



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E
EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025
EDITAL Nº 1 - COREMU/UFFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ Nº de Inscrição: _____

**PROGRAMAS DE RESIDÊNCIAS MULTIPROFISSIONAIS EM SAÚDE
- PRMS - ÁREAS DE CONCENTRAÇÃO:
ATENÇÃO EM ONCOLOGIA, ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO,
ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E CRIANÇA, ATENÇÃO
INTEGRAL NO SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE, SAÚDE COLETIVA,
PATOLOGIA BUCAL**

SERVIÇO SOCIAL

17 de novembro de 2024

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTEs.

- 1 Confira se o Boletim de Questões que você recebeu corresponde à especialidade na qual você se inscreveu, conforme consta no seu cartão de inscrição e no cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Esse Boletim de Questões contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões de SUS e 35 (trinta e cinco) questões de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 3 Confira se, além deste Boletim de Questões, você recebeu o Cartão-Resposta destinado à marcação das respostas das questões objetivas, que será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 4 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no Cartão-Resposta. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala. O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 5 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.
- 6 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul e não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 7 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14h30 e término às 18h30, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, no mínimo, 2 (duas) horas após o início da prova.
- 8 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o Boletim de Questões e o Cartão-Resposta, e assinar a Lista de Presença.
- 9 O candidato poderá levar o Boletim de Questões restando 30 minutos para o término da prova.

Boa Prova!



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

1 No que se refere às ações a serem executadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as assertivas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ações de vigilância sanitária.
- ações de vigilância epidemiológica.
- ações de educação permanente.
- ações de saúde do trabalhador.
- ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

A sequência correta é

- (A)** F, V, V, V, V.
- (B)** V, F, V, V, F.
- (C)** V, F, V, V, V.
- (D)** V, V, F, V, F.
- (E)** V, V, F, V, V.

2 A estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS), instituído pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é fundamental para o cumprimento dos princípios de universalidade, equidade e integralidade. Essa Lei delibera que a gestão das ações e dos serviços de saúde deve ser solidária e participativa entre os três entes da Federação: a União, os Estados e os Municípios. Quanto ao assunto, analise as afirmativas seguintes.

- I. A implementação de Políticas Municipais de Saúde depende da aprovação e deliberação do Controle Social exercido por meio do Conselho Municipal de Saúde.
- II. O Conselho Nacional de Saúde, instância colegiada, deliberativa e permanente do SUS, tem como missão fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público, por isso é chamado de controle social na saúde.
- III. Para garantia da integralidade do cuidado, municípios como Abaetetuba, que não dispõem de uma rede que atenda às necessidades de saúde da sua população, devem articular pactuações com outros gestores municipais e estaduais, por meio da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

Está(ão) correta(s)

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



3 Correlacione as Diretrizes Específicas da Política Nacional de Humanização – HumanizaSUS (primeira coluna) aos seus respectivos níveis de atenção (segunda coluna).

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| I. Comprometer-se com o trabalho em equipe, de modo a aumentar o grau de corresponsabilidade, e com a rede de apoio profissional, visando a maior eficácia na atenção em saúde. | a. Atenção Básica
b. Urgência e Emergência
c. Atenção Especializada |
| II. Acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência. | |
| III. Incentivar práticas promocionais de saúde. | |
| IV. Otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas e terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação. | |

A associação correta é

- (A) I-a, II-b, III-c e IV-b.
(B) I-a, II-b, III-a e IV-c.
(C) I-b, II-c, III-a e IV-b.
(D) I-b, II-b, III-c e IV-a.
(E) I-a, II-c, III-a e IV-b.

4 A Lei nº 8.080/1990 estabelece que o SUS deve executar ações de assistência terapêutica integral, incluindo a farmacêutica. Nesse sentido, a Programação Geral das Ações e dos Serviços de Saúde – PGASS, no que se refere à fase de monitoramento que garanta a disponibilidade dos medicamentos selecionados nas quantidades adequadas e no tempo oportuno, possui instrumentos de gestão. Quanto aos principais instrumentos para gestão do componente Assistência Farmacêutica na PGASS, analise os itens seguintes.

- I. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – Rename.
- II. Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – Renases.
- III. Resolução CIT n. 10/2013.
- IV. Lei n. 12.401, de 28 de abril de 2011.
- V. Decreto n. 7.646, de 21 de dezembro de 2013.

Estão corretos

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



- 5** A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado com o objetivo de promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde. Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO é atributo essencial para o funcionamento da RAS.
- (A)** População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- (B)** Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.
- (C)** Prestação de serviços generalizados em lugar adequado.
- (D)** Participação social ampla.
- (E)** Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.
- 6** A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, institui a Política Nacional de Regulação (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação a essa Política, leia as afirmativas a seguir e assinale V (Verdadeiro) ou F (Falso).
- As ações de que trata a referida política estão organizadas em três dimensões de atuação, necessariamente integradas entre si.
- O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES.
- Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do complexo regulador.
- As autorizações para Tratamento Fora de Domicílio – TFD serão definidas pela área técnica da regulação do acesso.
- A sequência correta é
- (A)** F, V, V e F.
- (B)** F, F, F e V.
- (C)** V, V, V e F.
- (D)** V, F, V e V.
- (E)** V, V, F e V.



- 7** J.M.C., 13 anos, chega na Unidade de Saúde da Família da Cremação acompanhado da genitora, com agressividade, inquietação, assustado, referindo que tem “pessoas que vão matá-lo”. Segundo a genitora, ele parece ouvir vozes, fica conversando sozinho e há dois dias não toma banho porque diz ter veneno na água. Conhecendo a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, a conduta para encaminhamento ao ponto de atenção especializada (atenção secundária e terciária) estaria baseada em determinadas diretrizes. Quanto a essas diretrizes, analise as afirmativas seguintes.
- Na Rede de Atenção à Saúde o centro de comunicação, a unidade ordenadora e coordenadora do cuidado é a Atenção Primária à Saúde (APS).
 - A estrutura operacional das RAS expressa que os pontos de atenção (secundária e terciária) é um dos componentes para uma atenção integral.
 - A região de saúde deve ser bem definida, baseada em parâmetros espaciais e temporais que permitam assegurar que as estruturas estejam bem distribuídas territorialmente, garantindo o tempo/resposta necessário ao atendimento, melhor proporção de estrutura/população/território e viabilidade operacional sustentável.
- Está(ão) correta(s)
- (A)** I, II e III.
(B) apenas I e II.
(C) apenas I e III.
(D) apenas II e III.
(E) apenas III.
- 8** P.F.F.N., residente em Abaetetuba, realizou o uso dos serviços de saúde em seu município. Os serviços de saúde são ofertados pelos municípios respeitando a necessidade dos serviços locais, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde. O princípio do Sistema Único de Saúde relacionado a esta conduta político-administrativa, com direção única em cada esfera do governo, é
- (A)** descentralização.
(B) preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
(C) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
(D) integração em nível executivo das ações no meio ambiente e saneamento básico.
(E) direito à informação.
- 9** Em 2020, P.M.G., 66 anos de idade, entrou em contato pelo disque saúde 136 e deu entrada na Unidade Básica de Saúde (UBS) do Guamá com febre aferida 39°C, tosse, dor de garganta, dificuldade respiratória, saturação de 80%, hipotensão arterial e cardiomiopatia grave. Devido à suspeita de covid-19, a unidade de saúde local seguiu o “Fluxograma de manejo clínico na atenção primária em transmissão comunitária”. Após avaliação dos sinais e sintomas, constatou-se que PMG apresentava um quadro de síndrome gripal grave. Nesse caso, considerando o referido fluxograma, o manejo clínico adequado é
- (A)** isolamento domiciliar por 30 dias após início dos sintomas.
(B) isolamento domiciliar por 14 dias após a alta hospitalar.
(C) monitoramento presencial semanal durante o período de isolamento domiciliar.
(D) monitoramento por telefone a cada 48h até o fim do período de isolamento domiciliar.
(E) isolamento nos primeiros 5 dias de transmissão viral, em casos graves.



- 10** A população brasileira tem seu direito à saúde pública garantido por lei. Contudo, o financiamento tem sido motivo de discussões frequentes entre os gestores envolvidos na construção do Sistema Único de Saúde (SUS). O financiamento do SUS provém do
- (A)** Orçamento de Investimento.
 - (B)** Orçamento da Seguridade Social.
 - (C)** Orçamento Fiscal.
 - (D)** Orçamento de Pessoal e Encargos de Contingência.
 - (E)** Orçamento de Segurança Pública.
- 11** B.P.D., profissional da área da saúde, acredita que um protocolo pode ter um bom resultado terapêutico. Porém, para a elaboração e incorporação deste protocolo, deve seguir o fluxo de trabalho dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) no âmbito da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (Conitec), para posteriormente possível implantação nos serviços de saúde. Quando não existe minuta do protocolo, este deverá ser analisado por um Comitê Gestor, após designar um Grupo Elaborador responsável pela construção do texto. É atribuição do Grupo Elaborador
- (A)** selecionar a representação da Secretaria-Executiva da Conitec como opinião científica central.
 - (B)** emitir nota técnica expondo os motivos para constituição ou alteração de PCDT.
 - (C)** apresentar, no ato da protocolização, a documentação minuta de PCDT.
 - (D)** executar ações e programas estratégicos.
 - (E)** selecionar as evidências científicas encontradas na busca, de acordo com critérios previamente definidos na formulação das perguntas.
- 12** A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS) está organizada em três dimensões de atuação. A alternativa que se refere corretamente à dimensão e sua respectiva competência é
- (A)** Regulação de Sistemas de Saúde: cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
 - (B)** Regulação da Atenção à Saúde: garantir a adequada prestação de serviços à população e produzir ações de auditoria, avaliação e incorporação de tecnologias em saúde.
 - (C)** Regulação do Acesso à Assistência: organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS.
 - (D)** Regulação da Atenção à Saúde: Avaliação e Incorporação de Tecnologias em Saúde.
 - (E)** Regulação de Acesso à Vigilância Sanitária e Epidemiológica: organização, controle, gerenciamento e priorização do sistema assistencial no âmbito do SUS.



13 Considerando a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), analise as asserções a seguir no que diz respeito aos objetivos específicos desse Programa contidos na referida Portaria.

- I. Promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente restrita à atenção primária.
- II. Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- III. Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.
- IV. Fiscalizar a inclusão do tema segurança do paciente na educação básica e ensino técnico.

Estão corretas

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

14 A Organização Mundial da Saúde (OMS) definiu, em 22 de janeiro, que “saúde é estado dinâmico de completo bem-estar físico, mental, espiritual e social e não só a ausência de doença”. Os profissionais de saúde, atentos às dimensões que envolvem a saúde/doença devem prestar atendimento humanizado, reconhecendo as singularidades do usuário. Nesse sentido, o princípio norteador da política de humanização no SUS, que favoreça o atendimento humanizado pelo profissional de saúde é

- (A) valorização da dimensão subjetiva e social da gestão, em contextos específicos, dos serviços de saúde.
- (B) fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.
- (C) atuação em rede em alta complexidade, de modo cooperativo e solidário, em conformidade com as diretrizes de cada instituição.
- (D) fortalecimento da vigilância epidemiológica com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.
- (E) estímulo a processos subjetivos, comprometidos com a produção de bens e serviços relacionados à saúde.

15 J.M.O. é um líder comunitário das ações de saúde na Atenção Básica que tem buscado interagir junto ao sistema de saúde objetivando aprimorar a construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território. O papel de J.M.O. é assegurado pela seguinte diretriz do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde operacionalizada na Atenção Básica:

- (A) Territorialização.
- (B) População Adscrita.
- (C) Coordenação do cuidado.
- (D) Longitudinalidade do cuidado.
- (E) Participação da comunidade.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16** De acordo com o documento Residência em Saúde e Serviço Social (CFESS, 2017), a Residência Multiprofissional em Saúde é definida como modalidade de ensino de pós-graduação lato sensu, direcionada para a educação em serviço e que deve ser realizada sob supervisão técnico-profissional. Deve-se considerar que o residente recebe uma bolsa de trabalho, porém não é um funcionário da instituição. Sobre uma implicação desta condição para o estágio supervisionado em Serviço Social, é correto afirmar:
- (A)** A atribuição de supervisão de estagiários de Serviço Social pode ser realizada por residentes assistentes sociais, desde que eles trabalhem em regime de dedicação exclusiva na instituição de saúde, independentemente de não possuírem registro profissional ativo.
 - (B)** A atribuição de supervisão de estagiários de Serviço Social não pode ser realizada por preceptores de residentes, pois mesmo estes sendo assistentes sociais recebem bolsa de trabalho para se dedicarem somente à preceptoria.
 - (C)** A atribuição de supervisão de estagiários de Serviço Social não pode ser realizada por residentes assistentes sociais, pois mesmo possuindo registro profissional ativo, eles não têm vínculo empregatício de qualquer natureza com a instituição de saúde.
 - (D)** A atribuição de supervisão de estagiários de Serviço Social não pode ser realizada por residentes assistentes sociais, pois não possuem registro profissional ativo e não têm vínculo empregatício de qualquer natureza com a instituição de saúde.
 - (E)** A atribuição de supervisão de estagiários de Serviço Social pode ser realizada por residentes assistentes sociais, pois possuem registro profissional ativo e estão vinculados academicamente à instituição de saúde, mesmo não sendo funcionários efetivos.
- 17** De acordo com Maria Inês Bravo (2007), em sua obra “Serviço Social e Reforma Sanitária: Lutas Sociais e Práticas Profissionais”, desde o início da profissão, as/os assistentes sociais exercem a atividade de educação para a saúde. Sobre essa atividade, segundo a autora, é possível afirmar:
- (A)** A atividade de educação para a saúde tem o mesmo sentido de educação em saúde e de educação sanitária.
 - (B)** A educação sanitária, ao contrário da educação em saúde, preocupava-se com a inserção de classe.
 - (C)** A educação em saúde, ao contrário da educação sanitária comum nos anos 1980, tinha um caráter impositivo na relação estabelecida com os sujeitos usuários dos serviços de saúde.
 - (D)** A educação em saúde, também compreendida como educação para a saúde, passa a ser questionadora dos métodos impositivos da educação sanitária, a partir dos anos 1990, observando a inserção de classe dos sujeitos usuários da política de saúde.
 - (E)** A educação em saúde ou educação para a saúde busca romper com o caráter impositivo da educação sanitária, bem como possibilitar aos sujeitos usuários fazer a relação entre saúde e condições de vida e de trabalho, refletindo sobre sua condição de classe.



- 18** Na relação entre a saúde e o capitalismo monopolista, é correto afirmar:
- (A)** A Atenção à questão de saúde pública pouco se altera no capitalismo monopolista, a mudança mais evidente é a ampliação do quadro de profissionais da área da saúde, antes centrado nos médicos e, neste contexto, abarcando também enfermeiras e assistentes sociais.
 - (B)** A Atenção à questão de saúde pública altera-se no capitalismo monopolista, uma das mudanças mais evidentes é a expansão da produção de serviços e sua ampliação às diversas frações da classe trabalhadora, o que gera a incorporação, pela mediação do Estado, de alguns interesses dos setores subalternos na formulação e implantação da política social de saúde.
 - (C)** A Atenção à questão de saúde pública pouco se altera no capitalismo monopolista, mas é possível perceber a importância de assistentes sociais, ainda nos anos 50, com uma contribuição técnico-política que enfatizou os determinantes sociais do binômio saúde-doença, gerando propostas contra-hegemônicas, aliadas aos movimentos sociais.
 - (D)** A Atenção à questão de saúde pública pouco se altera no capitalismo monopolista, em nível prático, a ampliação do quadro de profissionais assistentes sociais provoca uma atualização de suas atividades, antes burocráticas e focalistas, e, neste contexto, mais subsidiárias da medicina.
 - (E)** A Atenção à questão de saúde pública em nada se altera no capitalismo monopolista, pois a expansão da produção de serviços e sua ampliação às diversas frações da classe trabalhadora só acontecem nos anos 90 pela mediação do Estado neoliberal.
- 19** O movimento de Reforma Sanitária expõe a contradição central da gestão estatal da saúde: a política de saúde democrática (ampliada, universal e socialmente referenciada) e a saúde privatista. Sobre este movimento, analise as afirmativas a seguir.
- I. A proposta privatista era composta por grupos empresariais nacionais e internacionais que almejavam o financiamento dos seus serviços pelo poder público.
 - II. Com a V Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1985 em Brasília, a saúde adquire um caráter privatista, ultrapassando o modelo biomédico e hegemônico.
 - III. A proposta sanitária supõe a saúde como um direito universal de cidadania, o que implica responsabilidade e centralidade estatal sobre a prestação de serviços.
 - IV. A proposta sanitária supõe a saúde como um direito universal de cidadania, o que implica a participação apenas complementar do setor privado.
 - V. Na perspectiva ampliada de saúde, esta é vista como resultado das condições de alimentação, habitação, educação, renda, meio ambiente, trabalho, transporte, emprego, lazer, liberdade, acesso e posse da terra e acesso a serviços de saúde.
- Estão corretas
- (A)** I, III e IV, apenas.
 - (B)** I, III, IV e V, apenas.
 - (C)** II, III e IV, apenas.
 - (D)** II, IV e V, apenas.
 - (E)** III, IV e V, apenas.



- 20** Isenções fiscais, gestão por organizações sociais, parcerias público-privadas (PPP), empresarialização de instituições públicas e compra direta de consultas, procedimentos e exames são exemplos de
- (A) medidas de modernização técnico-gerencial pela qual passa o Sistema Único de saúde e permite a ampliação do atendimento com qualidade.
 - (B) medidas de recrudescimento da proposta de Reforma Sanitária.
 - (C) medidas de resistência à proposta privatista.
 - (D) medidas de reformas que garantem o entranhamento de princípios da reforma sanitária no Sistema Único de Saúde atualmente, considerando que o projeto privatista não arrefeceu.
 - (E) medidas de contrarreformas que garantem a assimilação de interesses privados no Sistema Único de Saúde.
- 21** O projeto liberal privatista ampliou nos anos 2000 suas investidas agressivas contra o Sistema Único de Saúde. Dentre as medidas executadas por esse projeto, está **INCORRETA**:
- (A) A ampliação das contratualizações com os serviços privados e filantrópicos.
 - (B) O repasse de recursos privados às instituições filantrópicas para garantir maior eficiência e celeridade do Sistema Único de Saúde.
 - (C) A entrega dos serviços públicos à gestão de empresas denominadas organizações sociais.
 - (D) O estímulo ao seguro privado de saúde (Planos Populares de Saúde).
 - (E) A criação de empresas públicas para prestar e gerir os serviços de saúde com base no direito privado.
- 22** A autora Marcia Eurico (2018), em seu artigo “A luta contra as explorações/opressões, o debate étnico-racial e o trabalho do assistente social”, destaca a necessidade de desvendar nas tramas do real a intrínseca relação entre o debate étnico-racial e a questão social. Considere a complexidade dessa relação e assinale a alternativa que contém a teoria que melhor compreende o processo mencionado, segundo a autora:
- (A) teoria da reprodução social.
 - (B) teoria da branquitude social.
 - (C) teoria social marxista.
 - (D) teoria das epistemologias negras.
 - (E) teoria funcionalista.
- 23** “As(os) assistentes sociais desenvolvem seu trabalho profissional nas diversas políticas públicas, no complexo e contraditório processo de reprodução das relações sociais. No modo de produção capitalista, a manutenção de níveis extremos de _____ está mediada pela funcionalidade do _____” (Eurico, 2018, p. 523).
- A alternativa que completa as lacunas na sequência correta é
- (A) Mortalidade; Capitalismo.
 - (B) Pobreza; Mercado.
 - (C) Desigualdades Sociais; Capital.
 - (D) Desigualdades Sociais; Racismo.
 - (E) Mortalidade; Racismo.



- 24** No fazer profissional da/do assistente social é importante observar dimensões essenciais e interdependentes que, compreendidas em sua totalidade, possibilitam um trabalho profissional pautado em fundamentos ético-políticos, circunscritos na garantia de direitos humanos. Dentre essas dimensões essenciais, a autora Marcia Eurico (2018) menciona, em seu artigo, a dimensão
- (A)** teórico-metodológica, ético-política e técnico-operativa.
 - (B)** investigativa e dimensão interventiva.
 - (C)** de pobreza e dimensão de classe.
 - (D)** de classe e dimensão de gênero.
 - (E)** de pertencimento étnico-racial, sexo, idade, identidade de gênero, orientação sexual e classe social.
- 25** Quanto à Resolução da CNRMS nº 2, de 4 de maio de 2010, que dispõe sobre a organização, o funcionamento das instituições que oferecem programas de residência multiprofissional ou em área profissional da saúde e as atribuições da Comissão de Residência Multiprofissional (COREMU), é correto afirmar:
- (A)** A Resolução ratifica a carga horária de 70 (setenta) horas semanais, duração mínima de dois anos e regime de dedicação exclusiva quando da disponibilização da bolsa.
 - (B)** A Resolução ratifica a carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, duração mínima de dois anos e regime de dedicação exclusiva.
 - (C)** A Resolução ratifica a carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, duração mínima de dois anos e regime de dedicação exclusiva quando da disponibilização da bolsa.
 - (D)** A Resolução institui um mínimo de duas profissões da saúde para constituição dos programas multiprofissionais e a forma de organização das atividades teóricas, práticas e teórico-práticas.
 - (E)** A Resolução institui um mínimo de cinco profissões da saúde para constituição dos programas multiprofissionais e a forma de organização das atividades teóricas, práticas e teórico-práticas.
- 26** Sobre a relação orgânica entre o Projeto Ético-Político do Serviço Social e a Reforma Sanitária brasileira, é correto afirmar:
- (A)** Ambos prezam pela saúde de qualidade, mas somente o Projeto Ético-Político do Serviço Social faz frente de resistência à sociabilidade capitalista.
 - (B)** Ambos seguem no mesmo horizonte social estratégico, porém a Reforma Sanitária não conta com o protagonismo do movimento organizado das/dos trabalhadoras.
 - (C)** Ambos seguem no mesmo horizonte social estratégico e defendem a democratização da riqueza socialmente produzida, bem como a universalização de acesso a bens e serviços e reforço à organização da classe trabalhadora.
 - (D)** Ambos seguem em horizonte social estratégico diferente e divergente no que se refere à saúde, porém fazem frente de resistência à sociabilidade capitalista.
 - (E)** O projeto ético-político do Serviço Social não está assentado na democratização da riqueza socialmente produzida, haja vista ser somente um projeto profissional.



- 27** Os Programas de Residência Multiprofissional em Saúde e em Área Profissional da Saúde serão desenvolvidos com
- (A)** 80% da carga horária total sob a forma de atividades práticas e com 20% sob forma de atividades teóricas ou teórico-práticas.
 - (B)** 50% da carga horária total sob a forma de atividades práticas e com 50% sob forma de atividades teóricas ou teórico-práticas.
 - (C)** 90% da carga horária total sob a forma de atividades práticas e com 10% sob forma de atividades teóricas ou teórico-práticas.
 - (D)** 60% da carga horária total sob a forma de atividades práticas e com 40% sob forma de atividades teóricas ou teórico-práticas.
 - (E)** 85% da carga horária total sob a forma de atividades práticas e com 15% sob forma de atividades teóricas ou teórico-práticas.
- 28** O Serviço Social brasileiro se destaca por ter feito em sua trajetória histórica de mais de 80 anos importantes movimentos de *renovação* caracterizados por alterações no seu perfil teórico-metodológico, ético-político e prático-operativo, como, por exemplo, o movimento de reconceituação. Nesse sentido, considere a citação abaixo de Marilda Iamamoto¹ sobre o Serviço Social contemporâneo.

O Serviço Social brasileiro contemporâneo apresenta uma feição acadêmico profissional e social renovada, voltada à defesa do trabalho e dos trabalhadores (...) da democracia, da liberdade, da igualdade e da justiça social no terreno da história. Nessa direção social, a luta pela afirmação dos direitos de cidadania, que reconheça as efetivas necessidades e interesses dos sujeitos sociais, é hoje fundamental como parte do processo de acumulação de forças em direção a uma forma de desenvolvimento social inclusiva para todos os indivíduos sociais (Iamamoto, 2009, p. 4).

Com base nessa citação, analise as assertivas seguintes.

- I. Pode-se afirmar que a profissão de Serviço Social, após a reconceituação brasileira, adota o modelo sistêmico latino-americano, crítico ao modelo positivista norte-americano, tendo por consequência a adoção da luta social antiditatorial.
 - II. Uma das características mais marcantes do Serviço Social nacional contemporâneo é o seu desenvolvimento acadêmico, especialmente da pós-graduação e da pesquisa, que calçou o avanço de seu projeto ético-político.
 - III. A adoção de uma direção social de defesa “do trabalho e dos trabalhadores e luta pela afirmação de direitos”, expressa pela autora, representa, no terreno ético-político, uma desconexão com o movimento histórico do país, que caminhou na direção contrária.
- Está(ão) correta(s)
- (A)** I, apenas.
 - (B)** II, apenas.
 - (C)** I, II e III.
 - (D)** III, apenas.
 - (E)** I e II, apenas.

¹ IAMAMOTO, Marilda Villela. O Serviço Social na cena contemporânea. In: CFESS/ABEPSS. Serviço Social: Direitos Sociais e Competências Profissionais. Brasília: CFESS/ABEPSS, 2009.



29 Sendo o Serviço Social uma especialização do trabalho, a compreensão do processo de inserção da/do trabalhador assistente social na trama das relações sociais exige uma série de requisitos teórico-metodológicos e de captura de mediações complexas. Logo, não deve dar-se distanciado da sua historicidade. Em relação a esse processo, analise as afirmativas seguintes:

- I. O exercício profissional da/do assistente social reflete as condições das relações sociais que o cercam, por essa razão este profissional pode voluntariamente alterar as condições adversas aos interesses das/dos subalternizadas/dos no seu espaço de trabalho.
 - II. O trabalho da/do assistente social, por estar imerso em relações de dominação, atende, contraditoriamente, tanto aos interesses dominantes quanto às aspirações e necessidades dos segmentos subalternos, mediatizado por serviços sociais.
 - III. Historicamente a compreensão do lugar ocupado pelos assistentes sociais nos espaços sócio-ocupacionais foi avançando desde uma compreensão de cumprimento irrefletido e mecânico de rotinas institucionais, até a compreensão de uma atuação crítica e transformadora das relações institucionais.
- Está(ão) correta(s)

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

30 Um dos mais espinhosos temas dos fundamentos histórico e teórico-metodológicos do Serviço Social refere-se ao desafio de concretizar no trabalho assalariado profissional no cotidiano das políticas sociais a relação teoria-prática numa perspectiva crítico-dialética, considerando especialmente a alienação que se impõe ao trabalho. Sobre essa temática, é correto afirmar:

- (A) A fundamentação da formação em Serviço Social com base nas Diretrizes Curriculares (1996) estabelece os parâmetros necessários para a orientação do trabalho profissional; sem embargo, dada a complexidade da realidade, se torna débil e favorece uma atuação pragmática.
- (B) O projeto ético-político profissional não se resume a uma pauta de valores e princípios genéricos; para sua concretização é exigido principalmente o substrato de outras áreas do conhecimento, dado que o Serviço Social pouco tem avançado neste particular.
- (C) A materialização do projeto ético-político profissional nos espaços sócio-ocupacionais desse profissional, pressupõe vigorosa articulação entre as dimensões organizativas, acadêmicas e legais, que dão sustentação ao conhecimento da realidade e ação consequente.
- (D) Uma das formas mais efetivas de levar à implantação do projeto ético-político profissional se expressa por meio do trabalho de assistentes sociais junto a colegas e usuários, moldando suas formas de pensar e agir através da correlação de forças a seu alcance.
- (E) Considerando a alienação que o trabalho na sociedade capitalista impõe, as/os assistentes sociais não estão isentos desta condição, o que determina sua subalternidade às restrições organizacionais.



31 Marilda lamamoto (2009, p. 33) analisa o complexo tema da “relativa autonomia profissional” problematizando as condições e obstáculos para a/o profissional se colocar na direção de lograr êxito em seus propósitos emancipadores, ou sucumbir à pura alienação. Sobre essa temática, considere as afirmativas seguintes.

- I. Para a ultrapassagem da tensão entre as aspirações da atuação baseada no projeto ético-político e a alienação do trabalho, deve-se recorrer à articulação entre “análise histórica, estrutura e ação do sujeito”.
- II. A “relativa autonomia do assistente social” é resguardada pela legislação e pode ser reclamada judicialmente, dando base para uma ação com mais liberdade e efetividade nas instituições.
- III. A conquista de mais espaço de “relativa autonomia” nos remete à busca de apoio dos partidos políticos e dos sindicatos dentro de nossa organização, para se obter mais impulso na correlação de forças.
- IV. As necessidades sociais das/dos cidadãs/ãos interferem fortemente na composição da autonomia profissional, visto que são condicionadas pelas lutas sociais e se transformam em demandas profissionais.

Estão corretas

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

32 Os padrões ético-políticos que o Serviço Social construiu/adotou no seu processo histórico de existência foram se alterando na correlação com as forças sociais. Inicialmente filiado ao conservantismo dominante e depois das viragens renovadoras da reconceituação e pós-reconceituação, avança sob a orientação da teoria social crítica, levando à construção de um novo e progressista Código de Ética (1993). Sobre os princípios fundamentais desse documento orientador, é correto afirmar que

- (A) o valor primaz sobre o qual este documento se assenta é a *liberdade*, como a concretização da autonomia, emancipação e competição individual nas relações mercantis.
- (B) a cidadania, como expressão maior dos direitos civis individuais, é uma das bases éticas da profissão, como caminho para inserção no mercado de trabalho, sem o que não se alcança emancipação humana.
- (C) o pluralismo figura como um dos mais importantes princípios fundamentais, pois estabelece o respeito e o diálogo com as distintas correntes teóricas do campo democrático, recomendando permanente aprimoramento intelectual.
- (D) o exercício do voto obrigatório nas eleições regulares (dentro e fora da categoria) é a forma exclusiva de manter a democracia na mais alta expressão.
- (E) a defesa intransigente dos direitos humanos deve ser garantida, mesmo que para isso se precise lançar mão da máxima weberiana do “uso exclusivo da violência pelo Estado”.



33 A compreensão da dimensão ético-política da profissão vem necessariamente atrelada à elucidação da relação entre projeto de sociedade e projeto profissional, numa perspectiva da ontologia do ser social. E esta relação possui nova compreensão no Código de Ética de 1993. Sobre essa temática, analise as assertivas seguintes.

- I. O projeto de sociedade está estruturalmente ligado a uma perspectiva de classe social. A classe hegemônica capitalista busca manter o *status quo* vigente e a classe subalternizada busca construir um projeto emancipador daquela dominação.
 - II. O projeto profissional, expresso no Código de Ética (1993), aponta para um compromisso com segmentos subalternizados, quando afirma: “por um projeto profissional vinculado ao processo de construção de uma nova ordem societária”.
 - III. A possibilidade de vinculação entre essas duas dimensões: projeto de sociedade emancipada e projeto ético-político no atual Código de Ética aparece condicionada à superação da alienação do trabalho, conforme definida pela teoria crítica, sem a qual as ações profissionais se limitariam a abstrações.
- Está(ão) correta(s)

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

34 O Código de Ética das/os assistentes sociais estabelece no seu título II “Dos direitos e das responsabilidades gerais do/da assistente social” que

- (A) é dever da/do assistente social o aprimoramento profissional de forma contínua, colocando-o/a a serviço dos princípios deste Código.
- (B) é direito da/do assistente social participar de programas de socorro à população em situação de calamidade pública, no atendimento e defesa de seus interesses e necessidades.
- (C) é vedado ao profissional de Serviço Social acatar determinação institucional que fira os princípios e diretrizes do Código de Ética.
- (D) é direito da/do profissional desempenhar suas atividades profissionais com eficiência e responsabilidade, observando a legislação em vigor.
- (E) é vedado ao profissional utilizar seu número de registro no Conselho Regional no exercício da profissão em publicações acadêmicas e/ou redes sociais.



35 No que tange às relações das/dos assistentes sociais com as/os usuários, o Código de Ética Profissional parametriza as bases desta relação, para que não fuja aos princípios fundamentais nele contidos. Sobre essa normatização, analise as afirmativas seguintes.

- I. É DEVER das/dos profissionais contribuir para a criação de mecanismos que venham desburocratizar a relação com os/as usuários/as, no sentido de agilizar e melhorar os serviços prestados.
- II. É VEDADO às/aos profissionais devolver as informações colhidas nos estudos e pesquisas aos/às usuários/as, em razão do imperativo do *sigilo profissional* regulamentado nesse mesmo Código.
- III. É VEDADO à/ao profissional exercer sua autoridade técnica no exercício de cargo ou função institucional junto à população usuária, considerando o princípio da democracia.

Está(ão) correta(s)

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

36 No capítulo II do título III do Código de Ética das/dos assistentes sociais, estão normatizadas as relações com as instituições empregadoras. Sobre tais relações, é correto afirmar:

- (A) Considerando a legitimidade democrática do apoio aos partidos políticos para o fortalecimento de uma sociedade mais participativa, é dever do assistente social apoiar com recursos institucionais essas agremiações.
- (B) Considerando a frequência com que a prática do tráfico de influência ocorre nas instituições onde atua a/o assistente social, é vedada sua participação em qualquer tipo de interferência para obtenção de empregos em prejuízo de concursos e seleções já realizados.
- (C) É direito da/do profissional denunciar falhas organizacionais quando estas venham a prejudicar os interesses dos usuários.
- (D) É um dever das/dos assistentes sociais terem condições dignas de trabalho em qualquer tipo de entidade onde estejam situadas/os.
- (E) É um direito da/o assistente social contribuir para a viabilização da participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais.



37 Um dos debates que envolvem as relações político-institucionais hodiernamente é a *interdisciplinaridade*. Neste campo temático multidisciplinar, concepções se confrontam em busca de elucidar e favorecer o funcionamento das instituições, seja numa perspectiva conservadora seja crítica. Sobre essa temática, considere as afirmativas seguintes.

- I. Essa temática emerge no bojo da chamada *crise de paradigmas*, do questionamento das bases da modernidade positivista.
- II. Pode-se afirmar que esse debate se distancia do padrão positivista de ciências, pois que no seu alvorecer buscou criar a ciência unitária da sociedade, ainda inexistente na época.
- III. A interdisciplinaridade nasce opondo-se à lógica da compartimentalização dos saberes, buscando derrubar seus muros rígidos.
- IV. O debate trazido pela interdisciplinaridade, devido ao seu berço pós-moderno, é incompatível com a perspectiva hegemônica no Serviço Social atual.
Está(ão) correta(s)

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

38 O debate da relação entre Serviço Social e interdisciplinaridade não é novo, mas não ostenta grande produção científica ao longo do tempo. Sem embargo, no nosso cotidiano nos vários espaços sócio-ocupacionais atuamos com inúmeras áreas de conhecimentos e disciplinas profissionais, sem contar na nossa própria formação. Sobre essa relação, é correto afirmar:

- (A) Numa concepção pós-moderna de interdisciplinaridade, na relação entre o Serviço Social e outras disciplinas a profissão mesclaria sua especificidade com a de outra área, construindo uma nova e indiferenciada área.
- (B) Na perspectiva da multidisciplinaridade o Serviço Social estabelece uma relação horizontal com as demais, integrando equipes de trabalho.
- (C) Numa relação transdisciplinar do Serviço Social com outras áreas, a profissão deve “transcender” as demais, ou seja, se fortalecendo na sua perspectiva ético-política transformadora, evitando assim contaminações conservadoras.
- (D) Pode-se dizer que as trocas de informações entre profissionais de diferentes formações de uma equipe de trabalho numa dada instituição de um modo geral e até inconscientemente fazem interdisciplinaridade, porque é da natureza dos serviços sociais.
- (E) A possibilidade na perspectiva crítico-dialética de o Serviço Social se coadunar ao debate da interdisciplinaridade passa pela categoria de *práxis*, que remete ao campo ético, como ação transformadora, fundindo saberes nessa perspectiva.



39 Senhora Marlene, 62 anos, viúva, tem 03 filhos adultos, residente em Santo Antônio do Tauá, distante 45 km da capital Belém. Dona Marlene recentemente foi diagnosticada na Unidade Básica de Saúde com câncer de mama. Estava de passagem por Belém e foi ao hospital universitário que realiza tratamento oncológico, para falar com o setor de Serviço Social. A/O assistente social, ao democratizar o acesso a informações sobre o Tratamento Fora de Domicílio (TFD), de acordo com a Portaria nº 55/1999 e diante da situação apresentada, informa que

- (A) o Setor de Serviço Social do hospital iniciará o processo de Tratamento Fora de Domicílio da Dona Marlene.
- (B) o processo de Tratamento Fora de Domicílio deverá ser iniciado em Santo Antônio do Tauá, na Unidade Básica de Saúde.
- (C) pelo critério de idade, previsto na Portaria, dona Marlene não terá direito ao Tratamento Fora de Domicílio.
- (D) dona Marlene tem direito ao Tratamento Fora de Domicílio, entretanto a solicitação deve ser realizada pelo médico da paciente.
- (E) dona Marlene não terá direito ao Tratamento Fora de Domicílio, visto não atender ao critério de quilometragem previsto na Portaria.

40 Dona Maria, 80 anos, residente em Barcarena, tem processo de tratamento fora de domicílio formalizado e ativo. Compareceu em consulta ambulatorial com seu acompanhante, senhor Mário (filho). Durante a consulta, foi verificada a necessidade de hospitalização da dona Maria. Nesta situação hipotética, no que se refere ao tratamento fora de domicílio, é correto afirmar:

- (A) Dona Maria e seu acompanhante terão direito ao pagamento de diárias pelo tratamento fora de domicílio.
- (B) Dona Maria e seu acompanhante terão direito ao pagamento de diárias e os valores serão repassados para o hospital.
- (C) Caso Dona Maria evolua a óbito, a secretaria de saúde de residência da usuária se responsabilizará pelas despesas.
- (D) Caso Dona Maria evolua a óbito, a secretaria de assistência social de residência da usuária se responsabilizará pelas despesas.
- (E) Caso Dona Maria evolua a óbito, a secretaria de assistência social e a secretaria de saúde de residência da usuária se responsabilizarão pelas despesas.

41 No que se refere à atuação de assistentes sociais, de acordo com Silva e Kruger (2018) no texto sobre “Parâmetros para atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde: o significado no exercício profissional”, complete as lacunas que correspondem às principais ações desenvolvidas pelos profissionais no espaço sócio-ocupacional da saúde: 1- atendimento direto aos _____; 2- mobilização, participação e _____; 3- investigação, _____ e gestão; e 4- _____, qualificação e formação profissional.

A alternativa que preenche as lacunas na sequência correta é

- (A) pacientes; descentralização; articulação; supervisão.
- (B) pacientes; controle social; planejamento; assessoria
- (C) usuários; controle social; articulação; assessoria
- (D) usuários; descentralização; articulação; supervisão.
- (E) usuários; controle social; planejamento; assessoria.



42 O/A Assistente Social tem nos Parâmetros para a Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde um importante instrumento para subsidiar a atuação profissional. Em relação aos resultados da pesquisa apresentada pelas autoras Silva e Kruger (2018), assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas a seguir.

O exercício profissional dos assistentes sociais participantes da pesquisa, diante dos Parâmetros para a Atuação de Assistentes Sociais na Política de Saúde, na sua maioria, aponta para uma atividade muito vinculada ao que é ou não é atribuição do assistente social.

Os profissionais tiveram dificuldades em fazer mediações no exercício profissional cotidiano quanto aos fundamentos do SUS, ao Projeto da Reforma Sanitária, ao projeto ético-político e à conjuntura regressiva de ampla restrição dos direitos sociais.

As falas entre os profissionais participantes levaram a reflexões sobre o exercício profissional no âmbito hospitalar, permitindo afirmar que o documento dos Parâmetros vem sendo utilizado no cotidiano profissional.

A sequência correta é

(A) F – F – V.

(B) V – V – F.

(C) V – F – F.

(D) F – V – F.

(E) V – V – V.

43 Guerra (2016) aborda a dimensão técnico-operativa do exercício profissional dos/das assistentes sociais. Em relação a essa dimensão, é correto afirmar:

(A) Representa o fazer profissional, sendo objetivamente neutra.

(B) É a dimensão mais importante, pois se constitui como o modo de aparecer da profissão; é o que dá resolutividade às requisições profissionais.

(C) Utilizar a dimensão técnico-operativa de forma autônoma é insuficiente para dar respostas qualificadas à realidade social.

(D) No cotidiano profissional e na relação com os usuários, a dimensão técnico-operativa responde racionalmente de forma qualificada.

(E) É uma dimensão que se utiliza dos instrumentos como entrevistas, visita domiciliar, relatórios, que dão respostas às demandas dos usuários.



44 O/A assistente social que é contratado por um hospital realiza seu trabalho no cotidiano dos serviços de saúde, integrando equipes multiprofissionais e realizando atendimentos diretamente aos usuários da política de saúde. O espaço do cotidiano é onde se realiza o trabalho do/a assistente social, que precisa ser desvelado pelo profissional. Sendo assim, em relação às características do cotidiano, associe as colunas seguintes.

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I. Imediaticidade | a- As demandas do cotidiano são essencialmente diversas, o que exige do sujeito que oriente sua atenção total a elas. |
| II. Heterogeneidade | b- As ações desencadeadas na vida cotidiana tendem a responder, fundamentalmente, às demandas imediatas da reprodução social dos sujeitos. |
| III. Espontaneidade | c- É a característica dominante da vida cotidiana. Em razão desta característica, os sujeitos se apropriam de maneira natural dos costumes, dos modos e comportamentos da sociedade. |
| IV. Superficialidade extensiva | d- Considerando as características das demandas do cotidiano, os sujeitos acabam por encaminhá-las de maneira superficial, dado que a prioridade da vida cotidiana está em responder aos fenômenos na sua extensão e amplitude e não na sua intensividade, ou seja, o cotidiano dificulta o esforço intenso, concentrado e contínuo. |

A associação correta é

- (A) I- a, II- b, III- d, IV- c
- (B) I- a, II- b, III- c, IV- d
- (C) I- d, II- a, III- b, IV- c
- (D) I- b, II- a, III- c, IV- d
- (E) I- b, II- c, III- a, IV- d

45 O trabalho cotidiano do/a assistente social que atua no plantão social de um hospital tem como rotina o atendimento de pessoas encaminhadas por outros profissionais de saúde, usuários e familiares que precisam de atendimentos emergenciais. Neste contexto, as demandas para este profissional são apreendidas de forma imediata e irrefletida, fazendo com que o profissional reproduza as normas institucionais e o cumprimento de critérios de elegibilidade, dando respostas mecânicas. Esse quadro faz referência a uma característica do cotidiano profissional, denominada

- (A) Homogeneidade.
- (B) Sociabilidade.
- (C) Heterogeneidade.
- (D) Superficialidade extensiva.
- (E) Espontaneidade.



- 46** Uma pessoa idosa, do sexo masculino, de 66 anos, foi hospitalizada devido à descompensação de diabetes. Reside com irmão solteiro, de 63 anos, que recebe o benefício de prestação continuada, há 20 anos, devido a uma amputação de membro inferior. Nessa situação, sobre o benefício de prestação continuada, é correto afirmar:
- (A)** Se o irmão que recebe o benefício de prestação continuada for para uma instituição de longa permanência, terá o benefício cessado.
 - (B)** O benefício de prestação continuada de pessoa com deficiência e o de pessoa idosa não podem ser acumulados por pessoas da mesma família.
 - (C)** Entre membros da mesma família podem ser acumulados até dois benefícios de prestação continuada para pessoas idosas, a partir dos 60 anos.
 - (D)** São requisitos para concessão, manutenção e revisão do benefício de prestação continuada as inscrições no Cadastro de Pessoa Física (CPF) e no Instituto Nacional de Seguro Social (INSS).
 - (E)** O benefício de prestação continuada poderá ser requerido por mais de um membro da mesma família, enquanto forem atendidos os requisitos exigidos em lei.
- 47** Raul é pessoa com deficiência e realiza tratamento ambulatorial na unidade básica de saúde próximo à sua residência. Compareceu ao Serviço Social da unidade de saúde, pois participou de uma sala de espera onde o/a assistente social orientava sobre o auxílio-inclusão. Quanto ao auxílio-inclusão, é correto afirmar:
- (A)** Terá direito ao auxílio-inclusão a pessoa com deficiência que receba o bolsa família e esteja cadastrado no Centro de Referência da Assistência Social.
 - (B)** Terá direito ao auxílio-inclusão a pessoa com deficiência que recebe o benefício de prestação continuada e que passe a ter uma atividade remunerada no limite de até dois salários-mínimos.
 - (C)** O valor do auxílio-inclusão percebido por um membro da família será considerado no cálculo da renda familiar mensal per capita, para fins de concessão e de manutenção de outro auxílio-inclusão no âmbito do mesmo grupo familiar.
 - (D)** Ao requerer o auxílio-inclusão, o beneficiário autorizará a suspensão do pagamento do bolsa família.
 - (E)** O auxílio-inclusão será devido a partir da data do requerimento, e o seu valor corresponderá a 1/4 do valor do benefício de prestação continuada em vigor.



- 48** O profissional de Serviço Social que trabalha na internação de um hospital realiza entrevista social para identificação das condições de vida, trabalho, moradia e outros aspectos da vida cotidiana dos usuários atendidos e sua família. Tais informações contribuem para a compreensão e reconhecimento das barreiras que os usuários enfrentam para o acesso e permanência nos serviços de saúde. A articulação entre a política de saúde e a de assistência social para o provimento dos mínimos sociais é uma possibilidade de trabalho intersetorial de garantir o atendimento às necessidades básicas dos usuários. No que se refere aos programas de assistência social, é correto afirmar:
- (A)** Os programas de que trata este artigo serão definidos pelos respectivos Conselhos de Assistência Social, Saúde, Pessoa com Deficiência e do Idoso.
 - (B)** Os programas voltados para o idoso e a integração da pessoa com deficiência serão devidamente articulados com os benefícios de auxílio-inclusão e bolsa família.
 - (C)** O Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos (Paefi) integra a proteção social especial e consiste no apoio, orientação e acompanhamento a famílias e indivíduos em situação de ameaça ou violação de direitos, articulando os serviços socioassistenciais com as diversas políticas públicas e com órgãos do sistema de garantia de direitos.
 - (D)** O Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (Peti), de caráter intersetorial, integrante do Estatuto da Criança e Adolescente, compreende transferências de renda, trabalho social com famílias e oferta de serviços socioeducativos para crianças e adolescentes que se encontrem em situação de trabalho.
 - (E)** As crianças e os adolescentes em situação de trabalho deverão ser identificadas e ter os seus dados inseridos no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), com a devida identificação das situações de trabalho infantil.
- 49** De acordo com Ribeiro (2019), em um nível macrossocial os debates sobre o cuidado precisam ocorrer
- (A)** quando os membros da família entrarem em falência.
 - (B)** por meio da sociedade civil com as ações sociais.
 - (C)** por ação judicial, acionando o ministério público.
 - (D)** por meio da responsabilização do Estado a fim de construir políticas públicas.
 - (E)** centralizados no modelo de família nuclear para a reprodução social.
- 50** Ribeiro (2019) traz reflexões que discutem os entrelaçamentos entre cuidado, gênero e família. A autora afirma que a concepção de cuidado como direito envolve um processo de
- (A)** desfamiliarização e desmercantilização.
 - (B)** sociabilidade para o cuidado.
 - (C)** construção do campo do cuidado.
 - (D)** normatização do cuidado para as famílias.
 - (E)** produção e reprodução das famílias.