



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

EDITAL Nº 09/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 51 – PSICÓLOGO I (Psicologia Hospitalar)

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS.

Proibida a reprodução, ainda que parcial, sem a prévia autorização da FAURGS e do HCPA.



FAURGS

Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 09/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 51

PSICÓLOGO I (Psicologia Hospitalar)

01.	B	11.	D	21.	C	31.	ANULADA
02.	C	12.	D	22.	A	32.	E
03.	E	13.	B	23.	B	33.	A
04.	A	14.	D	24.	B	34.	B
05.	C	15.	D	25.	D	35.	C
06.	A	16.	E	26.	A	36.	E
07.	B	17.	C	27.	C	37.	D
08.	D	18.	A	28.	B	38.	C
09.	C	19.	A	29.	E	39.	E
10.	B	20.	B	30.	ANULADA	40.	A



INSTRUÇÕES

- 01.** Verifique se este CADERNO DE PROVA corresponde ao **Processo Seletivo** para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 02.** Esta PROVA consta de **40** questões objetivas.
- 03.** Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 04.** Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul ou preta, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 05.** Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 06.** Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 07.** Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 08.** A duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 09.** O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) hora do seu início.
- 10.** A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. No que se refere ao **Código de Ética Profissional do Psicólogo**, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A missão primordial de um código de ética profissional não é normatizar a natureza técnica do trabalho, mas assegurar, dentro de valores relevantes para a sociedade e para as práticas desenvolvidas, um padrão de conduta que fortaleça o reconhecimento social daquela categoria.
- () É dever do psicólogo informar, a quem de direito, os resultados decorrentes da prestação de serviços psicológicos, transmitindo todas as informações daí decorrentes que afetem o usuário ou beneficiário.
- () É vedado ao psicólogo praticar ou ser conivente com quaisquer atos que caracterizem negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade ou opressão.
- () É dever do psicólogo zelar para que a comercialização, a aquisição, a doação, o empréstimo, a guarda e a forma de divulgação do material privativo do psicólogo sejam feitos conforme os princípios do código de ética profissional.
- () Não é dever do psicólogo levar ao conhecimento das instâncias competentes o exercício ilegal ou irregular da profissão, as transgressões a princípios e diretrizes do código de ética ou da legislação profissional.
- () O psicólogo, no relacionamento com profissionais não psicólogos, compartilhará todas as informações necessárias para qualificar o serviço prestado, sendo de responsabilidade de quem as receber preservar o sigilo em relação ao caráter confidencial das comunicações prestadas.

A seqüência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

02. Segundo Costa (in: ISMAEL, 2005, v. 2), as disciplinas que ajudam o psicólogo hospitalar a articular as idéias de modo lógico, simples, objetivo e dentro das regras de apresentação academicamente respeitadas são

- (A) metodologia da investigação científica, revisão bibliográfica, filosofia da ciência e ética.
- (B) epistemologia, revisão bibliográfica, epidemiologia, estatística e ética.
- (C) metodologia da investigação científica, estatística, lógica, epidemiologia e ética.
- (D) metodologia da investigação científica, estatística, ética, epistemologia e filosofia da ciência.
- (E) metodologia da investigação científica, epidemiologia, estatística e epistemologia.

03. Segundo Costa (in: ISMAEL, 2005, v. 2), com relação à pesquisa em psicologia hospitalar, assinale a afirmação abaixo que está **INCORRETA**.

- (A) Um aspecto a ser considerado na escolha do instrumento é o quanto ele está adaptado ao nosso meio.
- (B) A origem de qualquer trabalho investigativo é a identificação de um problema.
- (C) Problemas de natureza filosófica e problemas de natureza teológica não se prestam a investigações científicas.
- (D) O que não pode ser replicado não é científico.
- (E) A estatística paramétrica é utilizada para trabalhar com amostras pequenas.

04. O exame do estado mental é a parte da avaliação clínica que descreve a totalidade das observações e impressões do examinador sobre o paciente no momento da entrevista. Sadock e Sadock (2007) propõem um modelo de exame do estado mental constituído por:

- (A) aparência, fala, humor, pensamento, percepção, sensório, *insight*, discernimento.
- (B) percepção, sensório, discernimento, cognição, aparência, *insight*, fala.
- (C) afeto, orientação, cognição, pensamento, percepção, humor, sensório.
- (D) pensamento, atenção, *insight*, afeto, cognição, fala, sensório.
- (E) aparência, fala, humor, pensamento, discernimento, orientação, afeto, atenção.

05. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os transtornos psiquiátricos na infância com as respectivas características clínicas.

- (1) Transtorno Depressivo Maior
 - (2) Transtorno Bipolar I
 - (3) Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade
 - (4) Transtorno Global do Desenvolvimento
 - (5) Esquizofrenia
- () Atraso ou desvio no desenvolvimento de habilidades sociais, na linguagem e na comunicação; interesse intenso, idiossincrático, em uma estreita gama de atividades; resistência a mudanças; falta de resposta adequada ao ambiente social; padrões de comportamento restritos e estereotipados.
- () Deterioração do desempenho concomitantemente ao surgimento de sintomas psicóticos; alucinações auditivas e visuais; delírios; afeto embotado ou inapropriado, alterações formais do pensamento.
- () Perda de interesse ou de prazer; insônia ou hipersonia diária; agitação ou lentificação psicomotora; fadiga diária ou perda de energia; desvalia ou culpa inapropriada; dificuldade para pensar ou se concentrar; pensamentos recorrentes de morte.
- () Prejuízo motor perceptivo; labilidade emocional; déficit de coordenação geral; distratibilidade; impulsividade; déficit de memória e pensamento; incapacidades de aprendizagem específicas.
- () Extrema variabilidade do humor; comportamento agressivo intermitente; auto-estima elevada ou sentimento de grandiosidade; redução da necessidade de sono; pressão para falar; fuga de idéias ou pensamento acelerado; distratibilidade; baixa duração da atenção.

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

06. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os estágios do processo de separação-individuação, proposto por Margareth Mahler (apud SADOCK e SADOCK, 2007), aos seus respectivos conceitos.

- (1) Autismo normal
 - (2) Simbiose
 - (3) Diferenciação
 - (4) Prática
 - (5) Aproximação
 - (6) Constância de objetos
- () A mãe e o bebê são percebidos como uma entidade única.
- () A capacidade de se mover de forma autônoma aumenta a exploração do mundo exterior.
- () O desenvolvimento neurológico progressivo e o maior estado de alerta afastam a atenção do bebê de si mesmo para o mundo exterior.
- () A criança se afasta da mãe e retorna em busca de segurança.
- () Os períodos de sono são maiores do que os de excitação em um estado que é remanescente da vida intra-uterina.
- () A criança compreende e é assegurada de que sua mãe não a abandona mesmo quando não está em sua presença.

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 4 – 3 – 5 – 1 – 6.
- (B) 1 – 5 – 3 – 4 – 2 – 6.
- (C) 3 – 5 – 4 – 6 – 1 – 2.
- (D) 2 – 3 – 4 – 6 – 5 – 1.
- (E) 3 – 6 – 4 – 5 – 2 – 1.

07. Em relação ao entendimento cognitivo da criança sobre a doença, qual a afirmação **INCORRETA**?

- (A) A despeito da presença de capacidades cognitivas maduras, fantasias inconscientes também podem alterar as percepções da criança sobre a doença e o processo de tratamento.
- (B) Mesmo as crianças mais velhas (por volta dos 11 anos de idade), na falta de uma explicação adequada sobre a causa de uma doença, tendem a recorrer a explicações que lhe atribuam uma justiça imanente.
- (C) Por volta de 9 ou 10 anos de idade, as crianças em geral crêem que as doenças sejam causadas por germes.
- (D) Por volta de 12 ou 13 anos de idade, as doenças são vistas como resultado de causas múltiplas.
- (E) Crianças mais novas (período pré-operatório) inicialmente tendem a estender o conceito de contágio para além dos seus limites, nele incluindo doenças não-contagiosas.

08. No que se refere à psicopatologia da infância e da adolescência, considere as afirmações abaixo.

- I - A criança com diagnóstico de depressão pode apresentar comportamento irritável e ansioso.
- II - Ideação suicida e tentativas de suicídio não são frequentes na população de adolescentes com transtorno de conduta.
- III - Uma criança não é considerada portadora de enurese funcional primária até os 5 anos de idade.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

09. Quanto à adolescência, é **INCORRETO** afirmar que, neste período,

- (A) ocorre o segundo processo de separação-individuação.
- (B) a tarefa do adolescente é a dissolução do Complexo de Édipo e não apenas sua repetição.
- (C) a tarefa principal do adolescente é a aquisição da capacidade para a intimidade.
- (D) a identificação projetiva é um mecanismo que auxilia o adolescente transitoriamente, fazendo com que utilize o grupo como continente de vários aspectos do *self*.
- (E) existe um trabalho de luto pelo ego infantil, pelo corpo infantil e pelos pais da infância.

10. Segundo Anna Freud (apud SADOCK e SADOCK, 2007), os adolescentes usam preferencialmente dois mecanismos de defesa, a _____ e o _____, para lidar com seus impulsos _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas da frase acima.

- (A) negação – ascetismo – sexuais
- (B) intelectualização – ascetismo – sexuais
- (C) projeção – isolamento – sexuais
- (D) negação – ascetismo – agressivos
- (E) intelectualização – isolamento – agressivos

11. Segundo Tavares (in: CUNHA, 2000), a investigação possibilita alcançar os objetivos primordiais da entrevista clínica, que são descrever e avaliar, o que pressupõe o levantamento de informações a partir das quais se torna possível relacionar eventos e experiências, fazer inferências, estabelecer conclusões e tomar decisões. Essa investigação se dá dentro de domínios específicos da psicologia clínica e leva em consideração conceitos e conhecimentos amplos e profundos nessas áreas. Esses domínios incluem somente

- (A) Psicologia do Desenvolvimento e Psicopatologia.
- (B) Psicologia do Desenvolvimento e Psicodinâmica.
- (C) Psicologia Social, Psicodinâmica e Psicopatologia.
- (D) Psicologia do Desenvolvimento, Psicopatologia, Psicodinâmica e teorias sistêmicas.
- (E) Psicologia do Desenvolvimento, Psicologia Social, Psicopatologia e Psicodinâmica.

12. Para a realização de diagnóstico em Psicopatologia do Trabalho, deve-se levar em consideração, na anamnese,

- (A) a história ocupacional.
- (B) a história de vida, correlacionando-a com a história ocupacional.
- (C) a história clínica e ocupacional.
- (D) as histórias ocupacional e clínica, correlacionando-as com a história de vida.
- (E) a história clínica e de vida.

13. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando alguns subtestes das Escalas Wechsler com suas respectivas funções.

- (1) Dígitos
 - (2) Vocabulário
 - (3) Completar Figuras
 - (4) Cubos
 - (5) Código
-
- () Avaliação de desenvolvimento da linguagem, conhecimento semântico e inteligência geral verbal.
 - () Avaliação de capacidade de análise e síntese e coordenação viso-motor-espacial.
 - () Avaliação de velocidade do processamento e flexibilidade mental.
 - () Avaliação de capacidade de reconhecimento e de memória visual e percepção das relações todo-parte.
 - () Avaliação de extensão da atenção, retenção da memória imediata e capacidade de reversibilidade.

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

14. Considerando a interpretação da técnica projetiva Rorschach, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A ênfase em respostas de localização global (G) de boa qualidade associa-se com um interesse abstrato, teórico, e com a existência de uma capacidade de organização; porém, a ênfase em respostas de localização G com formas vagas e indefinidas pode sugerir uma incapacidade do sujeito em ultrapassar uma percepção mais global, por limitação ou interferência no uso construtivo de sua inteligência.
- () As respostas que envolvem textura (Fc, cF e c) estão associadas com o manejo da ansiedade através de esforços introspectivos, criando, assim, um distanciamento dos problemas, que pode ter uma tonalidade depressiva em uma resposta controlada (Fc), ou, pelo contrário, pode denunciar ansiedade difusa (cF, c).
- () O sombreado, usado para efeitos tridimensionais, indica o grau de consciência e de aceitação da necessidade afetiva e a disposição de buscar interações que envolvem um elemento afetivo.
- () A ênfase em movimento animal (FM) maior que movimento humano (M) associa-se com a repercussão, no ego, de impulsos mais desorganizados e arcaicos. Com ausência de recursos de controle adequados, pode haver a ocorrência de comportamento imaturo, irresponsável, impulsivo ou atuador.
- () A predominância de respostas cromáticas menos controladas (CF e C), com conseqüente diminuição de respostas cromáticas controladas (FC), sugere a presença de componentes emocionais mais intensos no comportamento, podendo a expressão afetiva apresentar-se como inadequada ou mal modulada.

A seqüência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

15. No que se refere às técnicas projetivas de contar histórias, considere as afirmações abaixo.

- I - No Teste das Fábulas, há estímulos que envolvem situação de triangulação, muito mobilizadora na fase edípica.
- II - No T.A.T., o herói é representado por um personagem, não podendo ocorrer a identificação do sujeito com mais de um desses personagens no decorrer da história.
- III- O T.A.T. é essencialmente indicado para o entendimento dinâmico da personalidade; sendo assim, só secundariamente oferece subsídios para a classificação nosológica.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

16. Em relação ao Desenho da Casa, Árvore e Pessoa (HTP), considere as afirmações abaixo.

- I - A omissão de partes essenciais na representação da casa ou da árvore não está relacionada com deterioração intelectual e sim com conflitos de ordem unicamente emocional.
- II - A forma de representação das paredes, no desenho da casa, associa-se com a força do ego. Presença de transparências sugere problemas nos limites pessoais com a realidade ou, ainda, no teste da realidade.
- III- No desenho da pessoa, qualquer ênfase ou elaboração específica de alguma parte do corpo pode ter uma conotação real ou simbólica de problema ou conflito.
- IV - Aspectos projetados na árvore associam-se a conteúdos mais profundos da personalidade, enquanto, na pessoa, revelariam a expressão da visão de si mesma mais próxima da consciência e de sua relação com o ambiente.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III e IV.
- (D) Apenas I, II e III.
- (E) Apenas II, III e IV.

17. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os índices fatoriais do WISC-III às suas respectivas características.

- (1) Compreensão Verbal
 - (2) Organização Perceptual
 - (3) Resistência à Distratibilidade
 - (4) Velocidade de Processamento
- () Apresenta grande correlação com habilidade matemática e avalia atenção, concentração e memória imediata.
- () Mede a dimensão não-verbal da habilidade intelectual da criança.
- () Avalia as capacidades de planejar, organizar e desenvolver estratégias, assim como as velocidades psicomotora e mental.
- () Compõe os subtestes: Informação, Compreensão, Vocabulário e Semelhanças.

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

18. Considerando as interpretações do WAIS-III, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () O QI Verbal constitui uma medida do conhecimento adquirido, do raciocínio verbal e da facilidade com materiais verbais. Já o QI de Execução é uma medida do raciocínio fluido, do processamento viso-espacial, da atenção para detalhes e da integração viso-motora.
- () QI de Execução maior do que QI Verbal sugere, possivelmente, lentidão psicomotora, falta de motivação ou esforço, reduzida coordenação visomotora e de processamento, estresse ou ansiedade devido à pressão do tempo, dano orgânico, déficit visual ou de organização perceptual, depressão, ansiedade.
- () QI Verbal maior do que QI de Execução sugere, possivelmente, falta de educação formal ou de fatores culturais, impulsividade, falta de atenção, problemas de audição e fala.
- () Para a identificação das diferenças significativas de cada subteste entre os resultados individuais e as médias calculadas, a regra de considerar a diferença de maior ou menor um ponto é usada para identificar as forças e as fraquezas do indivíduo. Desse modo, subtestes com resultados ponderados um ponto acima da média indicam a presença de um componente forte e com um ponto abaixo da média indicam a presença de um componente fraco.
- () O WAIS-III não é aplicável em pessoas com retardo mental grave ou extremamente inteligentes.

A seqüência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

19. No que se refere à técnica projetiva Rorschach, considere as afirmações abaixo.

- I - A combinação de uma má precisão formal com indícios de transtornos do pensamento é compatível com a probabilidade de problemas mais sérios, que envolvem defeitos grosseiros no teste da realidade.
- II - Componentes que se associam com aspectos saudáveis, do ponto de vista emocional, são as respostas que utilizam determinantes de claro-escuro ou a cor acromática.
- III- "Nuvem" e "céu" são conceitos de formas semidefinidas, isto é, suas implicações formais são mínimas, vagas ou variáveis quanto à forma.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

20. Em relação à psicoterapia de orientação analítica na infância, é correto afirmar que

- (A) as crianças se comunicam muito pela ação, de forma não-verbal e por intermédio de material lúdico, não utilizando a livre associação.
- (B) a atividade lúdica proporciona o domínio e a integração de experiências difíceis e traumáticas, transformando o passivo em ativo.
- (C) o brincar é um fórum para a experimentação e a resolução de problemas, mas não permite a compreensão profunda do funcionamento emocional da criança.
- (D) a interpretação extratransferencial é a mais poderosa ferramenta para ajudar a criança a atingir uma melhor compreensão de si mesma e de sua interação com os outros.
- (E) o brincar não requer a participação ativa do terapeuta, de forma a permitir a exploração segura de afetos, conflitos, idéias, papéis, desejos.

21. Considerando as fases da terapia psicodinâmica infantil, de acordo com Lewis (1995), assinale a afirmação correta.

- (A) A meta principal da fase inicial consiste em formar uma aliança terapêutica, a qual geralmente é alcançada através de interpretações transferenciais.
- (B) Na fase intermediária, a criança ainda não compreende que tudo o que ela disser ou fizer poderá ser utilizado pelo terapeuta.
- (C) Na fase de término, ao se depararem com a hipótese de deixar o terapeuta e retornar à família, algumas crianças passam por uma regressão temporária, com o ressurgimento dos sintomas iniciais.
- (D) Os critérios para seu término, em sua forma ideal, incluem algum progresso verdadeiro, incluindo uma "fuga para a saúde".
- (E) A fase intermediária é o melhor período para se explorarem questões de separação, reações a perdas, dependência *versus* independência e ansiedade acerca dos progressivos movimentos evolutivos.

22. Considerando a psicoterapia na adolescência, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Na adolescência intermediária e final, a primeira entrevista deve ser feita preferencialmente com o próprio adolescente.
- () Desde o início, o terapeuta apresenta uma postura ativa, utilizando-se de interpretações transferenciais.
- () No que se refere ao *setting*, para um adolescente inicial e intermediário, o terapeuta pode deixar à disposição materiais gráficos, tais como lápis, papel, tinta, massa de modelar e borracha, para que ele possa se expressar de outras formas que não só a verbal.
- () É sugerido, neste período inicial, a aplicação de testes projetivos no adolescente.
- () Em transtornos de conduta graves, a psicoterapia de escolha é a psicodinâmica.

A seqüência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

23. Em relação ao *setting* da psicoterapia breve em hospitais gerais, qual a afirmação **INCORRETA**?

- (A) Da parte do terapeuta, espera-se que ele reconheça o fato de que seu trabalho sofrerá interrupções, adiamentos e cancelamentos fora de sua esfera de controle e que independem da vontade do próprio paciente.
- (B) Por parte do paciente, os ataques ao *setting* (interrupções, cancelamentos, etc.) não são bem aceitos, à medida que representam uma invasão de sua privacidade.
- (C) A noção exata da hierarquia das ações tem função dupla: saber quando ceder a vez e interromper uma consulta; saber quando não ceder.
- (D) A freqüência e duração das sessões também sofrem a ação de vetores fora dos usuais em outras formas de psicoterapia, sendo que a prioridade, a freqüência e a duração das sessões só devem ser estabelecidas sob a forma de intenção.
- (E) A prioridade das ações médicas tem de ser respeitada a partir da compreensão da complexidade das interações das ações realizadas com o paciente.

24. Em relação à Psicoterapia Breve Psicodinâmica (PBP), assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A PBP está embasada em conceitos psicodinâmicos oriundos da teoria de desenvolvimento da personalidade, elaborada por Freud, e utiliza táticas psicanalíticas específicas, tais como associação livre, resistência, transferência e *insight*.
- (B) A neurose de transferência deve ser utilizada e interpretada no contexto da relação terapêutica, sendo imediatamente remetida ao foco, de forma a servir como um elemento a mais para que o paciente possa perceber a vinculação de seu sintoma ou problema atual com algum conflito inconsciente que foi identificado.
- (C) De forma geral, as abordagens de PBP apresentam como uma de suas características técnicas a ênfase na situação transferencial da dimensão do "aqui e agora", que não necessariamente é correlacionado ao passado.
- (D) As defesas adaptativas são interpretadas, em PBP, com a finalidade de fortalecimento, sendo que confrontação e clarificação são táticas utilizadas em relação às defesas mal-adaptadas, de forma que o paciente possa identificá-las e, posteriormente, abrir mão delas ou substituí-las por outras mais saudáveis.
- (E) Aspectos importantes da metapsicologia freudiana, tais como processos mentais inconscientes, sintomas como expressão de conflitos internos, mecanismos de defesa e relação entre paciente e terapeuta como fator de tratamento, são, até hoje, elementos fundamentais para a compreensão do paciente e para o manejo das técnicas de PBP.

25. Aspectos descritos na literatura como característicos da psicanálise e/ou da função do psicanalista podem ser transpostos para a psicoterapia de orientação psicanalítica, a qual, muitas vezes, é utilizada no contexto hospitalar.

Em relação à técnica psicanalítica, conforme Zimerman (2004), assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) O propósito fundamental do contato preliminar é, entre outros, o de avaliar as condições mentais, emocionais, materiais e circunstanciais da vida do paciente, bem como o grau e o tipo de psicopatologia, de modo a permitir alguma impressão diagnóstica e prognóstica.
- (B) A resistência tanto pode ser consciente quanto inconsciente, mas sempre provém do ego, ainda que possa vir orquestrada pelas demais instâncias psíquicas.
- (C) Uma das condições necessárias à função do terapeuta é acolher as projeções daquilo que é intolerável para o paciente, decodificando-as, transformando-as, buscando dar a elas um significado, um sentido e um nome para devolvê-las ao paciente somente depois de estarem devidamente desintoxicadas, sob a forma de assinalamentos ou interpretações em doses adequadas ao ritmo que cada paciente, em particular, consegue suportar.
- (D) A transferência é um fenômeno presente unicamente no processo psicanalítico.
- (E) Uma das capacidades fundamentais de um terapeuta é a de "sobreviver" às diversas modalidades de ataques – agressivos, eróticos, depressivos e narcisistas – que muitos pacientes vão lhe impor no curso do tratamento.

26. Compreende-se a bioética, segundo Goldim e Protas (in: CORDIOLI, 2006), como

- (A) uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- (B) uma proposta de comportamento ético que surge, na contemporaneidade, a partir da introdução de novas tecnologias na área da saúde.
- (C) um conjunto de obrigações éticas que visam a regular as ações profissionais frente aos impasses em situações nas quais está em jogo a vida dos pacientes.
- (D) uma política institucional que deve ser proposta por um conjunto de profissionais da saúde para nortear as ações de assistência aos pacientes.
- (E) um princípio que rege as ações dos profissionais da saúde, regulado pela não-discriminação das pessoas frente ao adoecimento.

27. Segundo Pereira (in: ISMAEL, 2005, v. 1), mais de 70% dos programas de transplantes no mundo reconhecem critérios psiquiátricos de exclusão absoluta para este procedimento. Considere os critérios abaixo.

- I - Esquizofrenia com sintomas psicóticos agudos, demência, retardo mental.
- II - História pregressa de perdas e tentativas de suicídio, depressão, distúrbio de conduta.
- III- Ideação suicida, histórico de tentativas de suicídio, abuso de álcool e outras dependências químicas.

Quais constituem critérios de exclusão absoluta para transplante?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

28. Durante a hospitalização, as questões psicológicas abordadas com o paciente devem

- (A) ser focais, preterindo a profundidade.
- (B) ser focais, visando sempre a aspectos estritamente relacionados com a doença, com as dificuldades adaptativas à instituição hospitalar, com o processo de adoecer e com os meios diagnósticos.
- (C) relacionar-se prioritariamente com a adesão ao tratamento.
- (D) dirigir-se a aspectos psicossociais comuns a uma camada da população que dificilmente procuraria espontaneamente este tipo de ajuda.
- (E) ter abrangência maior do que os aspectos relacionados com a doença, as dificuldades adaptativas ao hospital e o processo de adoecer.

29. O psicanalista, ao fazer parte do CTI, provoca, como efeito imediato,

- (A) a oportunidade de falar.
- (B) a transferência.
- (C) o temor e a consciência da morte.
- (D) a reação da equipe médica.
- (E) a autorização da subjetividade.

30. No que se refere a grupos de auto-ajuda, segundo Barros (in: ZIMERMAN, 1997), considere as afirmações abaixo.

I - O grupo de auto-ajuda procura auxiliar as pessoas a resolverem seus problemas relacionados a eventos traumáticos decorrentes do acometimento de doenças de natureza aguda e, em especial, crônica, aos transtornos aditivos, às incapacitações, a situações de causas existenciais e a traumas.

II - O grupo de auto-ajuda é caracterizado por alguns princípios básicos, tais como experiência compartilhada, educação, auto-administração, aceitação de responsabilidade por si próprio, objetivo único, participação voluntária, concordância na mudança pessoal, anonimato e continência.

III- Para compreender o funcionamento dos grupos de auto-ajuda, são estabelecidas três hipóteses básicas: homogeneidade, modelização e não-confrontação.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

31. No que se refere a grupoterapia com adolescentes, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A psicoterapia de grupo é uma terapia muito utilizada na adolescência, devido à tendência grupal manifestada pelos adolescentes.
- (B) As suas principais indicações são os quadros neuróticos em geral, bem como a denominada "crise adolescente".
- (C) A grupoterapia é contra-indicada para adolescentes com marcadas tendências paranóides ou psicopáticas.
- (D) Quanto ao agrupamento, os adolescentes são divididos em três subgrupos: os púberes, os adolescentes intermediários e os adolescentes tardios.
- (E) Nos grupos de adolescentes intermediários, a verbalização direta do material conflituoso e a possibilidade de *insight* é maior.

32. No que se refere ao processo de morte na criança, considere as afirmações abaixo.

- I - São observados, na criança, quatro conceitos importantes relacionados à morte: irreversibilidade, finalidade, causalidade e inevitabilidade.
- II - Um determinante importante da reação da criança à morte é a reação dos que estão ao seu redor.
- III- No que se refere à reação dos pais frente à morte de uma criança, podemos observar os seguintes estágios: negação, raiva ou culpa, barganha, luto e aceitação.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

33. No que se refere às reações emocionais de pacientes e/ou familiares, considere as afirmações abaixo.

- I - Doenças de etiologia não genética, incluindo infecções e traumas, também podem resultar em uma auto-incriminação tanto por parte da criança quando por parte dos pais.
- II - Em situações de transplante de órgãos, a ameaça à identidade, a culpa pela morte de outrem e as ansiedades persecutórias de caráter reivindicativo-manifestam-se apenas após a cirurgia, consubstanciando-se em um fator de resistência à sua aceitação, independentemente do sexo do paciente.
- III- Nas doenças de origem genética, a tendência dos pais de incriminarem-se um ao outro e a si mesmos pela "mancha familiar" passada para o filho ocorre apenas em famílias desajustadas emocionalmente.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

34. Segundo Romano (2005), a definição operacional e prática de normalidade psíquica, associada à doença orgânica, deve incluir determinados critérios. Considere os critérios listados abaixo.

- I - aptidão para experimentar reações afetivas, com flexibilidade para elaborar inevitáveis conflitos e chegar a soluções aceitáveis
- II - domínio de faculdades previamente adquiridas, sem retrocessos importantes
- III- a ausência de reações psicopatológicas e de anomalias psicológicas e físicas transitórias

Quais destes são definidores da normalidade psíquica?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

35. Uma forma de viabilizar a tarefa do psicólogo no ambulatório do hospital é trabalhar por programas. Segundo Romano (2005), essa racionalização da tarefa apresenta algumas vantagens. Considere os itens abaixo.

- I - facilitar a integração multiprofissional, otimizar a tarefa.
- II - garantir a clareza do compromisso com o paciente e com a instituição: metas a serem atingidas, tempo a ser despendido.
- III- dimensionar o quadro de psicólogos necessários e torná-los polivalentes.

Quais são vantagens da racionalização das tarefas através de programas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

36. Qual aspecto do trabalho hospitalar, segundo Osório da Silva (1998), tem contribuído para a obstaculização tanto do bom atendimento ao cliente, como da satisfação dos trabalhadores?

- (A) A pouca qualificação dos profissionais.
- (B) O Sistema Único de Saúde.
- (C) A falta de condições físicas adequadas.
- (D) Os baixos níveis salariais.
- (E) O modo de divisão do trabalho.

37. Seligmann-Silva (2003) indica que existem modos de expressão do sofrimento psíquico no trabalho que tendem a se invisibilizar por si mesmos, nos contextos de trabalho, exigindo uma avaliação criteriosa para identificá-los como tal. Considere os itens abaixo.

- I - Falhas de desempenho e acidentes de trabalho.
- II - Insatisfação salarial e com o próprio desempenho.
- III- Acidentes de trabalho e conflitos interpessoais no local de trabalho.

Quais são modos de expressar o sofrimento psíquico no trabalho?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

38. De acordo com Seligmann-Silva (2003), o elevado significado que os profissionais atribuem ao trabalho na área da saúde torna-se, para os mesmos,

- (A) um encargo inerente a ser resolvido.
- (B) algo que deve ser dissimulado.
- (C) favorecedor da saúde.
- (D) um mecanismo de defesa.
- (E) contributivo para o sofrimento psíquico.

39. Considere as afirmações abaixo com relação ao pensamento de Dejours (1994).

- I - Compreende-se que as condições de trabalho têm por alvo principalmente o corpo, enquanto a organização do trabalho age ao nível do funcionamento psíquico.
- II - O conflito entre organização do trabalho e funcionamento psíquico pode ser reconhecido como fonte de sofrimento e, ao mesmo tempo, como importante questão para a análise.
- III- A transformação de um trabalho fatigante em um trabalho equilibrante exige a flexibilização da organização do trabalho, de modo a deixar maior liberdade ao trabalhador para rearranjar seu modo operatório.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

40. No que se refere à relação homem-trabalho, conforme a Psicodinâmica do Trabalho, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o trabalho é apenas um teatro aberto ao investimento subjetivo, constituindo-se, dessa forma, em um espaço transitório para a historização do sujeito social.
- (B) o trabalhador possui uma história pessoal que se concretiza por uma certa igualdade de suas aspirações, de seus desejos e de suas motivações, interagindo com sua história passada.
- (C) o perigo principal na relação com o trabalho, em se tratando de carga psíquica, reside no subemprego de aptidões psíquicas, fantasmáticas ou psicomotoras.
- (D) o prazer do trabalhador é resultado da descarga de energia psíquica que a tarefa autoriza, correspondendo a uma diminuição da carga psíquica do trabalho.
- (E) a carga psíquica do trabalho resulta da confrontação do desejo do trabalhador com a injunção do empregador, contida na organização do trabalho.