



CADERNO DE QUESTÕES

ÁREA PROFISSIONAL: **6-SERVIÇO SOCIAL**

DATA: 08/12/2019

HORÁRIO: das 08 às 11 horas

**LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O
CADERNO DE QUESTÕES**

- ✘ Verifique se este CADERNO contém um total de 40 (quarenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de resposta cada, das quais, apenas uma é correta. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- ✘ As questões estão assim distribuídas:
 - SAÚDE PÚBLICA E LEGISLAÇÃO DO SUS: 01 a 10
 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL: 11 a 40
- ✘ O candidato não poderá entregar o caderno de questões antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ✘ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no cartão-resposta, utilizando caneta esferográfica, tinta preta ou azul escrita grossa.
- ✘ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o cartão-resposta devidamente ASSINADO e o caderno de questões. A não devolução de qualquer um deles implicará na eliminação do candidato.

LEGISLAÇÃO DO SUS E SAÚDE PÚBLICA

01. Segundo a lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, as ações e serviços públicos de saúde e de serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde - SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no Art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos princípios:

- I. Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico;
- II. Conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população;
- III. Organização dos serviços públicos de modo a ter duplicidade de meios para fins idênticos;
- IV. Participação complementar dos serviços privados.

Assinale a opção CORRETA.

- (A) Os itens I e IV são verdadeiros.
- (B) Os itens I, II e IV, apenas, são verdadeiros.
- (C) Os itens I e II, apenas, são verdadeiros.
- (D) Os itens I, III e IV, apenas, são verdadeiros.
- (E) Apenas o item I é verdadeiro.

02. Tomando como base as diretrizes da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), avalie os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F).

- () Continuidade do cuidado por meio da articulação do hospital com os demais pontos de atenção da Rede de Urgência e Emergência.
- () Garantia da qualidade da atenção hospitalar e da segurança do paciente.
- () Regionalização da atenção hospitalar, com abrangência municipal e populacional, em consonância com as pactuações regionais.
- () Gestão de tecnologia em saúde, de acordo com a Política Nacional de Incorporação de Tecnologias do SUS.

Assinale a opção que apresenta a sequência CORRETA.

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

03. Analise as assertivas acerca da Política Nacional de Atenção Hospitalar no que se refere especificamente ao Eixo de Assistência Hospitalar e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma regulada, apenas por demanda referenciada, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- () O modelo de atenção hospitalar contemplará um conjunto de dispositivos de cuidado que assegurem o acesso, a qualidade da assistência e a segurança do paciente.
- () A auditoria clínica interna periódica será realizada, no mínimo, a cada 1 (um) ano, com o objetivo de qualificar o processo assistencial hospitalar.
- () Cabe ao hospital identificar e divulgar os profissionais que são responsáveis pelo cuidado do paciente nas unidades de internação, nos prontos socorros, nos ambulatórios de especialidades e nos demais serviços.

Assinale a opção que apresenta a sequência CORRETA.

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

04. A Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer tem como objetivo a redução da mortalidade e da incapacidade causadas por essa doença e ainda a possibilidade de diminuir a incidência de alguns tipos de câncer, bem como contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos usuários com câncer, por meio de ações de promoção, prevenção, detecção precoce, tratamento oportuno e cuidados paliativos. Nesse sentido, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Na Política Nacional de Atenção Oncológica, a Atenção Hospitalar é composta pelos hospitais habilitados como UNACON e CACON e pelos Hospitais Gerais com Cirurgia Oncológica, onde são oferecidos os tratamentos especializados de alta complexidade e de densidade tecnológica para as pessoas com câncer, os quais devem ser estruturados, considerando-se os dados epidemiológicos, as lógicas de escala, de escopo e de acesso, respeitando-se a conformação das redes regionalizadas de atenção à saúde.
- (B) Os hospitais habilitados como UNACON são estruturas hospitalares que realizam o diagnóstico definitivo e o tratamento dos cânceres mais prevalentes da região de saúde onde está inserido.
- (C) O hospital habilitado como UNACON realiza o diagnóstico definitivo e o tratamento de todos os tipos de câncer, mas não obrigatoriamente dos cânceres raros e infantis.
- (D) Componente Regulação da rede de atenção oncológica é responsável pela organização do acesso às ações e aos serviços especializados referentes ao cuidado das pessoas com câncer, com atuação de forma integrada, com garantia da transparência e da equidade no acesso, independente da natureza jurídica dos estabelecimentos de saúde.
- (E) Na hipótese das UNACON e dos CACON, não oferecerem dentro de sua estrutura hospitalar atendimento de hematologia, oncologia pediátrica, transplante de medula óssea e cuidados paliativos, esses serviços devem ser formalmente referenciados e contratualizados.
05. Segundo as diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no SUS, relacione as sentenças abaixo e assinale a opção com a correspondência CORRETA.
- | | | |
|----------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I. Rede de Atenção à Saúde | () | Consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e por serviços de natureza diferenciada, sendo complementar (agregando resolutividade e qualidade neste processo). |
| II. Linhas de Cuidado | () | Arranjos organizativos de ações e de 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. |
| III. Integração Horizontal | () | Uma forma de articulação de recursos e de práticas de produção de saúde orientadas por diretrizes clínicas, entre as unidades de atenção de uma dada região de saúde, para a condução oportuna, ágil e singular dos usuários pelas possibilidades de diagnóstico e terapia, em resposta às necessidades epidemiológicas de maior relevância. |
| IV. Integração Vertical | () | Articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. |
- (A) III – II – I - IV
 (B) III- I – II – IV
 (C) IV – I – II – III
 (D) IV – II – I – III
 (E) III – IV – I - II
06. A Portaria de Consolidação nº 03/2017 trata das redes temáticas de atenção à saúde, no que tange aos fundamentos da rede de atenção à saúde, informa que, para assegurar resolutividade na rede de atenção, alguns fundamentos precisam ser considerados:
- (A) Qualidade, Suficiência, Linha de cuidado, Acesso e Disponibilidade de Recursos.
 (B) Economia de Escala, Qualidade, Gestão do cuidado, Acesso e Comodidade.
 (C) Qualidade, Suficiência, Gestão do cuidado, Acesso e Disponibilidade de Recursos.
 (D) Economia de Escala, Qualidade, Suficiência, Acesso e Disponibilidade de Recursos.
 (E) Economia de Escala, Gestão de cuidado, Linha de cuidado, Acesso e Comodidade.

07. A lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, no capítulo da competência e atribuição, são atribuições comuns a União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, em seu âmbito administrativo, EXCETO:
- (A) Administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
 - (B) Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
 - (C) Organização e coordenação do sistema de informação de saúde.
 - (D) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade para promoção da saúde do trabalhador.
 - (E) Elaboração de normas para regular as atividades de serviços privados de saúde, tendo em vista a sua relevância pública.
08. Com relação às características diferenciais dos sistemas fragmentados e das redes de atenção à saúde, analise as assertivas a seguir e marque a INCORRETA.
- (A) Em um sistema de saúde fragmentado, a forma de organização é hierarquia.
 - (B) O sistema Rede de Atenção à Saúde (RAS) é organizado de forma hierárquica.
 - (C) O sistema de redes de atenção é voltado para uma população adscrita estratificada por subpopulações de risco e sob responsabilidade da RAS.
 - (D) A forma da ação do sistema fragmentado é reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 - (E) Planejamento do sistema de redes de atenção à saúde é realizado levando em conta necessidades da população, definido pela situação das condições de saúde da população adscrita e de seus valores e preferências.
09. Segundo a Portaria de Consolidação nº 02/2017, as ações de que trata a Política Nacional de Regulação do SUS estão organizadas em três dimensões de atuação. Dentre elas temos a que é exercida pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, conforme pactuação estabelecida no Termo de Compromisso de Gestão do Pacto pela Saúde: tem como objetivo garantir a adequada prestação de serviços à população. Essa dimensão é denominada de:
- (A) Regulação de atenção à saúde.
 - (B) Regulação do acesso.
 - (C) Regulação de sistemas de saúde.
 - (D) Regulação do Acesso à Assistência.
 - (E) Regulação suplementar.
10. O decreto presidencial nº 7.059, de 28 de junho de 2011 que Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços, EXCETO:
- (A) Serviços de atenção primária.
 - (B) Serviços de atenção hospitalar especializada.
 - (C) Serviços de atenção de urgência e emergência.
 - (D) Serviços de atenção psicossocial.
 - (E) Serviços especiais de acesso aberto.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL

11. O trabalho como uso de si e o trabalho como cuidado de si. Essas duas dimensões são avaliadas por Martinelli (2011) ao refletir sobre o trabalho do/a assistente social em contextos hospitalares. Sobre o trabalho como uso de si, marque a opção INCORRETA.
- (A) O sentimento compartilhado, de sentir com o outro, não como o outro.
 - (B) O espaço da escuta, tanto no diálogo como no silêncio.
 - (C) A responsabilidade social compartilhada, criando relações de controle com o cuidador e familiares, e estimulando-os a criar também vínculos de pertencimento.
 - (D) A ética no trato da informação.
 - (E) O espaço do acolhimento, de ter a sensibilidade de oferecer o acolhimento, no momento do desconforto.
12. “Se queremos qualificar a intervenção, temos de fortalecer a produção teórica do conhecimento em Serviço Social, pela mediação da pesquisa, condição indispensável para subsidiar a construção de saberes comprometidos com a qualidade do exercício profissional” (_____, 2011, p.04). A opção que completa de forma CORRETA a autoria da citação é:
- (A) IAMAMOTO.
 - (B) MARTINELLI.
 - (C) MIOTO.
 - (D) FALEIROS.
 - (E) VASCONCELOS.
13. Sobre o processo de trabalho do/a assistente social na saúde, Vasconcelos (2001) aborda pontos importantes que merecem atenção. Dessa maneira, analise-os abaixo e marque a opção CORRETA.
- (A) As demandas que extrapolam o controle burocrático dos serviços institucionais ficam negligenciadas pelos assistentes sociais.
 - (B) Os assistentes sociais afirmam o caráter coletivo das demandas.
 - (C) A participação em conselhos são demandas prioritárias dos assistentes sociais.
 - (D) As demandas atendidas pelos assistentes sociais não estão relacionadas com a dinâmica da instituição de saúde, na maioria das vezes.
 - (E) O caráter institucional das demandas por acesso aos serviços é afirmado.
14. Iamamoto (2009) defende a necessidade do/a assistente social em reassumir o trabalho de base que parece ter sido submerso do debate profissional. Marque a opção CORRETA que caracteriza esse trabalho de base abordado pela autora.
- (A) Planejamento social.
 - (B) História do serviço social.
 - (C) Instrumentalidade.
 - (D) Educação, mobilização e organização popular.
 - (E) Pesquisa.
15. “Incentivar e participar nas unidades de saúde de _____ em detrimento de simples triagem para encaminhamentos e orientações evitando empurrar o problema para frente” (VASCONCELOS, 2001, p. 28). Marque a opção que preenche CORRETAMENTE as lacunas.
- (A) Entrevista social.
 - (B) Recepção integrada.
 - (C) Atendimento multidisciplinar.
 - (D) Interesses coletivos.
 - (E) Atendimento interdisciplinar.
16. Na obra: “As dimensões ético-políticas e teórico-metodológicas no serviço social contemporâneo” Iamamoto (2009) analisa os aspectos da questão social na atualidade. Sendo assim:
- I. Na atualidade a questão social diz respeito ao conjunto multifacetado das expressões das desigualdades sociais engendradas na sociedade capitalista madura, impensáveis sem a intermediação do Estado;
 - II. A tendência de naturalizar a questão social é acompanhada da transformação de suas manifestações em objetos de programas assistenciais focalizados;

- III. A questão social passa a ser esvaziada de suas particularidades;
- IV. Corre-se o risco de cair na pulverização e fragmentação das questões sociais, atribuindo unilateralmente aos indivíduos e suas famílias a responsabilidade pelas dificuldades vividas.

Está CORRETO o que se afirma em:

- (A) III, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) II, apenas.
 - (D) IV, apenas.
 - (E) I, II, III e IV.
17. Os estudos apontam a existência de dois projetos políticos em disputa na saúde. Tais projetos requisitam aos assistentes sociais demandas diferentes. Assim, marque a opção CORRETA.
- (A) Os projetos que o enunciado aborda são: familista e privatista.
 - (B) Seleção socioeconômica dos usuários é uma das demandas requisitadas ao assistente social pelo projeto da reforma sanitária.
 - (C) Projeto público e projeto da reforma sanitária são os projetos que o enunciado aborda.
 - (D) Ênfase nas abordagens de grupo, essa é uma demanda requisitada pelo projeto privatista.
 - (E) Projeto privatista e projeto da reforma sanitária são os projetos que o enunciado trata, sendo a democratização do acesso, uma das demandas requisitadas ao assistente social pelo projeto da reforma sanitária.
18. Os termos interdisciplinaridade e a intersetorialidade são frequentemente usados na área da saúde e, portanto, tornam-se os pilares básicos do/a:
- (A) integralidade.
 - (B) participação.
 - (C) igualdade.
 - (D) controle social.
 - (E) democracia.
19. O conceito ampliado de saúde, bastante discutido na atualidade, enfatiza que as necessidades de saúde são produtos das relações sociais e destas com o meio _____, _____ e _____. Marque a opção que completa CORRETAMENTE as lacunas.
- (A) Ambiente, social e físico.
 - (B) Físico, social e cultural.
 - (C) Ambiente, biológico e cultural.
 - (D) Natural, social e biológico.
 - (E) Externo, natural e social.
20. A atuação do/a assistente social frente essa demanda é de orientação, esclarecimento e reflexão junto ao usuário e à equipe de saúde com relação às condições objetivas da vida dos sujeitos. A necessidade de sobrevivência e a manutenção da família são aspectos fundamentais nesse processo (CFESS,2010). O referido texto aborda:
- (A) Alta a pedido.
 - (B) Reuniões multidisciplinares.
 - (C) Educação em saúde.
 - (D) Aprimoramento profissional.
 - (E) Solicitação de ambulância.
21. A resolução CFESS Nº 557/2009 dispõe sobre a emissão de pareceres, laudos, opiniões técnicas conjuntos entre o assistente social e outros profissionais. Dessa maneira analise as opções e marque a CORRETA.
- (A) A elaboração, emissão e/ou subscrição de opinião técnica sobre matéria de Serviço Social por meio de pareceres, laudos, perícias e manifestações é competência do Assistente Social, devidamente inscrito no Conselho Regional de Serviço Social de sua área de atuação, nos termos do parágrafo único do artigo 1º da Lei nº 8.662/1993 e pressupõem a devida e necessária competência técnica, teórico-metodológica, autonomia e compromisso ético.

- (B) O Assistente Social, ao emitir laudos, pareceres, perícias e qualquer manifestação técnica sobre matéria de Serviço Social, deve atuar com ampla autonomia respeitadas as normas legais, técnicas e éticas de sua profissão, sendo obrigado a prestar serviços incompatíveis com suas competências e atribuições previstas pela Lei nº 8.662/1993.
- (C) O Assistente Social deve, sempre que possível, integrar equipes multiprofissionais, bem como incentivar e estimular o trabalho interdisciplinar.
- (D) Ao atuar em equipes multiprofissionais, o Assistente Social não necessita garantir a especificidade de sua área de atuação.
- (E) Apenas o CFESS deverá se incumbir de dar plena e total publicidade a presente norma, por todos os meios disponíveis, de forma que ela seja conhecida pelos assistentes sociais, bem como pelas instituições, órgãos ou entidades que mantêm em seus quadros profissionais de Serviço Social.
22. Dentro de seus componentes técnico-metodológico, o planejamento exige instrumentos de consolidação das decisões, que são os planos, os programas e os projetos. Acerca dos projetos, pode-se afirmar, EXCETO:
- (A) É o instrumento mais utilizado pelos assistentes sociais em sua prática, pois inúmeras vezes o processo está implícito no cotidiano profissional, sem uma expressão formal.
- (B) Concretiza as decisões, sinaliza para as ações que operacionalizam as intenções e objetivos contidos nos planos e programas.
- (C) Expressa as dimensões mais amplas, as diretrizes e as perspectivas gerais da mudança pretendida.
- (D) Consiste no elo entre os objetivos definidos e a realidade, entre a possibilidade de ação e a execução sobre as variáveis que se pretende alterar.
- (E) Expressa o detalhamento das ações e atividades que se pretende realizar para atingir os objetivos, incluindo a definição de responsabilidades.
23. Segundo Nogueira (2006, p.6) “A _____ é compreendida como um processo de desenvolvimento de uma postura profissional que viabilize um olhar ampliado das especificidades que se conjugam no âmbito das profissões, através de equipes multiprofissionais, visando integrar saberes e práticas voltados à construção de novas possibilidades de pensar e agir em saúde”. A opção que completa CORRETAMENTE é:
- (A) multidisciplinaridade
- (B) interdisciplinaridade
- (C) mediação
- (D) instrumentalidade
- (E) prática profissional
24. Constituem atribuições privativas do Assistente Social realizar vistorias, perícias técnicas, laudos periciais, informações e pareceres sobre a matéria de Serviço Social. Das opções propostas, assinale a que define o laudo social.
- (A) É um processo de trabalho de competência do assistente social que tem como finalidade conhecer e interpretar a realidade social na qual está inserido o objeto da ação profissional.
- (B) Apresenta de maneira descritiva e interpretativa o registro de uma situação ou expressão da questão social, enquanto objeto da intervenção do assistente social.
- (C) É utilizado no meio judiciário como mais um elemento de “provas”, com a finalidade de dar suporte à decisão judicial, a partir de uma determinada área do conhecimento, no caso o serviço social.
- (D) Trata-se de um estudo e parecer cuja finalidade é subsidiar uma decisão, geralmente, judicial.
- (E) Diz respeito a esclarecimentos e análises, com base em conhecimento específico do serviço social, a questões a serem tomadas, devendo ser sucinto, enfocando a questão analisada e os objetivos, a análise da situação e uma finalização de caráter conclusivo ou indicativo.
25. De acordo com os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Saúde (CFESS 2010), os quatro grandes eixos que atuam os assistentes sociais na saúde são, EXCETO:
- (A) Educação em saúde e avaliação social.
- (B) Mobilização; participação e controle social.
- (C) Investigação, planejamento e gestão.
- (D) Atendimento direto aos usuários.
- (E) Assessoria, qualificação e formação profissional.

26. Os fatores que mais contribuem para a solicitação de alta por parte dos usuários, de acordo com os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Saúde (CFESS 2010) são, EXCETO:
- (A) Desinformação quanto ao tratamento e procedimentos.
 - (B) Aspectos culturais e religiosos.
 - (C) Necessidade de sobrevivência/manutenção familiar.
 - (D) Demanda das mulheres de cuidados com os filhos, com a casa, de não faltar ao trabalho, pois as mesmas têm assumido, muitas vezes, o papel de chefes de família.
 - (E) Diagnóstico clínico indefinido.
27. Pode ser parte final de um laudo ou pode ser realizado em razão de determinação judicial, com base em conteúdos já documentados nos autos e/ou informações complementares, tendo finalização de caráter conclusivo ou indicativo. O referido conceito refere-se à/ao:
- (A) Relatório social.
 - (B) Perícia social.
 - (C) Laudo social.
 - (D) Parecer social.
 - (E) Investigação social.
28. Segundo Nogueira (2006, p.10) “a construção da integralidade e da participação em saúde pelo Serviço Social está atrelada a processos básicos, dialeticamente articulados”, onde estes são:
- I. processos político-organizativos;
 - II. processos de planejamento e gestão;
 - III. processos sócio-assistenciais.
- Assinale a opção CORRETA.
- (A) Somente I está correto.
 - (B) Somente I e II estão corretos.
 - (C) Somente I e III estão corretos.
 - (D) Somente II e III estão corretos.
 - (E) Todos estão corretos.
29. Segundo Vasconcelos (2001, p.5) “o Serviço Social, como um todo, se organiza em plantão ou plantão e programas, enquanto os assistentes sociais, individualmente, podem se organizar desenvolvendo ações no plantão, no plantão e em programas ou somente em programas e projetos”. Dentro desta lógica, pode-se caracterizar o Plantão, EXCETO:
- (A) Por ser uma atividade receptora de qualquer demanda da unidade/usuários.
 - (B) Funciona na maioria das vezes em locais precários quanto ao tamanho, localização e instalação.
 - (C) Faz parte de qualquer unidade de saúde, sendo, não só nos hospitais e maternidades, o ponto de referência para realização do trabalho com os internados na emergência ou enfermarias e seus familiares, mas para o atendimento nas unidades de atenção básica e secundária.
 - (D) Independente da unidade, o usuário é recebido, ouvido e encaminhado para recursos externos e/ou recursos internos tendo como parâmetro o “bom” andamento da rotina institucional, os recursos disponíveis e as demandas explícitas dos usuários por orientações e inserção na rotina.
 - (E) As demandas do Plantão são atendidas coletivamente através de “orientações diversas”, “encaminhamentos”, “esclarecimentos”, “informações”, “providências”, “apoio”, “aconselhamento”, atividades apontadas pela quase totalidade dos assistentes sociais.
30. “A avaliação, por sua vez, contém um elemento valorativo. Um juízo sobre o planejamento, seja antes ou depois de executado” (Nogueira, 2006). Enquadram-se nos tipos de avaliação de planejamento, EXCETO:
- (A) Avaliação ex-ante ou ex-post.
 - (B) Avaliação de processos ou de impacto.
 - (C) Avaliação interna ou externa.
 - (D) Avaliação quantitativa ou empírica.
 - (E) Avaliação técnica ou participativa.

31. O Código de Ética Profissional em vigor (1993) estabelece os princípios, direitos e deveres que orientam o exercício profissional dos/as Assistentes Sociais. É dever previsto expressamente no Código:
- (A) Participar dos movimentos sociais ligados à luta pela ampliação da democracia e direitos de cidadania específica de sua área de atuação técnica.
 - (B) Abster-se, no exercício da profissão, da participação em programas de solidariedade e voluntariado social pertinentes a situações de calamidade pública.
 - (C) Ter livre acesso à população usuária e às informações institucionais sobre os programas e políticas sociais necessários ao pleno exercício profissional.
 - (D) Desagravo público por ofensa que atinja a sua honra profissional e, por conseguinte, o conjunto da categoria, fazendo prevalecer o espírito corporativo.
 - (E) Mobilizar sua autoridade funcional, quando chefe, visando liberação de carga horária dos subordinados para capacitação e representação da categoria.
32. O Código de Ética Profissional atualmente em vigor (1993) traz uma série de direitos e deveres do/a Assistente Social, em relação aos/às usuários/as, às instituições empregadoras, entre outros. Neste sentido, são deveres do/a Assistente Social nas suas relações com os/as usuários/as:
- I. Contribuir para a viabilização da participação efetiva da população usuária nas decisões institucionais;
 - II. Garantir a plena informação e discussão sobre as possibilidades e consequências das situações apresentadas, respeitando democraticamente as decisões dos/as usuários/as, mesmo que sejam contrárias aos valores e às crenças individuais dos/as profissionais;
 - III. Democratizar as informações e o acesso aos programas disponíveis no espaço institucional, como um dos mecanismos indispensáveis à participação dos/as usuários/as.
- Assinale a opção CORRETA.
- (A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 - (B) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
 - (C) Somente a afirmativa I está correta.
 - (D) Todas as afirmativas estão corretas.
 - (E) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
33. Sabe-se que o/a Assistente Social é um/a profissional que pode atuar em diferentes campos sócio ocupacionais, inclusive na área da Saúde. A caracterização do/a Assistente Social como profissional de saúde.
- (A) está prevista expressamente na Lei de Regulamentação da Profissão.
 - (B) está prevista expressamente na Constituição Federal de 1988.
 - (C) está prevista em resoluções próprias, emitidas pelo CNS e pelo CFESS.
 - (D) limita a atuação do/a Assistente Social a esta área.
 - (E) não existe tal caracterização, pois o/a Assistente Social não é profissional de saúde.
34. “Elaborar provas, presidir e compor bancas de exames e comissões julgadoras de concursos ou outras formas de seleção para Assistentes Sociais, ou onde sejam aferidos conhecimentos inerentes ao Serviço Social”, constitui-se em:
- (A) competência do/a Assistente Social, e está previsto no inciso IV do art. 5º.
 - (B) atribuição do/a Assistente Social, e está previsto no inciso V do art. 4º.
 - (C) atribuição do/a Assistente Social, e está previsto no inciso V do art. 9º.
 - (D) atribuição do/a Assistente Social, e está previsto no inciso IX, do art. 5º.
 - (E) direito do/a Assistente Social, e está previsto tanto no Código de Ética, como na Lei de Regulamentação da Profissão.
35. Segundo a Lei de Regulamentação da Profissão de Assistente Social – Lei 8.662, de 07 de junho de 1993:
- (A) A jornada de trabalho do/a Assistente Social é de 40 horas semanais.
 - (B) A jornada de trabalho do/a Assistente Social é de 30 horas semanais.
 - (C) Compete aos CRESS assessorarem o CFESS sempre que se fizer necessário.
 - (D) Compete ao CFESS expedir carteiras profissionais de Assistentes Sociais, fixando a respectiva taxa.
 - (E) O Conselho Federal de Serviço Social (CFESS) terá sede e foro em São Paulo.

36. Alba Maria Pinho de Carvalho (CADERNOS ABESS, n. 1, 1986, p. 36 a 42), ao analisar o projeto da formação profissional do/a Assistente Social na conjuntura brasileira, afirma que: “buscando desenvolver uma análise (...) vão-se, então, configurando *exigências* que o momento histórico coloca em termos de formação profissional (...), no sentido de superar os impasses e dificuldades (...) no contexto dos cursos de Serviço Social”. Entre essas exigências, a mesma destaca, EXCETO:
- (A) Desenvolver uma formação básica que de fato instrumentalize metodologicamente o assistente social para o exercício profissional na dinâmica contraditória da sociedade brasileira.
 - (B) Desenvolver uma política de capacitação docente como suporte básico na redefinição do processo de formação profissional do assistente social.
 - (C) Fortalecer o conjunto CFESS/CRESS no sentido de garantir espaços de trabalho democráticos, bem como melhores salários para a categoria.
 - (D) Propiciar condições objetivas para a formação de assistentes sociais críticos, comprometidos e conscientes.
 - (E) Assumir a investigação como estratégia, como elemento dinamizador do processo.
37. A Lei 10.741, de 1º de outubro de 2003, que dispõe sobre o Estatuto do Idoso, traz mecanismos para garantir a prestação de direitos às pessoas idosas. Dentre as garantias expressas diretamente nessa Lei, pode-se citar:
- (A) A perda da condição de segurado não será considerada para a concessão da aposentadoria por idade, desde que a pessoa conte com, no mínimo, o tempo de contribuição correspondente ao exigido para efeito de carência na data de requerimento do benefício.
 - (B) Aos idosos, a partir de 60 (sessenta) anos, que não possuam meios para prover sua subsistência, nem de tê-la provida por sua família, é assegurado o benefício mensal de 1 (um) salário-mínimo, nos termos da Lei Orgânica da Assistência Social – LOAS.
 - (C) O Dia Mundial do Idoso é a data-base dos aposentados e pensionistas.
 - (D) Somente os benefícios de aposentadoria do Regime Geral da Previdência Social observarão, na sua concessão, critérios de cálculo que preservem o valor real dos salários sobre os quais incidiram contribuição, nos termos da legislação vigente.
 - (E) O pagamento de parcelas relativas a benefícios, efetuado com atraso por responsabilidade da Previdência Social, não será atualizado pelo mesmo índice utilizado para os reajustamentos dos benefícios do Regime Geral de Previdência Social, verificado no período compreendido entre o mês que deveria ter sido pago e o mês do efetivo pagamento.
38. De acordo com a Constituição da República Federativa do Brasil (CF/88), Art. 201: A previdência social será organizada sob a forma de regime geral, de caráter contributivo e de filiação obrigatória, observados critérios que preservem o equilíbrio financeiro e atuarial, e atenderá, nos termos da lei, a:
- (A) cobertura dos eventos de doença, invalidez, morte e idade avançada.
 - (B) proteção à maternidade, especialmente à gestante e à parturiente.
 - (C) proteção ao trabalhador em situação de desemprego voluntário.
 - (D) salário-família e auxílio-reclusão para os dependentes dos segurados, independente de critérios de renda.
 - (E) pensão por morte do segurado, homem ou mulher, somente ao cônjuge e dependentes, observado o disposto no § 2º.
39. A Lei Federal 11.340, de 07 de agosto de 2006, faz parte de um conjunto de medidas que o Brasil vem adotando para coibir a violência contra a mulher, entendendo que este é um problema que envolve a questão da cidadania, da justiça e dos direitos humanos. Por isso, a Lei traz garantias em vários âmbitos da vida em sociedade. Entre essas garantias, pode-se citar, EXCETO:
- (A) O juiz determinará, por prazo certo, a inclusão da mulher em situação de violência doméstica e familiar no cadastro de programas assistenciais do governo federal, estadual e municipal.
 - (B) O juiz assegurará à mulher em situação de violência doméstica e familiar, para preservar sua integridade física e psicológica: I - acesso prioritário à remoção quando servidora pública, integrante da administração direta ou indireta; II - manutenção do vínculo trabalhista, quando necessário o afastamento do local de trabalho, por até seis meses.
 - (C) A mulher em situação de violência doméstica e familiar tem prioridade para matricular seus dependentes em instituição de educação básica mais próxima de seu domicílio, ou transferi-los para essa instituição, sem a necessidade da apresentação dos documentos comprobatórios do registro da ocorrência policial ou do processo de violência doméstica e familiar em curso.

- (D) Serão sigilosos os dados da ofendida e de seus dependentes matriculados ou transferidos conforme o disposto no § 7º. deste artigo, e o acesso às informações será reservado ao juiz, ao Ministério Público e aos órgãos competentes do poder público.
 - (E) Na hipótese da iminência ou da prática de violência doméstica e familiar contra a mulher, a autoridade policial que tomar conhecimento da ocorrência adotará, de imediato, as providências legais cabíveis.
40. Em relação aos objetivos do Plano Nacional de Políticas sobre Drogas, previsto na Lei 11.343, de 23 de agosto de 2006, é CORRETO afirmar que esses objetivos incluem:
- (A) Ampliar as alternativas de inserção social e econômica do usuário ou dependente de drogas, promovendo programas que priorizem a melhoria de sua escolarização e a qualificação profissional, bem como isentá-lo de contribuições para a Previdência Social.
 - (B) Promover o acesso do usuário ou dependente de drogas a todos os serviços públicos, especialmente os destinados à Assistência Social.
 - (C) Fomentar a criação de serviço de atendimento telefônico com orientações e informações para apoio aos usuários ou dependentes de drogas e seus familiares.
 - (D) Articular as instâncias de saúde, assistência social e de previdência social no enfrentamento ao abuso de drogas.
 - (E) Promover a interdisciplinaridade e integração dos programas, ações, atividades e projetos dos órgãos e entidades públicas e privadas nas áreas de saúde, educação, trabalho, assistência social, previdência social, habitação, cultura, desporto e lazer, visando à prevenção do uso de drogas, atenção e reinserção social dos usuários ou dependentes de drogas.