

Serviço Social

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém **50 questões** de múltipla escolha, dispostas da seguinte maneira: **01 a 30** ▶Eixo Teórico Comum do Programa; **31 a 50** ▶Questões Específicas de Serviço social.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos Fiscais.
- 6 Na Folha de Respostas, utilize **caneta esferográfica transparente de tinta na cor preta**.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas**.
- 12 O candidato só poderá levar este Caderno **após decorridas três horas** do início da prova.

Assinatura do Candidato: _____

- 01.** Cuidado Centrado na Família (CCF) é um conjunto de valores, atitudes e abordagens em relação ao atendimento ao indivíduo e às suas famílias, reconhecendo que cada família é única e uma constante na vida da criança. Nesse modelo de prestação de cuidado às famílias, os serviços de saúde e as equipes devem se organizar para atender às suas premissas, aos seus princípios e aos seus elementos-chave. No CCF, as equipes e os serviços de saúde podem se tornar mais centrados na família quando
- A)** perguntam aos pais como eles gostariam de se envolver no serviço assim como quem são os membros da família e o que cada um contribui ou pode contribuir.
 - B)** estabelecem dois ou mais profissionais da equipe multiprofissional como referência para cada família de forma a facilitar a continuidade do cuidado em várias áreas.
 - C)** estabelecem os objetivos terapêuticos para criança e/ou família e planejam, junto com eles, o plano terapêutico de forma compartilhada para atingirem os objetivos.
 - D)** oportunizam às famílias conseguir sempre o que desejam, e a equipe pode ir contra o que acredita, profissionalmente, para atender ao pedido de uma delas.
- 02.** A Política Nacional de Humanização (PNH), HumanizaSUS, existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. As orientações da PNH são traduzidas em seu método, princípios, diretrizes e dispositivos. Por princípio, entende-se o que causa ou força a ação, ou que dispara um determinado movimento no plano das políticas públicas. Por diretrizes, entende-se as orientações gerais de determinada política. São, respectivamente, um princípio e uma diretriz da PNH:
- A)** a valorização do trabalhador e a gestão participativa.
 - B)** a clínica ampliada e a transversalidade.
 - C)** a transversalidade e a clínica ampliada.
 - D)** a gestão participativa e a valorização do trabalhador.
- 03.** Os conceitos do Cuidado Centrado na Família (CCF) são também premissas de políticas e estratégias do Ministério da Saúde. Nesse sentido, afirma-se que os conceitos do CCF podem ser exemplificados pela
- A)** Política Nacional de Humanização (PNH), uma vez que propõe um projeto de qualificação dos vínculos entre profissionais e de responsabilização dos usuários na produção da sua saúde.
 - B)** Política Nacional de Humanização (PNH), uma vez que propõe a clínica ampliada e tem por finalidade contribuir para uma abordagem clínica que considere a singularidade, construindo vínculos e decisões compartilhadas.
 - C)** Atenção Humanizada ao Recém-nascido de Baixo Peso (Método Canguru), uma vez que propõe um modelo de assistência perinatal voltado para o cuidado humanizado que reúne estratégias de intervenção biomédica.
 - D)** Atenção Humanizada ao Recém-nascido de Baixo Peso (Método Canguru), uma vez que propõe a facilitação da comunicação e o acesso restrito e controlado dos pais à UTI neonatal, buscando uma boa interação da família com a equipe.

04. A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) pertence à “família” das classificações internacionais desenvolvidas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) para aplicação em vários aspectos da saúde. Em termos de definição e aplicabilidade, a CIF

- A) oferece uma estrutura para estudos quantitativos a partir dos qualificadores, não sendo utilizada em estudos qualitativos.
- B) conceitualiza também a funcionalidade e a incapacidade no contexto exclusivo de fatores socioeconômicos e/ou culturais.
- C) organiza as informações em três partes: funcionalidade e incapacidade, fatores contextuais e fatores biológicos.
- D) é neutra no que tange à etiologia, colocando todas as condições de saúde em posição de igualdade e permitindo que elas sejam comparadas.

05. Considere o caso a seguir.

Uma criança, com 5 anos de idade, chegou ao Centro Especializado em Reabilitação acompanhado da mãe e de um irmão de 15 anos de idade. Ao se apresentar para a recepção, a mãe disse que o filho era autista e tinha sido encaminhado pelo médico da Estratégia de Saúde da Família. No encaminhamento, havia a seguinte descrição: “Criança com diagnóstico de autismo, necessitando de atendimento fonoaudiológico por atraso na fala e de atendimento fisioterapêutico por andar nas pontas dos pés.”

Ao analisar a situação descrita, o domínio da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) que não foi contemplado é o de

- A) Função.
- B) Estrutura.
- C) Participação.
- D) Fator Pessoal.

Para responder às questões 06 e 07, considere o excerto abaixo, relacionado à Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF).

“Em d450, na avaliação inicial, de um total de 24 usuários, tem-se o seguinte resultado: qualificador 4 (10 usuários), qualificador 3 (5 usuários) e qualificador 1 (9 usuários). Na reavaliação, os achados mostraram melhora desses qualificadores, ficando assim: qualificador 2 (8 usuários), qualificador 4 (zero usuário), qualificador 1 (10 usuários) e qualificador 0 (6 usuários).”

06. O texto se refere ao domínio

- A) Estrutura.
- B) Função.
- C) Fator ambiental.
- D) Atividade.

07. Considerando-se a limitação da categoria d450, na

- A) avaliação inicial, 10 usuários apresentaram limitação total.
- B) reavaliação, 8 usuários apresentaram limitação leve.
- C) reavaliação, 10 usuários apresentaram ausência de limitação.
- D) avaliação inicial, 5 usuários apresentaram limitação moderada.

- 08.** A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) é composta por componentes e construtos que interagem e servem de base para a classificação. Entre eles,
- A)** o Desempenho é entendido como a limitação de atividade e função que o indivíduo apresenta para realizar uma tarefa.
 - B)** as Deficiências são limitações na função e participação como um desvio significativo ou perda.
 - C)** a Capacidade é entendida como a restrição de participação do indivíduo nos espaços sociais em que está inserido.
 - D)** a Funcionalidade pode ser definida pelos aspectos positivos da interação entre um indivíduo e os fatores contextuais.
- 09.** A pesquisa científica pode ser orientada por diferentes métodos científicos, a depender de seu objetivo. Um estudo científico no qual a pergunta de pesquisa refere-se à frequência pontual de uma doença, de um fator de risco ou de uma característica específica dessa população ou segmento comunitário em um determinado momento é conhecido como estudo
- A)** experimental ecológico.
 - B)** observacional de prevalência.
 - C)** observacional descritivo.
 - D)** experimental de incidência.
- 10.** Em estudos científicos, comumente, é recomendada a utilização de listas de checagem para a escrita e o desenvolvimento da pesquisa. Sendo assim, a opção que contém a associação correta entre a lista de checagem adequada ao respectivo tipo de estudo é:
- A)** CARE para Relatos de Casos.
 - B)** CONSORT para Revisões Sistemáticas.
 - C)** STROBE para Ensaaios Clínicos.
 - D)** SPIRIT para Estudos Qualitativos.
- 11.** Na apresentação dos resultados de uma pesquisa científica em saúde, utilizando a estatística descritiva para apresentar o perfil da população participante,
- A)** o intervalo é a média da soma de todos os desvios padrões das variáveis envolvidas na análise.
 - B)** a moda é a soma de todos os valores envolvidos, dividida pelo número total de indivíduos presentes.
 - C)** a mediana é o valor que ocupa a posição central dos dados, após estes serem organizados em ordem crescente ou decrescente.
 - D)** o desvio padrão é a média aritmética dos quadrados dos desvios de cada valor em relação à média.
- 12.** O Decreto nº 7.612, de 17 de novembro de 2011, instituiu o Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência – Plano Viver Sem Limite. Quando esse decreto entrou em vigor, foi revogado o Decreto nº 6.216, de 26 de setembro de 2007, que estabelecia o Compromisso pela Inclusão das Pessoas com Deficiência, com vistas à implementação de ações de inclusão dessas pessoas por parte da União Federal, em regime de cooperação com Municípios, Estados e Distrito Federal. A partir da publicação do Plano Viver Sem Limite, os termos de adesão ao Compromisso pela Inclusão das Pessoas com Deficiência, que foram firmados sob a vigência do Decreto nº 6.216, de 26 de setembro de 2007,
- A)** permaneceram válidos sem alteração até o fim da vigência do termo de adesão voluntária, estabelecido no ato da vinculação.
 - B)** permaneceram válidos e puderam ser aditados para adequação às diretrizes e aos eixos de atuação do Plano Viver Sem Limite.
 - C)** foram invalidados com possibilidade de adesão voluntária do ente federado ao Plano Viver sem Limite e de atuação nos eixos previstos.
 - D)** foram invalidados com necessidade de adesão obrigatória do ente federado ao Plano Viver sem Limite e de atuação nos eixos previstos.

13. De acordo com a Portaria MS/GM nº 793, de 24 de abril de 2012, que institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do SUS, um Centro Especializado em Reabilitação (CER) será definido como CER IV quando
- A) for composto por quatro ou mais serviços de reabilitação habilitados, como deficiência física, auditiva, intelectual e visual.
 - B) atuar em quatro eixos, sendo eles: atenção ambulatorial especializada, educação permanente em saúde, pesquisa clínica e inovação tecnológica.
 - C) for qualificado para o atendimento às pessoas com deficiência temporária, permanente, progressiva e regressiva.
 - D) atuar em quatro linhas centrais: prevenção, identificação precoce, reabilitação de deficiências e reinserção na sociedade.
14. A Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência) caracteriza como crime “Apropriar-se de ou desviar bens, proventos, pensão, benefícios, remuneração ou qualquer outro rendimento de pessoa com deficiência”. Em uma situação hipotética, se um profissional, ao exercer uma prestação de serviço no domicílio de uma pessoa acamada com deficiência física (não tutelada e não curatelada), se aproveitasse de sua condição para receber valor acima do que havia combinado previamente como pagamento pelo serviço prestado, a pena-base, de acordo com a referida lei, seria
- A) inalterada, mantendo-se a pena de reclusão de um a quatro anos e multa.
 - B) majorada, em razão de o crime ter sido praticado no exercício da profissão.
 - C) minorada, em razão de o crime ter sido praticado contra pessoa sem tutela/curatela.
 - D) limitada à multa, com acréscimo de 100% do valor apropriado indevidamente.
15. A Sociedade Internacional de Neuromodulação define a neuromodulação terapêutica como “a alteração da atividade nervosa através da entrega direcionada de um estímulo, como estimulação elétrica ou agentes químicos, a locais neurológicos específicos do corpo”. Em pacientes apropriados, essa classe crescente de terapias, de uso comum desde a década de 1980, pode ajudar a restaurar funções do corpo ou aliviar sintomas de base neurológica. Uma técnica invasiva muito utilizada no tratamento dos sintomas da doença de Parkinson, como o tremor, é conhecida como
- A) Estimulação Transcraniana por Corrente Contínua.
 - B) Estimulação do Córtex Cerebral.
 - C) Estimulação Cerebral Profunda.
 - D) Estimulação Magnética Transcraniana.
16. Segundo a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (SGTES/MS, 2009), os enfoques educativos, nos últimos anos e no campo dos sistemas de saúde, vêm se transformando, e os debates acerca da educação e do desenvolvimento dos recursos humanos levaram a contrastar os paradigmas das denominadas “Educação Continuada” e “Educação Permanente”. Segundo a referida política, a Educação Permanente se caracteriza por
- A) ser centrada em cada categoria profissional, considerando a solução de problemas da prática na perspectiva do saber acadêmico.
 - B) incorporar o ensino e o aprendizado à vida cotidiana das organizações e às práticas sociais e laborais, no contexto real em que ocorrem.
 - C) enfatizar a atualização de conhecimentos, com enfoque disciplinar, em ambiente didático e baseada em técnicas de transmissão e em cursos periódicos.
 - D) conceituar, tecnicamente, a prática como campo de aplicação de conhecimentos especializados e continuidade da lógica dos currículos universitários.

21. Considere o excerto abaixo.

“É o número de óbitos fetais a partir de 22 semanas completas de gestação acrescido dos óbitos ocorridos até o 7º dia completo de vida, por mil nascimentos totais (óbitos fetais mais nascidos vivos), em determinado período, no espaço geográfico considerado. Indica a probabilidade de um feto nascer sem qualquer sinal de vida ou, nascendo vivo, morrer na primeira semana. É influenciada por numerosos fatores, sendo de especial interesse os vinculados à gestação e ao parto, entre eles o peso ao nascer e a qualidade da assistência prestada à gestante, à parturiente e ao recém-nascido. Taxas elevadas estão geralmente associadas a condições insatisfatórias de assistência pré-natal, ao parto e ao recém-nascido.”

(Disponível em <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/idb2000/fqc05.htm> - acesso em 02/11/2023)

Esse excerto do DATASUS foi retirado da Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA) e faz referência à Taxa de

- A) Mortalidade Perinatal.
- B) Mortalidade Fetal.
- C) Neonatal Precoce.
- D) Neonatal Tardia.

22. De acordo com o *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC), órgão que emite dados epidemiológicos dos Estados Unidos, foi registrado, em 2000, um caso de Transtorno do Espectro do Autismo a cada 150 crianças observadas. Em 2020, houve um salto gigantesco: um caso a cada 36 crianças. As estatísticas epidemiológicas indicam dados de

- A) natalidade.
- B) incidência.
- C) prevalência.
- D) fecundidade.

23. Considere o excerto abaixo.

“A Constituição brasileira o instituiu para determinar a dimensão do dever estatal no campo da Saúde, de sorte a compreender o atendimento a brasileiros e a estrangeiros que estejam no País, crianças, jovens, adultos e idosos. Compreende, portanto, a cobertura, o atendimento e o acesso ao Sistema Único de Saúde, expressando que o Estado tem o dever de prestar atendimento nos grandes e pequenos centros urbanos, e também às populações isoladas geopoliticamente, os ribeirinhos, os indígenas, os ciganos e outras minorias, os prisioneiros e os excluídos sociais.”

(Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/acesso-a-informacao/acoes-e-programas/humanizasus/glossario-pnh>. Acesso em 02/11/2023).

Esse excerto é uma adaptação do Glossário da Política Nacional de Humanização e faz referência a um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Trata-se do Princípio da

- A) Regionalização.
- B) Equidade.
- C) Integralidade.
- D) Universalidade.

24. Esta filósofa, escritora e ativista social norte-americana, foi a primeira pessoa surda e cega a entrar para uma instituição de ensino superior e concluir a graduação. Estreou na literatura com sua autobiografia “*A História de Minha Vida*”, publicada em 1902. Além de atuar como escritora, também ingressou na carreira jornalística escrevendo artigos na revista *Ladies Home Journal*. A partir do destaque com suas obras, tornou-se palestrante internacional, viajou para 25 países, dando palestras sobre a surdez. Transformou-se em grande ativista dos direitos das pessoas com deficiência, principalmente para a comunidade surda. Faleceu, em 1968, aos 87 anos, deixando sua marca no ativismo e na literatura mundial. Essa narrativa é um resumo da vida de
- A) Kiera Allen.
 - B) Anne Sullivan.
 - C) Helen Keller.
 - D) Judith Butler.
25. A concepção e a implantação de projetos que tratem do meio físico, de transporte, de informação e comunicação devem atender aos princípios do desenho universal, tendo como referência as normas de acessibilidade. Na zona rural, é dispensável a adoção de tais princípios para equipamentos e instalações
- A) públicos, de uso coletivo.
 - B) privados, de uso coletivo.
 - C) públicos, de uso individual.
 - D) privados, de uso individual.
26. Esta potiguar que conduziu a tocha nas Olimpíadas e Paralimpíadas dos Jogos Rio 2016 foi, em 2019, homenageada pela Turma da Mônica no projeto Donas da Rua. A iniciativa, que ganhou ainda uma exposição, homenageou mulheres que contribuíram para a história da humanidade. A mulher potiguar em questão é uma pessoa com Síndrome de Down e, atualmente, desenvolve a atividade de
- A) cineasta.
 - B) paratleta.
 - C) cientista.
 - D) educadora.
27. Adolescente de 12 anos chegou ao serviço de saúde para realizar pré-natal de alto risco. A idade gestacional de oito semanas é compatível com o tempo do relato de abuso sexual cometido pelo padrasto. O caso foi notificado ao Conselho Tutelar, ao Ministério Público e à Autoridade Policial. Para o caso em questão e de acordo com a Norma Técnica Atenção Humanizada às Pessoas em Situação de Violência Sexual com Registro de Informações e Coleta de Vestígios, do Ministério da Saúde, do Ministério da Justiça e da Secretaria de Políticas para as Mulheres (2015), os profissionais de saúde responsáveis pelo atendimento atual dessa adolescente devem orientá-la sobre
- A) interrupção legal da gestação.
 - B) anticoncepção de emergência.
 - C) coleta de vestígios biológicos.
 - D) aplicação do mapa de lesão.

28. Para pessoas em situação de violência sexual, a exigência de apresentação de Boletim de Ocorrência (BO) policial e de Laudo de Exame de Corpo de Delito para receber atendimento e medicações nos serviços de saúde que oferecem as profilaxias para redução de danos é
- A) incorreta e ilegal.
 - B) incorreta e legal.
 - C) correta e ilegal.
 - D) correta e legal.
29. A imagem a seguir foi retirada do sítio eletrônico da Empresa Brasil de Comunicação - Agência Brasil e retrata a cerimônia de posse de Luís Inácio Lula da Silva como Presidente do Brasil.



(Disponível em: <https://agenciabrasil.ebc.com.br/politica/noticia/2023-01/lula-sobe-rampa-do-planalto-e-recebe-faixa-presidencial>. Acesso em: 02/11/2023)

Após ser empossado no Congresso Nacional, o presidente Luiz Inácio Lula da Silva subiu a rampa do Palácio do Planalto, em Brasília, e recebeu a faixa presidencial de cidadãos que representam a diversidade do povo brasileiro. Entre eles, estava o influenciador e ativista anticapacista potiguar

- A) Francisco Carlos do Nascimento e Silva.
 - B) Murilo de Quadros Jesus.
 - C) Wesley Viesba Rodrigues Rocha.
 - D) Ivan Vitor Dantas Pereira.
30. A Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência) também dispõe sobre a relação da pessoa com deficiência com a Justiça. Nesse sentido,
- A) os direitos e privilégios da pessoa com deficiência não serão garantidos por ocasião da aplicação de sanções penais.
 - B) a acessibilidade à pessoa com deficiência submetida à medida restritiva de liberdade deve ser garantida.
 - C) o acesso ao conteúdo dos atos processuais deve ser restrito quando a pessoa com deficiência exerce a advocacia em seu próprio interesse.
 - D) os serviços notariais devem criar condições diferenciadas à prestação de seus serviços em razão de deficiência do solicitante.

31. Maria, 32 anos, trabalhadora formal, é acolhida em casa-abrigo em razão da situação de violência doméstica. A equipe técnica que a acompanha articula-se com a empresa na qual Maria trabalha para lhe garantir a manutenção do vínculo trabalhista durante o período de abrigamento. Para esse fim, a Lei Maria da Penha (Lei nº 11.340/2006) assegura a manutenção do referido vínculo por até
- A) doze meses. C) seis meses.
B) três meses. D) nove meses.
32. O Estatuto da Criança e do Adolescente prevê, como prioridade máxima, seja qual for a porta de entrada, atendimento de crianças na primeira infância em situação de violência. Essa prioridade refere à faixa etária de
- A) 0 a 7 anos. C) 0 a 6 anos.
B) 0 a 5 anos. D) 0 a 10 anos.
33. A seguridade social, instituída pela Constituição Federal de 1988, é formada pelo tripé saúde, previdência e assistência social e se concretiza a partir de um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade. Entre as diretrizes que regem, especificamente, a organização da assistência social, está
- A) a promoção do mercado de trabalho.
B) a descentralização político-administrativa.
C) a integração em sistema unificado.
D) a diversidade da base de financiamento.
34. Celi, estudante de Serviço Social, realizou seu Trabalho de Conclusão de Curso por meio de uma pesquisa na Comunidade Sol e Lua, tendo como objetivo identificar e sistematizar informações referentes às vulnerabilidades que acometem crianças, adolescentes e jovens, bem como detectar os riscos a que estão sujeitos nessas fases da vida. De acordo com a organização dos serviços socioassistenciais do Sistema Único da Assistência Social, a estudante pautou o estudo, tendo como base de organização
- A) a Defesa Social.
B) a Abordagem Social.
C) a Proteção Social.
D) a Vigilância Social.
35. A Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais dispõe sobre a organização da prestação dos serviços por níveis de complexidade do SUAS. Um desses serviços tem os seguintes objetivos: construir o processo de saída das ruas e possibilitar condições de acesso à rede de serviços e a benefícios assistenciais bem como identificar as famílias e os indivíduos com direitos violados, a natureza das violações, as condições em que vivem, as estratégias de sobrevivência, as procedências, as aspirações, os desejos e as relações estabelecidas com as instituições. Nesse caso, trata-se do Serviço
- A) Especializado para Pessoas em Situação de Rua.
B) de Proteção e Atendimento Especializado à Família.
C) Especializado em Abordagem Social.
D) de Proteção e Atendimento Integral à Família.

- 36.** A Política Nacional de Assistência Social (PNAS) estabelece requisitos para a implantação dos Centros de Referência de Assistência Social (CRAS), considerando o tamanho e o porte do município para organização da prestação dos serviços à população. Para atender a esses requisitos, nos municípios de Pequeno Porte II e Médio Porte, respectivamente, serão implantados, no mínimo,
- A)** 1 CRAS para até 2.500 famílias referenciadas e 2 CRAS, cada um para até 5.000 famílias referenciadas.
 - B)** 1 CRAS para até 3.500 famílias referenciadas e 2 CRAS, cada um para até 5.000 famílias referenciadas.
 - C)** 1 CRAS para até 3.500 famílias referenciadas e 2 CRAS, cada um para até 4.500 famílias referenciadas.
 - D)** 1 CRAS para até 2.500 famílias referenciadas e 2 CRAS, cada um para até 3.500 famílias referenciadas.
- 37.** Um usuário busca informações no Centro de Referência de Assistência Social sobre o acesso ao salário-maternidade, pois ele e a esposa, ambos trabalhando informalmente, pretendem engravidar do primeiro filho. O/A assistente social que o atende informa-lhe que o benefício é concedido às pessoas que possuam a condição de segurado obrigatório da Previdência Social e sejam contribuintes individuais. Informa ainda que a Lei nº 8.212/91 estabelece, entre outros contribuintes individuais, os
- A)** pescadores artesanais.
 - B)** exercentes de mandato eletivo.
 - C)** ministros de confissão religiosa.
 - D)** dirigentes sindicais.
- 38.** Um assistente social atua como servidor público municipal e é convocado para supervisionar estudantes de graduação em estágio curricular, nas áreas de Serviço Social, Psicologia e Pedagogia. O profissional entra em contato com a chefia imediata e explica que a lei criada para regulamentar a profissão de assistente social estabelece competências e atribuições privativas para aqueles capacitados a exercê-la. No tocante às atribuições privativas, esclarece que, entre outras, o profissional está habilitado a
- A)** projetar, organizar e administrar serviços sociais.
 - B)** planejar, organizar e administrar benefícios sociais.
 - C)** elaborar, implementar e executar políticas sociais.
 - D)** coordenar seminários e encontros sobre Serviço Social.
- 39.** Um conselheiro fiscal da atual gestão do Conselho Regional de Serviço Social (CRESS), da 180ª Região, no nordeste do país, foi denunciado por um assistente social, e a Comissão Permanente de Ética decidiu realizar a instauração do Processo Disciplinar Ético. De acordo com o Código Processual de Ética, o processo será remetido ao Conselho Federal de Serviço Social (CFESS) que
- A)** remeterá ao tribunal de justiça local para julgamento.
 - B)** devolverá ao Conselho Pleno do CRESS de origem.
 - C)** designará um CRESS, isento para os atos processuais.
 - D)** julgará o feito, por ser a instância máxima da profissão.

- 40.** A Lei Maria da Penha (Lei nº 11.340/2006) estabelece que os entes federativos poderão criar e promover, no limite das suas competências, casas-abrigo para mulheres e respectivos dependentes menores em situação de violência doméstica e familiar. Relativamente aos dependentes menores, quando há o deferimento de medidas protetivas de urgência, o juiz poderá determinar
- A)** a manutenção da obrigatoriedade de frequência na instituição escolar de origem, no período de permanência na casa-abrigo.
 - B)** a suspensão da obrigatoriedade de frequência na instituição escolar de origem pelo período de permanência na casa-abrigo.
 - C)** a matrícula dos dependentes em instituição de educação básica mais próxima do seu domicílio, de acordo com a disponibilidade de vaga.
 - D)** a matrícula dos dependentes em instituição de educação básica mais próxima do seu domicílio, independentemente da existência de vaga.
- 41.** As políticas públicas são construídas a partir da relação desigual, hierárquica e contraditória entre Estado e sociedade, a partir de lutas de classes e do desenvolvimento da intervenção estatal. Algumas características importantes da política pública visam
- A)** concretizar direitos conquistados pela sociedade capitalista expressos por meio de programas, projetos e serviços assistencialistas e focalizados, bem como visam à satisfação da rentabilidade capitalista.
 - B)** garantir direitos declarados em lei e garantidos por esta, utilizam-se da participação social para efetivar o controle social e obter a satisfação das necessidades sociais.
 - C)** garantir direitos conquistados em leis, guiados por princípios de interesse seletivo, focalizado, contraditório, desigual e comum ao capital e ao trabalho.
 - D)** concretizar a ação pública, com direitos declarados ou não em leis, assistencialistas, seletivos e visam à satisfação de necessidades do capital.
- 42.** A questão social expressa um conjunto de contradições econômicas, políticas, sociais e culturais da sociedade capitalista. As estratégias para responder a essa questão têm sido tensionadas por projetos político-institucionais distintos, que levam à estruturação legal e à implementação das políticas sociais públicas. Em relação à questão social, como objeto do Serviço Social,
- A)** o/a assistente social, ao ser inserido nas organizações públicas e privadas, apresenta competências investigativa e pragmática para minimizar a desigualdade social.
 - B)** a atuação sobre as expressões da questão social é atribuição do Serviço Social, na medida em que sua dimensão técnico-operativa habilita o profissional a atuar na sua totalidade social.
 - C)** o/a assistente social apresenta habilidade e competência teórico-metodológico, ético-política, técnico-operativa, a fim de operacionalizar políticas sociais e enfrentá-las.
 - D)** a questão social constitui-se objeto de intervenção do Serviço Social, como especialização do trabalho do/a assistente social, a serviço dos interesses da classe dominante.

43. O ambiente de intervenção profissional sociojurídico, os relatórios sociais e os laudos sociais construídos pelos assistentes sociais podem contribuir para atendimentos a diversas questões de violação de direitos. No que diz respeito à especificidade dos laudos sociais, estes
- A) constituem, na maioria das vezes, um relato não só objetivo mas também conclusivo sobre avaliação social de uma determinada realidade que é acompanhada pelo(a) assistente social, sem, necessariamente, se caracterizarem como prova na organização processual.
 - B) contêm uma síntese do estudo social, devem ser conclusivos, trazendo diretrizes e sugestões para o enfrentamento da situação analisada, e são utilizados, em geral, no âmbito sociojurídico para auxiliar decisões judiciais envolvendo direitos sociais fundamentais.
 - C) relatam, de forma objetiva, as considerações que se referem a uma situação assistencial, não se constituindo em instrução processual.
 - D) apresentam detalhamentos do registro da intervenção do/a assistente social no estudo da situação de análise, como prova de instrução social, não necessariamente judicial.
44. A Constituição Federal de 1988, em seu artigo 194, prevê que a Seguridade Social (SUAS) 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. Considere alguns princípios explicitados nos itens abaixo.

I	Universalidade da cobertura, sem pretensão de garantir direitos iguais a todos os cidadãos.
II	Seletividade e distributividade na prestação de serviços, garantindo a “discriminação positiva”.
III	Uniformidade e equivalência dos benefícios entre trabalhadores urbanos e rurais.
IV	Irredutibilidade do valor dos benefícios, podendo ser menor que um salário mínimo.
V	diversidade das bases de financiamento.

Os princípios que organizam a Seguridade Social estão nos itens

- A) I, III e V.
 - B) II e V apenas.
 - C) III e IV apenas.
 - D) I, II e IV.
45. O/A assistente social, guiado pelo Código de Ética (1993) e alinhado ao projeto ético-político, deve afastar o assistencialismo da sua prática profissional, tendo em vista todo o esforço de inserção do Serviço Social, na divisão social e técnica do trabalho, como uma especialização do trabalho, distanciando-se da lógica do favor e da seletividade. Dessa forma, em relação à intervenção desse profissional no âmbito das políticas sociais e da efetivação dos direitos, ele deve
- A) priorizar a intervenção em face das dimensões teórico-prática e ético-política, conhecendo a realidade dos sujeitos, pois, na prática, as demandas são conhecidas e processadas.
 - B) ser capaz de articular teoria e prática, em conformidade com o Código de Ética da Profissão e do projeto ético-político profissional, construídos coletivamente.
 - C) submeter-se ao capital, sem questionar a estrutura social e a função do Estado de condutor das políticas sociais.
 - D) manter, sempre que possível, o devido distanciamento dos conselhos de defesa e promoção de direitos sociais.

- 46.** No contexto do Serviço social, na década de 1980, inaugura-se a perspectiva analítica que considera o Serviço Social como uma especialização do trabalho coletivo, inserida na divisão social e técnica do trabalho, participe do processo de produção e reprodução das relações sociais. (IAMAMOTO, p. 2014). Essa perspectiva de análise indica, entre outras questões, que o/a assistente social
- A)** é trabalhador/a assalariado/a, cuja inserção profissional passa por uma relação contratual de compra e venda de sua força de trabalho.
 - B)** possui um estatuto de profissional liberal que dispõe de meios e instrumentos próprios para efetivação de seu trabalho.
 - C)** desenvolve, ao participar do processo de produção e reprodução das relações sociais, uma prática autônoma na perspectiva da manutenção da ordem social.
 - D)** é o/a mediador/a no estabelecimento de consensos entre as classes e possuidor/a de certa autonomia para executar seu próprio processo de trabalho.
- 47.** Na realidade brasileira, o Serviço Social vem consolidando conquistas profissionais que se materializam em aprofundamentos teóricos e ganhos práticos, que se revelaram no universo profissional. Essas conquistas estão expressas no Código de Ética de 1993, e um dos direitos do/a assistente social previsto no Art. 2º desse Código se refere ao direito à autonomia. Sobre esse direito do/a assistente social, o Código de Ética de 1993 estabelece
- A)** a ampla autonomia no exercício profissional, podendo ocorrer a partir da organização dos profissionais no espaço e horário de seu trabalho, com criação de grupos de estudo para discussão e aperfeiçoamento de situações cotidianas vividas.
 - B)** a relativa autonomia no exercício profissional, que lhe permite fazer algumas escolhas em conformidade com os princípios e as normas deste código.
 - C)** a ampla autonomia no exercício da Profissão, não sendo obrigado a prestar serviços profissionais incompatíveis com as suas atribuições, cargos ou funções.
 - D)** a relativa autonomia no exercício profissional, um instrumento de garantia da dignidade do/da assistente social assim como meio de defesa da própria profissão contra a ofensa perpetrada ao profissional.
- 48.** Adolescente, 17 anos, com perda auditiva, foi agredida fisicamente, encaminhada ao atendimento ambulatorial do seu município e ao acolhimento no Serviço Social. Ao ser realizada a entrevista social, com a notificação compulsória e o atendimento multiprofissional, o assistente social percebeu, na sua escuta qualificada, que a usuária necessitava de atendimento na rede dos serviços da assistência social. Observando os serviços ofertados na política assistencial, na rede de atendimento às questões que envolvem a situação identificada, o assistente social precisa entrar em contato com
- A)** o Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência.
 - B)** o Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos.
 - C)** o Centro de Referência de Assistência Social.
 - D)** o Centro de Referência Especializado de Assistência Social.

- 49.** No âmbito do Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei nº 13.146/2015), no seu Art. 2º, considera-se pessoa com deficiência "aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas." Nesse estatuto, a avaliação da deficiência, quando necessária, será realizada por equipe multiprofissional e interdisciplinar e considerará, entre outros,
- A)** os impedimentos nas funções e nas estruturas do corpo bem como os fatores socioambientais, psicológicos e pessoais.
 - B)** os fatores socioambientais, psicológicos e pessoais bem como a limitação no desempenho de atividades.
 - C)** a limitação no desempenho de atividades bem como os impedimentos nas funções e nas estruturas do corpo.
 - D)** a restrição de participação bem como os fatores socioambientais, psicológicos e pessoais.
- 50.** No âmbito do Estatuto da Pessoa Idosa, no seu Art. 43, estão explicitadas medidas de proteção à pessoa idosa, que são aplicáveis sempre que os direitos reconhecidos nessa lei forem ameaçados ou violados. A ameaça ou a violação aos direitos da pessoa idosa pode ser, entre outras, prevista por
- A)** ação ou omissão da pessoa idosa.
 - B)** falta, omissão ou abuso da família, curador ou entidade de atendimento.
 - C)** inclusão social do curador ou entidade de atendimento.
 - D)** razão da conduta da família, considerada extensa.

