

**MARINHA DO BRASIL**  
**DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA**

***(PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CORPO  
DE SAÚDE DA MARINHA / PS-CSM/2010)***

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

**PSICOLOGIA**

- 1) Segundo Erving e Miriam Polster (2001), na Gestalt existem cinco canais principais de interação resistente. Assinale a opção que corresponde ao canal que se refere a uma função hermafrodita na qual o indivíduo volta contra si mesmo aquilo que ele gostaria de fazer com outra pessoa, ou faz consigo mesmo o que gostaria que outra pessoa fizesse com ele?
- (A) Introjeção.
  - (B) Projeção.
  - (C) Retroflexão.
  - (D) Deflexão.
  - (E) Confluência.
- 2) O foco terapêutico é o segundo fator amplo compartilhado pela maioria das terapias breves. As terapias psicodinâmicas, relacionais e algumas terapias ecléticas muitas vezes assumem um foco intrapsíquico ou interpessoal, um dilema emocional central ou uma dificuldade no desenvolvimento pessoal. Assinale a opção que NÃO corresponde a uma das maneiras como esse foco é chamado, segundo Parry, Roth e Kerr, no livro "Compêndio de psicoterapia de Oxford", de Gabbard, Beck e Holmes (2007).
- (A) Foco existencial-evolutivo-interpessoal.
  - (B) Questão central.
  - (C) Foco dinâmico.
  - (D) Conflito neurótico básico.
  - (E) Foco nuclear.
- 3) Na formulação da hipótese psicodinâmica, Aristides Volpato Cordioli (1998), no livro "Psicoterapias: abordagens atuais", afirma ser importante verificar duas situações. Assinale a opção que corresponde a uma dessas situações.
- (A) Crises vitais e acidentais que não chegam a constituir um transtorno psíquico.
  - (B) Atrasos ou déficits do desenvolvimento em processos evolutivos definidos.
  - (C) Tolerância à ansiedade e à frustração.
  - (D) A presença ou não de figuras paternas estáveis.
  - (E) A ocorrência de estressores no passado e suas consequências no desenvolvimento posterior.

- 4) Quais os sintomas mais comuns observados durante a síndrome de abstinência, que ocorre horas após a parada ou diminuição da ingestão, segundo Laranjeira (2001)?
- (A) Depressão; perda do desejo sexual, tremor e irritabilidade.
  - (B) Tremor; náusea, raiva e calafrios.
  - (C) Irritabilidade; hiperatividade, sudorese e vômitos.
  - (D) Tremor; irritabilidade, náusea e vômitos.
  - (E) Vômitos; pupilas dilatadas, calafrios e depressão.
- 5) Segundo Junior (2009), assinale a opção que corresponde ao subtipo de esquizofrenia, que apresenta a seguinte descrição de sintomas: rigidez (manutenção de uma postura rígida contra esforços para ser movido) e flexibilidade cérea (manutenção do corpo e membros em posturas impostas externamente).
- (A) Residual.
  - (B) Hebefrênica.
  - (C) Simples.
  - (D) Catatônica.
  - (E) Indiferenciada.
- 6) Assinale a opção que corresponde ao período, no desenvolvimento cognitivo da adolescência, que é caracterizado pela habilidade de aplicar operações básicas a ideias e possibilidades, além de objetos reais, segundo Piaget, citado por Helen Bee (1997), no livro "O ciclo vital".
- (A) Operacional formal.
  - (B) Pós-operacional.
  - (C) Operacional dedutivo.
  - (D) Pré-operacional.
  - (E) Operacional concreto.
- 7) Assinale a opção que corresponde às doenças psicossomáticas que apresentam maior riqueza de aspectos psicológicos em relação às demais, segundo Julio de Mello Filho, no livro "Psicossomática hoje" (1992).
- (A) Lupo eritematoso sistêmico e esclerodermia.
  - (B) Esclerodermia e colite ulcerativa.
  - (C) Artrite reumatoide e colite ulcerativa.
  - (D) Esclerose sistêmica progressiva e dermatomiosite.
  - (E) Lupo eritematoso sistêmico e colite ulcerativa.

- 8) A perspectiva de alta na psicoterapia breve dinâmica tende a originar no paciente quatro conflitos básicos e universais, segundo Mann, citado no livro "Psicoterapias: abordagens atuais", de Aristides Volpato Cordioli (1998). Assinale a opção que corresponde a um desses conflitos.
- (A) Auto-estima inadequada.
  - (B) Luto não resolvido ou postergado.
  - (C) Busca de INSIGHT.
  - (D) Raiva.
  - (E) Dificuldade para introspecção.
- 9) Assinale a opção que corresponde ao tipo de terapia em que o terapeuta identifica objetivamente e especificamente os antecedentes e consequências que mantêm o comportamento inadaptativo, e que consistem em alterar as contingências ambientais, que conduzem à mudança no comportamento. (GABBARD, BECK e HOLMES, 2007).
- (A) Interpessoal.
  - (B) Familiar.
  - (C) Psicodinâmica.
  - (D) Cognitivo-comportamental.
  - (E) Individual.

10) Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação ao desenvolvimento da vida adulta, assinalando, a seguir, a opção correta, de acordo com Helen Bee (1997), no livro "O ciclo vital".

- ( ) As tarefas centrais do início da vida adulta são a aquisição e o aprendizado de três principais papéis: parceiro/cônjuge, pai e profissional.
- ( ) O início da vida adulta é um período de estabilização do estresse, e o risco pessoal é reduzido de modo que se vivencia o auge da função física e intelectual.
- ( ) O funcionamento da memória do adulto jovem (20 a 30 anos) tem o desempenho pior do que a do adulto mais velho (40 a 60 anos) devido ao grau de atividade cerebral.
- ( ) Entre os 20 e 30 anos, os jovens adultos tornam-se mais dependentes, menos confiantes e afirmativos, mais voltados a conquistas e mais governados por regras sociais.
- ( ) Os trabalhos de carreira específicos que um adulto escolhe são afetados por sua formação acadêmica, inteligência, valores, personalidade e sexo.

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

- 11) Correlacione as psicoterapias às suas respectivas características, segundo Edmond Gilliéron (2004), no livro "Introdução às psicoterapias breves", assinalando a seguir a opção que apresenta a sequência correta.

PSICOTERAPIAS

CARACTERÍSTICAS

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| I - Psicoterapia de emergência                                   | ( ) Atitude pedagógico-sugestiva.   |
|  | ( ) Critérios de Seleção ampliados. |
| II - Psicoterapia dinâmica de curta duração com foco abrangente. | ( ) Frequência variável.            |
|  | ( ) Tempo definido.                 |
|  | ( ) Atitude de empatia.             |
|  | ( ) Face a face.                    |
| III- Psicoterapia de tempo limitado.                             | ( ) Espaço divã poltrona.           |
| IV - Psicoterapia focal.   |                                     |
| V - Psicoterapia de Inspiração psicanalítica breve.              |                                     |
| VI - Encontros breves.   |                                     |

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

- 12) Segundo a Resolução do CFP 007/2003, documento que tem como finalidade apresentar uma resposta esclarecedora, no campo do conhecimento psicológico, através de uma avaliação especializada de uma questão problema, visando dirimir dúvidas que estão interferindo numa decisão, sendo, portanto, uma resposta a uma consulta, denomina-se

- (A) Parecer.  
(B) Psicodiagnóstico.  
(C) Informação.  
(D) Relatório.  
(E) Laudo.

- 13) Assinale a opção correta no que se refere ao atendimento de grupo com crianças, descrito por Zimmerman (2000), no livro "Fundamentos básicos das grupoterapias".
- (A) O principal canal de comunicação das crianças em um grupo é através de uma linguagem motora e lúdica.
  - (B) As crianças se utilizam da mesma linguagem e partilham as mesmas vivências, por isso, o correto é agrupar os meninos separados das meninas.
  - (C) O grupo para as crianças funciona como um importante teste de confronto com a realidade.
  - (D) As crianças têm uma tendência natural para se agruparem, deste modo, a terapia de escolha é a grupoterapia.
  - (E) Não seguir critérios pré-estabelecidos no SETTING terapêutico é importante para não comprometer a atividade lúdica das crianças.
- 14) Assinale a opção que corresponde a uma perturbação da memória onde há falso sentimento de estranheza em uma situação que já se experimentou, segundo Kaplan e Sadock (2003), no livro "Compêndio de psiquiatria: ciências do comportamento e psiquiatria clínica".
- (A) Déja Vu.
  - (B) Jamais Vu.
  - (C) Déja entendu.
  - (D) Déjà Pensé.
  - (E) Fausse Reconnaissance.
- 15) Assinale a opção que corresponde aos sintomas mais comumente presentes na vigência de estresse psíquico associado à doença, segundo Lewis (1994), citado no livro "Psicopatologia: aspectos clínicos", de Francisco Baptista Assumpção Junior.
- (A) Passividade: sentimentos de desesperança e impotência.
  - (B) Hiperatividade: sentimentos de maior ansiedade, pedidos e exigências constantes.
  - (C) Desapego: sentimentos de perda e luto.
  - (D) Dependência: sentimentos regressivos e ambivalentes.
  - (E) Agressividade: sentimentos de negação e revolta.

- 16) O objetivo da primeira entrevista no atendimento de terapia de família é criar uma aliança com a família e desenvolver uma hipótese sobre o que mantém o problema apresentado. Assinale a opção que corresponde ao trabalho do terapeuta na primeira sessão, segundo Nichols (2007).
- (A) Desenvolver hipóteses sobre interações prejudiciais do líder da família.
  - (B) Ignorar possível envolvimento de amigos ou auxiliares da família que não estão presentes.
  - (C) Fazer contato com cada membro da família em separado.
  - (D) Elogiar as pessoas por ações positivas e forças familiares.
  - (E) Desfocar problemas específicos e buscar soluções abrangentes.
- 17) Assinale a opção que corresponde ao documento que NÃO deve constar o registro de sintomas, situações ou estados psicológicos, segundo o Manual de Elaboração de Documentos Escritos Produzidos pelo Psicólogo (Resolução do CFP 007/2003).
- (A) Atestado.
  - (B) Relatório.
  - (C) Informação.
  - (D) Declaração.
  - (E) Laudo.
- 18) Assinale a opção que corresponde ao sistema da personalidade que apresenta como uma das suas principais funções buscar a perfeição, segundo Hall, Lindzey e Campbell (2000), no livro "Teorias da personalidade".
- (A) Ego.
  - (B) Estágio anal.
  - (C) Id.
  - (D) Superego.
  - (E) Estágio genital.



19) Sob a pressão de excessiva ansiedade, o ego às vezes é forçado a tomar medidas extremas para aliviar a pressão, chamadas de mecanismos de defesa. Segundo Hall, Lindzey e Campbell (2000), no livro "Teorias da personalidade", assinale a opção que corresponde à medida defensiva que envolve substituir, na consciência, um impulso ou sentimento ansio-gênico pelo seu oposto.

- (A) Projeção.
- (B) Isolamento.
- (C) Deslocamento.
- (D) Formação reativa.
- (E) Repressão.

20) O termo aliança terapêutica designa a capacidade de o paciente estabelecer uma ligação de trabalho com o terapeuta, em oposição às reações transferenciais regressivas e à resistência. Assinale a opção que NÃO corresponde a uma das condições desejáveis para se desenvolver uma aliança terapêutica, segundo Novalis e colaboradores (1993), citado no livro "O futuro da integração: desenvolvimentos em psicoterapia breve", de Vera Lemgruber (2000).

- (A) SETTING.
- (B) Instauração de vínculo emocional intenso.
- (C) Estrutura terapêutica.
- (D) Uso, se necessário, de medicação e de outros tratamentos e terapias.
- (E) Dupla via de comunicação.

- 21) Segundo Focchi (2001), no livro "Dependência química: novos modelos de tratamento", assinale a opção que apresenta as condições essenciais para indicação do tratamento tipo comunidades, residenciais terapêuticas, em adolescentes usuários de drogas.
- (A) Comorbidades psiquiátricas graves; ausência de desejo de abstinência; falta de interesse; e envolvimento do jovem com o tráfico.
  - (B) Comportamentos antissociais; comorbidades psiquiátricas graves; problemas sociais e familiares; e ausência de resposta ao tratamento.
  - (C) Negação do problema pelo jovem e sua família; ausência de desejo de abstinência; e baixa renda familiar.
  - (D) Problemas sociais e familiares; comportamento suicida; e risco de comportamento auto e heteroagressivos.
  - (E) Comportamentos antissociais; ausência de resposta ao tratamento; problemas judiciais; e comorbidades psiquiátricas.
- 22) De acordo com Yalom (2006), no livro "Psicoterapia de grupo", pacientes que abandonam a terapia de grupo prematuramente, na triagem inicial ou nos primeiros encontros, apresentam qual característica?
- (A) Menor raiva ou hostilidade.
  - (B) São mais reflexivos do que reativos.
  - (C) Inteligência acima da média.
  - (D) Capacidade aumentada de pensar sobre as emoções sem agir.
  - (E) Menor disponibilidade psicológica.

- 23) Frente a estressores psicossociais, notadamente quando suas necessidades não estão sendo satisfeitas, o indivíduo tende a ajustar-se basicamente de duas maneiras. Um dos tipos de ajuste apresenta a seguinte característica: "o indivíduo expressa o seu desejo de mudança na estrutura a que está submetido; afasta-se ou solicita transferência do serviço voluntariamente; tem participação em movimentos trabalhistas (organizados ou não)". Assinale a opção que apresenta o tipo de ajuste que corresponde a essas características, segundo Levy (1971), citado por Júlio de Mello Filho (1992), no livro "Psicossomática hoje".
- (A) Organizado.
  - (B) Adaptado.
  - (C) Ativo.
  - (D) Cooperativo.
  - (E) Passivo.
- 24) Segundo Yalom (2006), no livro "Psicoterapia de grupo", qual é a principal diretriz que o psicólogo deve seguir, na composição de grupos de terapia?
- (A) Motivação.
  - (B) Interdisciplinaridade.
  - (C) Aspectos clínicos contemporâneos.
  - (D) Coesão.
  - (E) Multidisciplinaridade.
- 25) Um instinto é definido como uma representação psicológica inata de uma fonte somática interna de excitação. Segundo Hall, Lindzey e Campbell (2000), no livro "Teorias da personalidade", um instinto tem quatro aspectos característicos. Assinale a opção que NÃO corresponde a um desses aspectos.
- (A) Fonte.
  - (B) Objeto.
  - (C) Meta.
  - (D) Ímpeto.
  - (E) Direção.

26) Assinale a opção que corresponde ao número de encontros da terapia cognitiva para a depressão, segundo Gabbard, Beck e Holmes, 2007.

- (A) Dez a vinte.
- (B) Quinze a vinte.
- (C) Quinze a trinta.
- (D) Dezesesseis a vinte.
- (E) Vinte a trinta.

27) Assinale a opção que, no relatório psicológico, corresponde à parte do documento na qual o psicólogo faz uma exposição descritiva de forma metódica, objetiva e fiel dos dados colhidos e das situações vividas relacionadas à demanda em sua complexidade, segundo a Resolução do CFP 007/2003.

- (A) Descrição da demanda.
- (B) Conclusão.
- (C) Procedimento.
- (D) Identificação.
- (E) Análise.

28) Analise a situação a seguir.

"É caracterizado por episódios repetidos nos quais o humor e os níveis de atividade do paciente estão significativamente perturbados. Estas alterações consistem, em algumas ocasiões, de uma elevação do humor e aumento de energia e atividade, e em outras de um rebaixamento do humor e diminuição de energia e atividade".

Assinale a opção que corresponde a descrição clínica acima, de acordo com a classificação de transtornos mentais e de comportamento da CID-10.

- (A) Ciclotimia.
- (B) Transtorno misto de ansiedade e depressão.
- (C) Transtorno dissociativo misto.
- (D) Transtorno afetivo bipolar.
- (E) Distímia.

- 29) Assinale a opção correta no que se refere ao atendimento, na modalidade de Psicoterapia de grupo, a pacientes portadores de transtorno mental (nível psicótico), descrito por Zimmerman (2000), no livro "Fundamentos básicos das grupoterapias".
- (A) Ocorre o desenvolvimento de uma socialização, na qual os pacientes cultivam amizades e sentem-se apoiados e respeitados pelo terapeuta.
  - (B) A grupoterapia heterogênea está se firmando como tratamento de escolha, pois seu êxito está na seleção e composição apropriada dos pacientes.
  - (C) O próprio grupo funciona como um necessário continente que absorve fantasmas, angústias e a confusão existencial de cada um.
  - (D) Os portadores de transtorno mental de nível psicótico toleram melhor um enquadre grupal mais diluído do que uma situação individual, pois nesta última, seus pensamentos tornam-se mais realistas, portanto, mais ameaçadores.
  - (E) São grupos difíceis de conduzir e de serem mantidos, especialmente devido à rotatividade dos pacientes em função de constantes internações.
- 30) A personalidade é constituída por três grandes sistemas: o id, o ego e o superego. O id não tolera aumentos de energia, que são experienciados como estados de tensão desconfortáveis. Consequentemente, quando o nível de tensão do organismo aumenta, o id funciona de maneira a descarregar a tensão imediatamente e a fazer o organismo voltar a um nível de energia confortavelmente constante e baixo. Segundo Hall, Lindzey e Campbell (2000), no livro "Teorias da personalidade", assinale a opção que corresponde a um dos processos que o id tem sob seu comando para atingir o objetivo de evitar dor e obter prazer.
- (A) Princípio da realidade.
  - (B) Processo inibitório.
  - (C) Ações reflexas.
  - (D) Trauma do nascimento.
  - (E) Processo secundário.

- 31) Segundo Cunha e colaboradores (2002), no livro "Psicodiagnóstico-V", assinale a opção que corresponde ao objetivo de uma avaliação psicológica clínica onde as hipóteses iniciais são testadas, tomando como referência critérios diagnósticos.
- (A) Classificação nosológica.
  - (B) Diagnóstico diferencial.
  - (C) Prognóstico.
  - (D) Avaliação compreensiva.
  - (E) Psicodiagnóstico referencial.
- 32) A necessidade de ingerir doses crescentes da substância psicoativa para alcançar efeitos originalmente produzidos por doses mais baixas, evidencia qual sintoma da síndrome de dependência?
- (A) Abstinência.
  - (B) Estreitamento do repertório de uso.
  - (C) Tolerância.
  - (D) Saliência do comportamento de busca da substância.
  - (E) Ajustamento da dose.
- 33) As alucinações indicam uma perturbação psicótica somente quando associadas com comprometimento do teste de realidade. Assinale a opção que corresponde a uma alucinação caracterizada por falsa percepção na qual os objetos são vistos em tamanho reduzido, segundo Kaplan e Sadock (2003), no livro "Compêndio de psiquiatria: ciências do comportamento e psiquiatria clínica".
- (A) Hipnagógica.
  - (B) Visual.
  - (C) Hipnopômica.
  - (D) Liliputiana.
  - (E) Sinestésica.
- 34) No livro "Dependência química: novos modelos de tratamento", Prochaska e Diclemente, citados por Focchi (2001), propõem que a motivação do paciente para o tratamento se dê em quatro estágios. Assinale a opção que corresponde à ordem correta desses estágios.
- (A) Ação; pré-contemplação; contemplação e manutenção.
  - (B) Ação; manutenção; pré-contemplação e contemplação.
  - (C) Pré-contemplação; ação; contemplação e manutenção.
  - (D) Pré-contemplação; contemplação; ação e manutenção.
  - (E) Ação; pré-contemplação; manutenção e contemplação.

- 35) Assinale a opção que apresenta a técnica da terapia cognitivo-comportamental que se refere a processos autodirigidos, pelo qual uma pessoa tenta identificar ou descobrir soluções efetivas ou adaptativas para problemas específicos encontrados no seu cotidiano (GABBARD, BECK e HOLMES, 2007).
- (A) Automonitoração.
  - (B) Ativação comportamental.
  - (C) Terapia de exposição.
  - (D) Resolução de problemas.
  - (E) Estabelecimento de objetivos.
- 36) Dentre os conceitos fundamentais da Psicologia Existencial, segundo Angerami, 2007, qual condição assegura ao homem a peculiaridade de poder se transformar, recomeçar e reconstruir?
- (A) Superfluidade.
  - (B) Autenticidade.
  - (C) Essência humana.
  - (D) Tédio existencial.
  - (E) Liberdade.

37) Para realizar atendimento não eventual de criança, adolescente ou interdito, o psicólogo deverá obter autorização de pelo menos um dos responsáveis, observadas as determinações da legislação vigente. Analise as afirmativas abaixo, em relação a esse atendimento, e assinale a opção correta.

- I - No caso de não se apresentar um responsável legal, o atendimento deverá ser efetuado e comunicado às autoridades competentes.
- II - Caberá ao conselho tutelar decidir se o atendimento é indispensável para o bem-estar emocional da criança.
- III- O psicólogo deverá consultar um perito, avaliador ou parecerista, de acordo com a situação apresentada, para saber se o atendimento deverá ser efetuado.
- IV - O psicólogo responsabilizar-se-á pelos encaminhamentos que se fizerem necessários para garantir a proteção integral do atendido.
- V - Caberá ao Conselho Regional de Psicologia e ao psicólogo, a responsabilidade pelos procedimentos adotados.

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

38) Assinale a opção que corresponde ao tempo de duração da dor crônica, segundo Julio de Mello Filho (1992), no livro "Psicossomática hoje".

- (A) Tempo indeterminado.
- (B) de oito a dez meses.
- (C) de três a quatro meses.
- (D) de quatro a seis meses.
- (E) de seis a doze meses.



- 39) Em alguns pacientes cancerosos, o prognóstico quanto à recuperação pode permanecer indeterminado durante meses a fio, quando não, durante anos. Quatro tipos de expectativas podem ser delineadas no que diz respeito às emoções possíveis de certeza e tempo. Assinale a opção que NÃO corresponde a uma dessas expectativas, segundo Julio de Mello Filho, no livro "Psicossomática hoje" (1992).
- (A) A certeza da morte em tempo previsível.
  - (B) A certeza da morte em tempo imprevisível.
  - (C) A constatação de que morrer dura certo período de tempo.
  - (D) Incerteza quanto à morte, mas a previsibilidade de um tempo quando a certeza estiver estabelecida.
  - (E) Incerteza da morte e imprevisibilidade do tempo quando a questão for recolocada.
- 40) A psicoterapia com pacientes terminais é antes de mais nada uma tentativa de abrir um canal de comunicação que amenize a sensação de isolamento. Para que exista esse canal de comunicação, segundo Julio de Mello Filho (1992), no livro "Psicossomática hoje", o terapeuta deverá
- (A) encontrar dentro de si uma aceitação da morte como evento natural da vida e encarar a verdade sobre sua própria mortalidade.
  - (B) compartilhar com o paciente as emoções geradas pela consciência da morte que está por chegar.
  - (C) direcionar a forma do paciente abordar o assunto da morte.
  - (D) mentir sobre o estado de saúde de seu paciente, no intuito de poupá-lo.
  - (E) enfatizar a seu paciente as coisas que poderão lhe acontecer enquanto vivo: o sofrimento físico, a dependência física, os sentimentos de impotência e as perdas, as limitações da vida, o abandono e o isolamento.
- 41) Assinale a opção que corresponde ao conceito da teoria desenvolvimental que diz respeito ao repertório de ações, físicas ou mentais, que gera o conhecimento humano, descrito por Piaget, citado por Helen Bee (1997), no livro "O ciclo vital".
- (A) Modelagem.
  - (B) Esquema.
  - (C) Operações.
  - (D) Reforço.
  - (E) Condicionamento.

Prova : Amarela  
Profissão : PSICOLOGIA

Concurso : PS-CSM/10

- 42) A entrevista motivacional foi delineada, basicamente, para ajudar os clientes na decisão de mudanças nos comportamentos considerados aditivos, tais como: tabagismo, abuso de álcool e drogas, dentre outros. Assinale a opção que corresponde, no contexto da entrevista motivacional, ao primeiro princípio do processo de mudança, segundo Cunha e colaboradores (2002), no livro "Psicodiagnóstico-V"
- (A) Confrontação.
  - (B) Ambivalência.
  - (C) Modelo transteórico.
  - (D) Resistência.
  - (E) Pré-contemplação.
- 43) O psicólogo, para ingressar, associar-se ou permanecer em uma organização, considerará a missão, a filosofia, as políticas, as normas e as práticas nela vigentes, bem como a compatibilidade dessa organização com os princípios e regras do Código de Ética do Psicólogo. Nessas condições, existindo incompatibilidade entre o psicólogo e a organização, é correto afirmar que:
- (A) caberá ao psicólogo prestar o serviço, seguindo orientação de seus superiores.
  - (B) caberá ao psicólogo prestar serviços e apresentar denúncia ao órgão competente.
  - (C) o psicólogo encaminhará o fato para avaliação por profissionais ou entidades habilitadas e qualificadas.
  - (D) caberá ao psicólogo recusar-se a prestar serviços, e se pertinente, apresentar denúncia ao órgão competente.
  - (E) o psicólogo poderá decidir se prestará o serviço, buscando um menor prejuízo para seu trabalho e para a instituição.

- 44) Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo, segundo Focchi e colaboradores (1999), citado por Laranjeira (2001), em "Dependência química: novos modelos de tratamento".

Criados na primeira metade deste século, os Alcoólicos Anônimos e os Narcóticos Anônimos não são considerados modalidades de tratamento, mas sim irmandades de auto-ajuda que se fundamentam em princípios espirituais, normas e métodos de recuperação que são baseados em \_\_\_\_\_ e em \_\_\_\_\_, objetivando uma nova forma de vida em que o indivíduo não use drogas.

- (A) doze passos / redução de danos
- (B) doze tradições / economia de ficha
- (C) apadrinhamento / doze tradições
- (D) apadrinhamento / oração da serenidade
- (E) doze passos / doze tradições

- 45) Analise a situação a seguir.

"Sensibilidade excessiva a contratempos e rejeições; tendência a guardar rancores persistentemente; desconfiança e uma tendência invasiva a distorcer experiências por interpretar erroneamente as ações neutras ou amistosas de outros como hostis ou desdenhosas; um combativo e obstinado senso de direitos pessoais em desacordo com a situação real; suspeitas recorrentes sem justificativa, com respeito à fidelidade sexual do cônjuge ou parceiro sexual; tendência a experimentar auto-valorização excessiva, manifesta em uma atitude persistente de auto-referência".

Assinale a opção que corresponde ao transtorno de personalidade da descrição clínica acima, de acordo com a classificação de transtornos mentais e de comportamento da CID-10.

- (A) Esquizoide.
- (B) Dependente.
- (C) Histriônica.
- (D) Anancástica.
- (E) Paranoide.

- 46) Os programas para dependência química em diferentes países dos EUA e da Europa, segundo Focchi (2001), em seu livro "Dependência química: novos modelos de tratamento", são formados por tratamento
- (A) ambulatorial/hospital-dia; tratamentos em comunidades terapêuticas; e grupos de auto-ajuda.
  - (B) em comunidades terapêuticas; tratamento hospitalar em regime de internação; e trabalho voluntário.
  - (C) hospitalar em regime de internação; tratamento ambulatorial/hospital-dia; e tratamento em comunidades terapêuticas.
  - (D) hospitalar em regime de internação; tratamento em comunidades terapêuticas; e terapia familiar.
  - (E) ambulatorial/hospital-dia; tratamento hospitalar em regime de internação; e terapia de grupo.
- 47) A representação é a dramatização de algum aspecto da existência do paciente, que ocorre dentro da cena de terapia e pode assumir muitas formas. Assinale a opção que corresponde à abordagem que se utiliza deste recurso.
- (A) Existencial.
  - (B) Gestalt.
  - (C) Psicanálise.
  - (D) Rogeriana.
  - (E) Junguiana.
- 48) Assinale a opção que corresponde à técnica utilizada em psicoterapia breve de apoio, definida como uma intervenção pela qual o terapeuta externa aprovação ou concordância a respeito de atitudes ou ideias do paciente, estimulando-o, dessa forma, a tomar atitudes difíceis e demonstrando, com isso, acreditar nas suas capacidades, segundo Hélia Gouvêa, no livro "O futuro da integração: desenvolvimentos em psicoterapia breve", de Vera Lemgruber (2000).
- (A) Ventilação.
  - (B) Elicitação de INSIGHTS.
  - (C) Reasseguramento.
  - (D) Afirmação de SELF.
  - (E) Clarificação.

- 49) De acordo com a CID-10, em um episódio depressivo grave sem sintomas psicóticos (F32.2), nota-se que
- (A) é muito improvável que o paciente seja capaz de continuar com suas atividades sociais, laborativas ou domésticas.
  - (B) o retardo psicomotor grave pode evoluir para estupor.
  - (C) eventualmente há delírios ou alucinações que podem ser confundidos com humor incongruentes.
  - (D) a duração mínima do episódio completo é cerca de quatro semanas, devido a sua gravidade.
  - (E) é muito provável que o sono e o apetite estejam perturbados, não havendo, no entanto, presença da síndrome somática.
- 50) Segundo Júlio de Mello Filho (1992), no livro "Psicossomática hoje", ao iniciar o processo de recuperação pós-operatória de um paciente coronariano, o psicólogo deverá trabalhar
- (A) em um menor espaço de tempo.
  - (B) lentamente.
  - (C) em tempo pré-estipulado pela equipe cirúrgica.
  - (D) gradativamente.
  - (E) usando o maior tempo possível.