

# III Concurso de Provas e Títulos para Concessão do Título de Especialista em Psicologia Hospitalar

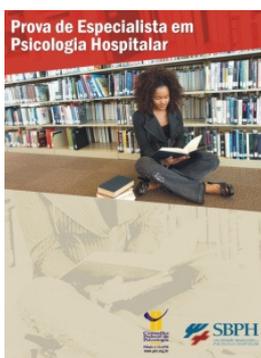
Dia 06 de setembro de 2009, das 8h às 12h30, PUC-RIO

CANDIDATO:

Nº DE INSCRIÇÃO

CPF:

RG:



O **Título Profissional de Especialista em Psicologia** é concedido pelo Conselho Federal de Psicologia, com o objetivo de atestar a especialização profissional do psicólogo, sendo atualmente oferecido para 11 especialidades:

Psicologia Clínica, do Esporte, do Trânsito, Escolar/Educacional, Hospitalar, Jurídica, Organizacional e do Trabalho, Psicomotricidade, Psicopedagogia, Psicologia Social e Neuropsicologia.

Todas as normas e procedimentos referentes ao Título Profissional de Especialista estão estabelecidos na [Resolução CFP nº 013/2007](#), disponível nos sites [www.pol.org.br](http://www.pol.org.br) e [www.abepsi.org.br](http://www.abepsi.org.br).

## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Deixe sobre a carteira caneta ESFEROGRÁFICA azul ou preta, e documento de identidade.
- Confirme seu nome e número de inscrição na capa deste caderno e na folha de respostas. Em caso de divergência chame o fiscal de sala.
- Confira se seu caderno de prova é composto por 40 (quarenta) questões objetivas e 04 (quatro) discursivas.
- As questões objetivas são de múltipla escolha com uma única resposta correta.
- As folhas de rascunho da prova discursiva encontram-se nas páginas 16 e 17;
- Responda a todas as questões.
- Assinale na folha de respostas, com caneta ESFEROGRÁFICA azul ou preta, a alternativa correta.
- Para cada questão discursiva, escreva no máximo 10 linhas com caneta ESFEROGRÁFICA azul ou preta.
- Leia cuidadosamente as questões discursivas e responda-as com letra legível, utilizando caneta de tinta azul ou preta.
- O tempo total de duração da prova é de 04 horas e 30 minutos, incluindo o tempo destinado ao preenchimento da Folha de Resposta e da Folha Definitiva da Discursiva.
- O candidato somente poderá retirar-se do recinto de realização da prova levando consigo o caderno de questões após transcorridos 04 horas do início da prova.
- Ao terminar a prova, você deverá entregar ao fiscal de sala a folha de respostas.

**Aguarde a ordem do fiscal de sala para abrir este caderno de questões.**

## PROVA OBJETIVA

### 1. Quanto à Resolução do Conselho Federal de Psicologia – CFP Nº 001/2009 – é correto afirmar EXCETO:

- A) Dispõe sobre a obrigatoriedade do registro documental decorrente da prestação de serviços psicológicos.
- B) O registro documental em prontuários deve contemplar de forma detalhada a assistência prestada, a descrição e a evolução do processo e os procedimentos técnico-científicos adotados no exercício profissional.
- C) A guarda do registro documental é de responsabilidade do psicólogo e/ou da instituição em que ocorreu o serviço.
- D) Fica garantido ao usuário ou representante legal o acesso integral às informações registradas, pelo psicólogo, em seu prontuário.
- E) Em caso de serviço psicológico prestado em serviços-escola e campos de estágio, o registro deve contemplar a identificação e a assinatura do responsável técnico/supervisor que responderá pelo serviço prestado, bem como do estagiário.

### 2. A Resolução do Conselho Federal de Psicologia – CFP Nº 007/2003 institui o Manual de Elaboração de Documentos Escritos produzidos pelo psicólogo, decorrentes de avaliação psicológica. Identifique a sequência de alternativas corretas:

- I - O documento deve, na linguagem escrita, apresentar uma redação bem estruturada e definida, expressando o que se quer comunicar.
- II - Os documentos escritos decorrentes de avaliação psicológica, bem como todo o material que o fundamentou, deverão ser guardados pelo prazo mínimo de 2 anos.
- III - O relatório ou laudo psicológico é uma apresentação descritiva acerca de situações e/ou condições psicológicas e suas determinações

históricas, sociais, políticas e culturais, pesquisadas no processo de avaliação psicológica.

IV - A Declaração e o Parecer psicológico não são documentos decorrentes da avaliação psicológica.

V – O atestado psicológico é um documento expedido pelo psicólogo que certifica uma determinada situação ou estado psicológico, tendo como finalidade afirmar sobre as condições psicológicas de quem, por requerimento, as solicita, com fins de justificar faltas e/ou impedimentos do solicitante.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- A) I, II, III, IV e V
- B) I, II, III somente
- C) I, III, IV e V somente
- D) II, III IV somente
- E) Nenhuma das alternativas

### 3. De acordo com “A Psicologia em diálogo com o SUS”, escolha, de cima para baixo, a alternativa CORRETA:

- ( ) Quase 15 mil psicólogos atuam no Sistema Único de Saúde nos mais diferentes serviços.
- ( ) No Brasil, o atendimento psicológico faz parte dos serviços públicos há menos de duas décadas.
- ( ) Na década de 1970 o psicólogo desempenhava papel secundário em hospitais e na atenção ambulatorial.
- ( ) Com a Constituição Brasileira de 1988 e a Lei 8080 cria-se o sistema Único de Saúde – SUS.
- A) F-V-F-V
- B) V-F-V-F
- C) V-V-F-F
- D) V-F-V-V
- E) F-V-V-V

### 4. De acordo com o Código de Ética Profissional, constam como responsabilidades do Psicólogo no art. 1º, EXCETO:

- A) Assumir responsabilidades profissionais somente por atividades para as quais esteja capacitado pessoal, teórica e tecnicamente.
- B) Prestar serviços profissionais em situações de calamidade pública ou de emergência, visando o benefício pessoal.
- C) Estabelecer acordos de prestação de serviços que respeitem os direitos do usuário ou beneficiário de serviços de psicologia.
- D) Sugerir serviços de outros psicólogos, sempre que, por motivos justificáveis, não puderem ser continuados pelo profissional que os assumiu inicialmente, fornecendo ao substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho.
- E) 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.

**5. Sobre os Princípios do Sistema Único de Saúde verifique as alternativas CORRETAS:**

- I - A prioridade na formação dos profissionais de saúde, investindo na abertura de escolas de saúde pública.
- II - A igualdade da assistência à saúde, sem preconceito de qualquer natureza.
- III - A epidemiologia é utilizada na definição das prioridades dos recursos disponíveis.
- IV - A participação dos usuários e trabalhadores no planejamento dos serviços de saúde.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- A) I, II, III e IV
- B) II, III e IV apenas
- C) II e IV apenas
- D) III e IV apenas
- E) Nenhuma das alternativas

**6. De acordo com a Lei Nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, é correto afirmar EXCETO:**

- A) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- B) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- C) O SUS contará, em cada esfera do governo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- D) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- E) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

**7. De acordo com a Lei 9.434, de 04 de fevereiro de 1997, que dispõe sobre a Remoção de Órgãos, Tecidos e Partes do Corpo Humano para fins de Transplante e Tratamento, é CORRETO afirmar:**

- A) A manifestação de vontade feita na Carteira de Identidade Civil ou na Carteira Nacional de Habilitação não poderá ser reformulada.
- B) Na ausência de manifestação de vontade do potencial doador, o pai, a mãe, o filho ou o cônjuge não poderá manifestar-se contrariamente à doação.
- C) É vedado à pessoa juridicamente capaz dispor gratuitamente de tecidos, órgãos ou partes do próprio corpo vivo para fins de transplante ou terapêuticos.
- D) É vedada a remoção *post mortem* de tecidos, órgãos ou partes do corpo de pessoas não identificadas.
- E) A retirada *post mortem* de tecidos, órgãos ou partes do corpo humano destinados a transplante ou tratamento deverá ser precedida de diagnóstico

de morte encefálica, constatada e registrada apenas por médicos participantes das equipes de remoção e transplante.

**8. As manifestações dolorosas são sintomas comuns relacionados a diversos quadros clínicos e são responsáveis por significativa alteração nos níveis de qualidade de vida das pessoas enfermas. A avaliação da dor, sentida por uma pessoa, implica no conhecimento de aspectos sensitivos, cognitivos, afetivos, comportamentais e culturais. Em relação a este procedimento, analise as afirmações abaixo:**

I - O único modo confiável de avaliar a dor consiste da utilização de instrumentos padronizados, como escalas de valores numéricos ou adjetivos e escalas visuais análogas.

II - A experiência dolorosa não é passível de ser conhecida a partir do relato de quem a sente, visto tratar-se de experiência subjetiva.

III - A dor é vista como um fenômeno diferenciado e independente, tornando dispensável a condição de avaliações globais e multidisciplinares.

IV - O fenômeno doloroso pode ser avaliado por meio da observação do comportamento, de relatos espontâneos e de instrumentos padronizados, permitindo sua caracterização e facilitando seu manejo.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- A) I, II, III e IV
- B) II, III e IV apenas
- C) II e IV apenas
- D) IV apenas
- E) Nenhuma das alternativas

**9. A forma como os pacientes e familiares lidam com a doença, buscando minimizar o seu impacto psicossocial, tem sido denominado como estratégias de enfrentamento. O campo de enfrentamento tem sido fértil na geração de pesquisas e muitas delas têm sido baseadas no**

**modelo de estresse e enfrentamento de Folkman e Lazarus. Em relação a este conceito, verifique as alternativas que são verdadeiras “V” e as que são falsas “F”:**

( ) A definição de enfrentamento o considera como um processo que se modifica com o tempo e com as exigências do contexto em que ocorre, não podendo ser visto apenas como uma ação.

( ) As modificações dos comportamentos de enfrentamento não são resultantes de mudanças do contexto, mas exclusivamente de modificações cognitivas efetuadas pelo indivíduo.

( ) A análise do contexto específico em que a interação indivíduo-ambiente ocorre leva em consideração o ambiente interno ou privado.

( ) O termo enfrentamento pode ser equiparado com controle do meio, pois enfrentamento efetivo é aquele que permite que a pessoa elimine as fontes de estresse.

( ) O enfrentamento bem-sucedido é aquele que favorece a avaliação adequada dos estressores, resultando na minimização, aceitação ou tolerância de fontes que não podem ser eliminadas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**10. De acordo com a Política Nacional de Humanização – Humaniza SUS (Ministério da Saúde) é INCORRETO afirmar que:**

- A) O atendimento humanizado leva em conta a realidade dos sujeitos.
- B) A humanização da saúde pressupõe a troca de saberes entre profissionais e usuários.
- C) A política de humanização não interfere na realidade do processo de produção de saúde.

D) A política de humanização visa diminuir filas e agilizar o atendimento.

E) A política de humanização propõe a gestão participativa e a educação continuada dos profissionais.

**11. A preocupação com a humanização do ambiente hospitalar tem como meta a dignidade do ser humano e o respeito pelo seus direitos. Neste sentido, o psicólogo tem um papel importante neste contexto. Verifique quais afirmações relacionadas à atuação do psicólogo hospitalar são verdadeiras “V” e quais são falsas “F”:**

( ) O papel do psicólogo hospitalar está relacionado a ajudar o paciente durante a internação, uma vez que a doença provoca desorganização emocional.

( ) Para uma atuação efetiva, o psicólogo hospitalar deve conhecer o diagnóstico, prognóstico e propor técnicas de intervenção considerando a história de vida do paciente.

( ) A atuação do psicólogo no hospital deve estar direcionada apenas ao atendimento de pacientes internados, analisando suas crenças e fragilidades e oferecendo apoio a seus familiares.

( ) O olhar do psicólogo deve estar voltado para além da dimensão fisiobiológica, buscando um sentido maior para as dimensões psíquicas e sociais.

( ) O psicólogo não tem como função entender o que está envolvido no sintoma físico do paciente e sim buscar ajudá-lo a enfrentar da melhor maneira a situação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**12. Considerando a importância da definição de critérios no que tange às disfunções sexuais tanto masculinas como femininas, tendo em vista o que eles implicam na prática e terapêutica, verifique quais as afirmações abaixo são verdadeiras “V” e quais são falsas “F”:**

( ) A persistência ou recorrente deficiência ou ausência de fantasias e pensamentos e ou desejo sexual, receptividade ou atividades sexuais causando desconforto à pessoa é chamada de *aversão sexual*.

( ) Persistente ou recorrente dor associada ao intercurso sexual. Essas dores podem ser no início da penetração ou no decorrer do coito e constituem um quadro de *vaginismo*.

( ) Chama-se de *inibição ejaculatória ou anejaculação* a incapacidade ou dificuldade de controlar a ejaculação voluntariamente.

( ) A *anorgasmia* em mulheres apresenta comorbidade com desordens afetivas e problemas psiquiátricos.

( ) Segundo Basson, a disfunção sexual feminina é multicausal e multidimensional, combinando fatores biológicos, psicológicos e interpessoais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**13. Em relação ao estresse, que é uma variável muito importante no atendimento psicológico a pacientes em ambiente hospitalar, podem-se fazer várias afirmações. Verifique quais as afirmações abaixo são verdadeiras “V” e quais são falsas “F”:**

- ( ) “Distresse” quer dizer um estresse negativo  
 ( ) “Estágio de Alarme” é o estágio final, onde o indivíduo já está esgotado pelo estresse, alarmado, sem esboçar mais reações de defesa.  
 ( ) “Eustresse” quer dizer um estresse positivo.  
 ( ) “Estágio de Exaustão” é quando o indivíduo está cansado, somente um pouco cansado, podendo ainda lutar adequadamente contra o estresse.  
 ( ) É importante identificar as fases de estresse em que um paciente se encontra para poder ajudá-lo a enfrentar adequadamente suas dificuldades.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**14. Os avanços científicos e tecnológicos possibilitaram ampliar o conhecimento sobre o ambiente e o funcionamento do corpo humano, os quais, cada vez mais, vêm sendo empregados na manutenção, prolongamento e melhoria da qualidade de vida. A bioética propõe uma reflexão acerca dos problemas éticos derivados das novas descobertas, principalmente nas áreas das ciências biológicas. Neste sentido, verifique quais as afirmações abaixo são verdadeiras “V” e quais são falsas “F”:**

- ( ) Todas as declarações / códigos que buscam universalizar as questões éticas referentes à saúde

humana estão relacionadas com a Declaração Universal dos Direitos do Homem. Esta Declaração pode ser considerada o paradigma de um Código Universal de Bioética.

( ) Uma preocupação da bioética na área da saúde pode ser pensada na integração entre os recursos científicos e tecnológicos e a compreensão do ser humano enquanto indivíduo, com suas crenças e valores.

( ) Questões complexas como os limites humanos, que vão desde o início da vida (inseminação artificial, clonagem) até o fim da vida (eutanásia, morte cerebral), devem ser discutidas exclusivamente com base no conhecimento científico.

( ) A aplicação do consentimento informado ao paciente é um procedimento prático derivado do princípio de autonomia, que deve assegurar ao paciente a capacidade de pensar e agir com conhecimento de causa e sem coação externa. Este princípio é utilizado para reflexão bioética em geral.

( ) A bioética é uma possibilidade de compreensão sobre as questões do cotidiano que envolvem as relações humanas e para isso conta com normatizações fixas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**15. A partir do final do século XX, a psicologia intensificou sua atuação relacionada à saúde biológica, sendo então incluída na prática médica. Nos últimos anos, o profissional tem adquirido reconhecida importância na promoção de saúde e melhoria da qualidade de vida das pessoas vinculadas a instituições hospitalares, além de atender à demanda de pacientes e**

**população institucional. No que diz respeito à inserção e ao papel do psicólogo no contexto hospitalar brasileiro, verifique quais as afirmações abaixo são verdadeiras “V” e quais são falsas “F”:**

( ) A inserção de psicólogos nas equipes de saúde em hospitais demonstra uma evolução da psicologia que, sendo em seus primórdios uma disciplina dependente da filosofia e da medicina, hoje se encontra inter-relacionada com elas e com outras diversas, como, por exemplo, a fisiologia, a farmacologia e a psiquiatria.

( ) Embora alguns teóricos defendam a necessidade da coexistência da prática clínica-assistencial com a pesquisa científica, esta realidade torna-se inviável no contexto médico-hospitalar para o profissional psicólogo, que tem uma alta demanda para atendimento e baixa sistematização de seu trabalho.

( ) O modelo de terapia como interação verbal é totalmente suficiente para o trabalho do psicólogo no contexto de saúde, sendo por este motivo que a prática deste profissional no ambiente hospitalar constitui um “prolongamento do divã”, ou, em outras palavras, uma repetição da prática do trabalho de consultório.

( ) A prática psicológica no contexto médico-hospitalar deve ser baseada em evidências científicas, promovendo assim uma compatibilidade com a prática médica e o funcionamento do hospital, os quais se fundamentam em métodos bastante delineados, pautados em ações claras, objetivas e precisas.

( ) O psicólogo que atua no ambiente hospitalar necessita desenvolver algumas habilidades específicas. Assim, o convívio constante com enfermidades e a incontornabilidade, característica deste contexto, faz com que o próprio profissional deva dispor dos meios necessários para controlar possíveis reações adversas à exposição direta a contingências aversivas, como, por exemplo,

esgotamento físico, adoecimento, Síndrome de *Burnout*, entre outros.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

A) V, V, F, V, F

B) F, F, V, V, V

C) V, F, F, F, V

D) V, F, F, V, V

E) F, V, V, F, F

**16. No que diz respeito à relação entre avaliação comportamental e direcionamento das intervenções do profissional psicólogo no contexto hospitalar, assinale a alternativa CORRETA:**

A) Dados individuais do paciente relativos à sua história de vida e condições ambientais responsáveis pela aquisição de sua doença propiciam ao psicólogo a realização da análise funcional de contingências pré-patológicas.

B) A identificação de características da comunicação entre paciente e equipe é de extrema importância no trabalho do psicólogo hospitalar, mas não auxilia na análise de questões relacionais para seguimento de orientações médicas.

C) A definição de limites da intervenção do profissional psicólogo junto ao paciente hospitalizado é influenciada por diversos fatores ambientais, dentre os quais não se levam em consideração os aspectos cognitivos, comportamentais e emocionais alterados a partir da doença, já que o acesso a estes é extremamente dificultado neste tipo de contexto.

D) A análise e intervenção sobre a baixa adesão ao tratamento não possuem qualquer relação com problemas e dificuldades relacionados a procedimentos terapêuticos.

E) A identificação da rede de apoio social do paciente possibilita a análise das relações sociais estabelecidas, bem como redes de apoio necessárias à complementação da intervenção

terapêutica, embora o acesso a estas variáveis não constitua parte das tarefas atribuídas ao profissional psicólogo no contexto de saúde.

**17. Em relação à apropriação do processo de morrer, marque a alternativa CORRETA:**

- A) A percepção do homem sobre a vida como algo frágil e de imenso valor é desvinculada do significado atribuído à vida.
- B) O sentido do morrer pode ser encontrado à revelia do homem ter descoberto um sentido para sua vida.
- C) O gesto de apropriação em relação à própria morte só acontece na iminência da mesma.
- D) Nós nos sabemos vivos, encontramos um sentido para a vida e precisamos dele para viver. Mas, destinados a morrer, somos solicitados a também encontrar um sentido para morrer.
- E) Vida e morte são processos independentes; o que fazemos da vida pouco influenciará no momento em que nos depararmos com o nosso morrer.

**18. Para o homem, a morte pode não ser apenas a submissão a uma determinação em sua estrutura genética ou a uma contingência. Ele pode fazer da morte um gesto de apropriação. Ao fazer isso, ele gesta ao mesmo tempo a história, a vida e o sentido. Sentido do qual ele precisa para viver e para morrer. Verifique as afirmações que são verdadeiras “V” e as que são falsas “F”:**

- ( ) O sentido que se dá à vida está associado ao sentido que a morte adquire para a pessoa.
- ( ) É a perspectiva do sentido que permite a morte como possibilidade de apropriação.
- ( ) Algumas mortes plenas de sentido podem renovar a vida ao seu redor. Outras chegam a alterar a direção da história.
- ( ) A morte não está associada ao presente.

( ) Ser mortal explicita a condição de ser limitado do homem, isto é, não poder ser tudo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**19. Na perspectiva Fenomenológico-Existencial o tempo de vivência da criança apresenta algumas particularidades. O atendimento de crianças no hospital geral mostra que a criança com doença grave e em tratamento se preocupa com coisas concretas como a picada de agulha, a dor provocada por algum procedimento. Neste sentido podemos compreender o tempo da vivência da criança no:**

- A) Aqui e agora
- B) Futuro
- C) Passado
- D) Presente prolongado
- E) Passado remoto

**20. A angústia é uma experiência cujo manejo é objeto frequente de intervenção do psicólogo hospitalar. Kierkegaard preocupa-se em mostrar como a existência está centrada na angústia e como a partir dela se desdobram outras experiências que levam o indivíduo ao reconhecimento de si mesmo. Em relação à angústia, verifique as afirmações que são verdadeiras “V” e as que são falsas “F”:**

- ( ) A angústia é uma experiência que diz respeito ao humano.
- ( ) A angústia está intrinsecamente associada à liberdade e à apropriação da condição de ser livre.
- ( ) A angústia aponta para a confrontação com nossos próprios limites, enquanto finitos.

( ) Na angústia, evidencia-se o caráter ambíguo da liberdade em que, na tomada de decisões, temos que abrir mão das possibilidades não escolhidas.

( ) A experiência da angústia pode ser descrita como um processo compartilhado, pois depende das vivências com outros indivíduos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**21. A ansiedade é uma experiência pela qual todos passamos. Entretanto, o confronto com o adoecimento pode acentuar tal experiência. Em relação à visão Fenomenológico-Existencial sobre a ansiedade, assinale a alternativa INCORRETA:**

- A) Por se tratar de uma abordagem explicativa, a fenomenologia tentará entender, a partir da explicação da experiência ansiosa do indivíduo, por que este apresenta tal reação.
- B) O psicólogo buscará compreender o fenômeno a partir da descrição tão minuciosa quanto possível das situações em que o indivíduo se sente ansioso.
- C) O foco da atenção é a ansiedade do paciente, tal como ela acontece para ele.
- D) O método Fenomenológico-Existencial busca a compreensão da experiência de sentir-se ansioso, a partir da percepção do paciente.
- E) Para a Fenomenologia-Existencial, compreender o modo como se dá o fenômeno é necessário para traçar as intervenções.

**22. A Psicoterapia Breve (PB), segundo Melo, é um processo terapêutico de tempo de duração menor do que um processo analítico tradicional. Assinale abaixo a alternativa INCORRETA:**

A) Na PB, o foco se desenvolve em função de uma área de dificuldade emocional específica do indivíduo.

B) A PB é a técnica mais apropriada e indicada para situações de crise e tratamento de neuroses mais brandas, sendo de melhor eficácia na redução dos sintomas.

C) A PB é o procedimento terapêutico mais utilizado para programas preventivos em saúde mental nas instituições.

D) A PB permite uma maior assistência à demanda de atendimento em instituições de saúde devido à sua brevidade.

E) A PB não é uma psicoterapia que provoca mudanças profundas na personalidade, atendo-se mais às situações de crise do indivíduo.

**23. A tendência do pensamento comum aos autores da atualidade reconhece a Psicoterapia Breve (PB), de acordo com Melo, como uma técnica psicoterápica que vai se deter no sentido de reforçar um Ego em condições mais fragilizadas. Em relação à sua técnica, assinale abaixo a alternativa CORRETA:**

- A) É não regressiva, com limite de tempo do processo flexível, tendo um ou mais focos determinados pela avaliação diagnóstica.
- B) É não regressiva, com limite de tempo do processo fixado anteriormente, tendo um ou mais focos determinados pela avaliação diagnóstica.
- C) É regressiva, com limite de tempo do processo fixado anteriormente, tendo somente um foco determinado pela avaliação diagnóstica.
- D) É não regressiva, com limite de tempo do processo flexível, tendo somente um foco determinado pela avaliação diagnóstica.
- E) É regressiva, com limite de tempo do processo flexível, tendo um ou mais focos determinados pela avaliação diagnóstica.

**24. Na Psicoterapia Breve (PB), de acordo com Melo, em um enfoque junguiano, o objetivo desta técnica centra-se na realização de um reforçamento egóico. Dessa forma, torna-se menos necessário que esse mesmo Ego se defenda tão rigidamente das imagens do inconsciente. De acordo com a autora, verifique as afirmações que são Verdadeiras “V” e as que são Falsas “F”:**

( ) A mobilização do processo criativo facilita a focalização da psicoterapia, ampliando o campo de consciência e assim favorecendo o fortalecimento do Ego. Esse fortalecimento o deixa mais apto à integração de imagens que anteriormente estavam dissociadas.

( ) A Psicoterapia Breve não podendo ser um processo terapêutico com objetivos analíticos mais profundos, irá se ater na análise dos motivos que levam um indivíduo a buscar alguém que possa compreendê-lo, quando ele só já não consegue.

( ) Mesmo a Psicoterapia Breve sendo um processo breve e focal, pode atender ao alívio de um sintoma ou mesmo à resolução de uma crise que para o paciente é uma oportunidade de crescimento.

( ) Na PB, a frequência de encontros é de uma a duas vezes por semana, com duração média de 50 minutos. Mas em instituições, o tempo de atendimento pode ser repensado, devido à grande demanda de solicitações e encaminhamentos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**25. Segundo Melo, em relação à finalização do processo da PB, verifique as afirmações que são Verdadeiras “V” e as que são Falsas “F”:**

( ) O fechamento do processo se detém com a focalização do trabalho na questão da separação, observando-se a realização de um crescimento do indivíduo no processo, onde ele é conduzido a caminhar sozinho.

( ) A ideia de separação é melhor vivenciada quando o paciente obtém do terapeuta a certeza de que ele não estará só na sua jornada.

( ) É recomendável que seja realizada uma entrevista de acompanhamento, alguns meses após o desligamento, para se avaliar com o paciente os ganhos obtidos com o processo.

( ) No desligamento o analista deve sempre encaminhar o paciente para um acompanhamento psicoterápico prolongado para que as questões emocionais que foram mobilizadas no processo e que não tenham relação com o foco estabelecido possam ser trabalhadas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

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

**26. Melo, em uma compreensão analítica da Psicoterapia Breve (PB), nos alerta para a preocupação em tornar a psicoterapia mais próxima da população e acredita que esta técnica (PB) é uma mobilização dos psicólogos em busca de alternativas para realizar esse tipo de trabalho de modo cada vez mais condizente com a realidade de vida das pessoas. Partindo desta questão, assinale a alternativa **INCORRETA**, conforme apontamentos da autora:**

A) Uma sociedade só pode caminhar se seus indivíduos crescem. Estes só podem crescer tendo satisfeitas suas necessidades primeiras como indivíduo. É nesse crescimento que o trabalho analítico se fundamenta.

B) A mobilização do processo criativo da psique é um dos principais ganhos do indivíduo em um trabalho terapêutico.

C) A PB, ao se destinar ao tratamento do indivíduo em seus sintomas mais agudos, abre espaço para que uma vez resolvidos esses sintomas, possa então o homem ir em busca de seu destino.

D) A busca do indivíduo dentro de um processo analítico é um encontro humano que depende e se restringe à abordagem teórica a qual vivencia neste processo.

E) Quanto maior a compreensão acerca da busca do homem por uma realização de vida em um trabalho analítico, mais próximo desse indivíduo, no caso seu paciente, poderá estar o analista e consequentemente mais humano será o encontro entre eles.

**27. O conceito de Narcisismo é central para o entendimento da formação do Eu, sendo abordado tanto por Freud como por Lacan na busca de elucidar os processos psíquicos normais a partir dos fenômenos patológicos e, assim, responder às questões relacionadas ao surgimento das doenças. Assinale a alternativa INCORRETA:**

A) Em Lacan, o estudo da paranoia o levou à teoria do Estádio do espelho, o qual representa o próprio nascimento do Eu.

B) O conceito de identificação em Freud é decorrente do estudo sobre a esquizofrenia, onde o Eu se encontra identificado de modo arcaico à imagem de um objeto desejado e perdido, fazendo com que o investimento libidinal permaneça atrelado a ele, de modo ideal.

C) Para Freud, o sujeito neurótico mantém uma relação erótica com os objetos por intermédio da fantasia, enquanto que nos casos de esquizofrenia, os sujeitos retiram sua libido das pessoas e do mundo exterior, permanecendo esta estagnada no Eu e, portanto, separada do objeto.

D) Para Freud, o Narcisismo é postulado como um estágio normal da evolução da libido, com prevalência da função das pulsões sexuais.

E) Lacan postula que a fobia pode ser a manifestação sintomática de uma relação narcísica com o semelhante, que revela a denegação do desejo e da falta do sujeito, bem como sua submissão ao gozo do outro.

**28. Freud, em Luto e Melancolia, estabelece algumas distinções entre esses dois quadros cujos efeitos se fazem sentir na relação transferencial do paciente com o analista, determinando diferentes possibilidades de manejo e escuta do sujeito. Com relação a essas distinções, assinale a alternativa INCORRETA:**

A) Os traços mentais encontrados no luto e na melancolia são os mesmos, com uma única exceção: na melancolia há um profundo empobrecimento do ego e uma diminuição extraordinária da autoestima. No luto, essas duas condições estão ausentes.

B) Na melancolia, há uma exacerbada autocrítica por parte do paciente, que representa seu ego como sendo moralmente desprezível, passível de intensas recriminações, colocando-o sempre a espera de ser punido, o que caracteriza um delírio de inferioridade.

C) Ao contrário da melancolia, o luto é uma afecção narcísica, isto é, a base de seu mecanismo é a substituição do amor objetual pela identificação com o objeto, o que permite que a perda real se transforme em idealizada, propiciando o trabalho de reinvestimento no objeto.

D) A melancolia relaciona-se a uma perda objetual retirada da consciência. O luto refere-se a uma perda objetual consciente, porque o sujeito reconhece o seu desaparecimento a partir do teste de realidade.

E) No luto a retirada do investimento no objeto significa uma mudança de posição libidinal, que

encontra uma oposição por parte do sujeito. Se a oposição for muito intensa, pode ocorrer um desvio de realidade e um apego ao objeto por meio de uma psicose alucinatória, carregada do desejo que ligava o sujeito ao objeto amado.

**29. Freud, em sua investigação sobre a melancolia, ressalta algumas características que demonstram certas similitudes entre essa doença e outros quadros por ele estudados, buscando aprofundar a compreensão de sua formação e de suas manifestações. Quanto a esses aspectos, assinale a alternativa INCORRETA:**

A) Entre as pré-condições da melancolia deve ser considerada a ambivalência entre sentimentos opostos de amor e ódio nas relações amorosas, resultantes de vivências de desconsideração, desapontamento ou desprezo experimentado pelo paciente.

B) Na melancolia assim como na neurose obsessiva, o luto pode se apresentar como uma reação à perda real de um objeto amado, mas, em ambas, a predisposição para o surgimento da ambivalência confere ao luto um cunho patológico.

C) A autopunição ou a autotortura na melancolia, assim como na neurose obsessiva, significa uma satisfação das tendências de sadismo e do ódio relacionadas ao objeto perdido, as quais embora retornadas ao próprio eu encontrem por essa via – a da doença – um modo indireto de vingar-se do objeto original.

D) A característica mais notável da melancolia é a tendência a se transformar em mania, cujas manifestações sintomáticas lhe são completamente opostas, mas que contêm um elemento fundamental em comum em sua formação: em ambas as desordens, o ego sucumbe à perda do objeto, impossibilitando novas catexias.

E) No contexto regressivo da escolha objetal narcisista, a tendência ao suicídio, tão relevante na

melancolia, pode se concretizar se o ego tratar a si próprio como um objeto, isto é, se no retorno da catexia objetal ao ego, este dirigir a si mesmo a hostilidade dirigida ao objeto do mundo externo que o dominou.

**30. Ao lidar com as recordações fragmentadas dos primeiros anos de infância trazidas em análise por seus pacientes, Freud constatou que somente as lembranças de experiências vividas a partir dos 7 anos se apresentavam como um registro concatenado de eventos na memória. Antes disso, só recolhia traços e fragmentos incompletos e sem importância. Observou também que em estados mentais patológicos haveria uma amnésia com relação a determinados fatos relevantes, o que permitia apenas a evocação de traços sem importância, do vivido. Comparou essa amnésia àquela normal da primeira infância e dessa investigação cunhou o conceito de lembranças encobridoras, sobre as quais é CORRETO afirmar:**

A) É um método involuntário de esquecimento ou de bloqueio mental às experiências, desprazerosas, angustiantes ou ameaçadoras.

B) É a resultante do conflito entre duas forças psíquicas, que se opõem entre lembrar um fato relevante e a resistência para impedi-lo de vir à tona.

C) É um processo de recalçamento acompanhado de substituição por um elemento próximo temporal ou espacialmente.

D) É um processo de deslocamento, onde um elemento é substituído por outro em continuidade.

E) Todas as anteriores.

**31. Quanto à relação entre os fatos vividos pelo sujeito e o conteúdo das lembranças encobridoras, assinale a alternativa INCORRETA:**

A) O valor da lembrança não está no conteúdo em si, mas na relação entre esse conteúdo e aquilo que lhe foi suprimido.

B) A formação das lembranças infantis, bem como sua seleção, obedece a uma cronologia que lhe confere uma precisão histórica.

C) As lembranças de infância resgatadas na idade adulta são aquelas construídas sobre um acontecimento traumático ou de caráter inconscientemente sexual.

D) O erotismo nas fantasias infantis não evolui para o contexto das memórias aparentes porque sua manifestação é inconsciente e não intencional.

E) O fato memorizado é sempre trazido à tona por seus elementos não essenciais, impedindo a produção de sensações associadas à causa do encobrimento.

**32. Em relação ao cenário da atuação do psicólogo em unidades de internação é correto afirmar, EXCETO:**

A) Os pacientes ocupam involuntariamente seus papéis, fruto de um comprometimento orgânico, submetendo-se a rotinas e normas pouco ou nada individualizadas.

B) Apesar de o hospital procurar cada vez mais humanizar-se e particularizar ao indivíduo sua dispensação de cuidados, seu compromisso é com uma comunidade, com um grupo de pessoas.

C) O trabalho em hospital tem variáveis ambientais, sociais, orgânicas, multicausais e complexamente imbricadas entre si e que devem ser dissociadas da prática dos outros profissionais de saúde.

D) Mesmo que o paciente internado não queira atendimento psicológico, poderá ser observado, orientado através da equipe e da convivência com os outros pacientes que estão sendo assistidos.

E) Uma das dificuldades dos psicólogos na área de saúde é desenvolver o trabalho em equipe e lidar com a questão do poder, seja em nível de

instituição como um todo, seja em nível da própria equipe de saúde.

**33. Equipe e multiprofissional são termos imprescindíveis nas ações modernas em busca de consenso. Com relação ao funcionamento da equipe multiprofissional nos hospitais são corretas as afirmações, EXCETO:**

A) A ideia de equipe remete a um campo em que cada profissional tem o seu lugar.

B) A escuta do diferente na equipe requer que ela se faça sem preconceitos.

C) Inclui disponibilidade para experimentar limites.

D) A tentativa de saber tudo o tempo todo não beneficia o funcionamento de uma equipe.

E) O que une o trabalho multidisciplinar são as tarefas específicas.

**34. A família é um sistema intercomunicante onde o comportamento de um indivíduo só pode ser entendido a partir do sistema grupal e do meio onde está inserido. A hospitalização de um membro da família é um evento que gera estresse devido à ruptura do sistema familiar. Vários trabalhos relatam as necessidades dos membros das famílias com pacientes internados. Em relação às necessidades das famílias é correto afirmar, EXCETO:**

A) Ter suas perguntas respondidas honestamente.

B) Esperam por explicações compreensíveis.

C) Necessitam perceber que há esperança.

D) Precisam de horários flexíveis para visitas.

E) A percepção das necessidades das famílias é equivalente tanto do ponto de vista da equipe quanto dos familiares.

**35. De acordo com Dalgalarroondo, a vida afetiva é a dimensão psíquica que dá brilho e calor às vivências humanas. Sem afetividade, a vida mental torna-se vazia, sem sabor. Em relação à afetividade, são corretas as afirmativas abaixo, EXCETO:**

- A) O humor, ou estado de ânimo, é definido como o tônus afetivo do indivíduo, o estado emocional basal e difuso em que se encontra a pessoa em determinado momento.
- B) O humor ou estado de ânimo é um dos transfundos essenciais da vida psíquica.
- C) Denomina-se sintonização afetiva a capacidade que o indivíduo tem de transmitir, irradiar e contaminar os outros com seu estado afetivo momentâneo.
- D) Distinguem-se cinco tipos básicos de vivências afetivas: humor ou estado de ânimo, emoções, sentimentos, afetos e paixões.
- E) A ideação suicida deve ser sempre investigada cuidadosamente em pacientes com o humor triste.

**36. Sobre as alterações do processo de pensar, estão corretas as afirmações abaixo, EXCETO:**

- A) As principais alterações do curso do pensamento são: a aceleração, a lentificação, o bloqueio e o roubo do pensamento.
- B) Em alguns pacientes gravemente deprimidos, o pensamento progride lentamente de forma dificultosa. Há certa latência entre as perguntas formuladas e as respostas.
- C) Consta entre as principais alterações da forma ou estrutura do pensamento a fuga de ideias.
- D) O descarrilhamento do pensamento é observado na esquizofrenia, e eventualmente nos transtornos maníacos.
- E) A aceleração do pensamento ocorre exclusivamente nos quadros de depressão ansiosa.

**37. A práxis do psicanalista no hospital o coloca diante de situações de urgência subjetiva. Em**

**relação ao atendimento de pacientes e familiares e à função do analista é correto afirmar, EXCETO:**

- A) A resposta da ciência na consulta médica é diferente da resposta da psicanálise, que responderá prontamente, mas vai articular a pressa ao campo do sujeito.
- B) Em situação de urgência, a ética relativa ao discurso do analista é a ética para todos, isto é, universal.
- C) Urgência subjetiva é um curto-circuito entre um instante de ver e o momento de concluir. O analista vai trabalhar para que não se deixe passar o tempo de compreender.
- D) O que o psicanalista oferece é um espaço para que o sujeito fale além do lugar de paciente, de doente ou de número de um leito.
- E) Trabalhar com o paciente na urgência é sustentar a dimensão do sujeito.

**38. De acordo com Winnicott, a participação materna nos cuidados com o bebê ou criança pequena internada é fundamental, pois:**

- A) Estabelece padrões de conduta no filho na situação de internação que ele usará em outras hospitalizações.
- B) A mãe pode, através dos cuidados corporais que oferece ao filho, cuidar de seu processo de integração.
- C) Ela pode ajudar a equipe que se encontra sempre atarefada.
- D) Ela pode aprender como cuidar do bebê e ensinar os demais familiares.
- E) Substituir a presença do pai que, neste período, necessita cuidar de outros afazeres.

**39. Para Winnicott, na preocupação materna primária reconhecemos um estado especial da mãe, uma condição psicológica que se desenvolve e se transforma num estado de sensibilidade aumentada durante e**

**especialmente no final da gravidez. A hospitalização do bebê pode levar a mãe a não reconhecer as tendências de desenvolvimento do bebê ou traz uma distorção nesta relação. Cabe ao psicólogo que cuida de bebês ou pequenas crianças em hospital:**

- A) Conversar sobre a mãe sobre esta sua dificuldade.
- B) Criar condições no ambiente hospitalar (holding da figura materna) para que a mãe se aventure na tarefa de reconhecer as necessidades de seu filho.
- C) Orientar a mãe que no início da hospitalização as crianças pouco reagem e que, portanto, o bebê não lhe enviará respostas interativas.
- D) Diminuir a ansiedade materna para que ela não passe estas sensações ao filho internado.
- E) Encaminhar a mãe para grupos de orientação de mães.

**40. No ambulatório hospitalar, observa-se um funcionamento peculiar e diverso daquele esperado na clínica psicanalítica. Vilhena e Pinheiro (2008) nos informam sobre aspectos paradoxais neste contexto. Lembrando o que estas autoras citam a partir da compreensão winnicottiana desta intervenção, marque a questão CORRETA:**

- A) Os pacientes que frequentam ambulatório hospitalar já conhecem o modelo de cuidados oferecidos pelas instituições médico-hospitalares.
- B) A burocracia do cuidado não é impeditiva para a utilização de modelos da clínica privada, no atendimento em ambulatório hospitalar.
- C) As autoras sugerem que a ausência de privacidade no atendimento ambulatorial não interfere na relação com o terapeuta.
- D) O psicólogo atento pode, entendendo o contexto institucional, criar no campo transferencial um

espaço potencial capaz de se mostrar criativo e provedor de continuidade para com seus pacientes.

E) Os atendimentos interdisciplinares é que se mostram capazes de suprir as falhas oriundas do funcionamento hospitalar.

## PROVA DISCURSIVA

Para cada questão discursiva, escreva no máximo 10 linhas com caneta ESFEROGRÁFICA azul ou preta.

1. “Compromisso com a democratização das relações de trabalho e valorização dos profissionais de saúde, estimulando processos de educação permanente.” Este é um dos princípios norteadores da política de humanização. Tendo como base este princípio, discorra sobre a inserção do Psicólogo hospitalar no SUS, seu compromisso com a democracia e a educação.
2. Qual a importância do conhecimento, por parte do psicólogo hospitalar, do conceito de Qualidade de Vida? Como este conceito pode se aplicar nas suas ações clínicas junto a pacientes internados ou de ambulatório?
3. A depressão é um importante distúrbio psicológico que pode influenciar e interagir com diversas enfermidades orgânicas, tanto em crianças como em adultos. Cite e discuta um exemplo concreto, conceituando depressão e indicando suas formas de influência num determinado distúrbio orgânico.
4. Uma criança de 7 anos perde os pais num acidente automobilístico e é internada na UTI pediátrica. Apesar de o quadro clínico da criança ser grave, ela encontra-se lúcida e perguntando pelos pais. Seus familiares presentes e assustados diante da perda demandam da equipe médica orientações sobre como contar para ela que os pais morreram. A equipe solicita à psicóloga que dê a notícia do falecimento dos pais à criança. A partir da abordagem teórica que sustenta sua prática (cite-a), descreva a direção do atendimento dessa criança.









**Conselho  
Federal de  
Psicologia**