



# Aracaju

Prefeitura da Cidade

Uma cidade para todos



## CONCURSO PÚBLICO

Secretaria Municipal de Administração  
Secretaria Municipal de Saúde

**CADERNO  
DE PROVAS**

NÍVEL SUPERIOR

# Assistente Social em Saúde

**Aplicação:  
18/1/2004  
TARDE**

## Cargo 1

**CESPE**  
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA  
Criando Oportunidades para Realizar Sonhos

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cento e vinte** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: a cada item cuja resposta marcada diverja do gabarito oficial definitivo, além de não marcar ponto, o candidato perde **um** ponto, conforme consta no Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

#### AGENDA

- I **19/1/2004** – Divulgação, a partir das 10 h (horário de Brasília), dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no sítio <http://www.cespe.unb.br> — e nos quadros de avisos do CESPE/UnB — em Brasília.
- II **20 e 21/1/2004** – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente nos locais e no horário que serão informados na divulgação dos referidos gabaritos.
- III **11/2/2004** – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), nos locais mencionados no item I e no Diário Oficial do Município de Aracaju, do resultado final das provas objetivas e do concurso.

#### OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 10 do Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelo telefone 0(XX) 61 448 0100.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**; ou o campo designado com o código **SR**, caso desconheça a resposta correta. Marque, obrigatoriamente, para cada item, um, e somente um, dos três campos da **folha de respostas**, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes de marcações indevidas. A marcação do campo designado com o código **SR** não implicará anulação. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

### Quem sabe faz a hora...

1 **A**s brasileiras jamais tiveram um programa eficaz e duradouro de planejamento familiar. Houve diversas iniciativas insuficientes nas últimas décadas.

4 Até o final da década passada, a esterilização foi praticada de maneira clandestina, pois era vista como uma cirurgia lesiva. Após o esforço do movimento feminista, o  
7 Congresso aprovou uma lei determinando critérios para a intervenção. Curiosamente, foi durante os anos em que a laqueadura foi o método mais usado que houve a maior queda  
10 de natalidade no país. Os especialistas sustentam, porém, que a laqueadura é apenas um dos ingredientes dessa transformação. Estão entre eles a migração do campo para a  
13 cidade, a tripla jornada feminina (cuidar da casa, dos filhos e trabalhar fora), a liberdade sexual, o acesso aos métodos anticoncepcionais e a AIDS. O alvo das políticas controladoras da natalidade não era evitar a miséria, mas preservar a  
16 capacidade de pagar os grandes empréstimos, pois um país que não pára de crescer, na visão capitalista, pode não ter  
19 condição de quitar seus compromissos porque precisa fazer mais investimentos em educação, saúde e transporte.

Mônica Tarantino. Um corte pela raiz. In: *Istoé*, 5/3/2003, p. 72 (com adaptações).

Com respeito ao texto acima, julgue os itens a seguir.

- 1 Preservam-se a coerência e a correção gramatical do texto ao se substituir as duas ocorrências da forma verbal “houve” (R2 e 9) por **existiu**.
- 2 Textualmente, os termos “esterilização” (R4), “intervenção” (R8) e “laqueadura” (R9) remetem ao mesmo método de controle da natalidade.
- 3 Nas linhas 13 e 14, a expressão entre parênteses explícita como deve ser interpretada “a tripla jornada feminina” (R13) e admite ser demarcada por duplo travessão no lugar dos parênteses.
- 4 A substituição do conectivo “mas” (R16) por seu sinônimo, **no entanto**, preserva a coerência textual e a correção gramatical do texto.
- 5 Na linha 18, o deslocamento de “não” (2.<sup>a</sup> ocorrência) para imediatamente antes do verbo “pode” preserva os sentidos textuais e a correção gramatical.
- 6 Depreende-se da argumentação do texto que as falhas no planejamento familiar são consequência da opção capitalista de dar prioridade à capacidade de pagar os grandes empréstimos para evitar a miséria.

1 **A** Medicina, desde seus primórdios, é o exercício da relação entre médico e paciente, e assim foi até o surgimento dos convênios. Desde então, as  
4 dificuldades em administrar e controlar as diversas variáveis dessas estruturas têm-se colocado como um dos grandes desafios para os médicos e seus pacientes.

7 A solução passa, com certeza, pela união de forças e organização forte e representativa, tanto do ponto de vista político quanto administrativo, de uma estrutura que possa  
10 coordenar e defender nossos interesses, equilibrando a relação médico-convênio.

13 Já passa da hora de retomarmos as rédeas de nosso futuro, e o controle da valorização coerente e justa sobre nosso trabalho, e de colocarmos cada um no seu devido lugar.

16 É necessário acordar agora e ir ao encontro dos nossos diversos direitos. Para isso, precisamos contar com o respaldo das entidades representativas de nossa classe e a união verdadeira de forças em torno de um objetivo único  
19 e maior, ou seja, os interesses dos médicos e, conseqüentemente, dos pacientes.

Visão do editor. In: *AMBr Revista*, abr./2003 (com adaptações).

Considerando as idéias e estruturas do texto acima, julgue os seguintes itens.

- 7 Depreende-se do texto que, em decorrência das dificuldades para administrar as variáveis envolvidas, o surgimento dos convênios foi nocivo para a relação médico-paciente.
- 8 O emprego de pronomes possessivos e verbos na primeira pessoa do plural indica que o autor do texto se assume como médico, ou como representante da classe médica.
- 9 A expressão “Desde então” (R3) retoma o marco temporal expresso por “desde seus primórdios” (R1).
- 10 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical ao se substituir a preposição na expressão “em administrar e controlar” (R4) pela preposição **para**.
- 11 A argumentação do texto permite inferir que “cada um” (R14) refere-se a “médico” e “convênio” (R11).
- 12 Respeitam-se as regras gramaticais e preservam-se os sentidos do texto ao se substituir “ao encontro dos” (R15) por **de encontro aos**.
- 13 O verbo “contar” (R16) é complementado, sintática e semanticamente, pelos termos iniciados por “com o respaldo” (R16-17) e por “a união” (R18).

1 **E**ntre os Princípios Fundamentais do Código de Ética Médica, o artigo 11 preceitua que o médico deve manter sigilo quanto às informações de que tiver conhecimento no desempenho de suas funções. Excetuando a justa causa e o dever legal, para atender às solicitações de cópias de documentos contidos nos prontuários, somente com o conhecimento expresso do paciente o médico

4 poderá passar informações ao conhecimento de terceiros.

A quebra do sigilo médico só pode acontecer em situações muito especiais da Medicina. Ao paciente, proprietário exclusivo das informações sigilosas, intransmissíveis a terceiros, nascidas da relação médico-paciente, há garantia permanente de disponibilizar, sob a forma de cópia, as informações que possam ser objeto de necessidade médica, social ou jurídica. O sigilo deve ser mantido, mesmo que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.

7 A instituição, como proprietária do prontuário, é a responsável pela sua guarda e conservação. No caso de pacientes atendidos na clínica privada do médico, cabe a este a sua guarda.

10 Constitui constrangimento ilegal exigir-se de hospitais e clínicas a revelação de suas anotações sigilosas.

Geraldo D. Secunho. Nosso aliado, o prontuário. In: Ética Revista, out./2003 (com adaptações).

Com base no texto acima, julgue os itens a seguir.

- 14 De acordo com as regras da norma culta, é opcional o emprego da preposição “de” (R2) antes do pronome relativo; por isso, sua omissão não prejudicaria a correção do texto.
- 15 Na linha 2, a substituição do verbo “atender” pelo substantivo correspondente, **atendimento**, preserva a coerência textual; mas, para que se mantenha a correção gramatical, será obrigatória a retirada do sinal indicativo de crase em “às solicitações” (R3).
- 16 O emprego da preposição no termo “Ao paciente” (R5) é, de acordo com as regras gramaticais, exigência do substantivo “garantia” (R6).
- 17 Preservam-se a construção passiva e a correção gramatical ao se substituir “O sigilo deve ser mantido” (R7) por **Deve-se manter o sigilo**.
- 18 Mantém-se a correção gramatical com a substituição do modo subjuntivo, em “tenha” (R8), pela forma verbal correspondente no indicativo.
- 19 Na linha 9, a expressão “como proprietária do prontuário” está escrita entre vírgulas por constituir um aposto que fornece uma característica explicativa para “instituição”.
- 20 Caso o termo “do prontuário” (R9) fosse empregado no plural, para se preservar a coerência textual, a expressão “sua guarda” também teria de ser usada no plural, em suas duas ocorrências, às linhas 9 e 10: **suas guardas**.

Com relação aos conselhos federais e regionais das profissões de saúde, julgue os itens que se seguem.

- 21 São órgãos de defesa dos direitos trabalhistas dos profissionais de saúde.
- 22 Todos os profissionais de saúde são obrigados a ter registro nos respectivos conselhos regionais de sua categoria.
- 23 A finalidade principal desses órgãos é fiscalizar o exercício da profissão.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é o conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicos federais, estaduais e municipais no Brasil. Acerca do SUS, julgue os seguintes itens.

- 24 Os serviços privados podem participar do SUS em caráter complementar.
- 25 As ações de saúde do trabalhador estão excluídas do campo de atuação do SUS.
- 26 Os objetivos do SUS incluem a coordenação das ações de saneamento básico.
- 27 É de responsabilidade do SUS a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Quanto às competências dos diferentes níveis de direção do SUS, julgue os itens seguintes.

- 28 Cabem à direção estadual estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- 29 Cabem à direção municipal controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- 30 Cabe à direção municipal executar ações de saneamento básico.
- 31 Não cabe à direção municipal formar consórcios administrativos intermunicipais.

O conselho de saúde, em cada nível de governo, é um órgão colegiado, de caráter permanente. Com referência aos conselhos de saúde no Brasil, julgue os seguintes itens.

- 32 Todos têm caráter deliberativo.
- 33 Na composição desses conselhos, não participam os prestadores de serviços de saúde.
- 34 Atuam no controle econômico e financeiro da instância correspondente.
- 35 A representação dos usuários nesses conselhos deve corresponder a um terço da participação do conjunto dos demais segmentos.
- 36 Pelo fato de esses conselhos serem autônomos, as suas decisões não necessitam de homologação por parte de autoridade da esfera governamental correspondente.

A educação em saúde é um componente da educação global dos indivíduos de importância fundamental na promoção, proteção e recuperação da saúde. Acerca desse assunto no Brasil, julgue os itens a seguir.

- 37 Para fins de redução da incidência da dengue, devem ser priorizadas ações voltadas à busca de tratamento hospitalar da doença.
- 38 Para a redução da incidência da esquistossomose, as ações devem ser orientadas para o destino adequado das fezes e ainda para o diagnóstico e tratamento dos portadores do verme.
- 39 No controle do calazar (leishmaniose visceral), as ações devem ser voltadas para a informação da população acerca da necessidade de vacinação contra essa doença.
- 40 No controle da raiva, a população deve ser orientada para a vacinação anual de cães e gatos domésticos.

**O** manto protetor do sigilo bancário para pessoas físicas e empresas tem de ser encurtado em nome do combate à lavagem de dinheiro e seu operador, o crime organizado. Essa foi a idéia mais poderosa que emergiu dos três dias de discussões entre autoridades com poder de decisão em 22 agências do Executivo Federal, além do Judiciário e do Ministério Público Federal. De imediato, o consenso produzido no Encontro Nacional de Combate à Lavagem de Dinheiro provocará um compartilhamento maior de informações sigilosas entre agências como a Receita Federal, o Conselho de Controle de Atividades Financeiras e o Banco Central, por exemplo.

O procurador-geral da República, Cláudio Fonteles, resumiu, ao final do encontro, os argumentos contra o rigor excessivo do sigilo bancário: “Não há direito individual absoluto, especialmente quando vemos a sociedade ser violentamente agredida pela macrocriminalidade, que opera a lavagem de dinheiro”.

*Correio Braziliense*, 8/12/2003, p. 3 (com adaptações).

Tendo o texto acima por referência inicial e considerando os múltiplos aspectos que envolvem o tema nele abordado, julgue os itens subsequentes.

- 41 Na economia globalizada dos dias de hoje, os avanços tecnológicos — como os verificados na área de informática — facilitam a rápida circulação de capitais, lícitos ou não, pelos quatro cantos do mundo.
- 42 Os **paraísos fiscais** são assim denominados, entre outras razões, pela liberalidade com que recebem os capitais provenientes das mais diversas origens e pela menor carga de tributos que sobre eles incidem.

- 43 O sistema financeiro suíço é mundialmente conhecido pela rigidez de seu sigilo bancário, jamais quebrado, e pela decisão do país de não repatriar capitais depositados em suas instituições, ainda que provada sua origem ilícita.
- 44 A fragilidade da legislação brasileira impediu que, há alguns anos, recursos ilicitamente subtraídos do INSS e remetidos ao exterior fossem repatriados, além de impedir a prisão dos principais envolvidos.
- 45 O contrabando e o tráfico de drogas ilícitas e de armas respondem, na atualidade, por grande parte do montante de dinheiro que, rotineiramente, é **lavado**, ou seja, transformado em lícito algo originado de atividades ilícitas.
- 46 A lavagem de dinheiro, em escala mundial, prescinde da participação de pessoas influentes, ocupantes de cargos na estrutura do Estado, tendo em vista a sofisticada tecnologia utilizada pelo crime organizado.
- 47 No Brasil, a sensação de impunidade — que incomoda cada vez mais a opinião pública — é reforçada pelo fato de que, apesar de todas as evidências ou de provas irrefutáveis — detentores de altos postos nos Poderes da República não chegam a ser presos ou detidos.
- 48 Infere-se do texto que a questão do sigilo bancário ainda é vista como uma espécie de direito sagrado que, ao ser arranhado, jogaria por terra o direito individual e a própria concepção de Estado democrático que a Carta de 1988 buscou consolidar.
- 49 O Congresso Nacional brasileiro tem utilizado um de seus principais instrumentos de investigação, a comissão parlamentar de inquérito (CPI), para examinar casos de evasão de divisas e de lavagem de dinheiro.
- 50 Uma das medidas consideradas indispensáveis para o êxito do esforço concentrado contra a macrocriminalidade citada no texto é a flexibilização do sigilo bancário, acompanhada de maior rigidez em relação a movimentações financeiras consideradas suspeitas, incluindo o bloqueio administrativo de bens e de valores.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca do atual sistema de saúde brasileiro, julgue os itens abaixo.

- 51 A atual organização do sistema de saúde não atende a algumas reivindicações históricas do movimento sanitário, como a universalização, a descentralização e a incorporação de mecanismos de participação da comunidade.
- 52 A organização do sistema de saúde atual não supera contradições, entre as quais estão a exclusão, a precariedade dos recursos, a qualidade e quantidade quanto ao atendimento, à burocratização e à ênfase na assistência médica curativa.
- 53 Para superar o modelo médico-hegemônico, o sistema de saúde deve articular suas ações com as demais políticas sociais que intervêm nas condições de vida da população, como é o caso da habitação, da educação.
- 54 O usuário dos serviços de saúde não é apenas consumidor dos efeitos úteis do trabalho do profissional ou dos medicamentos, mas é co-participante do processo de trabalho, na medida em que dele dependem o fornecimento de informações sobre o seu estado de saúde e o cumprimento das recomendações terapêuticas.

### Violência

**M**aria chega para a entrevista com a assistente social, entra na sala devagar e com o olhar percorre todo o local. Senta-se, cruza as pernas, aperta a bolsa junto ao peito. Mantém-se imóvel por alguns instantes, depois abaixa os olhos e começa a falar: “Não sei como pôde acontecer isso, como não percebi? Trabalho tanto que não dei conta do que se passava em minha própria casa. Agora não consigo trabalhar direito, acho que vou ser despedida... Minha filha só tem nove anos! Sempre tão alegre, tão bonita... De alguns meses pra cá, ela começou a ficar diferente, irritava-se com qualquer coisa, quando eu dava bronca, ela queria me bater. Como não percebi que ela queria me dizer algo? Pedia para ir trabalhar comigo, chegava a chorar, mas eu não podia levá-la e aí ela pedia que eu faltasse, achava que ela estava carente e explicava que no fim de semana eu não iria trabalhar e ficaria em casa com ela. Quando eu retornava do trabalho, ela ficava o tempo todo a meu lado; eu estava tão cansada que mandava ela dormir. Mas ela acordava à noite aos berros, não era fácil acalmá-la, às vezes vomitava ou se urinava. Achei que deveria levá-la ao médico, poderia ser alguma infecção, ela não sabia explicar onde doía. Examinando-a, a médica percebeu que ela havia sido abusada sexualmente. Fiquei estarelecida e perguntei à minha filha, naquele instante, quem poderia ter feito isso. Ela respondeu chorando: foi o papai”.

Márcia R. Cavalheiro Garcia, 2002 (com adaptações).

Acerca do tema tratado no texto acima, julgue os itens a seguir.

- 55 De acordo com estatísticas, em 90% dos casos conhecidos de violência sexual contra meninas no Brasil, o agressor é o pai ou o padrasto da vítima.
- 56 Acreditar na criança, mas não oficializar a denúncia com o objetivo de garantir a proteção da vítima e da família, é essencial no combate a esse tipo de violência.
- 57 A violência intrafamiliar contra crianças e adolescentes é um fenômeno que predomina nas classes populares e de baixa renda.

- 58 São efeitos imediatos da violência sexual contra crianças o medo e a perda da confiança e do controle, as queixas somáticas e a mudança súbita do comportamento.
- 59 Os efeitos de longo prazo relacionam-se com a continuação do abuso ou com a ausência de tratamento psicológico, podendo manifestar-se por fobias crônicas, pânico, depressão, prostituição ou repetição do padrão abusivo.
- 60 As entrevistas com os responsáveis pela criança vítima de abuso objetivam conhecer as características dos contextos cultural, socioeconômico e familiar, avaliar o grau de risco e gravidade e, se necessário, promover a intervenção imediata.

A respeito de medidas de prevenção relacionadas à violência contra a mulher, julgue os itens que se seguem.

- 61 O campo da saúde deve articular-se a outras instituições para que sejam promovidas ações voltadas para a compreensão das raízes socioculturais do jogo de poder que cerca as relações de gênero e a prática da sexualidade.
- 62 Os profissionais da saúde não necessitam rever suas atitudes e conceitos diante da violência que ocorre nas relações conjugais.
- 63 Os serviços de saúde devem limitar sua atenção às mulheres em situação de violência à dimensão da doença ou do risco em saúde.
- 64 Os serviços de saúde devem acolher, com respeito e sigilo estrito, as mulheres em situação de violência e desenvolver uma abordagem de cuidados própria a elas.
- 65 As unidades de saúde devem promover a organização de grupos de mulheres com a finalidade de trabalhar as questões de gênero, poder, violência, fortalecimento da autonomia e formas de alternativas de resolução de conflitos.
- 66 Não é indicado que as unidades de saúde promovam grupos de homens com a finalidade de discutir os temas relacionados à violência contra a mulher.

Sérgio foi contaminado pelo vírus HIV em uma situação de uso de cocaína injetável. Descobriu ser portador do vírus da AIDS quando tratou uma pneumonia. Atualmente, Sérgio frequenta um centro de referência para portadores do vírus e faz uso de medicamentos de forma bastante irregular.

Com base na situação hipotética apresentada, julgue os itens seguintes, sob o ponto de vista de um assistente social que atue nesse centro de referência.

- 67 O aconselhamento a Sérgio supõe a capacidade de estabelecer uma relação de confiança entre os interlocutores, visando ao resgate de seus recursos internos para que ele mesmo tenha possibilidade de reconhecer-se como sujeito de sua própria saúde e transformação.
- 68 A redução de danos é indicada no caso de Sérgio por ser um modelo de intervenção centrado no indivíduo, na sua rede social e comunidade, adotando estratégias pragmáticas que buscam reduzir os danos decorrentes do uso de drogas, como a infecção pelo HIV e outros agentes infecciosos.
- 69 Sérgio não pode ser considerado como parte da população sujeita a risco frequente para epidemia de HIV/AIDS, porque estes são indivíduos ou grupos com comportamentos, modo de vida, opção sexual e aspectos culturais e sociais em relação à sexualidade e o uso de drogas que os tornam suscetíveis aos agravos à saúde.

- 70 Sérgio deve ser considerado um indivíduo de baixa vulnerabilidade à epidemia de HIV/AIDS na medida que vulnerabilidade é a pouca ou nenhuma capacidade do indivíduo ou do grupo social ao qual ele pertence de decidir sobre sua situação de risco.
- 71 Cabe ao assistente social em um centro de referência, entender o fenômeno da AIDS como um problema que requer ajuda, e limitar-se em realizar o atendimento e encaminhamento relativo às necessidades básicas do usuário.
- 72 No caso de Sérgio, como estratégia de intervenção, o assistente social deve combinar as mediações da rede de relação primária com as da rede secundária para fortalecer seu patrimônio, poder, crítica e autonomia.
- 73 Entre as formas de compreender o uso abusivo de substâncias psicoativas e de abordar os usuários como Sérgio, pode ser identificado o modelo médico que busca resolver o problema separando drogas lícitas das ilícitas e se preocupa com o controle das últimas.
- 74 Com base no Código de Ética Profissional do Assistente Social, é vedado ao assistente social do centro de referência, fornecer a Sérgio informações concernentes ao trabalho por ele desenvolvido como assistente social e suas conclusões.

No Brasil, a expansão das avaliações de políticas e programas sociais é registrada a partir dos anos 80 do século XX, quando os movimentos sociais passam a demandar políticas sociais universalizadas, como um direito de cidadania. Acerca desse assunto, julgue os seguintes itens.

- 75 A prática de avaliar políticas sociais não é condição para a obtenção de recursos por parte das instituições financiadoras de projetos.
- 76 Apesar de ser um julgamento de valor, a avaliação é um ato neutro e técnico, exterior às relações de poder, sem conotação política.
- 77 No processo da avaliação, a elaboração do relatório é um momento relevante e não é uma mera formalidade.
- 78 A publicização de resultados de avaliações, para os beneficiários e para a sociedade de modo geral, constitui aspecto fundamental para que sua aplicação extrapole o âmbito técnico, tornando-se um instrumento de controle social e de pressão por direitos sociais.
- 79 A avaliação participativa é utilizada particularmente em pequenos projetos, com o objetivo de minimizar a distância entre avaliadores e beneficiados.

Diante da crescente valorização das iniciativas voluntárias a partir da década de 80 do século XX, julgue os itens abaixo.

- 80 Ao atuar na esfera pública e na esfera privada, o assistente social se depara com a existência de organizações não governamentais (ONGs) que se constituem em parceiros potenciais.
- 81 As ações do setor voluntário são tradicionais, inflexíveis e, de certo modo, mais onerosas que as políticas públicas.
- 82 As ações do setor voluntário são previsíveis, estáveis, completas, não excludentes e garantidoras de direitos.
- 83 O trabalho voluntário não contribui para desresponsabilização do Estado no encaminhamento de suas políticas sociais e nem despolitizar e refilantropizar a abordagem da questão social.
- 84 O trabalho profissional do assistente social pode ser absorvido pelos novos organismos privados do terceiro setor que, com maior nível de organização, buscam enfrentar problemas sociais.

A Prefeitura Municipal, por sua Secretaria Municipal de Saúde, em atenção às reivindicações/determinações da Conferência Municipal de Saúde, da Conferência Municipal para Infância e Adolescência, do Conselho Municipal de Saúde, do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, e do Conselho Tutelar do Município, decidiu desenvolver uma política de atenção integral a crianças e adolescentes usuários de substâncias psicoativas. Com referência a essa situação, julgue os itens abaixo.

- 85 A Conferência Municipal de Saúde reúne-se a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde do município.
- 86 O Conselho de Saúde Municipal, formado por representantes dos prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários, tem caráter eventual e função consultiva em relação aos problemas de saúde do município.
- 87 A representação dos usuários na Conferência Municipal de Saúde e no Conselho Municipal de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 88 Cabe a cada município criar um Conselho Tutelar composto de dez membros eleitos pela comunidade local para mandato de cinco anos, sendo vedada a recondução.
- 89 O Plano de Atenção Integral a Crianças e Adolescentes delinea as decisões de caráter geral, suas grandes linhas políticas, suas estratégias, suas diretrizes, e precisa responsabilidades.
- 90 O programa é o documento que especifica por setor ou segmento, a política, diretrizes e metas a serem atingidas, de tal forma que os objetivos setoriais do plano vão constituir o objetivo geral do programa.
- 91 O programa determina as referências para os projetos, no entanto, é algo mais que um conjunto de projetos, pois pressupõe vinculação entre os projetos que o compõem.
- 92 A equipe do programa ambulatorial de atendimento a crianças e adolescentes usuários de substâncias psicoativas deve ser composto por profissionais de diferentes áreas do saber que dispõem de seus conhecimentos em função de objetivos comuns.
- 93 Na abordagem das crianças e adolescentes usuários de substâncias psicoativas, não é indicada a participação dos familiares para evitar a interferência nos resultados.
- 94 É permitido ao assistente social depor como testemunha sobre situação sigilosa da criança e do adolescente usuário de substâncias psicoativas, de que tenha conhecimento no exercício profissional, quando estes praticarem algum tipo de ato infracional.

Inúmeros são os desafios que permeiam a vida da família contemporânea. O impacto desses desafios sobre o cotidiano das relações familiares é absorvido pelo profissional que trabalha com famílias. A respeito desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 95 Família é uma instituição social que, independentemente das variantes de desenhos e formatações da atualidade, constitui-se em um canal de iniciação e aprendizado dos afetos e das relações sociais.
- 96 São aspectos significativos da família contemporânea brasileira: a diminuição do número de divórcios, o aumento nos índices de casamento formal, e o aumento no número de filhos.

**97** A redução da autoridade do marido e do pai nas famílias de camadas médias, vem contribuindo para que os filhos assimilam a posição de sujeito de deveres, ficando em segundo plano a condição de sujeitos de direitos.

**98** Para suportar todas as funções que lhe são atribuídas e ainda enfrentar situações de risco social, as famílias de baixa renda evitam relações de parentesco que possam aumentar os gastos familiares, tornando-se cada vez mais individualistas.

Partindo da concepção de que instrumental é o conjunto articulado de instrumentos e técnicas que permitem a operacionalização da ação profissional, julgue os itens que se seguem, sob o ponto de vista do assistente social.

**99** O bom entrevistador deixa que o entrevistado fale o quanto quiser sobre todo tipo de assunto sem interrompê-lo, independentemente dos objetivos do trabalho.

**100** As peculiaridades da linguagem devem ser observadas para que o entrevistador possa falar igual ao entrevistado ou até mesmo criticar os defeitos de uma linguagem diferente.

**101** Nas entrevistas livres, o entrevistado traz à tona o tema a ser discutido, e este é o ponto de partida para a interação.

**102** A condução não-diretiva de um grupo é preferencialmente utilizada, em razão de ser mais propícia à reflexão e à autonomia do grupo.

**103** O uso de um grande número de técnicas de dinâmica de grupo não leva à perda nas mensagens do processo grupal.

**104** O objetivo da visita é clarificar situações, considerar o caso na particularidade de seu contexto sociocultural e de relações sociais.

**105** Laudo é o documento escrito que contém parecer ou opinião conclusiva do que foi estudado e observado sobre determinado assunto, envolvendo a opinião de um técnico.

**106** Alguns encaminhamentos podem ser acompanhados de relatórios informativos com dados esclarecedores da situação sobre as razões técnicas de terem sido indicados.

**107** O relatório de visita domiciliar deve conter informações e descrição do domicílio, não cabendo abordar aspectos analíticos.

A pesquisa em serviço social é um desafio que estimula o profissional a ir além da prática cotidiana. A esse respeito, julgue os itens seguintes.

**108** As principais técnicas utilizadas em pesquisa quantitativa são história de vida, história oral e análise de conteúdo.

**109** Questionários, entrevistas e observações dos fatos são algumas das técnicas auxiliares utilizadas no aprofundamento do estudo de caso.

**110** A abordagem quantitativa aprofunda-se no mundo dos significados das ações e relações humanas, uma realidade captável em equações, médias e estatísticas.

**111** O conjunto dos dados quantitativos e qualitativos não se opõem, ao contrário, se complementam, pois a realidade abrangida por eles interage de forma dinâmica, excluindo qualquer dicotomia.

Em cada um dos itens a seguir, é apresentada uma situação hipotética, seguida de uma afirmação a ser julgada, tendo como base a Lei n.º 8.842/1994 (Política Nacional do Idoso), a Lei n.º 8.742/1993 (Lei Orgânica da Assistência Social — LOAS) e(ou) a Lei n.º 8.069/1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente — ECA).

**112** Pedro, com 79 anos de idade, é portador de doença crônica que necessita de assistência médica e enfermagem permanente. Nessa situação, Pedro deve ser encaminhado para residir em uma instituição asilar, de caráter social.

**113** Joana, com 68 anos de idade, desde jovem gosta muito de música erudita e o que recebe como professora aposentada é pouco, não lhe permitindo freqüentar as apresentações musicais que acontecem em sua cidade. Nessa situação, Joana poderá realizar seu desejo já que os ingressos para *shows* têm preços reduzidos para idosos, conforme determina a Política Nacional do Idoso.

**114** José, com 80 anos de idade, tem quatro filhos e boas condições de saúde física e mental. Além da aposentadoria de funcionário público, José tem renda de alugueis de dois imóveis. Nessa situação, por ter mais de 80 anos, ele não pode mais fazer uso de seu dinheiro sem a concordância de um dos quatro filhos.

**115** Luzia, de 73 anos de idade, nunca trabalhou fora de casa e não recebe aposentadoria nem pensão. Seus filhos estão todos empregados e têm como mantê-la. Nessa situação, de acordo com a lei, Luzia tem direito ao benefício de prestação continuada no valor de um salário mínimo mensal.

**116** Sampaio, com 69 anos de idade, encontra-se internado devido a um câncer de pulmão em fase terminal. Nessa situação, Sampaio não tem mais direito ao benefício de prestação continuada que recebia regularmente antes de se internar.

**117** A família de João da Silva, que morreu de enfarto na passagem do ano, tem sua renda mensal *per capita* inferior a um quarto do salário mínimo. Nessa situação, a família tem direito a receber auxílio de um salário mínimo, uma única vez, a título de benefício eventual.

**118** Rita foi atendida em um hospital da rede pública de saúde para o pré-natal e nascimento de seu filho Rui. Quando Rui fez 15 anos, começaram as crises de epilepsia e Rita procurou o hospital para obter informações acerca da gestação e do nascimento de Rui. Seu prontuário não foi encontrado. Nessa situação, nenhuma responsabilidade cabe ao hospital porque, de acordo com a lei, as unidades de saúde estão obrigadas a guardar esses prontuários por 10 anos.

**119** Vítor, com 13 anos de idade, encontra-se internado recuperando de uma cirurgia. Neste caso, o hospital deve proporcionar condições para que seu pai, sua mãe ou responsável possa ficar a seu lado em tempo integral.

**120** Paulo é viúvo e mora sozinho com os três filhos. Todos os dias, ele chega em casa alcoolizado, ameaça e agride fisicamente os filhos. Nessa situação, a autoridade competente poderá colocar as crianças em abrigo ou em família substituta, mas não poderá determinar a inclusão de Paulo em programa de tratamento para alcoolismo.