

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA / PS-CSM/2009)***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

PSICOLOGIA

- 1) Em qual período da vida o indivíduo está mais propenso à depressão, à ansiedade e à solidão, segundo Helen Bee, no livro O Ciclo Vital?
- (A) Vida adulta tardia.
 - (B) Início da vida adulta.
 - (C) Vida adulta intermediária.
 - (D) Adolescência final.
 - (E) Adolescência inicial.
- 2) Segundo Kaplan & Sadock, no livro Compêndio de Psiquiatria: Ciência do Comportamento e Psiquiatria Clínica, qual a definição de "Fenômeno de TRAILING"?
- (A) Percepção sensorial falsa que ocorre no momento de adormecer, sendo geralmente considerada um fenômeno não-patológico.
 - (B) Anormalidade perceptiva associada a drogas alucinógenas, na qual os objetos que se movem são vistos como uma série de imagens separadas e descontínuas.
 - (C) Falsa percepção que ocorre enquanto a pessoa desperta, sendo geralmente considerada um fenômeno não-patológico.
 - (D) Falsa percepção na qual os objetos são vistos em tamanho reduzido.
 - (E) Incapacidade de executar movimentos rápidos e alternados.

- 3) Correlacione as colunas, segundo Julio de Mello Filho, no livro Psicossomática Hoje, relacionando os diferentes aspectos da doença coronariana, e assinale a opção que apresenta a seqüência correta.

COLUNA 1	COLUNA 2
I - Trás predisposição orgânica à doença.	() Candidatos a coronariopatia precoce, tanto mais precoce quanto mais expostos aos fatores ambientais estiverem.
II - Não trás predisposição orgânica à doença.	() Sujeitos à coronariopatia em idades mais avançadas, tanto mais avançadas quanto menos expostos estiverem aos fatores ambientais.
III- Personalidade Tipo A.	() Resultante de um somatório em que nível de atividade, exigências de realização e aceleração social se complementam.
IV - Paciente Funcional.	() Procura o cardiologista com alguma queixa referida ou atribuída ao coração.
	() A competitividade, premência de tempo, a necessidade de realizar mais e mais parecem agir, de algum modo favorecendo a emergência da doença.

- (A) (I) (II) (III) (IV) (III)
(B) (II) (I) (III) (III) (IV)
(C) (III) (IV) (IV) (I) (II)
(D) (IV) (III) (IV) (II) (I)
(E) (I) (III) (II) (II) (IV)

4) Segundo Cobb, citado por Julio de Mello Filho, no livro Psicossomática Hoje, existe uma doença auto-imune que, com relação à personalidade do paciente, as mulheres queixam-se das mães como autoritárias e agressivas, mas comportam-se como elas. Não expressam contudo agressividade diretamente à mãe. Em situações difíceis, há uma maior tendência a responderem com sintomas. No que se refere ao relacionamento conjugal observam-se com frequência: conflitos, cônjuges de posição social inferior e ulcerosos. Considerando os exemplos apresentados, que doença auto-imune é essa?

- (A) Esclerose sistêmica progressiva.
- (B) Lupo eritematoso sistêmico.
- (C) Artrite reumatóide.
- (D) Colite ulcerativa.
- (E) Dermatomiosite.

5) Quais são os sintomas mais marcantes da abstinência alcoólica que causam muita incapacitação nas fases mais severas da dependência, conforme Ronaldo Laranjeira descreve no livro Dependência Química: Novos modelos de tratamento de Focchi e outros (2001)?

- (A) Inquietação e irritabilidade.
- (B) Tremor e pesadelos.
- (C) Insônia e alucinações.
- (D) Insônia e tremor.
- (E) Tremor e alucinações.

- 6) O processo do psicodiagnóstico pode ter um ou vários objetivos. Jurema A. Cunha apresenta, no livro Psicodiagnóstico - V, os objetivos mais comuns. Assinale a opção que corresponde ao que a autora denomina entendimento dinâmico.
- (A) Interpretação de diferenças de escores, identificando forças e fraquezas e descrevendo o desempenho do paciente, como em uma avaliação de déficits neuropsicológicos.
 - (B) Investigação das irregularidades ou inconsistências do quadro sintomático, para diferenciar alternativas diagnósticas, níveis de funcionamento ou a natureza da patologia.
 - (C) Comparação da amostra do comportamento do examinando com os resultados de outros sujeitos da população geral ou de grupos específicos.
 - (D) Pressuposição de um nível mais elevado de inferência clínica, havendo uma integração de dados com base teórica. Dessa forma, permite chegar a explicações de aspectos comportamentais nem sempre acessíveis na entrevista, à antecipação de fontes de dificuldades na terapia e à definição de focos terapêuticos.
 - (E) Identificação precoce de problemas e avaliação de riscos, fazendo uma estimativa de forças e fraquezas do ego, de sua capacidade para enfrentar situações novas, difíceis e estressantes.
- 7) Assinale a opção que é representativa da vida adulta tardia, segundo Helen Bee, no livro O Ciclo Vital.
- (A) Na fase final da vida adulta, não existe mais a capacidade de reserva, ou seja, a capacidade de melhorar a performance em qualquer tarefa cognitiva, mediante treinamento.
 - (B) A satisfação conjugal é menor.
 - (C) As relações com os filhos e outros membros da família tornam-se menos importantes.
 - (D) A aposentadoria parece não ser uma mudança de vida estressante para a grande maioria.
 - (E) Os papéis que permanecem possuem mais conteúdo.

- 8) Vera L. Lamanno Calil, no livro Terapia Familiar e de Casal, descreve uma postura do terapeuta como um EXPERT que se une ao sistema, ao mesmo tempo em que o confronta e o provoca. O terapeuta alia-se alternadamente com diferentes partes do sistema a fim de reequilibrá-lo. A citada postura do terapeuta refere-se a qual abordagem Sistêmica?
- (A) Estrutural.
 - (B) Grupo de Milão.
 - (C) Estratégica Breve.
 - (D) Integrativa.
 - (E) Funcional.
- 9) Com relação à psicoterapia do paciente somático, Roberts, citado por Campos, no livro Psicossomática Hoje de Julio de Mello Filho e Colaboradores, relata as observações com dois grupos heterogêneos de pacientes psicossomáticos durante quatro anos. Constatava-se forte relação entre as situações de vida dos pacientes e seu estado físico. Essas pessoas mostravam muita dificuldade em transformar seus papéis de pacientes somáticos em pacientes psicológicos. Assinale a opção correta quanto ao que Roberts propõe, face aos resultados obtidos.
- (A) Aumentar as interpretações.
 - (B) Formar grupos heterogêneos.
 - (C) Utilizar métodos que envolvam ação, como o psicodrama e técnicas de encontro.
 - (D) O terapeuta tornar-se mais passivo.
 - (E) Não utilizar interpretações.

- 10) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

Julio de Mello Filho, no livro Psicossomática Hoje, ao tratar o problema da dor, relata que assim como a _____ é o afeto mobilizado na _____, a _____ pode surgir como fenômeno _____ na _____.

- (A) tristeza / dor psicogênica / depressão / secundário / dor aguda
- (B) tristeza / dor crônica aguda / depressão / primário / dor aguda
- (C) irritabilidade / dor psicogênica / negação / primário / neurastenia
- (D) melancolia / hipocondria / negação / primário / neurose de compensação
- (E) ansiedade / dor aguda / depressão / secundário / dor crônica orgânica

- 11) Em relação ao impacto da cirurgia em crianças, analise os trechos a seguir.

"Na hospitalização, a criança fica geralmente separada dos pais, o que a faz se sentir insegura e ansiosa(...)"

"O reduzido tempo disponível entre a internação e a operação dificulta o trabalho de atuação do psicólogo diretamente com a criança..."

De acordo com os fatos apresentados, assinale a opção que melhor retrata as condutas adotadas no decorrer de todo o processo cirúrgico, conforme Julio de Mello Filho, em Psicossomática Hoje.

- (A) O ideal seria que se fizesse o preparo da criança durante a internação hospitalar.
- (B) A criança tem como maior referencial de proteção e segurança a presença do seu médico.
- (C) Na medida em que o médico transmite confiança e tranquilidade, a criança não terá motivos para se sentir enganada ou abandonada no pós-operatório.
- (D) As principais etapas da internação e da operação, devem ser explicadas aos pais, para que essas informações possam ser transmitidas aos filhos.
- (E) O ideal seria que se fizesse o preparo da criança em quarto separado dos pais.

12) Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação a algumas condições básicas que caracterizam um grupo, quer seja de natureza operativa ou terapêutica, assinalando, a seguir, a opção correta, de acordo com Zimerman, no livro Fundamentos básicos das grupoterapias.

- () Apesar de um grupo se configurar como uma nova entidade, como uma identidade grupal genuína, é também indispensável que fiquem claramente preservadas as identidades específicas de cada um dos indivíduos componentes.
- () É evitável a formação de um campo grupal dinâmico, em que gravitam fantasias, ansiedades, identificações, papéis, etc.
- () Todos os integrantes de um grupo estão reunidos, apenas, em torno de um objetivo comum.
- () Um grupo não é um mero somatório de indivíduos, pelo contrário, se constitui como uma nova entidade, com leis e mecanismos próprios e específicos. Pode-se dizer que assim como todo indivíduo se comporta como um grupo (de personagens internos), da mesma forma todo grupo se comporta como se fosse uma individualidade.
- () O tamanho do grupo pode exceder o limite que ponha em risco a indispensável preservação da comunicação, tanto a visual como a auditiva, a verbal e a conceitual.

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

13) De acordo com Gabbard, no livro Psiquiatria Psicodinâmica, em relação ao tratamento, o que é enfatizado na Psiquiatria Dinâmica?

- (A) Farmacoterapia Dinâmica.
- (B) Tratamento Combinado.
- (C) Modelo Transferencial.
- (D) Nuances da relação terapêutica entre paciente e psicoterapeuta.
- (E) Tratamento hospitalar temporário.

- 14) De acordo com Werlang, no livro Psicodiagnóstico - V, de Jurema A. Cunha e Colaboradores, como é denominada a estratégia muito utilizada em Psicologia e Psiquiatria para delinear as características psicológicas de vítimas de morte violenta, auxiliando na investigação de casos que não apresentam características suficientes para determiná-los como sendo suicídio, homicídio ou acidente?
- (A) Psicodiagnóstico Retrospectivo.
 - (B) Autópsia Psicológica.
 - (C) Avaliação de intencionalidade e letalidade.
 - (D) Anamnese Retrospectiva.
 - (E) Perícia legal.
- 15) De acordo com o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), assinale a opção que corresponde à faixa etária de uma criança e de um adolescente, respectivamente.
- (A) Até onze anos de idade completo, e entre onze e dezoito anos de idade.
 - (B) Até onze anos de idade incompleto, e entre onze e dezessete anos de idade.
 - (C) Até doze anos de idade completo, e entre doze e dezessete anos de idade.
 - (D) Até doze anos de idade incompleto, e entre doze e dezoito anos de idade.
 - (E) Até treze anos de idade incompleto, e entre treze e dezoito anos de idade.
- 16) De acordo com Vera Lemgruber, no livro O futuro da integração: desenvolvimentos em psicoterapia breve, o que é essencial em Psicoterapia Breve, tanto como critério seletivo para a indicação terapêutica mais adequada, quanto na determinação da diretriz de um trabalho integrado de psicofarmacologia e psicoterapia?
- (A) Diagnóstico nosológico.
 - (B) Queixa.
 - (C) Sintoma.
 - (D) Estrutura egóica.
 - (E) Diagnóstico psicodinâmico.

- 17) As entrevistas podem ser classificadas quanto ao seu aspecto formal. Dentro desta classificação, Marcelo Tavares, no livro Psicodiagnóstico - V, de Jurema A. Cunha e Colaboradores, descreve um modelo em que o entrevistador tem clareza de seus objetivos, de que tipo de informação é necessária para atingi-los, de como essa informação deve ser obtida, quando ou em que seqüência, em que condições deve ser investigada e como deve ser considerada. É de grande utilidade em SETTINGS, onde é necessária ou desejável a padronização de procedimentos e registro de dados, como nas clínicas sociais, na saúde pública e na psicologia hospitalar.

Assinale a opção que apresenta o modelo de entrevista correspondente a esta descrição.

- (A) Estruturada.
- (B) Epidemiológica.
- (C) Semi-estruturada.
- (D) Livre estruturação.
- (E) Pericial.

- 18) "(...) uma contínua rearrumação das partes de um todo que, sob novos ângulos ou acrescentando-se novos dados, podem ser finalmente compreendidas. Daí, antes o que era visto como uma situação caótica, angustiante, ou sem nenhuma mensagem, vai sendo continuamente atualizada e percebida, solucionando o problema de forma criativa, atingindo o ponto central, fechando a Gestalt anteriormente aberta". Segundo Hugo Elídio Rodrigues, no livro Introdução à Gestalt-Terapia, o enunciado acima refere-se ao conceito de

- (A) Ajustamento criativo.
- (B) Homeostase.
- (C) Intencionalidade da consciência.
- (D) Awareness.
- (E) Inclusão.

19) Analise as afirmativas abaixo, existentes na relação médico-paciente, de acordo com Julio de Mello Filho, no livro Concepção Psicossomática: Visão atual.

- I - Indução iatrogênica é o método através do qual o médico controla o seu paciente, buscando restabelecer seu quadro por meio de prescrição medicamentosa.
- II - Pode haver uma introjeção positiva ou negativa do paciente, levando à identificação positiva ou à identificação negativa. Obviamente, é a introjeção-identificação positiva que leva à possibilidade de uma compreensão ou empatia do médico.
- III- Quando os fenômenos transferenciais do paciente não são muito intensos, ele consegue ver o médico mais ou menos como ele é, não deformando muito a imagem interna que tem deste.
- IV - Quando os vínculos transferenciais são muito fortes e profundos, dois tipos de sentimentos surgem no médico em relação ao paciente: amor ou ódio, sendo o paciente visto, inconscientemente, como uma figura representativa do passado, capaz, portanto, de provocar tais reações.
- V - Sentir-se enfermo provoca ansiedade - consciente ou inconscientemente - contra a qual se mobilizam as defesas psicológicas. No caso de sintomas somáticos, há sempre uma ameaça, potencial que seja, à nossa integridade física ou mesmo à nossa subsistência. As defesas mais usadas, portanto, são a racionalização e a negação.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas I, III e IV são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas II e IV são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas III e V são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas IV e V são verdadeiras.

- 20) Erikson, citado por Helen Bee no livro O Ciclo Vital, propõe dois estágios de desenvolvimento. "No segundo desses estágios, a criança pratica suas novas habilidades cognitivas e tenta conquistar o mundo ao seu redor. Ela pode tentar sair à rua sozinha, quebrar um brinquedo, descobrir não ter condições de consertá-lo e jogá-lo na mãe(...) Há o risco de a criança ir longe demais em sua tentativa de poder, vindo os pais a fazer restrições ou a punir em demasia(...)".

Assinale a opção que corresponde a esse estágio.

- (A) Autonomia versus vergonha e dúvida.
 - (B) Autonomia versus culpa.
 - (C) Iniciativa versus culpa.
 - (D) Iniciativa versus vergonha.
 - (E) Iniciativa versus dúvida.
- 21) Ao abordar o tratamento da dependência química para adolescentes, Sandra Scivoletto, no livro Dependência Química: Novos modelos de tratamento de Focchi e outros (2001), apresenta algumas indicações que devem ser observadas para que se interne o paciente. Assinale a opção que NÃO descreve uma dessas indicações.
- (A) Risco de comportamentos auto ou heteroagressivos, ou comportamento suicida.
 - (B) Consumo diário de álcool e/ou drogas, comprometendo o desempenho acadêmico, o relacionamento familiar e as atividades sociais.
 - (C) Risco de desenvolver síndrome de abstinência ou outras complicações clínicas.
 - (D) Necessidade de tratamento de outras co-morbidades psiquiátricas.
 - (E) Falência na tentativa de tratamento ambulatorial.

- 22) A entrevista motivacional é um método terapêutico utilizado no tratamento das dependências e que segundo Jungerman e Laranjeira, no livro Dependência Química: Novos modelos de tratamento de Focchi e outros (2001), baseia-se em dois conceitos. Um desses conceitos revela a essência do que precisa ser trabalhado nos comportamentos aditivos, pois o dependente, quando busca tratamento, geralmente o faz com conflitos, com o que pode ser chamada de motivação flutuante. Assinale a opção que apresenta esse conceito.
- (A) Negação.
 - (B) Resistência.
 - (C) Ambivalência.
 - (D) Pré-contemplação.
 - (E) Contemplação.
- 23) No que diz respeito à ordenação metodológica do exame do estado mental, há um consenso de que as principais alterações envolvem sinais e/ou sintomas em algumas áreas da conduta humana, sendo uma delas a memória. De acordo com Erné, no livro Psicodiagnóstico - V, de Jurema A. Cunha e Colaboradores, costuma-se analisar a memória em três dimensões. Qual dessas dimensões se refere à capacidade de recordar uma imagem?
- (A) Evocação.
 - (B) Atenção.
 - (C) Reconhecimento.
 - (D) Fixação.
 - (E) Orientação.
- 24) Um dos transtornos do humor, classificado pela CID-10, caracteriza-se por uma instabilidade persistente do humor, que usualmente se desenvolve no início da vida adulta e segue um curso crônico, embora às vezes o humor possa ser normal e estável por meses. Que transtorno é esse que envolve numerosos períodos de depressão e elação leves?
- (A) Transtorno depressivo recorrente.
 - (B) Ciclotimia.
 - (C) Distímia.
 - (D) Episódio depressivo leve.
 - (E) Transtorno afetivo bipolar.

- 25) Mônica Mcgoldrick, no livro As mudanças no ciclo de vida familiar, cita treze casos que, de modo geral, possibilitam predizer que o ajustamento conjugal será mais problemático. Assinale a opção que corresponde a um desses casos.
- (A) O casal casa depois dos vinte anos.
 - (B) O casamento ocorre com a presença da família ou dos amigos.
 - (C) O casal casa depois de um conhecimento de menos de seis meses ou de mais de três anos de noivado.
 - (D) O casal não depende de alguma das famílias de origem em termos financeiros, físicos ou emocionais.
 - (E) O desejo de se distanciar da própria família de origem não é um dos fatores do casamento.
- 26) Assinale a opção correta no que se refere ao desenvolvimento físico e cognitivo na adolescência, descrito por Helen Bee no livro O Ciclo Vital.
- (A) As mudanças físicas da adolescência são desencadeadas por um conjunto complexo de mudanças hormonais, iniciadas por volta dos 13 ou 14 anos.
 - (B) A maturidade sexual ocorre mais tarde nas meninas, com o estirão do crescimento verificando-se um ano ou mais após o início das mudanças nos genitais.
 - (C) No início da adolescência, a auto-estima eleva-se um pouco, vindo a diminuir com constância, ao longo dos anos do mesmo período.
 - (D) Piaget propôs um quarto nível importante de desenvolvimento cognitivo na adolescência, o pensamento operacional formal.
 - (E) Os conceitos sobre as relações sofrem modificação, tornando-se menos flexíveis.

27) A hora do jogo diagnóstica, fundamentada num referencial teórico psicodinâmico, é um recurso técnico que o psicólogo utiliza dentro do processo psicodiagnóstico. Efron e colegas, citados no livro Psicodiagnóstico - V, de Jurema A. Cunha e Colaboradores, propõem um guia de indicadores que possibilitam estabelecer critérios mais sistematizados e coerentes para orientar a análise da hora do jogo, com fins diagnósticos e prognósticos. A seguinte situação clínica evidencia um destes indicadores: M é um menino de quatro anos, trazido para avaliação psicodiagnóstica, por dificuldades de se separar da mãe. Na entrevista lúdica, desenvolveu uma brincadeira em que ele próprio assumiu o papel de um gigante muito forte, corajoso, bravo e malvado, que entra na casa da família das bonecas, à noite, quando todos dormem, para derrubar, esconder e trocar todos os objetos de lugar.

Qual é o indicador evidenciado?

- (A) Criatividade.
- (B) Capacidade Simbólica.
- (C) Modalidade do brinquedo.
- (D) Dramaticidade.
- (E) Personificação.

28) Yalom, no livro Psicoterapia de Grupo: Teoria e Prática, acredita que a mudança terapêutica seja um processo enormemente complexo, que ocorre por uma interação intrincada de experiências humanas, o que chamou de "fatores terapêuticos". Segundo sua perspectiva, linhas naturais dividem a experiência terapêutica em onze fatores primários, dentre os quais ele destaca dois como sendo importantes e complexos. Quais são esses dois fatores primários destacados pelo autor?

- (A) Recapitulação corretiva do grupo familiar primário e Altruísmo.
- (B) Desenvolvimento de técnicas de socialização e Comportamento imitativo.
- (C) Aprendizagem interpessoal e Coesão grupal.
- (D) Compartilhamento de informações e Catarse.
- (E) Instilação de esperança e Universalidade.

- 29) "Termo freqüentemente utilizado como sinônimo para epilepsia complexa parcial ou epilepsia psicomotora". De acordo com Kaplan & Sadock, no livro Compêndio de Psiquiatria: Ciência do Comportamento e Psiquiatria Clínica, marque a opção que se refere à definição acima.
- (A) Abreação.
 - (B) Estado oniróide.
 - (C) Acatisia.
 - (D) Obnubilação da consciência.
 - (E) Estado crepuscular.
- 30) Quais são os transtornos sexuais que, conforme Kaplan e Sadock (1997), caracterizam-se por fantasias sexuais especializadas e intensas necessidades e práticas que, em geral, são de natureza repetitiva e angustiam a pessoa?
- (A) Parafilias.
 - (B) Transtornos do Desejo Sexual.
 - (C) Transtornos da Excitação Sexual.
 - (D) Transtornos da Identidade de Gênero.
 - (E) Dispareunias.

- 31) Segundo Julio de Mello Filho, no livro *Concepção Psicossomática: Visão atual*, assinale a opção INCORRETA em relação à doença e à família.
- (A) Fenômeno típico da patologia intra-familiar é a negação de uma dificuldade inconscientemente vivida num outro membro da família.
 - (B) O processo de atingir a criança, projetando nela suas dificuldades, pode evoluir para formas mais claras de agressão, presentes na relação mãe-filho, principalmente se a mulher atribui seus problemas ao fato de ser mãe.
 - (C) As crises familiares, que complementam as crises existenciais desencadeantes das enfermidades, em vez de adoecer um único membro, contribuem para suscitar uma eclosão de patologias.
 - (D) O *modus faciendi* do desequilíbrio familiar é função de várias influências, tais como: a herança psicogenética familiar - constituída pela soma dos acontecimentos que marcaram a história daquela família -, as ações culturais e sócio-econômicas, as quais a família está submetida, e o potencial morbígeno heredo-constitucional que trás em seu bojo.
 - (E) Há interações inconscientes muito poderosas atuando no meio familiar. A ocorrência de patologias simultâneas, não heredo-familiares, em gêmeos heterozigotos, e a reação de aniversário são exemplos da significação da dinâmica intra-familiar na patologia humana.

- 32) O relatório Platt, citado por Heloísa Benevides de Carvalho Chiattonne, no livro *A Psicologia no Hospital*, de Camon (2003), apresentou as condições em que se encontravam as crianças hospitalizadas com menos de dezesseis anos, considerando também os dados obtidos junto a profissionais ligados à tarefa hospitalar. Do relatório podem-se extrair algumas recomendações muito importantes. Assinale a opção que apresenta uma recomendação desse relatório.
- (A) As visitas às crianças devem sofrer alguma limitação.
 - (B) As mães de crianças de menos de cinco anos de idade devem tomar as medidas necessárias para acompanhá-las o maior tempo possível no hospital, colaborando com seus cuidados e evitando a regressão no processo de maturação psico-afetiva.
 - (C) Se não for permitida a permanência do familiar no hospital, é necessário que a instituição autorize e organize a visita com limites rígidos.
 - (D) Durante a visita é importante tratar a criança com naturalidade, como se ambos estivessem em "casa".
 - (E) Quanto maior a limitação de visitas, mais cômoda é a relação entre pais e funcionários.
- 33) Segundo Barrêto, no livro *Psicossomática Hoje* de Julio de Mello Filho e Colaboradores, os pacientes terminais são classificados em quatro categorias. Assinale a opção que NÃO corresponde a uma dessas categorias.
- (A) Verdadeiramente terminais.
 - (B) Pseudoterminais.
 - (C) Intensamente terminais.
 - (D) Potencialmente terminais.
 - (E) Mentalmente terminais.
- 34) Existem diversos modelos de tratamento da dependência química. Em que modelo o foco é transferido da dependência propriamente dita para os problemas associados a determinadas maneiras de usar drogas, como por exemplo a injeção?
- (A) Abstinência total.
 - (B) Redução de danos.
 - (C) Minnessota.
 - (D) Aconselhamento.
 - (E) Ajuda ativa.

35) Reichsman e Levy, citados por Marli Rosani Meleti, no livro A Psicologia no Hospital, de Camon (2003), descreveram os estágios de adaptação para a manutenção da hemodiálise pelos quais passam alguns pacientes. Um desses estágios não é claro para a maioria dos pacientes. Todos eles vivenciam repetidos e intensos episódios de ansiedade com relação à sua hemodiálise. A grande maioria tem sérias dificuldades para dormir, por períodos que variam de dois meses a um ano, são ansiosas e com receio de que alguma falha técnica possa ocorrer com a derivação ou com a máquina. A opção que corresponde ao estágio descrito no texto acima refere-se ao período de

- (A) lua-de-mel.
- (B) latência.
- (C) desencanto e desencorajamento.
- (D) transição.
- (E) adaptação.

36) Frente a estressores psicossociais, notadamente quando suas necessidades não estão sendo satisfeitas, o indivíduo tende a ajustar-se, basicamente, de duas maneiras. Segundo Julio de Mello Filho, em Psicossomática Hoje, um dos tipos de ajuste apresenta as seguintes características:

- É o mais comum e conduz à alienação, sentido sociológico do termo;
- O indivíduo passa a depreciar o trabalho e senti-lo como um peso e não como fonte de satisfação;
- O trabalho passa a ser sentido como desinteressante e não envolvente;
- Absenteísmo;
- Maior predisposição a doenças, pela falta de coerência social do sistema em que o indivíduo está inserido e que atua como um agente estressor psicossocial.

Assinale a opção que corresponde ao ajuste descrito acima.

- (A) Ativo.
- (B) Direto.
- (C) Passivo.
- (D) Indireto.
- (E) Desorganizado.

- 37) Segundo Pinsker, Rosenthal e McCullough, citados por Vera Lemgruber, no livro O futuro da integração: desenvolvimentos em Psicoterapia Breve, em que consiste a técnica básica da Psicoterapia Breve de Apoio?
- (A) Redução da ansiedade.
 - (B) Aconselhamento.
 - (C) Exploração das defesas primitivas do paciente no "aqui-e-agora".
 - (D) Confrontação.
 - (E) Aumento da auto-estima.
- 38) "Processo pelo qual a pessoa se coloca sempre como o centro das coisas, exercendo um controle rígido e excessivo no mundo fora dela, pensando em todas as possibilidades para prevenir futuros fracassos ou possíveis surpresas. Impõe tanto sua vontade e desejos, que deixa de prestar atenção ao meio circundante, usufruindo pouco e sem vibração o resultado de suas manipulações, tendo muita dificuldade em dar e receber". Segundo Jorge Ponciano Ribeiro, citado no livro Introdução à Gestalt-Terapia, de Hugo Elídio Rodrigues, qual é o mecanismo de interrupção do contato descrito acima ?
- (A) Egocentrismo.
 - (B) Egotismo.
 - (C) Projeção.
 - (D) Egoísmo.
 - (E) Retroflexão.

- 39) Julio de Mello Filho, no livro Psicossomática Hoje, relata que o paciente com câncer apresenta todo um conjunto de elementos psicossomáticos, que possui grande transcendência para ele e para sua vida de relação.

Com relação a essa doença, assinale a opção INCORRETA.

- (A) O trauma psicológico decorrente de cirurgia foi uma das vias de acesso para o reconhecimento da situação emocional dos pacientes com câncer.
 - (B) Se pelo câncer, ou por seu tratamento, for afetado ou perdido um órgão, uma função ou o aspecto exterior, produz-se uma "fratura" da capacidade de adaptação físico-emocional, que é temida especialmente diante das exigências sócio-culturais, reais e/ou supostas.
 - (C) No tratamento, deve vigir o princípio de realidade de que "agora tudo é diferente" e que tomar a iniciativa da reabilitação é muito difícil para o paciente.
 - (D) A forma, a intensidade e a duração da resposta do paciente à cirurgia de câncer está relacionada à correta ressecção e ao uso adequado de psicofármacos.
 - (E) Todo doente com câncer deve viver com aquilo que se denomina de "a síndrome da espada de Dâmocles".
- 40) Hugo Elídio Rodrigues, no livro Introdução à Gestalt-Terapia, cita que uma situação psicológica que produz uma excitação do organismo tenderá a se tornar algo prioritário, uma "figura", com a mesma pregnância de atenção com a tentativa de fechar a situação inacabada, ou seja, o organismo procurará uma conclusão para tal excitação para dar como resolvido o evento que se tornou prioritário. Assinale a opção que corresponde ao conceito teórico a que se refere o texto acima.

- (A) Maturação.
- (B) Auto-regulação orgânica.
- (C) Autonomia.
- (D) Awareness.
- (E) Figura e Fundo.

41) Hugo Elídio Rodrigues, no livro Introdução à Gestalt-Terapia, descreve que o objetivo da Gestalt-Terapia é "gerar uma forma de trabalhar que inclua a relação terapeuta/cliente e que priorize a conscientização ampla da pessoa sobre sua própria forma de ser ou agir, ..." Assinale a opção que apresenta o método de trabalho utilizado pela Gestalt-Terapia para que, nesta relação terapeuta/cliente, possa ser alcançado tal objetivo.

- (A) Explicativo.
- (B) Experimental.
- (C) Mecanicista.
- (D) Descritivo.
- (E) Comportamental.

42) Mônica Mcgoldrick, no livro As mudanças no ciclo de vida familiar, descreve que o ciclo de vida familiar é um fenômeno complexo. Ele é uma espiral da evolução familiar, na medida em que as gerações avançam no tempo em seu desenvolvimento do nascimento à morte. Com relação ao ciclo de vida familiar, assinale a opção correta.

- (A) Uma vez que o ciclo de vida familiar é circular, porém não repetitivo, não é possível começar a contar a história da família em qualquer momento.
- (B) É o casamento, mais do que o nascimento do primeiro filho, que marca mais profundamente a transição para uma nova família.
- (C) A fase de lançamento é o período em que os filhos deixam a casa para serem independentes.
- (D) A fase de transição para a paternidade é a base do ciclo de vida da família moderna, e crucial para as outras fases que estão por vir.
- (E) De uma perspectiva sistêmica, a perda não é considerada uma transição maior, capaz de romper os padrões de interação do ciclo de vida.

- 43) Segundo a conceituação de Laplanche e Pontalis (1995), citado por Cordioli, em Psicoterapias - Abordagens atuais, que teoria apresenta um método de investigação que consiste essencialmente em evidenciar o significado inconsciente das palavras, das ações e das produções imaginárias de um sujeito?
- (A) Gestalt.
 - (B) Breve.
 - (C) Psicanálise.
 - (D) Sistêmica.
 - (E) Analítica.
- 44) "Uma paciente com AIDS terminal tenta suicidar-se cortando os pulsos após a visita do marido, que agressivamente a ameaçou de abandono. Após a interpretação de sua raiva contra o marido, pôde expressar para o terapeuta esse e vários outros sentimentos reprimidos que não conseguia revelar para o cônjuge. Depois de algumas sessões em que foram trabalhadas as maneiras como ela poderia se expressar, conseguiu finalmente agredir verbalmente o marido e mostrar-lhe que tinha o direito de receber seu apoio e não abandono". Segundo Penna, no livro Psicossomática Hoje de Julio de Mello Filho e Colaboradores, qual a tática utilizada pelo terapeuta no caso clínico apresentado acima, referente ao tratamento psicoterápico em hospitais gerais?
- (A) Validação de emoções.
 - (B) Interpretação educativa.
 - (C) Apoio.
 - (D) Estímulo da afirmação pessoal.
 - (E) Teste de realidade.
- 45) Qual é uma característica essencial da síndrome de dependência, conforme a CID-10?
- (A) Desejo de ingerir uma substância em particular.
 - (B) Dano causado à saúde física.
 - (C) Dano causado à saúde mental.
 - (D) Padrão de uso não aprovado socialmente.
 - (E) Intoxicação aguda.

- 46) Um aspecto central da Psicologia de Jung é o de que a personalidade tem a tendência a desenvolver-se na direção de uma unidade estável. Para ter uma personalidade sadia e integrada, todos os sistemas precisam atingir o grau mais pleno de diferenciação, desenvolvimento e expressão.

Como se denomina o processo por meio do qual isso é atingido?

- (A) Individuação.
- (B) Diferenciação.
- (C) Progressão.
- (D) Integração.
- (E) Entropia.

- 47) De acordo com o Código de Ética Profissional do Psicólogo, assinale a opção que trata dos deveres fundamentais dos psicólogos.

- (A) O psicólogo atuará com responsabilidade, por meio do contínuo aprimoramento profissional, contribuindo para o desenvolvimento da Psicologia como campo científico de conhecimento e de prática.
- (B) Ao fixar a remuneração pelo seu trabalho, o psicólogo assegurará a qualidade dos serviços oferecidos independentemente do valor acordado.
- (C) Prestar serviços profissionais em situações de calamidade pública ou de emergência, sem visar benefício pessoal.
- (D) Nos documentos que embasam as atividades em equipe multiprofissional, o psicólogo registrará apenas as informações necessárias para o cumprimento dos objetivos do trabalho.
- (E) O psicólogo, ao promover publicamente seus serviços, por quaisquer meios, individual ou coletivamente, não fará auto-promoção em detrimento de outros profissionais.

48) A personalidade se desenvolve em resposta a quatro fontes importantes de tensão: processos de crescimento fisiológico, frustrações, conflitos e ameaças. De acordo com Hall, Lindzey e Campbell, no livro Teorias da Personalidade, marque a opção que indica os dois métodos pelos quais o indivíduo aprende a resolver as frustrações, os conflitos e as ansiedades.

- (A) Fixação e Regressão.
- (B) Repressão e Sublimação.
- (C) Projeção e Introjção.
- (D) Negação e Formação reativa.
- (E) Identificação e Deslocamento.

49) De acordo com a Teoria de Jung a respeito da estrutura da psique, correlacione seus sistemas às suas respectivas definições, e assinale a seguir a opção correta.

SISTEMAS DA PSIQUE

DEFINIÇÕES

- | | | |
|----------------------------|-----|---|
| I - Ego | () | Ponto central da personalidade em torno do qual todos os outros sistemas estão constelados. |
| II - Inconsciente pessoal | () | Reservatório de traços de memória latente herdados do nosso passado ancestral. |
| III- Complexos | () | Constituído por percepções, memórias, pensamentos e sentimentos conscientes. |
| IV - Inconsciente coletivo | () | Constelação de sentimentos, pensamentos, percepções e memórias que existem no inconsciente pessoal. |
| V - Arquétipos | () | Máscara adotada pela pessoa em resposta às demandas das convenções. |
| | () | Experiências reprimidas, suprimidas, esquecidas ou ignoradas. |
| | () | Formas universais de pensamento que contêm um grande elemento de emoção. |

- (A) (I) (-) (III) (-) (V) (IV) (II)
- (B) (-) (V) (I) (III) (-) (II) (IV)
- (C) (I) (IV) (III) (-) (V) (-) (II)
- (D) (I) (III) (-) (V) (II) (IV) (-)
- (E) (-) (IV) (I) (III) (-) (II) (V)

50) Segundo Cunha, no livro Psicodiagnóstico - V, em relação ao processo psicodiagnóstico, é correto afirmar que

- (A) o modelo categórico, de enfoque qualitativo, exemplifica-se pela medida da intensidade sintomática.
- (B) o psicólogo deve ater-se à investigação, não sendo relevantes os fenômenos de transferência e de contratransferência.
- (C) o projeto de avaliação deve ser delineado sem considerar as comunicações não verbais, as motivações implicadas e o sofrimento do paciente.
- (D) o prognóstico, que depende fundamentalmente da classificação nosológica, é privativo do psicólogo.
- (E) se distingue de outros tipos de avaliação psicológica de diferenças individuais por seu foco na existência ou não de psicopatologia.