

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ÁREA DA SAÚDE - 2021

Áreas de Concentração:

- Atenção em Saúde da Mulher e da Criança;
- Atenção em Oncologia e
- Saúde do Idoso.

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **SERVIÇO SOCIAL**

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá ter recebido o CARTÃO DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine o Cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 40 (quarenta) questões.
 - 01 a 05 – Sistema Único de Saúde
 - 06 a 35 – Conhecimentos Específicos
 - 36 a 38 – Língua Portuguesa
 - 39 a 40 – Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questão que tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opção assinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido usar qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as opções assinaladas no Cartão de Respostas.
- O tempo máximo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do Cartão de Respostas, é de **duas horas** e o mínimo de **uma hora e trinta minutos**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o Cartão de Respostas, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO QUADRO
“EXAME GRAFOTÉCNICO”

A cura está ligada ao tempo e às vezes também às circunstâncias.
Hipócrates.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 A partir da Lei 8080, foi criado o Sistema Único de Saúde, e ali estão descritos os suas diretrizes e seus princípios. Dessa forma, marque a opção correta em relação aos princípios constitucionais do SUS.

- (A) Equidade: confere ao Estado o dever do “atendimento integral, porém com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais”.
- (B) Universalidade: considera a saúde como um “direito de todos e dever do Estado” se colocando como um direito fundamental de todo e qualquer cidadão.
- (C) Integralidade: A partir do texto constitucional de que “saúde é direito de todos”, previsto no artigo 196 da Constituição, esse princípio busca preservar o postulado da isonomia, visto que a própria Constituição, em Dos Direitos e Deveres Individuais e Coletivos, artigo 5º, institui que “todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza”.
- (D) Participação Social: o Sistema Único de Saúde está presente nas três esferas do governo - União, Estados, Distrito Federal e Municípios - de forma que, o que é da alçada de abrangência nacional será de responsabilidade do Governo Federal, o que está relacionado à competência de um Estado deve estar sob responsabilidade do Governo Estadual, e a mesma definição ocorre com um Município.

02 "Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências." Essa descrição corresponde à seguinte Lei Federal:

- (A) 7.508/11
- (B) 8.069/90
- (C) 8.080/90
- (D) 8.142/90

03 De acordo com o Art. 2º da Lei Federal 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como

- (A) despesas provenientes de capital privado incluídos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) investimentos previstos em lei orçamentária municipal, estadual e incentivos privados, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- (C) despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (D) investimentos direcionado a programas de tecnologias em saúde.

04 De acordo com a Constituição Federal de 88, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **exceto** uma. Identifique-a.

- (A) As instituições privadas não poderão participar de forma complementar do Sistema Único de saúde, segundo diretrizes deste, nem mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da Lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

05 De acordo com a Lei Federal nº 8080, de 19/09/90, a saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros:

- (A) transporte, lazer, acesso aos bens e serviços essenciais.
- (B) alimentação, moradia, saneamento básico.
- (C) educação, meio ambiente, trabalho.
- (D) todas as opções anteriores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

06 Assinale a opção que **não** corresponde ao ideário e modelo econômico keynesiano.

- (A) Sustentação pública de um conjunto de medidas anticrise ou anticíclicas
- (B) Desregulamentação e privatização de setores da economia
- (C) Ampliação dos gastos do sistema de proteção social
- (D) Sintonia com a experiência do *New Deal* americano

07 Conforme a Constituição Federal de 1988, a seguridade social brasileira envolve um sistema de proteção social que articula as políticas de previdência social, saúde e assistência social. De acordo com Bering e Boschetti (2007), assinale a opção correta acerca da seguridade social no Brasil.

- (A) As políticas de seguridade social não possuem dotação orçamentária própria.
- (B) A forma de organização da seguridade social não prevê canais de participação popular.
- (C) Um dos princípios informados, a universalidade da cobertura, não significa a garantia de direitos iguais para todos os brasileiros.
- (D) O princípio da centralização administrativa ainda permanece como diretriz nas políticas de seguridade social.

08 Conforme a Constituição Federal de 1998, no que diz respeito às políticas de seguridade social no Brasil, assinale a opção **incorreta**.

- (A) A política de assistência social envolve um conjunto de programas, benefícios e

serviços sociais, regida pelo princípio da centralização administrativa.

- (B) A política de previdência social ainda se vincula a uma lógica do seguro social, pois depende de contribuição prévia dos cidadãos.
- (C) A política de saúde é assegurada como direito universal.
- (D) A política de saúde e de assistência social não se vinculam à lógica do seguro social.

09 Ao analisarem a relação entre a política de saúde e a crise estrutural do capital, Bravo, Pelaez e Pinheiro (2018) destacam como características a busca por lucros e um movimento de impor a lógica privada nos espaços públicos, assim como o retrocesso nos direitos sociais. Assinale a opção que exemplifica essa relação.

- (A) Privatização clássica
- (B) Expansão da atenção primária para os mais pobres
- (C) Sistema de saúde do tipo seguro social
- (D) Sistema de saúde público não universal

10 Conforme o Estatuto do Idoso, as entidades não-governamentais de atendimento que descumprirem as determinações da legislação ficarão sujeitas às seguintes penalidades:

- I advertência;
- II afastamento provisório de seus dirigentes;
- III fechamento de unidade ou interdição de programa;
- IV interdição de unidade ou suspensão de programa;
- V proibição de atendimento a idosos a bem do interesse público.

Estão corretas apenas as assertivas

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

11 Conforme o Estatuto da Criança e do Adolescente, a internação constitui medida privativa da liberdade, sujeita aos princípios de brevidade e excepcionalidade. Nesse sentido, é direito do adolescente privado de liberdade, entre outros,

- (A) receber visitas, ao menos, quinzenalmente.
- (B) permanecer internado em localidade diversa ao domicílio de seus pais ou responsável.
- (C) entrevistar-se pessoalmente com o representante do ministério público.
- (D) corresponder-se com seus familiares e amigos, de forma excepcional.

12 A política de Assistência Social no Brasil possui sua regulamentação, por meio de sua Lei Orgânica, aprovada em 1993. Nesta, determinadas competências foram estabelecidas aos entes federados. No que compete aos municípios, é **falso** afirmar que a eles cabe

- (A) cofinanciar o aprimoramento da gestão, os serviços, os programas e os projetos de assistência social em âmbito local.
- (B) destinar recursos financeiros para custeio do pagamento dos benefícios eventuais.
- (C) executar os projetos de enfrentamento da pobreza, incluindo a parceria com organizações da sociedade civil.
- (D) responder pela concessão e manutenção dos benefícios de prestação continuada.

13 Sobre o caráter previdenciário da política de saúde abordado por Bravo (2008), identifique a afirmação **incorreta**.

- (A) A Previdência Social, que surgiu na Constituição de 1988, com a unificação dos Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), foi constituída de forma diferenciada para não comprometer o financiamento das políticas da Saúde e Assistência Social.
- (B) Até o final da década de 1970, a política de saúde era caracterizada pela predominância da participação da Previdência Social, através de ações curativas, comandadas pelo setor privado.
- (C) A medicina previdenciária, que surgiu na década de 1930, com a criação dos

Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), pretendeu estender para um número maior de categorias de assalariados urbanos os seus benefícios.

- (D) A unificação da Previdência Social, com a junção dos IAPs em 1966, se deu atendendo ao crescente papel interventivo do Estado na sociedade.

14 Na consolidação e ampliação dos mecanismos de participação criados em meados dos anos 2000 para fortalecer a luta por saúde, entendida como melhor condição de vida e trabalho, podemos considerar:

- (A) a estratégia da participação popular como incoerente (ou não coerente) com a luta por condições dignas de vida, considerando que há muitos interesses em disputa que dispersam o objetivo de defesa da saúde pública.
- (B) a participação social e o controle social como estratégias muito recentes, nascidas nos anos 2000, dependentes do Estado para sua efetivação.
- (C) o controle social, defendido pelos trabalhadores e pelo SUS, como elemento dependente da conciliação dos interesses de classe.
- (D) a relevância de forças sociais como os movimentos sociais, reunidos nos Fóruns de Saúde na defesa do controle social e do modelo assistencial previsto no SUS constitucional.

15 Bravo (2008), ao abordar o histórico da política de saúde no Brasil, aponta que, nos anos 1990, assiste-se o redirecionamento do papel do Estado, influenciado pela política de ajuste neoliberal. Com relação a esse tema, leia e analise as seguintes assertivas:

- I A proposta de Política de Saúde construída na década de 1980 tem sido desconstruída.
- II A Saúde fica vinculada ao mercado, enfatizando-se as parcerias com a sociedade civil, responsabilizando a mesma para assumir os custos da crise.
- III O Sistema Único de Saúde (SUS) passou por descumprimento dos dispositivos constitucionais e legais de omissão na regulamentação e fiscalização das ações de saúde em geral.

Sobre os impactos na política de saúde, é possível afirmar que

- (A) apenas a I é verdadeira.
- (B) apenas a II é verdadeira.
- (C) apenas a III é verdadeira.
- (D) todas são verdadeiras.

16 Bravo, Pelaez e Pinheiro (2018) apontam que a configuração do Sistema Único de Saúde (SUS) é fruto das disputas entre projetos distintos e antagônicos existentes na sociedade brasileira para a área da saúde. Sobre os projetos em disputa apontados pelos autores, assinale a opção correta.

- (A) Projeto Previdenciário, Sistema Único de Saúde, Mercantilização da Saúde.
- (B) Projeto Privatista, Projeto de Reforma Sanitária, Reforma Sanitária Flexibilizada.
- (C) Saúde Privada, Saúde Pública, Parceria Público / Privada.
- (D) Organizações Sociais de Saúde, Fundações Estatais de Direito Privado, EBSERH.

17 Na análise do governo Temer, Bravo, Pelaez e Pinheiro (2018) destacam o aprofundamento das contrarreformas e na aceleração do desmonte das políticas públicas e universais. Avalie as afirmações a seguir assinalando (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.

- () Aceleração dos processos de contrarreforma e a continuidade do processo de privatização não clássica na saúde.
- () Ampliação de recursos orçamentários para as políticas sociais por vinte anos.
- () Proposição dos chamados planos de saúde acessíveis.
- () Retrocessos na política de saúde mental e de mudanças na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

Assinale a sequência obtida.

- (A) V – F – V – V
- (B) V – V – F – F
- (C) F – F – V – F
- (D) V – V – V – V

18 Todas as opções apresentam considerações de Iamamoto (2009) acerca da competência profissional de assistentes sociais na contemporaneidade, **exceto**:

- (A) a competência técnico-política envolve recusa do messianismo utópico e do fatalismo sob a perspectiva da direção do fazer.
- (B) o discurso competente abarca diálogo fértil e rigoroso entre teoria e história com bagagem cultural para deciframento da realidade.
- (C) a competência crítica supõe cumprimento de exigências burocráticas e administrativas em denúncia do instituído.
- (D) a vontade política dos sujeitos tem sua importância para elaboração de estratégias de ação sintonizadas com o tempo histórico.

19 Sobre o debate do Serviço Social nos últimos decênios, Iamamoto (2009) aponta que

- (A) o movimento de reconceituação do Serviço Social latino-americano a partir dos anos 1960 superou o lastro conservador de suas origens.
- (B) ao enfrentamento da influência conservadora do passado profissional, somou-se uma reação ideológica pós-moderna.
- (C) o neoconservadorismo revigorou o reconhecimento da sociedade de classes no seio da categoria profissional.
- (D) por influência das políticas públicas de orientação neoliberal, a profissão alcança a compreensão da totalidade da vida social.

20 A respeito das tendências históricas e teórico-metodológicas do debate profissional brasileiro dos anos 1980 a 2000, é correto afirmar, segundo Yazbek (2009), que

- (A) a maturidade profissional se constata no convívio democrático entre posições teórico-metodológicas e ideológicas.
- (B) a “crise” dos modelos analíticos, observada nos anos 1990, favoreceu a vitalidade do marxismo na compreensão da realidade.
- (C) o conservadorismo foi superado na cultura do Serviço Social apesar da reestruturação da acumulação do capitalismo globalizado.

- (D) os assistentes sociais ultrapassam a execução das políticas sociais antes da promulgação da Constituição Federal de 1988.

21 Considerando as afirmações de Mota (2017) sobre as conquistas históricas e os desafios atuais do Serviço Social brasileiro, analise as afirmações a seguir, assinalando (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.

- () O Congresso da Virada significou marco importante conforme a cultura política democrática fortalecida pelos movimentos sindicais, político-partidário e social quando da crise da ditadura civil-militar.
- () Os documentos modernizantes de Araxá e Teresópolis espelham a atenção profissional com a caridade e a filantropia nos anos 1960 e 1970.
- () A reafirmação do projeto ético-político profissional é crucial para construção da unidade no enfrentamento da regressão de direitos sociais, políticos e civis.
- () A filiação teórico-metodológica à matriz marxiana e às lutas sociais de caráter emancipatório fomentou um legado profissional de rebeldia e resistência.

Assinale a opção com a sequência correta de cima para baixo.

- (A) F – F – V – F
- (B) V – V – F – V
- (C) V – F – V – V
- (D) F – V – F – V

22 A apropriação e constituição da dimensão ética no Serviço Social é determinada pelo contexto sócio histórico da profissão, tendo assim ao longo do seu desenvolvimento no Brasil sofrido algumas influências marcantes. De acordo com Barroco (2010), marque a opção correta.

- (A) Na gênese do conservadorismo moral da origem do Serviço Social no Brasil, está o pensamento positivista comteano e o pensamento católico de base tomista que não se peculiarizam pela preservação da família tradicional.
- (B) Na base do conservadorismo moral da origem do Serviço Social no Brasil, está o pensamento positivista comteano que ao defender ideologicamente a ordem

social burguesa não se peculiariza pelo tratamento moral dos conflitos.

- (C) O conservadorismo moral do Serviço Social brasileiro é marcado apenas pelo pensamento católico de base neotomista que não se peculiariza pela preservação da família tradicional.
- (D) A origem do Serviço Social brasileiro é marcada por forte conservadorismo moral a partir da influência da doutrina social da Igreja Católica resultando numa ação profissional moralizadora da questão social.

23 A vertente profissional da “intenção de ruptura”, marcada pela apropriação do marxismo, possibilitou o questionamento do conservadorismo no Serviço Social e dos desvalores dele derivado. De acordo com Barroco (2010), identifique a afirmação correta.

- (A) A intenção de ruptura na profissão incorpora acriticamente a reprodução dos valores no que se refere a defesa dos princípios ético-políticos e sua relação com a perspectiva da emancipação humana.
- (B) A intenção de ruptura possibilitou que o *ethos* profissional fosse construído a partir das necessidades sociais inscritas nas demandas postas historicamente à profissão e nas respostas ético-morais dadas por ela.
- (C) A intenção de ruptura elimina no corpo profissional a possibilidade de fortalecimento de projetos profissionais conservadores como alternativa político-profissional.
- (D) A intenção de ruptura incorpora acriticamente o aprofundamento teórico das particularidades e singularidades históricas da profissão reforçando o corporativismo profissional.

24 Ao definir o que são projetos profissionais, Netto (2006) elenca alguns elementos fundamentais, acerca dos quais é **incorreto** afirmar que

- (A) se tratam de projetos individuais, específicos das profissões reguladas juridicamente, em que se definem valores, objetivos e funções que podem ou não ser seguidos pelo corpo profissional.
- (B) apresentam a autoimagem da profissão, elegem os valores que a legitimam socialmente, delimitam seus objetivos e

funções, formulam os requisitos (teóricos, práticos e institucionais) para o seu exercício.

- (C) prescrevem normas para o comportamento dos profissionais e estabelecem as bases das suas relações com os usuários de seus serviços, com as outras profissões e com as organizações e instituições sociais privadas e públicas.
- (D) são estruturas dinâmicas, respondendo às alterações no sistema de necessidades sociais sobre o qual a profissão opera, às transformações econômicas, históricas e culturais, ao desenvolvimento teórico e prático da própria profissão.

25 Santos (2013) utiliza a afirmação de que as três dimensões da intervenção profissional constituem entre si uma relação de unidade na diversidade. Quanto ao significado atribuído pela autora, assinale aquilo o que se entende como afirmação correta.

- (A) O exercício profissional se efetua na relação entre as dimensões teórico-investigativa, técnica-operativa e ético-política e se realiza em condições historicamente determinadas.
- (B) Apesar de constituírem um todo entre si, a dimensão técnica-operativa é a que prevalece como mais eficaz por criar estratégias de intervenção e ser capaz de atender as demandas dos usuários dos serviços.
- (C) São dimensões que apesar de possuírem cada uma especificidades, uma natureza e um âmbito, constituem uma relação intrínseca para a intervenção profissional.
- (D) As dimensões constitutivas do exercício profissional são uma unidade na diversidade por terem que considerar as especificidades dos espaços sócio ocupacionais para compreensão das demandas e das respostas dos assistentes sociais.

26 Segundo Mioto (2009), os estudos socioeconômicos, no contexto do Serviço Social brasileiro, enquanto um instrumento da ação profissional, vai expressar os fundamentos teórico-metodológicos e uma dimensão ética situados em determinado

momento histórico. Sendo assim, considere as assertivas a seguir.

- I No período de consolidação da profissão, pautava-se pelas influências do Serviço Social americano e do método do Serviço Social de Caso, tendo como objetivo o ajustamento dos indivíduos ao seu meio.
- II Uma nova perspectiva paradigmática, balizada pela construção de seu projeto ético-político, toma os estudos socioeconômicos como ações significativas no processo de enfrentamento das expressões da questão social.
- III A sua finalidade imediata, em termos operacionais, é a emissão de um parecer sobre a situação social analisada.

Pode-se afirmar que

- (A) apenas I e II são corretas.
- (B) apenas I e III são corretas.
- (C) apenas III é correta.
- (D) todas são corretas.

27 Considerando as atribuições e competências do Serviço Social, podem constituir o trabalho do Assistente Social na Saúde as seguintes:

- (A) aproximação com as unidades de saúde e sua realidade, ênfase em abordagens grupais, acesso democrático as informações e estímulo a participação popular.
- (B) acolhimento institucional, orientação quanto aos direitos previdenciários, controle de fluxo de pacientes em alta hospitalar, marcação de exames e consultas.
- (C) atuação psicossocial no trabalho interdisciplinar, democratização sobre as informações sobre a rede de saúde, encaminhamento e autorização para visita, visitas domiciliares.
- (D) trabalho coletivo, seleção socioeconômica, estímulo à participação crítica, orientação aos usuários para inserção em movimentos sociais.

28 De acordo com os Parâmetros para a Atuação de Assistentes Sociais na Saúde (2010), as ações de trabalho do Assistente Social se constituem nos seguintes eixos:

- (A) mobilização popular junto aos movimentos sociais e partidos políticos, estímulo a consciência crítica baseada nas referências da Reforma Sanitária, assessoria e qualificação profissional, democratização das informações.
- (B) mobilização, participação e controle social, assessoria, qualificação e formação profissional, investigação, planejamento e gestão e ações socioeducativas.
- (C) seleção socioeconômica, processos investigativos da realidade institucional, garantia e defesa das atribuições e prerrogativas da profissão, apreensão crítica dos processos sociais na sua totalidade.
- (D) identificação das demandas presentes na sociedade, estímulo a consciência crítica sanitária, planejamento e organização de benefícios, sobretudo previdenciários, defesa intransigente dos direitos humanos.

29 Para Horst e Miotto (2017), as políticas públicas de atendimento às famílias devem ser analisadas considerando a crise estrutural do capitalismo, o Projeto Ético-Político do Serviço Social e a condição da classe trabalhadora em países de capitalismo dependente. Assim, segundo os autores, é correto afirmar que,

- (A) diante das reconfigurações do capitalismo, as políticas sociais, com foco nas famílias, continuam a ter centralidade nas políticas públicas, designando ao Estado a responsabilidade de provimento de demandas e desresponsabilizando as famílias pelos cuidados,
- (B) mesmo diante das alterações conjunturais, as políticas públicas continuam a ser pautadas na Constituição Federal de 1988, garantindo direitos para o conjunto da população.
- (C) mesmo com as tentativas históricas de construção de um Estado para o social, nem mesmo a Constituição Federal de 1988 no Brasil conseguiu universalizar direitos sociais, e assim as políticas sociais foram pensadas de forma

residual sobre a égide da política neoliberal.

- (D) nas políticas públicas ao longo do tempo, a concepção sobre as famílias se mantém inalterada, tendo como eixo o reconhecimento de sua centralidade no processo de reprodução da força de trabalho.

30 A conjuntura social e política se altera no último período e, com isso, novas requisições profissionais são postas aos assistentes sociais no trabalho com famílias. Nesse sentido, Host e Miotto (2017) afirmam que

- I a Questão Social continua a mesma e assim suas expressões não se alteram, por isso a demanda para o trabalho profissional com famílias continua o mesmo;
- II a crise estrutural do capitalismo contemporâneo, entre outras coisas, revive o conservadorismo que marcou a história de constituição da profissão, com impactos no trabalho social com famílias;
- III as políticas sociais de trabalho com famílias constituem uma confluência perversa, podendo ser utilizada tanto para a responsabilização dos trabalhadores como para o processo de luta e mobilização por direitos;
- IV o debate sobre o trabalho com famílias sempre marcou o Serviço Social, a produção sobre o tema, a inserção nas políticas públicas e a perspectiva da família como sujeito de direitos marca, de forma centralizada, a história da profissão a partir da teoria social crítica;
- V a família, tanto hoje como no passado, continua a ser o lugar da proteção, do acolhimento e produção de valores, tendo centralidade na constituição dos sujeitos sociais e na reprodução da força de trabalho.

São **incorretas** as seguintes afirmações

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

31 Segundo Gueiros (2010), a compreensão sobre a noção de família tem se ampliado, o que se expressa na produção teórica sobre o tema, na legislação e nas políticas públicas, com rebatimentos para o trabalho social dos/das assistentes sociais. Nesse sentido, sobre família, segundo a autora, é correto afirmar

- (A) que a noção de família remete a relacionamento entre pessoas, que não necessariamente compartilham o mesmo domicílio e os mesmos laços sanguíneos ou de parentesco.
- (B) que a promoção, a proteção e a defesa de direitos das famílias, sobretudo das mais pauperizadas é responsabilidade dos profissionais que executam as políticas públicas e sociais.
- (C) que a Política Nacional de Assistência Social apresenta a matricialidade sociofamiliar como um dos seus elementos servindo como eixo orientador para a ação profissional com todas as famílias, independentemente de sua configuração e segmento social.
- (D) o trabalho social, independentemente da demanda apresentada pela família, deve ser orientado pela garantia de direitos, seguindo sempre o mesmo protocolo de atendimento individual para a mediação de direitos.

32 Em 7 de agosto de 2006, foi promulgada a lei 11.340, popularmente conhecida como Lei Maria da Penha. Nas instituições de saúde, é compulsória a notificação de violência contra as mulheres, tendo como meio o preenchimento da ficha do Sistema de Informação de agravos de notificação (SINAM). Assim, é correto afirmar que

- (A) a notificação e o preenchimento da Ficha SINAM estão condicionados ao consentimento da mulher vítima de violência.
- (B) somente os casos confirmados de violência contra as mulheres deverão ser notificados.
- (C) é atribuição exclusiva do Assistente Social preencher a Ficha SINAM, por ser profissional da área assistencial.
- (D) compreende-se que a violência contra a mulher inclui violência física, sexual e psicológica e que serão observados também as convenções e acordos internacionais assinados pelo Brasil, que

disponham sobre prevenção, punição e erradicação da violência contra a mulher.

33 Para efeitos de cumprimento da Lei 12.732 (2012), considera-se efetivamente iniciado o primeiro tratamento de neoplasia maligna

- (A) com a confirmação do diagnóstico em laudo patológico.
- (B) a partir da realização de atendimento médico em serviço especializado.
- (C) com a realização de terapia cirúrgica ou início de radioterapia ou de quimioterapia.
- (D) com a articulação entre as secretarias municipais de saúde e os serviços especializados para atendimento à população.

34 De acordo com Eurico (2013), “a complexidade das relações raciais no Brasil revela o campo de disputas em que o Serviço Social é chamado a intervir, já que a direção social da profissão tem se pautado na perspectiva da emancipação dos sujeitos coletivos”. O projeto que orienta a profissão a se comprometer com a eliminação de todas as formas de preconceito denomina-se

- (A) Projeto Ético-Político.
- (B) Projeto Político-Pedagógico.
- (C) Projeto Estratégico-Profissional.
- (D) Projeto de Formação e Trabalho.

35 Os mecanismos legais que tentam coibir as práticas discriminatórias presentes na sociedade brasileira são elementos importantes que devem ser incorporados à formação e ao trabalho de assistentes sociais. Marque a opção que indica a legislação que garante à população negra a efetivação da igualdade de oportunidades.

- (A) Lei Caó
- (B) Estatuto da Igualdade Racial
- (C) Lei nº 10.639 Histórica e Cultura Afro-Brasileira e africana.
- (D) Lei Maria da Penha.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia com atenção o fragmento de texto seguinte, extraído da crônica “Sexta Black”, de Luana Génot, Revista Ela – O GLOBO, 29 de novembro de 2020, p.14.

TEXTO:

Na sua opinião, Black Friday é um termo racista? Para alguns, este questionamento representa: “Ai, que mimimi. Tudo agora é racismo!”. Para outros, é tempo de repensar e
5 re-significar os usos deste e de outros termos que podem estar associados a um contexto racista. Estou com este grupo. E, independentemente de qual seja o seu pensamento, acho que cabem reflexões sobre o
10 tema.

Há diversas teorias que explicam o início do uso da expressão. Uma das mais populares é que Black Friday seria, nos Estados Unidos, o dia seguinte à quinta-feira de Ação de Graças,
15 no final do mês de novembro. Essa data marca o início das compras de Natal. Isso significaria que os números do comércio sairiam do vermelho e ficariam no lucro, marcado pela cor preta.

Já li também histórias que detectam, em 1869, o primeiro uso do termo Black Friday, associado à quebra do mercado do ouro nos
25 EUA, que teria provocado uma enorme crise financeira e a falência dos ricos de Wall Street. A crise é, portanto, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.

Há outras teses que alegam que, por volta dos anos 1800, proprietários de plantações do
30 Sul dos Estados Unidos podiam comprar escravos com desconto na sexta-feira, logo após o famoso Dia da Ação de Graças. E essa teoria, apesar das controvérsias e, para muitos, falta de provas históricas, tem sido a base de
35 argumentos de boicotes ao feriado e ações de varejistas, acusadas de reforçar elementos escravocratas nos dias de hoje.

O certo é que o período de promoções das varejistas já não é o mesmo.
[...]

36 A estrutura textual predominante no fragmento anterior é a

- (A) injuntiva
- (B) expositiva
- (C) argumentativa
- (D) descritiva

37 “A crise é, portanto, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.” (linhas 25-27)

A substituição do conectivo MANTÉM o sentido do enunciado acima em:

- (A) A crise é, por consequente, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.
- (B) A crise é, entretanto, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.
- (C) A crise é, no entanto, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.
- (D) A crise é, todavia, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.

38 “E essa teoria, apesar das controvérsias e, para muitos, falta de provas históricas, tem sido a base de argumentos de boicotes ao feriado e ações de varejistas, acusadas de reforçar elementos escravocratas nos dias de hoje.” (linhas 32-37)

A expressão “essa teoria” tem função coesiva e retoma

- (A) o reforço de elementos escravocratas hoje em dia.
- (B) o aumento de argumentos de boicotes ao feriado e ações de varejistas.
- (C) a compra de escravos com desconto, na sexta-feira, após o Dia de Ação de Graças.
- (D) a constatação de que o período de promoções das varejistas não é o mesmo.

LÍNGUA ESPANHOLA

Lee el siguiente texto y escoge la opción correcta en las cuestiones formuladas seguidamente:

La vacunación es la mejor arma contra la pobreza

La desinformación irresponsable de los antivacunas ignora a quienes tienen más que perder si no se inmunizan: los más pobres y vulnerables, que corren el riesgo de morir si ellos o sus familias se enferman

Una encuesta reciente detectó que uno de cada tres estadounidenses no estaría dispuesto a recibir una vacuna contra la covid-19. Mientras, el movimiento antivacunas supuestamente ganó al menos 7,8 millones de nuevos seguidores en las redes sociales desde 2019. Al igual que la propia pandemia, la desinformación y los rumores antivacunas no conocen fronteras. La mayor tragedia es que la reticencia a la inmunización amenaza con perjudicar más a los pobres.

Ellos ya son los más golpeados por la pandemia: perdieron vidas, su sustento y el acceso a la nutrición y la atención sanitaria. Una cantidad cada vez mayor de mujeres y niños de poblaciones marginadas está quedando fuera del alcance de los servicios públicos, según queda reflejado en la mayor incidencia de violencia de género, el aumento de embarazos de adolescentes y la menor asistencia de parteras. En los próximos seis meses podrían morir un millón más de niños debido a las repercusiones de la pandemia; la mayor parte de estas muertes tendría lugar entre los desfavorecidos.

Las vacunas protegen hasta tres millones de vidas cada año porque a menudo son el primer y único servicio de salud que llega a los hogares sin recursos. Quienes viven en condiciones miserables, desprovistos de instalaciones básicas de saneamiento, agua segura para beber, higiene, productos de limpieza y nutrición adecuada, tienen mayor

riesgo de contraer enfermedades que las vacunas podrían prevenir y de morir por esas afecciones. Y cuando están enfermos, suelen carecer de los medios financieros para acceder a la atención sanitaria. La protección oportuna con vacunas, que mantiene bajo control las enfermedades en las comunidades pobres y reduce las muertes infantiles prevenibles es, por lo tanto, su mejor opción para la supervivencia.

ANURADHA GUPTA
01 NOV 2020 - 21:10 BRST

FUENTE: <https://elpais.com/planeta-futuro/2020-11-02/la-vacunacion-es-la-mejor-arma-contr-la-pobreza.html>

39 Según la autora del texto, la falta de vacunación afecta más gravemente a las personas pobres porque

- (A) ganan su sustento gracias a las medidas adoptadas por las autoridades competentes.
- (B) viven en condiciones más precarias y están más expuestas a enfermedades infecciosas.
- (C) tienen más incidencia de violencia de género y un mayor número de adolescentes embarazadas.
- (D) hacen uso de los servicios de salud públicos aunque viven en hogares sin recursos económicos.

40 Para Anuradha Gupta, las vacunas son importantes para la población más pobre porque suelen ser

- (A) una oportunidad de sustento.
- (B) una violencia cometida contra ella.
- (C) el único servicio de salud que reciben.
- (D) la mayor tragedia para la inmunización.

LÍNGUA INGLESA



Frontline workers and COVID-19

Going to work during this COVID-19 pandemic has placed frontline workers under immense and unprecedented pressure. Exposure to excessive stress, for prolonged periods, can have many harmful consequences on the emotional and mental well-being of frontline workers. It can: lead to burnout syndrome; trigger common mental disorders such as depression and anxiety or post-traumatic stress disorder (PTSD); result in unhealthy behaviours, like the frequent use of tobacco, alcohol or other substances; result in frequent absence from work or reduced productivity while at work.

While many of the efforts to reduce stress and care for frontline workers must be made by organizations, managers and health administrators, frontline workers can also take the following actions to cope with stress.

- Identify which things are within your control, and which challenges you have no control over.
- Stay connected.
- Exchange support with trusted colleagues at work, as many may be having similar experiences.
- Maintain a healthy lifestyle: healthy diet and exercises.
- Rest during any downtime at work and get enough sleep between shifts.
- Avoid using tobacco, alcohol or other substances.
- Practice techniques like breathing exercises, relaxation, meditation.
- Know your limits.
- Seek help from a health professional if your feelings of distress persist and it becomes difficult to cope with your daily activities at work or at home. This could be your doctor or a psychiatrist or therapist.

Adapted from: <http://www.emro.who.int/mnh/news/frontline-workers-and-covid-19-coping-with-stress.html>.
Access: 10 Jan 2020.

Glossary: frontline workers: profissionais da “linha de frente”; *harmful*: prejudiciais, danosas; well-being: bem-estar; *lead to*: levar a; *burnout syndrome*: estafa; *trigger*: desencadear; *trusted*: confiáveis; *breathing*: respiração; *seek*: procure.

39 “*Burnout syndrome, depression, anxiety or PTSD; frequent use of tobacco, alcohol or other substances and frequent absence from work*” are used in the text as examples of:

- (A) different types of action that can be taken for dealing with excessive stress for prolonged periods during the COVID-19 pandemic.
- (B) suggested causes of the unprecedented pressure put on frontline workers during the COVID-19 pandemic.
- (C) unforeseen collateral effects of suggested actions to cope with the excessive exposure to stress during the COVID-19 pandemic.
- (D) possible emotional and mental consequences of the frontline workers’ exposure to excessive stress during the COVID-19 pandemic.

40 Some of the suggestions for frontline workers to cope with stress are:

- (A) to maintain a healthy diet; to practice techniques like relaxation and meditation; to get enough sleep between shifts.
- (B) to get help from a health professional; to consume alcohol or other substances; to reduce productivity at work.
- (C) to seek help from managers and health administrators; to exchange support with trusted colleagues at work; to know the patients’ limits.
- (D) to avoid resting during any downtime at work; to practice techniques like breathing exercises; to be frequently absent from work.