

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA / CP-CSM/2012)***

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

PSICOLOGIA

- 1) De acordo com Beck (1997), a técnica dos experimentos comportamentais é utilizada
- (A) na redução da ansiedade.
 - (B) no auxílio das situações que demandem concentração.
 - (C) na coleta de dados relevantes.
 - (D) no teste da validade dos pensamentos e das suposições.
 - (E) na identificação de pensamentos automáticos.
- 2) Assinale a opção correta em relação ao fenômeno da aprendizagem.
- (A) A teoria do desenvolvimento neurológico sequencial leva em conta as modificações anatômicas, funcionais e as habilidades intelectuais de adaptação da criança.
 - (B) É errado localizar a base da aprendizagem nas modificações estruturais e funcionais do neurônio e suas conexões.
 - (C) A neurobiologia parte da premissa de que a aprendizagem pressupõe uma base vincular, isto é, pressupõe uma capacidade de vinculação e de constância objetal.
 - (D) A partir dos brilhantes estudos de Minkowski, em 1938, sobre o sistema nervoso intra e extraútero, sabe-se que sua evolução começa na concepção e termina na segunda infância.
 - (E) A afirmativa de que o ambiente, onde o indivíduo está inserido, pode favorecer ou prejudicar a formação de conexões cerebrais, melhorando ou piorando o desempenho final de tal indivíduo, é falaciosa.

- 3) A resolução CFP Nº 007/2003 institui o Manual de Elaboração de Documentos Escritos, produzidos pelo psicólogo, decorrentes de avaliação psicológica.
Com relação ao Parecer Psicológico, pode-se afirmar que:

- (A) é um documento que visa a informar a ocorrência de fatos ou situações objetivas relacionadas ao atendimento psicológico.
- (B) é um documento fundamentado e resumido sobre uma questão focal do campo psicológico cujo resultado pode ser indicativo ou conclusivo.
- (C) independente das finalidades a que se destina, é uma peça de natureza e valor científicos, devendo conter narrativa detalhada e didática, com clareza, precisão e harmonia, tornando-se acessível e compreensível ao destinatário.
- (D) é um documento que deve conter, no mínimo, 03(três) etapas: introdução ou histórico, descrição ou desenvolvimento e conclusão, além do cabeçalho.
- (E) tem como objetivo subsidiar uma tomada de decisão, por realizar uma extensa pesquisa cujas observações e dados colhidos deverão ser relacionados às questões e situações levantadas pela decisão a ser tomada.

- 4) Otelio Corrêa dos Santos Filho, no livro "*Psicossomática Hoje*" de Mello Filho (2010), cita Pierre Marty que descreve as possibilidades de organização do processo de somatização. Assinale a opção que NÃO apresenta uma destas possibilidades.

- (A) A inadaptação de respostas somáticas às excitações do inconsciente pela intermediação de uma inibição ou de uma supressão prolongada de representações de diversas ordens.
- (B) Pensamento caracterizado por uma riqueza da vida da fantasia, da vida imaginativa e do devaneio.
- (C) As más formações do pré-consciente nas neuroses do comportamento.
- (D) As falhas pós-traumáticas do ego e do pré-consciente nas neuroses de caráter.
- (E) As regressões psicossomáticas.

- 5) Durante uma entrevista de anamnese, um psicólogo constatou no paciente as seguintes características: cooperação; lucidez; inteligência preservada; pensamento sem alteração de curso, de forma e de conteúdo; linguagem sem alteração; humor oscilante; e nexos afetivos prejudicados. Estas observações obtidas durante a entrevista deverão constar
- (A) na súmula psicopatológica.
 - (B) na hipótese diagnóstica nosológica.
 - (C) no exame psíquico.
 - (D) na hipótese diagnóstica psicodinâmica.
 - (E) no diagnóstico principal.
- 6) Segundo Cordioli (2008) assinale a opção que apresenta um dos possíveis objetivos a serem atingidos na psicoterapia com idosos.
- (A) A resignação com as perdas dos objetos externos, já que estas são devastadoras na velhice, enquanto em etapas evolutivas precedentes as principais perdas tendem a se centrar no próprio indivíduo.
 - (B) O treinamento específico para a melhoria das habilidades cognitivas, já que estas são fundamentais para a inserção social do indivíduo.
 - (C) A total reconquista das habilidades operacionais, as quais produzem a manutenção de capacidade egóica.
 - (D) A reinstalação de um nível ótimo de funcionamento do paciente, o que, mesmo que só em parte atingido, leva a um aumento da auto-estima e do senso de dignidade.
 - (E) a evitação da tendência às reminiscências sobre o passado, as quais levam à depressão.
- 7) Segundo a CID-10, o Transtorno de Personalidade Anancástica é caracterizado por
- (A) uma sedução inapropriada em aparência ou comportamento.
 - (B) uma incapacidade de manter relacionamentos, embora não haja dificuldade de estabelecê-los.
 - (C) uma preocupação excessiva com fantasia e introspecção.
 - (D) um combativo e obstinado senso de direitos pessoais, em desacordo com a situação real.
 - (E) uma preocupação com detalhes, regras, listas, ordem, organização ou esquemas.

- 8) Antes de se firmar como uma abordagem psicoterápica eficaz e de grande potencial, a Psicoterapia Breve sofreu forte resistência de profissionais da área de psicologia, como expõe Lemgruber em seu livro *O Futuro da Integração: desenvolvimentos em psicoterapia breve*.

Sobre esta Psicoterapia, é correto afirmar que:

- (A) a possibilidade de integração das técnicas sociodramáticas com uma abordagem psicoterapêutica breve, que utiliza o raciocínio psicodinâmico na compreensão do paciente, denomina-se Psicoterapia Breve Integrada.
- (B) o conceito de foco, tanto como área central a ser trabalhada no paciente quanto como expressão atual dos conflitos primários que se manifestam sob a forma de sintomas, foi primordial na teoria da Psicoterapia Breve, constituindo-se como uma de suas características básicas.
- (C) em Psicoterapia Breve, o diagnóstico nosológico assume um grau de importância secundário.
- (D) todo paciente pode ser indicado para Psicoterapia Breve, devendo-se evitar, portanto, preconceitos e divergências teóricas.
- (E) as propostas técnicas da Psicoterapia Breve não são antagônicas às puramente psicanalíticas, uma vez que aquelas também operam com constructos psicodinâmicos.

- 9) Segundo Mello Filho (2010), no livro *Psicossomática Hoje*, em relação à formação da Imagem Corporal, é correto afirmar que:

- (A) no psicótico, encontra-se a noção mais primitiva da imagem corporal.
- (B) no neurótico, a imagem corporal permanece inalterada na passagem da pré-genitalidade para a genitalidade.
- (C) a imagem corporal se estabelece, a priori, independente da percepção.
- (D) a imagem corporal é estruturalizada no contato do indivíduo consigo mesmo.
- (E) a imagem corporal permanece a mesma em situações de dor, doença e mutilação.

- 10) Que abordagem psicoterapêutica afirma que a pessoa deve ser vista como um todo, e o seu comportamento só se torna compreensível a partir de sua visão dentro de um determinado campo, com o qual ela estabelece uma relação?
- (A) Cognitivo-Comportamental.
 - (B) Behaviorista.
 - (C) Psicodinâmica.
 - (D) Sistêmica.
 - (E) Gestalt-Terapia.
- 11) Quanto ao sigilo profissional, assinale a opção que consta no Código de Ética Profissional dos Psicólogos do Brasil.
- (A) Cabe ao psicólogo decidir a quem informar sobre os resultados dos exames realizados, quando tais exames tiverem sido solicitados pelo cliente.
 - (B) É admissível a quebra do sigilo profissional quando o cliente for menor e tiver sido encaminhado por seus pais, tutores ou responsáveis, aos quais unicamente cabe prestar as informações.
 - (C) O sigilo, imperativo da ética profissional, protege parcialmente o examinando no que o psicólogo ouve, vê, ou tem conhecimento como decorrência do exercício de sua atividade profissional.
 - (D) Quando uma pessoa é examinada a pedido de terceiros, os resultados devem ser dados a quem fez a solicitação, estando implícita, neste caso, a anuência do examinando, o que isenta o psicólogo da necessidade de consultar o cliente.
 - (E) Em razão da impossibilidade de quebrar o sigilo profissional, o psicólogo se limitará a interromper o tratamento do paciente que relatar fato grave ou delituoso.
- 12) Segundo Cunha (2002), no processo psicodiagnóstico, qual é o objetivo do inquérito no exame Rorschach?
- (A) Averiguar aspectos percepto-cognitivos subjacentes às respostas.
 - (B) Esclarecer problemas de escore.
 - (C) Registrar o comportamento verbal e não verbal do sujeito.
 - (D) Testar hipóteses do examinador.
 - (E) Obter uma amostra do comportamento do sujeito.

13) O psicodiagnóstico é uma tarefa do psicólogo clínico e a única que lhe é privativa, como afirma Cunha, no livro Psicodiagnóstico-V.

Segundo esta autora, pode-se afirmar que:

- (A) a técnica é a principal aliada do entrevistador, sendo a única responsável pelo sucesso da entrevista.
- (B) diante de colocações vagas ou incompletas, o clínico experiente deixa passar esse momento, compreendendo que o entrevistado necessita se esquivar daquele tema.
- (C) um dos recursos mais importantes do clínico é, possivelmente, a capacidade de compreender seus processos de contratransferência.
- (D) em momentos de impasse, no lugar de assumir a iniciativa, o entrevistador deve tolerar a própria ansiedade.
- (E) confrontar esquivas ou contradições, ainda que gentilmente, não é adequado na condução de uma entrevista.

14) No que diz respeito ao funcionamento cognitivo e aos métodos para avaliá-lo, assinale a opção correta.

- (A) A avaliação neuropsicológica em idade pré-escolar é indicada para crianças que apresentam dificuldades nas habilidades cognitivas, mas não para aquelas com atraso no desenvolvimento psicomotor.
- (B) O teste gestáltico de Bender é um dos instrumentos utilizados para avaliar a função visuo-construtiva.
- (C) As Matrizes progressivas de Raven são testes que compõem uma bateria destinada tanto a avaliar o nível intelectual quanto a traçar o perfil psicológico do examinando.
- (D) A memória é uma função cognitiva fundamental para o aprendizado na área acadêmica, mas não apresenta maior relevância no aprendizado na área social.
- (E) Dentre os diferentes tipos de memória, sabe-se que aquela que tem a menor preponderância no desempenho cognitivo é a memória operacional.

15) No teste Zulliger, o determinante sombreado radiológico, subclassificado em Fk, kF e k, representa:

- (A) o conflito intrapsíquico.
- (B) a afetividade.
- (C) a criatividade.
- (D) a agressividade.
- (E) a ansiedade situacional.

- 16) De acordo com Lemgruber (2000), a Psicoterapia Breve de Apoio é uma modalidade terapêutica adequada para pacientes com algum grau de deficiência egóica. São exemplos de deficiências egóicas:
- (A) alexitimia, introspecção e somatização.
 - (B) incapacidade de somatizar, dislexia e introspecção.
 - (C) incapacidade de introspecção, alexitimia e somatização.
 - (D) distímia, incapacidade de introspecção e incapacidade de somatizar.
 - (E) somatização, dislexia e incapacidade de introspecção.
- 17) No tratamento da Dependência Química, em relação aos pacientes resistentes, pode-se dizer que a Entrevista Motivacional
- (A) é um modelo de entrevista e não uma abordagem terapêutica.
 - (B) envolve estratégias interpretativas.
 - (C) é uma técnica não diretiva.
 - (D) não depende dos processos de aprendizado.
 - (E) enfatiza a prontidão para a mudança.
- 18) De acordo com Zimmerman (2000), em seu livro *Fundamentos Básicos das Grupoterapias*, assinale a opção correta em relação aos temas grupais.
- (A) Ansiedades, defesas e identificações são três aspectos que se constituem como a coluna mestra na formação dos processos inconscientes que gravitam no campo grupal.
 - (B) A ansiedade se forma no Id, com a finalidade de sinalizar o perigo, e se traduz por sintomas de angústia livre.
 - (C) Os principais aliados da estruturação do ego são os seus mecanismos de defesa, independente da forma com que são utilizados.
 - (D) Proto-identificações são processos de identificações patógenas, também chamadas de "identificações múltiplas e cruzadas" ou "galeria de espelhos".
 - (E) O Grupo de Reflexão é um instrumento muito aplicado na área de ensino-aprendizagem, não devendo ser confundido com o Grupo Operativo.

- 19) Malloy-Diniz Júnior e colaboradores publicaram o livro *Avaliação neuropsicológica*, que é uma referência para os profissionais que lidam com esta prática. Analise as afirmativas abaixo em relação ao exame neuropsicológico.

- I - A avaliação neuropsicológica compreende tanto técnicas de entrevista quanto exames quantitativos e qualitativos, sendo a ordem em que são aplicados, particular a a cada caso.
- II - Ao se traçar conclusões sobre um possível declínio ou alteração cognitiva, a estimativa do nível de desenvolvimento pré-mórbido pode ser considerada ou não.
- III- O treinamento do profissional está calcado no domínio de seus instrumentos, pois o trabalho da Neuropsicologia consiste em interpretar comportamentos e resultados dos testes dentro de um contexto clínico.
- IV - O primeiro passo em um processo de avaliação Neuropsicológica é a entrevista clínica, na qual o histórico do paciente é investigado.
- V - O neuropsicólogo trabalha com enfoque diagnóstico, seja para a descrição das alterações cognitivas em determinada doença, seja para o diagnóstico diferencial.

Assinale a opção correta.

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

- 20) Das responsabilidades do psicólogo, consta no Código de Ética Profissional dos Psicólogos do Brasil que:
- (A) é dever do psicólogo, assumir a responsabilidade por todas as tarefas para as quais for demandado.
 - (B) é facultado ao psicólogo desviar para atendimento particular próprio clientes que tenha atendido em virtude de sua função em instituição especializada.
 - (C) ainda que esclareça o cliente sobre os prejuízos de uma possível interrupção da assistência que vem recebendo, o psicólogo não fica isento de qualquer responsabilidade caso ele se mantenha em seus propósitos.
 - (D) é dever do psicólogo recorrer a outros especialistas, sempre que for necessário.
 - (E) é vedado ao psicólogo oferecer ao cliente serviços de outros colegas quando ele próprio não puder dar continuidade ao tratamento.
- 21) As organizações Pré-Genitais, para Freud, são as organizações da vida sexual em que as zonas genitais ainda não assumiram seu papel predominante. Como são denominadas as duas organizações Pré-Genitais?
- (A) Oral e sádica.
 - (B) Oral e anal.
 - (C) Oral e sádico-anal.
 - (D) Oral e fálica.
 - (E) Anal e fálica.
- 22) Em relação ao tratamento da Dependência Química, segundo Gigliotti (2010), assinale a opção correta.
- (A) O tratamento não necessita ser voluntário para ser efetivo.
 - (B) Caso haja presença de comorbidades, estas devem ser tratadas posteriormente.
 - (C) A desintoxicação é o principal objetivo do tratamento.
 - (D) A recuperação é um processo breve, porém pode requerer vários episódios de tratamento.
 - (E) O tratamento deve focar somente o uso de drogas.

- 23) ANGERAMI (2009), em *A Psicologia no Hospital*, aborda a situação da cirurgia em crianças. Diante desta situação, é correto afirmar que:
- (A) os psicólogos são os responsáveis pela preparação de uma criança para cirurgia.
 - (B) preparar uma criança para uma cirurgia é tarefa imprescindível.
 - (C) a atuação do psicólogo se dá somente durante o pré-operatório.
 - (D) a criança deve ser preparada com muita antecedência para a cirurgia, a fim de diminuir seus medos e fantasias.
 - (E) a atuação do psicólogo se dá somente no pós-operatório.
- 24) Segundo Gigliotti (2010), um paciente em síndrome de abstinência do álcool deve apresentar, dentre outros, os seguintes sinais:
- (A) cefaleia, agitação psicomotora e fissura.
 - (B) insônia, CRAVING e sudorese.
 - (C) agitação psicomotora, redução do apetite e cefaleia.
 - (D) insônia, cefaleia e agitação psicomotora.
 - (E) fissura, redução do apetite e insônia.
- 25) Quanto aos transtornos de humor, descritos por Assumpção Júnior (2009), é correto afirmar que:
- (A) depressões unipolares são caracterizadas pela ausência de distúrbios somáticos ou neurovegetativos concomitantes.
 - (B) pesquisas mostram que não há diferença no quadro de depressão entre crianças, adolescentes e adultos.
 - (C) o diagnóstico de depressão primária é realizado quando não existe história concomitante de outras doenças psiquiátricas ou somáticas.
 - (D) disforias são episódios de hipomania que se intercalam com episódios de depressão, no chamado transtorno bipolar.
 - (E) a depressão entendida como endógena é aquela com quadros de origem reativa.

- 26) Segundo Spitz, citado por Angerami (2003), Hospitalismo ocorre devido a ausência da mãe ou de um substituto efetivo da mesma e consiste em
- (A) um quadro determinado por choro e exigências no 1º mês de vida.
 - (B) gritos, perda de peso e parada de desenvolvimento no 2º mês de vida.
 - (C) um conjunto de regressões graves no 2º semestre de vida.
 - (D) apresentação de posição patognomônica em decúbito ventral e recusa de contato no 3º mês de vida.
 - (E) insônia, perda de peso e expressão facial rígida no 3º mês de vida.
- 27) Segundo Beck (1997), em relação ao Transtorno de Ansiedade Generalizada, a Terapia Cognitiva tem como objetivo
- (A) a reestruturação cognitiva, o emprego das técnicas de manejo de ansiedade e a exposição orientada.
 - (B) ensinar o paciente a avaliar mais realisticamente a ameaça de perigo entre as situações e fortalecer a sua capacidade de enfrentar situações ameaçadoras.
 - (C) identificar e modificar o sentido que o paciente atribuiu a um evento traumático.
 - (D) a avaliação e a testagem da interpretação catastrófica errônea do paciente de que um sintoma benigno sugere que uma catástrofe física ou mental específica está acontecendo ou está prestes a acontecer.
 - (E) a exposição e a prevenção de resposta e a orientação do paciente para descobrir experimentalmente que seu problema está nos seus pensamentos e não numa possível ocorrência de um problema no mundo real.

28) Em relação à Terapia Familiar Sistêmica, é correto afirmar que:

- (A) a linha de trigeracionalidade revela a interdependência de 3 gerações: a nossa; a que nos gerou; e a dos nossos filhos.
- (B) mitos, alianças, lealdades, e acordos geracionais são alguns dos conceitos utilizados em Terapia Familiar Sistêmica.
- (C) exercícios dramáticos, que compõem o SETTING de Terapia Familiar Sistêmica, são utilizados como último recurso, pois provocam forte impacto emocional no paciente identificado.
- (D) na Terapia Familiar Sistêmica, um dos membros da família contata o terapeuta por telefone e, neste contato, o último limita-se a fazer a marcação, não devendo ainda se posicionar sobre a sua forma de abordagem.
- (E) quando o terapeuta familiar redefine o problema que foi apresentado e definido pela família, o paciente identificado pode e deve ser deixado de lado.

29) Assinale a opção correta em relação aos princípios da Terapia Cognitiva, segundo Beck (1997).

- (A) As sessões de terapia cognitiva são semiestruturadas.
- (B) A terapia cognitiva evita predeterminar um tempo limitado de sessões.
- (C) A terapia cognitiva é orientada em meta e não focaliza os problemas.
- (D) A terapia cognitiva é educativa e visa ensinar o paciente a ser seu próprio terapeuta.
- (E) A terapia cognitiva inicialmente enfatiza o passado.

- 30) De acordo com Assumpção Júnior (2009), correlacione os transtornos mentais às suas respectivas características e assinale, a seguir, a opção que apresenta a sequência correta.

TRANSTORNOS MENTAIS

CARACTERÍSTICAS

- | | |
|---------------------------------|--|
| I - Bulimia Nervosa | () Amenorréia e atraso do desenvolvimento puberal. |
| II - Demência do tipo Alzheimer | () A diminuição da atenção e da concentração são sintomas comuns. |
| III- Depressão maior | () Início gradual e declínio cognitivo contínuo. |
| IV - Anorexia Nervosa | () Episódios de hiperfagia (2 vezes por semana durante 3 meses). |
| V - Transtorno de Personalidade | () Início na adolescência ou no começo da vida adulta. |

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

31) Segundo Rotta (2006), o termo "autismo" foi utilizado pela primeira vez por Bleuler, em 1911. Hoje, sabe-se que:

- (A) os comportamentos que definem o autismo incluem déficits qualitativos na interação social e na comunicação, padrões de comportamento repetitivos e estereotipados, e um repertório restrito de interesses e atividades.
- (B) o autismo é um transtorno genético que ainda deve ser melhor esclarecido, pois estudos têm demonstrado que não há risco de recorrência em família que possui uma criança autista, e em caso de gêmeos monozigóticos.
- (C) se forem utilizados os critérios aceitos atualmente para definir autismo, este certamente será definido como um distúrbio raro, não podendo ser considerado como um distúrbio de desenvolvimento.
- (D) na criança autista, é esperado que as funções que requeiram maiores habilidades verbais sejam levemente afetadas, enquanto que as capacidades não verbais sejam as mais comprometidas.
- (E) a dificuldade de avaliação de indivíduos autistas deve-se à ausência de técnicas estruturadas e de escalas objetivas que permitam, ao menos, classificar formas leves, moderadas ou graves do distúrbio.

32) Segundo Hamilton (2002), é correto afirmar que o processo de envelhecimento

- (A) depende principalmente da herança genética.
- (B) independe do comportamento durante a vida.
- (C) gera mudanças intelectuais que podem ser totalmente controladas.
- (D) ocasiona o declínio intelectual, o qual será suficiente para impedir uma velhice produtiva.
- (E) envolve uma perspectiva de envelhecer relacionada a aspectos físicos.

- 33) No que diz respeito à avaliação neuropsicológica de idosos, correlacione os tipos de exames às suas respectivas características e assinale, a seguir, a opção correta.

TIPOS DE EXAMES	CARACTERÍSTICAS
I - TDR (Teste do relógio)	() Avaliação da funcionalidade. () Acurácia reduzida para a população de baixa escolaridade.
II - Vocabulário da bateria WAIS	() Amplo emprego para rastreamento das demências.
III- MEEM (mini exame do Estado Mental)	() Uso frequente para a avaliação da linguagem.
IV - medidas de AVDs (atividades da vida diária)	() Avaliação das funções executivas.
V - Trilhas B	
(A) (I) (V) (II) (IV) (III)	
(B) (IV) (I) (V) (II) (III)	
(C) (IV) (I) (III) (II) (V)	
(D) (III) (I) (V) (II) (IV)	
(E) (V) (II) (III) (IV) (I)	

- 34) Analise as afirmativas abaixo sobre Transferência, descritas por Freud (1912), em *A Dinâmica da Transferência*.

- I - A transferência positiva reduz-se à transferência dos sentimentos amistosos ou afetuosos que são admissíveis à consciência.
- II - A ambivalência nas tendências emocionais dos neuróticos é a melhor explicação para sua habilidade de colocar as transferências a serviço da resistência.
- III- Sob o domínio da resistência, o paciente, em análise, não paralisa suas associações.
- IV - Ao mesmo tempo que a transferência é o mais eficaz dos fatores de sucesso do tratamento, ela é o mais poderoso meio de resistência.
- V - A transferência negativa é a transferência dos sentimentos hostis.

Assinale a opção correta.

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

- 35) Segundo a CID-10, entre os Transtornos Invasivos do Desenvolvimento estão o autismo infantil e o autismo atípico. Neste contexto, é INCORRETO afirmar que:
- (A) o autismo atípico surge mais frequentemente em indivíduos profundamente retardados.
 - (B) no autismo atípico, o desenvolvimento anormal e/ou comprometido se manifesta pela primeira vez depois da idade de três anos.
 - (C) no autismo infantil, há sempre comprometimentos qualitativos na interação social recíproca.
 - (D) no autismo infantil, é raro a criança mostrar outros problemas não específicos, tais como: medo, perturbações de sono e alimentação, ataques de birra e agressão.
 - (E) o autismo infantil é caracterizado por padrões restritos, repetitivos e estereotipados de comportamento, interesses e atividades.
- 36) Na teoria de Vigotsky, a gama de tarefas que são muito difíceis para uma criança fazer sozinha, mas que podem ser realizadas com sucesso por meio da orientação de um adulto ou de uma criança mais experiente, chama-se:
- (A) andaimagem.
 - (B) modelação.
 - (C) zona de desenvolvimento proximal.
 - (D) assimilação.
 - (E) condicionamento operante.
- 37) Freud, em *Três ensaios sobre a Sexualidade*, descreve as três características essenciais de uma manifestação sexual infantil. Assinale a opção que apresenta corretamente estas três características.
- (A) Origem em uma das funções somáticas vitais / tem objeto sexual / objetivo sexual dominado por uma zona erógena.
 - (B) Origem em uma das funções somáticas vitais / não tem objeto sexual / não tem objetivo sexual dominado por uma zona erógena.
 - (C) Origem em uma zona erógena / não tem objeto sexual / objetivo sexual dominado por uma zona erógena.
 - (D) Origem em uma zona erógena / é auto-erótica / objetivo sexual dominado por uma zona erógena.
 - (E) Origem em uma das funções somáticas vitais / é auto-erótica/ objetivo sexual dominado por uma zona erógena.

- 38) A Teoria Sócio-cognitiva de Bandura afirma que existe um tipo de aprendizagem denominado Modelação. Em relação a este tipo de aprendizagem, assinale a opção correta.
- (A) Os reforços extrínsecos são fundamentais no campo da aprendizagem observacional ou modelação.
 - (B) Na modelação abstrata, o observador deduz uma regra que pode ser a base do comportamento do modelo e, então, aprende a regra e o comportamento específico.
 - (C) A modelação envolve a remoção ou cessação de um estímulo desagradável através do fortalecimento de um comportamento.
 - (D) Não existe modelação sem a presença do reforço positivo.
 - (E) Na modelação está sempre presente o condicionamento operante.
- 39) Marques, Laranjeira e Zalesky, em Diretrizes Gerais da Dependência Química, de Gigliotti (2010), afirmam que existe uma Síndrome de Abstinência da Cocaína definida por três fases. Em relação à primeira fase, CRASH, é correto afirmar que:
- (A) há pouca redução no humor e na energia.
 - (B) instala-se cerca de uma hora após cessado o uso da droga.
 - (C) instala-se a insônia.
 - (D) os sintomas disfóricos diminuem ou cessam por completo.
 - (E) o usuário pode despertar para ingerir alimentos em grande quantidade.
- 40) Segundo a Classificação de Transtornos Mentais e do Comportamento da CID-10, é INCORRETO afirmar sobre a demência que:
- (A) é uma síndrome decorrente de uma doença cerebral, usualmente de natureza crônica ou progressiva.
 - (B) há obnubilação da consciência.
 - (C) está presente na doença de Alzheimer.
 - (D) produz um declínio apreciável no funcionamento intelectual.
 - (E) produz usualmente alguma interferência com atividades do dia a dia.

41) Coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo em relação aos pressupostos teóricos da Gestalt-Terapia, segundo Ponciano (1985), assinalando, a seguir, a opção que apresenta a sequência correta.

- () A Gestalt-Terapia pode ser considerada como um modelo de psicoterapia Existencial-Fenomenológica.
- () Segundo a Teoria Organísmica, o homem possui um impulso dominante de autorrealização.
- () Para os gestaltistas, a experiência passada não tem influência na percepção e no comportamento presente.
- () Na Psicologia da Gestalt, a percepção é determinada pelas características dos componentes individuais.
- () O olhar fenomenológico privilegia a dicotomia mente-corpo na compreensão da totalidade do Homem.

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

42) No livro *Carta a um Jovem Terapeuta*, Groisman (2010) preconiza que, à luz da Terapia Familiar Sistêmica, duas ações são fundamentais:

- (A) colocar o problema apresentado dentro do contexto familiar procurando modificar o equilíbrio do sistema; e realizar intervenções dramáticas, as quais provocam a imediata rotação do bode expiatório.
- (B) conectar a sintomatologia do paciente a algum evento familiar; e compreender que o indivíduo rotulado com um diagnóstico só reúne prejuízos decorrentes dessa condição.
- (C) colocar a investigação a serviço da intervenção; e prescindir de avaliar o indivíduo adulto no seu contexto familiar se a proposta for uma terapia individual sistêmica.
- (D) procurar diluir o diagnóstico individual no contexto familiar para descobrir o seu significado relacional; e atender criança ou adolescente na presença da família.
- (E) colocar-se em uma posição intervencionista e não em uma posição passiva; e tomar os devidos cuidados para não interferir no equilíbrio do sistema.

- 43) De acordo com o Manual de Elaboração de Documentos Escritos, produzidos pelo psicólogo, decorrentes de Avaliação Psicológica, é INCORRETO afirmar que:
- (A) os documentos escritos decorrentes de avaliação psicológica, bem como todo o material que os fundamentou, deverão ser guardados pelo prazo mínimo de 05(cinco) anos.
 - (B) a responsabilidade pelos documentos escritos decorrentes de avaliação psicológica é tanto do psicólogo quanto da instituição em que ocorreu a avaliação psicológica.
 - (C) na Declaração deve ser feito o registro de sintomas, situações ou estados psicológicos.
 - (D) na elaboração de documento, o psicólogo baseará suas informações na observância dos princípios e dispositivos do Código de Ética Profissional do psicólogo.
 - (E) o Atestado certifica uma determinada situação ou estado psicológico.
- 44) Segundo Assumpção Junior (2009), em relação ao Transtorno de Personalidade Esquizóide, é correto afirmar que o paciente
- (A) demonstra autodramatização, teatralidade e expressão emocional exagerada.
 - (B) apresenta impulsividade e fracasso em fazer planos para o futuro.
 - (C) demonstra frieza emocional, distanciamento e afetividade embotada.
 - (D) tem suspeitas recorrentes e sem justificativa quanto à fidelidade do cônjuge ou do parceiro sexual.
 - (E) apresenta sentimentos crônicos de vazio e labilidade emocional.

- 45) Groisman (2006), em seu livro *Família Trama e Terapia*, traz um relato no qual o leitor faz uma viagem pelos conceitos e práticas da Terapia Familiar Sistêmica. Em relação a esta terapia, assinale a opção correta.
- (A) Os círculos constituem a unidade básica do sistema familiar, servindo como ponto de sustentação e equilíbrio.
 - (B) O paciente referido torna-se o porta-voz de diferentes forças da família, como se ficassem concentradas nele as diversas vozes e relações familiares.
 - (C) A prescrição de uma tarefa faz do terapeuta um elemento ativo e provocador, o qual, no entanto, deve respeitar que o desenrolar da terapia ocorra no ritmo do cliente.
 - (D) As destriangulações que se referem a cada mudança do ciclo vital conferem rigidez ao sistema familiar.
 - (E) O início do ciclo vital familiar acontece quando duas pessoas se unem, formando um casal, deixam a casa dos pais e tornam-se economicamente independentes destes.
- 46) De acordo com Freud (1905), as excitações efetivamente fortes que surgem de determinadas fontes de sexualidade em outros campos, podem ser uma das origens da atividade artística. Esta afirmação refere-se
- (A) à Racionalização.
 - (B) à Intelectualização.
 - (C) à Identificação.
 - (D) à Sublimação.
 - (E) ao Deslocamento.
- 47) Segundo Piaget, citado por Bee e Boyd (2011), as Operações Concretas, conquistadas pela criança em idade escolar, são construtores fundamentais do pensamento lógico, sendo a mais crucial de todas as operações concretas a
- (A) Decalagem horizontal.
 - (B) Inclusão de classe.
 - (C) Conservação.
 - (D) Reversibilidade.
 - (E) Centração.

48) Sabe-se que o TDAH é uma das mais frequentes doenças neurológicas causadoras de dificuldade de aprendizagem. Sobre este Transtorno de aprendizagem e demais estudos e práticas relacionados ao tema aprendizagem, é INCORRETO afirmar que:

- (A) a avaliação psicológica do TDAH tem-se mostrado útil para reforçar a hipótese diagnóstica e para identificar as disfunções cognitivas e/ou emocionais que podem acompanhar este quadro.
- (B) independentemente dos fatores envolvidos, a aprendizagem se passa no Sistema Nervoso Central; no entanto, nem sempre ele é o responsável pelo fracasso escolar.
- (C) os testes neuropsicológicos propõem-se a avaliar habilidades cognitivas relacionadas ao funcionamento cerebral, o qual é compreendido como um sistema de conexões complexas entre as suas diversas áreas.
- (D) para considerar o diagnóstico de TDAH, é necessário que os sintomas ocorram em mais de um local, ou seja, não só na escola ou não só em casa, sendo esperado que a sintomatologia piore em situação de estresse.
- (E) testes de personalidade, como o Rorschach e o TAT, não são aplicáveis na investigação de dificuldade de aprendizagem, devendo-se privilegiar o uso de escalas Wechsler, como o WAIS - III e WISC - III, que identificam as funções cognitivas.

49) Segundo Hamilton (2002), em relação ao processo de envelhecimento, é correto afirmar que:

- (A) a idade cronológica é uma medida segura e exata que dá um status de objetividade na determinação da idade limiar para o início da velhice.
- (B) o exercício físico pode melhorar certos aspectos do desenvolvimento intelectual no envelhecimento.
- (C) estudos evidenciam que as pessoas mais velhas, independente de seus hábitos de leitura na juventude, passam mais tempo lendo que os mais jovens, pois esta é uma atividade sedentária.
- (D) a incidência de doenças mentais em pessoas mais velhas frequentemente é maior do que na população como um todo.
- (E) a Pseudodemência pode ser chamada de Demência não reversível e pode surgir em algumas pessoas mais velhas que sofrem de Depressão grave.

50) Em relação à Psicoterapia Breve, segundo Lemgruber (2000), pode-se afirmar que:

- (A) o foco da Terapia Breve é a expressão atual de conflitos primários, que se manifestam sob a forma de sintomas.
- (B) o foco da Terapia Breve é estabelecido na relação terapeuta-paciente após entrevistas, nas quais são obtidas apenas as informações da vida passada do paciente.
- (C) apenas os aspectos sociais da vida do paciente são investigados.
- (D) a queixa do paciente será sempre o foco a ser trabalhado na Terapia Breve.
- (E) o foco da Terapia Breve é estabelecido pelo terapeuta após entrevistas, nas quais são obtidas as informações sobre a queixa do paciente.