



**CONHECIMENTOS GERAIS****01. Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Ratifica a Atenção Básica como a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- B) Afirma que a Atenção Básica será ofertada, integral e gratuitamente, a todas as pessoas.
- C) Coloca a participação da comunidade como uma diretriz do SUS e da RAS (Rede de Atenção à Saúde) a ser operacionalizada na Atenção Básica.
- D) Serão adotadas, na Atenção Básica, estratégias que permitam minimizar desigualdades/iniqüidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.
- E) Estabelece como competência do Ministério da Saúde ofertar a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica.

**02. A Política Nacional de Regulação, instituída pela Portaria GM/MS nº 1.559/2008, está organizada em três dimensões integradas entre si: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.**

Sobre essa política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O sistema de informação disponibilizado pelo Ministério da Saúde, o SISREG é um sistema web, criado para o gerenciamento do complexo regulador.
- B) A regulação é uma tarefa prioritária dos conselhos de saúde, de maneira a garantir o interesse da população e melhorar o desempenho do sistema de saúde.
- C) Constatada a necessidade de complementação da rede de saúde, deverá ser observada a preferência que as entidades privadas sem fins lucrativos têm em participar do sistema de saúde.
- D) A regulação da assistência tem por objetivo principal promover a equidade do acesso, permitindo ajustar a oferta assistencial disponível às necessidades do cidadão.
- E) Para o desempenho das funções de regulação da assistência, é necessária a utilização de instrumentos de apoio, como protocolos clínicos.

**03. Sobre a participação da iniciativa privada no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
- B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio.
- C) No planejamento da saúde, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada.
- D) O Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) também deverá cadastrar os serviços conveniados e privados, seja pessoa física ou jurídica, que realizam qualquer tipo de serviço de atenção à saúde no âmbito do território nacional.
- E) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e às diretrizes da Agência Nacional de Saúde.

**04. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são 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.**

Sobre as RAS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O diagnóstico situacional não é importante no processo de implantação da RAS.
- B) No Brasil, o processo de transição nutricional que resultou de mudanças substanciais na alimentação, com a crescente oferta de alimentos industrializados, facilidade de acesso a alimentos caloricamente densos e mais baratos e redução generalizada da atividade física favorece o incremento das condições agudas.
- C) As RAS são espaços, que visam assegurar o compromisso com a melhora de saúde da população, ofertando serviços pontuais e fragmentados no âmbito dos diferentes níveis de atenção à saúde.
- D) As RAS buscam a integração entre os pontos de atenção à saúde, no sentido de permitir a integralidade do cuidado.
- E) Fundamenta-se na compreensão do hospital como o nível de atenção que enfatiza a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.

**05. No campo da saúde, a vigilância está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças.**

Sobre esse tema, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A vigilância epidemiológica reconhece as principais doenças de notificação compulsória e investiga epidemias.
- B) A vigilância ambiental se dedica às interferências dos ambientes físico, psicológico e social na saúde.
- C) As ações de vigilância sanitária dirigem-se, geralmente, ao controle de bens, produtos e serviços que oferecem riscos à saúde da população, como alimentos, produtos de limpeza, cosméticos e medicamentos.
- D) A fiscalização de serviços de interesse da saúde, como escolas, hospitais, clubes, academias, parques e centros comerciais, é ação exclusiva da vigilância de saúde do trabalhador que busca averiguar a atuação profissional nesses serviços.
- E) O trabalho das vigilâncias sanitária, epidemiológica e ambiental nas três esferas de governo deverá ser integrado, buscando impacto positivo no perfil epidemiológico da população.

**06. Sobre a Vigilância em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**.**

- A) As ações de vigilância em saúde passaram a ocorrer no Brasil, após a promulgação da Constituição Federal de 1988.
- B) A Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) é um componente do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde.
- C) A Vigilância Epidemiológica tem como funções, dentre outras, coleta e processamento de dados, análise e interpretação dos dados processados e divulgação das informações.
- D) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população.
- E) É atribuição da vigilância estruturar a cadeia de resposta às Emergências em Saúde Pública.

**07. Sobre o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as assertivas abaixo e assinale a **INCORRETA**.**

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- B) O planejamento da saúde deve ser ascendente e integrado, do nível local até o federal.
- C) O Plano de Saúde norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde.
- D) O planejamento deve ser desenvolvido de forma pontual e integrada, envolvendo os dois entes federados.
- E) A elaboração do Plano de Saúde será orientada pelas necessidades de saúde da população.

**08. Sobre o financiamento do Sistema Único de Saúde, é **CORRETO** afirmar que**

- A) o PAB variável é um valor per capita repassado a cada município, de acordo com sua população.
- B) a Portaria nº 3.392 publicada em dezembro de 2017 alterou as modalidades de transferência de recursos federais do SUS para duas formas de repasse: Custeio e Investimento.
- C) os recursos que compõem cada Bloco de Financiamento devem ser aplicados em ações e serviços públicos de saúde relacionados a qualquer bloco.
- D) o PAB fixo é transferido de acordo com a adesão, com pactuação de metas, de gestores a programas e ações.
- E) não compete às Secretarias Estaduais de Saúde destinar recursos estaduais para compor o financiamento da Atenção Básica.

**09. A Atenção Básica tem como fundamentos e diretrizes todos os abaixo citados, **EXCETO**:**

- A) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
- B) Prestar cuidados básicos e pontuais aos indivíduos, encaminhando os casos mais complexos para serem acompanhados apenas pelos serviços especializados.
- C) Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita.
- D) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
- E) Coordenar a integralidade em seus vários aspectos.

**10. Sobre os Sistemas de Informação em Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As informações contidas na declaração de óbito, cujo preenchimento é de competência exclusiva do médico, alimentam o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).
- B) O SIM funciona como fonte de dados e de informação, que subsidiam a tomada de decisão em diversas áreas da assistência à saúde.
- C) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) tem o objetivo de reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo o território nacional.
- D) A notificação e a investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam o Sinan.
- E) A finalidade da AIH (Sistema SIHSUS) é a de registrar todos os atendimentos provenientes de atendimentos ambulatoriais hospitalares.

**11. Para garantir a integralidade do cuidado, o Ministério da Saúde estabelece diretrizes para a organização dos serviços de saúde em rede. Sobre o papel do hospital como um dos componentes da Rede de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os serviços especializados ofertados pelo hospital devem apoiar e complementar a Atenção Primária.
- B) A instituição hospitalar é definida como uma instituição complexa, densa tecnologicamente, de caráter uniprofissional.
- C) O hospital tem o papel de ser referência na prestação aos casos simples que foram buscar atendimento diretamente.
- D) Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS devem ter missão e perfil assistencial definidos, conforme a decisão exclusiva de gestores locais.
- E) Os hospitais, enquanto integrantes da RAS, atuam apenas na prestação de assistência à saúde.

**12. O Boletim Epidemiológico do Ministério da Saúde (MS), divulgado em setembro de 2019, informa sobre a vigilância epidemiológica do Sarampo no Brasil. Segundo o MS, no período de 16/06/2019 a 07/09/2019, foram notificados 24.011 casos suspeitos; destes, 3.339 (13,9%) foram confirmados; 17.713 (73,8%) estão em investigação, e 2.957 (12,3%) foram descartados. Sobre o sarampo, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O sarampo é uma doença viral aguda.
- B) Os casos suspeitos de sarampo deverão ser registrados no SIM.
- C) O sarampo consta na lista de doenças de notificação compulsória, sendo obrigatória a notificação para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente.
- D) Será considerado descartado o caso suspeito não comprovado como um caso de sarampo, de acordo com os critérios da vigilância epidemiológica.
- E) A vacinação é uma das principais estratégias para combater a doença.

**13. Ao longo dos últimos anos, os Conselhos de Saúde, instituídos pela Lei N.º 8.142/90, vêm sendo gradativamente estruturados nos estados e municípios brasileiros.**

**São atribuições dos Conselhos de Saúde todas as abaixo citadas, EXCETO:**

- A) Atuar na formulação de estratégias de operacionalização da política de saúde.
- B) Atuar no controle social da execução da política de saúde.
- C) Analisar e aprovar o plano de saúde.
- D) Transferir recursos para os estados e municípios.
- E) Informar a sociedade sobre a sua atuação.

**14. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída por meio da Portaria GM/MS nº 198/2004, teve suas diretrizes de implementação publicadas na Portaria GM/MS nº 1.996/2007. Sobre essa política, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A definição de Educação Permanente em Saúde (EPS) assumida pelo Ministério da Saúde se configura como aprendizagem no trabalho.
- B) A PNEPS requer esforços de articulação de parcerias institucionais entre serviço e ensino, educação e trabalho numa perspectiva dialógica e compartilhada.
- C) A EPS busca fortalecer o trabalho em equipe.
- D) A EPS propõe a construção de atividades de aprendizagem colaborativa e significativa.
- E) A PNEPS não tem relação com o trabalho e com a ordenação da formação dos recursos humanos, uma vez que se trata de uma política de educação.

**15. Os indicadores são ferramentas importantes para subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde.**

**Sobre os indicadores relacionados à atenção pré-natal, ao parto e ao puerpério, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O coeficiente de mortalidade materna não permite analisar variações geográficas e temporais da mortalidade materna.
- B) É considerada morte materna o óbito de uma mulher apenas durante o período da gestação.
- C) Para o cálculo do coeficiente de mortalidade materna, é preciso ter dados sobre o número de nascidos vivos.
- D) A Taxa de Mortalidade Infantil estima o risco de um nascido vivo morrer durante o primeiro semestre de vida.
- E) Altas taxas de mortalidade infantil refletem, de maneira geral, altos níveis de desenvolvimento socioeconômico.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**16. Em relação ao Projeto ético-político do Serviço Social, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Considera-se na atualidade que há uma inviabilidade do projeto ético-político, por apresentar princípios que não podem ser efetivados concretamente e que o fazer profissional não permite que sejam contemplados.
- ( ) Pode-se localizar a *gênese* do projeto ético-político na segunda metade da década de 1970. Esse mesmo projeto avançou nos anos 1980, *consolidou-se* nos anos 1990 e *está em construção*, fortemente tensionado pelos rumos neoliberais da sociedade e por uma nova reação neoconservadora no seio da profissão.
- ( ) O avanço do projeto deveu-se à construção de elementos que o matizaram entre nós, a exemplo do primeiro Código de Ética de 1993. Nele tivemos o coroamento da virada histórica promovido pelas vanguardas profissionais.
- ( ) O processo de consolidação do projeto pode ser circunscrito à década de 1990, que explicita a nossa maturidade profissional através de um escopo significativo de centros de formação (as pós-graduações), que amplificou a produção de conhecimentos entre nós.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) V-V-V-V
- B) F-V-F-F
- C) F-V-F-V
- D) F-F-F-F
- E) V-V-F-F

**17. O projeto ético-político do Serviço Social se pauta nos seguintes valores e princípios:**

- A) liberdade, igualdade, justiça social e democratização dos direitos.
- B) equidade, justiça social, ecletismo e universalidade.
- C) liberdade, autonomia, equidade e reconhecimento ao pluralismo.
- D) reconhecimento ao pluralismo, restrição dos direitos sociais e participação política.
- E) liberdade, reconhecimento ao pluralismo e restrição dos direitos sociais.

**18. Conforme Netto (2006), o projeto ético-político do Serviço Social conquistou a hegemonia no interior do corpo profissional. Sobre o projeto ético-político, é CORRETO afirmar que**

- A) através desse projeto, o Serviço Social suprimiu tendências conservadoras ou neoconservadoras no campo profissional.
- B) foi construído exclusivamente das vanguardas profissionais que se articularam com o eixo acadêmico para discussão do direcionamento teórico-metodológico e técnico-operativo da profissão.
- C) a conquista da hegemonia do projeto ético-político do Serviço Social deveu-se exclusivamente à atuação do Conselho Federal de Serviço Social (CFESS), Conselho Regional de Serviço Social (CRESS) e Associação Brasileira de Ensino e Pesquisa em Serviço Social (ABEPSS), por meio do desenvolvimento de discussões, seminários, fóruns descentralizados e resoluções normativas para o direcionamento profissional.
- D) dentre as contribuições para a conquista desse projeto, na década de 1990, deveu-se ao crescente envolvimento de segmentos cada vez maiores do corpo profissional nos fóruns, espaços de discussão e nos eventos profissionais. Além disso, ao fato de que as linhas fundamentais desse projeto estão sintonizadas com as tendências significativas do movimento da sociedade brasileira. O projeto profissional vinculou-se a um projeto societário, antagônico ao dar classes proprietárias e exploradas.
- E) está relacionado à demanda dos trabalhadores que exigiram uma transformação na atuação do assistente social, por meio da vinculação do projeto societário em prol da classe dominante.

**19. Consiste em uma das competências do Conselho Federal de Serviço Social (CFESS), conforme art. 8º da Lei de Regulamentação da Profissão n.º 8.662:**

- A) organizar e manter o registro profissional dos Assistentes Sociais e o cadastro das instituições e obras sociais públicas e privadas ou de fins filantrópicos e assessorar os CRESS, sempre que se fizer necessário.
- B) orientar, disciplinar, normatizar, fiscalizar e defender o exercício da profissão de Assistente Social, em conjunto com o CRESS e fixar, em assembleia da categoria, as anuidades que devem ser pagas pelos Assistentes Sociais.
- C) aprovar o Código de Ética Profissional dos Assistentes Sociais juntamente com os CRESS, no fórum máximo de deliberação do conjunto CFESS/CRESS e manter o cadastro das instituições e obras sociais públicas e privadas, ou de fins filantrópicos.
- D) fiscalizar e disciplinar o exercício da profissão de Assistente Social na respectiva região e elaborar o respectivo Regimento Interno e submetê-lo a exame e aprovação do fórum máximo de deliberação do conjunto CFESS/CRESS.
- E) prestar assessoria técnico-consultiva aos organismos públicos ou privados em matéria de Serviço Social e estabelecer os sistemas de registro dos profissionais habilitados.

**20. Considera-se como direitos e deveres dos assistentes sociais do Código de Ética Profissional de 1993, conforme os art. 2º e 3º respectivamente, o item registrado na alternativa**

- A) Garantia e defesa de suas atribuições e prerrogativas, estabelecidas na Lei de Regulamentação da Profissão e dos princípios firmados nesse Código e participar de programas de socorro à população em situação de calamidade pública, no atendimento e na defesa de seus interesses e necessidades.
- B) Pronunciamento em matéria de sua especialidade, sobretudo quando se tratar de assuntos de interesse da população e inviolabilidade do local de trabalho e respectivos arquivos e documentação, garantindo o sigilo profissional.
- C) Transgredir qualquer preceito desse Código, bem como da Lei de Regulamentação da Profissão e praticar e ser conivente com condutas antiéticas, crimes ou contravenções penais na prestação de serviços profissionais.
- D) Aprimoramento profissional de forma contínua, colocando-o a serviço dos princípios desse Código e liberdade na realização de seus estudos e pesquisas, resguardados os direitos de participação de indivíduos ou grupos envolvidos em seus trabalhos.
- E) Acatar determinação institucional que fira o Código de Ética e o aprimoramento profissional de forma contínua.

**21. O Código de Ética Profissional de 1993 trata sobre o sigilo profissional em seu Capítulo 5. Em relação a essa questão, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:**

- ( ) Constitui direito do Assistente Social manter o sigilo profissional.
- ( ) Não poderá haver quebra do sigilo profissional, mesmo nos casos em que se tratar de situações cuja gravidade possa trazer prejuízo aos interesses do usuário, de terceiros e da coletividade.
- ( ) O sigilo protegerá o usuário em tudo aquilo de que o Assistente Social tome conhecimento como decorrência do exercício da atividade profissional.
- ( ) Em trabalho multidisciplinar, só poderão ser prestadas informações dentro dos limites do estritamente necessário.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-F-V                      B) V-V-F-F                      C) F-V-V-V                      D) F-F-V-V                      E) V-F-V-V

**22. Robaiana (2010) reflete sobre atuação do(a) Assistente Social no campo da Saúde Mental, problematizando sobre a possibilidade de subordinação do profissional à homogeneização dos saberes *psi*. Sobre a atuação do Assistente Social no campo de Saúde Mental, é CORRETO afirmar que**

- A) pode estar vinculada ao atendimento clínico e subjetivo, como seu objeto de trabalho, conforme consta nos Parâmetros de Atuação do(a) Assistente Social da Política da Saúde.
- B) consiste em uma atuação que preserve a identidade profissional e sua autonomia técnica, sem negar a interdisciplinaridade, buscando contribuir no campo teórico-prático para a identificação dos determinantes sociais, das particularidades de como a questão social se expressa.
- C) deve ser feita, apenas, por meio da intervenção familiar e do atendimento direto ao paciente.
- D) o(a) assistente social tem ampla autonomia para realizar suas atividades dentro da instituição, inclusive direcionando a construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS), sem a participação do(a) usuário(a).
- E) a(o) assistente social elabora estudos sociais e parecer social em conjunto com a equipe interdisciplinar, sendo importante que todos os envolvidos no atendimento assinem o mesmo documento a ser enviado às instituições.

**23. Sobre a estratégia de redução de danos, analise as afirmativas abaixo:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> No Brasil, a estratégia de redução de danos provocou polêmicas e resistências, sob a alegação de facilitar o uso/consumo de drogas e de levar a gastos indevidos do dinheiro público.</p> <p><b>II.</b> A estratégia de redução de danos favorece a assistência aos usuários via comunidades terapêuticas, modalidade de atendimento de cunho religioso e não governamental.</p> <p><b>III.</b> A estratégia redução de danos estimula a abstinência do(a) usuário(a) de drogas, privilegiando o direito à saúde de todos e o respeito à liberdade individual.</p> <p><b>IV.</b> A estratégia de redução de danos pode ser definida como mais uma maneira de se abordarem os usuários de drogas, descentrando o foco do problema da erradicação e da abstinência e privilegiando o direito à saúde de todos e o respeito à liberdade individual.</p> |
|---|

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

---

**24. Saffioti (2004) reflete sobre o significado da violência e de sua naturalização na sociedade patriarcal. Para a autora, a violência pode ser entendida como**

- A) o conceito de violência não está relacionado diretamente com o conceito de Direitos Humanos, por ser amplo e está distante do cotidiano das pessoas.  
B) integrante, exclusivamente, da ideologia de gênero, da ideia defendida por muitos, de que o contrato social é distinto do sexual, restringindo-se este à esfera privada.  
C) processo histórico de dominação e subalternização apenas das mulheres.  
D) todo agenciamento capaz de violar os direitos humanos.  
E) todo agenciamento capaz de violar, apenas, os aspectos físicos.

---

**25. A Política Nacional de Assistência Social (2004) expressa a materialidade do conteúdo da assistência social como pilar do Sistema de Proteção Social brasileiro no âmbito da Seguridade Social, com base na Constituição Federal de 1988 e da Lei Orgânica de Assistência Social (1993).****Nesse sentido, qual dos seguintes princípios ela possui?**

- A) Seletividade dos direitos sociais e participação da população, por meio de organizações representativas, na formulação das políticas e no controle das ações em todos os níveis.  
B) Centralização político-administrativa.  
C) Equidade de direitos no acesso ao atendimento, sem discriminação de qualquer natureza, garantindo-se equivalência às populações urbanas e rurais.  
D) Supremacia do atendimento às necessidades sociais sobre as exigências de rentabilidade econômica.  
E) Centralidade na família para concepção e implementação dos benefícios, serviços, programas e projetos.

---

**26. Considerando a proteção social básica da Política Nacional de Assistência Social (2004), é CORRETO afirmar que**

- A) não prevê o desenvolvimento de serviços, programas e projetos locais de acolhimento, convivência e socialização de famílias e de indivíduos.  
B) se recomenda que os serviços, programas, projetos e benefícios de proteção social básica deverão, somente a critério do gestor, realizar articulação com as demais políticas públicas locais.  
C) os serviços de proteção social básica serão executados, apenas, nos Centros de Referência de Assistência Social (CRAS).  
D) a proteção social básica deve se orientar por uma escala gradual de cobertura de famílias em maior vulnerabilidade, até alcançar todos os que dela necessitarem, em territórios sujeitados à vulnerabilidade social.  
E) se destina à população trabalhadora que tenha algum tipo de restrição e/ou fragilização de vínculos afetivos – relacionais e de pertencimento social (discriminações etárias, étnicas, de gênero ou por deficiências, dentre outras).
-

**27. De acordo com Teixeira (2016), os Centros de Referência de Assistência Social (CRAS) - como unidade pública estatal - é a presença incontestável do Estado na proteção de serviços de Assistência Social. Com base nessa afirmação, em relação ao CRAS, analise os itens abaixo:**

- I.** Trata-se da unidade de referência e contrarreferência do usuário na rede sociassistencial do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) e de referência para os serviços das demais políticas.
- II.** É estruturado para identificar a violação desses direitos e captar as necessidades de proteção social em seu âmbito, cumprindo, assim, ao mesmo tempo, as funções de proteger indivíduos e famílias, defender direitos e realizar a vigilância sociassistencial de riscos e vulnerabilidades.
- III.** Está vinculado à Proteção Social Especial e desenvolve o Programa de Atenção Integral à Família (PAIF).
- IV.** Foi implantado nos municípios brasileiros, em territórios caracterizados por privações socioeconômicas decorrentes da pobreza, ausência e precariedade de acesso a serviços públicos e da presença de famílias em situação de vulnerabilidade e fragilidade de vínculos.

**Estão CORRETOS**

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

---

**28. A Resolução nº. 493/2006, do Conselho Federal de Serviço Social (CFESS) dispõe sobre as condições éticas e técnicas do exercício profissional do assistente social.**

**Sobre essa Resolução, é CORRETO afirmar que**

- A) o material técnico utilizado e produzido no atendimento do assistente social pode ser socializado com os demais membros da equipe multidisciplinar, em sua totalidade.
- B) o arquivo do material técnico, utilizado pelo assistente social, poderá estar em outro espaço físico, desde que respeitadas as condições estabelecidas pelo artigo 4º da presente Resolução.
- C) o Assistente Social não tem como atribuição informar à entidade, instituição ou órgão que trabalha ou presta serviços, sob qualquer modalidade, acerca das inadequações constatadas por este, quanto às condições éticas, físicas e técnicas do exercício profissional, cabendo tal atribuição à fiscalização do Conselho Regional de Serviço Social.
- D) não caberá penalidades éticas ao profissional em relação à inadequação das condições éticas, técnicas e físicas, para o exercício da profissão do assistente social, considerando ser apenas de responsabilidade das instituições a organização do local e comunicação ao Conselho Regional de Serviço Social.
- E) o atendimento individual efetuado pelo assistente social pode ser realizado em espaços abertos e com outros usuários, sem prejuízo ao sigilo profissional.

---

**29. Considerando a Resolução 557/2009, do Conselho Federal de Serviço Social, que dispõe sobre a emissão de pareceres, laudos, opiniões técnicas conjuntos entre o assistente social e outros profissionais, é CORRETO afirmar que**

- A) o Assistente Social, ao emitir laudos, pareceres, perícias e qualquer manifestação técnica sobre matéria de Serviço Social, poderá prestar serviços, mesmo que incompatíveis com suas competências e atribuições previstas pela Lei 8662/93, devido à demanda da instituição e necessidade do(a) usuário(a).
- B) a construção do parecer do Serviço Social poderá ser realizada juntamente com outros profissionais, no mesmo relatório, desde que seja assinado pela equipe multiprofissional.
- C) no atendimento multiprofissional, a avaliação e a discussão da situação poderão ser multiprofissionais, respeitando a conclusão manifestada por escrito pelo assistente social, que tem seu âmbito de intervenção nas suas atribuições privativas.
- D) não caberá apuração das responsabilidades éticas do assistente social por violação do Código de Ética do Assistente Social e cumprimento dos termos da Resolução, considerando a precarização do trabalho e a necessidade com maior celeridade de atender o(a) usuário(a).
- E) o Assistente Social deverá emitir sua opinião técnica sobre qualquer área de atuação e atribuição, desde que seja por meio da equipe multiprofissional, assinando e identificando o seu número de inscrição no Conselho Regional de Serviço Social.

**30. De acordo com Minayo (2006), a noção de violência não pode ter uma definição fixa e simples. Se assim o for, é expor-se a reduzi-la, a compreender mal sua evolução e sua especificidade histórica.**

**Segundo essa autora, é CORRETO afirmar que**

- A) no Brasil, há poucas ambivalências e ambiguidades em relação à violência estrutural, considerando a igualdade social, de gênero e a inexistência do *apartheid* social.
- B) a expressão desse fenômeno não está relacionada ao modo de produção capitalista, à reestruturação produtiva e à ênfase na intervenção do Estado na questão social, considerando que a violência está essencialmente ligada à natureza humana.
- C) por ser um fenômeno sócio-histórico, a violência é em si uma questão de saúde pública e evidencia a necessidade de atuação de alguns profissionais de saúde na expressão da violência, assim como a readequação das instituições, sem necessariamente um estudo prévio e articulação com a rede de atendimento para o atendimento da demanda imediata.
- D) a violência encontra espaço muito mais propício para se exprimir, quando a realidade social não está estruturada por tipos de conflitos passíveis de serem tratados pelos atores. Considera que a violência é o contrário de conflito institucionalizado, traduz a existência de problemas sociais que não se transformam em tema de debate e busca de solução pela sociedade.
- E) a violência é entendida como uma questão individual, natural, própria do ser humano, não tendo relação direta com as expressões da questão social.

---

**31. A notificação compulsória de violências interpessoais e autoprovocadas no âmbito da Saúde não pode ser considerada um instrumento direto de garantia de direitos.**

**Em relação à ficha de notificação de violências, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A notificação de violências interpessoais e autoprovocadas deve ser preenchida em unidades públicas ou privadas.
- B) A notificação pode ser feita nos casos suspeitos e/ou confirmados de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens de todas as idades.
- C) A notificação de violências interpessoais é um instrumento de denúncia e deve ser preenchida nos casos de violência contra as mulheres, crianças, adolescentes, pessoas idosas e população LGBT. Nessa ficha, não estão incluídas notificações contra violência de homens, de qualquer natureza.
- D) Após as etapas de acolhimento, atendimento e notificação, deve-se proceder ao seguimento das pessoas em situação de violências na rede de proteção social.
- E) O objetivo do Sistema de Vigilância de Violências e Acidentes é conhecer a magnitude e a gravidade das violências por meio da produção e difusão de informações epidemiológicas e definir políticas públicas de enfrentamento como estratégias e ações de intervenção, prevenção, atenção e proteção às pessoas em situação de violência.

---

**32. Durante a intervenção profissional do Serviço Social, no âmbito da Política de Saúde, comumente se depara com situações ditas de negligência, seja contra a população idosa, crianças, adolescentes ou em relação aos(às) usuários(as) em maior vulnerabilidade social. Em relação à avaliação de negligência no atendimento direto aos(às) usuários(as) e suas famílias, é importante observar e problematizar que esse termo pode estar imbuído de um cunho moralista e conservador, segundo a autora Berberian (2015).**

**Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O termo e a avaliação da negligência perpetrada contra crianças, adolescentes e pessoas idosa é utilizado principalmente pelo assistente social, profissional mais capacitado para intervir nessa questão.
- B) Constata-se na literatura um amplo conceito e parâmetros bem definidos e homogêneos sobre o termo negligência assim como a identificação desse fenômeno.
- C) A negligência está relacionada diretamente a situações de pobreza.
- D) A autora sugere a utilização do termo desproteção, pois entende que para as demandas de “situações de negligência”, a intervenção do Assistente Social deva ser direcionada para a identificação de possíveis violações de direitos.
- E) O Estado não pode ser considerado como autor de possíveis situações de negligência à população, considerando ser uma questão familiar e individual.

**33. As condições que peculiarizam o exercício profissional do Serviço Social são uma concretização da dinâmica das relações sociais, em determinadas conjunturas históricas, sendo sua atuação polarizada pelo interesse de classes. Sobre o Serviço Social, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A profissão tem um caráter conservador como esforço e apoio ao poder vigente.
- B) Tem a dimensão essencialmente revolucionária de transformação social por meio da profissão na perspectiva de direitos e cidadania.
- C) Tem posições conciliatórias entre a transformação e o conservadorismo da profissão.
- D) Participa tanto dos mecanismos de dominação e exploração como, ao mesmo tempo e pela mesma atividade, da resposta às necessidades de sobrevivência da classe trabalhadora e da reprodução do antagonismo nesses interesses sociais, reforçando as contradições que constituem o móvel básico da história.
- E) Participa dos mecanismos de dominação e exploração, numa perspectiva de relações de classes, sem abandonar a assistência ao(a) trabalhador(a) e de suas necessidades de sobrevivência, no intuito de contribuir no enquadramento e na garantia do pleno emprego, reforçando as contradições que constituem a história.

**34. Para Ernest Mandel (1982), a origem do Estado coincide com a origem da propriedade privada e associa-se, em certa medida, à separação da esfera privada e pública da sociedade. No entanto, pondera que o Estado é mais antigo que o capital, e suas funções não podem ser derivadas diretamente das necessidades da produção e da circulação de mercadorias.**

**No que se refere às atribuições do Estado, conforme o autor, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Criar condições de produção que não podem ser asseguradas pelas atividades privadas dos membros das classes dominantes.
- II. Reprimir qualquer ameaça das classes dominadas ou de frações particulares das classes dominantes ao modo de produção corrente através do exército, da polícia, do sistema judiciário e penitenciário.
- III. Integrar as classes dominadas, garantir que a ideologia da sociedade continue sendo dominante e, em consequência, que as classes exploradas aceitem sua própria exploração sem o exercício do direito da repressão contra elas.
- IV. Estabelecer um contrato social, sendo estabelecidas regras do convívio social e subordinação da política, estabelecendo o consenso e a razão.

**Estão CORRETAS**

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

**35. A inclusão da Seguridade Social na legislação brasileira, conforme Ana Elisabete Mota (2015), deveu-se à força da pressão organizada dos trabalhadores. Novas mudanças são realizadas no âmbito das políticas de proteção social, sendo considerado um dos grandes avanços dos direitos sociais para a população do país.**

**Sobre a Seguridade Social, é INCORRETO afirmar que**

- A) compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- B) na década de 1990, foi marcada pela fragmentação das políticas sociais, sendo criadas legislações próprias para saúde, previdência e assistência social, limitando, em grande medida, a amplitude do conceito de seguridade, numa clássica estratégia de guerra, dividindo para conquistar.
- C) na contramão do movimento global de liberalização dos mercados e na diminuição do papel do Estado na economia, o Brasil promulgou sua Constituição após duas décadas de ditadura civil-militar e repressão às lutas por direitos, trazendo à superfície a necessidade de combater as históricas desigualdades.
- D) embora a Constituição Federal de 1988 tenha atribuído à seguridade social um conjunto integrado de ações, o fato de ter surgido num contexto de questionamento dos *welfare states* europeus foi, sem dúvida, um dos fatores que dificultou, posteriormente, a transformação do texto em uma prática concreta do Estado.
- E) o orçamento da seguridade social caracteriza-se como um conjunto integrado de políticas sociais, estabelecendo, de forma direta e indireta, nos termos da lei, que os recursos para seu financiamento sejam provenientes, apenas, dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

**36. Conforme Iamamoto (2001), a questão social diz respeito ao conjunto das expressões das desigualdades sociais na sociedade capitalista madura, impensáveis sem a intermediação do Estado.**

**Referente à questão social, é INCORRETO afirmar que**

- A) tem sua gênese no caráter coletivo da produção, contraposto à apropriação privada da própria atividade humana - o trabalho - das condições necessárias à sua realização, assim como de seus frutos.
- B) é indissociável da emergência do “trabalhador livre”, que depende da venda de sua força de trabalho como meio de satisfação de suas necessidades vitais.
- C) foram as lutas individuais, de grupos específicos que romperam com o domínio privado nas relações capital x trabalho, incorporando a questão social para a esfera familiar e das relações de reprodução social.
- D) a questão social expressa disparidades econômicas, políticas e culturais das classes sociais, mediatizadas por relações de gênero, características étnico-raciais e formação regionais, colocando em causa as relações entre amplos segmentos da sociedade civil e o poder estatal.
- E) envolve simultaneamente uma luta aberta e surda pela cidadania. Esse processo é denso de conformismos e rebeldias, forjados ante as desigualdades sociais, expressando a consciência e a luta pelo reconhecimento dos direitos sociais e políticos de todos os indivíduos sociais.

**37. A pesquisa social pode ser entendida como aquela voltada ao estudo dos problemas sociais e das práticas profissionais e institucionais para resolver esses determinados problemas, de acordo com Groulx (2014). Recentemente, debate-se sobre a contribuição da pesquisa qualitativa à pesquisa social.**

**Sobre a pesquisa qualitativa, é CORRETO afirmar que**

- A) reforça os indicadores de medidas para o conhecimento da realidade da população usuária.
- B) o estudo qualitativo das problemáticas sociais pode, assim, evidenciar processos de abordagem essencialmente quantitativa, por meio da utilização de gráficos e tabelas para a aproximação sucessiva da realidade.
- C) a abordagem qualitativa se esforça para associar o discurso administrativo do profissional mediante a análise individualista dos problemas sociais.
- D) a pesquisa qualitativa mostra a diversidade dos pontos de vista; relativizam-se, de uma só vez, os pontos de vista institucionais e profissionais e força-se a conhecer pontos de vista invisíveis, censurados, ou simplesmente silenciados, propondo uma outra maneira de intervir e gerir.
- E) diferentemente da pesquisa quantitativa, a qualitativa inviabiliza a construção de uma amostra para a pesquisa social.

**38. Para Iamamoto (2003), um dos maiores desafios que a(o) Assistente Social vive no presente é desenvolver sua capacidade de decifrar a realidade e construir propostas criativas e capazes de preservar e efetivar direitos a partir das demandas emergentes no cotidiano.**

**Sobre o(a) Assistente Social, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Tem competência para propor, para negociar com a instituição os seus projetos, defender o seu campo, suas qualificações e funções profissionais.
- II.** Tem ampla autonomia para desenvolver suas atividades nas instituições, considerando ser um profissional liberal.
- III.** Requer ir além das rotinas institucionais e busca apreender o movimento da realidade para detectar tendências e possibilidade nela presentes, passíveis de serem impulsionadas pelo profissional.
- IV.** Reflete sobre a necessidade de evitar o messianismo profissional, ou seja, uma visão heroica do Serviço Social, que reforça unilateralmente a subjetividade dos sujeitos, a sua vontade política, sem confrontá-la com as possibilidades e limites da realidade social.

**Estão CORRETAS**

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

**39. Iamamoto (2003) refere a necessidade de articular a formação profissional e mercado de trabalho, não se confundindo com uma mera adequação da formação às exigências de mercado.**

**Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Uma formação profissional sintonizada com o mercado de trabalho e, ao mesmo tempo, dotada de um distanciamento crítico deste.
- B) A possibilidade de detectar as demandas expressas nas órbitas estatal e empresarial - expressão de tendências dominantes do processo de acumulação capitalista e das políticas governamentais impulsionadoras de sua realização.
- C) A sintonia da formação profissional com o mercado de trabalho é condição para se preservar a própria sobrevivência do Serviço Social, considerando estar inscrita na divisão social e técnica do trabalho.
- D) A necessidade de que a reformulação de um projeto de formação profissional esteja afinada com o novo perfil de demanda profissional no mercado de trabalho, detectando-o e decifrando-o para que possa qualificar profissionais, que não só confirmem sua necessidade, mas que sejam capazes de responder crítica e criativamente aos desafios postos pelas profundas transformações societárias.
- E) O(A) Assistente Social deve estar sintonizado(a) com o mercado de trabalho, adequando seus objetivos e atribuições profissionais às normas, aos objetivos e às rotinas institucionais. Deve desenvolver atividades não necessariamente que sejam de sua competência profissional, conforme Código de Ética de 1993, em prol do atendimento aos(as) usuários(as).

**40. Rodrigo Castelo Branco (2008) destaca que, com o ideário do neoliberalismo, o Estado teria uma função reguladora das atividades econômicas e operacionalizaria, em parceria com o setor privado, políticas sociais emergenciais, focalizadas e assistencialistas. Para ele, na segunda fase do neoliberalismo, intitulada de social-liberalismo, desde meados da década de 1990, a ideologia dominante passou a admitir uma intervenção mais ativa do Estado na chamada “questão social”.**

**Dentro dessa perspectiva analítica, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O crescimento econômico, por si próprio, não trará a redução das desigualdades, o que traz a necessidade de políticas públicas específicas e direcionadas para esse problema.
- II. As políticas sociais devem prever o atendimento à população de maneira universal, igualitária e equitativa, assumindo o Estado a intervenção de forma justa, na questão social.
- III. Os gastos sociais não são baixos, pelo contrário: deveríamos torná-los mais eficientes, melhorando a alocação de recursos com sua focalização nos estratos sociais miseráveis.
- IV. O Estado deve apresentar propostas de desenvolvimento baseadas no investimento no ‘capital humano’, reformas tributárias, previdenciárias e trabalhistas e ampliação de microcrédito.

**Estão CORRETAS**

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

**41. A prioridade na família não é algo novo, pois faz parte dos primeiros esboços do que seria a Política Social. Atualmente, conforme Teixeira (2026), pode-se considerar que o sistema de proteção social brasileiro tem como característica:**

- A) O familismo, que responsabiliza as famílias pelo bem-estar de seus membros, tendo o Estado um papel subsidiário, atuando apenas na impossibilidade ou na falência da proteção social familiar e na ausência de um mercado provedor de serviços de baixo custo ou para aqueles que o mercado e a família não cobrem.
- B) A desmercadorização está relacionada com a capacidade de o Estado independizar os indivíduos do mercado - medido pela capacidade de oferecer políticas com base no critério de cidadania - em que todos têm direito a um patamar digno e básico de vida, pela condição de serem cidadãos de uma nação.
- C) A desfamiliarização, entendida como a coletivização das necessidades das famílias, ou seja, com uma maior responsabilização do conjunto da sociedade (financiamento) e do Estado (gerenciamento e administração) das necessidades dos membros familiares, medida pela porcentagem do gasto social com serviços sociais domiciliares, de apoio e ajuda às famílias, de cobertura de creches, de suporte aos idosos e às pessoas com deficiência. São políticas que socializam os custos com as famílias.
- D) As Políticas Sociais brasileiras não têm o foco na centralidade da família com os cuidados dos dependentes. Normalmente, há negação na perspectiva de gênero, assim como o entendimento que não são as mulheres as principais cuidadoras.
- E) A Política Social brasileira se pauta na individualização das questões sociais, com o foco no emprego e na renda e o homem como principal provedor.

**42. A associação entre Política Social e família é tema, que ganha, hoje, mais força, na medida em que é reclamada a participação familiar ativa dentro do sistema de proteção social, segundo Campos (2015).**

**Em relação à origem dessa associação, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A associação da família com a Política Social é consequência da política neoliberal em ascensão desde 1990, considerando o processo de desmonte e de contrarreforma do Estado.
- B) A associação entre Política Social e Família surgiu como produto histórico do período compreendido entre fins do século XIX e a primeira metade do século XX, constituindo proposta coletiva para solucionar a contradição entre interesses e demandas próprias do desenvolvimento acelerado do sistema capitalista em sua forma na época.
- C) No Brasil, essa associação foi advinda da reabertura política nos anos de 1980, com a culminância na Constituição Federal de 1988, considerada a Constituição Cidadã.
- D) No Brasil, não há essa associação, considerando que o Estado assumiu as responsabilidades na garantia do direito e acesso a vários serviços sociais, incluindo o Programa-Família, saúde e educação.
- E) A Política Social no Brasil, no tocante às mulheres, ao seu trabalho, sua formação, igualdade salarial, empregos, constituem os focos principais, de efeitos prolongados e de importância para a autonomia das mulheres e emancipação humana.

**43. Behring e Boschetti (2007) analisa a conexão entre o Serviço Social e a Política no Brasil. Sobre essa questão, leia as afirmativas abaixo:**

- I. A conexão entre política social e Serviço Social no Brasil surge com o incremento da intervenção estatal, pela via de processos de modernização conservadora no Brasil, a partir dos anos de 1930.
- II. A expansão do papel do Estado, em sintonia com as tendências mundiais após a grande crise capitalista de 1929, mas mediada pela particularidade histórica brasileira, envolveu, também, a área social, tendo em vista o enfrentamento das latentes expressões da questão social, acompanhada pela profissionalização do Serviço Social, como especialização do trabalho coletivo.
- III. Houve uma tentativa malograda de introduzir a discussão no currículo do Serviço Social, o que aconteceu, de fato, em 1970, na ditadura militar, a partir de viés tecnocrático de abordagem do tema.
- IV. A partir de 1980, o Serviço Social visa romper com a perspectiva modernizadora. Os assistentes sociais sintonizados com a redemocratização do país, com perspectiva de superar a desigualdade social, travam uma interlocução com a tradição marxista. Na metade da década de 1980, houve um amadurecimento do debate profissional sobre política social, com o afastamento da tradição marxista em seu viés estruturalista.

**Estão CORRETAS**

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

**44. Conforme Behring e Boschetti (2007), os anos de 1990 até a atualidade têm sido caracterizados pelo processo de contrarreforma do Estado e da obstaculização e/ou redirecionamento das conquistas de 1988, num contexto em que foram destruídas, até mesmo, aquelas condições políticas por meio da expansão do desemprego e da violência. Sobre essa questão, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Ao longo dos anos 1990, propagou-se, na mídia falada e escrita e nos meios políticos e intelectuais brasileiros, uma avassaladora campanha em torno de reformas. As “reformas” estavam orientadas para o mercado, num contexto em que os problemas no âmbito do Estado brasileiro eram apontados como causas centrais da profunda crise econômica e social vivida pelo País desde 1980, reformando-se o Estado, com ênfase especial nas privatizações e na Previdência Social.
- B) No Brasil, a Contrarreforma do Estado significou a destruição do *Welfare State* e das propostas trazidas com a redemocratização e consolidação da Constituição Federal de 1988.
- C) O processo de contrarreforma do Estado demonstra a capacidade da burguesia brasileira de realizar tarefas democráticas internas e de assumir uma posição anti-imperialista.
- D) O processo de Contrarreforma deu-se, principalmente, dentro das empresas, restringindo o mercado, assim como a criação de empregos, a partir da retirada de isenções fiscais e o fortalecimento do Estado Democrático de Direito, por meio de uma verdadeira campanha da mídia em seu favor.
- E) A Contrarreforma brasileira foi diferenciada da que ocorreu na Europa, pois privilegiou a universalização das Políticas Sociais, por meio da expansão do Programa de Publicização.

**45. De acordo com Bravo (2006), a assistência à saúde dos trabalhadores, com a industrialização nos países centrais, foi sendo assumida pelo Estado, aliado ao nascimento da *medicina social* na Alemanha, França e Inglaterra. A conquista de alguns direitos sociais pelas classes trabalhadores foi mediada pela interferência estatal, no seu papel de manutenção da ordem social capitalista e de mediação das relações entre as classes sociais.**

**Em relação à assistência à saúde no Brasil, analise as afirmativas abaixo:**

- I. No Brasil, a intervenção estatal só vai ocorrer no século XX, mais efetivamente na década de 40.
- II. A saúde emerge como “questão social” no Brasil, no início do século XX, no bojo da economia capitalista exportadora cafeeira, refletindo o avanço da divisão do trabalho, ou seja, a emergência do trabalho assalariado.
- III. Em face da “questão social” no período 64/74, o Estado utilizou, para a sua intervenção, o binômio repressão-assistência, sendo a política assistencial ampliada, universal, igualitária e modernizada pela máquina estatal, com a finalidade de suavizar as tensões sociais.
- IV. A saúde, na década de 1980, contou com a participação de novos sujeitos sociais na discussão das condições de vida da população brasileira e das propostas governamentais apresentadas para o setor, contribuindo para um amplo debate que permeou a sociedade civil. Saúde deixou de ser interesse apenas dos técnicos para assumir uma dimensão política, estando estreitamente vinculada à democracia.

**Estão CORRETAS**

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

**46. Na atualidade, com as condições objetivas explicitadas de fragilização das lutas coletivas, considera-se como uma estratégia importante o fortalecimento da organização popular, tais como os conselhos, as conferências e os movimentos sociais, tendo como um dos objetivos o questionamento da cultura política gerada pelo grande capital, conforme Bravo (2010).**

**Sobre o trabalho da(o) Assistente Social nas instâncias de controle democrático, é CORRETO afirmar que**

- A) atua diretamente nos conselhos sociais, com o intuito de possibilitar a participação de uma minoria, que possa debater tecnicamente as políticas públicas.
- B) se considera que a assessoria às instâncias públicas de controle democrático, articulada aos movimentos sociais é um espaço de trabalho no qual as(os) assistentes sociais podem contribuir para o fortalecimento dos sujeitos na perspectiva da garantia e/ou ampliação dos direitos sociais, tendo como horizonte a emancipação humana.
- C) se considera que o messianismo da profissão pode contribuir com as instâncias públicas de controle democrático, articulada diretamente com os movimentos sociais é um espaço de trabalho das(os) assistentes sociais, podendo fortalecer os sujeitos na perspectiva da garantia e/ou ampliação dos direitos humanos, tendo como horizonte a emancipação política.
- D) o controle social é exercido pelos governos autoritários que condicionam o comportamento da sociedade em um determinado sentido, geralmente relacionado pelo fato de serem obedientes e carentes em relação ao regime em questão. Nesse sentido, o trabalho da(o) Assistente Social contribui para apassivar a população.
- E) a (o) assistente social é impossibilitado(a) de desenvolver um trabalho nas instâncias democráticas, devido a sua relativa autonomia e por não ser de sua atribuição mobilizar a população.

**47. Segundo Vieira (2018), a criação do SUS pela Constituição de 1988 e sua regulamentação pelas Leis 8.080 e 8.142 em 1990 representam uma mudança radical em relação ao padrão de atenção à saúde, instaurando a perspectiva de direito universal à saúde, como dever do Estado, sem exigência de pagamento, com integralidade e qualidade. Sua criação respondeu ao Movimento de Reforma Sanitária, aos anseios de diferentes segmentos da população brasileira por democratização e por direitos sociais. No entanto, avalia os diversos retrocessos no Sistema Único de Saúde (SUS), no decorrer dos anos nesse âmbito. Referente a essa questão, é CORRETO afirmar que**

- A) a desconstrução do direito universal à saúde consolida a Contrarreforma em curso na política de saúde, apostando nas parcerias público-privadas, na execução das políticas e programas sociais, viabilizada através do acesso privado ao fundo público.
- B) se deve aumentar no investimento na área da saúde, principalmente com a ampliação das unidades de saúde, por meio das organizações sociais e da aprovação da Emenda Constitucional 95/2016.
- C) a ideia é ampliar os investimentos na Política de Saúde para evitar o crescimento da relação dívida pública/PIB por meio da contenção das despesas públicas e redução do *déficit* primário.
- D) considera não ser possível avaliar a redução dos investimentos na área de saúde, considerando o aumento dos planos de saúde privados, populares e filantrópicos. Esse último, inclusive, tem isenções fiscais.
- E) o governo aposta nas parcerias público-privadas, na execução das políticas e programas sociais, viabilizada por meio do acesso privado ao fundo público, e, por esse motivo considera que não há retrocesso na referida política, pois os investimentos estão sendo ampliados anualmente.

**48. Segundo Mota (2006), as políticas de proteção social, nas quais se incluem saúde, previdência e assistência social, são consideradas produto histórico das lutas do trabalho, na medida em que respondem pelo atendimento de necessidades inspiradas em princípios e valores socializados pelos trabalhadores e reconhecidos pelo Estado e pelo patronato. Porém, na conjuntura atual, há uma necessidade de restauração do projeto capitalista em todo o mundo, que, no campo da seguridade, pode se traduzir em algumas tendências.**

**Sobre isso, é CORRETO afirmar que**

- A) o aumento das políticas redistributivas; a politização das desigualdades de classes, privatização e mercantilização.
- B) a universalidade das políticas sociais; proteção do trabalho e emergência de alguns protagonistas, tais como empresas socialmente responsáveis, voluntariado, com suas práticas congêneres de desenvolvimento sustentável, ações em rede, empoderamento e empreendedorismo social.
- C) a regressão das políticas redistributivas de natureza pública e constitutiva de direitos, em prol de políticas compensatórias de combate à pobreza e de caráter seletivo e temporário; privatização e mercantilização de alguns serviços sociais, com a consolidação da figura do cidadão-consumidor e precarização e desproteção do trabalho.
- D) o caráter regressivo no investimento das políticas sociais e ampliação das políticas de emprego e renda para os trabalhadores.
- E) a ampliação dos serviços de proteção básica e especial para toda a população; estímulo à participação e ao controle social e trabalho protegido.

**49. Conforme Guerra (2010), para atender as competências profissionais, ressaltam-se as possibilidades da pesquisa, tendo em vista, de um lado, a apreensão das reais condições de trabalho dos assistentes sociais como elemento fundamental para o exercício profissional qualificado, havendo o reconhecimento da natureza investigativa das competências profissionais.**

**Em relação à pesquisa, é CORRETO afirmar que**

- A) a pesquisa é realizada no âmbito acadêmico, tendo a possibilidade de o(a) Assistente Social das instituições participar como executor.
- B) a pesquisa visa atender o progresso, que é uma constatação histórica, devendo ser sempre reforçada, de acordo com a ética e a moral da sociedade. Nesse sentido, é compatível com a atuação da(do) Assistente Social devido ao projeto ético-político da profissão.
- C) a pesquisa social deve basear-se nas ciências da natureza, sobretudo na Biologia e na Física que tentam descobrir e decodificar as leis naturais da sociedade.
- D) a pesquisa social deve explicar aspectos da sociedade em termos de funções, tendo cada instituição a possibilidade de exercer uma função específica na sociedade, e o seu mau funcionamento significa um desregramento da própria sociedade.
- E) a necessidade de atuarmos sobre a realidade é o que nos conduz ao conhecimento. Como uma mediação privilegiada na relação entre conhecimento e realidade, a pesquisa resulta em conhecimento sempre provisório, parcial e histórico (relativo a um tempo e espaço sócio-cultural e historicamente determinado).

**50. Pontes (2002) alerta que a compreensão dialética da realidade pressupõe a perspectiva da totalidade; uma totalidade complexa constituída de outros complexos, atravessada pela negatividade, a qual tensiona as relações e seus “elementos” constitutivos.**

**No que se refere à mediação e totalidade, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A compreensão dialética busca compreender o funcionamento da sociedade e das estruturas que a compõem, com a finalidade de controlar, corrigir e reformar disfunções das relações sociais; dessa forma, poderá alcançar uma sociedade mais justa e igualitária.
- II.** A totalidade é essencialmente processual, dinâmica, cujos complexos, em interação mútua, possuem um imanente movimento. Atua na particularização das relações entre os vários complexos do ser social.
- III.** A mediação é responsável pelas moventes relações que se operam no interior de cada complexo relativamente total e das articulações dinâmicas e contraditórias entre essas várias estruturas sócio-históricas.
- IV.** O processo de alcance da essência invariavelmente ocorre mediatizado pela aparência, pelo fenômeno, ou seja, sempre o sujeito parte dos fatos - que na forma fenomênica é uma abstração - desocultando a essência mediante a superação da positividade dos fatos, negando-os para agarrar, por meio de múltiplas mediações, a totalidade concreta que, em última análise, se constitui na própria essência das coisas.

**Estão CORRETAS**

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

**CADERNO 60**  
**- SERVIÇO SOCIAL -**