

01. A Resolução CFP Nº 010/05 aprova o Código de Ética Profissional do Psicólogo. O Art. 21 do referido documento alega que as transgressões dos preceitos do Código de Ética constituem infração disciplinar com aplicação das penalidades na forma dos dispositivos legais ou regimentais. Sobre as penalidades expressas no código, analise as afirmativas abaixo.

1. A advertência, a multa e a censura pública constituem penalidades.
2. A suspensão do exercício profissional, por até 30 (trinta) dias *ad referendum* do Conselho Federal de Psicologia.
3. A suspensão do exercício profissional, por até 60 (sessenta) dias *ad referendum* do Conselho Federal de Psicologia.
4. Cassação do exercício profissional, *ad referendum* do Conselho Federal de Psicologia.

Está correto apenas o que se afirma em

- A) 1, 2 e 4. B) 1, 3 e 4. C) 1 e 3. D) 1 e 4. E) 2 e 4.

02. Em sua obra “Psicologia da Gravidez, Parto e Puerpério”, Raquel Soifer sugere que o atendimento às gestantes seja realizado, de preferência, com

- A) a gestante e o obstetra. D) o grupo de gestantes.
 B) a gestante, de forma individual. E) a gestante e toda a sua família.
 C) o casal grávido.

03. Em relação à dinâmica do trabalho em grupos, Áurea Castilho propõe diferenças entre os objetivos e o método da psicoterapia de grupo e o desenvolvimento interpessoal. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo.

1. O objetivo da psicoterapia de grupo consiste no ajustamento do indivíduo por meio da reorganização de valores, necessidades e percepção, além do desenvolvimento de habilidades sociais.
2. O desenvolvimento interpessoal volta-se para desenvolver habilidades sociais, a exemplo do saber ouvir, falar com adequação, tolerar diferenças individuais, conhecer-se melhor, aprender a dar e o receber feedback.
3. O método utilizado para o desenvolvimento interpessoal é a reflexão de atitudes e reações no nível do consciente e pré-consciente.
4. Em relação à profundidade, o desenvolvimento interpessoal atua em um plano mais superficial da personalidade, por voltar-se às relações interpessoais no trabalho.

Está correto o que se afirma em

- A) 1, 2 e 3, apenas. D) 2 e 3, apenas.
 B) 1, 3 e 4, apenas. E) todas.
 C) 2, 3 e 4, apenas.

04. Grupos de Encontro é uma técnica de abordagem grupal, cunhada por

- A) Carl Gustav Jung. D) Alfred Adler.
 B) Carl Rogers. E) Erich Fromm.
 C) Pichon-Rivière.

05. Relacione os conceitos aos respectivos autores, responsáveis pela aplicação dos referidos conceitos no campo grupal.

1) Espaço de Vida	() Moreno
2) ECRO	() Kurt Lewin
3) Sociograma	() Pichon-Rivière

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- A) 2, 3, 1. B) 2, 1, 3. C) 3, 1, 2. D) 3, 2, 1. E) 1, 2, 3.

06. Foi discípulo de Kurt Lewin:

- A) Leon Festinger.
- B) Abraham Maslow.
- C) Jerome Bruner.
- D) Jean Piaget.
- E) Reich.

07. Sobre características de um GRUPO DE TREINAMENTO, analise os itens abaixo.

1. Ênfase no aprimoramento das habilidades.
2. Foco na aprendizagem.
3. Busca as razões íntimas que analisam os motivos por meio dos quais a pessoa age de determinada maneira.

Assinale a alternativa que contém item(ns) que não é(são) característica(s) de um Grupo de Treinamento.

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 2, apenas.
- E) 3, apenas.

08. A Terapia Comunitária consiste em uma técnica de grupo criada por_____.

- A) Zaldo Rocha
- B) Jurandir Freire Costa
- C) Rolando Toro
- D) Adalberto Barreto
- E) Áurea Castilho

09. Sobre a Terapia Comunitária (TC), analise as sentenças abaixo.

1. Consiste em um programa de atenção primária na área de saúde mental, que utiliza a competência de pessoas e promove a construção de redes sociais.
2. O mote consiste em uma pergunta-chave, que permite a reflexão do grupo durante a terapia.
3. A TC desenvolve-se por meio das seguintes etapas: acolhimento; escolha do tema; contextualização; problematização; rituais de agregação e conotação positiva; avaliação.
4. A TC desenvolve-se por meio das seguintes etapas: acolhimento; escolha do tema; contextualização; problematização e rituais de agregação.

Está incorreto apenas o que se afirma em

- A) 1.
- B) 2.
- C) 1 e 3.
- D) 1 e 4.
- E) 4.

10. Em relação à TCC (Terapia Cognitiva Comportamental), analise as afirmativas abaixo.

1. A terapia cognitiva tem a duração de, no máximo, até 10 sessões.
2. Associa técnicas de exposição, prevenção da resposta, rolagem, role-playing e relaxação.
3. O terapeuta reconhece e maneja a transferência para identificar “esquemas” disfuncionais.
4. É indicada para o tratamento de dependência de álcool e outras drogas.

Está correto o que se afirma em

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 2 e 4, apenas.
- C) 1 e 2, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

11. As discussões em torno das psicoterapias de orientação psicanalítica e a psicanálise não esgotam. Vários autores, a exemplo de Wallerstein, Alexander e From-Reichmann, tentam contribuir com o debate sobre as diferenças e semelhanças entre as duas formas de intervenção. Sobre as indicações à Psicoterapia de Orientação Psicanalítica, analise os seguintes itens:

1. Indicada para transtornos reativos, crises vitais e acidentais.
2. Indicada para neuroses e transtornos de caráter.
3. Indicada para conflitos circunscritos, sem autonomia em relação aos conflitos infantis básicos.
4. Indicada aos pacientes com capacidade de introspecção, mas que necessitem de reassseguramento e não toleram um maior grau de regressão.

Estão corretos

- A) apenas 1 e 2.
- B) apenas 1 e 3.
- C) apenas 1 e 4.
- D) apenas 1, 3 e 4.
- E) 1, 2, 3 e 4.

12. Em relação à teoria da aprendizagem social, analise as afirmativas abaixo.

1. O condicionamento clássico é, também, chamado skinneriano, por contiguidade, S-S ou respondente.
2. O condicionamento clássico é chamado por contiguidade, porque o princípio atuante é o de ocorrência simultânea.
3. O condicionamento clássico é chamado respondente, por partir de uma ação reflexa em que um determinado estímulo naturalmente provoca uma determinada resposta.
4. O condicionamento operante é também chamado skinneriano, por reforço, S-R, ou instrumental.

Está correto apenas o que se afirma em

- A) 1 e 2. B) 1 e 3. C) 1, 2 e 3. D) 2, 3 e 4. E) 2 e 4.

13. Com raízes na Psicologia Humanista, Carl Rogers é o criador de uma abordagem de psicoterapia conhecida como Centrada na Pessoa. Sobre a abordagem rogeriana, analise as afirmativas abaixo.

1. A abordagem centrada na pessoa explora os sentimentos e as atitudes do cliente em relação ao self e às pessoas.
2. Ao focalizar as experiências subjetivas, o terapeuta se propõe a enfocar, apenas, os eventos que são expressados pelo cliente de forma consciente, pois as experiências que estão no inconsciente permanecem ocultas.
3. Para Rogers, fazer muitas inferências a respeito das experiências inconscientes do cliente se constitui em um perigo, pelo fato de as experiências formuladas pelo terapeuta possibilitarem a representação das suas próprias projeções e não, as experiências reais do cliente.
4. Rogers utilizava-se da associação livre e análise de sonhos, quando o cliente se encontrava em situações de crise.

Está correto o que se afirma em

- A) 1, apenas.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 2, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

14. Consiste em um conceito cunhado por Carl Rogers que expressa “uma aprovação, amor ou aceitação concedido somente quando uma pessoa expressa comportamentos e atitudes desejáveis”.

- A) Autoconsideração.
- B) Consideração positiva condicional.
- C) Consideração positiva incondicional.
- D) Consideração positiva incondicionante.
- E) Consideração positiva condicionante.

15. *Piggle* é o apelido de uma paciente, cujo tratamento foi realizado por _____, tornando-se um estudo de caso emblemático na obra desse teórico.

- A) Jung
- B) Freud
- C) Winnicott
- D) Rogers
- E) Reich

16. “Expressão introduzida por Melanie Klein para designar um mecanismo que se traduz por fantasmas (fantasias), em que o indivíduo introduz a sua própria pessoa (*his self*) totalmente ou em parte, no interior do objecto para o lesar, para o possuir ou para controlar”.

Identifique, dentre as alternativas abaixo, o transtorno ao qual Laplanche&Pontalis se referem com a supracitada definição.

- A) Projeção Identificatória.
- B) Identificação Primária.
- C) Identificação Projetiva.
- D) Identificação com o Agressor.
- E) Projeção Identificatória com o Agressor.

17. Definiu ansiedade básica como um “sentimento insidiosamente crescente e penetrante de estar só e desamparado em um mundo hostil”:

- A) Maud Mannoni.
- B) François Dolto.
- C) Winnicott.
- D) Karen Horney.
- E) Erich Fromm.

18. A aplicação do Psicodiagnóstico, com o objetivo de estabelecer um diagnóstico baseado no CID 10, exige que o psicólogo busque

- A) Avaliação preventiva.
- B) Avaliação do eu.
- C) Classificação nosológica.
- D) Avaliação cognitiva.
- E) Avaliação do ID e do Superego.

19. Não faz parte do processo evolutivo de um indivíduo:

- A) Puberdade.
- B) Menopausa.
- C) Entrada na escola.
- D) Diagnóstico de uma doença maligna.
- E) Aposentadoria.

20. De acordo com Freud, a fase em que o menino precisará mais do pai é denominada de _____.

- A) Fase anal
- B) Fase Fálica
- C) Fase Oral
- D) Complexo de Édipo
- E) Complexo de Electra

21. O TDAH (Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade) é mais estudado em crianças, porém recentemente estudos enfocam o referido transtorno em adultos, reconhecendo, porém, as dificuldades no diagnóstico. Alguns especialistas criticam a “transposição” dos sintomas das crianças para os adultos, alegando que tais sintomas expressos nas crianças não são os mesmos presentes nos adultos. Além dessas críticas, outras se referem à validade das perguntas utilizadas para avaliação de crianças, por estas não corresponderem à realidade dos adultos. Como exemplo, pode-se citar a mudança sofrida na tradicional pergunta voltada às crianças de “Com que frequência, você escala coisas, muro etc?”, para aplicação em adultos “Com que frequência, você se sente inquieto?”. Em relação ao TDAH, analise as afirmativas abaixo.

1. Nos adultos, avalia-se o funcionamento em diversas instâncias da sociedade, através da avaliação da sua participação em situação de representação e coordenação de grupos; administração de finanças, planejamento de atividades e compromissos, capacidade de organizar e manter cuidados com a própria saúde bem como através da observação dos funcionamentos conjugal e parental.
2. Adolescentes e adultos jovens com TDAH apresentam forte propensão ao abuso de drogas.
3. A intervenção terapêutica indicada por especialistas é realizada por meio da psicoterapia, sendo dispensado o uso de psicofármacos para a maioria dos casos.
4. A intervenção psicossocial envolve a educação dos pais a respeito do transtorno e treinamento das estratégias comportamentais para lidarem com os filhos, além das orientações aos professores sobre como organizar uma sala de aula para crianças portadoras de TDAH, com poucos alunos, rotinas diárias e previsíveis, visando auxiliar o controle emocional da criança.

Está correto apenas o que se afirma em

- A) 1 e 2. B) 1 e 3. C) 1 e 4. D) 1, 2 e 3. E) 1, 2 e 4.

22. A depressão é um transtorno recorrente na sociedade contemporânea, sendo reconhecida como um problema prioritário na saúde pública. Sobre o referido transtorno, analise as afirmativas abaixo.

1. Na depressão tipo melancólica, predominam os sintomas da lentificação psicomotora, anedonia, alterações do sono e do apetite, piora dos sintomas no período da manhã (melhora no período da tarde e da noite) e ideação de culpa.
2. A depressão tipo melancólica é caracterizada pela predominância dos sintomas classicamente endógenos.
3. Geralmente, as síndromes e reações depressivas surgem após perdas significativas, a exemplo de pessoas queridas, emprego, moradia, status socioeconômico ou de aspectos subjetivos que tenham um valor simbólico significativo para a pessoa que se encontra em depressão.
4. Os quadros depressivos caracterizam-se por uma multiplicidade de sintomas afetivos, neurovegetativos, cognitivos, relativos à autoavaliação, à vontade, à psicomotricidade, exceto sintomas psicóticos.

Está(ão) incorreta(s)

- A) 1, apenas. B) 2, apenas. C) 3, apenas. D) 4, apenas. E) 1, 2, 3 e 4.

23. A Psicologia do Trânsito é uma área que vem avançando. Sobre a intervenção no referido campo de estudo, analise as afirmativas abaixo.

1. A intervenção do profissional de psicologia restringe-se à seleção dos motoristas por meio do uso de testes psicológicos, especialmente o PMK.
2. Na avaliação psicológica para obtenção da CNH – Carteira Nacional de Habilitação (o teste mais utilizado no Brasil é o Psicodiagnóstico Miocinético (PMK).
3. O comportamento do condutor é estudado pela psicologia do trânsito, englobando a sua procura visual, dependência de campo, estilo de percepção, percepção de risco, procura de emoções, atribuição, estilo de vida, carga de trabalho e estresse.
4. As técnicas de avaliação psicológica são empregadas pelos psicólogos de trânsito, visando à identificação de adequações mínimas para o uso correto e seguro na condução (remunerada ou não) de um veículo automotor, devendo tentar garantir a segurança do condutor, do trânsito e dos demais envolvidos.

Estão corretas apenas as assertivas

- A) 1 e 2. B) 1 e 4. C) 1, 2 e 3. D) 1, 2 e 4. E) 2, 3 e 4.

24. Senhora F., 85 anos, viúva, com duas filhas, 3 netos encontra-se internada há 5 meses devido a um infarto no miocárdio. Filhas e netas revezam-se nos cuidados com a paciente. A psicóloga, durante o atendimento à família, teve dificuldades com as filhas que alegavam confiança na melhora da mãe por motivos religiosos, porém estas negavam quaisquer informações provenientes de diagnóstico médico. Assim, não deixavam espaço para a tristeza, pois se protegiam por meio de um discurso religioso firme no qual a positividade da mente era exaltada à melhora da paciente. No que concerne às intervenções psicológicas possíveis neste caso e considerando o ambiente hospitalar bem como aspectos éticos, analise as afirmativas abaixo.

1. O atendimento individual restrito à paciente, com o objetivo de evitar qualquer interferência religiosa da família no que concerne à conscientização sobre a doença da paciente.
2. Uma abordagem individualizada à família no caso de perceber que esta se apresenta mais comprometida emocionalmente, apresentando escassos recursos psíquicos para lidar com a situação de doença.
3. O atendimento em grupo com familiares de pacientes que se encontram em situações semelhantes, visando propiciar, por meio da escuta de outros relatos, a elaboração do processo de perda do ente querido bem como o enfrentamento da realidade da doença na vida da família.

Está(ão) incorreta(s) apenas

- A) 1 e 2.
- B) 2 e 3.
- C) 1.
- D) 2.
- E) 3.

25. A disseminação das novas tecnologias de informação estabelece formas inovadoras de interação entre as pessoas. Nesse sentido, alguns autores falam que a espetacularização da imposição imagética resume o mundo às imagens de computadores, jornais televisivos, ipods, celulares, dentre outras ferramentas tecnológicas. Assim, o ciberespaço passa a constituir-se em um *locus* muito complexo e heterogêneo, sendo, inclusive, um ambiente no qual a violência se tornou bastante comum na atualidade. Novas formas de violência escolar estão se configurando no ciberespaço, a exemplo do *cyberbulling*. Sobre esse fenômeno, analise as sentenças abaixo.

1. Não configura violência pelo fato de a prática ocorrer mediante o anonimato, sendo vista, apenas, como atos de confrontação e agressividade, realizados de forma intencional.
2. Consiste em um conjunto de comportamentos agressivos, intencionais e repetitivos que são adotados por um ou mais alunos contra outros colegas via blogs, Orkut, youtube, entre outros tipos de sites, além de mensagens de texto via celular.
3. Muitos usuários se aproveitam da falsa sensação de anonimato para praticar agressões ou intimidação por meio de mensagens veiculadas pelos meios digitais.

Está incorreto apenas o que se afirma em

- A) 1.
- B) 2.
- C) 3.
- D) 4.
- E) 1 e 3.

26. No campo grupal, descreveu as modalidades de supostos básicos de “dependência”, “luta e fuga” e de “acasalamento”. Estamos nos referindo a

- A) Barmblitt.
- B) Bion.
- C) Rogers.
- D) Pichòn-Rivière.
- E) Lèvy.

27. A formação básica do profissional de psicologia privilegia a atuação clínica individual e exercida no consultório. Alguns autores criticam a transposição do referencial teórico da clínica obtido na graduação para o contexto institucional pelo fato de esta mera transposição não responder as realidades sociais e institucionais diferenciadas. Analise, segundo a perspectiva de Mary Jane Spink, o(s) requisito(s) fundamental(is) para o trabalho em instituições.

1. Uma expansão do referencial contextual na medida em que o profissional de psicologia busque dados que possibilitem sua localização e a de seu cliente na dinâmica social e/ou institucional.
2. Uma expansão do referencial teórico visando ao trabalho com a alteridade, de um “outro” definido culturalmente como diferente do “eu”.
3. A expansão do referencial contextual inclui a realidade institucional e as especificidades de classe.
4. A expansão do referencial contextual favorece a alteridade na medida em que se volta para o sujeito em sofrimento psíquico e sua subjetividade individual.

Está incorreto apenas o que se afirma em

- A) 1 e 2. B) 2 e 3. C) 2, 3 e 4. D) 1, 2 e 3. E) 4.

28. No Hospital do Câncer, um médico solicita o atendimento de psicologia para um de seus pacientes. Segundo o médico, seu paciente encontra-se em um quadro grave, consciente de que o câncer já está com metástases, porém, apesar de conhecer a gravidade da sua doença, mantém o bom humor, inclusive, animando os demais pacientes da enfermaria. Em relação a esse caso, é correto afirmar que

- A) a negação faz parte do processo, precisa ser vivenciada, pois constitui o segundo estágio que todo paciente terminal vivencia.
 B) o comportamento do paciente é resultado de uma tendência destrutiva, com evidente possibilidade de suicídio.
 C) pela reação do paciente, pode-se afirmar que não foi informado da gravidade de seu quadro, conforme o médico informou.
 D) considerando que o câncer tem como causa os processos psicológicos, o paciente necessita de atendimento psicológico.
 E) a negação faz parte do processo até a aceitação da doença.

29. O Aconselhamento Psicológico consiste em prática muito útil para a assistência em saúde, sendo, inclusive, utilizado no SUS, em vários espaços, a exemplo dos CTA's – Centros de Testagem e Aconselhamento. Para o Ministério da Saúde, o aconselhamento pode ser definido como um processo de "(...) escuta ativa, individualizado e centrado no cliente. Pressupõe a capacidade de estabelecer uma relação de confiança entre os interlocutores, visando ao resgate dos recursos internos da pessoa atendida, para que ela mesma tenha possibilidade de reconhecer-se como sujeito de sua própria saúde e transformação" (MS, 1997). Analise as afirmativas abaixo, considerando o aconselhamento em DST/AIDS e as visões dos estudiosos da área sobre a referida prática, como Filgueiras, Deslandes, dentre outros.

1. Objetiva a redução do nível de estresse; reflexão que possibilite a percepção dos próprios riscos e a adoção de práticas mais seguras; adesão ao tratamento; comunicação e tratamento de parceria(s) sexual(is) e de parceria(s) de uso de drogas injetáveis.
2. Considerando uma relação educativa diferenciada, o conteúdo informativo não se perde em discursos generalizantes e impessoais, mas é apreendido por meio das reflexões que se voltam às tomadas de decisões e atitudes situadas no contexto das vivências do seu interlocutor.
3. A prática do aconselhamento psicológico se utiliza de uma relação educativa entre o profissional e o interlocutor, pois a relação estabelecida entre ambos é baseada, primordialmente, na impessoalidade e na generalização dos fatos, considerando o tempo de estabelecimento de vínculo entre o profissional e o usuário e o fato de que a tomada de decisões exercida pelos interlocutores considera, apenas, os significados subjetivos que estes atribuem ao problema.
4. O Aconselhamento Psicológico para portadores de DST/AIDS não tem como objetivo oferecer ao usuário a escolha sobre as opções de prevenção mais convenientes para si, mas fornecer opções mais viáveis para sua prevenção, considerando seu estado de saúde bem como buscar a sua adesão ao tratamento e redução de estresse.

Estão corretas, apenas, as assertivas

- A) 1, 2 e 3. B) 1, 2 e 4. C) 1 e 2. D) 1 e 3. E) 1 e 4.

30. A fobia é um tipo de transtorno cada vez mais comum na sociedade atual. Alguns sinais evidentes de pânico são conhecidos, até mesmo, por leigos no assunto, a exemplo de sudorese, respiração ofegante, taquicardia, dentre outros. Em relação aos mecanismos psíquicos à formação de fobias, sabe-se que o elemento assustador não é o objeto fóbico em si, mas que a origem do medo encontra-se na mente, conclusão que, segundo Ivan Ward(2005), só se pode chegar, ao se analisarem as diversas formas de fobias. Sobre o assunto, relacione corretamente as fobias apresentadas na coluna da esquerda e suas características descritas na coluna da direita.

1 - ATAXOFOBIA	() Medo da sociedade ou de pessoas em geral
2 - ZOOFOBIA	() Medo da morte ou de morrer
3 - NICTOFOBIA	() Medo de desordem ou de desarrumação
4 - SOCIOFOBIA	() Medo do escuro ou da noite
5 - TANATOFOBIA	() Medo de animais

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) 3, 4, 5, 2, 1.
- B) 5, 4, 3, 1, 2.
- C) 4, 5, 1, 2, 3.
- D) 4, 5, 3, 1, 2.
- E) 4, 5, 1, 3, 2.

31. Visando identificar transtornos que compõem possíveis diagnósticos psicopatológicos, relacione corretamente os transtornos apresentados na coluna da esquerda com suas características na coluna da direita.

1 - Transtorno de Ansiedade Generalizada	() Autoestima elevada; grandiosidade; logorreia; fuga de ideias; distraibilidade; pouca necessidade de sono; aceleração psicomotora; desinibição social e/ou sexual; excessivos gastos financeiros; forte envolvimento em atividades prazerosas.
2 – Ataques de Pânico	() Desânimo; perda de interesse; alteração no apetite; sono; fadiga; perda de energia; pessimismo; baixa autoestima; concentração prejudicada; incapacidade de sentir prazer em diversas esferas da vida; pensamento de morte ou suicídio; retardo ou agitação psicomotora.
3 – Episódios Maníacos	() Ansiedade e depressão associada, pelo menos, a 3 dos seguintes sintomas: inquietação ou sensação de estar “com os nervos à flor da pele”; cansaço fácil, fadigabilidade; dificuldade de concentração, sentimento de “um branco na mente”; irritabilidade, “pavio curto”; tensão muscular, dificuldade de relaxar; alteração no sono.
4 – Transtornos Depressivos	() Palpitações ou taquicardia; sudorese em mãos, pés, face, geralmente frios; medo de perder o controle ou enlouquecer; desrealização ou despersonalização; náusea ou desconforto abdominal; formigamentos ou anestésias.

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) 2, 3, 4, 1.
- B) 2, 4, 3, 1.
- C) 3, 4, 1, 2.
- D) 3, 4, 2, 1.
- E) 4, 3, 2, 1.

32. De acordo com o CID -10 e o DSM-IV, os transtornos de personalidade são subdivididos em três grandes subgrupos (A- Esquisitice e/ou desconfiança; B – Impulsividade e/ou manipulação e C- ansiedade e/ou controle). Focando nas definições de alguns transtornos, relacione as colunas abaixo com as características dessas personalidades.

1 – Bordeline	() Rígido, metódico, minucioso. Não tolera variações ou improvisações. Perfeccionista e escrupuloso. Muito convencional, segue rigorosamente as regras. Controlador (dos outros e de si). Indeciso.
2 - Esquizoide	() Dramatiza, é muito teatral. Sugestionável e superficial. Precisa de atenção. Manipulador. Infantil e pueril. Erotiza situações não comumente erotizáveis.
3 - Sociopática	() Relações pessoais muito instáveis. Atos autolesivos repetitivos. Humor muito instável. Impulsivo e explosivo. Graves problemas de identidade. Sentimento intenso de vazio e aborrecimento crônico.
4 - Histriônica	() Frio (indiferente). Distante, sem relações íntimas. Esquisito (estranho). Vive no seu próprio mundo. Solitário (isola-se). Não se emociona (imperturbável).
5 - Anancástica	() Irresponsável, inconsequente. Frio, insensível. Sem compaixão. Agressivo, cruel. Não sente culpa ou remorsos. Não aprende com a experiência. Mentalidade de forma recorrente. Aproveita-se dos outros.

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) 1, 3, 2, 4, 5. B) 1, 4, 3, 5, 2. C) 5, 4, 3, 2, 1. D) 5, 4, 1, 2, 3. E) 5, 4, 2, 1, 3.

33. Sobre a Síndrome de Tourette, analise as afirmativas abaixo.

1. Foi diagnosticada, pela primeira vez, em 1985, pelo neurologista Gilles de La Tourette.
2. É muito comum a síndrome de Tourette vir acompanhada de comorbidades, especialmente o TDAH (Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade).
3. Caracteriza-se por tiques como contrações musculares súbitas e manifestas através de espasmos, seja por movimentos como uma sacudida de cabeça, seja por expressões vocais, a exemplo de uma simples tosse.
4. Para receber o diagnóstico de Tourette, o portador dessa síndrome precisa apresentar os tiques repetidamente durante, pelo menos, um ano, mesmo que as intensidades sejam variadas.
5. A pessoa sente necessidade de executar os tiques, no entanto, sob pressão grupal, pode até reprimir a expressão destes, temendo a observação dos outros, porém sente desconforto e ansiedade na impossibilidade de expressão imediata, ao sentir vontade de executar tais tiques.

Está correto o que se afirma em

- A) 2, 3 e 4, apenas.
 B) 2, 3, 4 e 5, apenas.
 C) 1, 2, 4 e 5, apenas.
 D) 2, 4 e 5, apenas.
 E) 1, 2, 3, 4 e 5.

34. Trata-se de um tipo de neurose definida como uma *“tendência a expressar corporalmente as angústias e ansiedades através de somatizações, hipocondria, poliquieixas e síndromes dolorosas”*.

- A) Depressiva. D) Fóbica.
 B) Histeria. E) Obsessiva.
 C) Somatoformes.

35. Marque a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

Discorrendo sobre a família em um viés sócio-psicológico, o(a) autor(a) _____ escreveu o livro *“A Morte da Família”*, referência fundamental para os estudos sobre Família na área de saúde mental.

- A) Christopher Lasch
 B) David Cooper
 C) Ronald Laing
 D) Elisabeth Roudinesco
 E) Jurandir Freire Costa

36. Leia o enunciado e marque o(s) item(ns) que preencha(m) a sentença abaixo de modo que fique CORRETA.

Para Jung, a libido consistia em _____

1. uma energia de vida difusa e geral.
2. uma energia psíquica mais restrita, que alimenta o trabalho da personalidade chamada psique, responsável pelas atividades psicológicas como percepção, raciocínio, sentimentos e desejos.
3. uma energia sexual.
4. uma energia psíquica irrestrita que alimenta o trabalho da personalidade chamada psique.

Com base nos enunciados acima, está(ão) correta(s) apenas

- A) 1. B) 1 e 2. C) 1 e 4. D) 2. E) 4.

37. O uso de diagnósticos no campo da saúde mental é bastante contestado por alguns profissionais da área, principalmente quando esta utilização visa engessar e/ou estigmatizar o(a) usuário(a) em uma condição diagnóstica fechada. Entretanto, a hipótese diagnóstica no campo da saúde mental constitui um instrumento fundamental por favorecer a aproximação com a realidade e/ou momento psíquico da pessoa em sofrimento. Em relação aos tipos de transtornos de personalidade, Vieira, Andrade & Oliveira os relacionam à conduta marcada ao longo da vida por manifestações repetidas, conforme pode ser visto, citados nas duas colunas abaixo. Relacione os tipos de transtornos da primeira coluna com as condutas marcadas ao longo da vida por manifestações repetidas apresentadas na segunda coluna.

1. Esquizoide	() Desamparo, autonomia reduzida e desejo de agradar sempre
2. Dependente	() Preocupação constante, temor, insegurança e hipersensibilidade
3. Ansioso	() Indiferença, estranhamento, isolamento, vivendo num mundo próprio

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- A) 2, 1, 3. B) 2, 3, 1. C) 1, 3, 2. D) 3, 2, 1. E) 1, 2, 3.

38. Na tentativa de apreender as mudanças da sociedade e seus impactos na subjetividade humana, ferramenta fundamental para o trabalho do(a) psicólogo(a), a Psicologia assim como outras ciências das humanidades vêm ao longo dos anos refletindo sobre diversos conceitos. A saúde mental é uma das áreas, cujos conceitos estão sendo constantemente postos na berlinda, principalmente com o advento da Reforma Psiquiátrica. Assim, podemos dizer que um profissional que se formou em fins da década de 80, ressignificou, por meio da prática, a noção de saúde mental que apreendeu na época, seja na universidade, ou mesmo, nos espaços onde pode exercer uma prática voltada à assistência. Sobre o **conceito de Saúde Mental**, Paulo Amarante buscou algumas definições que possam responder ao referido conceito no momento atual. Analise as afirmativas abaixo.

1. Consiste em uma área de conhecimento voltada, apenas, à intervenção psiquiátrica em pessoas portadoras de doenças mentais.
2. Trabalhar com o referido conceito significa trabalhar com questões relacionadas à saúde mental das pessoas.
3. A prática assistencial do(a) psicólogo(a) que trabalha na área da saúde mental volta-se para o trabalho com doentes mentais, em manicômios psiquiátricos.
4. Saúde Mental é um campo bastante polissêmico e plural na medida em que diz respeito ao estado mental dos sujeitos e das coletividades que, do mesmo modo, são condições altamente complexas. Qualquer espécie de categorização é acompanhada do risco de um reducionismo e de um achatamento das possibilidades da existência humana e social.

A partir do ponto de vista do autor supracitado, pode-se dizer que não está correto o que se afirma em

- A) 1, 2 e 3, apenas. D) 1 e 3, apenas.
 B) 1, 3 e 4, apenas. E) 1, 2, 3 e 4.
 C) 1 e 2, apenas.

39. De acordo com a concepção de CLÍNICA AMPLIADA, preconizada pelo Ministério da Saúde, analise as sentenças abaixo.

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Assumir um compromisso radical com o sujeito, visto de uma forma singular. 2. Assumir a responsabilidade sobre os usuários dos serviços de saúde. 3. Trabalhar na intersetorialidade, criando micro-setores dentro da instituição. 4. Reconhecer os limites dos conhecimentos dos profissionais de saúde e das tecnologias por eles empregadas bem como buscar outros conhecimentos em diferentes setores. 5. Assumir um compromisso ético profundo. |
|---|

Está correto apenas o que se afirma em

- A) 1, 2, 3 e 4. B) 1, 2, 4 e 5. C) 2, 3, 4 e 5. D) 2, 3 e 4. E) 2, 3 e 5.

40. Antes da implementação da Reforma Psiquiátrica, os ditos "loucos", ou seja, os que eram categorizados socialmente com esta terminologia tinham como "destino" para o tratamento apenas os Hospitais Psiquiátricos. Alguns nomes contribuíram para o estudo da loucura como um fenômeno psicopatológico bem como para o tratamento dos que eram acometidos por este transtorno psiquiátrico. Analise as características descritas abaixo.

<p>Reformador de asilos e hospícios franceses, funda o primeiro curso para o tratamento das enfermidades mentais e luta pela aprovação da primeira lei de alienados da França. Seu trabalho influencia, sobremaneira, a criação do Hospício Pedro II, primeira instituição brasileira de assistência aos doentes mentais.</p>

Identifique o nome deste precursor da psiquiatria a partir da descrição supracitada.

- | | |
|---------------------|----------------------|
| A) Phillipe Pinel. | D) Teixeira Brandão. |
| B) Esquirol. | E) Juliano Moreira. |
| C) Nuno de Andrade. | |

41. De acordo com o Manual do CAPS (Centro de Atenção Psicossocial), elaborado pelo Ministério da Saúde, é correto afirmar que

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. a modalidade de atendimento intensivo se constitui em um atendimento diário, podendo ser domiciliar, se necessário. Indicado quando o usuário precisa de atenção contínua. 2. no atendimento semi-intensivo, o usuário pode ser atendido até 12 dias no mês. Indicada para o momento em que o sofrimento psíquico do usuário diminuiu, melhorando sua capacidade de relacionamento, porém a pessoa ainda precisa de atenção direta da equipe para se estruturar e recuperar a sua autonomia. Nessa modalidade de atendimento, o Ministério da Saúde sugere o atendimento domiciliar, se necessário. 3. atendimento não-intensivo: indicado quando o usuário não precisa dos cuidados diários da equipe para viver em seu território e realizar suas atividades cotidianas na família e/ou no trabalho, podendo ser atendido até três dias no mês. |
|--|

Marque a alternativa que contém a(s) afirmativa(s) CORRETA(S).

- A) 1, apenas. B) 2, apenas. C) 3, apenas. D) 1 e 3, apenas. E) 1, 2 e 3.

42. Marque a alternativa que preenche as lacunas corretamente.

Os CAPS são instituições destinadas a acolher os pacientes com transtornos mentais, estimular sua _____, apoiá-los em suas iniciativas de busca da _____ bem como oferecer-lhes atendimento médico e psicológico. Sua característica principal é a de buscar integrá-los a um ambiente social e cultural concreto, designado como seu _____. Este, por sua vez, se constitui em um espaço da cidade onde se desenvolve a vida cotidiana de usuários e familiares. Os CAPS constituem a principal estratégia do processo de _____. (Ministério da Saúde,2004)

- A) interação social e familiar; autoestima; território; psiquiatria
 B) integração social e familiar; autonomia; território; reforma psiquiátrica
 C) interação social e familiar; autonomia; universo social; reforma psiquiátrica
 D) integração social e familiar; autoestima; universo social; reforma psiquiátrica
 E) integração social e familiar; autonomia; universo social; psiquiatria

43. O Manual dos CAPs enfoca o _____ do(a)s usuário(a)s. Também evidencia a importância dos profissionais trabalharem a _____ do(a)s usuário(a)s, porém, para isso, é necessário que a equipe esteja bem articulada com o _____.

- A) Projeto terapêutico singular; autonomia; território
- B) Projeto individual; autoestima; o movimento antimanicomial
- C) Projeto terapêutico singular; autoestima; movimento antimanicomial
- D) Projeto individual; autonomia; território
- E) Projeto terapêutico singular; doença; território

44. Atendendo à proposta da III Conferência Nacional de Saúde Mental, o Ministério da Saúde apoia a Política de Redução de Danos para o tratamento de usuários de álcool e de outras drogas no campo da Saúde Pública. Assim, no que concerne à Redução de Danos, analise as afirmativas abaixo.

1. A abordagem de redução de danos reconhece a singularidade de cada usuário, traçando estratégias voltadas não à abstinência, como objetivo a ser alcançado, mas ao uso em defesa da sua vida.
2. Busca aumentar a liberdade do usuário através da co-responsabilidade deste no tratamento, mediante o vínculo estabelecido com os profissionais responsáveis pelo seu tratamento.
3. No campo da prevenção, as estratégias de Redução de Danos significam a utilização de medidas que diminuem os danos provocados pelo uso das drogas, mesmo quando os indivíduos não pretendem ou não conseguem interromper o consumo dessas substâncias.
4. No conjunto das estratégias de Redução de Danos, estão as Terapias de Substituição e, primordialmente, as Psicoterapias Breves.

Está correto apenas o que se afirma em

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1, 2 e 4.
- C) 2, 3 e 4.
- D) 2 e 4.
- E) 3 e 4.

45. A Redução de Danos teve origem na Inglaterra, em 1926, por meio do Relatório Rolleston. Visando ao controle no uso de drogas, a política de redução de danos adota algumas estratégias. Sobre elas, analise as afirmativas abaixo.

1. A redução da oferta: caracteriza-se pelo desenvolvimento de ações de erradicação das plantações bem como pela destruição dos princípios ativos. Contempla a repressão à produção e ao refino e combate a lavagem de dinheiro e a comercialização do uso de drogas.
2. A redução da demanda: dirige ações para desestimular e/ou diminuir o consumo, especialmente a iniciação bem como para o tratamento de usuários.
3. A redução de danos: orienta a execução de ações para a prevenção de consequências danosas à saúde que decorrem do uso de drogas, interferindo na oferta e no consumo destas.

Está correto o que se afirma em

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) nenhuma.

46. Em relação ao desenvolvimento da dependência química, analise as afirmativas abaixo.

1. Ocorre, gradativamente, a redução do repertório na qual o indivíduo vai reduzindo seus interesses por questões não relacionadas às substâncias psicoativas.
2. Na redução do repertório, o indivíduo tende a empregar a sua energia para buscar formas de adquirir e consumir a droga.
3. A diminuição de autoestima não constitui um dos fatores preponderantes da dependência química masculina.
4. Para os estudiosos, a diminuição da autoestima consiste em um ponto fundamental, apenas na dependência química feminina.

Está incorreto apenas o que se afirma em

- A) 1 e 2.
- B) 1, 2 e 3.
- C) 3.
- D) 4.
- E) 3 e 4.

47. Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASFs, analise as afirmativas abaixo.

1. Dentre as categorias de profissionais, o núcleo poderá contar com o trabalho do profissional de psicologia.
2. As equipes de Saúde da Família terão como consequência deste trabalho a qualificação no atendimento à população acometida por transtornos mentais.
3. A atuação do profissional do NASF não deverá ser integrada à rede de serviços e se propõe ao atendimento de usuários e familiares em situação de risco psicossocial.
4. Cabe à equipe do NASF criar estratégias de enfrentamento à violência e ao uso abusivo e/ou dependente de usuários de álcool e outras drogas.

Está correto apenas o que se afirma em

- A) 1, 2, e 3. B) 1, 2 e 4. C) 1, 3 e 4. D) 2, 3 e 4. E) 3 e 4.

48. Leia o enunciado e marque a alternativa que preenche, corretamente, a sentença abaixo.

Em seu livro _____, _____ afirmou que toda a instituição tem tendências ao "fechamento". Seu "fechamento" ou caráter total é simbolizado pela barreira à relação social com o _____ e por proibições à saída que, muitas vezes, estão incluídas no esquema físico – por exemplo, portas fechadas, paredes altas, arame farpado, fossos, água, florestas ou pântanos. A tais estabelecimentos dou o nome de _____.

- A) Vigiar e Punir; Michel Foucault; mundo externo; instituições sociais
 B) Manicômios, Prisões e Conventos; Michel Foucault; mundo externo; instituições totais
 C) Manicômios, Prisões e Conventos; Erving Goffman; mundo externo; instituições sociais
 D) Vigiar e Punir; Erving Goffman; mundo externo; instituições totais
 E) Manicômios, Prisões e Conventos; Erving Goffman; mundo externo; instituições totais

49. Sobre as funções do Acompanhante Terapêutico, analise as assertivas abaixo.

1. Conter o paciente em suas ansiedades, angústia, temores, desesperança, inclusive nos momentos em que este se encontra mais equilibrado.
2. A contenção significa ser continente em seus momentos de sofrimento e equilíbrio.
3. Oferecer-se como modelo de identificação, emprestar o "EGO".
4. Perceber, reforçar e desenvolver a capacidade criativa do paciente.
5. Informar sobre o mundo objetivo do paciente.
6. Atuar como agente ressocializador e servir como catalisador das relações familiares.

Está correto o que se afirma em

- A) 1, 2, 4, 5 e 6, apenas. D) 1, 2, 4 e 6, apenas.
 B) 1, 2, 3, 4 e 5, apenas. E) 1, 2, 3, 4, 5 e 6.
 C) 1, 2, 4 e 5, apenas.

50. O padrão de comportamento antissocial recorrente, cujas repercussões atingem as esferas familiares, escolar, de trabalho e de convivência entre grupos diversos por meio dos quais o indivíduo participa, é conhecido por _____.

- A) Ecolalia
 B) Histeria
 C) Psicose
 D) Esquizofrenia
 E) Sociopatia