assistente Social na realização dessas ações.

A partir dos Parâmetros para a atuação do Assistente Social na Política de Saúde (CFESS, 2013), assinale a opção que apresenta a ação que deve ser corretamente desenvolvida.

- (A) Integrar equipe de auditoria, controle e avaliação, visando à melhoria da qualidade dos serviços prestados.
- (B) Fornecer subsídios para a reformulação da política de saúde local, a partir de investigações realizadas.
- (C) Democratizar as informações da rede de atendimento por meio de ações de mobilização na comunidade.
- (D) Estimular a participação dos usuários e familiares para a luta por melhores condições de acesso aos serviços de saúde.
- (E) Sensibilizar os usuários acerca dos princípios do SUS e rotinas institucionais por meio de grupos socioeducativos.

**70**

O Movimento Higienista da Psiquiatria contrapunha-se às teorias de Pinel, com base na teoria das degenerações, que, não obstante, justificava a supremacia dos europeus sobre os colonizados, segundo o viés

- (A) cognitivo.
- (B) demográfico.
- (C) econômico.
- (D) epidemiológico.
- (E) da eugenia.

**71**

Leia o fragmento a seguir.

*A existência de um prontuário único e o registro nele por todos os trabalhadores que atendem o usuário pode ser um elo na compreensão das diferentes dimensões que envolvem o processo saúde-doença enfrentado pelo usuário.*

(Matos, 2013, p. 130).

No fragmento, o autor destaca que o registro no prontuário único do usuário atende ao seguinte princípio do SUS:

- (A) equidade.
- (B) integralidade.
- (C) universalidade.
- (D) preservação da autonomia.
- (E) hierarquização dos serviços.

**72**

Os sucessivos pedidos de licença médica por sofrimento mental das assistentes sociais da empresa levaram a gestora de Recursos Humanos ao diálogo com a equipe de Serviço Social.

Com base nos relatos, ela pode concluir que, em sua unanimidade, as profissionais sofrem assédio moral do gerente administrativo, devido aos relatórios emitidos em defesa dos trabalhadores da linha de produção.

Além das medidas institucionais e legais de proteção à equipe, a gestora observou que o assistente social pode recorrer ao CRESS.

Nesses casos, o Código de Ética prevê

- (A) o acompanhamento socioassistencial e de reabilitação.
- (B) a denúncia à Comissão de Fiscalização e Suporte Jurídico.
- (C) a denúncia ética por inviolabilidade de documento sigilosos.
- (D) o desagravo público por ofensa à sua honra profissional.
- (E) a suspensão do exercício da profissão para tratamento.

**73**

O campo de atuação que mais absorveu os assistentes sociais formados pela Escola de Serviço Social de São Paulo, nos anos de 1947 e 1949, foi o de Serviços Médicos. Em relação a esse campo, a ação profissional, inicialmente, foi ligada a duas áreas específicas.

Assinale a opção que indica uma dessas áreas.

- (A) Oncologia.
- (B) Atenção Domiciliar.
- (C) Puericultura.
- (D) Saúde Ocupacional.
- (E) Saúde da Mulher.

**74**

Elza, uma idosa, há cerca de 3 meses não consegue realizar o agendamento de sua consulta de retorno à Reumatologia, devido à necessidade do cumprimento de determinadas burocracias.

Situações como esta chegam no cotidiano dos serviços por meio de demandas explícitas ao Serviço Social, que exigem dos profissionais a operacionalização de ações socioassistenciais.

Com base nos Parâmetros para a atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde (CFESS, 2013), assinale a opção que se refere à mesma operacionalização.

- (A) Ausência de entendimento do tratamento indicado e falta de condições para realizá-lo.
- (B) Necessidade de contato com familiares para comunicação de óbito.
- (C) Encaminhamentos para alimentação ou acompanhante.
- (D) Intervenção em situações de conflitos entre usuário x familiares x equipe de saúde.
- (E) Acesso a laudos e outros documentos para fins previdenciários.

**75**

Em um determinado município, foi implantado um programa-piloto de saúde. No término do período de execução do programa, o coordenador contratou uma equipe técnica, com a pretensão de comparar o padrão desejado com o que realmente ocorreu. Com essa avaliação, ele poderá decidir se aplicará esse programa em outras áreas do município.

Assinale a opção que indica a demanda solicitada pelo coordenador.

- (A) Diagnóstico.
- (B) Assessoria.
- (C) Monitoramento.
- (D) Análise.
- (E) Avaliação.

**76**

A Assistente Social Adriana apresentou à chefia clínica do Hospital Geral um projeto de intervenção profissional.

Nele, ela destaca o compromisso de articular suas ações profissionais com as propostas de humanização. Adriana usou como base os Parâmetros para a atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde (CFESS, 2013).

Assinale a opção que destaca o desafio da política de humanização para o Assistente Social.

- (A) As orientações e a socialização de informações realizadas por meio das abordagens individuais e/ou coletivas ao usuário.
- (B) A criação de uma cultura de atendimento com base na centralidade dos sujeitos na construção coletiva do SUS.
- (C) O debate sobre a humanização, evitando compreensões distorcidas ou residuais da atuação profissional.
- (D) A dissociação dos fundamentos centrais da política de saúde dos referenciais do Projeto de Reforma Sanitária.
- (E) A clareza das diversas concepções de humanização, desde a operacionalização até a revisão das práticas assistenciais.

**77**

Uma nova equipe de assistentes sociais foi contratada para atuar no projeto de atenção à saúde mental dos trabalhadores dos serviços socioassistenciais de um determinado município. Ao se reunir com o proponente do projeto, a equipe enfatizou a necessidade de realizar um estudo de situação antes da elaboração da proposta de intervenção profissional. O ponto de partida do estudo era obter determinada informação da realidade, o que permitiria a produção de sínteses parciais.

Partindo das competências, a equipe deve

- (A) fazer uma análise histórica e da conjuntura.
- (B) elaborar um relatório institucional.
- (C) avaliar a situação objeto da intervenção.
- (D) analisar os recursos, os instrumentos e as técnicas disponíveis.
- (E) decidir sobre a alocação e as bases de execução dos recursos.

**78**

Em seu primeiro dia de estágio no hospital, Alice, estudante de Serviço Social, foi direcionada para a capacitação sobre medidas de proteção à segurança e à saúde no trabalho em serviços de saúde, segundo a Norma Reguladora 32 (atualizada em 2022).

Em seguida, ela foi encaminhada ao Programa de Imunização, com o dever de prover gratuitamente, além das estabelecidas pelo Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), as seguintes vacinas:

- (A) Tríplice Viral, Hepatite C e Coronavírus.
- (B) Tríplice Bacteriana, Tetravalente e Tétano.
- (C) Tríplice Bacteriana, Hepatite B e Hepatite C.
- (D) Tríplice Viral, Coronavírus e Difteria.
- (E) Difteria, Hepatite B e Tétano.

**79**

Uma genitora foi encaminhada ao Serviço Social do hospital com a alegação de negligência à saúde de sua filha adolescente.

Na abordagem, a assistente social identificou que se tratava de uma família de povos originais. Partindo da compreensão de determinação social, na qual o quesito raça/etnia e cultura devem ser considerados e, seguindo a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (2002), a assistente social retornou à equipe com a seguinte orientação:

- (A) As práticas de cura são um conhecimento único das comunidades de povos originais, sendo elas produto da espiritualidade, devendo ser consideradas nas propostas de tratamento.
- (B) Nos casos de atenção aos povos originais, deve-se realizar uma abordagem holística de saúde com a simples transferência a esses povos dos conhecimentos e das tecnologias da biomedicina, definindo assim a melhor ação em saúde.
- (C) As práticas e as concepções de saúde dos povos originais são, geralmente, recursos de saúde de eficácia empírica e simbólica, conforme o conceito ampliado de saúde, portanto, imprescindíveis nas ações de saúde voltada para esses povos.
- (D) Os sistemas próprios dos povos originais de interpretação, prevenção e tratamento das doenças se sobrepõem aos conhecimentos da biomedicina, sendo necessária a definição de ações de saúde mais incisivas em suas propostas.
- (E) Os sistemas tradicionais de saúde na atualidade se tornaram recursos ineficazes à saúde dos povos originais, sendo necessária a construção de um novo sistema de cuidados nas bases dos conhecimentos da biomedicina.

**80**

A nova presidente do Conselho Municipal de Saúde assinalou a necessidade do estabelecimento de estratégias para o fortalecimento da participação da sociedade civil por meio de curso de capacitação. Para ela, existem algumas dificuldades relacionadas à super e/ou à subvalorização dos conselhos, que atrapalham as ações do coletivo.

Assinale a opção que apresenta uma dessas dificuldades.

- (A) A burocratização das ações e a dinâmica dos conselhos que viabilizam a participação dos representantes.
- (B) A ausência de soluções jurídicas mais ágeis quanto à necessidade de se defrontar com o executivo.
- (C) A exigência de cumprimento imediato por parte do poder público das deliberações dos conselhos e conferências.
- (D) O espaço do conselho de cooptação dos movimentos sociais como mecanismo de ampliação da democracia direta.
- (E) A chantagem institucional do Poder Judiciário, frente aos questionamentos em relação às propostas do Executivo.

**81**

Durante o seu atendimento à usuária, a Assistente Social observou a seguinte fala: *“ah! O papel da mulher é ajudar o homem, né? Ele sai para trabalhar e eu cuido da casa e das crianças.”*

Para a profissional, partindo do entendimento sobre a forma de organização social das relações de gênero na divisão sociotécnica e sexual do trabalho na sociedade capitalista, o discurso da usuária oculta uma questão social estabelecida nas relações de

- (A) complementaridade.
- (B) determinação natural.
- (C) homogeneidade.
- (D) hierarquização.
- (E) horizontalidade.

**82**

No contexto da Reforma Psiquiátrica no Brasil, os CAPS *“são mais que serviços substitutivos ao aparato manicomial, de base comunitária e territorial, com ações intersetoriais e em rede, eles são os carros-chefe da Reforma Psiquiátrica.”*

(DUARTE, 2024).

A partir dessa afirmativa, assinale a opção que indica os dois pilares que diferenciam os serviços dos CAPs dos realizados por instituições psiquiátricas.

- (A) Acolhimento e território.
- (B) Triagem e encaminhamento.
- (C) Vínculo e acolhimento.
- (D) Território e inclusão comunitária.
- (E) Triagem e rede assistencial.

**83**

O debate sobre o trabalho do/a Assistente Social no cenário contemporâneo, retrata o direcionamento dado às políticas sociais e às suas resultantes no processo de racionalização do aparato técnico-burocrático do Estado a partir do ideário neoliberal.

Sobre o tema, assinale a afirmativa correta.

- (A) Democratização do acesso aos serviços via plataformas digitais operacionalizadas por assistentes sociais.
- (B) Roteirização das atividades profissionais que potencializem a intervenção profissional ética em larga escala.
- (C) Definição de protocolos que favoreçam a perspectiva crítica do trabalho profissional em equipe.
- (D) Rotinização das atividades institucionais que favoreçam a materialização do projeto ético-político.
- (E) Padronização dos processos interventivos apoiada na informatização.

**84**

Lúcia, coordenadora do curso de graduação em Serviço Social, ao analisar a matriz curricular de seu curso, verificou que a proposta institucional não correspondia ao conjunto de habilidades e competências indicado pelas Diretrizes Curriculares da ABEPSS, porque o curso estava alinhado às do MEC.

Comprometida com uma formação profissional fundada no projeto ético-político, ela encaminhou à reitoria de ensino a proposta de alocação de disciplinas com centralidade nos fundamentos do trabalho profissional, a fim de contemplar as seguintes competências e habilidades suprimidas pelo MEC:

- (A) compreensão do significado social da profissão e de seu desenvolvimento sociohistórico.
- (B) identificação das demandas presentes na sociedade, visando formular respostas profissionais.
- (C) planejamento, organização e administração de benefícios e serviços sociais.
- (D) apreensão crítica dos processos sociais na perspectiva de sua totalidade.
- (E) elaboração, execução e avaliação de planos, programas e projetos na área social.

**85**

Laura possui um filho com deficiência intelectual e há cerca de 5 anos tem o pedido de Benefício de Prestação Continuada (BPC) negado por quesito saúde. Segundo ela, o médico-perito não identifica a deficiência de seu filho.

O Assistente Social, ao ler as alegações inscritas no processo previdenciário, articulou com o médico-assistente a construção de um novo laudo em que se constatasse a invalidez do referido usuário.

Sobre as estruturas sociais de normatização referente às pessoas com deficiência, em consonância com o Código de Ética Profissional do/a Assistente Social, podemos afirmar que o(a) Assistente Social

- (A) Viabilizou o acesso ao benefício, mas acatou as determinações institucionais que reforçam a discriminação e o capacitismo.
- (B) Articulou formas de burlar o sistema e assumiu as responsabilidades pelas quais não está capacitado.
- (C) Criou estratégias que reforçam a perspectiva biomédica, utilizando-se dos recursos institucionais, para legitimá-la.
- (D) Construiu mecanismos para desburocratizar os serviços frente às limitações impostas pela perspectiva biomédica do sistema.
- (E) Entendeu a necessidade de adequação do usuário ao sistema, incidindo sobre os serviços e a reputação do médico.

**86**

O gerente da USB situada na região de fronteira internacional, solicitou ao Serviço Social o quantitativo de atendimento realizado a imigrantes e apátridas.

No momento, o Serviço Social não dispunha dos dados, porque o formulário de entrevista social não tinha essa pergunta, ainda que a condição de imigrante seja um determinante social de saúde.

Assinale a opção que indica o resultado da análise automatizada dos aspectos que constituem os determinantes sociais de saúde.

- (A) A interpretação fragmentada e reducionista da realidade.
- (B) A reiteração do processo dialético de leitura da realidade.
- (C) O desvelamento da essência da dinâmica social.
- (D) O entendimento de que a saúde é intrínseca ao capitalismo.
- (E) A difusão da concepção de integralidade na saúde.

**87**

Assinale a opção que indica porque a Carta de Maceió, aprovada no XXIX Encontro Nacional CFESS/CRESS, em 2000, é um marco para o debate sobre a seguridade social no Serviço Social brasileiro.

- (A) Denuncia o crescimento dos processos de criminalização dos pobres no Brasil.
- (B) Afirma, de forma pioneira, o compromisso do Serviço Social de defender a seguridade social.
- (C) Reafirma o tripé da seguridade social restrito à previdência social, saúde e assistência social.
- (D) Conceitua seguridade social de modo mais amplo, incorporando outras políticas sociais.
- (E) Afirma a necessidade dos orçamentos públicos se adaptarem ao controle de gastos sociais do Estado.

**88**

Com relação ao processo de renovação do Serviço Social brasileiro, assinale a opção que apresenta corretamente a *perspectiva modernizadora*.

- (A) Resgatou os valores tradicionais da profissão, pautados no neotomismo e no humanismo-cristão.
- (B) Acompanhou os debates do movimento de reconceituação, em sintonia com os projetos nacional-desenvolvimentistas tipicamente latino-americanos.
- (C) Aproximou o Serviço Social dos conceitos marxistas e dos movimentos sociais críticos ao assistencialismo das políticas públicas.
- (D) Sintonizou o Serviço Social com as profundas mudanças promovidas pelo projeto da modernização conservadora implementado nos anos 1970.
- (E) Produziu textos ecléticos, incorporando elementos do estrutural-funcionalismo, da fenomenologia e do marxismo acadêmico.

**89**

Assinale a opção que apresenta a corrente teórico-filosófica a partir da qual o valor ético da *dignidade da pessoa humana* foi apropriado pelo Serviço Social.

- (A) Neotomismo.
- (B) Pós-modernismo.
- (C) Modelo psicossocial.
- (D) Jurídico-constitucional.
- (E) Estrutural-funcionalismo.

**90**

Assinale a opção que mostra porque a declaração e o programa de Ação de Viena, aprovada na Conferência Mundial dos Direitos Humanos, realizada em 1993, representa um avanço para os direitos humanos.

- (A) Situa historicamente a oposição entre direitos humanos e direitos sociais.
- (B) Define a competência de defesa dos direitos humanos para humanos direitos.
- (C) Incorpora os modelos de direitos humanos construídos pelas experiências neoliberais.
- (D) Abandona as influências das ideias socialistas a partir da desagregação da União Soviética.
- (E) Afirma que todos os direitos humanos são universais, indivisíveis, interdependentes e interrelacionados.

**91**

A respeito da *observação participante*, instrumento de trabalho do Assistente Social, assinale a afirmativa correta.

- (A) É o momento em que o usuário é ouvido e expressa suas ideias, vontades e necessidades.
- (B) Prevê a existência de uma sala com espaço reservado para estabelecer a interação com o(s) usuário(s).
- (C) É legatária da visão de que o pesquisador deve ser imparcial durante o contato com os outros sujeitos.
- (D) É quando o assistente social observa a participação do usuário nas atividades cotidianas da família.
- (E) Estabelece relações com outros sujeitos, fazendo com que o assistente social observe e seja, também, observado.

**92**

Sobre o *sigilo profissional*, nos termos previstos no Código de Ética Profissional vigente, assinale a afirmativa correta.

- (A) Guardar rigoroso sigilo, mesmo em depoimentos judiciais, sobre o que saiba em razão de seu ofício.
- (B) A quebra do sigilo só é admissível quando se tratar de situação que traga prejuízos à classe trabalhadora.
- (C) Em trabalho multidisciplinar, as informações só podem ser prestadas dentro dos limites do estritamente necessário.
- (D) O sigilo só poderá ser revelado pelo Assistente Social depois de esgotados todos os esforços para que o usuário o revele.
- (E) O Assistente Social está obrigado a guardar segredo das confidências recebidas e dos fatos de que tome conhecimento.

**93**

Sobre a *instrumentalidade do Serviço Social*, a partir das reflexões de Yolanda Guerra, assinale a afirmativa correta.

- (A) Ela se refere à dimensão técnico-operativa da prática profissional do Assistente Social.
- (B) O Serviço Social brasileiro tem a instrumentalidade como um de seus 11 princípios éticos.
- (C) O Serviço Social é um instrumento do projeto reformista burguês de reprodução e controle da “questão social”.
- (D) A instrumentalidade é o conjunto de instrumentos operados pelo Assistente Social no cotidiano.
- (E) O Serviço Social é um instrumento da transformação social e da superação da sociabilidade capitalista.

**94**

A adoção no Brasil dos modelos de “Serviço Social de Caso”, “Serviço Social de Grupo” e “Serviço Social em Organização de Comunidade”, é legatária da influência do(a)

- (A) perspectiva franco-belga.
- (B) movimento da Ação Social.
- (C) moralismo do bloco católico.
- (D) serviço social estadunidense.
- (E) serviço social latino-americano.

**95**

Ao analisar a influência da fenomenologia no processo de renovação do Serviço Social brasileiro, José Paulo Netto a chamou de *reatualização do conservadorismo*, porque

- (A) provocou uma explosão de cursos de Serviço Social, a maior parte deles, ligada à Igreja Católica.
- (B) resgatou os princípios clássicos do neotomismo, a partir do recurso ao pensamento fenomenológico.
- (C) produziu experiências que reivindicavam priorizar ações pautadas no desenvolvimento comunitário.
- (D) realizou uma aproximação enviesada com a tradição marxista, sem a leitura dos clássicos de Marx.
- (E) foi a tendência de maior influência do Movimento de Reconceituação do Serviço Social, na América Latina.

**96**

Sobre a utilização da *visita domiciliar* pelo Assistente Social, de acordo com a produção contemporânea do Serviço Social, assinale a afirmativa correta.

- (A) É obrigatório quando o Assistente Social está realizando estudos sociais.
- (B) É um instrumento exclusivo do Assistente Social em razão de sua formação profissional.
- (C) Tem como principal objetivo conhecer as condições e modos de vida dos usuários, em seu cotidiano de vida.
- (D) É uma atividade que deve ser realizada juntamente com as forças de segurança em áreas consideradas “de risco”.
- (E) É o momento em que o Assistente Social pode averiguar a veracidade das declarações dadas anteriormente às instituições.

**97**

Sobre as condições éticas e técnicas do trabalho do Assistente Social, segundo a Resolução CFESS nº 493/2006, assinale a afirmativa correta.

- (A) O Assistente Social deve informar à instituição em que trabalha sobre as inadequações encontradas.
- (B) O CRESS deve ser imediatamente acionado quando o Assistente Social constatar as inadequações.
- (C) O Assistente Social deve procurar o Conselho Municipal da respectiva política social de seu município.
- (D) O CRESS deve realizar a lacração de todo o material que estiver sob a guarda no espaço físico do Serviço Social.
- (E) Os documentos eletrônicos produzidos pelo Assistente Social não podem ser anexados em sistemas virtuais de informação.

**98**

A bibliografia crítica contemporânea do Serviço Social analisa, por um lado, o impacto do desfinanciamento público das políticas de saúde e de previdência social, e por outro, o crescimento dos programas de transferência de renda das políticas de assistência social.

Assinale a opção que mostra como é chamada essa combinação de fatores.

- (A) Proteção social.
- (B) Hipossuficiência econômica.
- (C) Descentralização das políticas sociais.
- (D) Assistencialização da seguridade social.
- (E) Proteção social básica e proteção social especial.

**99**

Acerca do parecer social, segundo a produção contemporânea no Serviço Social brasileiro, assinale a afirmativa correta.

- (A) Trata-se de um diagnóstico emitido sobre as relações do indivíduo com o meio social.
- (B) Trata-se de um documento técnico onde aparecem os dados coletados durante a realização de um atendimento.
- (C) É uma das competências profissionais constantes no Art. 4º da Lei de Regulamentação Profissional.
- (D) Trata-se da produção de um texto para identificar a situação social-problema vivenciada pelos usuários e famílias.
- (E) Trata-se de um posicionamento profissional emitido acerca da situação atendida.

**100**

Um dos marcos da perspectiva crítica do processo de renovação do Serviço Social brasileiro foi a elaboração e a realização de uma experiência prática em um projeto de extensão universitária.

Essa experiência ficou conhecida como

- (A) Seminário de Araxá.
- (B) Desenvolvimento de Comunidade.
- (C) Intenção de ruptura.
- (D) Método Belo Horizonte.
- (E) Projeto ético-político.





Realização

