

01. Sobre a sexualidade humana, um psicólogo afirmou: “O sexo é uma condição orgânica, uma necessidade com o qual nascemos, mas o comportamento sexual não está lá desde o nascimento. Será constituído com base nas experiências individuais de cada um a partir dos seus diversos contextos sociais, culturais, econômicos etc. Somos o que, consciente e inconscientemente, filtramos e nos apropriamos”. Nessa perspectiva, tanto a orientação heterossexual como a homossexual são consideradas um

- A) comportamento instintivo aprendido a partir da interação com o ambiente.
- B) ato reflexo inespecífico modificado pela influência ambiental.
- C) estado motivacional inato e hereditário cujo comportamento é instintivo.
- D) comportamento aprendido e realizado segundo um padrão reflexo ou instintivo.
- E) comportamento aprendido a partir de condições orgânicas predeterminadas.

02. Comparando-se as perspectivas de abordagem de Skinner e Vygotsky sobre fenômenos como o processo de aprendizagem, diríamos, respectivamente, que seus enfoques do comportamento humano são:

- A) Ambientalista e Interacionista.
- B) Interacionista e Sócio-histórico.
- C) Ambientalista e Sócio-histórico.
- D) Interacionista e Ambientalista.
- E) Sócio-histórico e Interacionista.

03. No âmbito dos métodos de estudo e intervenção utilizados pela Psicologia, especialmente aqueles relacionados à Psicologia Social, temos um que lhe é característico, ou seja, o(a)

- A) Levantamento.
- B) Estudo de caso.
- C) Grupo focal.
- D) Pesquisa-ação.
- E) Ensaio clínico.

04. No que se refere ao processo motivacional, analise as afirmações abaixo:

- I.** Os motivos tanto podem impulsionar a organização como a desorganização de um comportamento.
- II.** A motivação subentende, sempre, a supressão de uma carência oriunda do desequilíbrio homeostático.
- III.** Os motivos, como mostram as teorias de Maslow e MacCleaveand, podem ser orgânicos ou aprendidos.
- IV.** O medo e o nojo são estados motivacionais inatos e hereditários, mas culturalmente modificáveis.
- V.** Os motivos estão, sempre, organizados, segundo uma hierarquia determinada pelo contexto cultural.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) uma, apenas.
- B) duas, apenas.
- C) três, apenas.
- D) quatro, apenas.
- E) todas.

05. Na literatura científica, observa-se um conjunto de casos de crianças que, excluídas do convívio social, não procederam à aquisição da linguagem e, mesmo quando inseridas socialmente, geralmente após a adolescência, tiveram aquisições rudimentares, como algumas poucas palavras ou frases gramaticalmente mal estruturadas ou desestruturadas. Com base em tais ocorrências, é possível inferir

- A) o caráter reflexo da aquisição da língua e do discurso.
- B) a existência de um dispositivo inato para aquisição da linguagem.
- C) a independência da linguagem do processo maturacional.
- D) um período crítico para aquisição da linguagem.
- E) o determinismo genético e inato da língua.

06. Quando se analisa o desenvolvimento psicológico a partir dos estágios propostos por autores como Piaget, Freud e Erikson, é INCORRETO afirmar que o processo de aquisição das funções psíquicas

- A) pressupõe, sempre, um caráter de integração hierárquica.
- B) possibilita estabelecer um parâmetro de normalidade/anormalidade.
- C) depende das condições maturacionais e das características individuais.
- D) poderá ser, conforme o tipo de aquisição, mais ou menos acelerado.
- E) é influenciado pelo ambiente e de forma longitudinal e/ou transversal.

07. Considere as afirmações abaixo:

- I. Apesar das alterações aparentes dos objetos – iluminação, tamanho, cor etc. - é possível realizar correções que assegurem a manutenção da percepção original de suas propriedades e, portanto, do objeto.
- II. Muitas vezes, um obstáculo à solução de um problema decorre da incapacidade de se observarem as propriedades do objeto numa nova perspectiva de uso ou aplicabilidade, ou seja, como se fossem imutáveis.
- III. No processo de aprendizagem, as mudanças podem ocorrer a partir das ações do organismo sobre o ambiente, as quais devem ser gradualmente selecionadas em direção ao comportamento almejado.

Tais fenômenos, respectivamente relacionados à percepção, ao pensamento e à aprendizagem, segundo a ordem apresentada, correspondem à (ao)

- A) Constância perceptiva – Fixação funcional – Modelagem.
- B) Ilusão perceptiva – Viés de confirmação – Pareamento.
- C) Adaptação perceptiva – Heurística de disponibilidade – Modelagem.
- D) Ilusão perceptiva – Viés de confirmação – Generalização.
- E) Constância perceptiva – Fixação funcional – Pareamento.

08. Durante uma campanha eleitoral, um candidato afirmou: *Vamos legalizar a pena de morte! Bandido é para morrer! O Estado pode matar!* Pedro, muito religioso e adepto da crença de que *a vida pertence a Deus*, pensa em votar no referido candidato. Questionado sobre seu voto, de que votará em alguém que se sobrepõe ao poder divino, afirma: *Bandido não é filho de Deus, é filho do Demo!* Supondo que o questionamento gerou um desconforto psicológico, uma certa *ansiedade religiosa eleitoral*, é teoricamente CORRETO explicar que a resposta dada por Pedro aliviou seu desconforto, pois, segundo

- A) Festinger, temos a harmonização de duas crenças dissonantes mediante a inserção de uma terceira.
- B) Maslow, temos a anulação de duas crenças conflituosas de autorrealização mediante outra de poder.
- C) Freud, temos o recalçamento de duas crenças contraditórias mediante outra de caráter projetivo.
- D) Bandura, temos a explicitação de duas crenças opostas por outra que subestima a autoeficácia.
- E) Skinner, temos a extinção de duas crenças contraditórias por outra reforçada positivamente.

09. Na Psicologia, o conceito de inteligência pode assumir diversas perspectivas de abordagem, todavia existe uma concordância generalizada entre tais perspectivas, ou seja, de que a inteligência

- A) refere uma competência geral.
- B) veicula-se, sempre, à criatividade.
- C) deve ser objetivamente quantificada.
- D) tem uma função adaptativa.
- E) é hereditária e independe do ambiente.

10. Na perspectiva piagetiana, o processo de construção da inteligência decorre de uma sucessão de estágios tipificados, segundo certas características. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No sensomotor, em que, inicialmente, prepondera a atividade perceptiva e motora, observamos, geralmente aos 6 meses, a emergência da permanência de objeto e, portanto, a possibilidade do pensamento lógico.
- B) No pré-operacional, que ainda não compreende esquemas lógicos, observamos, essencialmente, o egocentrismo e, a partir dele, fenômenos como o animismo e o realismo nominal.
- C) Nas operações concretas, que ainda não compreendem esquemas lógicos, observamos fenômenos como a inclusão de classe e a seriação.

- D) Nas operações formais, caracterizadas pelos esquemas lógicos, observamos o surgimento de fenômenos, como a inclusão de classe e o nominalismo.
- E) Em todos os estágios, temos, concomitantemente, a presença de esquemas pré-lógicos e lógicos.

11. Considere o seguinte relato: “João, na clínica, quando colocado numa sala para brincar, mostra indiferença à presença ou ausência de sua mãe. Continua a brincar, mesmo quando ela se retira da sala e, quando retorna, parece que nada mudou; continua, indiferentemente, a brincar. Ao mesmo tempo, na brincadeira, constrói narrativas falando em voz alta. João parece dizer o que pensa para poder pensar”. Segundo as teorias de Bolwby e Vygotsky, João apresenta, respectivamente, um apego e uma linguagem

- A) Inseguro / Egocêntrica.
 B) Ambivalente / Interior.
 C) Evitativo / Socializante.
 D) Seguro / Egocêntrica.
 E) Evitativo / Simbólica.

12. Considerando as emoções e suas características, assinala e alternativa INCORRETA.

- A) A expressão emocional, no que se refere às reações fisiológicas e à linguagem não verbal, é ambígua.
 B) A definição de determinado estado emocional, como a tristeza ou o medo, depende da avaliação subjetiva.
 C) No que pese as emoções básicas serem aprendidas, elas também são influenciadas pela hereditariedade.
 D) Uma emoção, como o medo, pode configurar uma condição adaptativa (fuga) ou patológica (fobia).
 E) Em geral, mas nem sempre, as emoções surgem como uma reação a um objeto ou a uma situação específica.

13. Analise o relato feito por Joãozinho: “Tenho cuidado quando brinco, pois, se eu machucar os coleguinhas, a tia briga e coloca de castigo. Ficamos sem o recreio”. Segundo as teorias de Piaget e Kohlberg sobre o desenvolvimento moral, é CORRETO afirmar que João se encontra, respectivamente, na

- A) moralidade heterônoma e no nível pré-convencional.
 B) anomia moral e no nível pós-convencional.
 C) dependência moral e no nível infraconvencional.
 D) moralidade heterônoma e no nível convencional.
 E) dependência moral e no nível infraconvencional.

14. No âmbito das relações interpessoais vivenciadas nos grupos, no que se refere aos diversos tipos e à forma de exercício de poder, podemos identificar uma característica essencial ao seu exercício, ou seja, a

- A) legitimidade institucional.
 B) capacidade coercitiva.
 C) atitude carismática.
 D) capacidade de influenciar.
 E) promoção de recompensas.

15. Teodoro faz o seguinte relato: “Há coisas que só faço quando estou naquele grupo. Nesse momento, parece que tudo muda. Sinto-me extremamente alienado. É mais do que um grupo; como se todos fossem um!”. O grupo referido por Teodoro, dada sua capacidade de influenciá-lo, demonstra ser acentuadamente

- A) Formal. B) Coeso. C) Normatizado. D) Coercitivo. E) Dialógico.

16. Quando refletimos e relacionamos os conceitos de normalidade, anormalidade e psicopatologia, a partir de uma determinada ocorrência, como a homossexualidade, ou um distúrbio de linguagem, como a afasia, é CORRETO afirmar que essa ocorrência psíquica

- A) se é normal, sempre e necessariamente estará dissociada da psicopatologia.
 B) se é anormal, sempre e necessariamente estará associada a uma psicopatologia.
 C) sendo normal ou anormal, pode ou não estar associada a uma psicopatologia.
 D) terá sua normalidade e anormalidade determinadas pelo contexto sociocultural.
 E) não poderá ser tipificada como normal e/ou anormal, portanto, psicopatológica.

17. Sobre a origem e o desenvolvimento da clínica psicológica, é CORRETO afirmar que a Psicanálise, em contraposição ao organicismo do discurso médico-psiquiátrico, inaugurou uma escuta clínica que

- A) permite a definição objetiva dos critérios da cura terapêutica.
 - B) define a origem psíquica e/ou somática do sintoma.
 - C) esclarece e fortalece a necessidade da especialização terapêutica.
 - D) demonstra a importância da condição sociocultural no adoecimento.
 - E) enfatiza o protagonismo do doente sobre seu processo de tratamento.
-

18. Ainda no que se refere à origem da clínica psicológica, é CORRETO afirmar que teve como foco de sua abordagem

- A) as relações sociais de poder.
 - B) a precisão diagnóstica e prognóstica.
 - C) o indivíduo e seu sofrimento.
 - D) a ênfase na neutralidade terapêutica.
 - E) a observação dos sintomas clínicos.
-

19. Na contemporaneidade, quando discute a abordagem clínica tradicional (consultório), especialmente no âmbito da Psicologia Social e Comunitária, critica-se sua concepção da subjetividade, uma vez que

- A) se restringe ao enfoque dos processos intrapsíquicos.
 - B) desvaloriza as influências socioambientais.
 - C) prioriza a classificação nosográfica (sintomatologia).
 - D) desconsidera o determinismo genético/orgânico.
 - E) focaliza uma abordagem biopsicossocial do indivíduo.
-

20. Considerando os fundamentos das diversas abordagens psicoterápicas, é INCORRETO generalizar, para todo processo terapêutico, que este pressupõe

- A) um objetivo, o qual deve considerar, inclusive, a demanda do cliente.
 - B) uma fundamentação teórica específica que oriente o ato clínico.
 - C) um *setting* terapêutico, o qual, necessariamente, não é o consultório.
 - D) uma atitude relacional empática e, sempre, acolhedora do cliente.
 - E) uma ênfase na comunicação verbal, mas sem a exclusão da não verbal.
-

21. No âmbito da Psicoterapia Breve, considerando seus objetivos, fundamentos teóricos e a relação terapeuta-cliente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No que pese um foco previamente estabelecido, pode desencadear um efeito ampliado de mudança.
 - B) Valoriza e estimula o uso dos recursos adaptativos do sujeito no enfrentamento das situações de vida.
 - C) Inexiste o privilégio a determinado tipo de intervenção, recorrendo-se a várias, inclusive a interpretação.
 - D) Realiza-se o cotejamento das emoções e expectativas existenciais com as experiências reais de vida.
 - E) Os conteúdos regressivos são valorizados e estimulados para a intensificação da relação transferencial.
-

22. Considerando o processo de Aconselhamento Psicológico, assinale a alternativa que o caracteriza INCORRETAMENTE.

- A) Processo de curta duração com foco na resolução de um problema específico.
 - B) Visa à tomada de decisão a partir de alternativas propostas pelo aconselhador.
 - C) Foca na remoção dos obstáculos restritivos do campo perceptivo e compreensivo.
 - D) Prioriza o reconhecimento dos recursos e potencialidades pessoais e decisórias.
 - E) Incorpora as demandas relacionadas aos conflitos ambientais e/ou situacionais.
-

23. Durante o seu processo de análise, o Sr. João, no que pese a clássica recomendação feita pelo seu analista, ou seja, prometer que, enquanto se desenvolvesse o tratamento, não tomaria, abruptamente, nenhuma decisão significativa (casamento, escolha amorosa definitiva, profissão), ele iniciou um vultoso negócio e o fez de forma delituosa. Disse, inclusive, que, muitas vezes, pensou em falar e não falou sobre o referido negócio. Tal ocorrência, no âmbito da clínica psicanalítica, é especificamente designada como uma

- A) Passagem ao ato. D) Inibição.
 B) Ab-reação. E) Resistência.
 C) Compulsão à repetição.

24. O fenômeno da resistência compreende o conjunto das reações, que, produzidas pelo analisando, criam obstáculos ao desenrolar de sua análise. Sobre a origem da resistência, é CORRETO afirmar que se caracteriza como uma ação

- A) exclusiva do Ego.
 B) desenvolvida tanto pelo Ego como pelo Id.
 C) exclusiva do Ego e do Superego.
 D) desenvolvida tanto pelo Ego como pelo Id e pelo Superego.
 E) exclusiva do Superego.

25. Um analista enunciou: “O inconsciente esteve, está e estará lá na insistência dos sintomas, dos lapsos e atos falhos, das experiências prazerosas e também dolorosas, dos dizeres sobre nossa vida. O inconsciente insiste, inclusive, na relação analítica: é a transferência. É um mesmo-diferente: como o livro já lido, é um mesmo, mas que, ao ser relido, mostra-se diferente, por exemplo, no detalhe que não tínhamos atentado e agora atentamos. É uma insistência conservadora que permite, ou obriga, uma maneira de lembrar”. O analista descreve um fenômeno necessário à compreensão da técnica analítica, ou seja, a (o)

- A) necessidade ab-reativa decorrente do princípio do prazer.
 B) processo defensivo enquanto ação perlaborativa do Eu.
 C) necessidade de punição originária das sanções do Superego.
 D) retorno do recalado enquanto uma formação projetiva.
 E) compulsão à repetição, que advém do campo do pulsional.

26. O mesmo analista, noutro momento, bem-humoradamente, comenta: “Dizem que Freud, em certo momento, afirmou que *um charuto, às vezes, é um charuto*. Eu, porém, lhes digo, *um charuto nunca é um charuto, ainda que seja apenas um charuto*. Se recorrermos à associação livre, veremos o tanto que o charuto, enquanto um significante, pode se fazer significar, sendo muito mais que um charuto”. Essa possibilidade de deslizamento de significações, no âmbito da psicanálise, se explica segundo os processos de

- A) Condensação e Deslocamento. D) Repetição e Resistência.
 B) Recalque e Ab-reação. E) Elaboração secundária e Figuração.
 C) Projeção e Formação reativa.

27. Considerando os fundamentos teórico-clínicos que orientam a Gestalt-Terapia, analise as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Consiste em uma abordagem, que foca na experiência imediata do momento presente, o *aqui* e o *agora*, para promover uma integração criativa da experiência na construção de uma nova e integrada *gestalt*.
 () Sua perspectiva não enfatiza a busca do *porquê*, de uma relação causal, mas de *como* se dão as vivências atuais do indivíduo, as situações inacabadas e o fluxo da experiência presente.
 () Concebe a existência de mecanismos de defesas, como o egotismo, mas que são patológicos apenas quando delimitam uma forma de ser que, por sua rigidez, impede a continuação do crescimento.
 () Em linhas gerais, busca promover um contato autêntico da pessoa com os outros e consigo mesmo, para que emerja um ajustamento criador do organismo com o meio, evitando condutas repetitivas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

28. Em relação à Abordagem Centrada na Pessoa, considerando os parâmetros que norteiam sua prática psicoterápica, analise a seguinte afirmação: “É em função do seu sistema motivacional próprio, ou seja, a(o) _____, que o ser humano possui o poder de se autorregular e, sendo capaz de avaliar sua experiência, também o poder de modificar sua própria estrutura interna, seu *self*, e, modificando-se, atingir seus objetivos pessoais”. Assinale a alternativa cujo conceito, CORRETAMENTE, completa a afirmação.

- A) campo perceptivo
- B) tendência atualizante
- C) campo fenomenológico
- D) realidade interior
- E) experiência de vida

29. Numa sala de aula, o aluno pergunta ao professor:

Como agir diante de uma pessoa que lhe procura afirmando que está angustiada por ter realizado um aborto? O professor responde: Devemos, clinicamente, promover atitudes de acolhimento para com o cliente, sem julgamentos ou reservas. É preciso acreditar profundamente que ela tem condições de amadurecer e resolver seus conflitos a partir do crescimento e da potencialização das suas capacidades. Não somos padres, pastores, delegados ou juízes, portanto, deixemos de lado nossas reservas, julgamentos ou questionamentos sobre o seu modo de ser e sua escolha pelo aborto.

A relação terapêutica descrita pelo professor é, teoricamente, denominada de

- A) Congruência terapêutica.
- B) Compreensão empática.
- C) Desbloqueio de contato.
- D) Consideração positiva incondicional.
- E) Distanciamento empático.

30. Considerando os aspectos psicológicos associados à participação da família no cuidado ao doente e, também, a assistência psicológica dessa família no contexto hospitalar, analise as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Configura-se, no âmbito dos familiares, a instalação de uma situação de crise, muitas vezes associada a uma urgência de enfrentamento, o que exige a organização de mecanismos readaptativos.
- () Pressupõe, conforme o grau de desajustamento emocional de seus membros, uma terapia de família a qual permita superar suas diversas disfuncionalidades em seus diversos subsistemas.
- () Corresponde a um estado de angústia vivenciado por seus membros, podendo acarretar, no plano relacional, a revivência ou o surgimento de conflitos familiares.
- () A repercussão emocional entre seus membros é possível de ser observada nas situações em que, por exemplo, são vivenciados os sentimentos de isolamento social e de perda de controle da situação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

31. Considerando a inserção da Psicologia no âmbito hospitalar, é INCORRETO afirmar que visa à

- A) evolução do modelo clínico individual para aquele desenvolvido em equipe (interdisciplinar).
- B) refutação do pensamento dualista e reducionista baseado na dicotomia mente/corpo.
- C) potencialização dos recursos emocionais da pessoa, dos seus familiares e de sua rede social significativa.
- D) superação do modelo biomédico mediante uma assistência especializada e com foco na doença.
- E) promoção de ações direcionadas à minimização do sofrimento decorrente do processo de hospitalização.

32. Considere a seguinte afirmação: “Os pacientes de 0 a 6 meses de idade, quando internos no hospital, nos primeiros dias, choram durante longos períodos até adormecerem, sendo que alguns podem assustar-se com a aproximação de pessoas estranhas. Após 4 ou 5 dias, ficam mais quietos e indiferentes, o que, erroneamente, pode ser interpretado como adaptação. Na verdade, podemos estar diante de uma apatia ou no início de uma depressão. São crianças sofrendo caladas”.

Tal quadro é, teoricamente, denominado de

- A) Desrealização.
 - B) Hospitalismo.
 - C) Estresse pós-traumático.
 - D) Síndrome de Münchhausen.
 - E) Negligenciamento.
-

33. Sobre o processo de internação na UTI e o estado psicológico do paciente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Pelas próprias condições da assistência, muitas vezes necessária e de caráter curativo ou preventivo, por exemplo, a alimentação por sonda, o paciente vivencia uma perda de autonomia sobre seu corpo.
 - B) Para aliviar o estado de angústia e insegurança do paciente, torna-se necessário privá-lo de informações sobre seu quadro clínico e as possíveis tomadas de decisão sobre os procedimentos a serem realizados.
 - C) Dentre os fatores estressores, temos a existência de inúmeros equipamentos, tratamentos invasivos, controles rigorosos, isolamento do ambiente sociofamiliar e a real possibilidade de morte.
 - D) Os duradouros períodos de internamento na UTI interferem na percepção espaço-tempo do paciente, e não só no sentido físico/cronológico mas também simbolicamente ao desvinculá-lo de seu cotidiano.
 - E) Quando se tem a ocorrência de um quadro depressivo, pode-se identificar sua origem numa reação à doença, num transtorno prévio ou como consequência de uma patologia orgânica.
-

34. Ainda sobre a UTI, considere o seguinte relato de um paciente: “Teve um dia que o médico se negou a me atender, fiquei muito nervoso, com vontade de morrer. Ele passava e não me atendia, aí eu pensei: isso é um horror. Era sempre chato com todos. Disseram-me para me acomodar. Tomara que nunca mais volte a me internar lá”.

Tal atitude do médico, ao configurar uma postura profissional, denomina-se de

- A) Calosidade profissional.
 - B) Distanciamento crítico.
 - C) Empatia controlada.
 - D) Profissionalismo neutro.
 - E) Onipotência afetiva.
-

35. Uma pessoa, ao realizar uma Angiotomografia Coronária, descobre, acidentalmente, a presença de um tumor benigno no Timo (Timona), o que impõe a realização de um procedimento cirúrgico inesperado e imediato. Considerando o contexto descrito e os aspectos psicológicos geralmente associados à realização de uma cirurgia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Podem-se admitir dois tipos de reações de ansiedade, ou seja, aquela organizadora ou a desorganizadora, observadas quando, por exemplo, o paciente, respectivamente, aceita ou recusa a realização de exames.
 - B) O momento da internação materializará temores antes imaginários, como o medo de separação dos familiares e do seu estilo de vida, de se submeter a pessoas estranhas ou da perda do controle e autonomia.
 - C) Os profissionais devem estar atentos, especialmente no pós-cirúrgico, ao possível desencadeamento, precipitação ou agravamento de transtornos psicológicos no paciente, como a depressão.
 - D) É relevante avaliar a ocorrência de cirurgias anteriores, já que o fato de se ter passado por experiências cirúrgicas positivas e exitosas ameniza e, geralmente, até elimina o medo diante da nova ocorrência.
 - E) As atitudes dos profissionais, no âmbito da relação interpessoal com o paciente, devem promover um vínculo afetivo que amenize o sentimento de despersonalização, oriundo do estigma paciente-doença.
-

36. Considerando-se, num hospital, as características do trabalho realizado numa equipe multidisciplinar, analise as afirmações abaixo:

- I. Fundamenta-se na aceitação de um modelo biopsicossocial de saúde.
- II. Organiza-se a partir de relações hierárquicas e assimétricas.
- III. Estimula a diversidade e a integração dos saberes.
- IV. Prescinde, por se estruturar dialogicamente, de uma liderança.
- V. Tem como foco central o desenvolvimento de atitudes humanizantes.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) uma, apenas.
- B) duas, apenas.
- C) três, apenas.
- D) quatro, apenas.
- E) todas.

37. Sobre o suicídio, é INCORRETO caracterizá-lo como um ato

- A) consciente, voluntário, intencional e multideterminado.
- B) ambivalentemente situado entre o desejo de viver e morrer.
- C) oriundo de um impulso que pode durar minutos ou horas.
- D) cuja ideia e sentimento de autodestruição é rígida e drástica.
- E) para o qual não se observam, em geral, indícios de sua ocorrência.

38. Considere o seguinte relato produzido por um familiar: “Faz dois meses que ele está na UTI e o vejo num estado de muito sofrimento. É uma perda diária, uma morte constante. Não acho que irei perder meu marido, acho que até já o perdi. É o destino, né? Dizem e acredito que o otimista é o pessimista esclarecido. É assim que me sinto”. Teoricamente, caracterizamos essa atitude do familiar como um(a)

- A) estupor.
- B) racionalização.
- C) luto antecipatório.
- D) luto crônico.
- E) alexitimia.

39. No século XX, constituiu-se uma representação da morte comumente denominada de *morte invertida*. Sobre as características e consequências dessa representação, é INCORRETO afirmar que

- A) favoreceu a afirmação do modelo biomédico em contraposição ao biopsicossocial.
- B) acarretou um processo de medicalização, mercantilização e privatização da morte.
- C) afastou a morte do cotidiano das pessoas, tornando-a um processo ignorado ou silenciado.
- D) desnaturalizou e excluiu a morte do ciclo vital para subjugar a ao aparato técnico-científico.
- E) instituiu a percepção da morte numa dimensão espiritual, segundo a crença de uma vida futura.

40. Sobre os cuidados paliativos, é INCORRETO afirmar que

- A) pressupõe a necessária distinção entre as experiências e as vivências de dor e de sofrimento, todavia sem excluí-las, já que podem ocorrer tanto separada como concomitantemente.
- B) subte, na relação comunicativa, a necessidade de evitar o tema da doença e suas consequências imediatas, para, assim, inibir a intensificação desnecessária da angústia.
- C) se orienta pelo princípio da preservação da autonomia, o que permite valorizar a capacidade do paciente para tomar suas decisões.
- D) visa, sempre, promover condições favorecedoras da qualidade de vida e do bem-estar do paciente, mas sem qualquer perspectiva curativa.
- E) admite, como princípio ético, a comunicação da verdade, mas atendendo a parâmetros de prudência, por exemplo, o *como* e o *quando* fornecer a informação ao paciente.

41. No contexto da relação dos pais com a criança portadora de doenças crônicas, observam-se alguns fatores que acentuam, negativamente, a repercussão psicológica desse processo de adoecimento, levando ao desajustamento familiar. Assinale a alternativa que, INCORRETAMENTE, descreve um desses fatores.

- A) Rotina de tratamento estressora, como sucessivas e longas hospitalizações.
- B) Possível isolamento social da família, o que restringe a qualidade de vida dos seus membros.
- C) Incapacidade da criança de compreender e aceitar sua condição de adoecimento ou morte.
- D) Descontrole impulsivo da criança em decorrência de atitudes superprotetoras dos pais.
- E) Associação, pela criança, do seu adoecimento a um sentimento de culpa e punição.

42. Analise a seguinte afirmação: “No âmbito da teoria psicanalítica, fenômenos como o sonho, o sintoma e o lapso, são explicados como formações que expressam um desejo antes veiculado ao complexo de Édipo”. Com base em tal afirmação, infere-se uma característica fundamental à descrição do inconsciente, ou seja,

- A) a inexistência do princípio de contradição.
- B) sua veiculação ao princípio de realidade.
- C) o dualismo e a ambivalência pulsional.
- D) o registro atemporal do desejo recalçado.
- E) o recalque como desencadeador da angústia.

43. Em relação ao conceito de pulsão, analise as afirmações abaixo e coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Toda pulsão é originária do Ego, o qual, segundo o princípio de realidade, realiza sua satisfação.
- () O objeto da pulsão, seja de vida ou de morte, não é geneticamente determinado, mas fantasiado.
- () O recalque opera sobre o estado de excitação pulsional (afeto/angústia) mediante sua extinção.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

44. Considerando a teoria da personalidade desenvolvida por Rogers e, especificamente, o conceito de *Self*, assinale a alternativa que o caracteriza INCORRETAMENTE.

- A) Estabelece a interação do organismo (indivíduo total) com o meio.
- B) Simboliza, organiza e integra as experiências constitutivas do “eu”.
- C) É imutável por constituir o aspecto identitário da personalidade.
- D) É o responsável pela percepção das experiências ameaçadoras.
- E) Constitui-se como uma parte diferenciada da totalidade da experiência.

45. Considere os seguintes sintomas: I – Catatonia, II – Alucinação, III – Bradilalia – IV – Hipotimia. Assinale a alternativa que identifica, CORRETAMENTE, o tipo de alteração correspondente a cada um.

- A) I – Linguagem, II – Motora, III – Humor, IV – Perceptiva
- B) I – Motora, II – Perceptiva, III – Linguagem, IV – Humor
- C) I – Motora, II – Linguagem, III – Humor, IV – Perceptiva
- D) I – Linguagem, II – Humor, III – Perceptiva, IV – Motora
- E) I – Motora, II – Perceptiva, III – Humor, IV – Linguagem

46. No contexto do psicodiagnóstico, utiliza-se, muitas vezes, o Teste de Apercepção Temática (TAT), sobre o qual, segundo os modelos interpretativos de Murray e Bellak, é INCORRETO afirmar que

- A) se trata de um teste aperceptivo, uma vez que decorre da interpretação subjetiva de percepções objetivas.
- B) é um teste projetivo direcionado à avaliação da estrutura da personalidade (conflitos, emoções, ideais etc.)
- C) propõe, mediante instrução precisa, que o sujeito, a partir de lâminas com determinadas imagens, crie as histórias que desejar.
- D) focada no conteúdo, sua análise considera aspectos como o herói da história, seus motivos, o tema, o desfecho etc.
- E) as lâminas consistem num conjunto único, cuja aplicação independe de qualquer critério de seleção, como a idade e o gênero.

47. Sobre os deveres fundamentais do Psicólogo, tal qual estabelecido do Código de Ética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Assumir responsabilidades profissionais por atividades para as quais se prontifique a adquirir capacitação pessoal teórica e tecnicamente.
 - B) Prestar serviços profissionais em situações de calamidade pública ou de emergência, sem visar ao benefício pessoal.
 - C) Estabelecer acordos de prestação de serviços que respeitem os direitos do usuário ou beneficiário de serviços de Psicologia.
 - D) Informar, a quem de direito, os resultados decorrentes da prestação de serviços psicológicos, transmitindo somente o que for necessário para a tomada de decisões que afetem o usuário ou beneficiário.
 - E) Levar ao conhecimento das instâncias competentes o exercício ilegal ou irregular da profissão, transgressões a princípios e diretrizes do seu código ou da legislação profissional.
-

48. Considere que um Psicólogo trabalhe num setor de uma instituição pública, por exemplo, um hospital, e desenvolva atividades numa equipe multidisciplinar. Segundo a Resolução CFP Nº 001/2009, é CORRETO afirmar que o acesso aos documentos resultantes da aplicação de instrumentos de avaliação psicológica será facultado

- A) a toda a equipe, apenas.
 - B) a toda a equipe e ao usuário, apenas.
 - C) à equipe e ao chefe do setor, apenas.
 - D) ao psicólogo, apenas.
 - E) ao psicólogo e ao chefe do setor, apenas.
-

49. Em relação à humanização, no campo da saúde, como proposta pela Política Nacional de Humanização (PNH), assinale a alternativa INCORRETAMENTE associada a suas diretrizes.

- A) Clínica ampliada
 - B) Acolhimento
 - C) Co-gestão
 - D) Defesa dos direitos do usuário
 - E) Transversalidade
-

50. Considerando-se os princípios estabelecidos na Lei 8.080/90, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde, com foco na atenção primária.
 - B) Ênfase na descentralização dos serviços para os municípios.
 - C) Participação da comunidade.
 - D) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
 - E) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
-

CADERNO 55
- PSICOLOGIA -