



T1051014N

4ª EDIÇÃO DO EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA (2023/2024)  
EDITAL Nº 04/2023  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

## SERVIÇO SOCIAL

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

**SUPERIOR**

**PROVA**

**01**

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!

**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

### Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se a profissão corresponde àquela para a qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno e na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

### Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha o campo destinado à assinatura. As respostas das questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

### Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

### Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito Preliminar estarão disponíveis no site do **Enare** no endereço eletrônico <https://enare.ebserh.gov.br>, conforme previsto em Edital.

## Competências (Conhecimentos, habilidades, atitudes) Comuns

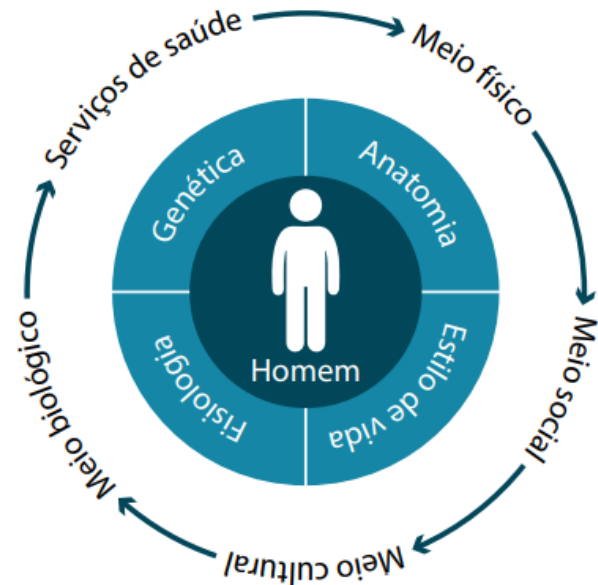
1

A chegada a um município de novos moradores com determinada doença aumentará a prevalência dessa doença. Da mesma maneira, a saída de pessoas doentes diminuirá sua frequência, ou seja, sem se modificar o risco e a sobrevivência pode haver flutuação nos casos existentes de determinada doença em função de processos migratórios. Além deste, é correto afirmar que um dos outros fatores que influenciam para o aumento da prevalência de um agravamento à saúde é

- (A) a sazonalidade que influencia diretamente no surgimento dos agravos agudos e crônicos.
- (B) a falta de tratamento que diminui o tempo de sobrevivência, o que pode levar a uma diminuição do tempo de duração da doença.
- (C) a redução no tempo e duração dos casos que se alcança por meio da prevenção primária.
- (D) a maior frequência com que surgem casos novos (incidência).
- (E) o aumento do número de casos novos, que ocorre pela melhoria das ações de prevenção primária e secundária.

2

Em epidemiologia, existem vários modelos para se representar o processo saúde-doença, principalmente quando este está associado aos aspectos etiológicos das doenças. Analise a seguinte figura e assinale a alternativa que corresponde ao modelo apresentado.



Fonte: adaptado de Pereira, 2013.

- (A) Modelo da cadeia de eventos.
- (B) Modelo da dupla ecológica.
- (C) Modelo das causas – múltiplos efeitos.
- (D) Modelo sistêmico.
- (E) Modelo da etiologia social da doença.

3

Dentre as descritas a seguir, qual das ações tomadas pelo profissional de saúde é considerada a prioritária para reduzir a infecção associada ao cuidado em saúde?

- (A) Estímulo à antibioticoterapia profilática.
- (B) Higienização das mãos dos profissionais de saúde.
- (C) Minimização de procedimentos invasivos e não invasivos.
- (D) Aumento da rotatividade da equipe de saúde entre os setores.
- (E) Adoção de mecanismos para que a falha humana não ocorra.

4

Luciana, 24 anos, é acadêmica da residência multiprofissional em saúde e foi orientada pelo tutor a verificar sua situação vacinal em relação a Covid-19. No cartão de vacina de Luciana, constam 3 doses de vacina monovalente (Covid-19). Pelo esquema vacinal registrado, sabe-se que Luciana está apta a receber a dose de reforço bivalente, pois foi respeitado o intervalo de

- (A) 4 meses da última dose recebida.
- (B) 2 meses da última dose recebida.
- (C) 4 semanas da última dose recebida.
- (D) 2 semanas da última dose recebida.
- (E) 12 semanas da última dose recebida.

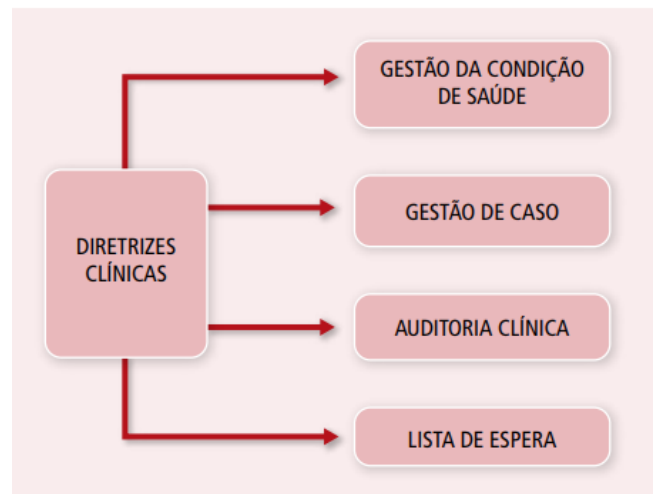
5

É o eixo estruturante que organiza a descentralização das ações e serviços de saúde no país e se materializa por meio da organização das Redes de Atenção à Saúde – RAS – o(a)

- (A) equidade.
- (B) regionalização.
- (C) governança.
- (D) intergestão.
- (E) abrangência.

6

A seguinte imagem ilustra os cinco tipos de tecnologias de gestão da clínica: as diretrizes clínicas, a gestão da condição de saúde, a gestão de caso, a auditoria clínica e a lista de espera.



Nesse contexto, é correto afirmar que, para alcançar seus objetivos, as diretrizes clínicas devem

- (A) utilizar o método de auditoria que confronta a prática real com padrões predefinidos e busca pela economia de escopo.
- (B) combinar medicina baseada em evidência, avaliação tecnológica em saúde, avaliação econômica dos serviços de saúde e garantia de qualidade.
- (C) alterar os padrões de cuidados sem causar danos aos resultados em relação aos pacientes e com menores custos.
- (D) abordar um modelo voltado ao profissional de saúde que responde a um doente por meio de procedimentos curativos, cuidadores e reabilitadores.
- (E) proporcionar os elementos fundamentais para uma participação reativa das pessoas usuárias em sua atenção, recolhendo e acolhendo seu grau de confiança.

**7**

O movimento pela democratização da saúde, que tomou corpo no Brasil durante a segunda metade da década de setenta, possibilitou a formulação do projeto da Reforma Sanitária Brasileira. Esse processo teve como marco institucional a

- (A) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- (B) 5ª Ação Integrada de Saúde.
- (C) comissão intersetorial do SUS.
- (D) formação das caixas de aposentadorias e pensões.
- (E) Lei Eloy Chaves.

**8**

Das várias abordagens adotadas na avaliação em saúde, o modelo mais empregado é o de Donabedian (1980), de estruturação sistêmica, que estabelece a tríade estrutura – processo – resultado. Assim, é correto afirmar que se relaciona à Estrutura os indicadores

- (A) que expressam os reflexos das medidas implementadas na saúde da população.
- (B) que refletem a forma de atuação para avaliar e comparar as alterações nos perfis epidemiológicos de uma determinada população.
- (C) que envolvem auditoria de prontuários, supervisões periódicas e pesquisas de opinião pública.
- (D) organizacionais que indicam a existência de recursos, fluxos e protocolos.
- (E) explícitos que refletem a forma de atuação de uma equipe para garantir a qualidade do processo de prestação de serviços de acordo com padrões de excelência técnica.

**9**

Maria, 32 anos e obesa, procura a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) devido a uma crise hipertensiva. Relata não fazer uso de medicamentos e que, sempre que precisa de atendimento de saúde, costuma ir diretamente à UPA. Após ser medicada, recebe alta e encaminhamento para um especialista. Considerando a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, realizar o diagnóstico, o rastreamento e o tratamento da sua população adstrita de acordo com os protocolos e as diretrizes clínicas estabelecidas pelo Sistema Único de Saúde é uma competência de qual dos componentes da Rede?

- (A) Unidades de acesso aberto.
- (B) Ambulatorial especializada.
- (C) Hospitalar.
- (D) Urgência e emergência.
- (E) Atenção Básica.

**10**

Sobre o Conselho de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) É subordinado ao Poder Executivo.
- (B) É convocado a cada 4 anos para discutir as políticas de saúde.
- (C) É criado por meio de portaria específica, e sua dissolução depende de aprovação do judiciário.
- (D) É composto por pessoas de diferentes grupos da sociedade, sendo 25% delas representantes de usuários do SUS.
- (E) Tem caráter deliberativo, ou seja, toma decisões que devem ser cumpridas pelo poder público.

11

Os acadêmicos da residência multiprofissional discutiram com a equipe de saúde do Hospital Universitário a importância da assistência segura. Para isso, os acadêmicos listaram as contribuições da segurança do paciente para a qualidade do cuidado de saúde, que estão descritas a seguir, EXCETO

- (A) ampliar a atenção nas questões colocadas pela ergonomia e pela psicologia.
- (B) chamar atenção para o impacto do erro e as consequências do dano.
- (C) disseminar situações nas quais são requeridos níveis elevados de produção e resultados.
- (D) mostrar com clareza como o cuidado de saúde pode ser danoso para os pacientes.
- (E) introduzir novas ferramentas e técnicas para a melhoria do cuidado de saúde.

12

Após exposição a uma situação de risco para infecção sexualmente transmissível, um jovem procura o Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) para atendimento. Considerado um serviço especial de acesso aberto, no contexto das redes de atenção em saúde, é correto afirmar que o CTA

- (A) é um serviço de atenção terciária.
- (B) deve ser referenciado pela atenção primária.
- (C) é uma das portas de entrada do SUS.
- (D) tem acesso restrito à população LGBTQIAP+.
- (E) tem o atendimento vinculado ao cadastro nas equipes de saúde da família.

13

Ao desenvolver atividades de Educação em Saúde na comunidade de Santa Luzia, visando à prevenção de zoonoses, um grupo de acadêmicos abordou, com um grupo de moradores, a questão do controle vetorial do mosquito *Aedes*. Os acadêmicos deram ênfase à adoção das práticas de manejo ambiental, que tem como principais atividades a proteção, a destruição ou a destinação adequada de criadouros, as quais devem ser executadas, prioritariamente, pelo próprio morador e/ou proprietário. Essa abordagem é relacionada ao controle

- (A) químico.
- (B) mecânico.
- (C) fracionado.
- (D) biológico.
- (E) sustentável.

14

O profissional de saúde, ao realizar um atendimento, explica para o paciente sobre seu tratamento, fornecendo todas as informações necessárias e lhe dá a liberdade de escolha. Ao adotar essa postura, o profissional está em consonância com o princípio fundamental da Bioética denominado

- (A) autonomia.
- (B) reconhecimento.
- (C) empatia.
- (D) beneficência.
- (E) conhecimento.

15

As ações de vigilância e controle de roedores devem ser executadas, de forma temporária ou permanente, em área determinada (área-alvo), a fim de reduzir ou eliminar o risco iminente de transmissão de doenças (ou a própria doença), em particular, a doença denominada

- (A) criptococose.
- (B) febre maculosa.
- (C) giardíase.
- (D) leptospirose.
- (E) leishmaniose.

16

Os governos, em todo o mundo, estão buscando soluções inovadoras e transformadoras do sistema que assegurem a disponibilidade, a variedade e a distribuição adequada da força de trabalho de saúde. Uma das soluções mais promissoras reside na colaboração interprofissional. Assim, como resultado da prática colaborativa, espera-se essencialmente

- (A) compromisso com a cogestão.
- (B) estratégias inovadoras de ensino.
- (C) gestão transversal da atenção básica.
- (D) força de trabalho voltada para a clínica.
- (E) serviços de saúde de excelência.

17

Entre os modelos assistenciais de atenção à saúde, é uma característica da forma de organização do modelo de vigilância à saúde

- (A) a organização hospitalocêntrica e médico-centrada.
- (B) organizar-se por modos de transmissão e fatores de risco de doenças.
- (C) as operações sobre problemas e grupos populacionais.
- (D) ser voltado principalmente para campanhas sanitárias.
- (E) ser direcionado à tecnologia médica (indivíduo).

18

Os profissionais da equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde (UBS) Vila Mariana, durante reunião do Conselho Local, abordaram a possibilidade de modificar o horário de alguns atendimentos. Relataram que muitos usuários diziam que não conseguiam participar das atividades de Educação em Saúde promovidas pela equipe multiprofissional, pois, no horário da manhã, muitos trabalhavam e não poderiam se ausentar. Os profissionais, usuários e conselheiros conseguiram adequar um horário diferenciado para melhorar a adesão da população. No caso relatado, é descrita uma das Diretrizes da Atenção Básica que é o(a)

- (A) consolidação do cuidado.
- (B) educação permanente.
- (C) participação da comunidade.
- (D) gestão direcionada.
- (E) cooperação da rede.

19

São ações prioritizadas pela Política Nacional de Promoção à Saúde, EXCETO

- (A) ofertar e apoiar ações para incremento de exames periódicos e acompanhamento especializado para hipertensos e diabéticos com impacto na redução de internamentos por doenças cardiovasculares.
- (B) investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- (C) apoiar a restrição de acesso a bebidas alcoólicas de acordo com o perfil epidemiológico de dado território, protegendo segmentos vulneráveis e priorizando situações de violência e danos sociais.
- (D) realizar ações educativas de sensibilização da população para a promoção de “comunidades livres de tabaco”, divulgando ações relacionadas ao tabagismo e seus diferentes aspectos.
- (E) mapear e apoiar as ações de práticas corporais/atividades físicas existentes nos serviços de atenção básica e na Estratégia de Saúde da Família.

20

Maurício é profissional de saúde e atua em uma Unidade Básica. Sua postura de escuta e compromisso em dar respostas às necessidades de saúde trazidas pelo usuário, de maneira que inclua sua cultura, seus saberes e sua capacidade de avaliar riscos, é compatível com a diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH) conhecida como

- (A) educação em saúde.
- (B) promoção da saúde.
- (C) ambiência.
- (D) acolhimento.
- (E) intersetorialidade.

## **Competências (Conhecimentos, habilidades, atitudes) Específicas**

**21**

**A intersetorialidade das políticas sociais, na perspectiva dialética, pode ser considerada como uma transcendência do escopo “setorial”, o que significa entendê-la como**

- (A) interferência estatal na previdência, a qual desenvolveu um padrão de organização da prática médica orientada para a lucratividade do setor saúde, propiciando a capitalização da medicina e privilegiando o produtor privado desses serviços.
- (B) a medicalização da vida social que foi imposta, tanto na Saúde Pública quanto na Previdência Social.
- (C) a articulação de saberes e experiências, inclusive no ciclo vital da política, que compreende processos gerenciais dos poderes públicos em resposta a assuntos de interesse do cidadão.
- (D) pertencente à raiz das questões que indagam sobre a compatibilidade (ou não) entre Direitos, Políticas Sociais e as relações que se estabelecem entre Estado, sociedade e mercado nos novos marcos da acumulação capitalista.
- (E) concepção desvinculada primariamente à discussão de interdisciplinaridade.

**22**

**Diante do significado sócio-histórico da profissão do serviço social compreende-se que é possível afirmar o caráter essencialmente político da prática profissional. Acerca do assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) O caráter essencialmente político da profissão não decorre exclusivamente das intenções do profissional, pois sua intervenção sofre condicionamentos objetivos dos contextos em que atua.
- (B) A intervenção profissional do assistente social sofre com condicionamentos objetivos dos contextos em que atua, não significando, no entanto, que esse profissional se coloque passivamente perante as situações sociais e políticas que configuram o cotidiano de sua prática.
- (C) A prática profissional do assistente social se explica no âmbito das próprias relações de poder na sociedade.
- (D) O caráter essencialmente político da profissão decorre da realidade vivida e representada pela consciência dos assistentes sociais e se expressa pelo discurso teórico e parcial sobre o exercício profissional.
- (E) Porque participa da reprodução da própria vida social é que o serviço social pode definir estratégias profissionais e políticas no sentido de reforçar os interesses da população com a qual trabalha.

**23**

**Sarita Amaro (2018) considera que a visita domiciliar como técnica se organiza mediante o diálogo entre o visitador e o visitado, no geral, organizado em torno de relatos do indivíduo ou grupo visitado. Em relação ao tema, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Analítica e sinteticamente, a interpretação do visitador deve observar a totalidade significativa da vida do sujeito manifestada em suas narrativas.
- (B) Nas conversas trocadas entre visitador e visitado, descartamos a correlação de forças com as inúmeras situações e expressividades observadas.
- (C) A visita domiciliar é uma prática profissional, investigativa ou de atendimento realizada, por um ou mais profissionais, junto a indivíduos em seu próprio meio social ou familiar.
- (D) No geral, a visita domiciliar, como intervenção, reúne pelo menos três técnicas para desenvolver-se: a observação, a entrevista e a história ou relato oral.
- (E) Esse diálogo, distinto de uma simples conversa empírica, é metodologicamente o que se conhece por “entrevista”, mas, como se trata de uma entrevista profissional, pode-se dizer geralmente que as visitas domiciliares tratam-se de entrevistas semiestruturadas.

**24**

**Em relação à intervenção profissional do assistente social, é possível destacar que é importante considerar a centralidade da família nos atendimentos. Conhecer a realidade social das famílias contemporâneas significa considerar que**

- (A) família não é um lugar seguro para crescer.
- (B) famílias são homogêneas e continuam tendo centralidade na vida das pessoas.
- (C) família é produto de um tempo e de um lugar determinado social e historicamente.
- (D) as próprias famílias despossuem de saber sobre si e não sabem enfrentar as vicissitudes de suas vidas.
- (E) família é formada exclusivamente por laços consanguíneos.

**25**

**A Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência, adotada pela ONU em 13 de dezembro de 2006, em reunião da Assembleia Geral para comemorar o Dia Internacional dos Direitos Humanos, é um marco para muitos militantes da justiça e equidade sociais e para seu público destinatário. No documento elaborado durante a Convenção, cada país signatário legitima o Comitê sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência e são apontados oito princípios gerais que passam a reger as políticas nacionais e internacionais voltadas às pessoas com deficiência. Um destes oito princípios é**

- (A) o respeito pela dignidade inerente e a autonomia individual regulada, com controle para fazer as próprias escolhas.
- (B) a acessibilidade.
- (C) a ampliação da rede de pessoas com quem a família e o dependente portador de deficiência convivem.
- (D) a igualdade entre a população rural e a urbana.
- (E) a comunicação não violenta, com primazia no uso da justiça restaurativa em situações conflitivas e de discriminação.

**26**

**Sobre a conceituação de capacitismo, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Trata-se de um comportamento preconceituoso que hierarquiza as pessoas em função da adequação dos seus corpos a um ideal de perfeição e capacidade funcional.
- (B) Trata-se de uma leitura que se faz a respeito de pessoas com deficiência, assumindo que a condição corporal destas é algo que as define como menos capazes.
- (C) Trata-se de uma categoria que define que, devido à deficiência portada pelo indivíduo, ou seja, física, visual, intelectual, um se torna melhor que o outro devido às condições corporais.
- (D) Trata-se de uma categoria que define a forma como pessoas com deficiência são tratadas como incapazes (incapazes de amar, de sentir desejo, de ter relações sexuais etc.).
- (E) Trata-se de uma categoria que aproxima as demandas dos movimentos de pessoas com deficiência a outras discriminações sociais como o sexismo, o racismo e a homofobia.

**27**

**Considerando que o assistente social integra equipes multidisciplinares, analise as alternativas a seguir e assinale a correta em relação ao trabalho do assistente social com essas equipes.**

- (A) A “soma” e complementaridade, de matriz interdisciplinar, presta grande contribuição ao processo, não podendo ser útil na “discussão de casos” pela equipe e em momentos de apoio mútuo.
- (B) Contar com o apoio da equipe pode representar um acúmulo que favorece a compreensão e o atendimento das situações que se apresentam.
- (C) Desfavorecer a comunicação com os colegas de trabalho é uma premissa instrumental no exercício da profissão do assistente social.
- (D) Aconselhar-se com a equipe de multiprofissional reproduz ações acríticas.
- (E) O assistente social deve se bastar na constatação das necessidades declaradas pelo usuário, em vez de pretender uma análise mais profunda do processo, inclusive, por meio de discussões interdisciplinares.

**28**

**Referente à pesquisa bibliográfica, assinale a alternativa correta.**

- (A) A pesquisa bibliográfica é realizada para fundamentar teoricamente o objeto de estudo, mas é incapaz de contribuir com elementos para subsidiar a análise futura dos dados obtidos.
- (B) A pesquisa bibliográfica, por ser a fase inicial do projeto, é considerada um conjunto desordenado e aleatório de procedimentos de busca por soluções.
- (C) A pesquisa bibliográfica tem menor importância na produção do conhecimento científico em relação aos outros tipos de pesquisa, não sendo recomendado seu uso em temas pouco explorados, pois não há como formular hipóteses ou interpretações em relação ao objeto estudado.
- (D) Para a realização de uma pesquisa bibliográfica, é imprescindível seguir por caminhos aleatórios.
- (E) A pesquisa bibliográfica requer alto grau de vigilância epistemológica, de observação e de cuidado na escolha e no encaminhamento dos procedimentos metodológicos.

**29**

**O enfrentamento de relações conservadoras no âmbito do Serviço Social requer uma análise crítica da realidade, sendo importante um referencial teórico-metodológico que efetivamente dê suporte para o desvelamento do real, ao passo que esse conhecimento implica em uma reflexão constante. Nesse sentido, um dos desafios a ser buscado para o enfrentamento do neoconservadorismo é**

- (A) a naturalização do presente.
- (B) a moralização da vida social.
- (C) a negação da possibilidade de intervenção do homem na história.
- (D) o favorecimento da ideologia dominante e do irracionalismo.
- (E) a capacitação continuada.

**30**

**Considerando as possibilidades interventivas no cotidiano profissional do assistente social, assinale a alternativa que apresenta corretamente as estratégias coletivas realizadas por assistentes sociais no encaminhamento das necessidades dos sujeitos atendidos.**

- (A) Estimular o desenvolvimento individual de ações de mobilização e organização popular nos espaços em que atuam.
- (B) Interferir nas relações sociais cotidianas no atendimento às mais variadas expressões da questão social vivida pelos indivíduos no trabalho, nas necessidades de acesso ao serviço de saúde, habitação, assistência social, de forma peculiar.
- (C) Estimular a participação em organizações ou movimentos sociais, fomentar a criação de organizações e movimentos sociais quando não existem, desenvolver ações de mobilização e organização popular nos espaços em que atuam.
- (D) Estimular a manipulação, o controle e a submissão da vida cotidiana, fomentar individualmente a criação de organizações e movimentos sociais.
- (E) Desenvolver ações de mobilização e organização popular nos espaços em que atuam pela viabilização da participação dos sujeitos no processo de elaboração e avaliação dos serviços que operam; estimular a manipulação, o controle e a submissão da vida cotidiana.

31

O que se entende por escuta atenta, sensível ou qualificada?

- (A) Trata-se da apreensão da informação pelo assistente social, apontando para mecanismos de controle e manipulação da vida social.
- (B) Trata-se da ultrapassagem de qualquer monopólio de inspiração revolucionária ou crítica que, voltado à lógica capitalista, rompe com o movimento de classes.
- (C) Trata-se de uma acolhida humanizada nos momentos em que o usuário chega no serviço desorientado, confuso e até mesmo cansado de, literalmente, “perambular” de serviço em serviço.
- (D) Trata-se de técnica voltada à lógica capitalista que rompe com o movimento de classes e torna o aconselhamento afastado de uma estrutura assentada em um cuidado humanizado.
- (E) Trata-se de uma conduta consciente do profissional de ouvir reflexivamente, buscando compreender, apreender a informação, a visão, a significação, as prioridades, as escolhas, as intenções e as estratégias de enfrentamento da realidade e códigos verbais do sujeito.

32

O assistente social João Pedro está atuando em um Hospital Regional empenhado em gerar condições que possam contribuir em suas demandas mais presentes, atuar com aqueles sujeitos sociais que buscam vencer a dor, os que recebem o diagnóstico de uma doença e avançam em um tratamento difícil, aqueles que farão uma cirurgia de alto risco, os que assumem sua verdade de gênero, denunciam um abuso etc. Nesse contexto, o assistente social busca vencer o cotidiano tendo inúmeros desafios na contemporaneidade. A partir desse processo, entende-se que a gestão da questão social pode ser elucidada por meio dos métodos de administração das políticas sociais e seus equipamentos públicos. Com o nascimento do Sistema Único de Saúde (SUS), juntamente com os princípios da \_\_\_\_\_ e da \_\_\_\_\_, foi preservado o princípio do(a) \_\_\_\_\_. Isto é, sob aquele programa ou serviço que porventura o SUS não pudesse prover todos os seus recursos, tal iniciativa poderia ser direcionada pelo setor privado. A garantia da complementaridade inseriu de forma vertical o mercado dentro da política social de saúde. O argumento para o repasse da gestão de serviços para a \_\_\_\_\_ deu-se pela defesa de uma “reforma” como um simples método gerencial administrativo – quando, em suma, a gerência dos serviços de saúde era apenas para uma face de uma questão ainda maior.

- (A) universalidade / equidade / complementaridade / iniciativa privada
- (B) descentralização político-administrativa / complementaridade / equidade / iniciativa pública
- (C) iniciativa pública / regionalização / hierarquização / complementaridade
- (D) universalidade / complementaridade / direito à informação / descentralização político-administrativa
- (E) universalidade / regionalização / direito à informação / iniciativa privada

**33**

**Considerando a temática que envolve perícia e estudo social em Serviço Social, assinale a alternativa correta.**

- (A) A Lei nº 8.662/1993 estabelece como competência do assistente social realizar vistorias, perícias técnicas, laudos periciais, informações e pareceres sobre a matéria de Serviço Social.
- (B) O laudo deve conter uma linguagem clara, tecnicista e abstrata acerca do assunto que se está abordando.
- (C) O assistente social, ao escrever um parecer, comenta, pontua e acentua aspectos da vida social a partir da visão crítica abstrata.
- (D) O parecer social é a síntese conclusiva do estudo social e contém a recomendação, consideração ou análise pormenorizada do profissional.
- (E) A perícia e o estudo social são instrumentais designados exclusivamente a assistentes sociais e psicólogos, conforme estabelecido no art. 5.º da Lei nº 8.662/1993.

**34**

**No âmbito do estágio supervisionado em Serviço Social, assinale a alternativa correta.**

- (A) O diário de campo é um recurso exclusivo do Serviço Social e serve para registrar aquilo que é observado no cotidiano.
- (B) Na supervisão de estágio, os registros estimulam a individualidade, dispensado a troca dos saberes e as reflexões críticas sobre dados e preocupações concretas acerca dos indivíduos, grupos/famílias e comunidades para os quais se destinam as ações profissionais.
- (C) O diário de campo, por ser individual, não se constitui como base importante para a realização da supervisão de campo e da supervisão acadêmica e contribui para o diálogo entre os diferentes atores e saberes envolvidos no processo de ensino-aprendizagem.
- (D) O diário de campo, tal como em outras profissões de natureza interventiva, foi adotado pelo Serviço Social como um instrumento básico de registro da realidade social sobre a qual o assistente social intervém, portanto não é originário da pesquisa científica e etnográfica.
- (E) O diário de campo e o relatório constituem base importante para a realização da supervisão de campo e da supervisão acadêmica e contribuem para o diálogo entre os diferentes atores e saberes envolvidos no processo de ensino-aprendizagem.

**35**

**O assistente social Antônio passa por inúmeras dificuldades no campo sócio-ocupacional onde atua, tendo sido designado para ficar responsável pela ouvidoria do SUS, ficando, muitas vezes, entre o saber profissional e o poder institucional. Para sair do que se encontra instituído, o profissional está buscando se qualificar para atuar com competência e ética, superando os desafios do cotidiano. Na obra Serviço Social na contemporaneidade, Marilda Villela Iamamoto, considera relevante enfatizar que**

- I. a questão social sendo desigualdade é também rebeldia, por envolver sujeitos que vivenciam desigualdades e a ela se opõem.
- II. um dos maiores desafios que o assistente social vive no presente é desenvolver sua capacidade de decifrar a realidade e construir propostas de trabalho criativas e capazes de preservar e efetivar direitos, a partir de demandas emergentes no cotidiano.
- III. o assistente social deve ser um profissional propositivo e não só executivo.

**Está(ão) correta(s):**

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

**36**

**Sobre o racismo, assinale a alternativa correta.**

- (A) O racismo tem raízes na propriedade privada da terra e dos meios de produção e na lógica mercantil da produção do valor-mercadoria.
- (B) No Brasil, a ideologia da hierarquia racial não existiu, pois não houve estabelecimento de definição de lugares sociais e de estruturação de poder em razão de ser um país miscigenado.
- (C) O racismo, oriundo de relações sociais microscópicas que movimentam a sociedade moderna, é um problema de negros e de indígenas.
- (D) O racismo é uma reação estrutural do capitalismo e dimensão microscópica das relações de poder desiguais nesse modo de produção.
- (E) O racismo é uma mera herança do escravismo e da colonização, possível de ser diluída dentro do ordenamento social capitalista.

**37**

Segundo Faleiros (2016), referenciando o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) e com dados da pesquisa de Néri (2007), os idosos de cor branca no Brasil correspondem a 54% (a maioria); da cor preta, a 12%; parda, a 16%; amarela, a 2%; os indígenas, a 4%; os morenos, a 6%; e 4% se declaram de outra cor. No entanto, entre os que ganham mais de 5 SMs, 70% são brancos e 6,6% são negros, o que reflete a desigualdade racial do país. Entre os idosos de cor preta, há mais homens (52%) que mulheres (48%), contrapondo-se à divisão sexual descrita de maioria de mulheres. Há maior proporção de negros idosos no mercado de trabalho (28%) que a média geral dos idosos (23%). Entre os que não foram à escola, a proporção de negros (24%) é superior à média dos idosos (18%), sendo que 30% não sabem ler e escrever, enquanto a proporção de brancos que não frequentou a escola é de 23%. Entre os de cor preta, 17% estão aposentados e trabalhando, o que acontece para 9% dos brancos.

Analizando as elaborações do referido autor, assinale a alternativa correta.

- (A) Os dados apresentados mostram discrepância, mas os indicadores apontam para simetria social.
- (B) Os dados apresentados mostram a desigualdade social de raça e cor existente no Brasil, que permanece na velhice.
- (C) Os dados apresentados indicam que a proporção de pessoas idosas negras que frequentaram a escola é maior do que a de brancos.
- (D) Os dados apresentados demonstram que, entre as pessoas idosas de cor preta, há mais mulheres que homens.
- (E) Os dados apresentados indicam que as pessoas idosas de cor branca são maioria quando se fala em aposentados que se encontram trabalhando.

**38**

Como desdobramento de um caso emblemático de violência doméstica contra a mulher no país, o Brasil adotou uma legislação que, de forma inédita, criou mecanismos para coibir a violência doméstica e familiar contra a mulher, estabelecendo medidas para a prevenção, assistência e proteção às mulheres de todas as idades em situação de violência.

O trecho se refere

- (A) ao Estatuto da Criança e do Adolescente.
- (B) à Declaração sobre a Eliminação de todas as formas de Discriminação contra a Mulher.
- (C) à Lei de Escuta Protegida e de Depoimento Especial.
- (D) à Lei Maria da Penha.
- (E) à Declaração sobre a Eliminação de todas as formas de Discriminação contra a Mulher e de Gênero.

**39**

Considerando a visita domiciliar realizada pelo assistente social, assinale a alternativa correta.

- (A) No horizonte do pensamento está o conhecimento da realidade parcial, seja ela capturada ou não pelo profissional na visita.
- (B) O profissional deve economizar indagações sobre a realidade observada e buscar compreendê-la a partir da verdade que a mesma esconde.
- (C) Negar-se ou ser reticente a oferecer uma orientação em tempo hábil e em meio à oportunidade do relato na visita não se configura uma infração ética.
- (D) A ética e o respeito são princípios e condições fundamentais à realização da visita domiciliar. O fato de ser realizada no ambiente domiciliar ou particular, por si, já clama uma série de atenções e considerações éticas relativas ao direito à privacidade e sigilo profissional.
- (E) A visita domiciliar dispensa o planejamento e a elaboração de um roteiro preliminar sobre o que perguntar ou investigar, pois o assistente social não pode deixar sem resposta dúvidas gerais do usuário sobre como, por exemplo, agendar um atendimento oftalmológico, caso esse profissional trabalhe em Unidade Básica de Saúde.

**40**

O assistente social Marcos Paulo vislumbrou a necessidade de realizar uma intervenção com grupos na Unidade Básica de Saúde onde atua profissionalmente. Para isso, procurou conhecimento sobre a temática e verificou corretamente que

- (A) a dinâmica de grupo é um registro de intervenção profissional operado recorrentemente no interior de uma atividade com grupo.
- (B) é atribuição privativa do assistente social encaminhar providências e prestar orientação social aos indivíduos, grupos e à população, conforme Lei nº 8.662/1993.
- (C) “grupo” é o mesmo que palestra, seminário ou assembleia e o que o diferencia dessas outras atividades são as metodologias utilizadas em diversos espaços que, tendencialmente, são diferenciadas.
- (D) é importante pensar “grupo” enquanto instrumento de trabalho definido a partir da presença simultânea de indivíduos em uma mesma atividade socioinstitucional coordenada por um ou mais profissionais e que apresente período de duração, objetivos e metodologia definidos.
- (E) é atribuição privativa do assistente social orientar indivíduos e grupos de diferentes segmentos sociais no sentido de identificar recursos e fazer uso destes no atendimento e na defesa de seus direitos, conforme Lei nº 8.662/1993.

**41**

Ao analisar o desenvolvimento sócio-histórico, identifica-se que existem particularidades do capitalismo na formação social brasileira. Dentre essas particularidades, observa-se

- (A) o caráter revolucionário da modernização operada pelo capitalismo brasileiro.
- (B) a centralidade da ação estatal para a constituição do capitalismo brasileiro.
- (C) o perfil essencialmente tecnológico e industrial da economia brasileira, essenciais à constituição das classes sociais do país.
- (D) os grandes investimentos em Pesquisa e Desenvolvimento (P&D), garantindo ao país a autonomia tecnológica.
- (E) que os interesses de classe que originam a burguesia brasileira estão relacionados aos ideais revolucionários.

**42**

Em relação às particularidades do mercado de trabalho e do desemprego no Brasil nos últimos anos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os crescentes índices de desemprego registrados no mercado de trabalho brasileiro entre os anos de 1980 e 1990 refletem a dinâmica da economia mundial diante da crise capitalista.
- (B) Um dos motivos intrinsecamente relacionados ao desemprego no Brasil é a falta de flexibilização do regime de trabalho regulamentado pela Consolidação das Leis Trabalhistas (CLT).
- (C) O trabalhador com baixa escolaridade vive atado a dois condicionantes: a baixa remuneração e a dificuldade de acumular tempo de serviço com o mesmo empregador, em face dos altos índices de rotatividade que ocorrem entre os trabalhadores com esse perfil.
- (D) O mercado de trabalho brasileiro é historicamente flexível, com força de trabalho abundante e barata, e o desemprego no Brasil é acompanhado pelo baixo nível de proteção social.
- (E) A elevada disponibilidade de mão de obra, resultante da manutenção das estruturas fundiárias concentradas, somadas ao perfil da legislação sobre o trabalho no Brasil, cujos parâmetros de proteção social foram instituídos de modo seletivo, fizeram da informalidade e do desemprego realidades que se reproduzem de longa data no país.

43

Sobre o sistema brasileiro de seguridade social, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) A política de educação faz parte do tripé do sistema brasileiro de seguridade social.
  - ( ) A assistência social e a previdência, no âmbito da seguridade social, constituem um campo de proteção que não restringem, nem limitam, a lógica de produção e reprodução do capitalismo.
  - ( ) A seguridade social brasileira, fruto das lutas e conquistas da classe trabalhadora, é espaço de fortes disputas de recurso e de poder, constituindo-se em uma arena de conflitos.
  - ( ) No Brasil, a lógica do seguro estrutura e estabelece os critérios de acesso à saúde, ou seja, só tem acesso aos direitos relacionados à saúde os chamados “segurados” e seus dependentes.
- (A) V – V – V – F.  
(B) V – V – F – V.  
(C) F – F – V – V.  
(D) F – V – V – F.  
(E) F – F – F – V.

44

Suzana procurou a assistente social da unidade de saúde onde está internada para orientações. Ela afirma que não tem renda própria e se dedica exclusivamente ao trabalho doméstico no âmbito de sua residência, mora com seu companheiro que exerce trabalho formal com rendimento de 01 salário-mínimo. Pensando nos benefícios previdenciários, ela quer começar a contribuir com o INSS pagando a menor alíquota possível. Frente ao exposto, a assistente social explica corretamente que

- (A) a menor alíquota para contribuição é de 8% sobre o salário-mínimo, sendo que ela precisa apenas adquirir um carnê e dar início aos pagamentos.
- (B) o marido pode solicitar à empresa onde está empregado para que ela seja inserida como dependente e, nesse caso, a alíquota de contribuição dele subirá de 8% para 11% sobre o salário de contribuição.
- (C) ela não tem direito de contribuir com o INSS por não exercer atividade remunerada, entretanto, quando completar 65 (sessenta e cinco) anos, poderá solicitar o BPC, caso se enquadre nos critérios legais.
- (D) ela se enquadra como contribuinte individual e, caso faça opção pela exclusão do direito ao benefício de aposentadoria por tempo de contribuição, a alíquota de contribuição será de 11% sobre o salário-mínimo.
- (E) ela se enquadra nos critérios para contribuição com a alíquota de 5% incidente sobre o limite mínimo mensal do salário de contribuição, entretanto a família precisa fazer o CadÚnico.

45

Ana Júlia se formou em serviço social há 30 dias e foi contratada pelo Hospital do Câncer para exercer pela primeira vez a função de assistente social. Ao atender uma família, Ana Júlia identificou que seria necessário elaborar um relatório social para submetê-lo ao Ministério Público. Assim, iniciou um estudo sobre como elaborar o relatório social, concluiu que tal documento é resultante de um processo metodológico específico do serviço social e que tem por finalidade conhecer com profundidade e de forma crítica uma determinada situação. Esse processo metodológico é denominado

- (A) parecer social.
- (B) análise psicossocial.
- (C) estudo social.
- (D) pesquisa diagnóstica.
- (E) análise dos fenômenos.

**46**

**Mariana é assistente social da maternidade e utiliza frequentemente a visita domiciliar como instrumento de trabalho. Tendo em vista as publicações do conjunto CFESS/CRESS sobre tal instrumento, Mariana compreende que a visita domiciliar deve ser utilizada para**

- (A) favorecer uma melhor compreensão acerca das condições de vida dos usuários.
- (B) verificar dados fornecidos pelos usuários.
- (C) fiscalização dos modos de vida da população, que também envolvem sua cultura e suas rotinas.
- (D) realizar de forma efetiva terapias comunitárias a partir de uma visão holística do ser humano.
- (E) ensinar a população sobre práticas de higiene, limpeza e organização, visando à ampliação da saúde.

**47**

**Faz parte dos princípios fundamentais do Código de Ética do/a Assistente Social a opção por um projeto profissional vinculado**

- (A) ao processo de ampliação e desconcentração do capital, comprometendo-se com a política da empresa contratante.
- (B) ao liberalismo e aos preceitos neoliberais, baseando-se nas teorias clássicas de Friedrich Hayek e Adam Smith.
- (C) ao compromisso com a neutralidade teórica, a prática eficiente e a metodologia própria do Serviço Social.
- (D) ao processo de construção de uma nova ordem societária, sem dominação, exploração de classe, etnia e gênero.
- (E) à fenomenologia e ao humanismo, direcionando-se à garantia do bem-estar e qualidade de vida dos trabalhadores.

**48**

**Carlos foi contratado como assistente social em uma unidade básica de saúde. O assistente social que estava no cargo antes do Carlos deixou o material técnico-sigiloso lacrado de acordo com os termos da Resolução nº 556/2009 do CFESS. No ato do rompimento do lacre, Carlos entrou em contato com o CRESS, mas a instituição informou que não seria possível o comparecimento de um fiscal ou representante do Conselho. Neste caso, Carlos fica obrigado a**

- (A) agendar novo dia e horário para rompimento do lacre, tendo em vista que é obrigatório a presença de um representante ou fiscal do CRESS no momento do rompimento.
- (B) solicitar que a chefia imediata acompanhe o rompimento do lacre, assinando imediatamente o termo de responsabilidade pelo sigilo dos documentos que ficarão arquivados na unidade contratante.
- (C) deslacrar o material na presença de dois funcionários da mesma unidade e remeter relatório de responsabilidade e sigilo ao conjunto CFESS/CRESS.
- (D) pedir para que o assistente social que lacrou os documentos o autorize expressamente, através de documento por escrito, a fazer o rompimento do lacre.
- (E) deslacrar o material e remeter, logo em seguida, relatório circunstanciado do ato do rompimento do lacre, declarando que passará a se responsabilizar pela guarda e sigilo do material.

49

A família de Rebeca procurou o assistente social do Hospital Psiquiátrico para orientações. Segundo a família, Rebeca mora sozinha, é acompanhada pelo CAPS do território, há uma semana não sai de casa e se recusa a abrir a porta para qualquer pessoa que a visite. Ela está se comunicando com os familiares por mensagens relatando pensamentos suicidas com planejamento. Frente ao exposto e com base na Lei nº 10.216/2001, o assistente social deve orientar a família corretamente, explicando que

- (A) a família pode solicitar a internação involuntária de Rebeca, ou seja, a internação que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro. Entretanto, tal internação deverá ser autorizada por médico devidamente registrado no CRM do Estado onde se localize o estabelecimento.
- (B) é necessário que os familiares convençam Rebeca sobre a internação psiquiátrica, tendo em vista que, de acordo com a Lei nº 10.216/2001, é vedada a internação sem o consentimento do usuário.
- (C) é necessário que os familiares procurem o Ministério Público do território no qual a usuária mora a fim de requerer uma autorização judicial para a internação involuntária de Rebeca.
- (D) os familiares devem procurar os técnicos do CAPS onde a paciente faz tratamento para entender se realmente há algum risco de suicídio, caso contrário, a internação é vedada.
- (E) os familiares devem buscar uma instituição com características asilares para a internação permanente de Rebeca, tendo em vista que ela não pode residir sozinha por causa do seu quadro de saúde mental.

50

Sobre o Programa de Volta para Casa, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) O Programa de Volta para Casa é a concretização de uma reivindicação histórica do movimento da Reforma Psiquiátrica Brasileira, tendo sido formulado como proposta já à época da II Conferência Nacional de Saúde Mental, em 1992.
  - ( ) O objetivo do Programa de Volta para Casa é contribuir efetivamente para o processo de inserção social das pessoas com longa história de internações em hospitais psiquiátricos, através do pagamento mensal de um auxílio-reabilitação.
  - ( ) Os efeitos do Programa de Volta para Casa no cotidiano das pessoas egressas de hospitais psiquiátricos são imediatos, na medida em que se realiza uma intervenção significativa no poder de contratualidade social dos beneficiários, potencializando sua emancipação e autonomia.
  - ( ) São requisitos cumulativos para o recebimento do auxílio-reabilitação psicossocial: I – ter passado por internação psiquiátrica cuja duração tenha sido por um período igual ou superior a seis meses; II – ter 65 (sessenta e cinco) anos ou mais; III – comprovar não possuir meios de prover a própria manutenção nem de tê-la provida por sua família.
- (A) V – V – V – V.
  - (B) V – V – F – F.
  - (C) V – V – V – F.
  - (D) F – F – V – V.
  - (E) F – F – F – V.

**51**

A Constituição Federal de 1988, em seu artigo 165, criou instrumentos inéditos para o planejamento orçamentário do país conhecidos como Modelo Orçamentário Brasileiro. As políticas, programas e projetos sociais elaborados a partir desse marco devem estar alinhados às definições desses instrumentos.

Quais são esses instrumentos?

- (A) Emendas Parlamentares; Transferência Fundo a Fundo; Lei de Responsabilidade Fiscal – LRF.
- (B) Transferências Fundo a Fundo; Subvenções; Lei Orgânica da Assistência Social – LOAS.
- (C) Plano Plurianual – PPA; Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO; Lei Orçamentária Anual – LOA.
- (D) Plano Plurianual – PPA; Lei de Diretrizes Orçamentárias – LOD; Lei Orçamentária Anual – LOA; Lei de Responsabilidade Fiscal – LRF; Novo Regime Fiscal – NRF.
- (E) Lei de Diretrizes Orçamentárias – LOA; Tribunal de Contas da União – TCU; Planejamento estratégico.

**52**

Em um evento sobre SUS, Reforma Sanitária e Pediatria, um dos participantes passou a falar sobre os conceitos da VIII Conferência de Saúde de 1986, focado nas condicionantes e determinantes desse conceito de saúde, relatando sua ligação com o Modelo de Saúde mais estudado no Brasil, que é o

- (A) Modelo Biomédico.
- (B) Modelo Processual.
- (C) Modelo Sistêmico.
- (D) Modelo de Determinações Sociais da Doença.
- (E) Modelo Religioso.

**53**

A Avaliação de políticas, programas e projetos sociais na área do Serviço Social afirma que a avaliação de políticas sociais deve ser focada no significado do papel do Estado e das classes sociais e na construção dos direitos e da democracia. Para o processo de avaliação, são sinalizados aspectos que constituem elementos empíricos de análise, sendo possível, a partir desses aspectos, criar inúmeros indicadores de avaliação. Assinale a alternativa que apresenta esses aspectos.

- (A) Eficiência, eficácia e efetividade.
- (B) Direitos e benefícios estabelecidos e assegurados, financiamento e gestão.
- (C) Análise de custo-benefício, controle social, auditoria e fiscalização.
- (D) Dimensão histórica, econômica e política.
- (E) Objetivos, financiamento e metas.

**54**

Em resposta a um questionário da secretaria de saúde do município em relação à participação dos usuários, a assistente social respondeu que o modelo de participação era a participação ativa. Ao ter sua resposta questionada, ela justificou com as diretrizes das Políticas Sociais brasileiras de gestão descentralizada, da participação popular e controle social, e com o Capítulo I do Código de Ética dos(as) Assistentes Sociais, pois, de acordo com o Código de Ética,

- (A) é dever do assistente social contribuir para a alteração da correlação de forças institucionais, apoiando as legítimas demandas de interesse da população usuária.
- (B) é dever do assistente social contribuir para a viabilização da participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.
- (C) é dever do assistente social respeitar a autonomia dos movimentos populares e das organizações das classes trabalhadoras.
- (D) é dever do assistente social empregar com transparência as verbas sob a sua responsabilidade, de acordo com os interesses e necessidades coletivas dos usuários.
- (E) é dever do assistente social programar, administrar, executar e repassar os serviços sociais assegurados institucionalmente.

**55**

**Pedro, um agente de políticas sociais, ao utilizar a Cartilha de Avaliação de Políticas Públicas do Governo Federal, deparou-se com vários modelos de avaliação. Segundo a Cartilha, Pedro deveria começar por um modelo de avaliação indicado na Cartilha e depois selecionar outros dependendo do aprofundamento e abordagem que melhor respondesse aos componentes selecionados. Qual modelo é o primeiro a ser utilizado segundo a Cartilha de Avaliação?**

- (A) Avaliação econômica.
- (B) Avaliação de desenho.
- (C) Avaliação de resultados.
- (D) Avaliação executiva.
- (E) Avaliação de impacto.

**56**

**Ao analisar o serviço social na América Latina, evidencia-se o surgimento da Primeira Escola de Serviço Social com particularidades históricas diferenciadas, surgindo com o apoio estatal e com a intenção de formar profissionais que auxiliassem os médicos e os demais profissionais nos serviços de saúde. Assinale a alternativa que apresenta o país em que isso aconteceu.**

- (A) Brasil.
- (B) Venezuela.
- (C) Cuba.
- (D) Chile.
- (E) México.

**57**

**Considerando o atendimento multiprofissional, para o caso de um adolescente que necessita de acompanhamento e medicação constante, residente em lugar periférico, habitação em área de risco e família em situação de escassez de recursos financeiros, para o qual há necessidade de mobilizar a rede de atendimento, assinale a alternativa que apresenta todos os encaminhamentos adequados a serem realizados pela equipe e pelo serviço social.**

- (A) Referenciar ao serviço de atenção básica em saúde para acompanhamento sistemático; Encaminhamento ao CRAS para cadastro em programas de transferência de renda; Encaminhamento ao CREAS para acompanhamento protetivo referente a violações de direito; Encaminhamento ao Conselho Tutelar para acompanhamento e garantia de direitos.
- (B) Encaminhamento ao serviço de atenção básica em saúde para acompanhamento sistemático; Encaminhamento ao CRAS para cadastro em programas de transferência de renda; Encaminhamento ao Conselho Tutelar para acompanhamento e garantia de direitos.
- (C) Referenciar ao serviço de atenção básica em saúde para acompanhamento sistemático; Encaminhamento ao CRAS para cadastro em programas de transferência de renda; Encaminhamento ao CREAS para acompanhamento protetivo referente a violações de direito; Encaminhamento ao Conselho Tutelar para acompanhamento e garantia de direitos; Encaminhamento à polícia civil para registro de B.O por negligência.
- (D) Encaminhamento ao serviço de atenção básica em saúde para acompanhamento sistemático; Encaminhamento ao CRAS para cadastro em programas de transferência de renda; Encaminhamento ao Conselho Tutelar para acompanhamento e garantia de direitos; Encaminhamento à polícia civil para registro de B.O por negligência.
- (E) Encaminhamento ao serviço de atenção básica em saúde para acompanhamento sistemático; Encaminhamento ao CRAS para cadastro em programas de transferência de renda; Encaminhamento ao CREAS para acompanhamento protetivo referente a violações de direito; Encaminhamento ao Conselho Tutelar para acompanhamento e garantia de direitos; Encaminhamento à polícia civil para registro de B.O por negligência; Encaminhamento ao Juizado de Menores.

**58**

Compreende-se o capitalismo, a partir das formulações de Marx, enquanto categoria histórica, social e econômica. Segundo ela, os elementos cruciais dessa concepção são as relações sociais que lhe são próprias e que determinam a ruptura entre capital, trabalho e os homens, como membros de classes sociais, que passam a se diferenciar a partir da posse dos meios de produção. Compreender essa relação é necessário para localizar o momento e as condições do desenvolvimento do capitalismo em que gestou o Serviço Social.

A partir desse entendimento, é correto afirmar que o Serviço Social surge a partir

- (A) da Revolução Francesa.
- (B) da Revolução Industrial.
- (C) do Capitalismo Monopolista.
- (D) do Capitalismo Concorrencial.
- (E) do Estado de Bem-estar Social.

**59**

O desenvolvimento do debate e da produção intelectual do Serviço Social brasileiro resultou em novas vertentes de análise da sociedade, que emergiram no bojo do Movimento de Reconceituação. Quais são essas vertentes?

- (A) Neotomista; positivista; marxista.
- (B) Modernizadora; fenomenológica; marxista.
- (C) Neotomista; modernizadora; marxista.
- (D) Funcionalista; modernizadora; marxista.
- (E) Fenomenológica; funcionalista; marxista.

**60**

Considera-se o trabalho em equipe multiprofissional uma modalidade de trabalho coletivo em uma relação recíproca entre as várias formas de intervenções técnicas entre agentes de diferentes áreas de atuação. Em uma atuação multiprofissional em que seria produzido um documento conjunto entre os profissionais, o assistente social presente na reunião disse aos participantes que não poderia assinar o documento em conjunto naquele formato proposto. Por qual motivo ele NÃO poderia assinar o referido documento?

- (A) Por não concordar com a decisão do grupo.
- (B) Por não poder destacar sua área de conhecimento separadamente.
- (C) Pelo fato de o trabalho multiprofissional ferir sua autonomia profissional.
- (D) Por apenas poder se manifestar em prontuário de atendimento, resguardando o sigilo.
- (E) Por poder se manifestar apenas em situações de convocação judicial.

