



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL HUPAA/UFAL – 2015/2016

PROVA TIPO

1

Curso de Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso:

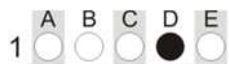
SERVIÇO SOCIAL

Prova de Conhecimentos Gerais e Conhecimentos Específicos

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com **5 (cinco)** alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. O tempo disponível para esta prova é de **3h30min (três horas e trinta minutos)**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
4. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **2h (duas horas)** do início da aplicação.
5. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, confira seu **nome**, número do seu **documento de identificação** e o curso escolhido.
6. Em hipótese alguma lhe será concedida outra **Folha de Respostas** de questões objetivas.
7. Preencha a **Folha de Respostas** de questões objetivas utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:



8. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na **Folha de Respostas** de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
11. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
12. Ao terminar a prova, **devolva** ao **Fiscal** de Sala este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** de questões objetivas, e **assine a Lista de Presença**.
13. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura** da **Ata de Encerramento** de provas.
14. **Assine** neste Caderno de Questões e **coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).
15. A elaboração da Prova Objetiva é de responsabilidade da Comissão de Residência Multiprofissional da Universidade Federal de Alagoas – COREMU/UFAL.

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):

RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL
HUPAA/UFAL



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 01

A notificação de casos é o procedimento medular da vigilância, por meio do qual os serviços de saúde informam de modo rotineiro e obrigatório a autoridade sanitária sobre a ocorrência de eventos sujeitos à vigilância. No entanto, algumas vezes faz-se necessário realizar uma busca intencional de casos do evento sujeito à vigilância. A equipe busca diretamente os dados objetos de vigilância, revisando até mesmo os registros rotineiros do serviço de saúde e os registros diários de atenção às pessoas. Esse tipo de ação é conhecida como

- A) Vigilância Ativa.
- B) Vigilância Passiva.
- C) Vigilância Sentinela.
- D) Pesquisas Sorológicas.
- E) Pesquisa de casos e surtos.

QUESTÃO 02

Dados os itens,

- I. Ficha Individual de Notificação.
- II. Ficha Individual de Investigação.
- III. Ficha Negativa.
- IV. Planilha e Boletim de acompanhamento de surtos.
- V. Boletins de acompanhamento de hanseníase e tuberculose.
- VI. Pesquisas de coorte e caso-controle.

verifica-se que são instrumentos do SINAN apenas

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

QUESTÃO 03

Para realizar o cálculo da Taxa de Mortalidade Infantil, é necessário coletar dados de quais sistemas de informação em saúde?

- A) SIH e SIM.
- B) SIM e SIAB.
- C) SIH e SINAN.
- D) SIM e SINASC.
- E) SINAN e SINASC.

QUESTÃO 04

São diretrizes da Política Nacional de Humanização:

- A) Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência; Clínica ampliada e compartilhada; Transversalidade.
- B) Transversalidade; Acolhimento; Indissociabilidade entre atenção e gestão; Valorização do trabalhador.
- C) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos coletivos; Acolhimento; Clínica ampliada e compartilhada.
- D) Transversalidade; Acolhimento; Indissociabilidade entre atenção e gestão; Valorização do trabalhador; Defesa dos direitos dos usuários.
- E) Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência; Clínica ampliada e compartilhada; Valorização do trabalhador; Defesa dos direitos dos usuários.

QUESTÃO 05

De acordo com o Art. 7º, da Lei nº 8.080/1990, são princípios do SUS:

- A) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde; elaboração de normas para regular as atividades de serviços privados de saúde, tendo em vista a sua relevância pública.
- B) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; participar da definição de normas, critérios e padrões para o controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador.
- C) integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; elaboração de normas para regular as atividades de serviços privados de saúde, tendo em vista a sua relevância pública.
- D) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; promover articulação com os órgãos de fiscalização do exercício profissional e outras entidades representativas da sociedade civil para a definição e controle dos padrões éticos para pesquisa, ações e serviços de saúde.
- E) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

QUESTÃO 06

Para Bravo (2006), nos anos 1990, assiste-se ao redirecionamento do papel do Estado, influenciado pela Política de Ajuste Neoliberal e a consolidação do Projeto de Saúde voltado para o mercado, que impedem o avanço do SUS, com o seguinte fundamento:

- A) descentralização dos serviços ao nível local; participação da comunidade na definição da política de saúde.
- B) pauta-se na concepção de Estado democrático e de direito, responsável pelas políticas sociais e, por conseguinte, pela saúde.
- C) ênfase nas ações de promoção e proteção da saúde; ênfase nas parcerias com a sociedade civil, responsabilizando-a para assumir os custos da crise.
- D) caráter focalizado para atender às populações vulneráveis através do pacote básico para a saúde; ênfase nas ações de promoção e proteção da saúde.
- E) ênfase nas parcerias com a sociedade civil, responsabilizando-a para assumir os custos da crise; o desrespeito ao princípio da equidade na alocação dos recursos públicos pela não unificação dos orçamentos federal, estaduais e municipais; à remuneração por produção, denunciada há vinte anos como "fator incontrolável de corrupção".

QUESTÃO 07

Qual a opção que corresponde a um indicador da categoria fatores de risco e proteção para uso no processo decisório na atenção básica na saúde?

- A) Proporção diária per capita das calorias provenientes de frutas, verduras e legumes no total de calorias da dieta.
- B) Proporção da população feminina que refere nunca ter realizado mamografia.
- C) Proporção da população que refere nunca ter realizado consulta odontológica.
- D) Proporção de famílias com participação em grupos comunitários.
- E) Número de procedimentos diagnósticos por consultas médicas.

QUESTÃO 08

Em qual opção está qualificado, segundo a Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA), o tipo de indicador que é a **prevalência de diabetes mellitus**?

- A) Indicador de morbidade.
- B) Indicador de vulnerabilidade.
- C) Indicador de morbi-mortalidade.
- D) Indicador de fatores de risco e proteção.
- E) Indicador de problemas de saúde pública.

QUESTÃO 09

Em uma determinada comunidade a equipe multiprofissional de residentes observou uma elevada frequência de adultos usuários de bebidas alcoólicas. Qual a opção corresponde ao critério adotado pela RIPSA de avaliação do indicador desse agravo para constatar se se trata de um problema da atenção básica na saúde?. (Uma dose de bebida alcoólica corresponde a uma lata de cerveja, uma taça de vinho ou uma dose de cachaça, uísque ou qualquer outra bebida alcoólica destilada.)

- A) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu quatro ou mais doses (homem) ou três ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 30 dias.
- B) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu cinco ou mais doses (homem) ou quatro ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 30 dias.
- C) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu cinco ou mais doses (homem) ou quatro ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 7 dias.
- D) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu quatro ou mais doses (homem) ou três ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 7 dias.
- E) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu três ou mais doses (homem) ou duas ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez na última semana.

QUESTÃO 10

Segundo a Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA), em qual opção está indicada a idade que deve ser considerada para calcular a prevalência (I) de diabetes mellitus e (II) de hipertensão arterial, respectivamente, em uma população?

- A) (I) 18 anos acima e (II) 35 anos acima.
- B) (I) 18 anos acima e (II) 18 anos acima.
- C) (I) 20 a 59 anos e (II) 35 anos acima.
- D) (I) 35 anos acima e (II) 20 a 59 anos.
- E) (I) 35 anos acima e (II) 18 anos acima.

QUESTÃO 11

Para que um determinado município analise o indicador "taxa de mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)", é necessário buscar a informação da idade dos indivíduos que morreram por DCNT. Em qual alternativa está indicada a idade considerada para o cálculo deste indicador?

- A) < 18 anos.
- B) < 20 anos.
- C) < 30 anos.
- D) < 35 anos.
- E) < 70 anos.

QUESTÃO 12

Considerando o indicador **PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 04 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE**, é responsabilidade do município

- I. manter dados do número de imóveis existentes atualizado (Fonte: IBGE ou SISLOC).
- II. realizar 3 levantamentos de índices para *Aedes aegypti*.
- III. realizar visitas domiciliares para eliminação de criadouros de *Aedes aegypti*, conforme estabelecido nas diretrizes nacionais de controle de dengue.
- IV. desenvolver estratégias para redução de pendências ocasionadas por visitas não realizadas devido ao fato do imóvel estar fechado ou de recusa do morador à entrada do agente de controle de endemias.

Das afirmações acima, está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 13

A relevância da institucionalização de uma Política Nacional de Humanização em 2003 pode ser expressa por meio de:

- A) ampliação e qualificação das ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do Sistema Único de Saúde.
- B) buscar pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar.
- C) um grande esforço na construção de um modelo de atenção à saúde que priorize ações de melhoria da qualidade de vida dos sujeitos e coletivos.
- D) necessidade de implementar o processo de respostas às complexas questões que envolvem a atenção à saúde das pessoas com deficiência no Brasil.
- E) aprimoramento do acesso e da qualidade dos serviços prestados no SUS, com a ênfase no fortalecimento e na qualificação estratégica da Saúde da Família.

QUESTÃO 14

De acordo com a Política Nacional de Humanização (PNH, 2003), acolher é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. Nesse sentido, como fazer o acolhimento na área da saúde?

- A) Utilizando recursos que permitam enriquecimento dos diagnósticos (outras variáveis, além do enfoque orgânico, inclusive a percepção dos afetos produzidos nas relações clínicas) e a qualificação do diálogo (tanto entre os profissionais de saúde envolvidos no tratamento quanto destes com o usuário), de modo a possibilitar decisões compartilhadas.
- B) Com uma escuta qualificada oferecida pelos trabalhadores às necessidades do usuário, é possível garantir o acesso oportuno desses usuários a tecnologias adequadas às suas necessidades, ampliando a efetividade das práticas de saúde.
- C) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários e trabalhadores de cada serviço é uma orientação que pode melhorar o trabalho em saúde.
- D) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e também de decidir sobre compartilhar ou não sua dor e alegria com sua rede social.
- E) Rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.

QUESTÃO 15

A distribuição dos casos no tempo permite o estabelecimento de hipóteses sobre o comportamento de uma doença. As doenças que apresentam padrão regular de variação em períodos maiores do que um ano podem ser classificadas como tendo um padrão:

- A) Reemergente.
- B) Emergente.
- C) Sazonal.
- D) Secular.
- E) Cíclico.

QUESTÃO 16

No caso de um nascimento em domicílio, acompanhado de médico e equipe de saúde, o preenchimento da DNV deve ocorrer da seguinte forma:

- A) A equipe deverá informar o nascimento ao serviço de saúde a que está vinculada, o qual preencherá a DN, e encaminhar a primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira, deve ficar retida no serviço de saúde.
- B) A DN deve ser preenchida pelo médico que encaminhará sua primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.
- C) A DN deve ser preenchida por um profissional de saúde que encaminhará sua primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.
- D) A equipe deverá informar o nascimento ao cartório, o qual preencherá a DN, e encaminhar a primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.
- E) A equipe deverá informar o nascimento ao serviço de saúde a que está vinculada, o qual preencherá a DN, e encaminhar a primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.

QUESTÃO 17

Qual das opções não se refere às competências dos órgãos e entidades públicas na área da saúde, descritas no Capítulo IV da Política Nacional do Idoso?

- A) Adotar e aplicar normas de funcionamento às instituições geriátricas e similares, com fiscalização pelos gestores do Sistema Único de Saúde.
- B) Incluir a Geriatria como especialidade clínica, para efeito de concursos públicos federais, estaduais, do Distrito Federal e municipais.
- C) Garantir ao idoso a assistência à saúde, nos diversos níveis de atendimento do Sistema Único de Saúde.
- D) Elaborar critérios que garantam o acesso da pessoa idosa à habitação popular.
- E) Criar serviços alternativos de saúde para o idoso.

QUESTÃO 18

A Política Nacional do Idoso, de 1994, rege-se por cinco princípios:

- I. A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania, garantindo sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade, bem-estar e o direito à vida.
- II. O idoso não deve sofrer discriminação de qualquer natureza.
- III. Priorização do atendimento ao idoso em órgãos públicos e privados prestadores de serviços, quando desabrigados e sem família.
- IV. O processo de envelhecimento diz respeito à sociedade em geral, devendo ser objeto de conhecimento e informação para todos.

Dadas as afirmações acima, marque a opção que contempla os princípios.

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

QUESTÃO 19

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi uma conquista da sociedade brasileira no final dos anos de 1980 e teve, na direção dessa luta, o Movimento da Reforma Sanitária, constituído desde a década de 1970 e integrado por vários movimentos sociais; dentre eles, destacam-se:

- A) o Conselho Nacional de Saúde (CNS) e o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES).
- B) o Movimento dos Trabalhadores Sem-Terra (MST) e o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES).
- C) o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES) e a Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO).
- D) a Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO) e o Movimento dos Trabalhadores Sem-Terra (MST).
- E) o Conselho Nacional de Saúde (CNS) e a Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO).

QUESTÃO 20

Segundo a Lei nº 8.142/1990, Art. 4º, para o recebimento dos recursos os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

- A) Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; planejamento ascendente e participativo.
- B) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; planejamento ascendente e participativo.
- C) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- D) Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- E) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Identifique nas opções abaixo aquela correspondente aos deveres do Assistente Social:

- A) participar de eventos sociais em benefício dos mais necessitados.
- B) acatar determinação institucional mesmo que não sejam consonantes com os princípios e diretrizes do Código de Ética profissional.
- C) desempenhar suas atividades profissionais, com eficiência e responsabilidade, observando a legislação em vigor.
- D) emprestar seu nome e registro profissional a firmas, organizações ou empresas para simulação do exercício efetivo do Serviço Social.
- E) substituir profissional que tenha sido exonerado por defender os princípios da ética profissional, enquanto perdurar o motivo de exoneração, demissão ou transferência.

QUESTÃO 22

Em diferentes espaços sócio-ocupacionais, inclusive nas instituições hospitalares, o plantão social é muito utilizado pelos profissionais do Serviço Social. Daí, podemos inferir corretamente que:

- A) O Plantão Social sintetiza todas as possibilidades de atuação do Serviço Social.
- B) No Plantão, o assistente social utiliza-se apenas do instrumento entrevista.
- C) O Plantão Social não permite o uso de estratégias que ultrapasse o atendimento imediato.
- D) No Plantão Social, o profissional de Serviço Social viabiliza acesso universal aos direitos sociais.
- E) A partir do Plantão Social, o assistente social pode viabilizar a apreensão e o atendimento de novas e mais amplas demandas.

QUESTÃO 23

Segundo Boska (2012), o relacionamento, enquanto ação profissional, possui um conteúdo intencional na relação estabelecida com o usuário, no exercício profissional. Nesses termos, podemos inferir:

- A) esta ação se constitui no objetivo profissional da profissão de Serviço Social.
- B) relacionamento é o processo de reconstrução das relações no campo das mediações, no âmbito das relações sociais.
- C) é um instrumento utilizado apenas pelo profissional de Serviço Social que está numa perspectiva conservadora.
- D) o relacionamento permite integrar o usuário às normas e rotinas institucionais na perspectiva do projeto profissional vigente.
- E) o relacionamento permite ao profissional manipular as relações sigilosas obtidas, sem ferir o Código de Ética Profissional.

QUESTÃO 24

Considera-se importante a inserção do(a) assistente social nos espaços de gestão e planejamento e a realização de investigação, tendo como diretriz o projeto ético-político profissional, com vista às seguintes ações:

- A) fortalecimento do potencial político dos espaços de controle social; realização de estudos e investigações com relação aos determinantes sociais da saúde; contribuição no planejamento estratégico das instituições de saúde.
- B) participar ativamente dos programas de residência, desenvolvendo ações de preceptoría, coordenação, assessoria ou tutoria, contribuindo para qualificação profissional da equipe de saúde e dos assistentes sociais, em particular.
- C) estimular a educação permanente dos conselheiros de saúde, visando ao fortalecimento do controle social, por meio de cursos e debates sobre temáticas de interesse desses conselheiros, na perspectiva crítica.
- D) sensibilização dos usuários acerca dos direitos sociais, princípios e diretrizes do SUS, rotinas institucionais, promoção da saúde e prevenção de doenças por meio de grupos socioeducativos.
- E) criar campos de estágio e supervisionar diretamente estagiários de Serviço Social e estabelecer articulação com as unidades acadêmicas.

QUESTÃO 25

De acordo com os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Saúde (CFESS, 2010), é correto afirmar:

- A) O(a) assistente social atua no atendimento individual aos trabalhadores da saúde.
- B) A área da saúde é o campo mais relevante de atuação profissional do(a) assistente social na atualidade brasileira.
- C) O(a) assistente social atua no atendimento aos trabalhadores, seja individual ou em grupo, na pesquisa, no assessoramento e na mobilização dos trabalhadores, compondo muitas vezes, uma equipe multiprofissional.
- D) Na saúde, os avanços conquistados pela profissão no exercício profissional são considerados suficientes, pois o Serviço Social chega à década de 1990 com uma importante alteração do trabalho institucional.
- E) Os(as) assistentes sociais na saúde atuam em quatro grandes eixos: atendimento individual aos usuários; participação comunitária; assessoria, qualificação e atuação profissional; gestão dos serviços sociais.

QUESTÃO 26

Segundo Bravo (2009), o projeto da reforma sanitária vem apresentando, como demandas, que o(a) assistente social trabalhe as seguintes questões:

- A) seleção socioeconômica dos usuários, interdisciplinaridade, acesso às informações e ação fiscalizatória aos usuários dos planos de saúde.
- B) estímulo à participação cidadã, ênfase nas abordagens grupais, seleção socioeconômica dos usuários e interdisciplinaridade.
- C) acesso às informações, estímulo à participação cidadã, interdisciplinaridade, predomínio de práticas individuais e interação com a realidade.
- D) ênfase na abordagem grupal, atuação psicossocial através de aconselhamento, busca da democratização do acesso aos serviços de saúde e o estímulo à participação cidadã.
- E) democratização do acesso aos serviços de saúde, atendimento humanizado, interação com a realidade, interdisciplinaridade, ênfase nas abordagens grupais, acesso às informações e o estímulo à participação cidadã.

QUESTÃO 27

De acordo com os Parâmetros de Atuação de Assistentes Sociais na Saúde (2010), no desenvolvimento de ações socioeducativas, seu enfoque abrange vários aspectos:

- A) análise da política de saúde e dos mecanismos de participação; análise de determinantes sociais; esclarecimento das atribuições profissionais do(a) assistente social.
- B) análise de determinantes sociais; democratização dos estudos realizados pela equipe; análise da política de saúde e dos mecanismos de participação; formulação de estratégias para a política de saúde da instituição.
- C) informação e debates sobre rotinas e funcionamento das unidades; análise de determinantes sociais; democratização dos estudos realizados pela equipe; análise da política de saúde e dos mecanismos de participação.
- D) a informação e debates sobre rotinas e funcionamentos da unidade; análise de determinantes sociais; elaboração de planos e projetos de ação profissional para o Serviço Social com a participação dos assistentes sociais da equipe.
- E) democratização dos estudos realizados pela equipe; informação e debates sobre rotinas e funcionamento das unidades; análise de determinantes sociais; organização, normatização e sistematização do trabalho profissional.

QUESTÃO 28

Segundo Lanza et al (2012), o(a) assistente social como profissional de saúde, enfrenta desafios no desenvolvimento de seu trabalho. Dadas as afirmativas,

- I. O assistente social, em especial, devido a sua formação generalista, necessita ter conhecimento histórico da política de saúde, da epidemiologia, dos mecanismos de gestão, entre tantas outras ferramentas.
- II. É fundamental para qualquer profissional em saúde entender os determinantes sociais que a constituem, não somente no que diz respeito à organização política, mas no aspecto da gestão e na sua relação com os usuários.
- III. A saúde exige um profissional vinculado à luta pelo acesso equânime às ações e aos serviços, ao trabalho interdisciplinar e ao estímulo à participação social, buscando efetivar a universalidade do acesso à saúde – em sua concepção ampliada – determinada constitucionalmente e reafirmada na legislação complementar.
- IV. O desenvolvimento de habilidades fundamentais para a profissão, como a comunicação, escuta ativa, construção de projetos terapêuticos singulares e um domínio fundamental do campo disciplinar para a atuação em equipe.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 29

Iamoto (2012) afirma que, para pensar o projeto profissional, o(a) assistente social deve articular uma dupla dimensão:

- A) de um lado, a capacidade de mobilização e reivindicação da sociedade; e, de outro lado, a capacidade do Estado em promover políticas sociais.
- B) de um lado, a capacidade do Estado em promover políticas sociais; e, de outro, as respostas técnico-profissionais e ético-políticas dos(as) assistentes sociais.
- C) de um lado, as condições macrosociedade que estabelecem o terreno sócio-histórico em que se exerce a profissão, seus limites e possibilidades; e, de outro lado, as condições de resposta da instituição.
- D) de um lado, a capacidade de mobilização e reivindicação da sociedade; e, de outro lado, as respostas técnico-profissionais e ético-políticas dos agentes profissionais nesse contexto, que traduzem como esses limites e possibilidades são analisados, apropriados pelos(as) assistentes sociais.
- E) de um lado, as condições macrosociedade que estabelecem o terreno sócio-histórico em que se exerce a profissão, seus limites e possibilidades; e, de outro lado, as respostas técnico-profissionais e ético-políticas dos agentes profissionais nesse contexto, que traduzem como esses limites e possibilidades são analisados, apropriados pelos(as) assistentes sociais.

QUESTÃO 30

A Lei de Regulamentação da Profissão, nº 8.662/93, entre outras prerrogativas, assegurou objetivamente competências e atribuições privativas do Assistente Social. As competências são qualificações profissionais, de âmbito geral, reconhecidas por esta lei. Desse modo, entre outras, dadas as alternativas concernentes à competência do assistente social,

- I. Elaborar, implementar, executar e avaliar políticas sociais junto a órgãos da administração pública direta ou indireta, empresas, entidades e organizações populares.
- II. Planejar, executar e avaliar pesquisas que possam contribuir para a análise da realidade social e para subsidiar ações profissionais.
- III. Elaborar, coordenar, executar e avaliar planos, programas e projetos que sejam do âmbito da atuação do Serviço Social com participação da sociedade civil.
- IV. Zelar pela observância dos princípios e diretrizes do Código de Ética, fiscalizando as ações dos Conselhos Regionais e a prática exercida pelos profissionais, instituições e organizações na área do Serviço Social.
- V. Realizar estudos socioeconômicos com os usuários para fins de benefícios e serviços sociais junto a órgãos da administração pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades.

verifica-se que estão corretas apenas

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

QUESTÃO 31

O exercício profissional do assistente social consiste em uma totalidade de diversas dimensões que se auto implicam, se auto explicam e se determinam entre si. Uma delas é a dimensão técnico-operativo. Dadas as afirmativas sobre essas dimensões,

- I. As dimensões da profissão, dada a complexidade da realidade social, bem como das sequelas da chamada questão social, também se complexificam e se aperfeiçoam para responder as diferentes demandas profissionais.
- II. As dimensões que conformam a profissão são formas fixas, podem ser consideradas autônomas e em situações determinadas possuem total autonomia.
- III. Dimensão técnico-operativa é a forma de aparecer da profissão, pela qual é conhecida e reconhecida: dela emana a imagem social da profissão e sua autoimagem.
- IV. A intervenção de natureza técnico-operativa não é neutra: ela está travejada pela dimensão ético-política e aporta-se em fundamentos teóricos.
- V. A dimensão técnico-operativa encontra-se aportada em conhecimentos teóricos, capacitando o profissional a compreender os limites e possibilidades, como parte do movimento contraditório constituinte da realidade.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 32

De acordo com os Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Saúde (CFESS, 2010), a nova configuração da política de saúde vai impactar o trabalho do assistente social em diversas dimensões:

- A) nas condições de trabalho; na formação profissional; nas influências teóricas; na ampliação da demanda.
- B) nas condições de trabalho; na ampliação da demanda; na autoimagem da profissão; nas influências teóricas.
- C) na formação profissional; nas influências teóricas; na ampliação da demanda; na autoimagem da profissão.
- D) na relação com os demais profissionais e movimentos sociais; na capacidade de articulação da categoria; nas condições de trabalho.
- E) nas condições de trabalho; na formação profissional; nas influências teóricas; na ampliação da demanda; na relação com os demais profissionais e movimentos sociais.

QUESTÃO 33

De acordo com Martinelli (2011), em relação à questão social posta no início do século XX, é correto afirmar que:

- A) os trabalhadores não tinham nenhuma vontade ou consciência para denunciar os problemas por ela gerados.
- B) estava no centro do palco histórico em toda sua plenitude, configurando uma dura realidade.
- C) poderia ser facilmente resolvida caso o Estado se aliasse ao proletariado urbano.
- D) não representava problema para o conjunto da classe trabalhadora.
- E) seria enfrentada pelo Estado, prescindindo de qualquer aliança.

QUESTÃO 34

Dadas as ações de articulação dos(as) assistentes sociais na equipe de saúde,

- I. Identificar e trabalhar os determinantes sociais da situação apresentada pelos usuários.
- II. Garantir a participação dos usuários no processo de reabilitação, bem como a plena informação de sua situação de saúde.
- III. Garantir a inserção do Serviço Social em todos os serviços prestados pela unidade de saúde.
- IV. Esclarecer as suas atribuições e competências para os demais profissionais da equipe de saúde.
- V. Participar do projeto de humanização da unidade na sua concepção ampliada, sendo transversal a todo o atendimento da unidade.

verifica-se que estão corretas apenas

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

QUESTÃO 35

Em se tratando da relação trabalho e natureza humana, dadas as afirmativas,

- I. O trabalho realizado pelos homens não é mais o sustentáculo na construção da natureza humana.
- II. De acordo com uma perspectiva ontológica, o trabalho continua sendo o eixo fundamental da sociabilidade humana.
- III. O trabalho é a atividade capaz de nos tornar seres portadores de uma natureza diversa da dos outros seres naturais.
- IV. Foi através da atividade laborativa que os homens puderam diferenciar-se do mundo orgânico, distanciando-se da pura natureza biológica ou natural.
- V. O trabalho, enquanto atividade prático-social engendra duplo movimento: o homem transforma a natureza e, ao fazê-lo, transforma-se a si mesmo e a outros homens.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

QUESTÃO 36

O parecer social é um instrumento utilizado pelos profissionais de Serviço Social, quando se faz necessária uma opinião técnica sobre situações específicas. Constata-se que é correto afirmar:

- A) o assistente social busca consultar os outros profissionais para poder emitir seu parecer.
- B) o assistente social deve evitar o contato com os usuários interessados para não influenciar a sua opinião pessoal.
- C) o assistente social deve emitir sua opinião com a maior brevidade possível para não dificultar a agilidade do processo.
- D) o assistente social deve anexar ao Parecer Social todas as informações acolhidas sobre os sujeitos durante o Estudo Social.
- E) o assistente social deve utilizar todos os instrumentos disponíveis para realizar o estudo detalhado da situação, subsidiando o Parecer.

QUESTÃO 37

Segundo Vasconcelos (2006), o(a) assistente social deve organizar sua prática tendo como referência a seguridade social ampliada, planejando as ações na unidade de saúde a partir

- I. do conhecimento das políticas sociais da seguridade social, especialmente da saúde nos seus deferentes níveis – federal, estadual, municipal, e das políticas que abrangem os demais direitos;
- II. da identificação das demandas, requisições e exigências dos usuários, para a instituição e para o Serviço Social;
- III. do perfil dos usuários (reais e potenciais da rede/unidade de saúde);
- IV. do conhecimento da rede de serviços.

Das afirmativas acima, está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 38

As novas contradições criadas com a contrarreforma na saúde tentam inviabilizar o SUS constitucional, acarretando, no cotidiano dos serviços, diferentes questões operativas, que rebatem na prática profissional, particularmente em relação ao atendimento direto aos usuários, quais sejam:

- A) a ênfase na assistência médica curativa; serviços de TFD deficientes; problemas com a qualidade e quantidade de atendimento.
- B) a demora no atendimento; ausência de planejamento da gestão; ênfase na assistência médica curativa; não atendimento aos usuários.
- C) a falta de investimentos financeiros na média complexidade; ênfase na assistência médica curativa; problemas com a qualidade e quantidade de atendimento; não atendimento aos usuários.
- D) a demora no atendimento; precariedade dos serviços; burocratização; ênfase na assistência médica curativa; problemas com a qualidade e quantidade de atendimento; não atendimento aos usuários.
- E) a falta de investimentos financeiros na média complexidade; ausência de planejamento da gestão; ênfase na assistência médica curativa; problemas com a qualidade e quantidade de atendimento; não atendimento aos usuários.

QUESTÃO 39

Dadas as afirmativas relativas à dimensão técnico-operativa,

- I. É na realização da dimensão técnico-operativa da profissão que o assistente social legitima e constrói uma determinada cultura.
- II. É através da dimensão técnico-operativa que o assistente social articula um conjunto de saberes e constrói um fazer que é socialmente produzido e culturalmente compartilhado.
- III. A tematização da dimensão técnico-operativa não tem sido negligenciada pela produção acadêmica, pela formação profissional e pela categoria, apesar de sua pouca relevância;
- IV. Para atender as necessidades próprias do cotidiano da vida dos sujeitos que buscam os serviços e as políticas sociais, o nível de instrumentalidade da dimensão técnico-operativa é suficiente.
- V. É incipiente ou inexistente a articulação da dimensão técnico-operativa com as demais (teórico-metodológica, ético-político, investigativa e formativa), para o estabelecimento de uma unidade entre as múltiplas e diversas dimensões da profissão.

verifica-se que estão corretas apenas

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

QUESTÃO 40

Para o desempenho de uma atuação profissional competente do(a) Assistente Social no campo da saúde, cabe considerar algumas estratégias, que, para Bravo (2004), podem ser expressas por meio de:

- A) facilitar o acesso de todo e qualquer usuário aos serviços de saúde; estar atento (a) às possibilidades de investigações sobre temáticas relacionadas à saúde.
- B) demonstrar eficácia e eficiência da intervenção profissional, diminuindo as margens de erros; estar articulado e sintonizado ao movimento dos trabalhadores e usuários do SUS.
- C) indicar como se coloca ante as demandas da população, como atendê-las e como a população pode exercer o controle do trabalho a ser desenvolvido; facilitar o acesso de todo e qualquer usuário aos serviços de saúde.
- D) estar articulado e sintonizado ao movimento dos trabalhadores e usuários do SUS; construir e/ou efetivar espaços de participação social nas unidades de saúde, conjuntamente com outros trabalhadores da saúde.
- E) Estar articulado e sintonizado ao movimento dos trabalhadores e usuários que lutam pela real efetivação do SUS; estar atento (a) às possibilidades de investigações sobre temáticas relacionadas à saúde; construir e/ou efetivar espaços de participação social nas unidades de saúde, conjuntamente com outros trabalhadores da saúde.

QUESTÃO 41

Ao analisar a instrumentalidade do Serviço Social, Guerra (1995) faz afirmações sobre a tendência de se atribuir aos instrumentos e técnicas um *status* superior em relação aos demais componentes da prática profissional. Nesse contexto, dadas as afirmativas,

- I. Essa tendência encontra seu ponto de sustentação no fetichismo que envolve as relações sociais do mundo burguês e que, em última instância, são representações falsas sobre a realidade.
- II. É no processo de constituição da profissão e no seu confronto com os interesses antagônicos demandados pelas classes sociais que esta tendência se conforma, cristaliza-se e reproduz.
- III. Nessa tendência, o assistente social, ao atribuir autonomia às metodologias de ação e ao instrumental técnico, ao separá-los e torná-los independentes do projeto profissional, acaba por transformar em acessório o que é essencial.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 42

Costa (2006) destaca o processo coletivo de trabalho nos serviços de saúde, onde se inclui o(a) assistente social com base em três determinações:

- A) das condições históricas sob as quais a saúde pública se desenvolveu no Brasil; das mudanças de natureza tecnológica, organizacional e política que perpassam o SUS; e das formas de cooperação vertical (divisão sociotécnica e institucional do trabalho) e horizontal (expansão dos subsistemas de saúde) consubstanciadas na rede de atividades, saberes, hierarquias, funções e especializações profissionais.
- B) das mudanças de natureza tecnológica, organizacional e política que perpassam o SUS; do processo de democratização das políticas sociais; e das formas de cooperação vertical (divisão sociotécnica e institucional do trabalho) e horizontal (expansão dos subsistemas de saúde) consubstanciadas na rede de atividades, saberes, hierarquias, funções e especializações profissionais.
- C) das formas de cooperação vertical (divisão sociotécnica e institucional do trabalho) e horizontal (expansão dos subsistemas de saúde) consubstanciadas na rede de atividades, saberes, hierarquias, funções e especializações profissionais; das condições históricas sob as quais a saúde pública se desenvolveu no Brasil; e do processo de democratização das políticas sociais.
- D) das condições históricas sob as quais a saúde pública se desenvolveu no Brasil; do processo de democratização das políticas sociais; e das mudanças de natureza tecnológica, organizacional e política que perpassam o SUS.
- E) do processo de democratização das políticas sociais; das condições históricas sob as quais a saúde pública se desenvolveu no Brasil; e das mudanças de natureza tecnológica, organizacional e política que perpassam o SUS.

QUESTÃO 43

Qual alternativa não integra o Estatuto do Idoso (Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003)?

- A) Constitui crime discriminar pessoa idosa, impedindo ou dificultando seu acesso a operações bancárias e aos meios de transporte.
- B) O Art. 15 afirma que o Estado deve assegurar a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde – SUS e de toda a rede privada em geral.
- C) As medidas de proteção ao idoso previstas na Lei nº 10.741 poderão ser aplicadas, isolada ou cumulativamente, e levarão em conta os fins sociais a que se destinam e o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários.
- D) No que concerne à educação, o Art. 21 do Estatuto do Idoso preconiza que o Poder Público criará oportunidades de acesso do idoso à educação, adequando currículos, metodologias e material didático aos programas educacionais a ele destinados.
- E) O Art. 10 do Estatuto do Idoso afirma que é obrigação do Estado e da sociedade assegurar à pessoa idosa a liberdade, o respeito e a dignidade, como pessoa humana e sujeito de direitos civis, políticos, individuais e sociais, garantidos na Constituição e nas leis.

QUESTÃO 44

A análise empreendida por Yamamoto (2009) está embasada no pressuposto de que não existe um processo de trabalho do Serviço Social. Existe, sim, um trabalho do assistente social e processos de trabalho nos quais se envolve na condição de trabalhador especializado. Nesse contexto, dadas as afirmativas,

- I. O trabalho é a atividade de um sujeito ativo, enquanto realização de capacidade, faculdades e possibilidades do sujeito trabalhador.
- II. O trabalho do assistente social inscreve-se predominantemente em outras relações que extrapolam o universo do capital na sua forma produtiva de mais-valia.
- III. O trabalho como elemento subjetivo do processo de trabalho é componente da humanidade dos sujeitos em processo de realização: não é objetivação do sujeito, nem subjetivação da realidade pelo sujeito.
- IV. O trabalho enquanto gasto vital é um movimento criador do sujeito — que, no contexto de alienação, de metamorfosear-se no seu contrário, ao subjugar seu próprio criador à condição de criatura —, impregnando a totalidade de seu ser: capacidades, emoções, ritmos do corpo, pensamentos e valores.
- V. Sob a órbita do capital, o trabalho é, para o trabalhador, gasto vital — desgaste do tempo de vida e de energia, vivido com o sofrimento e rebeldia —, embora, como criador de valor, seja um produto do capital.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

QUESTÃO 45

Segundo Barroco (2010), o Código de Ética profissional do assistente social, no tocante aos valores éticos e princípios políticos, está fundamentado num projeto profissional democrático, que tem como pressupostos fundamentais:

- I. a liberdade como valor ético central e as demandas a ela inerentes: emancipação, autonomia;
- II. a democracia (socialização da riqueza e participação política);
- III. a equidade e a justiça social;
- IV. o pluralismo;
- V. a análise positiva dos fatos sociais.

Das afirmativas acima, estão corretas apenas

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

QUESTÃO 46

De acordo com o Código de Ética Profissional de 1993, é direito do assistente social:

- I. Livre exercício das atividades inerentes à profissão;
- II. Exercer sua autoridade a qualquer custo, excepcionalmente podendo limitar ou cercear o direito do usuário de participar de alguns de seus interesses;
- III. Ampla autonomia no exercício da profissão, não sendo obrigado a prestar serviços profissionais incompatíveis com as suas atribuições, cargos ou funções;
- IV. Pronunciamento em matéria de sua especialidade, sobretudo quando se trata de assuntos de interesse da população;
- V. Assumir responsabilidade por atividade no âmbito de seu espaço sócio-ocupacional, embora não esteja capacitado pessoal e tecnicamente, garantindo o bom andamento do trabalho.

Das afirmações acima, estão corretas apenas

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

QUESTÃO 47

A Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS), nº 8.742, a assistência social — na perspectiva do enfrentamento à pobreza, assim como da garantia do atendimento às necessidades básicas dos que dela necessitam — rege-se pelos seguintes princípios:

- I. Universalização dos direitos sociais, a fim de tornar o destinatário da ação assistencial alcançável pelas demais políticas públicas;
- II. Efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária;
- III. Primazia da responsabilidade do Estado na condução da política de assistência social em cada esfera de governo;
- IV. Igualdade de direitos no acesso ao atendimento, sem discriminação de qualquer natureza, garantindo-se equivalência às populações urbanas e rurais;
- V. Respeito à dignidade do cidadão, à sua autonomia e ao seu direito a benefícios e serviços de qualidade, bem como à convivência familiar e comunitária, vedando-se qualquer comprovação vexatória de necessidade.

Das afirmações acima, estão corretas apenas

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

QUESTÃO 48

A Lei Orgânica da Seguridade Social, em seu art. 9º, estabelece que as áreas de Saúde, Previdência Social e Assistência Social são objeto de leis específicas, para regulamentar sua organização e funcionamento. Nesse contexto, dadas as afirmativas,

- I. A Lei nº 8.742 (LOAS), de 07/12/12/93, cumpre, ao mesmo tempo, o encargo específico com relação à Assistência Social, à Saúde e à Previdência Social.
- II. O conceito de Assistência Social como direito do cidadão e dever do Estado decorre diretamente da Constituição Federal, art. 203, que diz que a Assistência Social é política de Seguridade Social não contributiva, que provê os mínimos sociais, realizada através de um conjunto integrado de ações de iniciativa pública e da sociedade, para garantir o atendimento às necessidades básicas apenas a quem dela necessitar.
- III. A Constituição Federal prevê ainda que a Previdência Social, apesar de ter o caráter contributivo, deve ter a proteção do Estado, em situações de emergência.
- IV. A Previdência Social brasileira está organizada em dois regimes jurídicos de natureza pública, previstos na Constituição Federal: o Regime Geral da previdência Social (RGPS) (INSS) (Art. 201) e o Regime Previdenciários dos Servidores Públicos (Art. 40 da CF).

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 49

É vedado ao(à) Assistente Social.

- I. Intervir na prestação de serviços que estejam sendo efetuados por outro profissional, salvo a pedido desse profissional.
- II. Depor como testemunha sobre situação sigilosa do usuário de que tenha conhecimento no exercício profissional.
- III. Participar em sociedades científicas e em entidades representativas e de organização da categoria que tenham por finalidade, respectivamente, a produção de conhecimentos, a defesa e a fiscalização do exercício profissional.
- IV. Aceitar nomeação como perito e/ou atuar em perícia, quando a situação não se caracterizar como área de sua competência ou de sua atribuição profissional, ou quando infringir os dispositivos legais relacionados a impedimentos ou suspeição.

Das afirmações acima, está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 50

A questão social na atualidade assume novas roupagens em decorrência dos processos históricos que a redimensionam, aprofundando suas contradições. O Serviço Social também sofre com os impactos dessas mudanças (CFESS, 2010). Nesse quadro, torna-se fundamental

- A) as justificativas às contrarreformas na saúde, a ênfase aos programas focais, a responsabilização dos profissionais de saúde pela falta de atendimento, entre outras.
- B) um discurso genérico e uma visão indiferenciada da questão social, com base nas análises estruturais e segmentadas da dinâmica conjuntural, da vida e da luta dos sujeitos sociais.
- C) perceber que os(as) assistentes sociais têm como atribuições aquelas ações que possuem um caráter eminentemente técnico-administrativo, como também aquelas que demandam uma formação técnica específica.
- D) a pulverização e fragmentação da questão social, atribuindo aos indivíduos a responsabilidade por suas dificuldades e pela sua pobreza, isentando a sociedade de classes de sua responsabilidade na produção e reprodução das desigualdades sociais.
- E) o fortalecimento do projeto ético-político profissional no cotidiano do trabalho do assistente social, contrapondo-se à difusão dos valores liberais que geram desesperança, conformismo e encobrem a apreensão da dimensão coletiva das situações sociais presentes na vida dos indivíduos e grupos.