

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA / PS-CSM/2011)***

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

PSICOLOGIA

1) Analise o trecho a seguir.

"Quando uma criança chega ao hospital, tem uma concepção de si mesma determinada por disposições sociais mais ou menos estáveis no seu mundo doméstico. Ao ser internada, passa, então, a ser despida do apoio dado por essas disposições, ocorrendo uma série de rebaixamentos, degradações e profanações do seu "eu", que é sistematicamente mortificado, embora, às vezes, não intencionalmente."

No livro "A Psicologia no Hospital" (2003), Heloisa Benevides de C. Chiattonne escreve sobre os fatores inerentes à hospitalização de crianças, que contribuem para as consequências nocivas de sua permanência no hospital.

Assinale a opção que apresenta o fator descrito no trecho acima.

- (A) Despersonalização.
- (B) Sensação de punição / culpa.
- (C) Aparecimento do sofrimento físico.
- (D) Limitação de atividades e estimulação.
- (E) Medo do desconhecido.

2) Heloísa Kaefer, no livro "Transtornos da Aprendizagem-Abordagem Neurobiológica e Multidisciplinar" (2006), afirma que atualmente define-se o Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH) como uma síndrome neurocomportamental com sintomas classificados em 3 categorias, denominadas:

- (A) dislexia, agnosia e hiperlexia.
- (B) hiperatividade, agressividade e distração.
- (C) impulsividade, distração e hiperlexia.
- (D) desatenção, hiperatividade e impulsividade.
- (E) hiperlexia, desatenção e impulsividade.

3) Segundo David E. Zimerman, no livro "Fundamentos Básicos das Grupoterapias" (2000), a grupoterapia para pacientes deprimidos constitui um excelente recurso de tratamento. Coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso) para as características destes grupos citadas pelo autor, assinalando, a seguir, a opção correta.

() O grupo terapêutico, por si só, comporta-se como um novo e indispensável continente das angústias e necessidades básicas de cada um dos pacientes.

() A homogeneidade de diagnóstico clínico é uma condição irrelevante para a formação de grupos de pacientes depressivos.

() Por sua natureza multipessoal, a grupoterapia ajuda a reconstruir a família internalizada destes pacientes, que costuma estar introjetada e representada em seu ego de uma forma muito dissociada, desvalorizada e ameaçada de desintegração.

() O círculo vicioso formado por sentimentos de carência, agressão, culpa, descrença nas capacidades reparadoras e necessidade de castigo em pacientes depressivos dificulta em muito o manejo da grupoterapia para estes pacientes.

() A natural evolução da grupoterapia permite a estruturante e comovedora constatação de que o sentimento de amor prevalece sobre o do ódio, e que os intentos reparatórios são bem-sucedidos.

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

4) A Resolução 007/2003 descreve um tipo de documento decorrente de avaliação psicológica (realizada dentro do rigor técnico e ético que subscreve a mesma Resolução), que tem como uma de suas finalidades justificar se o requerente está apto ou não para atividades específicas. Qual é este documento e qual a recomendação ao psicólogo contida nesta Resolução, acerca da emissão deste documento com tal finalidade?

- (A) Atestado. Guardar o relatório correspondente ao processo de avaliação psicológica realizado pelo prazo estipulado no item V da mesma Resolução.
- (B) Declaração. Anexar o relatório correspondente ao processo de avaliação psicológica para ser entregue ao requerente.
- (C) Relatório. Guardar o documento em seus arquivos profissionais por tempo indeterminado.
- (D) Parecer. Destruir o relatório correspondente tão logo o documento seja emitido.
- (E) Laudo. Guardar o relatório correspondente ao processo de avaliação psicológica realizado pelo prazo estipulado no item V da mesma Resolução.

5) Analise o trecho a seguir, do livro "Psicossomática Hoje" (2010), de Mauro Diniz Moreira e Júlio de Mello Filho.

"Caráter imprevisível do curso da doença. As frequentes e imprevisíveis exacerbações da doença fazem com que os pacientes tenham dificuldade em planejar o futuro. Como proteção vivem o seu "dia a dia", não se desenvolvendo pessoal ou profissionalmente, afastando-se socialmente, às vezes em graus desproporcionais à severidade da doença. Criam mecanismos de defesa para lidar com essa imprevisibilidade, como pensamentos mágicos e obsessivos que os afastam de pessoas ou lugares que julgam "causar" os episódios agudos."

O trecho acima se refere à característica de qual doença autoimune?

- (A) Esclerose Sistêmica Progressiva.
- (B) Dermatomiosite.
- (C) Lupus Eritematoso Sistêmico (LES).
- (D) Colite Ulcerativa.
- (E) Artrite Reumatoide.

- 6) Segundo José Schávelson, no livro "Psicossomática Hoje" (2010), de Júlio de Mello Filho e colaboradores, assinale a opção correta em relação à situação emocional dos pacientes que são submetidos à cirurgia do câncer.
- (A) Do ponto de vista do paciente, nem toda alteração anatômica ou funcional contribui para diferentes sentimentos de culpa, depressões reativas, pensamentos ominosos ou, ainda, de agressão, em busca de culpados.
 - (B) A forma, intensidade e duração da resposta do paciente à cirurgia de câncer está relacionada apenas com sua personalidade, o que determina sua desadaptação afetiva e luto corporal.
 - (C) A integridade da imagem e do esquema corporal não garantem que se possa enfrentar as contingências individuais e sociais, as relações com o exterior e a manutenção de um equilíbrio homeostático, interno e externo.
 - (D) A mama, o estômago, uma perna, o esfíncter retal ou vesicular, o pulmão, etc, não integram o esquema e a imagem corporal que, são imagens mentais.
 - (E) Se pelo câncer ou seu tratamento for afetado ou perdido um órgão, uma função ou o aspecto exterior, produz-se uma "fratura" da capacidade de adaptação fiscoemocional, que é temida especialmente diante das exigências socioculturais, reais e/ou supostas.
- 7) Hélia Gouveia, no livro "O Futuro da Integração: Desenvolvimentos em Psicoterapia Breve" (2000), de Vera Lemgruber, cita um trecho de Pinsker, Rosenthal e Mc Cullough, em que os autores indicam um tipo de psicoterapia adequado para "os pacientes que utilizam defesas primitivas e com relações objetais prejudicadas, caracterizadas pela ausência da capacidade de dar e receber e, em casos mais extremos, a incapacidade de reconhecer os objetos como separados do *self*; a falha na modulação do afeto, particularmente a agressividade e a ansiedade esmagadora em relação ao processo de separação e individuação." Este tipo de psicoterapia é denominado de
- (A) exploratória.
 - (B) breve integrada.
 - (C) breve de apoio.
 - (D) psicodinâmica.
 - (E) cognitivo-comportamental.

- 8) Lygia Ohlweiler, no livro "Transtornos da Aprendizagem-Abordagem Neurobiológica e Multidisciplinar" (2006), afirma que a base da aprendizagem se localiza nas modificações estruturais e funcionais do neurônio e suas conexões. As funções cerebrais são estruturadas por um conjunto de neurônios formando sistemas funcionais. Luria, em 1976, dividiu os sistemas funcionais em quantas unidades?
- (A) 2
 - (B) 3
 - (C) 4
 - (D) 5
 - (E) 6
- 9) Erik H. Erikson, no livro "Teorias da Personalidade" (2000), em sua teoria psicossocial do desenvolvimento, descreve oito estágios de desenvolvimento que não seguem um esquema cronológico rígido. O estágio epigenético descrito pelo autor, em que a criança precisa controlar sua imaginação exuberante e dedicar-se à educação formal, que coincide com o período de latência de Freud, é denominado de
- (A) identidade versus confusão de identidade.
 - (B) intimidade versus isolamento.
 - (C) confiança básica versus desconfiança básica.
 - (D) iniciativa versus culpa.
 - (E) diligência versus inferioridade.

10) Analise o trecho a seguir.

"Estes pacientes tendem a negar a realidade e podem adotar uma atitude arrogante, ou de desprezo e indiferença com relação à sua enfermidade e aos cuidados médicos. Estas reações podem ser trabalhadas dentro da própria relação clínico-paciente. Entretanto, com certa frequência, somente a intervenção psiquiátrica consegue reverter esse quadro."

Amaury Queiroz, no livro "Psicossomática Hoje" (2010), de Júlio de Mello Filho, Miriam Burd e colaboradores, discorre sobre a sistematização assistencial para o paciente infectado pelo vírus da AIDS e sobre as reações psicológicas e/ou psiquiátricas determinadas pelo quadro clínico de ansiedade aguda, acrescido de ansiedade ou angústia. O trecho acima se refere às reações

- (A) paranoides.
- (B) maniformes.
- (C) histeriformes.
- (D) depressivas.
- (E) de barganha.

11) De acordo com Heloísa Kaefer, no livro Transtornos da Aprendizagem - Abordagem Neurobiológica e Multidisciplinar (2006), a escala Wechsler de Inteligência para Crianças e Adolescentes (WISC- III) permite identificar o funcionamento intelectual do indivíduo como um todo, as habilidades cognitivas específicas e a potencialidade para formular raciocínios abstratos e planejar estratégias mentais de ação. As funções cognitivas avaliadas distribuem-se em 15 subtestes, divididos em duas áreas: área verbal e área de performance ou de execução. Qual das funções cognitivas abaixo é avaliada pelos subtestes verbais?

- (A) Orientação e mapeamento espacial.
- (B) Raciocínio aritmético.
- (C) Síntese ou integração perceptiva.
- (D) Ritmo de execução visomotora associado à concentração visual.
- (E) Percepção de detalhes comuns ou análise perceptiva.

12) Analise o trecho a seguir.

"Pode ser necessária com famílias muito rígidas. Nela se recomenda a continuidade do sintoma, com a expectativa de que ele venha a se tornar egodistônico e indesejável..."

O trecho acima de Olga Garcia Falceto, no Livro "Psicoterapias-abordagens atuais" (2008), de Aristides Volpato Cordioli, se refere a qual Técnica diretiva utilizada na terapia de família?

- (A) A delimitação de fronteiras.
- (B) A prescrição paradoxal.
- (C) O reforço positivo.
- (D) A identificação das sequências interacionais.
- (E) A psicoeducação.

13) Assinale a afirmativa correta em relação às particularidades da sintomatologia depressiva na infância, adolescência e no adulto descritas por Evelyn Kuczynski e Francisco B. Assumpção Jr., no livro Psicopatologia-Aspectos Clínicos (2009).

- (A) Ao exame da criança, sempre encontramos sintomas que descrevem seu estado interno, uma vez que muitos pacientes relatam tristeza ou solidão, de modo bastante específico.
- (B) Na criança depressiva, sintomas psicóticos podem ser reconhecidos, com o aparecimento de ideias delirantes e alucinações predominantemente auditivas, muitas vezes de caráter persecutório ou religioso. As alucinações visuais ou táteis, embora mais raras, também podem estar presentes.
- (C) Os sintomas do tipo vegetativo ocorrem somente e de modo intenso no adulto deprimido, ficando estes sintomas excluídos na criança depressiva.
- (D) As ideias suicidas são raras, embora ocorram com maior predominância antes dos 10 anos. No adolescente, a frequência do fenômeno depressão-suicídio é muito mais significativa.
- (E) Nos adolescentes deprimidos, a preponderância de sintomatologia é caracterizada pela sensação de infelicidade, mudanças de peso e hipersonia e menor frequência de ideação suicida.

- 14) De acordo com o Código de Ética Profissional do Psicólogo, aprovado pelo XIII Plenário do Conselho Federal de Psicologia, em agosto de 2005, é correto afirmar que o psicólogo
- (A) baseará o seu trabalho no respeito e na promoção da liberdade, da desigualdade e da integridade do ser humano, apoiado nos valores que embasam a Declaração Universal dos Direitos Humanos.
 - (B) zelará para que o exercício profissional seja efetuado com dignidade, aceitando situações em que a Psicologia esteja sendo aviltada.
 - (C) atuará com responsabilidade social, analisando crítica e historicamente apenas a realidade política e social.
 - (D) trabalhará visando promover a saúde e a qualidade de vida das pessoas e das coletividades e contribuirá para a disseminação de quaisquer formas de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão.
 - (E) atuará com responsabilidade, por meio do contínuo aprimoramento profissional, contribuindo para o desenvolvimento da Psicologia como campo científico de conhecimento e de prática.

- 15) Analise o trecho a seguir.

É um tipo de reação a "alguma perda ou dano menos tangível envolvendo os desejos, ideais, crenças ou esperanças de um indivíduo, os quais contribuem para a noção de self.... O self é experimentado como estando reduzido e empobrecido... Existe um nível mais elevado de raiva e destrutividade, que pode transformar perigosamente o self, conduzindo-o até o suicídio."

O trecho acima de David Taylor e Phil Richardson, no livro "Compêndio de Psicoterapia de Oxford" (2007), de Gabbard; Beck e Holmes, se refere a qual tema dos enfoques psicanalíticos e psicodinâmicos sobre a natureza e a origem da depressão?

- (A) Melancolia.
- (B) Isolamento afetivo.
- (C) Luto.
- (D) Julgamento maduro.
- (E) Ascetismo.

16) Robert L. Leahy; Lata K. McGin; Fredric N. Busch e Bárbara L. Milrod no livro Compêndio de Psicoterapia de Oxford (2007), de Gabbard; Beck e Holmes, descrevem os Transtornos de Ansiedade e o modelo e tratamento psicodinâmicos dos mesmos. Em relação a esses transtornos, analise as afirmativas abaixo.

- I - No tratamento psicodinâmico do transtorno de ansiedade generalizada, os relacionamentos e as experiências traumáticas recentes da vida são investigadas para determinar por que o paciente encara as ligações como dificilmente destrutíveis e o mundo como inseguro.
- II - No modelo psicodinâmico da fobia social, a raiva e o desdém pelos outros são tipicamente negados e projetados nos outros para evitar o reconhecimento de tais sentimentos. No entanto, com essa projeção, o paciente acha que os outros o criticam e rejeitam, o que desencadeia a ansiedade social.
- III- Na terapia psicodinâmica de todos os transtornos de ansiedade, mas particularmente no Transtorno de Estresse Pós-Traumático, é essencial a exploração da necessidade do paciente de ser punido pelos próprios sintomas como um resultado de culpa intensa.
- IV - Do ponto de vista psicodinâmico, as fobias específicas desenvolvem-se a partir da reação do superego à emergência ameaçada de desejos agressivos ou sexuais proibidos.
- V - No tratamento psicodinâmico do transtorno de pânico, os terapeutas se concentram nos conflitos que envolvem a separação e a raiva quando elas emergem em acontecimentos precipitantes, relacionamentos interpessoais e na transferência.

Assinale a opção correta.

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

- 17) Segundo Olga Garcia Falceto, no Livro Psicoterapias-abordagens atuais (2008), de Aristides Volpato Cordioli, alguns aspectos devem ser considerados ao formular o diagnóstico da família. Em relação a esses aspectos, assinale a opção correta.
- (A) Famílias muito pobres frequentemente chegam à consulta inibidas, com postura submissa e com poucas condições de verbalizar suas necessidades.
 - (B) A família passa necessariamente por várias crises vitais no decorrer da vida, sendo que sua organização e funcionamento não mudam com o decorrer do tempo.
 - (C) Na família nuclear funcional, o subsistema do casal (com funções conjugais e parentais) é impermeável às solicitações dos filhos, e para que haja um bom funcionamento, a aliança principal e hierarquicamente mais importante deve ser entre os cônjuges.
 - (D) A disfunção depende menos da dinâmica relacional do que da composição familiar e ocorre quando há desorganização duradoura da família.
 - (E) Nem todas as famílias apresentam problemas. O que diferencia aquelas que funcionam bem é o fato de serem capazes de resolver seus problemas, porém sua comunicação verbal e não-verbal nem sempre é clara.
- 18) José Alexandre Bastos, no livro "Transtornos da Aprendizagem-Abordagem Neurobiológica e Multidisciplinar" (2006), descreve que sintomas do tipo erro na formação de números, incapacidade para efetuar somas simples, incapacidade para reconhecer sinais operacionais e para usar separações lineares, dificuldade para ler corretamente o valor dos números com multidígitos, e memória pobre para fatos numéricos são encontrados com maior frequência na
- (A) dispraxia construtiva.
 - (B) discinesia espacial.
 - (C) disortografia.
 - (D) disgrafia.
 - (E) discalculia.

- 19) Helen Bee, no livro "O Ciclo Vital" (1997), afirma que as novas habilidades que encontramos por volta dos 5, 6, ou 7 anos já estão sendo construídas nas pequenas mudanças já vistas no pré-escolar, embora na perspectiva de Piaget ocorra um grande salto para frente, quando a criança descobre ou elabora um conjunto de "regras" ou "estratégias" gerais para o exame do mundo e sua interação com ele. Esse novo conjunto de habilidades Piaget denomina de
- (A) símbolos.
 - (B) pré-operações.
 - (C) intuição.
 - (D) operações concretas.
 - (E) operações formais.
- 20) Segundo Neander Abreu e Paulo Mattos, no livro "Avaliação Neuropsicológica" (2010), assinale a opção correta em relação à memória.
- (A) A memória declarativa ou implícita é a habilidade para realizar algum ato que originalmente exigiu algum esforço consciente, mas que não requer resgate consciente ou intencional da experiência.
 - (B) A memória comporta processos simples pelos quais o indivíduo codifica, armazena e resgata informações.
 - (C) A codificação é o processo que envolve o fortalecimento das representações enquanto estão sendo registradas.
 - (D) O sistema de memória declarativa envolve dois subsistemas: memória episódica e memória semântica.
 - (E) O sistema episódico não é suscetível à perda de informação.
- 21) Ana Cecília P. Marques, no livro "Diretrizes Gerais para o Tratamento da Dependência Química" (2010), de Analice Gigliotti, conclui que o tratamento do dependente químico depende de alguns fatores. Assinale a opção que NÃO corresponde a um dos fatores mencionados pela autora.
- (A) Conceito de dependência adotado.
 - (B) Assimilação pela cultura e da política de cada local.
 - (C) Avaliação inicial de cada caso.
 - (D) Tipo de substância mais prevalente utilizada pela população que se quer cuidar.
 - (E) Personalidade do paciente.

- 22) Kaplan e Sadock, no livro "Compêndio de psiquiatria" (2007), descrevem os transtornos de adaptação, como sendo precipitados por um ou mais estressores. Em relação a esses transtornos, assinale a opção correta.
- (A) Com maior frequência, os estressores são eventos raros e catastróficos (por ex. crimes violentos), mais do que eventos da vida cotidiana (p.ex. mudança de emprego ou situação financeira).
 - (B) Os sintomas começam cedo, sendo que poucos dias podem se passar entre o estressor e o desenvolvimento dos sintomas.
 - (C) Três fatores são essenciais para a compreensão dos Transtornos de adaptação: a natureza do estressor, o sentido consciente e inconsciente deste e a vulnerabilidade preexistente do paciente.
 - (D) O transtorno de adaptação pode ocorrer em qualquer idade, e seus sintomas variam de forma considerável, sendo que características depressivas, ansiosas e mistas são mais comuns em crianças e adolescentes.
 - (E) As manifestações dos sintomas excluem comportamento agressivo, direção imprudente, beber em excesso, não cumprimento de responsabilidades legais, retraimento, sinais vegetativos, insônia e comportamento suicida.

- 23) Analise o trecho a seguir.

"Um paciente pode tratar sua terapeuta como mãe crítica, uma irmã estimada ou um pai sedutor, essas são projeções de objetos internos discretos com os quais o self do paciente se relaciona. Além disso, também, pode lidar com seu terapeuta como uma criança ignorante, um bebê ávido ou um adolescente irresponsável - partes detestáveis ou ansiosas de seu self que ele coloca no terapeuta."

No trecho acima David E. Scharff e Jill Savege Scharff, no livro "Compêndio de Psicoterapia de Oxford" (2007), de Gabbard; Beck e Holmes, descrevem qual base teórica referente à transferência e a contra transferência na terapia de casal?

- (A) Transferência Contextual apenas.
- (B) Transferência Concentrada apenas.
- (C) Contratransferência Concentrada apenas.
- (D) Contratransferência Contextual apenas.
- (E) Transferência Contextual-concentrada.

24) Analise o trecho a seguir.

"Indivíduos com esse tipo de transtorno são, geralmente, "esquisitos". Muitas vezes possuem idéias de referência ou são muito supersticiosos, preocupados com fenômenos paranormais, além do normalmente aceito para sua subcultura. Podem pensar que tem poderes especiais ou um controle mágico sobre os outros."

Susan Mondoni, no livro "Psicopatologia - Aspectos Clínicos" (2009), de Francisco Baptista Assumpção Junior, descreve os transtornos da personalidade. O trecho acima se refere a qual tipo de transtorno de personalidade?

- (A) Narcisista.
- (B) Esquizotípica.
- (C) Paranoide.
- (D) Histriônica.
- (E) Esquizoide.

25) As unidades funcionais do cérebro estão organizadas de forma hierárquica. A teoria do desenvolvimento neurológico sequencial leva em conta as modificações anatômicas, funcionais e as habilidades intelectuais de adaptação da criança. De acordo com Lygia Ohlweiler, no livro "Transtornos da Aprendizagem - Abordagem Neurobiológica e Multidisciplinar" (2006), assinale a opção correta em relação às etapas do desenvolvimento neurológico.

- (A) A primeira etapa se relaciona com o desenvolvimento da área motora primária e das áreas sensitivas primárias.
- (B) A segunda etapa corresponde ao desenvolvimento da substância reticular ascendente.
- (C) A quinta etapa corresponde ao desenvolvimento das áreas da terceira unidade funcional, portanto da região pré-frontal, que do ponto de vista ontogenético e filogenético é a última que se desenvolve.
- (D) A quarta etapa corresponde à maturação funcional das áreas secundárias.
- (E) A terceira etapa ocorre com o desenvolvimento das áreas terciárias da Segunda unidade funcional, localizadas na região parietal, permitindo a produção de atividades mentais complexas e relacionadas com o nível simbólico e conceitual.

- 26) De acordo com o livro "Diretrizes Gerais para o Tratamento da Dependência Química" (2010), de Analice Gigliotti, o *craving* (ou fissura) é a manifestação de um desejo ou necessidade intensa por uma droga, que pode ser desencadeado pela falta da substância e também por uma série de fatores condicionantes ambientais, sejam estímulos visuais, olfativos, ou mesmo o estresse. Esses fatores estão condicionados:
- (A) à resposta física relacionada com o uso da substância.
 - (B) à duração do período de abstinência da droga.
 - (C) à resposta emocional relacionada com o uso da substância.
 - (D) às diferentes vivências proporcionadas em terapias de apoio.
 - (E) ao padrão de uso da substância.
- 27) De acordo com José Ovídio C. Waldemar, no Livro *Psicoterapias-abordagens atuais* (2008), de Aristides Volpato Cordoli, é correto afirmar que a Terapia de Casal será indicada quando
- (A) um dos cônjuges tem traços fortes paranoides e não tolera a postura de neutralidade do terapeuta.
 - (B) um cônjuge não consegue mudar significativamente na terapia individual, desencadeando um estresse importante na relação.
 - (C) um parceiro está agudamente frágil e sente-se ameaçado pela terapia individual.
 - (D) um dos cônjuges não tem psicopatologia severa.
 - (E) o casal está em crise aguda, com envolvimento dos filhos no conflito.

28) Forma de transtorno em que há ou houve tiques motores múltiplos e um ou mais tiques vocais, que não precisam ter ocorrido simultaneamente. O início de tal transtorno se dá quase sempre na infância ou adolescência. História de tiques motores antes do desenvolvimento dos tiques vocais é comum e os sintomas pioram frequentemente durante a adolescência, podendo persistir na vida adulta. De acordo com a CID-10, como é denominado o transtorno de tique definido no trecho acima?

- (A) Transtorno de tique transitório.
- (B) Transtorno crônico de tique motor ou vocal.
- (C) Síndrome de Gilles de la Tourette.
- (D) Síndrome de Kleine-Levin.
- (E) Síndrome de Munchhausen.

29) Analise o trecho a seguir.

"Surge de forma gradual com a também gradual aceitação, pelo paciente, de suas limitações, deficiências e complicações inerentes à hemodiálise. Esse estágio é marcado por flutuações no estado emocional e físico. Todos os pacientes vivem prolongados períodos de contentamento, alternados com episódios variados de depressão."

No livro "A Psicologia no Hospital" (2003), Marli Rosani Meleti escreve sobre o paciente em hemodiálise e cita Reichsman e Levy, que descreveram os estágios de adaptação para a manutenção da hemodiálise pelos quais passam alguns pacientes. Esses estágios foram denominados de períodos. O trecho acima se refere ao período

- (A) de lua-de-mel.
- (B) da desconfiança e da desesperança.
- (C) de adaptação.
- (D) de despersonalização.
- (E) de desencanto e desencorajamento.

- 30) De acordo com Helen Bee, no livro "O Ciclo Vital" (1997), assinale a opção correta em relação ao desenvolvimento físico e cognitivo na adolescência.
- (A) A adolescência é definida apenas como um período de mudanças da puberdade.
 - (B) As mudanças físicas da adolescência são desencadeadas por um conjunto complexo de mudanças hormonais, iniciadas por volta dos 14 ou 15 anos.
 - (C) Piaget propôs um quarto nível importante de desenvolvimento cognitivo na adolescência: o pensamento operacional concreto. Ele se caracteriza pela habilidade de aplicação de operações básicas a ideias e possibilidades, além de objetos reais.
 - (D) A bulimia e a anorexia não parecem constituir uma reação à ênfase cultural na beleza e ao juízo que um jovem tem da discrepância entre o corpo ideal e o real.
 - (E) Diferenças no QI e na performance escolar, durante a adolescência, constituem fatores de previsão bastante fortes, tanto de QI do adulto quanto do seu sucesso profissional.
- 31) De acordo com David E. Zimerman, no livro "Fundamentos Básicos Das Grupoterapias" (2000), em relação aos grupos terapêuticos com crianças, é correto afirmar que
- (A) a função de holding e de empatia por parte do grupoterapeuta é condição *sine qua non*.
 - (B) é dispensável que haja um acompanhamento paralelo dos pais das crianças.
 - (C) o principal e único canal de comunicação das crianças em um grupo é através de uma linguagem motora.
 - (D) é irrelevante a transferência feita pelos pais, em relação ao grupoterapeuta.
 - (E) a estrutura do grupo de pais, em sua essência, difere da dos filhos.

- 32) Segundo Cláudio Laks Eizirik e Simone Hauck, no livro "Psicoterapias: Abordagens Atuais" (2008), de Aristides Volpato Cordioli, no processo analítico, a reedição com o analista das relações com objetos do passado, ou a reen-cenação das relações entre os objetos do mundo interno e o *self* é denominada de
- (A) livre associação.
 - (B) transferência.
 - (C) resistência.
 - (D) interpretação.
 - (E) neutralidade.
- 33) Segundo Raquel Schlindwein-Zanini no livro "Avaliação Neuropsicológica" (2010), qual instrumento neuropsicológico é composto pelas partes A e B e apresenta estímulos não-verbais como números em ordem ascendente e letras em ordem alfabética a serem ligados com um lápis no papel pelo paciente?
- (A) Teste de Trilhas (TRAIL MAKING TEST).
 - (B) Teste Wisconsin de classificação de Cartas (WISCONSIN CARD SORTING TEST - WCS).
 - (C) Subteste Dígitos - Direto e Inverso (WAIS-III).
 - (D) Teste de Stroop (STROOP TEST).
 - (E) Teste Atenção Concentrada (AC).

- 34) Segundo Gisele Aleluia no livro "Diretrizes Gerais para Tratamento da Dependência Química" (2010), de Analice Gigliotti, o desenvolvimento da dependência proporciona o estabelecimento de padrões transacionais rígidos e estereotipados que se perpetuam nas famílias. Sobre as estratégias básicas gerais para tratar a dependência química por meio da família, é correto afirmar que
- (A) aumentar a tensão das famílias que procuram ajuda para um dependente é tarefa inicial do terapeuta de família, já que a culpa raramente aparece nos familiares que procuram ajuda, pois estes a atribuem ao descontrole do dependente.
 - (B) a autodesqualificação é compreensível no discurso familiar do dependente químico, já que as tentativas da família falharam, o que justifica que o sistema terapêutico assuma inteiramente a capacitação sobre a abordagem do caso.
 - (C) na fase de prevenção de recaídas, mesmo detectadas as dificuldades individuais, como problemas de auto-estima e outras compulsões, o trabalho com outros subsistemas dentro da família, como o conjugal, parental, fraterno, dentre outros, é prioridade.
 - (D) o entendimento de todos da família acerca do mecanismo da dependência e de como esse mecanismo é mantido através das relações no sistema familiar é um dos objetivos terapêuticos a alcançar.
 - (E) se a fase inicial do tratamento correr de forma tranquila, é esperado que na fase de manutenção, sem o uso da substância, as relações familiares tendam a uma estabilização, sem maiores turbulências.
- 35) Hall e cols (2000), no livro "Teorias de Personalidade", ao discorrerem sobre a Teoria Psicanalítica de Freud, escreveram: "Se a fonte de ansiedade pode ser atribuída ao mundo externo em vez de aos impulsos primitivos do indivíduo ou às ameaças da consciência, a pessoa provavelmente obterá maior alívio para a condição ansiosa." O mecanismo de defesa pelo qual a ansiedade neurótica ou moral é convertida em um medo objetivo é denominado de:
- (A) projeção.
 - (B) fixação.
 - (C) regressão.
 - (D) repressão.
 - (E) formação reativa.

36) De acordo com Oly Lobato, no "livro Psicossomática Hoje" (2010), de Júlio de Mello Filho e colaboradores, coloque F(falso) ou V(verdadeiro) nas afirmativas abaixo, em relação ao problema da dor, assinalando a seguir a opção correta.

- () A resposta emocional básica do indivíduo à dor aguda, na medida em que ela representa um evento ameaçador(ou como tal foi interpretado), é a depressão e todas as reações físicas que a acompanham.
- () No tratamento do paciente com dor orgânica crônica, é importante, sob o ponto de vista emocional, obter dados que permitam avaliar se há depressão, transtorno de ansiedade, abuso ou dependência de drogas e/ou problemas familiares, conjugais ou sexuais.
- () Estudos indicam que há uma menor prevalência de alexitimia em pacientes com dor crônica.
- () Segundo Sandra Fortes(2002), uma das características do comportamento normal da dor é o isolamento social, justificando-se pela dor.
- () A simulação da dor pode incluir a produção da doença ou o exagero, elaboração ou falso relato de sintomas, e a questão diagnóstica fundamental é a de que o simulador possui um propósito definitivo: obter algum ganho monetário, privilégios ou evitação de um dever desagradável.

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

37) Analise o trecho a seguir.

"Tanto melhor trabalhará um coordenador de grupo quanto melhor ele conhece a si próprio, aos seus valores, idiossincrasias e caracterologia predominante..."
Zimerman, no livro "Fundamentos Básicos das Grupoterapias" (2000), descreve os principais requisitos que, em termos ideais, são indispensáveis na formação e prática de um grupoterapeuta. O trecho acima se refere a qual desses requisitos?

- (A) Coerência.
- (B) Capacidade de Discriminação.
- (C) Função de Pensar.
- (D) Traços Caracterológicos.
- (E) Capacidade Negativa.

Prova : Amarela
Profissão : PSICOLOGIA

Concurso : PS-CSM/11

38) Marcelo Tavares, no livro "Psicodiagnóstico-V" (2000), de Jurema A. Cunha, classifica a entrevista clínica quanto ao aspecto formal e quanto aos seus objetivos. Como se denomina a entrevista que tem como objetivo comunicar ao sujeito o resultado da avaliação, além de permitir ao mesmo expressar seus pensamentos e sentimentos em relação às conclusões e recomendações do entrevistador?

- (A) Anamnese.
- (B) Triagem.
- (C) Sistêmica.
- (D) Diagnóstica.
- (E) De devolução.

39) Jurema Alcides Cunha (2000), em seu livro "Psicodiagnóstico-V", apresenta os fundamentos do psicodiagnóstico, realizando um levantamento histórico de sua construção e toda a caracterização do seu processo, incluindo definição, objetivos, responsabilidade e operacionalização. Em relação a este tema, coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso) nas afirmativas abaixo, assinalando a seguir a opção correta.

- () Enquanto o psicometrista tende a valorizar os aspectos técnicos da testagem, o psicólogo clínico, no psicodiagnóstico, utiliza testes e outras estratégias para avaliar um sujeito de forma sistemática, científica, orientada para a resolução de problemas.
- () A aceitação tácita, por parte do psicólogo, de um encaminhamento vago de outro profissional para a realização de um psicodiagnóstico é aceitável, pois mesmo desconhecendo as necessidades da fonte de solicitação, ele pode apresentar resultados pertinentes na decisão a ser tomada.
- () Na classificação nosológica, são investigadas irregularidades ou inconsistências do quadro sintomático, para diferenciar alternativas diagnósticas, níveis de funcionamento ou a natureza da patologia.
- () O entendimento dinâmico pode ser considerado uma forma de avaliação compreensiva, já que enfoca a personalidade de modo global, procurando entender a problemática do sujeito com uma dimensão mais profunda, chegando à compreensão do caso com base em um referencial teórico.
- () O diagnóstico psicológico pode ser realizado por psicólogos, psiquiatras, neurologistas, psicanalistas e por equipe multiprofissional com vários objetivos, desde que cada profissional utilize o seu modelo próprio de avaliação. Somente o psicólogo clínico utiliza o modelo psicológico (psicodiagnóstico), que inclui técnicas e testes privativos deste último.

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

40) Vera Braga Lemgruber no livro "Psicoterapias: Abordagens atuais" (2008), de Aristides Volpato Cordioli, descreve os principais conceitos relacionados às psicoterapias breves psicodinâmicas. Em relação a estes conceitos, assinale a opção correta.

- (A) Importância maior dos fatos da infância do paciente em relação aos da vida atual.
- (B) Importância de não fixar uma data para término do tratamento, a fim de criar a possibilidade de trabalhar as questões ligadas à separação.
- (C) Nível de motivação do paciente para mudança como elemento secundário para o tratamento.
- (D) Possibilidade do paciente experimentar situações traumáticas do passado penosamente reprimidas, revivendo-as na relação com o terapeuta, a fim de que uma nova experiência emocional possa ocorrer na relação terapêutica.
- (E) Experiências de reaprendizagem emocional não promovem conexões neuronais mais satisfatórias em relação à problemática do paciente.

41) Segundo Eugênio Paes Campos, no livro "Psicossomática Hoje" (2010), de Júlio de Mello Filho e colaboradores, assinale a opção INCORRETA em relação aos aspectos psicossomáticos em cardiologia e aos mecanismos de somatização e meios de reagir ao estresse.

- (A) Em algumas ocasiões, a somatização parece depender do excesso de estímulos ambientais estressores, superando a capacidade de o indivíduo absorvê-los psiquicamente (pensando, falando ou tomando atitudes).
- (B) O uso constante da expressão corporal (somatização) parece depender de alguma predisposição constitucional a reagir somaticamente, por certo associada ao grau de investimento afetivo "oferecido" pela mãe, ante as reações físicas da criança.
- (C) No caso de reação ao estresse, o montante de situações estressantes será fator relevante. Quanto maior a quantidade e intensidade dos agentes estressantes, maior será a possibilidade de o indivíduo responder somaticamente.
- (D) A somatização é provocada indiretamente por fatores psíquicos, tendo obrigatoriamente substrato orgânico.
- (E) A expressão corporal (somatização) constitui o primeiro e o mais primitivo meio de comunicação e de defesa de que o ser humano dispõe.

- 42) As transgressões dos preceitos do Código de Ética Profissional do Psicólogo constituem infração disciplinar com a aplicação de penalidades. Em relação a essas penalidades, assinale a opção INCORRETA, de acordo com a forma de dispositivo legal ou regimental.
- (A) Advertência.
 - (B) Censura pública.
 - (C) Multa.
 - (D) Cassação do exercício profissional, ed referendum do Conselho Federal de Psicologia.
 - (E) Suspensão do exercício profissional, por até 90 (noventa) dias, ed referendum do Conselho Federal de Psicologia.
- 43) David. E. Zimerman, no livro "Fundamentos Básicos das Grupoterapias" (2000), discorre sobre os requisitos que caracterizam um grupo, quer seja ele de natureza operativa ou terapêutica. Assinale a opção correta com relação a um destes requisitos.
- (A) Não há limite para o tamanho do grupo, já que esta característica não interfere na comunicação visual, auditiva, verbal e conceitual do mesmo.
 - (B) Por configurar-se como uma nova entidade, com identidade grupal genuína, não é necessário preservar as identidades individuais de seus membros.
 - (C) Os sentimentos de "pertinência" e "pertencência" do grupo referem-se à força tendente à sua desintegração.
 - (D) A interação afetiva entre os membros do grupo costuma ser de natureza única e restrita.
 - (E) Deve haver a instituição de um enquadre (*setting*) e o cumprimento das combinações nele feitas, bem como ter os objetivos claramente definidos.
- 44) A transcrição do objetivo da consulta e dos quesitos ou a apresentação de dúvidas levantadas pelo solicitante, sem necessidade da descrição detalhada dos procedimentos, como os dados colhidos ou o nome dos envolvidos, é um item que compõe qual tipo de documento escrito, elaborado pelo psicólogo, segundo a Resolução CFP 007/2003, que não decorre da avaliação psicológica?
- (A) Relatório.
 - (B) Atestado.
 - (C) Declaração.
 - (D) Parecer.
 - (E) Laudo.

- 45) De acordo com a CID-10, a categoria que agrupa o transtorno mental caracterizado por QI abaixo de 20 (em adultos de idade mental inferior a 3 anos) e onde devem ocorrer limitações graves quanto aos cuidados pessoais, continência, comunicação e mobilidade é definida como retardo mental
- (A) leve.
 - (B) moderado.
 - (C) grave.
 - (D) não especificado.
 - (E) profundo.
- 46) Segundo Ângela Guimarães, no livro "Diretrizes Gerais para o Tratamento da Dependência Química" (2010), de Analice Giglioti, os grupos psicoterapêuticos desempenham importante função em toda a transversalidade do processo de recuperação do dependente de álcool e outras drogas. Dentre as abordagens em grupo descritas pela autora, qual delas baseia-se na análise dos pensamentos e comportamentos relacionados com o uso de substâncias, bem como no treinamento em habilidades sociais e na prevenção de recaídas?
- (A) Terapia familiar.
 - (B) Terapia cognitivo-comportamental.
 - (C) Entrevista motivacional.
 - (D) Sociodrama e psicodrama.
 - (E) Psicanálise.

- 47) De acordo com Júlio de Mello Filho, no Livro "Concepção Psicossomática: visão atual (2002)", assinale a opção correta sobre a relação entre equilíbrio e desequilíbrio familiar e a eclosão de patologias várias, em particular as de manifestações somáticas.
- (A) O processo de a mãe "atingir" a criança, projetando nela suas dificuldades, podendo evoluir para formas mais claras de agressão, presentes na relação mãe-filho, principalmente se esta atribui seus problemas ao fato de ser mãe, é denominado "bode expiatório".
 - (B) A doença é função de configurações feitas pelo paciente nos seus vários relacionamentos e, ao mesmo tempo, de configurações ainda mais amplas, como as estruturas socioeconômicas-culturais, dentro das quais se desenvolve.
 - (C) As crises familiares, complementares das crises existenciais desencadeantes das enfermidades, "fazem adoecer", sempre, um único membro.
 - (D) O modo da família adoecer pode comportar diferentes exteriorizações e, às vezes, é mais homogêneo, principalmente, quando um acontecimento traumático marcou a gestalt familiar que, por projeção patológica, passa a ser repetido.
 - (E) O fenômeno em que mães que estão passando por vários problemas emocionais voltam-se, frequentemente, para a saúde dos filhos, e descobrem que estes "não estão comendo bem", "estão magros" e apegam-se a pequenos problemas, reais ou fantasiosos, para levá-los ao médico, é denominado Formação Reativa.
- 48) Segundo Pedro F. Zuccolo, Patrícia Rzezak e Juliana de O. Góis, no livro "Avaliação Neuropsicológica" (2010), a capacidade de executar movimentos ou gestos de maneira precisa, intencional, coordenada e organizada com vistas à obtenção de um fim ou resultado específico, refere-se à
- (A) praxia.
 - (B) atenção.
 - (C) memória.
 - (D) função executiva.
 - (E) habilidade visuoestrutiva.

- 49) Maria de Fátima Praça de Oliveira e Protásio Lemos da Luz, no livro "Psicossomática Hoje" (2010), de Júlio de Mello Filho, Miriam Burd e colaboradores, discorrem sobre o impacto emocional da cirurgia cardíaca, e citam algumas preocupações imediatas, fantasias e medos presentes na grande maioria dos pacientes.

Em relação a essas informações, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Com a anestesia, o paciente tem receio de não acordar mais, além de saber que será manipulado sem que possa participar ou opinar, o que contribui para o seu temor.
- (B) No pós-operatório imediato, quando o paciente sai do sono anestésico, pode ter alterações mais graves, como quadros psicóticos exógenos ou mesmo psicoses relacionadas à inadequada oxigenação cerebral.
- (C) O período pré-operatório forçosamente oferece alguns dias ao paciente para pensar. Crises de choro e períodos de profunda tristeza são comuns. A emotividade continua, muitas vezes, no pós-operatório, durante meses.
- (D) Os pacientes apresentam preocupações a longo prazo, e muitos deles não comparam seu estado pós-operatório ao da doença no pré-operatório, e sim ao estado normal. É preciso, então, esclarecer o paciente a este respeito.
- (E) A possibilidade da morte nunca deve ser mencionada entre as possíveis consequências da cirurgia, para não assustar o doente e para não deixá-lo ansioso.

50) Analise o trecho a seguir.

"A análise do nível formal das respostas sugere que, de um modo geral, lida com a realidade de uma forma cuidadosamente controlada, o que denota traços compulsivos na estrutura de caráter. (...) Há também indícios que permitem supor um certo enfraquecimento na capacidade de testar e de discriminar estímulos internos e externos, como, aliás, a história do paciente parece pressupor (...)".

No trecho acima, referente à análise de dados dentro de um processo psicodiagnóstico com base psicodinâmica, descrito por CUNHA (2000), no livro "Psicodiagnóstico-V", quais as funções de ego analisadas acima pela autora?

- (A) Organização afetiva e das defesas.
- (B) Inteligência e funções cognitivas em geral.
- (C) Pensamento e Linguagem.
- (D) Teste de realidade e sentido de realidade.
- (E) Estrutura do mundo dos objetos e auto-percepção.