



# CONCURSO PÚBLICO

## Fundação Hospitalar de Teresina - FHT / 2016



Universidade  
Estadual do Piauí

**PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 04**  
**CARGO: TÉCNICO NÍVEL SUPERIOR**  
**ESPECIALIDADE: ASSISTENTE SOCIAL**  
DATA: 22/05/2016 – HORÁRIO: 9h às 13h (horário do Piauí)

### LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
  - a) Este caderno com 50 questões objetivas sem falha ou repetição.
  - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.**OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.**
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **4 (quatro) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **2h (duas horas)** do início de sua prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>				

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

CONCURSO PÚBLICO - FHT / 2016

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

<b>RASCUNHO</b>			
01	<input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	37	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	47	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	48	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	49	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/>

NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE

**Nº DE INSCRIÇÃO**

--	--	--	--	--	--	--

# LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, a seguir, para responder às questões de 01 a 04.

## o que dizem seus OLHOS

Mais que indicar o seu estado geral de saúde, a iridologia promete pré-diagnosticar doenças que você pode estar propenso a ter

Se para acreditar que “os olhos são a janela da alma”, definição discutivelmente atribuída ao poeta e escritor norte-americano Edgar Allan Poe, é preciso contar com certa disposição para a crença no poder sobrenatural (como as próprias histórias de Poe sugerem), o mesmo não acontece com a definição da iridóloga Rosilene Pereira (RJ), para quem “os olhos são a janela para o nosso corpo”. Isso porque sua afirmação está baseada em uma ciência milenar (com registros que datam do antigo Egito e dos primórdios da medicina chinesa) que utiliza a análise da íris para visualizar traumas anteriores e pré-diagnosticar possíveis problemas de saúde, servindo como um guia para a saúde do paciente analisado. Trata-se da iridologia.

(...)

(Revista vidanatural. Editora escala, Edição 61. Terapias alternativas, p. 49, por Daniel Consani)

### QUESTÃO 01

Afirma-se **CORRETAMENTE** sobre o título do texto **o que dizem seus OLHOS**, que

- a) a palavra *olhos*, tal como apresentada, pouco contribui para os sentidos da mensagem do texto.
- b) no título do texto não há uma tentativa de diálogo direto com seus potenciais interlocutores.
- c) há uma referência aos olhos do ponto de vista fisiológico, essencialmente.
- d) são atribuídas aos olhos, ainda que em caráter figurado, funções que não lhes são próprias, habitualmente.
- e) os olhos são interlocutores incapazes de provocar enganos e equívocos.

Responder às questões **02** e **03**, considerando as citações: “os olhos são a janela da alma” e “os olhos são a janela para o nosso corpo”.

### QUESTÃO 02

A palavra *janela* é usada como metáfora para sugerir que

- a) os nossos olhos têm a função de enxergar o que está ao redor de cada um de nós.
- b) é indispensável ao homem uma visão ampla do seu universo.
- c) através dos olhos, podem se revelar estados e condições emocionais e físicas do homem.
- d) os olhos são o local onde, no corpo humano, as doenças manifestam-se em primeiro lugar.
- e) uma visão científica é indispensável para que se captem sentimentos a partir dos olhos.

### QUESTÃO 03

As citações contrapõem ideias que dizem respeito àquilo que os olhos podem revelar quanto

- a) às dimensões espiritual e material nas quais o ser humano se apoia.
- b) aos sentimentos e às verdades irrefutáveis sobre crenças e valores.
- c) às certezas e aos equívocos sobre doenças que eventualmente o homem pode portar.
- d) às crenças e às verdades aceitas ao longo dos tempos.
- e) às verdades sobre a mente e o corpo.

#### **QUESTÃO 04**

---

Do ponto de vista gramatical, sobre o trecho: *Isso porque sua afirmação está baseada em uma ciência milenar (...) que utiliza a análise da íris para visualizar traumas anterior*, é correto o que se afirma em

- a) a palavra que retoma *ciência milenar* e utiliza é um verbo intransitivo.
- b) a palavra que tem função morfológica de pronome e visualizar é um verbo intransitivo.
- c) a palavra que é dispensável, do ponto de vista gramatical e textual.
- d) a palavra que introduz uma oração substantiva.
- e) a palavra que é pronome e tem função de sujeito; e a análise da íris funciona como complemento verbal.

TEXTO II (Para as questões de 05 a 10).

(...) como mostram as manchetes dos principais jornais das grandes capitais mundiais, o zica atingiu o status de ameaça planetária real e presente – posição que já foi ocupada no passado pela aids, pela doença da vaca louca, pela gripe aviária e pelo ebola.

A mortalidade do zica vírus é pequena. Ele só mata pessoas infectadas que já estiverem bastante debilitadas por outras moléstias graves. Por que então o mundo está em guerra total contra o mosquito que o transmite? A resposta é encontrada na correlação entre a infecção pelo zica e o nascimento de bebês com sérios defeitos, principalmente a microcefalia, a atrofia cerebral. Do ponto de vista rigorosamente científico, não existem evidências irrefutáveis de que o zica vírus tenha sido a causa única de ocorrências de microcefalia, mesmo quando sua presença foi detectada ao mesmo tempo na gestante e no feto. Tanto a infecção pelo zica quanto a microcefalia são fenômenos imensamente variáveis. A infecção pelo zica em uma mulher grávida pode provocar as esperadas manchas vermelhas na pele, febre baixa e dor de cabeça e, mesmo assim, ser branda, sem produzir danos neurológicos no bebê em gestação. Em casos assintomáticos, mesmo que a própria gestante não saiba que foi infectada pelo mosquito, o zica pode atuar agressivamente no processo de gestação. A microcefalia, por sua vez, é uma condição com inúmeras causas e sintomas. Ela pode ser motivada por problemas genéticos, por uso de drogas ou álcool pela gestante, por exposição a substâncias químicas como o mercúrio, por outras infecções (...) e até por uma dieta pobre em nutrientes e vitaminas durante a gravidez. A microcefalia pode ser fatal para o recém-nascido, pode impedir definitivamente o desenvolvimento cerebral ou apenas atrasá-lo. (...).

(Revista VEJA. Editora Abril. Edição 2463 – ano 49 – nº 5, 23.2.2016. Tristes Trópicos, por Adriana Dias Lopes e Carolina Melo, p. 68)

#### **QUESTÃO 05**

---

Conforme o que se pode depreender das afirmações do texto,

- a) do ponto de vista científico, já é possível fazer a afirmação de que o zica vírus é letal a fetos e bebês que o contraem, invariavelmente.
- b) a microcefalia resulta, unicamente, do contágio da mãe, ainda em estágio gestacional, por zica vírus.
- c) as evidências científicas que comprovam a relação entre zica vírus e microcefalia são irrefutáveis.
- d) o mosquito *aedes aegypti* é vetor do zica vírus, que colocou o mundo em alerta, apesar de, por si só, não levar à morte pessoas que eram saudáveis antes de contraí-lo.
- e) o bebê afetado por microcefalia terá o seu desenvolvimento cerebral comprometido, e isso o levará à morte prematuramente, sem dúvida.

### QUESTÃO 06

---

Embora desfeito pelo contexto mais amplo do texto, na frase: *A mortalidade do zica vírus é pequena*, ocorre

- a) um paralelismo sintático.
- b) uma ambiguidade.
- c) um paralelismo semântico.
- d) uma retomada indevida de elementos de referência.
- e) uma estruturação sintática pouco utilizada na língua portuguesa falada e escrita.

### QUESTÃO 07

---

Marque a opção que contém uma informação **incorreta** quanto aos aspectos gramaticais apresentados, relativos às formas verbais/verbos destacadas em cada uma dessas opções.

- a) *Ele só mata pessoas infectadas que já **estiverem** bastante debilitadas por outras moléstias graves.* (Forma verbal, de modo subjuntivo - sugere um acontecimento provável).
- b) *...**não existem** evidências irrefutáveis de que o zica vírus **tenha sido** a causa única de ocorrências de microcefalia,...* (Tempo composto, modo subjuntivo - equivale, no modo indicativo, a **fora**).
- c) *... **posição** que já **foi ocupada** no passado pela aids, ...* (Verbo na voz passiva – tem como sujeito **posição**).
- d) *...**não existem** evidências irrefutáveis de que o zica vírus **tenha sido** a causa única de ocorrências de microcefalia,...* (Verbo transitivo direto, quanto à predicação).
- e) *Por que então o mundo está em guerra total contra o mosquito que o **transmite**?* (Verbo que compõe uma estrutura com oração sem sujeito).

### QUESTÃO 08

---

A opção cuja sequência frasal apresenta uma estrutura sintática na qual o predicado antecede o sujeito é

- a) *...**não existem** evidências irrefutáveis...*
- b) *...o zica atingiu o status de ameaça planetária real e presente...*
- c) *A infecção pelo zica em uma mulher grávida pode provocar as esperadas manchas vermelhas na pele,...*
- d) *Tanto a infecção pelo zica quanto a microcefalia são fenômenos imensamente variáveis.*
- e) *...o zica pode atuar agressivamente no processo de gestação.*

### QUESTÃO 09

---

Dentre as palavras destacadas nas opções abaixo, aquela que **NÃO** retoma, textualmente, a expressão *zica vírus* é

- a) **Ele** só mata pessoas infectadas que já estiverem bastante debilitadas...
- b) Por que então o mundo está em guerra total contra o mosquito que **o** transmite?
- c) ...o mundo está em guerra total contra o **mosquito** que o transmite?
- d) ...mesmo quando **sua** presença foi detectada ao mesmo tempo na gestante e no feto.
- e) A resposta é encontrada na correlação entre a infecção pelo **zica** e o nascimento...

**QUESTÃO 10**

---

A opção que apresenta uma afirmação **INCORRETA**, do ponto de vista morfossintático ou semântico é

- a) **Tanto** a infecção pelo zica**quanto** a microcefalia são fenômenos imensamente variáveis. (As palavras marcadas estabelecem relação de comparação).
- b) ... *principalmente* a **microcefalia**, ... . (O segmento marcado é um prefixo que altera o significado do radical a que se agrega para lhe conferir ideia de tamanho diminuído).
- c) A infecção pelo zica em uma mulher grávida **pode** provocar as esperadas manchas vermelhas na pele,... (A palavra marcada sugere sentido de possibilidade de ocorrência da ação expressa pelo verbo principal).
- d) Ele **só** mata pessoas infectadaas que já estiverem bastante debilitadas por outras moléstias graves. (A palavra marcada sugere ideia de restrição).
- e) ...**como** mostram as manchetes dos principais jornais das grandes capitais mundiais,... (a palavra destacada, sem alteração de sentido para o contexto, pode ser substituída por **conforme**).

# LEGISLAÇÃO DO SUS

## QUESTÃO 11

No que se refere às disposições legais sobre a saúde previstas na Constituição Federal, analise os itens abaixo:

- I - A saúde é direito de todos e dever do Estado, sendo garantido o acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- II - A assistência à saúde é livre à iniciativa privada, cujas instituições poderão participar de forma complementar, exceto as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- III - O Sistema Único de Saúde será financiado, exclusivamente, com recursos do orçamento da seguridade social.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Somente a afirmativa I é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas I e III são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

## QUESTÃO 12

De acordo com a Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990, são ações previstas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde, **EXCETO**,

- a) a execução de ações de vigilância em saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- b) a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- c) a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua comercialização.
- d) a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- e) a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.

## QUESTÃO 13

Com base no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, o processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.

Analise as assertivas abaixo e julgue-as como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e não será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- ( ) O Conselho Estadual de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- ( ) No planejamento devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS, os quais deverão compor os Mapas da Saúde regional, estadual e nacional.
- ( ) O Mapa da Saúde somente será utilizado na identificação das necessidades de saúde.

( ) Não compete à Comissão Intergestores Bipartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional.

A alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é a:

- a) F – V – F – V – F.
- b) F – F – F – V – F.
- c) F – F – V – F – V.
- d) F – V – V – F – F.
- e) F – F – V – F – F.

#### **QUESTÃO 14**

---

Sobre as fases da história natural das doenças e agravos à saúde, considerando o modelo proposto por Leavell e Clark, relacione os níveis de prevenção às respectivas ações de saúde:

1. Promoção da saúde.
2. Proteção específica.
3. Diagnóstico e tratamento precoce.
4. Limitação do dano.
5. Reabilitação.

- ( ) Terapia ocupacional.
- ( ) Tratamento cirúrgico.
- ( ) Exame de rastreamento.
- ( ) Quimioprofilaxia.
- ( ) Alimentação e nutrição adequadas.

A alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é a:

- a) 5 – 4 – 3 – 2 – 1.
- b) 4 – 3 – 5 – 2 – 1.
- c) 3 – 2 – 1 – 5 – 4.
- d) 4 – 5 – 3 – 2 – 1.
- e) 5 – 4 – 3 – 1 – 2.

#### **QUESTÃO 15**

---

Em relação à Portaria GM/MS n. 204, de 17 de fevereiro de 2016, que define a lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde em todo o território nacional, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) A notificação compulsória é obrigatória para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos de saúde, que prestam assistência ao paciente.
- b) A notificação compulsória será realizada somente diante da confirmação de doença ou agravo.
- c) A notificação compulsória semanal será feita à Secretaria de Saúde do Município do local de residência do paciente com suspeita ou confirmação de doença ou agravo de notificação compulsória.
- d) A notificação compulsória imediata deve ser realizada pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar o primeiro atendimento ao paciente, em até 24 (vinte e quatro) horas desse atendimento, pelo meio mais rápido disponível.
- e) São passíveis de notificação compulsória: esquistossomose, febre amarela, poliomielite, leishmaniose visceral, raiva, exceto violência sexual e tentativa de suicídio.



### **QUESTÃO 16**

---

Leia os trechos abaixo:

- I - Tem a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos investigados, os quais incluem as doenças transmissíveis e as doenças e condições crônicas não transmissíveis.
- II - Abrange desde o controle de bens de consumo direta ou indiretamente relacionados à saúde (incluindo as etapas e processos da produção ao consumo) até o controle da prestação de serviços direta ou indiretamente relacionados à saúde.

Os trechos acima se referem, respectivamente, à atuação da:

- a) Vigilância epidemiológica e Vigilância em saúde do trabalhador.
- b) Vigilância em saúde ambiental e Vigilância sanitária.
- c) Vigilância epidemiológica e Vigilância sanitária.
- d) Vigilância sanitária e Vigilância da situação de saúde.
- e) Vigilância sanitária e Vigilância epidemiológica.

### **QUESTÃO 17**

---

No bairro X, foram diagnosticados 25 casos novos de diabetes entre 1º de julho e 31 de dezembro de 2015. O total de casos de diabetes já diagnosticados no mesmo bairro até 31 de dezembro de 2015 era de 250. Ao somar todos os casos de diabetes existentes no bairro X no período de julho a dezembro de 2015 e dividi-los pelo total de residentes do mesmo bairro naquele período (15.000 habitantes), multiplicando esse resultado por 100.000, obtém-se que indicador de saúde?

- a) Taxa de incidência de diabetes.
- b) Taxa de prevalência de diabetes.
- c) Mortalidade geral por diabetes.
- d) Taxa de ataque do diabetes.
- e) Taxa de letalidade por diabetes.

### **QUESTÃO 18**

---

Os Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são um conjunto de mecanismos organizados de coleta, processamento, análise e transmissão da informação com a finalidade de contribuir para o planejamento, a organização e a avaliação dos serviços de saúde, assim como subsidiar a formulação e implementação de ações e planos de saúde. Em relação ao Sistema de Internações Hospitalares do Sistema Único de Saúde (SIH/SUS), é **CORRETO** afirmar:

- a) informa a quantidade de leitos hospitalares em estabelecimentos públicos e privados.
- b) fornece dados sobre assistência durante o período pré-natal e puerpério.
- c) consolida todas as informações acerca dos agravos de notificação compulsória diagnosticados em âmbito hospitalar.
- d) registra procedimentos assistenciais realizados em serviços de atenção primária à saúde.
- e) permite o monitoramento da quantidade e perfil das internações hospitalares financiadas pelo SUS.

**QUESTÃO 19**

---

São ações propostas pela Política Nacional da Promoção da Saúde, **EXCETO**,

- a) Alimentação saudável.
- b) Prática corporal e atividade física.
- c) Redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas.
- d) Imunização anual de idosos contra a influenza.
- e) Prevenção da violência e estímulo à cultura de paz.

**QUESTÃO 20**

---

Segundo a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as assertivas a seguir:

- I - A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- II - A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- III - O Conselho de Saúde, em caráter temporário e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Somente a afirmativa I é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa II é verdadeira.
- c) Somente a afirmativa III é verdadeira.
- d) Somente as afirmativas II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

De acordo com Teixeira e Braz (2009) a dimensão jurídico-política da profissão constitui um dos componentes que dão materialidade aos elementos do Projeto Ético-Político do Serviço Social. Há, nessa dimensão, duas esferas distintas, ainda que articuladas, a saber:

- a) um aparato jurídico-político profissional e um aparato jurídico-político vinculado ao Estado.
- b) um aparato jurídico-político estritamente profissional e um aparato jurídico-político mais abrangente.
- c) um aparato jurídico-político profissional e um aparato jurídico-político ligado às classes sociais.
- d) um aparato jurídico-político profissional e um aparato jurídico-político ligado aos movimentos sociais.
- e) um aparato jurídico-político profissional e um aparato jurídico-político ligado às causas trabalhistas.

### QUESTÃO 22

O Projeto Ético-Político do Serviço Social, construído de forma comprometida com os interesses da classe trabalhadora, teve sua gênese:

- a) na década de 1960.
- b) na segunda metade da década de 1980.
- c) na segunda metade da década de 1970.
- d) na década de 1950.
- e) na segunda metade da década de 1990.

### QUESTÃO 23

De acordo com a Lei nº 8.662, de 07/06/1993, que dispõe sobre a profissão de Assistente Social, são atribuições privativas do Assistente Social, **EXCETO**,

- a) planejar, organizar e administrar programas e projetos em unidades de Serviço Social.
- b) encaminhar providências, prestar orientação social a indivíduos, a grupos e à população.
- c) assessoria e consultoria a órgãos da Administração Pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades, em matéria de Serviço Social.
- d) treinamento, avaliação e supervisão direta de estagiários de Serviço Social.
- e) dirigir e coordenar associações, núcleos, centros de estudo e de pesquisa em Serviço Social.

### QUESTÃO 24

Devolver as informações colhidas nos estudos e pesquisas aos/às usuários/as, no sentido de que estes possam usá-las para o fortalecimento dos seus interesses, conforme preceitua o Código de Ética Profissional do Assistente Social, no seu art. 5º, letra "d", é:

- a) uma responsabilidade profissional.
- b) um compromisso ético-político.
- c) um direito no desenvolvimento das funções profissionais.
- d) um dever do/a assistente social na relação profissional com os/as usuários/as.
- e) uma atribuição administrativa nas organizações governamentais.

### **QUESTÃO 25**

---

O Código de Ética do/a Assistente Social vigente, lançado sua 9ª edição, em fevereiro de 2011, pelo CFESS, incorporou alterações que foram aprovadas:

- a) no 40º Encontro Nacional do Conjunto CFESS/CRESS.
- b) no 39º Encontro Nacional do Conjunto CFESS/CRESS.
- c) no 36º Encontro Nacional do Conjunto CFESS/CRESS.
- d) no 37º Encontro Nacional do Conjunto CFESS/CRESS.
- e) no 38º Encontro Nacional do Conjunto CFESS/CRESS.

### **QUESTÃO 26**

---

Barroco (1999) afirma que a ética profissional é uma dimensão da profissão vinculada organicamente às dimensões, teórica, técnica, política e prática. Suas especificidades são dadas pelas particularidades da moral e da reflexão ética. Tais particularidades envolvem as esferas constitutivas da ética profissional, que são:

- a) esfera teórica, esfera prática e esfera crítica.
- b) esfera teórica, esfera normativa e esfera ética.
- c) esfera teórica, esfera moral prática e esfera normativa.
- d) esfera teórica, esfera técnica, esfera prática.
- e) esfera teórica, esfera política e esfera ética.

### **QUESTÃO 27**

---

Para Pereira (2004), a questão social expressa uma relação dialética entre estrutura e sujeitos. Entretanto, não é sinônimo da contradição entre capital e trabalho e entre forças produtivas e relações de produção que geram desigualdades, pobreza, desemprego e necessidades sociais, mas:

- a) do desenvolvimento do potencial crítico da classe trabalhadora.
- b) do embate político determinado por essas contradições.
- c) da insatisfação constante da classe trabalhadora.
- d) da responsabilidade da classe empresarial com as reivindicações da classe trabalhadora.
- e) da organização e mobilização da classe trabalhadora.

### **QUESTÃO 28**

---

Pastorini (2010) afirma que analisar a “questão social” como uma questão política, econômica, social e ideológica que remete a uma determinada correlação de forças entre diferentes classes e setores de classes significa não perder de vista dois elementos:

- a) a processualidade e os sujeitos envolvidos no processo.
- b) os sujeitos envolvidos no processo e o contexto social.
- c) a processualidade e a ideologia da classe trabalhadora.
- d) os sujeitos envolvidos no processo e suas reivindicações.
- e) a processualidade e a estrutura social.

### **QUESTÃO 29**

---

No âmbito das Políticas Sociais, é a partir de 1930, que, no Brasil, surge um conjunto de leis referentes à criação de órgãos gestores de políticas sociais e à garantia de direitos trabalhistas. A esse respeito, Draibe (1989) aponta que o sistema de proteção social, no período de 1930 a 1964, permaneceu:

- a) seletivo, heterogêneo e residual.
- b) heterogêneo, fragmentado e residual.
- c) seletivo, heterogêneo e fragmentado.
- d) seletivo, inclusivo e heterogêneo.
- e) seletivo, fragmentado e inclusivo.

### **QUESTÃO 30**

---

Conforme Jaccoud (2009), a Política de Saúde constitui o terceiro pilar da Seguridade Social. De acesso universal, é regida pelos princípios da:

- a) Equidade e complementariedade.
- b) Equidade e integralidade.
- c) Igualdade e integralidade.
- d) Equidade e sustentabilidade.
- e) Equidade e transparência.

### **QUESTÃO 31**

---

No contexto da Política Nacional de Assistência Social, os Serviços de Proteção Social devem prover um conjunto de seguranças que cubram, reduzam ou previnam riscos e vulnerabilidades sociais, que são:

- a) a segurança de acolhida, segurança social de renda, segurança de convívio, segurança de desenvolvimento da autonomia e segurança de benefícios materiais ou em pecúnia.
- b) segurança de acolhida, segurança de domicílio, segurança de convívio, segurança de desenvolvimento da autonomia e segurança assistencial.
- c) segurança social de renda, segurança de convívio, segurança da condição habitacional, segurança de desenvolvimento da autonomia, e segurança de benefícios materiais ou em pecúnia.
- d) segurança de acolhida, segurança de convívio, segurança individual, segurança do desenvolvimento da autonomia e segurança social de renda.
- e) segurança de acolhida, segurança de convívio, segurança social de renda, segurança de desenvolvimento da autonomia e segurança da condição educacional.

### **QUESTÃO 32**

---

Bravo (2002), analisando a Seguridade Social no Brasil, aponta 3(três) mitos que a retórica neoliberal tem plantado nos debates contemporâneos sobre a Política Social e que se transformaram em ferramentas insidiosas de desmonte, minando as já frágeis bases de sustentação de um projeto coletivo de Proteção Social, que são:

- a) Tecnicista, ideológico e naturalista.
- b) Tecnicista, naturalista e maniqueísta.
- c) Tecnicista, empirista e maniqueísta.
- d) Naturalista, ideológico e ético.
- e) Tecnicista, ético e metodológico.

### **QUESTÃO 33**

---

Filgueiras (2009) afirma que, para a gestão pública da Assistência Social contribuir para a consolidação de direitos, é preciso que exista clara definição de qual valor público a Política Social deve gerar e qual o valor público específico de cada programa. São valores públicos que a Assistência Social é chamada a gerar:

- a) proteção social, promoção do desenvolvimento humano e coesão social.
- b) proteção social, desenvolvimento humano e vigilância social.
- c) desenvolvimento social, coesão social e sustentabilidade social.
- d) proteção social, garantia de direitos e coesão social.
- e) garantia de direitos, promoção do desenvolvimento humano e coesão social.

### **QUESTÃO 34**

---

Boschetti (2009), referindo-se à política da Seguridade Social no Brasil, afirma que predomina na Previdência Social, os princípios:

- a) do modelo beveridgiano.
- b) do modelo bismarckiano.
- c) do modelo privatista.
- d) do modelo seletivo.
- e) do modelo protecionista.

### **QUESTÃO 35**

---

Martins (2010) afirma que, no Brasil, os conselhos dos direitos da criança e do adolescente fazem parte da nova estrutura da política social para a criança e o adolescente. Acrescenta que o município possui autonomia para determinar como o conselho deve ser composto, sendo necessário, entretanto, em quaisquer condições, que sejam preservados, os critérios de:

- a) Representatividade institucional, isonomia e paridade.
- b) Representatividade institucional, paridade e capacidade profissional.
- c) Representatividade institucional, isonomia e disponibilidade.
- d) Representatividade institucional, isonomia e comprometimento.
- e) Representatividade institucional, paridade e criatividade.

### **QUESTÃO 36**

---

Os Conselhos Gestores de Políticas Públicas, de acordo com a legislação, respeitam o princípio da paridade entre Estado e Sociedade, na sua composição, como mecanismo de equilíbrio nas decisões. No caso dos Conselhos de Saúde, a lei que os criou os distingue dos demais Conselhos, por prever a representação paritária dos usuários, em relação ao conjunto dos demais, ou seja, o número de representantes dos usuários deve ser igual à soma dos demais. Para Carvalho (1997), tal fato consistem numa composição paritária que:

- a) legitima a discriminação dos usuários.
- b) discrimina positivamente os segmentos e grupos com menor poder no sistema.
- c) discrimina os usuários por terem menor poder no sistema.
- d) legaliza a discriminação dos usuários.
- e) instaura equivocadamente a discriminação representativa nos conselhos.

### **QUESTÃO 37**

---

No âmbito da operacionalização da Política Nacional de Assistência Social-PNAS e do Sistema Único de Assistência Social – SUAS, cabe à gestão da Assistência Social compor a rede socioassistencial, superando:

- a) práticas parciais, desarticuladas e fragmentadas.
- b) práticas fragmentadas; incompletas e isoladas.
- c) práticas parciais; desconectadas e fragmentadas.
- d) práticas desarticuladas; parciais e isoladas.
- e) práticas parciais; isoladas e desconectadas.

### **QUESTÃO 38**

---

Na gestão territorial da Proteção Social Básica, realizada no CRAS, o acesso efetivo da população aos serviços, benefícios e projetos de assistência social é viabilizado, através:

- a) da articulação da rede socioassistencial da proteção social especial.
- b) do encaminhamento para as entidades de assistência social privada sem fins lucrativos.
- c) da articulação da rede socioassistencial de proteção social básica.
- d) do contato constante com entidades públicas da assistência social.
- e) de realização de reuniões informativas com os usuários sobre os serviços de assistência social.

### **QUESTÃO 39**

---

Ortiz (2010) afirma que o grande desafio para o Serviço Social na atualidade “é tornar as condições objetivas e subjetivas atuais, indelevelmente marcadas pelas mudanças do mundo do trabalho e pelo redimensionamento do espaço público e privado [...] como matérias que perpassam e adensam o exercício e a formação profissional”. Este desafio implica importantes investimentos, principalmente,

- a) nos campos da formação e do exercício profissional.
- b) nos campos da formação e da organização política da categoria.
- c) nos campos do exercício profissional e da organização política da categoria.
- d) nos campos da organização política da categoria e da investigação .
- e) nos campos da investigação e da fiscalização da profissão.

### **QUESTÃO 40**

---

Mioto (2010) afirma que, no trabalho com a Família, é preciso reconhecer qual a tendência que predomina na incorporação da família no campo da Política Social enquanto seu sujeito destinatário. Referindo-se às tendências denominadas Familista e Protetiva, afirma sobre a tendência Protetiva, que nesta,

- a) a proteção se efetiva através da garantia de direitos sociais universais, por meio das políticas públicas.
- b) a proteção é da responsabilidade da família para com seus membros, tendo o Estado um papel subsidiário.
- c) a proteção se efetiva através da rede de solidariedade social do município.
- d) a proteção se efetiva na articulação da família com as organizações com fins lucrativos, através de parcerias.
- e) a proteção é de exclusividade da família, face à responsabilidade com seus membros.

### **QUESTÃO 41**

---

Mioto (2010), tratando dos processos sócio-históricos e das configurações do trabalho com famílias, afirma que, no escopo das contradições presentes no cenário contemporâneo, é que se configuram os dilemas com os quais os profissionais se defrontam cotidianamente, especialmente no campo da Política Social onde o trabalho social com Famílias tem seu lócus privilegiado. Entre muitos, delineiam-se três dilemas:

- a) entre o familismo e a proteção social municipal, entre o familismo e a proteção social, e entre o controle social e a garantia de direitos.
- b) entre o familismo e a defesa da cidadania social, entre o controle social e a garantia de direitos, e entre uma perspectiva unidimensional e uma perspectiva tridimensional do trabalho social com famílias.
- c) entre a proteção social básica e o familismo, entre o controle social e a garantia de direitos, e entre uma perspectiva unidimensional e uma perspectiva tridimensional do trabalho social com famílias.
- d) entre o familismo e a defesa da cidadania social, entre a proteção social básica e a proteção social especial, e entre o controle social e a garantia de direitos.
- e) entre o familismo e a defesa da cidadania social, entre o controle social e a garantia de direitos, e entre o familismo e a proteção social estadual.

### **QUESTÃO 42**

---

Para Guerra (2002), o Serviço Social, dado o nível de complexidade que a profissão alcançou nas últimas décadas, possui dimensões, que não se encerram no caráter operativo-instrumental. À dimensão técnico-instrumental, associam-se, as dimensões:

- a) intelectual e formativa.
- b) investigativa e ética.
- c) intelectual e ética.
- d) teórica e investigativa.
- e) intelectual e reflexiva.

### **QUESTÃO 43**

---

Referindo-se aos Conselhos de Políticas Públicas e de Direitos, como novos espaços, socio-ocupacionais do Serviço Social, Bravo (2009) afirma que os Assistentes Sociais podem ter uma dupla inserção nesses espaços: uma essencialmente política, quando participam enquanto conselheiros e outra quando desenvolvem ações de assessoria aos conselhos ou a alguns de seus segmentos. As ações de assessoria, envolvem:

- a) realização de pesquisas, elaboração da pauta e de relatórios das reuniões, e organização da documentação.
- b) a democratização e socialização da informação, realização de pesquisas e ação socioeducativa.
- c) democratização e socialização das informações, convocação das reuniões, ação socioeducativa.
- d) ação socioeducativa, realização de pesquisas e organização da documentação.
- e) elaboração da pauta da reunião, organização da documentação, treinamento com os conselheiros.



#### **QUESTÃO 44**

---

A competência profissional e a competência interpessoal, para Moscovi (1985), constituem duas competências essenciais e necessárias para o desenvolvimento:

- a) do trabalho com crianças e adolescentes.
- b) do trabalho social com famílias.
- c) do trabalho em equipe interdisciplinar.
- d) do trabalho nos espaços de controle social.
- e) do trabalho na área hospitalar.

#### **QUESTÃO 45**

---

Um processo de trabalho recíproco, que proporciona um enriquecimento mútuo de saberes e que elege uma plataforma de trabalho conjunta, por meio da escolha de princípios e conceitos comuns, caracteriza:

- a) Complementaridade.
- b) Processualidade.
- c) Interdisciplinaridade.
- d) Intersetorialidade.
- e) Legitimidade.

#### **QUESTÃO 46**

---

De acordo com Batista (2002), a avaliação pode ser o momento de maior conteúdo dialético do planejamento, na medida em que nega para superar. Afirma que os critérios mais usuais em avaliação são os relacionados com a eficiência, eficácia e efetividade. A avaliação da eficácia diz respeito:

- a) à otimização dos recursos disponibilizados, aos padrões de qualidade dos resultados, e à capacidade de atender à demanda.
- b) ao estudo da adequação da ação para o alcance dos objetivos e das metas previstas no planejamento e do grau em que os mesmos foram alcançados.
- c) ao estudo do impacto do planejado sobre a situação, à adequação dos objetivos definidos para o atendimento da problemática objeto da intervenção.
- d) à otimização dos recursos disponibilizados, ao alcance das metas previstas, e à capacidade de atender à demanda.
- e) ao estudo da adequação da ação para o alcance dos objetivos previstos, à otimização dos recursos disponibilizados, e à análise da temporalidade do planejamento.

### **QUESTÃO 47**

---

O Planejamento estratégico vem sendo entendido como a forma contemporânea da planificação, que permite refletir e encaminhar ações no campo da estratégia política de gestão. Para Teixeira (2009), retoma-se o planejamento para desvendar algumas de suas faces ocultas e de suas armadilhas, muito claras no planejamento tradicional, como:

- a) o mito do instrumental técnico neutro, o mito do técnico planejador e o mito da previsão do futuro.
- b) o mito do instrumental técnico, o mito da previsão do futuro e o mito da competência técnica.
- c) o mito da previsão do futuro; o mito da exequibilidade controlada e o mito da otimização dos recursos.
- d) o mito da otimização dos recursos disponibilizados, o mito da neutralidade científica e o mito da participação popular.
- e) o mito da neutralidade científica, o mito do instrumental técnico e o mito da competência gerencial.

### **QUESTÃO 48**

---

Gandin (2001) afirma que qualquer tipo de planejamento (participativo, estratégico, gerenciamento da qualidade total, etc) encerra basicamente três momentos:

- a) a compreensão da situação, o diagnóstico e o processo de tomada de decisão.
- b) a pesquisa de campo, o diagnóstico e o processo de tomada de decisão.
- c) o diagnóstico; o processo de tomada de decisão e a implementação.
- d) a compreensão da situação, o processo de tomada de decisão e a formalização das decisões.
- e) o diagnóstico, a compreensão da situação e a implementação.

### **QUESTÃO 49**

---

Martinelli e Koumrouyan (1994), tratando das ações profissionais do Assistente Social, nos espaços sócio-ocupacionais, afirmam que nestas, articulam-se dinamicamente três eixos de fundamental importância:

- a) eixo metodológico, eixo investigativo e eixo operacional.
- b) eixo teórico, eixo metodológico e eixo valorativo.
- c) eixo valorativo, eixo histórico e eixo teórico.
- d) eixo valorativo, eixo metodológico e eixo operativo.
- e) eixo histórico, eixo metodológico e eixo valorativo.

### **QUESTÃO 50**

---

Battini (2010), referindo-se à prática interventiva do Assistente Social, ressalta que é necessário que a mesma seja conduzida de modo que favoreça pensá-la e pensar seu contexto, ampliando o exercício da crítica e possibilitando a ultrapassagem do horizonte institucional particular. Isto exige que o Assistente Social desenvolva, ao nível da sua intervenção, uma:

- a) Ação reflexiva.
- b) Ação técnica.
- c) Ação investigativa.
- d) Ação ética.
- e) Ação teórico-metodológica.