

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE APOIO À
SAÚDE / CP-CSM-S/2015)*

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

PSICOLOGIA

- 1) Segundo Dalgalarrodo (2008), no que se refere às anormalidades da vivência do espaço, quando há perda das fronteiras entre o eu e o mundo exterior e o sujeito sente como se estivesse fundido neste, estamos diante de um:
- (A) quadro depressivo.
 - (B) estado maníaco.
 - (C) quadro paranóico.
 - (D) quadro esquizofrênico.
 - (E) estado de êxtase.
- 2) De acordo com Código de Ética Profissional do Psicólogo, com relação ao sigilo profissional no atendimento do menor impúbere ou interdito, o que deve ser comunicado aos responsáveis?
- (A) Apenas o que for questionado pelos responsáveis.
 - (B) O estritamente essencial para promover medidas em seu benefício.
 - (C) Todas as informações obtidas a fim de promover a saúde psíquica.
 - (D) Apenas o que for questionado pelos responsáveis, mediante registro em relatório.
 - (E) Apenas os fatos delituosos cujas consequências tenham gravidade.
- 3) De acordo com Campos, in Mello Filho (2010), o paciente somático é aquele que descreve ou apresenta uma alteração de sua estrutura anatômica ou de funções fisiológicas. Para esse tipo de paciente, o autor propõe uma abordagem psicológica denominada psicoterapia do paciente somático quando:
- (A) a família do paciente não tem consciência dos fatores emocionais.
 - (B) O componente orgânico prevalece e o emocional age como desencadeante ou agravante, o melhor seria uma abordagem psicológica de apoio ou suporte, focada na queixa física.
 - (C) os pacientes geralmente maximizam a importância das emoções e deixam de tomar os cuidados necessários.
 - (D) OS conflitos sexuais seriam mais facilmente abordados.
 - (E) visa elevar a ansiedade a um nível ótimo a fim de fazer emergir o reprimido.

- 4) Com relação ao que Zimerman(2000)apresenta sobre o fenômeno de transferência no campo grupal, assinale a opção correta.
- (A) Os sentimentos transferenciais apenas refletem as experiências emocionais com figuras do passado.
 - (B) É incomum que um grupo iniciante se dissocie em dois subgrupos, pois todos os sentimentos transferenciais se relacionam à dependência.
 - (C) Uma das razões da transferência grupal assumir características diferentes das que se processam no tratamento individual relaciona-se à maior dificuldade dos integrantes do grupo regredirem a níveis psicóticos de personalidade.
 - (D) Quando um grupo funciona com coterapeuta é comum acontecer de os próprios terapeutas vivenciarem emoções transferenciais entre si.
 - (E) O surgimento de um movimento transferencial está muito longe de representar que esteja havendo a instalação de uma neurose de transferência, mas é legítimo afirmar que, no campo grupal, inclusive no grupo analítico, toda a manifestação de transferência deve ser trabalhada.
- 5) Um paciente de 43 anos, ao chegar ao consultório, relata que já faz mais de dois anos que vem sentindo diminuição da autoestima, fadigabilidade aumentada, dificuldade em tomar decisões ou se concentrar, mau humor crônico, irritabilidade e sentimento de desesperança. Segundo Dalgalarondo (2008), pode-se suspeitar de
- (A) depressão tipo melancólica ou endógena.
 - (B) depressão atípica.
 - (C) transtorno depressivo grave.
 - (D) depressão secundária ou orgânica.
 - (E) distímia.
- 6) Dalgalarondo (2008), quando se refere ao diagnóstico pluridimensional em saúde mental, utiliza como base o sistema multiaxial do DSM-IV. dentro desse sistema, o "Diagnóstico de Distúrbios Somáticos Associados" pertence ao eixo
- (A) I
 - (B) II
 - (C) III
 - (D) IV
 - (E) V

Prova : Amarela
Profissão : PSICOLOGIA

Concurso : CSM-S/15

7) O cessar da ingestão crônica de álcool ou sua redução podem levar a um conjunto de sinais e sintomas de desconforto definidos pela Classificação Internacional de Doenças (CID-10) como síndrome de abstinência do álcool (SAA). De acordo com o apresentado por Gigliotti e Guimarães (2000), no que se refere à gravidade e aos sintomas da SAA, pode-se afirmar que

- (A) a maioria dos dependentes apresenta SAA entre moderada e grave.
- (B) é autolimitada, com duração média de 15 dias.
- (C) as crises convulsivas aparecem num percentual pequeno, mas requerem tratamento específico.
- (D) é comum a presença de alucinações no nível II da SAA.
- (E) o sintoma de abstinência mais comum é a agitação psicomotora, acompanhada de sudorese e fraqueza.

8) O Código de Ética Profissional do Psicólogo dispõe sobre o caráter confidencial das informações que o profissional vier a receber, bem como sobre o material psicológico produzido. Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo sobre a confidencialidade do material psicológico e, em seguida, assinale a opção correta.

- () Em caso de demissão ou exoneração, o psicólogo deverá repassar todo o material ao psicólogo que vier a substituí-lo.
- () No ato do repasse do material, este deverá ser assinado na presença de um representante do Conselho Regional de Psicologia pelos dois profissionais envolvidos.
- () Na impossibilidade de repassar o material, esse deverá ser incinerado na presença de um representante do Conselho Regional de Psicologia.
- () Em caso de extinção do serviço psicológico, os arquivos serão lacrados na presença de um representante do Conselho Regional de Psicologia e entregues para guarda do referido Conselho por um prazo de cinco anos.
- () Em situação na qual o material do Serviço de Psicologia tiver que ser lacrado na presença de um representante do Conselho Regional de Psicologia, o rompimento do lacre deverá ocorrer da mesma forma, ou seja, também na presença de um representante do referido Conselho.

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

Prova : Amarela
Profissão : PSICOLOGIA

Concurso : CSM-S/15

- 9) Em um processo psicodiagnóstico, quando se trata de um paciente de outro profissional, é preferível trabalhar "às cegas" para não criar interferências na relação transferencial preexistente. Assinale a opção INCORRETA, no que diz respeito às sugestões de ARZENO (1995) para a condução da avaliação psicodiagnóstica nesses casos.
- (A) A primeira entrevista deve constar de uma breve conversa que deve durar entre dez e quinze minutos e do início da aplicação de testes, especialmente, os gráficos.
 - (B) A coleta de informações deve ser reduzida aos dados mínimos de identidade do grupo familiar, motivo da consulta e muito especificamente o motivo que levou o terapeuta a solicitar o estudo.
 - (C) Seria preferível que a devolução (que é um dos passos finais do processo) fosse feita pelo próprio terapeuta.
 - (D) O informe que será enviado a esse profissional tem uma relevância especial, pois ali deve estar contida toda a informação de que ele necessita.
 - (E) Mesmo com o cuidado para não interferir demais na relação transferencial, o papel do terapeuta não deve ficar restrito basicamente à aplicação de testes pertinentes.

- 10) No que se refere às alucinações, segundo Dalgalarondo (2008), correlacione as características aos respectivos tipos de alucinação e assinale a opção CORRETA.

CARACTERÍSTICAS

- I - Ocorrem com maior frequência em quadros psicoorgânicos.
II - Ocorrem na fase em que o indivíduo está despertando.
III - São desencadeadas por estímulos sensoriais.
IV - Ocorrem no momento em que o indivíduo está adormecendo.

TIPOS DE ALUCINAÇÃO

- () Alucinações funcionais
() Alucinações hipnagógicas
() Alucinoses
() Alucinações hipnopômicas

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

- 11) De acordo com a CID-10, que transtorno de personalidade apresenta os seguintes sintomas: tendência a guardar rancores persistentemente; um combativo e obstinado senso de direitos pessoais em desacordo com a situação real; sensibilidade excessiva a contratempos e rejeições; e tendência a experimentar autovalorização excessiva, manifesta em uma atitude persistente de autoreferência?

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

- 12) Segundo Judith Beck (1997), o modelo de terapia cognitiva apresenta algumas características básicas. Assinale a opção que NÃO se enquadra dentro da conceituação cognitiva.
- (A) As crenças centrais aparecem através de atitudes, regras e suposições.
 - (B) Levanta a hipótese de que as emoções e comportamentos das pessoas são influenciadas por sua percepção de eventos.
 - (C) O terapeuta cognitivo está interessado no nível de pensamento que opera simultaneamente com o nível mais óbvio e superficial do pensamento.
 - (D) A reflexão racional sobre os pensamentos disfuncionais, em geral, levam à mudança das emoções.
 - (E) O terapeuta cognitivo coloca-se no lugar do paciente a fim de entender como ele está se sentindo e percebe o mundo através dos seus olhos.
- 13) De acordo com a CID-10, como são classificados os estados de angústia subjetiva e perturbação emocional que usualmente interferem no funcionamento e desempenho sociais e que surgem em um período de adaptação a uma mudança significativa de vida ou em consequência de um evento de vida estressante, cuja sintomatologia tem início usualmente dentro de um mês da ocorrência do evento estressor ou da mudança de vida, e cuja duração dos sintomas normalmente não excede seis meses?
- (A) Reação aguda ao estresse.
 - (B) Transtorno de estresse pós-traumático.
 - (C) Transtorno de ajustamento.
 - (D) Neurose traumática.
 - (E) Transtorno misto de ansiedade e depressão.

- 14) De acordo com Romano (1999), o trabalho do psicólogo no hospital tem variáveis ambientais, sociais, orgânicas, multicausais e complexamente imbricadas. Sobre essas variáveis, é correto afirmar que:
- (A) devem ser hierarquizadas para o melhor andamento do trabalho.
 - (B) devem ser analisadas somente em conjunto e obrigatoriamente registradas em prontuário.
 - (C) não podem ser dissociadas da prática dos outros profissionais de saúde.
 - (D) não podem ser minuciosamente investigadas, pois tal investigação comprometeria o atendimento.
 - (E) devem ser minuciosamente explicadas para toda a equipe multidisciplinar nas discussões de caso.
- 15) Segundo Judith Beck, com relação as técnicas cognitivas e comportamentais complementares, assinale a opção que corresponde a uma importante técnica avaliativa, a qual pode ser utilizada sozinha ou acompanhada do questionamento socrático, que testa diretamente a validade dos pensamentos ou das suposições do paciente.
- (A) Distração e refocalização.
 - (B) Monitoração da atividade e agendamento.
 - (C) Registro diário de pensamento disfuncional (RPD).
 - (D) Role-Play.
 - (E) Experimentos Comportamentais.
- 16) Segundo Judith Beck (1997), a ênfase dada à terapia cognitiva é variável de acordo com cada transtorno. Quando a terapia enfatiza melhorar o funcionamento atual (aumentando o repertório do paciente em estratégias compensatórias), desenvolvendo e aprendendo com o relacionamento terapêutico, entendendo o desenvolvimento histórico e a manutenção de crenças centrais e modificando crenças centrais através de métodos "racionalis" e comportamentais, está diante de:
- (A) um transtorno de estresse pós-traumático.
 - (B) uma fobia social.
 - (C) um transtorno obsessivo-compulsivo.
 - (D) um transtorno de personalidade.
 - (E) um transtorno bipolar.

- 17) Segundo Judith Beck (1997), com relação aos princípios da terapia cognitiva é correto afirmar que
- (A) não visa a ter um tempo limitado.
 - (B) é educativa, visa ao paciente ser seu próprio terapeuta e enfatiza a prevenção da recaída.
 - (C) não requer uma aliança terapêutica segura.
 - (D) inicialmente, coloca o paciente como mais ativo, definindo os tópicos a serem abordados e fazendo o resumo da sessão anterior.
 - (E) baseia-se apenas na identificação dos problemas em termos cognitivos.
- 18) No texto "Luto e melancolia", Freud (1917[1915]) apresenta diversas formulações sobre o processo de luto. Assinale a opção que NÃO corresponde às afirmações sobre o luto no texto em questão.
- (A) As causas excitantes da melancolia têm uma amplitude muito maior do que as do luto.
 - (B) No luto, a relação com o objeto é complicada pelo conflito devido a uma ambivalência, que pode ser constitucional ou provir de experiências que envolveram a ameaça de perda do objeto.
 - (C) A retirada da libido da apresentação inconsciente do objeto, no luto, deve ser um processo extremamente prolongado e gradual.
 - (D) O luto compele o ego a desistir do objeto, declarando-o morto e oferecendo ao ego o incentivo de continuar a viver.
 - (E) No luto, os esforços para separar a libido são envidados da mesma maneira que na melancolia, mas nele nada impede que esses processos sigam o caminho normal.

- 19) Em seu texto "Três ensaios sobre a teoria da sexualidade", de 1905, Freud postula o conceito de amnésia histórica: "(...) está a serviço do recalçamento, só é explicável pela circunstância de que o indivíduo já possui um acervo de traços mnêmicos que deixaram de estar à disposição da consciência e que agora, através de uma ligação associativa, apoderam-se daquilo sobre o que atuam as forças repulsoras do recalçamento". Assinale a opção que corresponde à condição proposta por Freud para a existência da amnésia histórica.
- (A) Amnésia infantil.
 - (B) Luto.
 - (C) Período de latência.
 - (D) Projeção.
 - (E) Id.
- 20) De acordo com a Lei 10.216/2001, que dispõe sobre os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, deverão ser comunicadas, pela direção do estabelecimento de saúde mental, aos familiares, ou ao representante legal do paciente, bem como à autoridade sanitária responsável, no prazo máximo de vinte e quatro horas da data da ocorrência. Assinale a opção que NÃO se enquadra nas situações discriminadas na referida lei.
- (A) Evasão.
 - (B) Transferência.
 - (C) Acidente.
 - (D) Uso de substâncias ilícitas.
 - (E) Intercorrência clínica grave.
- 21) De acordo com Fadiman e Frager (1986), a abordagem da Gestalt-Terapia de Perls sugere que a neurose pode ser apresentada como um tipo de estrutura em cinco camadas e que o crescimento psicológico ocorre na passagem através destas cinco camadas. A camada que constitui a emergência da pessoa capaz de experimentar e expressar suas emoções é denominada:
- (A) implosiva.
 - (B) dos clichês.
 - (C) explosiva.
 - (D) autêntica.
 - (E) dos papéis.

22) Em seu livro "Psicopatologia e semiologia dos transtornos mentais", Dalgarrondo (2008), ao falar sobre os transtornos de personalidade, utiliza a classificação segundo a CID-10 e o DSM-IV. De acordo com essa classificação, os transtornos de personalidade podem ser agrupados em três grandes subgrupos (A, B e C). Assinale a opção que corresponde aos transtornos de personalidade do subgrupo B.

- (A) Paranoide, Histriônica e Ansiosa.
- (B) Esquizoide, Esquizotípica e *Boderline*.
- (C) Sociopática, *Boderline* e Esquizotípica.
- (D) *Boderline*, Sociopática e Histriônica.
- (E) Ansiosa, Anancástica e Dependente.

23) Segundo Lemgruber (2000), a Psicoterapia Breve de Apoio (PBA) é geralmente caracterizada como uma psicoterapia na qual o terapeuta atua de forma ativa e diretiva para ajudar o paciente a desenvolver suas funções sociais e aprender a manejar suas habilidades. Assinale a opção correta, no que se refere à PBA.

- (A) Na PBA, a ênfase está em obter insights e melhorar comportamentos, mais do que melhorar os sentimentos subjetivos.
- (B) A técnica básica da PBA consiste na utilização da associação livre e na descrição dos fatos diários.
- (C) O principal foco da PBA está na modificação da personalidade.
- (D) A PBA é indicada para pacientes com déficits de memória recente.
- (E) Na PBA, o papel da aliança terapêutica é especialmente enfatizado e aumentado pelo uso acurado de respostas empáticas.

24) De acordo com Dalgalarrrondo (2008), com relação às síndromes ansiosas, analise as afirmativas abaixo.

- I - A síndrome do pânico pode ou não ser acompanhada de agorafobia.
- II - Na ansiedade de base orgânica, não é frequente a presença da labilidade do humor.
- III- O quadro de ansiedade generalizada caracteriza-se pela presença de sintomas ansiosos excessivos, na maior parte dos dias, por pelo menos três meses.
- IV - As crises de pânico são crises intensas de ansiedade, nas quais ocorre importante descarga do sistema nervoso autônomo.

Assinale a opção correta.

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

25) Assinale a opção que corresponde ao conceito definido por Freud (1921) como " O definhamento da personalidade individual consciente, a focalização de pensamentos e sentimentos numa direção comum, a predominância do lado afetivo da mente da vida psíquica inconsciente, a tendência à execução imediata das intenções tão logo ocorram: tudo isso corresponde a um estado de regressão a uma atividade mental primitiva (...)" . Assinale a opção que corresponde a tal conceito, segundo o autor.

- (A) A identificação.
- (B) O instinto gregário.
- (C) A horda primeva.
- (D) O ideal de ego.
- (E) A pulsão de vida.

26) De acordo com Lemgruber (2000), que mecanismos orientam a adaptação e se apresentam como o foco de intervenção da Psicoterapia Breve?

- (A) As memórias.
- (B) As sensações.
- (C) Os impulsos.
- (D) Os pensamentos.
- (E) As emoções.

Prova : Amarela
Profissão : PSICOLOGIA

Concurso : CSM-S/15

- 27) Segundo Judith Beck (1997), uma meta importante da terapia cognitiva é o alívio de sintomas, uma redução no nível de aflição do paciente quando ele modifica seu pensamento disfuncional, para isso, o terapeuta busca
- (A) reconhecer e empatizar com o "como o paciente se sente".
 - (B) analisar todas as situações na qual o paciente se sente disfórico.
 - (C) desafiar ou contestar as emoções do paciente.
 - (D) diminuir as emoções negativas do paciente através da escuta.
 - (E) evitar prescrever tarefas de casa que possam gerar desconforto ao paciente.
- 28) Com relação aos benefícios do grupo de apoio, sob o ponto de vista da família do paciente, segundo Halm (1990), citado por Romano (1999), assinale a opção correta.
- (A) Compartilham sentimentos com pessoas em situação diferente.
 - (B) Percebem que não estão sós.
 - (C) Não influenciam no nível de ansiedade.
 - (D) Conseguem uma melhor compreensão dos problemas familiares.
 - (E) Favorece a compreensão da motivação inconsciente do funcionamento da família.
- 29) Segundo Dalgalarrrondo (2008), as alucinações auditivas são o tipo de alucinação mais frequente nos transtornos mentais. Elas ocorrem em diversos quadros psicopatológicos, no entanto, quando se verificam alucinações audioverbais em pacientes com nível de consciência normal, com forte convicção, sem insight e crítica, havendo ausência de transtorno do humor (depressão ou mania), a hipótese diagnóstica que se impõe é a de
- (A) esquizofrenia.
 - (B) alcoolismo crônico.
 - (C) transtorno dissociativo.
 - (D) transtorno de personalidade.
 - (E) transtorno de humor.

- 30) Com relação às formulações de Freud (1924 [1923]) no texto "Neurose e psicose", assinale a opção correta.
- (A) O delírio se encontra aplicado como um remendo no lugar em que, originalmente, uma fenda apareceu na relação do superego com o mundo externo.
 - (B) No quadro clínico da psicose, as manifestações do processo patogênico são frequentemente recobertas por manifestações de uma tentativa de cura ou reconstrução.
 - (C) A etiologia comum ao início de uma psiconeurose e de uma psicose são fundamentalmente diferentes: uma consiste em uma frustração de um desejo de infância e a outra consiste numa alteração do juízo de realidade.
 - (D) A neurose de transferência corresponde a um conflito do ego com o superego, a serviço do id.
 - (E) O mundo externo governa o ego somente através do armazenamento de lembranças de percepções anteriores.
- 31) Ao estudar os pacientes propensos à dor, Engel, in Mello Filho (2010), observou que era possível individualizar alguns traços importantes. Assinale a opção que apresenta um desses traços apresentados pelo referido autor.
- (A) Ausência de culpa.
 - (B) História de sofrimentos frequentes, seguidos de reveses e de intolerância ao fracasso.
 - (C) Intensos impulsos sexuais não satisfeitos.
 - (D) Erotização do corpo infantil.
 - (E) Aparecimento de dor diante de uma perda, real ou ameaçada.
- 32) A Psicoterapia Breve permite a união das duas abordagens principais da ciência da psicoterapia e integra ângulos específicos de observação: motivações inconscientes e cognição. De acordo com Lemgruber (1997 apud Lemgruber 2000), qual é o paradigma orientador da Psicoterapia Breve?
- (A) A concepção sistêmica da vida.
 - (B) As teorias existencialistas.
 - (C) As influências do pensamento cartesiano.
 - (D) A teoria da psicodinâmica.
 - (E) A teoria da evolução Darwiniana.

- 33) De acordo com Romano (1999), a hospitalização de um dos membros da família gera estresse e, se o equilíbrio do sistema não é restaurado, tem-se uma crise. As estratégias adaptativas usadas para restabelecer o equilíbrio podem ser medidas pelas respostas individuais, tanto motoras quanto
- (A) afetivas.
 - (B) verbais.
 - (C) não verbais.
 - (D) involuntárias.
 - (E) autônomas.
- 34) De acordo com Zimerman(2000), no campo grupal, as manifestações transferenciais adquirem uma complexidade maior do que no individual, porquanto, nele, surgem as assim denominadas:
- (A) transferências cruzadas.
 - (B) intertransferências.
 - (C) transferências paradoxais.
 - (D) extratransferências.
 - (E) transferências negativas.

35) Analise as afirmativas abaixo, no que tange à técnica da devolução de informação dentro do processo psicodiagnóstico, segundo Arzeno (1995).

- I - A devolução é feita, primeiramente, para a pessoa ou pessoas que consultaram em primeiro lugar.
- II - Não é possível administrar novamente algum teste para eliminar dúvidas na própria entrevista.
- III - Com pais ou filhos resistentes, é aconselhável selecionar alguma passagem eloquente da entrevista familiar e propor que, nesse momento, digam o que isso os leva a pensar.
- IV - O ponto de partida da devolução deve ser as fantasias inconscientes de doença e cura.
- V - Nem tudo o que for obtido como informação será necessariamente transmitido ao sujeito ou a seus pais.

Assinale a opção correta.

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

36) Conforme Dalgalarrrondo (2008), o processo diagnóstico sob a óptica da psicopatologia apresenta algumas particularidades, dentre estas:

- (A) é, de modo geral, baseado em possíveis mecanismos etiológicos supostos pelo entrevistador.
- (B) é baseado preponderantemente em testes psicológicos ou neuropsicológicos.
- (C) é, em inúmeros casos, apenas possível com a observação do curso da doença.
- (D) de modo geral, existem sinais ou sintomas psicopatológicos totalmente específicos de determinado transtorno mental.
- (E) é baseado apenas nos aspectos biológicos e psicológicos.

Prova : Amarela
Profissão : PSICOLOGIA

Concurso : CSM-S/15

37) Assinale a opção correta com relação aos principais conceitos teóricos da Gestalt-Terapia de Perls apresentados por Fadiman e Frager (1986).

- (A) A Gestalt-terapia convida o paciente a investigar o passado com a finalidade de procurar traumas e situações inacabadas, visto que a natureza destrutiva dessas situações aparece no presente.
- (B) A ansiedade é definida por Perls como a lacuna, a tensão entre o passado e o agora. A incapacidade das pessoas de lidar com essa tensão acarreta um comportamento neurótico de controle.
- (C) Perls sugeriu que o princípio da hierarquia de necessidades está sempre operando na pessoa. Assim, a situação inacabada mais importante sempre emerge se a pessoa estiver simplesmente consciente da experiência de si mesmo a todo momento.
- (D) Ênfase na importância da experiência causal e não descritiva. Segundo Perls, o determinante causal da ação - o porquê - é relevante para qualquer compreensão plena da mesma.
- (E) A noção de um organismo como um todo é central. Entretanto, no contexto do funcionamento intraorgânico, Perls insiste na diferenciação entre o tipo de atividade física e mental.

38) De acordo com Gigliotti e Guimarães (2000), no livro "Diretrizes Gerais para Tratamento de Dependência Química", é característica da técnica da Entrevista Motivacional (EM):

- (A) utilização de uma estratégia interpretativa.
- (B) utilização de abordagens não diretivas.
- (C) adoção do princípio da teoria da reatância.
- (D) apresentação para o paciente dos riscos que envolvem seu comportamento disfuncional na primeira entrevista.
- (E) destinar-se a pacientes que querem se tratar, que estão absolutamente motivados para a realização da mudança.

- 39) Assinale a opção que apresenta as três categorias de crenças que facilitariam o uso de substâncias psicoativas pelo dependente químico, segundo Beck, de acordo com Gigliotti e Guimarães (2000).
- (A) Permissivas, de alívio e ambivalentes.
 - (B) Antecipatórias, de alívio e permissivas.
 - (C) Ambivalentes, permissivas e antecipatórias.
 - (D) Antecipatórias, de anonimato e permissivas.
 - (E) De alívio, ambivalentes e de anonimato.
- 40) Mesmo após um estudo partindo de correlações, confrontações e busca de significações para os pontos obscuros, a presença de elementos incongruentes e contraditórios no material do paciente é, muitas vezes, inevitável. De acordo com Arzeno (1995), o mais difícil nesse momento de estudo é compreender algumas incongruências e contradições no processo psicodiagnóstico, o que exigiria do terapeuta:
- (A) continuar incansável na busca de respostas para as contradições encontradas a partir de uma postura de não aceitação dessas contradições.
 - (B) aplicação de novos instrumentos no intuito de tentar entender esses elementos no momento presente.
 - (C) valorizá-los, mas sem a intenção de incluí-los no laudo da pessoa solicitante do diagnóstico, visto que são elementos ininteligíveis.
 - (D) não desprezá-los, entretanto pode ser imprudente incluir tais elementos na entrevista de devolução, pois isso pode trazer angústia para o paciente e desencadear uma crise.
 - (E) desprezá-los e renunciar à onipotência de que precisa entender tudo dentro do processo.
- 41) Conforme Dalgarrondo (2008), quando há diminuição da atenção voluntária e aumento da atenção espontânea, com hipervigilância e hipotenacidade estamos diante de um:
- (A) transtorno obsessivo-compulsivo (TOC).
 - (B) transtorno depressivo.
 - (C) transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH).
 - (D) transtorno de humor - quadro maníaco.
 - (E) transtorno de ansiedade generalizada (TAG).

42) Apesar de serem características encontradas em outros pacientes que não somente os psicossomáticos, o pensamento operatório e a alexitimia são hoje largamente empregados pelos estudiosos do tema. Assinale a opção que corresponde à definição utilizada no livro "Psicossomática Hoje" (2010), de Mello Filho, para esses conceitos.

- (A) Forma de pensamento de pouca significação funcional para o equilíbrio psíquico; e dificuldade de descrever suas emoções e mesmo senti-las.
- (B) Forma de pensamento recorrente e estereotipado; e incapacidade de lidar com as emoções intensas.
- (C) Pensamento delirante sobre doenças inexistentes; e negação das próprias emoções.
- (D) Pensamento lentificado; e humor deprimido.
- (E) Fuga de ideias; e humor deprimido.

43) Ao tratar sobre as características psicológicas do paciente hospitalizado que o terapeuta deve considerar ao avaliar sua capacidade de adaptação, Penna, in Mello Filho (2010), destaca a "resiliência" e o "coping". Assinale a opção que apresenta o entendimento utilizado pela autora para esses conceitos.

- (A) Capacidade de resolução; e capacidade de copiar comportamentos mais adaptativos.
- (B) Capacidade de uma pessoa para se adaptar a eventos negativos sem que isso lhe cause maiores danos; e capacidade de resolução.
- (C) Capacidade de uma pessoa para se adaptar a eventos negativos sem que isso lhe cause maiores danos; e forma de lidar com a doença.
- (D) Capacidade de resolução; e capacidade de resistir ao sofrimento.
- (E) Capacidade de resistir ao sofrimento; e capacidade de resolução.

- 44) De acordo com Zimermam (2000), que modalidade de grupo é uma indicação prioritária em todos os programas educacionais, que visam fundamentalmente a aliar ao propósito da informação o da formação, especialmente no que se refere à aquisição de atitudes internas?
- (A) Grupos comunitários.
 - (B) Grupos institucionais.
 - (C) Grupos de base analítica.
 - (D) Grupos de abordagem múltipla.
 - (E) Grupos de reflexão.
- 45) No hospital, a identificação da necessidade de atendimento psicológico geralmente não é feita pelo próprio paciente. Nesse ambiente, o encaminhamento é feito pelos membros da equipe ou pelo próprio psicólogo, formalmente, informalmente ou planejado anteriormente. Com relação a essa última forma de encaminhamento, abordada por Romano (1999), pode-se afirmar que é realizada por meio de
- (A) pedido de parecer enviado ao Serviço de Psicologia.
 - (B) prontuário, mediante registro.
 - (C) conversas no corredor com os profissionais que atendem o caso.
 - (D) programas de atenção, para pacientes com características específicas.
 - (E) reuniões da equipe para discussão de casos.

- 46) De acordo com Zimerman (2000), o enquadre é conceituado como a soma de todos os procedimentos que organizam, normatizam e possibilitam o processo terapêutico. No que se refere ao enquadre (setting), assinale a opção INCORRETA.
- (A) O Enquadre deve ser preservado ao máximo, entretanto, com pacientes regredidos, como os psicóticos, não é recomendável em função de sua precária capacidade de diferenciação, separação e individuação.
 - (B) A regra de abstinência não deve ser levada ao pé da letra no curso das grupoterapias. É muito comum que o intercâmbio afetivo entre os membros do grupo se prolongue para fora das sessões.
 - (C) A regra de associação livre, no caso das grupoterapias, sofre alguma modificação no sentido de que o fluxo de pensamentos e os sentimentos partem livremente dos indivíduos, mas as cadeias associativas se processam num intercâmbio entre a totalidade grupal.
 - (D) A integração passa a ser um importante constituinte do enquadre grupal e cumpre a importante função de se comportar como um adequado continente das necessidades e angústias de cada um e de todos.
 - (E) A atitude neutra por parte do analista valoriza que este mantenha um intercâmbio afetivo com seus pacientes, desde que fique bem claro que não pode haver um comprometimento na preservação dos limites e da hierarquia do enquadre grupal.
- 47) De acordo com Dalgalarrrondo (2008), no exame do estado mental, as funções psíquicas mais afetadas nos transtornos psicóticos são:
- (A) sensopercepção, pensamento, juízo de realidade e vivência do eu.
 - (B) atenção, pensamento, juízo de realidade e memória.
 - (C) orientação, vontade, juízo de realidade e personalidade.
 - (D) sensopercepção, atenção, juízo de realidade e pensamento.
 - (E) pensamento, afetividade, vivência do eu e sensopercepção.

48) De acordo com a Lei 10.216/2001, que dispõe sobre os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, no que tange aos diferentes tipos de internação psiquiátrica, analise as afirmativas abaixo.

- I - O término da internação voluntária dar-se-á por solicitação escrita do paciente ou por determinação do médico assistente.
- II - A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de vinte e quatro horas, ser comunicada ao Ministério Público Federal pelo responsável técnico do estabelecimento no qual tenha ocorrido.
- III- O término da internação involuntária dar-se-á por solicitação escrita do familiar, ou responsável legal, ou quando estabelecido pelo especialista responsável pelo tratamento.
- IV - A internação compulsória é determinada pelo juiz competente, que levará em conta somente as condições de segurança do estabelecimento quanto à salvaguarda do paciente.

Assinale a opção correta.

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

49) Segundo a CID-10, quais sintomas do transtorno obsessivo-compulsivo têm estreita relação com a depressão?

- (A) Atos compulsivos.
- (B) Fobias.
- (C) Ansiedade.
- (D) Início abrupto.
- (E) Pensamentos obsessivos.

- 50) Para Gigliotti e Guimarães (2000), a inclusão da família no tratamento do dependente químico tem se mostrado fundamental em várias etapas do processo terapêutico. Assinale a opção INCORRETA no que se refere à abordagem familiar para o tratamento da dependência química dentro do processo inicial de ajuda.
- (A) O terapeuta deve questionar e ouvir atentamente tudo o que a família tem feito para controlar o quadro patológico. Essa atitude qualifica a família e estabelece o que sua intervenção deva, a princípio, evitar.
 - (B) O terapeuta deve fazer perguntas sem esmiuçar ao máximo o ocorrido, a fim de evitar o surgimento de sentimentos de desqualificação e comportamentos resistentes.
 - (C) Focar na capacitação de cada membro da família e em suas possibilidades, para que elas sejam utilizadas em favor do tratamento.
 - (D) Apesar de exercer um papel bastante ativo, o terapeuta não deve, de forma alguma, tentar resolver o problema da família.
 - (E) Incluir e qualificar a família enquanto fonte de recuperação para garantir um bom grau de mudança.




RASCUNHO PARA REDAÇÃO

TÍTULO:	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO.

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assinhe corretamente o seu nome, coloque o seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo a sua execução quando determinado;
- 4 - A redação deverá ser uma dissertação com idéias coerentes, claras e objetivas escritas na língua portuguesa e escrita em letra cursiva. Deverá ter no mínimo 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas;
- 5 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar o seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova, em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 6 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 7 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 8 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 9 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de 30 minutos.
- 10 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as suas provas não serão levadas em consideração, o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução de qualquer prova;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução das provas;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da prova após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 11 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
 - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
 - c) assinhe o seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva o seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse dobre ou rasgue a folha de respostas sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que corrigirá as mesmas; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 12 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



Nome: ROBERTO SILVA

Assinatura: Roberto Silva

Instruções de Preenchimento

- * Não rasure esta folha.
- * Não rabisque nas áreas de respostas.
- * Faça marcas sólidas nos círculos.
- * Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO										DV	P	G
5	7	0	2	0	7	0	2	4				

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

T
A
R
J
A

13 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever as suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções para posterior conferência com o gabarito que será divulgado em Boletim de Ordens e Notícias (BONO) da Marinha do Brasil, disponível nas Organizações Responsáveis pela Divulgação e Inscrição (ORDI) e na página da DEEnSM na Internet. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

ANOTE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____																																							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50