



## LÍNGUA PORTUGUESA

## Texto 1

**Sabe Quem Morreu!?**

Por Rômulo Zanotto

(1) A morte atravessa séculos para nos encontrar. Num infarto do miocárdio, num acidente de trânsito, num quarto de hospital, numa poça de vômito no banheiro de casa ou num parque de diversões repleto de gente. É certo que ela virá. Nascemos sentenciados de morte. No entanto, a escondemos debaixo do tapete tanto quanto possível.

(2) No século XX, a morte passou para o ambiente esterilizado dos hospitais, escondida e calada. Até então, morria-se em casa, via-se, velava-se em cima da mesa. Hoje, apesar de o obituário da *Folha* vir editado no caderno *Cotidiano*, como um recado eloquente a nos lembrar muito bem o lugar que a morte ocupa no dia a dia, não se convive com ela. A morte é uma espécie de não acontecimento. Morre-se longe dos olhos. (...)

(3) A despeito de tabu na vida, a morte sempre foi um prato cheio para a literatura e para as artes em geral. Seja no campo das artes visuais, do cinema, do teatro, da dança, da música ou da literatura, a morte inspirou grandes obras, em todos os tempos. (...) Tolstói se tornou uma espécie de “especialista em morte na literatura” de tanto descrever pormenorizadamente o trespassse de seus heróis (...). Maldito fardo! Aqui, no Brasil, Clarice escreveu sobre a hora da morte, que é *A hora da estrela*; Gerald Thomas dirigiu um eloquente espetáculo sobre a morte da mãe, *Rainha Mentira*; Brás Cubas escreveu suas memórias póstumas através de Machado (...).

(4) Mas se as artes sempre tiveram a morte como tema, o morrer artístico também vem se tornando uma narrativa cada vez mais confessional, de não ficção, escrita na primeira pessoa do singular. Nos últimos anos, David Bowie e Leonard Cohen, “ao saber que iam morrer” – digo, na presença iminente da morte; digo, ao saber do diagnóstico incurável de suas doenças – fizeram um álbum de despedida; Oliver Sacks, o neurologista e escritor anglo-americano, ao saber de sua metástase sem volta publicou uma série de belíssimos textos de despedida, tecendo odes à vida; os textos de Sacks, por sua vez, inspiram-se na autobiografia de poucas páginas do filósofo oitocentista David Hume, escrita quando este também soube da sua morte anunciada por uma doença incurável.

(5) Ao escrever seus textos e “compartilhar” a própria morte, como se perguntasse ao leitor “sabe quem vai morrer!”, no futuro, e a resposta entusiástica fosse “eu!” – com exclamação! -, Sacks nos convida a partilhar com ele sua experiência do fim. O exemplo mostra como a morte também começa a ficar desavergonhada e sair do armário, como parece acontecer com tudo neste início de século. E em tons especialmente confessionais, bem aos moldes destes novos tempos.

(6) Assim é que, se boa parte das pessoas, senão a maioria, ainda prefere morrer nos bastidores, longe dos olhos dos outros, uma pequena vanguarda de pioneiros já escolhe vir ao centro do palco para morrer, oferecendo seu “repertório de morte” como arte. (...)

(7) Falando em bastidores, outro que preferiu encarar a própria finitude, ao invés de se trancar no camarim com um bocado de gim, foi Chico Buarque. Mesmo querendo viver para sempre, o compositor sabe que, às vezes, chega a roda-vida e carrega o destino pra lá. Pensando, então, em “quando seu tempo passar”, escreveu para a atual amada – a última? – uma cantiga, *Tua Cantiga*, para que ela lembre dele quando ele – oh, metade afastada de si! – não estiver mais aqui.

(8) Apesar de “a expressão da morte” estar se tornando cada vez mais presente nos dias de hoje – não só nas artes, mas também nas redes sociais -, Camila Appel volta à conversa para lembrar que a despedida por meio da arte sempre existiu. (...) O que acontece agora é que com a tendência à narrativa íntima e confessional proposta pelas redes sociais, estas expressões artísticas ganham visibilidade e naturalidade. Afinal, se a cultura de massa do século XX colocou todos os tabus no armário e a morte nos bastidores, a cultura da convergência do século XXI tem exibido o making-of desses bastidores.

(9) Mas, como acontece tantas vezes, a arte antecipou a interpretação da sua época. Entre agosto e setembro de 1994, vinte anos antes de Sacks, no Brasil, Caio Fernando Abreu publicou uma série histórica e antológica de crônicas em sua coluna quinzenal no jornal *O Estado de São Paulo*. Vivendo enfermo em Porto Alegre, limitado pelos muros do Hospital Menino Deus, o escritor contava o inefável: que tinha AIDS e morreria. (...) “Em quem está com Aids o que mais dói é a morte antecipada que os outros nos conferem”, escreveu. Talvez por isso Caio conseguisse contar com tanta força o que visse, como a visão do próprio rosto refletido nas pupilas dilatadas da morte: porque já estava lá, sem que ainda tivesse deixado de estar aqui. Pelo lugar privilegiado em que se encontrava.

(10) Após anos de experiência acompanhando a morte de pacientes, especialistas em cuidados paliativos constataam que as pessoas, antes da morte, sentem uma “redenção ao amor”. Talvez por isso Frida Kahlo, que passou a vida inteira pintando suas dores – dores de Frida Kahlo! – tenha mergulhado o pincel na tinta uma última vez dois dias antes da morte para escrever “viva la vida” em uma natureza morta que havia pintado dois anos antes. Fazer o quê, se o infinitivo do verbo viver é também o gerúndio do verbo morrer? Um dia nascemos, um dia morremos, e isso é tudo. (...)

Disponível em: <https://mortesemtabu.blogfolha.uol.com.br/2018/06/15/sabe-quem-morreu/> Acesso em: 15 jun. 2018. Adaptado.

**01. A perspectiva sob a qual o Texto 1 aborda o tema da morte está CORRETAMENTE sintetizado em:**

- A) A atração mórbida pela morte tem origem na literatura e nas artes em geral.
- B) O ambiente impessoal dos hospitais aumenta a angústia diante da morte.
- C) Artistas que tematizam a própria morte ajudam a naturalizar esse tabu.
- D) Diante da iminência da morte, as pessoas só desejam não ser esquecidas.
- E) Hoje as pessoas preferem não pensar na morte nem nas suas consequências.

**02. Quando se compõe um texto, é inevitável que se espere que o leitor empregue o seu conhecimento de mundo para interpretá-lo. Assinale, entre as opções abaixo, as informações que são essenciais para a compreensão do Texto 1.**

1. A Clarice que aparece no trecho: “Aqui, no Brasil, Clarice escreveu sobre a hora da morte (...)” (3º parágrafo) trata-se da escritora Clarice Lispector, nascida na Ucrânia e naturalizada brasileira.
2. Machado de Assis escreveu *Memórias Póstumas de Brás Cubas*, obra em que o personagem-título escreve suas memórias após a própria morte.
3. A canção “Bastidores”, do compositor Chico Buarque de Hollanda, tem versos como: “Chorei, chorei/ Até ficar com dó de mim/ E me tranquei no camarim/ Tomei um calmante, um excitante/ E um bocadinho de gim”.
4. “Roda viva” é uma composição de Chico Buarque de Hollanda. Alguns de seus versos são: “A gente quer ter voz ativa/ No nosso destino mandar/ Mas eis que chega a roda-viva/ E carrega o destino pra lá”.

São informações essenciais para a compreensão do Texto 1, apenas:

- A) 1, 2 e 4.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 2, 3 e 4.

**03. Para melhor dialogar com seus leitores, o autor não se esqueceu de incluir no texto expressões amplamente conhecidas, muitas vezes oriundas de contextos de fala. São exemplos dessa estratégia as expressões:**

1. “infarto do miocárdio” (1º parágrafo).
2. “escondemos debaixo do tapete” (1º parágrafo).
3. “recado eloquente” (2º parágrafo).
4. “prato cheio” (3º parágrafo).
5. “sair do armário” (5º parágrafo).

Estão CORRETAS, apenas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, 3 e 5.
- C) 1, 4 e 5.
- D) 2, 3 e 4.
- E) 2, 4 e 5.

**04. No enunciado: “É certo que ela virá.” (1º parágrafo), o autor quer dizer que a morte é**

- A) indelével.
- B) indescritível.
- C) indesejável.
- D) inexorável.
- E) inexplicável.

**05. No Texto 1, a morte é também referida como:**

1. “infarto do miocárdio” (1º parágrafo).
2. “o obituário” (2º parágrafo).
3. “o trespassse” (3º parágrafo).
4. “a (...) finitude” (7º parágrafo).

Estão CORRETOS:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1, 2 e 3, apenas.
- C) 2, 3 e 4, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

06. Observe: “apesar de o obituário da *Folha vir editado* no caderno *Cotidiano*, como um recado eloquente a nos lembrar muito bem o lugar que a morte ocupa no dia a dia, não se convive com ela.” (2º parágrafo). Para substituir “apesar de” por “embora”, mantendo o verbo vir, a forma verbal “vir editado” deve ser alterada para

- A) “veio editado”.  
 B) “venha editado”.  
 C) “vinhesse editado”.  
 D) “viria editado”.  
 E) “visse editado”.

07. Considerando alguns dos aspectos formais da gramática de nossa língua, aplicados ao Texto 1, analise as afirmativas a seguir.

1. Em: “A despeito de tabu na vida, a morte sempre foi um prato cheio para a literatura e para as artes em geral.” (3º parágrafo), a locução conjuntiva destacada, de valor concessivo, destaca uma contradição (na vida, a morte é um tabu) e introduz uma oposição (mesmo que a morte seja um tabu, a morte sempre foi um prato cheio (...)).
2. No enunciado: “Tolstói se tornou uma espécie de especialista em morte na literatura de tanto descrever pormenorizadamente o trespasse de seus heróis.” (3º parágrafo), há uma relação sintático-semântica de comparação.
3. No enunciado: “Em quem está com Aids o que mais dói é a morte antecipada que os outros nos conferem”, escreveu.” (9º parágrafo), os termos destacados exercem, respectivamente, as funções de complemento direto e complemento indireto da forma verbal “conferem”.
4. O enunciado: “Fazer o quê, se o infinitivo do verbo viver é também o gerúndio do verbo morrer?” (10º parágrafo) faz uma alusão ao aspecto processual (que se prolonga no tempo) do gerúndio e se justifica com a ideia de que estar vivo é também estar morrendo.

Estão CORRETAS:

- A) 1 e 2, apenas.  
 B) 1, 2 e 3, apenas.  
 C) 1, 3 e 4, apenas.  
 D) 2 e 4, apenas.  
 E) 1, 2, 3 e 4.

08. Uma das tipologias de texto mais bem marcadas é a narrativa. O nono parágrafo do Texto 1 está predominantemente estruturado como texto narrativo, como se evidencia:

- A) na descrição do ambiente em: “Mas, como acontece tantas vezes, a arte antecipou a interpretação da sua época.”  
 B) na marcação do tempo em: “Entre agosto e setembro de 1994, vinte anos antes de Sacks (...)”  
 C) na criação do clímax em: “Caio Fernando Abreu publicou uma série histórica e antológica de crônicas em sua coluna quinzenal no jornal *O Estado de São Paulo*.”  
 D) na presença de um narrador de primeira pessoa em: “Vivendo enfermo em Porto Alegre, (...) o escritor contava o inefável (...)”  
 E) na construção do discurso direto em: “o escritor contava o inefável: que tinha AIDS e morreria.”

09. Assinale a alternativa que apresenta um enunciado no qual a concordância está de acordo com a norma culta da língua.

- A) A maioria das pessoas preferem morrer longe dos olhos de estranhos.  
 B) Já fazem vinte e cinco anos da morte do escritor Caio Fernando Abreu.  
 C) Deve, o médico, acabar com as esperanças de quem ainda as têm?  
 D) Devem haver pessoas serenas, mesmo diante de um prognóstico grave.  
 E) Discussões sobre esse tema tão intrigante sempre desperta muitas reflexões.

10. Quanto às convenções ortográficas em vigor, analise as afirmativas a seguir e assinale a CORRETA.

- A) Assim como “tabu”, não devem receber acento gráfico os vocábulos “bau” e “Camborriu”.  
 B) A letra X tem o mesmo valor fonológico, isto é, o mesmo som, em “expressão”, “texto” e “experiência”.  
 C) Assim como “enchente” e “encharcado”, escrevem-se com ch os vocábulos “enchame” e “enchoval”.  
 D) Conforme o Acordo Ortográfico, pela mesma razão por que a forma verbal “dói” é acentuada, também recebem acento gráfico os vocábulos “asteróide” e “bóia”.  
 E) Em “Fazer o quê?”, o acento gráfico se justifica, porque o referido monossílabo, em final de frase, é átono.

<b>CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS</b>
--

Para responder as questões 11 e 12, analise o quadro 1.

**Quadro 1. Distribuição de uma doença por nº de óbitos, de casos existentes e nº de habitantes, por distrito sanitário em um Município com 90 Km<sup>2</sup>. 2017.**

Distrito Sanitário	Nº de Habitantes	Nº de Casos	Nº de Óbitos
DS 1	128.000	1.280	64
DS 2	96.000	1.200	48
DS 3	64.000	800	32
DS 4	32.000	400	16
Total	320.000	3.680	160

**11. Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O risco de morrer sendo portador da doença é o mesmo para os distritos 1 e 2.
- B) O risco de estar doente é o mesmo para os distritos 1 e 4.
- C) O risco de morrer é o mesmo para os distritos 2 e 3.
- D) O risco de morrer é duas vezes maior no distrito 1 que no 3.
- E) O risco de morrer sendo portador da doença é menor no distrito 1 que nos outros distritos sanitários.

**12. Qual dos seguintes indicadores NÃO é possível ser calculado com as informações fornecidas?**

- A) Coeficiente de Mortalidade
- B) Coeficiente de Letalidade
- C) Coeficiente de Prevalência
- D) Coeficiente de Incidência
- E) Densidade Demográfica

**13. Sobre as Regiões de Saúde (RS), analise os itens abaixo:**

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ São instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios.</li> <li>✓ Podem ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.</li> <li>✓ As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.</li> <li>✓ Os entes federativos definirão os seguintes elementos em relação às Regiões de Saúde: seus limites geográficos e a população usuária das ações e serviços.</li> <li>✓ Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de: atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.</li> </ul> |
|---|

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos estão corretos.
- B) Apenas 4 estão corretos.
- C) Apenas 3 estão corretos.
- D) Apenas 2 estão corretos.
- E) Apenas 1 está correto.

**14. Sobre a Política Nacional de Atenção Básica, analise os itens abaixo:**

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>I.</b> Todas as Unidades Básicas de Saúde são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde.</li> <li><b>II.</b> Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano.</li> <li><b>III.</b> Existem dois tipos de Equipe de Saúde: Equipe de Saúde da Família (eSF) e Equipe da Atenção Básica (eAB).</li> <li><b>IV.</b> O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.</li> </ul> |
|---|

V. A Equipe de Saúde Bucal (eSB) é uma modalidade, que pode compor as equipes que atuam na atenção básica, constituída por um cirurgião-dentista e um técnico em saúde bucal e/ou auxiliar de saúde bucal.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos estão corretos.  
 B) Apenas 4 estão corretos.  
 C) Apenas 3 estão corretos.  
 D) Apenas 2 estão corretos.  
 E) Apenas 1 está correto.

**15. Segundo a Constituição Federal, no artigo 196: “Saúde é direito de todos e dever do estado”. Sobre o dever do estado, pode-se inferir que será garantido mediante políticas que visem**

- I. à produção e à distribuição de riquezas  
 II. ao acesso à terra para plantar e para morar  
 III. ao acesso à educação  
 IV. ao acesso à cultura  
 V. ao acesso ao esporte e ao lazer

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos estão corretos.  
 B) Apenas III está correto.  
 C) Apenas I está incorreto.  
 D) Apenas II está incorreto.  
 E) Existem dois incorretos.

**16. Dentre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde, existe um que “implica oferecer serviços preventivos e curativos e garantir acesso a todos os tipos de serviços para todas as faixas etárias, resolvendo a grande maioria das demandas ou por meio de encaminhamentos”. Esse atributo é conhecido como**

- A) Longitudinalidade.  
 B) Coordenação do cuidado.  
 C) Abrangência ou integralidade.  
 D) Primeiro Contato.  
 E) Centralidade na Família.

**17. Os Sistemas de Saúde, de um modo geral, seguem o tipo de proteção social adotado no país. O sistema de saúde implantado no Brasil, com a Constituição de 1988, conhecido como SUS, é do seguinte tipo:**

- A) Demanda espontânea.  
 B) Assistência à Saúde.  
 C) Seguridade Social.  
 D) Seguro Social.  
 E) Seguro Social e Assistência à Saúde.

**18. Considerando a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) 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.  
 B) A assistência à saúde não é livre à iniciativa privada.  
 C) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.  
 D) Ao Sistema Único de Saúde compete participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.  
 E) Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei: controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.

**19. Sobre a Lei Nº 8080/90, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O setor privado de saúde não está subordinado a essa Lei.  
 B) Estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde.  
 C) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.  
 D) Regulamenta, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público.  
 E) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

**20. Em relação à Lei 8142/90, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) 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.
- B) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- D) O Conselho Municipal de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é órgão colegiado composto por representante do governo municipal mediante o presidente da Câmara de Vereadores.
- E) Estabelece a criação dos Fundos de Saúde.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****21. Como a taxa de natalidade vem caindo nas últimas duas décadas, estima-se que, no Brasil, a população idosa será, já a partir de 2030, maior que a de crianças com até quatorze anos. Sobre proteção social e pessoa idosa, analise os itens abaixo:**

- I. O Estatuto do Idoso foi precedido pela Política Nacional do Idoso.
- II. Em todo atendimento de saúde, os maiores de oitenta anos terão preferência especial sobre os demais idosos, inclusive em caso de emergência.
- III. As pessoas idosas possuem prioridade na tramitação de processos judiciais, mas dentre os processos de idosos, dar-se-á prioridade especial aos maiores de oitenta anos.
- IV. Se o idoso ou seus familiares não possuírem condições econômicas de prover o seu sustento, impõe-se ao Poder Público esse provimento no âmbito da seguridade social.

**Estão CORRETOS**

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

**22. O prolongamento da vida do ser humano traz à cena pública a realidade do envelhecimento, posicionando a pessoa idosa como sujeitos de direitos, necessitando de respostas do Estado na viabilização de políticas públicas. No que concerne à saúde da pessoa idosa, qual dos direitos NÃO está previsto no Estatuto da Pessoa idosa?**

- A) Os idosos portadores de deficiência ou com limitação incapacitante terão atendimento especializado.
- B) É assegurado ao idoso atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios.
- C) Ao idoso que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for refutado mais favorável.
- D) É assegurado a qualquer idoso o atendimento domiciliar pela perícia médica do INSS, pelo serviço público de saúde ou pelo serviço privado de saúde, contratado ou conveniado, que integre o SUS, para expedição de laudo de saúde necessário ao exercício de seus direitos sociais e de isenção tributária.
- E) Ao idoso internado ou em observação é assegurado o direito à acompanhante.

**23. A definição da Seguridade Social como conceito organizador da proteção social brasileira foi uma das mais relevantes inovações do texto constitucional de 1988. Sobre Seguridade Social, apenas encontra-se INCORRETO o conteúdo da alternativa**

- A) A Constituição Federal (CF) ampliou a cobertura do sistema previdenciário e flexibilizou o acesso aos benefícios para os trabalhadores rurais.
- B) Reconheceu a Assistência Social como política pública não contributiva que opera tanto serviços como benefícios monetários.
- C) Consolidou a universalização do atendimento à saúde por meio da criação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) A Seguridade Social articulando as políticas de seguro social, assistência social, saúde e seguro-desemprego passa a estar fundada em um conjunto de políticas com vocação restritiva.
- E) A seguridade social diz respeito tanto ao movimento de valorização do capital como também às conquistas da classe trabalhadora.

**24. Nas sociedades capitalistas ocidentais, todos os sistemas de proteção social sustentam-se na seguinte tríade:**

- A) Estado, Mercado e Família.
- B) Sociedade Civil, Estado e Poder Judiciário.
- C) Assistência Social, Saúde e Previdência Social.
- D) Educação, Trabalho e Controle social.
- E) Família Estado e Economia.

**25. A Lei Maria da Penha, sancionada em 2006, é reconhecida pela Organização das Nações Unidas como uma das três melhores legislações do mundo em proteção às mulheres vítimas de violência. Sobre a referida Lei, é CORRETO afirmar que**

- A) trouxe apoio significativo de toda a sociedade e não houve resistência para sua implementação, sendo conhecida por toda a sociedade.
- B) determina a atuação do poder judiciário, do Ministério Público e da Defensoria Pública com as áreas de segurança pública, assistência social, saúde, educação, trabalho, habitação e lazer.
- C) na proteção às mulheres, prevê as medidas protetivas de urgência, que poderão ser concedidas pelo juiz, a requerimento da Defensoria Pública ou a pedido da ofendida.
- D) não permite ao agressor pagamento de fiança, pois os crimes de violência contra a mulher são inafiançáveis.
- E) no atendimento à mulher em situação de violência doméstica e familiar, a autoridade policial deverá fornecer transporte para a ofendida e seus dependentes para abrigo ou local seguro, quando houver risco de vida.

**26. Com base na afirmação de Sarmiento (2017) de que o exercício profissional dos assistentes sociais implica a existência de instrumentos e técnicas, que permitem a operacionalização das propostas de ação conscientemente definidas, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O conhecimento, por si só, determina os procedimentos particulares para a condução da intervenção profissional.
- II. A intervenção profissional remete efetivamente a um conhecimento que a profissão historicamente desenvolveu e assimilou na divisão social do trabalho.
- III. Os instrumentos e técnicas utilizados nas ações dos profissionais do serviço social são objetivos, concretos e materiais, perpassados pela sociabilidade e subjetividade implícita que compõe essa atividade humana e social.
- IV. Os instrumentos e técnicas são mediações, por meio das quais o assistente social objetiva seus projetos, ou seja, “lança mão” destes para efetivação da ação no conjunto das relações sociais.

**Está(ão) CORRETA(S)**

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

**27. O ECA (Estatuto da Criança e do Adolescente) estabelece que toda criança e adolescente tem direito a ser criado e educado no seio de sua família e, excepcionalmente, em família substituta. Sobre a possibilidade de guarda, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Quando da guarda de maior de 14 (quatorze) anos de idade, será necessário seu consentimento colhido em audiência.
- II. A colocação em família substituta estrangeira constitui medida excepcional, somente admissível na modalidade guarda.
- III. A guarda confere à criança ou adolescente a condição de dependente, para todos os fins e efeitos de direitos, inclusive previdenciários.
- IV. O poder público estimulará, por meio de assistência jurídica, incentivos fiscais e subsídios, o acolhimento, sob a forma de guarda, de criança ou adolescente afastado do convívio familiar.

**Está(ão) CORRETA(S)**

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

**28. Desde os anos 1970, mais precisamente no final daquela década, o Serviço Social brasileiro vem construindo um projeto profissional comprometido com os interesses da classe trabalhadora. Esse período é considerado a gênese do Projeto ético-político do Serviço Social.**

**No que concerne ao PEP, de acordo com os estudos de Teixeira e Braz (2009), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O PEP consolidou-se nos anos de 1970.
- B) O Código de Ética de 1986 não colaborou com o avanço do PEP.
- C) Atualmente o PEP encontra-se consolidado e absoluto dentro da categoria profissional.
- D) Mesmo com as políticas neoliberais, o PEP não é questionado pela categoria profissional, visto seu compromisso com a emancipação humana.
- E) Um pressuposto fundante do PEP é a sua relação ineliminável com os projetos de transformação ou de conservação da ordem social.

**29. O Programa Nacional de Controle do Tabagismo tem como objetivo geral reduzir a prevalência de fumantes e a consequente morbi-mortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco no Brasil.**

**Suas diretrizes envolvem todas as ações, EXCETO:**

- A) Construção de parcerias para enfrentamento das resistências ao controle do tabagismo.
- B) Redução da aceitação social do tabagismo.
- C) Controle e monitoramento dos produtos de tabaco comercializados no País, exceto seus conteúdos, embalagens, estratégias de marketing e promoção destes.
- D) Aumento do acesso físico e econômico ao tratamento de dependência do tabaco.
- E) Monitoramento e vigilância das tendências de consumo e dos seus efeitos sobre saúde, economia e meio ambiente.

**30. Sobre a Política de Controle do Tabagismo, é INCORRETO afirmar que**

- A) a Convenção Quadro é um tratado internacional de saúde pública, adotado pela 56ª Assembleia Mundial de Saúde como um instrumento de cooperação internacional para atuar sobre os determinantes transnacionais da expansão da epidemia de tabagismo no mundo, que, no século XX, matou cerca de 100 milhões de pessoas.
- B) em novembro de 2000, a adesão do Brasil à Convenção-Quadro para Controle do Tabaco e seus protocolos (CQCT) da Organização Mundial de Saúde (OMS) foi ratificada pelo Congresso Nacional e, em janeiro de 2001, foi promulgada pelo Presidente da República através do Decreto Nº 5.658.
- C) a implementação da CQCT/OMS é o eixo condutor da Política Nacional de Controle do Tabaco (PNCT).
- D) a ANVISA aprovou, em março de 2012, uma resolução que proibiu o uso de aditivos em todos os produtos derivados do tabaco comercializados no Brasil. Essa medida foi resultado das diretrizes aprovadas durante a quarta sessão da Conferência das Partes da Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco (COP4), realizada em novembro de 2010.
- E) a partir de 1999, a rede de parceria com estados e municípios também permitiu que milhares de profissionais de saúde entre médicos, enfermeiros, psicólogos, odontólogos, assistentes sociais e outros fossem capacitados para incluir, nas suas rotinas de atendimento, a abordagem mínima do fumante para cessação do tabagismo e a promoção de ambientes livres de fumo em unidades de saúde.

**31. No processo de avaliação de políticas e programas, é fundamental reconhecer que as políticas sociais têm um papel imprescindível na consolidação do Estado democrático de direitos.**

**No que concerne à avaliação de programas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Toda e qualquer avaliação de políticas sociais (ou de programas e projetos) deve se sobrepor à mera composição de técnicas e instrumentos.
- B) A produção de um sofisticado arsenal de métodos e técnicas de avaliação emerge originalmente, nos Estados Unidos, na década de 1960, como uma tentativa de produzir dispositivos operacionais de aferição das ações públicas.
- C) No Brasil e na América Latina, a expansão da utilização de modelos e métodos de avaliação se deu a partir dos anos de 1970.
- D) No processo de avaliação no Brasil, ocorreu a hegemonia de uma ótica gerencialista que, ao classificar, fragmentar e tipificar os processos avaliativos os colocou a serviço das contrarreformas do Estado.
- E) É necessário mitificar a avaliação como a mais importante condição na alteração do comportamento/desempenho atual das políticas e programas sociais.

**32. Segundo Mioto (2006), o modo como a família é incorporada à política pública reflete na organização dos serviços e na proposição e condução do trabalho com famílias no cotidiano dos serviços, programas e projetos. Esses, por sua vez, exprimem uma determinada fundamentação teórico-metodológica ou junção de várias perspectivas, denominada de**

- A) Focalização.
- B) Alienação.
- C) Eclétismo.
- D) Interdisciplinaridade.
- E) Intersetorialidade.

**33. Sobre questão social, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** No Brasil, o modo como ocorreu o enfrentamento da questão social possui particular importância quando percebemos a utilização que as classes dominantes fizeram dessa questão.
- II.** O conhecimento da questão social é entendido como parte da dimensão investigativa da profissão.
- III.** O desemprego enquanto expressão da questão social adquire o caráter de desemprego estrutural na economia brasileira, desde que o capitalismo retardatário completa seu ciclo no auge da industrialização pesada.
- IV.** A gênese da questão social é explicada pelo processo de acumulação ou reprodução ampliada do capital.

**Está(ão) CORRETA(S)**

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

**34. A criação do SUS é um legado de crenças democráticas e socialistas, que surgiram durante a democratização do Brasil, no final de década de 1980. Contemplado pela Constituição de 1988, o SUS foi organizado a partir da Lei Nº 8080 (1990), que visou regular, em todo o território nacional, as ações e os serviços de saúde, tendo como um dos seus princípios**

- A) preservação da autonomia dos profissionais de saúde na defesa de sua integridade física e moral.
- B) igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos, mas com privilégios para os segmentos prioritário (crianças, idosos e pessoas com deficiência).
- C) VII - utilização da fenomenologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- D) IX - descentralização político-administrativa, com direção única no governo federal.
- E) organização dos serviços públicos, de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

**35. O Código de Ética (1993) estabelece que, nas relações com as instituições empregadoras e outras, é direito dos Assistentes Sociais**

- A) integrar comissões interdisciplinares de ética nos locais de trabalho do/a profissional, tanto no que se refere à avaliação da conduta profissional como em relação às decisões quanto às políticas institucionais.
- B) programar, administrar, executar e repassar os serviços sociais assegurados constitucionalmente.
- C) esclarecer aos/às usuários/as, ao iniciar o trabalho, sobre o objetivo e a amplitude de sua atuação profissional.
- D) apoiar e/ou participar dos movimentos sociais e organizações populares vinculados à luta pela consolidação e ampliação da democracia e dos direitos de cidadania.
- E) cumprir e fazer cumprir o código de ética da profissão.

**36. Sobre pesquisa, analise afirmativas abaixo:**

- I.** Nas primeiras escolas de Serviço Social no Brasil (1936, em São Paulo, e 1937, no Rio de Janeiro), a formação profissional privilegiou a dimensão técnico-operativa em detrimento da produção do conhecimento.
- II.** Percebe-se o crescimento das ciências naturais, cujas pesquisas potencializam o desenvolvimento industrial, tecnológico e as ramificações do desenvolvimento do capital.

- III.** O Serviço Social inseriu a pesquisa como matéria já no primeiro currículo mínimo determinado pela Lei nº 1.889, de 13 de junho de 1953, porém a pesquisa não foi reafirmada no segundo currículo em 1962.
- IV.** A renovação do Serviço Social brasileiro vivida no interior do processo de reconceitualização latino-americano permitiu uma aproximação com tendências de investigação orientadas pelo positivismo, pela fenomenologia e pelo marxismo.

Está(ão) CORRETA(S)

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

**37. O Estatuto da Pessoa com Deficiência, no seu capítulo II, versa sobre o direito à saúde, garantindo ao segmento**

- A) atendimento domiciliar intersetorial, tratamento ambulatorial, emergencial e internação.  
 B) atendimento psicológico, inclusive para seus familiares e atendentes pessoais.  
 C) atenção sexual e reprodutiva, incluindo o direito à fertilização in vitro.  
 D) oferta de órteses, próteses, meios auxiliares de locomoção, medicamentos, insumos e fórmulas nutricionais, conforme as normas vigentes do Ministério da Justiça.  
 E) a participação da família da pessoa com deficiência na elaboração das políticas de saúde destinadas ao segmento.

**38. É dever ético do profissional de Serviço Social entender e interpretar criticamente a realidade na qual atua, sem perder de vista que se trata de um processo dinâmico, que nada tem de estático ou linear. Dessa forma, poderemos alcançar uma prática profissional transformadora. Não há como desvendar a realidade sem compreender a categoria mediação.**

**Sobre mediação, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Trata-se de uma das categorias centrais da dialética, inscrita no contexto da ontologia do ser social.  
 B) A mediação está presente na sociabilidade do ser social.  
 C) Sustenta-se na perspectiva da relação homem (ser social) e trabalho (ser natural).  
 D) Mediação não é uma questão de opção, ela está intrínseca ao movimento da realidade.  
 E) Passa a ter relevância na discussão metodológica do Serviço Social no Brasil, principalmente na segunda metade da década de 80.

**39. O Sistema Único da Assistência Social – SUAS regula e organiza, em todo o território nacional, as ações socioassistenciais.**

**Sobre esse sistema, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** O SUAS possui três níveis de gestão: inicial, básica e plena.  
**II.** O SUAS existe e atua em rede com outras políticas para combater a pobreza, a desigualdade, a vulnerabilidade social e a miséria no Brasil.  
**III.** O SUAS pressupõe gestão compartilhada, co-financiamento da política pelas esferas federal e estadual.  
**IV.** A defesa social e institucional não compõe os serviços socioassistenciais do SUAS.

Está(ão) CORRETA(S)

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

**40. Instituída pela Constituição Federal de 1988, a Seguridade Social Brasileira, ao restringir a previdência aos trabalhadores contribuintes, universalizar a saúde e limitar a assistência social a quem dela necessitar, incorporou princípios de dois modelos internacionais.**

**Assinale a alternativa que os indica.**

- A) Russo e Rooseveltiano      D) Bismarckiano e Beveridgiano  
 B) Weimar e mexicano      E) Taylorista e Hegeliano  
 C) Keynesiano e Bismarckiano

