

# Concurso Público

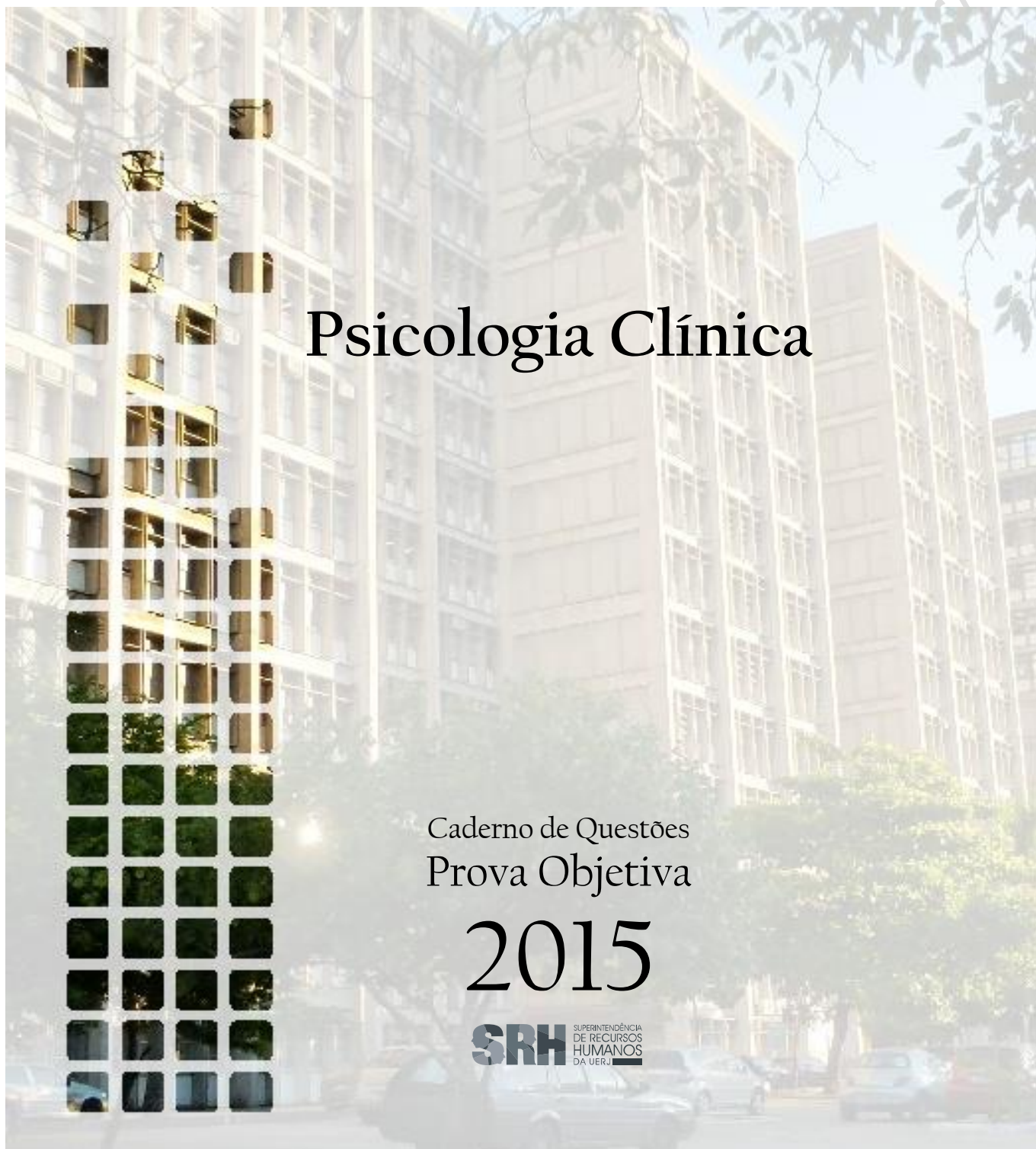


## Psicologia Clínica

Caderno de Questões  
Prova Objetiva

# 2015

**SRH** SUPERINTENDÊNCIA  
DE RECURSOS  
HUMANOS  
DA UERJ







**Responda as questões 01 a 10, de acordo com a abordagem Psicanalítica:**

**01|**

No entendimento de Freud, em *Cinco lições de psicanálise* (1910 [1909]), os juízos relativos à psicanálise expendidos por seus opositores, mesmo quando estes últimos não têm a experiência de sua técnica, estariam associados:

- a) à falta de evidências científicas que demonstrem a realidade do inconsciente
- b) ao fato de tais opositores não serem familiarizados com o raciocínio científico
- c) à dificuldade de se convencer, no plano pessoal, da realidade do inconsciente
- d) à realidade do inconsciente só ser acessível aos que consentem em se submeter à hipnose

**02|**

Ainda em *Cinco lições de psicanálise*, Freud considera o sintoma histérico como:

- a) um produto arbitrário da neurose
- b) um resíduo de uma experiência traumática
- c) uma exteriorização normal de uma emoção
- d) uma manifestação da fraqueza congênita do sistema nervoso

**03|**

Freud, em *Sobre o narcisismo: uma introdução* (1914), estabelece uma relação entre os conceitos listados abaixo, em que um encontra-se dado desde a origem da psique e o outro depende de “uma nova ação psíquica”.

Assinale a opção que apresenta esses conceitos, respectivamente.

- a) ego real e ego ideal
- b) autoerotismo e narcisismo
- c) libido do ego e libido do objeto
- d) escolha objetual narcisista e escolha objetual anaclítica

**04|**

Freud afirma que o que constitui o fator decisivo para a ação do analista, em relação ao amor transferencial, é:

- a) ele não ter relação com a resistência
- b) ele não reproduzir os protótipos infantis
- c) ele ser provocado pela situação analítica
- d) ele ser mais adaptável e capaz de modificação

**05|**

Em *O mal-estar na civilização* (1930 [29]), Freud designa como o maior impedimento à civilização e como o método mais importante para inibi-lo, respectivamente:

- a) a dificuldade do homem em renunciar à satisfação sexual e a projeção (isto é, a culpa ser atribuída à civilização)
- b) a dificuldade do homem em renunciar à satisfação sexual e a introjeção (isto é, a culpa se voltar contra o próprio ego)
- c) a inclinação para a agressividade como uma disposição original no homem e a projeção (isto é, a agressividade ser dirigida à civilização)
- d) a inclinação para a agressividade como uma disposição original no homem e a introjeção (isto é, a agressividade ser dirigida para o próprio ego)



06|

Em *Recomendações aos médicos que exercem a psicanálise* (1912), as regras apresentadas por Freud:

- a) convergem para o objetivo de criar, para o médico, uma contrapartida para aquilo que, por seu turno, fora estabelecido para o paciente e são tidas como as únicas apropriadas à individualidade do autor
- b) convergem para o objetivo científico de prever o progresso futuro dos tratamentos em que se está trabalhando e são tidas como as únicas que garantem a situação controlada, sem reviravoltas, do *setting* analítico
- c) divergem quanto aos objetivos a elas subjacentes e são tidas como a única atitude possível em relação aos pacientes e à tarefa que se apresenta ao médico, independentemente do modo como este se tenha constituído
- d) convergem para o objetivo de viabilizar, para o médico, a recordação de todas as inumeráveis lembranças que cada paciente comunica no decurso de meses de tratamento e são tidas como expedientes especiais para esse fim

07|

No primeiro dos *Três ensaios sobre a Teoria da Sexualidade* (1905), Freud, ao examinar os casos nos quais, diferentemente da representação que faz para si a opinião popular, o objeto sexual não é o indivíduo do sexo oposto, chega à seguinte conclusão:

- a) a natureza da pulsão sexual é diferente na neurose e na perversão
- b) a pulsão sexual faz-se sentir em conexão com o processo da puberdade
- c) a pulsão sexual, de um modo geral, é de início independente de seu objeto
- d) ao caráter inato da pulsão sexual sobrevém, em tais casos, a degeneração patológica

08|

No segundo dos *Três ensaios sobre a Teoria da Sexualidade* (1905), em relação ao chuchar (contato de sucção com os lábios, do qual está excluído qualquer propósito de nutrição), que Freud toma como uma manifestação na qual se pode estudar os traços essenciais da atividade sexual infantil, considera-se que:

- a) o sexual se confunde com o genital e a satisfação da pulsão é autoerótica
- b) o sexual não se confunde com o genital e a satisfação da pulsão é autoerótica
- c) o sexual se confunde com o genital e a satisfação da pulsão não é autoerótica
- d) o sexual não se confunde com o genital e a satisfação da pulsão não é autoerótica

09|

A interpolação que Freud propõe em *A organização genital infantil* (1923), com relação ao estabelecido nos *Três ensaios sobre a Teoria da Sexualidade* (1905), é a seguinte:

- a) na sexualidade infantil, já está presente uma organização genital na qual, diferente da do adulto, entra em consideração apenas um órgão genital, configurando assim uma primazia do falo
- b) as escolhas objetais do Complexo de Édipo mostram tratar-se, já na infância, de uma organização genital idêntica à da vida adulta, ou seja, àquela posterior às transformações da puberdade
- c) no contexto da sexualidade infantil, as crianças de ambos os sexos já são capazes de vincular a distinção entre homens e mulheres à diferença entre um órgão genital masculino e um órgão genital feminino
- d) a escolha de um objeto, tal como é característica da fase puberal, já foi frequente ou habitualmente feita durante os anos de infância, ao que se limita a aproximação entre a vida sexual da criança e do adulto



10|

Em *A dissolução do Complexo de Édipo* (1924), no que se refere à relação entre esta última e a ameaça de castração, encontra-se a afirmação de Freud de que:

- a) a dissolução do complexo de Édipo, na criança do sexo feminino, é condição para a ameaça de castração
- b) a ameaça de castração, na criança do sexo feminino, é condição para a dissolução do complexo de Édipo
- c) a dissolução do complexo de Édipo, na criança do sexo masculino, é condição para a ameaça de castração
- d) a ameaça de castração, na criança do sexo masculino, é condição para a dissolução do complexo de Édipo

**Responda às questões 11 a 20, de acordo com a abordagem da Gestalt-terapia:**

11|

A Gestalt-terapia, segundo Hycner (1997), fundamenta-se numa base dialógica em que o diálogo acontece no “entre”.

Nesse sentido, podemos afirmar que uma abordagem dialógica compreende o seguinte aspecto:

- a) ênfase na queixa da pessoa
- b) a alternância rítmica das relações eu-tu / eu-isso
- c) a relação terapêutica, prescindindo a singularidade
- d) essencialmente verbal, sendo a fala seu maior recurso

12|

Considerando a base dialógica dessa abordagem, segundo Jacobs, o experimento pode ser entendido como:

- a) uma forma de fazer algo acontecer em busca de resultados quando há um entrave no processo
- b) uma impossibilidade, já que a relação dialógica deve estar limitada aos encontros interpessoais
- c) algo que emerge do processo terapêutico, já que a *awareness* se origina organicamente do diálogo em andamento
- d) o resgate das funções de contato, porém sem o modo eu-isso, pois tal modo enfraquece o suporte ao processo dialógico

13|

Polster & Polster destacam que, nessa abordagem, o terapeuta constitui-se como seu próprio instrumento de trabalho. Na prática, isso representa:

- a) garantia de eficácia pela livre expressão do terapeuta
- b) a valorização da experiência pessoal do terapeuta no processo
- c) a formação do terapeuta como um técnico que aplica corretamente os conceitos
- d) capacidade do terapeuta de permanecer imutável enquanto as experiências do cliente se transformam

14|

Ainda segundo Polster & Polster, o Contato é um evento que ocorre na fronteira eu/não eu, na qual é fundamental que se mantenha um senso de separação.

Os principais aspectos que formam as fronteiras de Contato são:

- a) as preocupações e temas recorrentes que predominam na vida da pessoa
- b) a delimitação do corpo e a capacidade de raciocínio de cada pessoa
- c) os valores, o corpo, as experiências vividas, a expressividade
- d) os órgãos dos sentidos acrescidos da fala e do movimento



15|

Numa inspiração fenomenológico-existencial, uma das noções que caracterizam a atitude do gestalt-terapeuta funda-se na presença e na comunicação genuína, considerados difíceis exercícios por não se restringirem ao aparente.

Em relação a isso, analise as afirmativas abaixo.

- I. Estar presente e em comunicação genuína envolve disponibilidade e disposição para ser potente e impotente, atento às necessidades do cliente.
- II. A presença e a comunicação genuína implicam numa interação sem reservas ao que possa favorecer o diálogo e sem a exclusão do silêncio.
- III. Uma pessoa está presente e se comunica genuinamente quando consegue influenciar a outra, deixando uma marca a partir de suas impressões pessoais.
- IV. A comunicação genuína e a presença permitem um compartilhar a ser estimulado a despeito dos riscos da impulsividade, em prol da autenticidade.

Assinale a opção que contém as afirmativas corretas.

- a) I e II
- b) I e IV
- c) II e III
- d) III e IV

16|

Perls (1988) aponta-nos a importância de concentrarmo-nos nas vivências atuais ao destacar o “aqui e agora” como um dos princípios da abordagem gestáltica.

O manejo desse princípio em psicoterapia significa que:

- a) o gestalt-terapeuta atua em busca de explicações simbólicas ou intelectuais
- b) as experiências passadas devem ser excluídas do processo psicoterápico
- c) a concentração no “aqui e agora” promove as interrupções de contato
- d) a gestalt-terapia é experiencial, mais do que verbal ou interpretativa

17|

A compreensão diagnóstica inspira-se na compreensão fenomenológica. Nessa perspectiva, Monique Augras propõe uma prática diagnóstica que se afaste de uma patologização dos modos de existir.

Dessa forma pode-se definir a compreensão diagnóstica como:

- a) um procedimento de descrição de sintomas para categorizá-los
- b) um instrumento para distinguir saúde e doença como condições opostas
- c) uma prática que deve buscar os aspectos coerentes e estáveis da personalidade
- d) um processo de acompanhar o modo como a pessoa constrói significados de existência

18|

O conceito de ajustamento criativo representa uma expressão da saúde compreendida como um processo de amadurecimento contínuo. A importância de tal conceito reside:

- a) no reconhecimento da pessoa acerca de suas possibilidades de criar novas saídas para suas relações
- b) no caráter estético que ele traz, pois preconiza a adaptação por meio da expressão artística
- c) na conformidade e aceitação dos limites impostos sem oposição, visando ao bem-estar geral da pessoa
- d) na valorização de recursos externos que possam favorecer a criação e a adaptação à realidade vigente





19|

*Awareness* é um conceito que se refere a uma conscientização ampla envolvendo corpo, emoção, cognição e ação. A *awareness* é uma forma de experienciar que apresenta a seguinte característica:

- a) estar sempre mudando, transcendendo no aqui e agora
- b) ser formada pela decomposição atualizada de um problema
- c) expressar-se pelos sentimentos que são elaborados a despeito da autoaceitação
- d) fundamentar-se no aprendizado de novas formas de controle e adaptação no presente

20|

A relação terapêutica é compreendida como um processo essencialmente dinâmico na qual o terapeuta não estabelece com seu cliente um contato fundado no poder ou na verdade.

Assim, a intervenção do gestalt-terapeuta caracteriza-se por:

- a) ser ativa e diretiva, já que o terapeuta tem uma atitude interveniente no processo, sendo participativo
- b) ter interesse maior pela forma do processo em curso do que pelo conteúdo do discurso de seu cliente
- c) conter as reações do cliente mantendo-o ligado à situação problema que ele considera importante resolver
- d) ter uma atuação orientada para a mudança, uma vez que a noção de encontro funda-se na busca de soluções dos conflitos do cliente

**Responda às questões 21 a 30, de acordo com a Psicopatologia:**

21|

Frequentes na prática clínica, os quadros agudos de rebaixamento da consciência apresentam desorientação temporoespacial, hipoprossexia, perplexidade, alterações psicomotoras, compondo a seguinte síndrome:

- a) demencial ou amênia
- b) dissociativa ou crepuscular
- c) *delirium* ou confusão mental
- d) Pós-traumática ou de Ganser

22|

O ato compulsivo diferencia-se da impulsão pelo seguinte aspecto:

- a) tem aspecto repetitivo e parasitário
- b) é reconhecido como indesejável
- c) torna-se imposto ao sujeito
- d) há alívio na sua realização

23|

Fabulações ou confabulações, amnésia de fixação, desorientação temporoespacial estão presentes com frequência na seguinte síndrome:

- a) Capgras
- b) Korsakoff
- c) demencial
- d) dissociativa



24|

Estado de estupor, flexibilidade cerácea, fenômenos em eco, negativismo, ocorrência de impulsões são sintomas presentes no seguinte quadro:

- a) estupor amencial
- b) dissociação histérica
- c) transtorno hebefrênico
- d) esquizofrenia catatônica

25|

Homem vem, há tempos, demonstrando tensão psíquica e irritabilidade nas relações familiares. Mais recentemente, afirma ter descoberto que há uma confraria internacional homossexual que desenvolveu um código próprio de cooptação e que já contaminou, inclusive, pessoas de sua família. Suspeita-se de que, inclusive, ele já deve ter emitido sinais homossexuais sem saber. Ele quer proteger a humanidade contra essa contaminação.

Essa descrição aponta para o seguinte transtorno:

- a) paranoico
- b) paranoide
- c) homofóbico
- d) esquizofrênico

26|

Paciente queixa-se de que experimenta subitamente um mal-estar terrível, acompanhado de vertigens, sudorese, taquicardia, dor torácica, sufocação e temor de se enlouquecer.

Esses sintomas são condizentes com o seguinte diagnóstico:

- a) crise fóbica
- b) transtorno do pânico
- c) dissociação histérica
- d) ansiedade generalizada

27|

Alguns dias após acontecimento de perda significativa, mulher tornou-se bastante transtornada, comportando-se de forma desastrosa ao dirigir o carro, julgando-se rica, fazendo compras desnecessárias, demonstrando entusiasmo excessivo, falando de forma incoercível de vários assuntos ao mesmo tempo.

Esses dados apontam para a seguinte síndrome:

- a) eufórica
- b) maníaca
- c) demencial
- d) dissociativa

28|

O *delirium* é caracterizado pelo rebaixamento da consciência, que pode ser verificado pela presença das seguintes alterações:

- a) agitação, inconsciência, bizarria
- b) hipertímia, confusão, fuga de ideias
- c) hipovigília, desorientação, ideias incoerentes
- d) dissociação egoica, apragmatismo, sonolência





29|

De início, quando ainda jovem, mulher apresenta-se atualmente bastante fragmentada, com discurso mal organizado, incoerente, assuntos desconstruídos e ideias insólitas. Além de hipercinesia, apresenta várias repetições verbais e motoras. Masturba-se na presença dos outros, belisca a pele do rosto. Alterna momentos de inquietação com outros, em que se mantém sem contato, isolada e com expressão vazia. Frequentes acessos de risos sem motivos, excitabilidade, gestos e falas estranhas e incompreensíveis. Gestos que sugerem fenômenos de influência em seu corpo, ideias persecutórias e escuta de vozes. Fala com seres invisíveis.

Esse quadro é condizente com o diagnóstico de:

- a) esquizofrenia hebefrênica
- b) transtorno paranoide
- c) distúrbio dissociativo
- d) demência precoce

30|

Homem é levado para atendimento pelos familiares. Apresenta fala arrastada, monótona e pouco vivaz, ele diz sentir um vazio, acha que é uma provação ou castigo, não se interessa por nada, não sente prazer. Move-se lentamente e apresenta ideias autorrecriminativas.

Essa descrição aponta para os seguintes sintomas e transtorno, respectivamente:

- a) mutismo, ilusões, abulia – *delirium*
- b) fuga de ideias, perseveração, inércia – maníaco
- c) alentecimento, hipotimia, hipobulia – depressivo
- d) autopunição, iteração, inafetividade – esquizofrenia

**Responda às questões 31 a 40, de acordo com a Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC):**

31|

Em relação às distorções cognitivas, pode-se afirmar que:

- a) “eu sempre erro” é um exemplo de raciocínio emocional
- b) a personalização pode levar à manutenção do esquema de subjugação
- c) a questionalização e a vitimização se mostraram importantes para a manutenção da leitura mental
- d) a desqualificação do positivo foi inicialmente descrita em pacientes com esquema de grandiosidade/merecimento

32|

As memórias são parte integrante do processo psicoterápico e podem trazer grande sofrimento ao paciente.

Nesse caso, a TCC tem por objetivo:

- a) facilitar a habituação aos estímulos incondicionados de medo
- b) formar novas memórias semânticas, que vão se sobrepor às episódicas já existentes
- c) permitir que as memórias traumáticas possam ser ressignificadas, formando novas memórias episódicas
- d) favorecer a extinção, ou seja, permitir que as memórias negativas deixem de existir na vida mental do paciente

33|

O comportamento de reassuramento contribui para a manutenção dos seguintes transtornos mentais:

- a) hipocondria e bulimia
- b) anorexia e tricotilomania
- c) transtorno bipolar e depressão maior
- d) transtorno de ansiedade generalizada e transtorno obsessivo-compulsivo



34|

Dentre as técnicas utilizadas pela TCC para tratamento do TDAH em crianças, **não** se utiliza:

- a) exposição e prevenção de resposta
- b) treinamento com os pais
- c) automonitoramento
- d) psicoeducação

35|

A resistência do paciente ao tratamento é conhecida em qualquer abordagem psicoterápica.

Em relação a isso, analise as afirmativas abaixo.

- I. A resistência do paciente resulta da gravidade de seus problemas emocionais e interpessoais, sendo manifestada por pacientes com transtorno de personalidade.
- II. A resistência do paciente fornece oportunidades para explorar mais sobre o mesmo e sobre seus conflitos.
- III. A manifestação de resistência do paciente pode ser um indicador positivo em terapia e pode estar mais relacionada a efeitos positivos no tratamento do que a sua ausência.
- IV. As demandas da TCC (foco na mudança, tarefas de autoajuda etc.) podem favorecer a resistência do paciente.

Assinale a opção que contém as afirmativas corretas, de acordo com a TCC.

- a) I, II e III
- b) I, III e IV
- c) II, III e IV
- d) I, II, III e IV

36|

De acordo com a perspectiva cognitiva-comportamental, a psicologia da saúde pode ser compreendida como:

- a) modelo de abordagem interdisciplinar, restrita ao nível secundário de atendimento, e com atuação limitada a hospitais; característica de atuação institucional, na qual o trabalho do psicólogo é independente do serviço médico
- b) abordagem baseada na premissa de que conflitos internos ou estilos de personalidade causam doenças, desequilibram a dimensão emocional dos indivíduos, o que acarreta danos nos planos comportamentais, cognitivos e sociais
- c) área que aplica conhecimentos científicos específicos da psicologia sobre as interrelações entre componentes comportamentais, emocionais, cognitivos, sociais e biológicos da saúde e da doença para promoção e manutenção da saúde, prevenção, tratamento e reabilitação da doença e da incapacidade
- d) campo interdisciplinar em que médicos e psicólogos trabalham com base na pesquisa comportamental do tratamento de transtornos de personalidade; cada um desses profissionais atua em uma esfera específica, própria de suas atribuições e competências, de modo a favorecer a saúde do indivíduo de maneira holística

37|

No transtorno obsessivo-compulsivo para tratamento de obsessões, o terapeuta cognitivo-comportamental deve:

- a) evitar a qualquer custo que o paciente pense nas obsessões
- b) dar importância às intrusões, pois elas guardam algum significado latente
- c) estimular que faça rituais para aliviar a ansiedade causada pelas obsessões
- d) evocar intencionalmente os pensamentos durante tempo necessário para a ansiedade desaparecer



38|

No tratamento da depressão, o terapeuta cognitivo-comportamental deve estimular:

- a) o aumento da autocrítica do paciente
- b) lembranças dos episódios tristes, até a emoção negativa desaparecer
- c) o aumento de pensamentos e comportamentos positivos, evitando ruminações
- d) um período de inatividade, ficar um tempo sem afazeres e isolado para repouso

39|

Esquemas mal-adaptativos são um ponto de partida importantes para o tratamento na TCC. Se não forem enfrentados adequadamente na terapia, os esquemas mal-adaptativos podem se perpetuar pelo seguinte motivo:

- a) os esquemas apresentam em sua natureza um componente inato forte
- b) os esquemas são reforçados, evitados ou o paciente age compensando-os
- c) os esquemas em sua natureza são desenvolvidos e mantidos pelos familiares
- d) a relação terapêutica colaborativa não inclui a dimensão afetiva dos esquemas

40|

Em relação às técnicas de tratamento cognitivo-comportamental, é correto afirmar que:

- a) o relaxamento é a técnica mais eficaz no transtorno do pânico
- b) a inundação é a técnica mais usada no tratamento da agorafobia
- c) a exposição prolongada é muito usada no transtorno de estresse pós-traumático
- d) o treino de assertividade é central no tratamento do transtorno de déficit de atenção

Cópia Internet - <http://www.cursos.srh.uerj.br/>