



50

QUESTÕES COMENTADAS FGV
DE PSICOLOGIA PARA
EBSERH

Sumário

ÉTICA PROFISSIONAL.....	4
AValiação Psicológica.....	13
DOCUMENTOS PSICOLÓGICOS.....	20
PSICOPATOLOGIA.....	33
DEPENDÊNCIA QUÍMICA	40
PSICOLOGIA DA SAÚDE.....	44
ANÁLISE INSTITUCIONAL.....	49
TEORIAS DA PERSONALIDADE	50
TEORIAS E TÉCNICAS PSICOTERÁPICAS	53
PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL	58
LISTA DE QUESTÕES SEM COMENTÁRIOS.....	71
GABARITO	98

EBOOK - QUESTÕES FGV - PSICOLOGIA EBSERH

Olá, psi! Neste material iremos resolver questões de Psicologia da FGV, de acordo com os conteúdos cobrados no edital da EBSEH recém-publicado. O quantitativo de questões relativo à cada temática também está proporcionalmente distribuído de acordo com o percentual de cobrança da banca. Dessa forma, há uma maior quantidade de questões dos temas mais cobrados.

Meu nome é **Thayse Duarte**, sou psicóloga (CRP 01/16538), Especialista em Avaliação Psicológica, Psicologia Jurídica (CFP) e possuo MBA em Neurociência e Psicologia Positiva no Desenvolvimento Humano. Atualmente, sou servidora pública federal (Analista de Psicologia) do Ministério Público da União – MPU. Também já fui psicóloga concursada do Conselho Federal de Psicologia – CFP. Minha jornada no mundo dos concursos começou há alguns (bons) anos e, durante esse período, também fui aprovada em outros concursos para o cargo de Psicologia: Petrobras, SERPRO, Anvisa, Secretaria de Saúde/DF, CBM/DF e Câmara Legislativa/DF. Meu propósito agora é te ajudar a conquistar sua tão sonhada vaga no serviço público!

Aproveite os recursos didáticos disponíveis e organize sua rotina de estudos. Com disciplina e dedicação, você irá garantir o seu caminho para o sucesso. Em caso de dúvidas, estou à disposição. Seguem meus canais de comunicação:



Prof. Thayse Duarte



psi.thayseduarte@gmail.com



@psi.thayseduarte



Pessoal, a FGV costuma cobrar assuntos específicos em seus editais. Além disso, é uma instituição tradicional no “mercado” dos concursos, o que significa que há um banco robusto de questões para treinarmos a respeito da maioria dos conteúdos. Alguns pontos importantes sobre o perfil da banca devem ser levados em consideração, vejamos:

- ✓ Questões elaboradas e extensas, projetadas para testar o conhecimento e resistência do candidato;
- ✓ Provas abordam temas atuais e aplicam situações-problema, priorizando casos “concretos”;
- ✓ Foca em conceitos, **legislação** e terminologias específicas;
- ✓ Provas geralmente consistem em 60 a 80 **questões objetivas de múltipla escolha**;
- ✓ **Nível de cobrança**: bem nivelado de acordo com o tipo de prova. Ainda assim, costuma ser reconhecida como uma banca examinadora complexa para os candidatos;
- ✓ **Distribuição de conhecimentos do edital**: costuma abranger todo o edital, ainda que o número de questões para cada assunto varie;
- ✓ **Enunciados**: longos e complexos, com a utilização de termos técnicos e metafóricos;
- ✓ **Prova discursiva**: pode ser estruturada em modelo de questões, com o máximo de 60 linhas para cada pergunta. Também pode incluir redações sobre tópicos contemporâneos, fortemente associados à política e economia.

Agora que você conheceu um pouco sobre a FGV, vamos às questões?



ÉTICA PROFISSIONAL

1. (FGV – 2024) Rosane é psicóloga e servidora pública, e costuma encaminhar os usuários do Serviço onde atua para uma entidade que oferta tratamento psicoterápico a baixo custo para população de baixa renda. Tal rotina de encaminhamento estabeleceu um laço de confiança com a diretora da entidade que, em retribuição, passou a indicar pacientes com melhor poder aquisitivo a Rosane que, além do serviço público, atende em consultório privado. Desde então, a profissional tem optado por fazer os encaminhamentos exclusivamente para tal entidade. De acordo com o Código de Ética profissional do Psicólogo(a), Rosane:
- a) não comete infração ética porque faz um benefício à população de baixa renda que necessita de psicoterapia;
 - b) não comete infração ética por encaminhar como servidora pública e atender em consultório privado, não havendo relação entre uma coisa e outra;
 - c) não comete infração ética pelo fato de receber pacientes da diretora da unidade em razão do laço de confiança e não por interesses escusos;
 - d) comete infração ética por desviar as pessoas atendidas no Serviço com o qual mantém vínculo profissional para outra instituição, visando benefício próprio;
 - e) comete infração ética por atuar como psicóloga tanto na esfera pública quanto privada, o que viola os princípios fundamentais elencados no Código de Ética.

Comentários:

Art. 2º - Ao Psicólogo é vedado:

l) Desviar para serviço particular ou de outra instituição, visando benefício próprio, pessoas ou organizações atendidas por instituição com a qual mantenha qualquer tipo de vínculo profissional;

Gabarito: D



ESQUEMATIZANDO

O psicólogo **NÃO** deve:

Quanto aos Direitos Humanos

- Praticar ou ser conivente com erros, contravenções penais, violação de direitos e violências;
- Induzir a convicções alheias à profissão;
- Utilizar conhecimentos e práticas psicológicas como forma de violência;
- Ser cúmplice de pessoas/organizações que incentivem o exercício ilegal da profissão.

Quanto às questões técnico-científicas

- Utilizar técnicas e procedimentos não regulamentados ou reconhecidos;
- Emitir docs sem fundamentação e qualidade técnico-científica;
- Interferir na validade e fidedignidade de instrumentos e técnicas, adulterar seus resultados ou fazer declarações falsas.

Quanto aos vínculos pessoais

- Induzir qualquer pessoa ou organização a recorrer a seus serviços;
- Estabelecer relação que possa interferir negativamente nos objetivos do serviço prestado;
- Ser perito, avaliador ou parecerista em situações nas quais seus vínculos possam afetar a qualidade do trabalho a ser realizado ou a fidelidade aos resultados da avaliação.

Quanto à prestação de serviços

- Desviar pessoas ou organizações para serviço particular ou de outra instituição, visando benefício próprio;
- Prestar serviços a organizações concorrentes que possam resultar em prejuízo para as partes envolvidas;
- Prolongar, desnecessariamente, a prestação de serviços;
- Pleitear ou receber vantagens além dos honorários contratados e intermediar transações financeiras;
- Receber ou pagar por encaminhamentos;
- Realizar diagnósticos, divulgar procedimentos ou apresentar resultados em meios de comunicação.

2. (FGV – 2024) Aprovado no concurso para psicólogo do TJ MS, Luciano foi lotado em Vara de Família. Em entrevista com um casal em processo de separação, teve acesso a informações que não dizem respeito à motivação do processo.

Segundo as disposições trazidas pelo Código de Ética Profissional do Psicólogo, Luciano:

- a) deve colocar todas as informações a que tiver acesso nas entrevistas, pois o juiz irá avaliar o que é importante;
- b) precisa perguntar ao magistrado o que ele considera importante abordar no estudo psicológico;
- c) deve submeter à chefia da psicologia os dados que chegaram ao seu conhecimento para avaliar o que incluir no laudo;
- d) deve restringir as informações no laudo psicológico apenas ao que for necessário para a tomada de decisão;
- e) precisa considerar com seu terapeuta os limites éticos de apresentar no laudo o que foi mencionado nas entrevistas.

Comentários:

Dentre os deveres do profissional psicólogo/a, estão *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.*

Gabarito: D



O psicólogo **DEVE**:

Conhecer e cumprir o Código	Assumir somente o que for competente	Prestar serviços de qualidade (técnicos e éticos)	Prestar serviços em situações emergenciais sem visar benefício próprio
Fornecer informações sobre seu serviço a quem tem direito	Acordos de prestação de serviços com base no respeito ao usuário	Transmitir somente o que for necessário no que afeta o beneficiário	Orientação sobre encaminhamentos apropriados
Zelar pelo material de uso provativo do psicólogo	Respeito, consideração, solidariedade e colaboração para com o trabalho de outros colegas	Sugerir serviços de outros colegas quando não puder mais dar continuidade	Denunciar casos de exercício ilegal ou irregular da profissão

3. (FGV – 2024) Bianca é psicóloga clínica e atende uma criança, Amanda, de 10 anos de idade. Nas sessões, a menina diz que sofre maus tratos por parte de seu núcleo familiar, com situações de humilhação, vexame e violência psicológica. De acordo com o Código de Ética Profissional, Bianca

- pode decidir pela quebra de sigilo profissional baseando sua decisão na busca de menor prejuízo.
- pode decidir pela quebra de sigilo profissional baseando sua decisão no fato de o autor da agressão ser o guardião legal ou não da criança.

- c) deve quebrar o sigilo profissional e prestar informação às autoridades competentes com a descrição detalhada das sessões da criança.
- d) deve respeitar o sigilo profissional e esgotar todas as possibilidades de eliminar a situação de vulnerabilidade da criança através da terapia.
- e) deve respeitar o sigilo profissional mesmo sob conflito com o princípio de contribuir para a eliminação de quaisquer formas de violência, crueldade e opressão.

Comentários: Segundo o nosso Código de Ética:



Art. 9º – É dever do psicólogo respeitar o sigilo profissional a fim de proteger, por meio da confidencialidade, a intimidade das pessoas, grupos ou organizações, a que tenha acesso no exercício profissional.

Art. 10 – Nas situações em que se configure conflito entre as exigências decorrentes do disposto no Art. 9º e as afirmações dos princípios fundamentais deste Código, excetuando-se os casos previstos em lei, o psicólogo poderá decidir pela quebra de sigilo, baseando sua decisão na busca do menor prejuízo.

Parágrafo único – Em caso de quebra do sigilo previsto no *caput* deste artigo, o psicólogo deverá restringir-se a prestar as informações estritamente necessárias.

Gabarito: A

4. (FGV – 2022 – TCE/TO) Anthony, 12 anos, passou a ter comportamento disperso e agressivo depois da separação de seus pais, Alberto e Antônia. Entendendo que o filho estava expressando sofrimento emocional, a mãe foi ao consultório da psicóloga Poliana, demandando por início de terapia psicológica para o filho, sem consultar o ex-marido. De acordo com os preceitos trazidos pela Resolução CFP nº 13/2022 e pelo Código de Ética Profissional do Psicólogo, é correto afirmar que:

- a) Alberto deve concordar com o acompanhamento psicológico do filho, independentemente da demanda de Antônia;
- b) Antônia deve autorizar por escrito o processo terapêutico do filho, antes de seu início;
- c) Poliana deve ter a autorização dos ascendentes para começar o processo terapêutico da criança;
- d) será necessário o suprimento de autorização judicial para o início da terapia, se o pai não concordar;
- e) não é necessária a autorização dos pais porque Anthony já é adolescente.

Comentários: Segundo a resolução: Art. 12. Ao prestar serviços de psicoterapia à criança e ao adolescente, a psicóloga e o psicólogo devem:

I - ter autorização, por escrito de, ao menos, um responsável legalmente constituído, antes do início do acompanhamento psicoterapêutico;

Já no CEPP:

Art. 8º – Para realizar atendimento não eventual de criança, adolescente ou interdito, o psicólogo deverá obter autorização de ao menos um de seus responsáveis, observadas as determinações da legislação vigente

Gabarito: B

5. (FGV – 2022 – TJDF) Julia é psicóloga e foi demandada por um pai, detentor da guarda de uma criança, a realizar uma perícia. Para tanto, solicitou autorização formal do pai para fazer a avaliação psicológica, iniciando as entrevistas sem requisitar autorização da mãe. No decorrer das entrevistas, descobriu que a criança é vítima de crueldade e de abuso psicológico do pai, que rechaçou a devolutiva da psicóloga. A mãe não quis tomar atitude para não ser prejudicada na convivência do filho. Diante da situação de vulnerabilidade da criança, Julia decidiu quebrar o sigilo dos atendimentos e notificar o Conselho Tutelar, entregando um “atestado psicológico” no qual se apresenta como perita do caso e informa que a criança é vítima de abuso, porém, sem fundamentá-lo técnico-cientificamente.

De acordo com o Código de Ética do Psicólogo, Julia:

- a) cometeu infração ética por solicitar autorização apenas ao pai para realizar a perícia, sendo obrigada a solicitar também à mãe;
- b) cometeu infração ética por quebra do sigilo diante do conflito entre a preservação da confidencialidade e a situação de crueldade sobre a criança;
- c) cometeu infração ética por emitir documento sem fundamentação e qualidade técnico-científica;
- d) cometeu infração ética por todos os motivos acima;
- e) não cometeu nenhuma infração ética.

Comentários:

Letra A: Errada. O código de ética só exige que o psicólogo consiga a autorização de um dos pais ou responsáveis.

Letra B: Errada. O código de ética prevê que o psicólogo pode quebrar o sigilo visando ao menor prejuízo.

Letra C: Certa. Ao psicólogo é vedado a emissão de documentos sem fundamentação e qualidade técnico-científica.

Letra D: Errada. Vimos que a letra A e B não são faltas éticas.

Letra E: Errada. É falta ética.

Gabarito: C

6. (FGV – 2022 – SEMSA) Gustavo é psicólogo de um Posto de Saúde e a equipe deliberou entrar em greve por melhores condições de trabalho.

De acordo com as disposições contidas no Código de Ética Profissional do Psicólogo (Resolução CFP Nº 010 / 05), Gustavo

- a) não pode participar da greve, que é vedada pelo Código de Ética.
- b) pode participar da greve, desde que seja autorizado pela direção médica.
- c) pode participar da greve, desde que comunique previamente a paralisação aos usuários ou beneficiários dos serviços.
- d) deve participar da greve, pois a intenção é melhorar o atendimento à população.
- e) pode participar da greve interrompendo os serviços emergenciais, pois o objetivo final é favorecer à população.

Comentários: Sobre greves, o Código dispõe:

“Art. 5º – O psicólogo, quando participar de greves ou paralisações, garantirá que:

- a) As atividades de emergência não sejam interrompidas;*
- b) Haja prévia comunicação da paralisação aos usuários ou beneficiários dos serviços atingidos pela mesma.”*

Gabarito: C

7. (FGV – 2022 – SEMSA) Ana Beatriz, psicóloga e terapeuta familiar, recebeu o pedido de Alba, também psicóloga, para atender a uma família que é atendida por Alba.

Segundo os preceitos trazidos pelo Código de Ética Profissional do Psicólogo (Resolução CFP Nº 010 / 05)

- a) Alba não pode demandar a intervenção de outro psicólogo em dinâmica que acompanhe profissionalmente.
- b) Ana Beatriz pode atender às pessoas desde que Alba pare definitivamente de prestar atendimento psicológico à família.
- c) Alba deve interromper temporariamente sua atividade profissional com a família para que Ana Beatriz inicie o trabalho;
- d) Ana Beatriz pode atender à família pois está sendo chamada a participar das intervenções por Alba.
- e) A família deve se submeter às decisões profissionais de Alba acerca do atendimento por Ana Beatriz.

Comentários:

Letra A: Errada. Ela pode solicitar ajuda de outro profissional.

Letra B: Errada. A interrupção definitiva é uma das hipóteses previstas no Código, mas a outra que se encaixa melhor na situação.

Letra C: Errada. A interrupção temporária sequer é uma das opções apresentadas pelo código.

Letra D: Certa. Ana Beatriz pode atender à família pois está sendo chamada a participar das intervenções por Alba.

Letra E: Errada. A família tem poder de decisão.

Gabarito: D

8. (FGV – 2022 – TCE/TO) Ana Maria atua como psicóloga clínica de adultos e atendeu em seu consultório o advogado Jeferson por três anos. Depois do fim do processo terapêutico, ele procurou novamente pela profissional, demandando que ela atue como perita no processo judicial que ele move contra a ex-esposa Jéssica, em pedido da guarda unilateral do filho de ambos, Jean, de 2 anos.

Segundo as disposições contidas na Resolução CFP nº 10/2005, Ana Maria:

- a) deve atuar como perita independentemente da atuação anterior como psicóloga clínica;
- b) só pode atuar como perita se Jéssica concordar com isso;
- c) não deve atuar como perita em função da intervenção anterior como psicóloga clínica;
- d) deve atuar como perita, pois está em jogo o bem-estar de uma criança;
- e) não pode atuar como perita em processo de guarda infantil pois atende exclusivamente adultos.

Comentários: De acordo com o Código de Ética (2005) é vedado ao psicólogo, segundo Art. 2º, item “k”:

“Ser perito, avaliador ou parecerista em situações nas quais seus vínculos pessoais ou profissionais, atuais ou anteriores, possam afetar a qualidade do trabalho a ser realizado ou a fidelidade aos resultados da avaliação;”

Gabarito: C

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

9. (FGV – 2024) Márcia é psicóloga em um serviço de Planejamento Familiar e faz a avaliação psicológica de mulheres que desejam fazer a laqueadura. Para fazer a avaliação psicológica, Márcia deverá fazer uso de

- a) testes psicométricos revogados pelo Sistema de Aplicação de Testes Psicológicos do CFP.
- b) testes projetivos aprovados pelo SATEPSI para uso na prática profissional do psicólogo.
- c) entrevistas psiquiátricas de anamnese clínica para diagnóstico psicopatológico.
- d) entrevistas investigativas semiestruturadas para inquirição das pacientes.
- e) técnicas de dessensibilização sistemática e de relaxamento para manejo do stress.

Comentários:

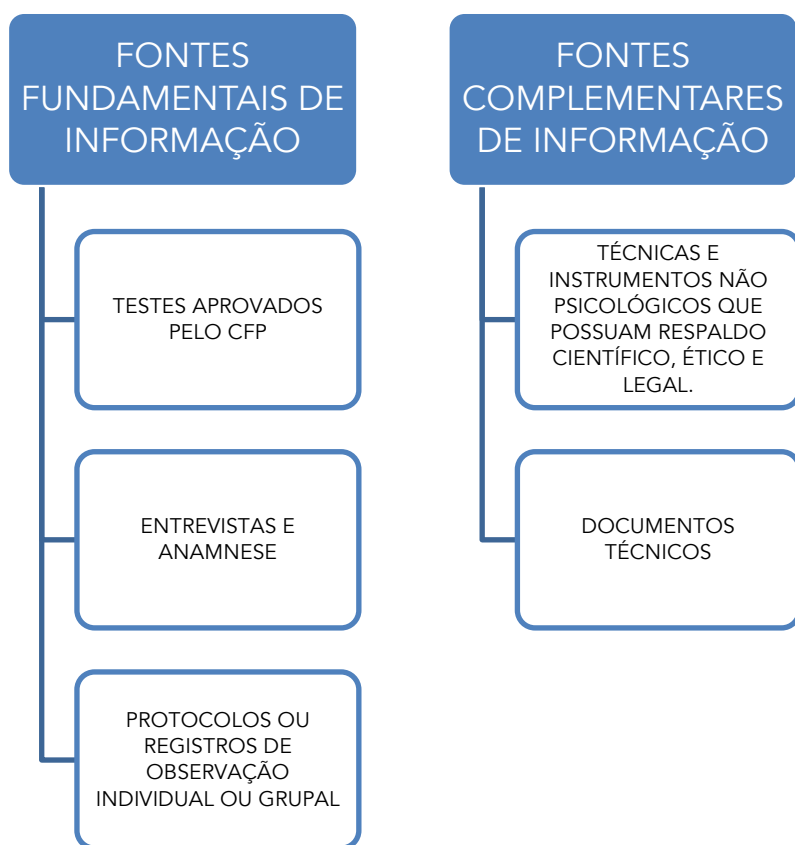
Letra A: Errada. Não podemos utilizar testes revogados pelo SATEPSI, a não ser para fins de pesquisa.

Letra B: Certa. Testes projetivos aprovados pelo SATEPSI para uso na prática profissional do psicólogo são ferramentas válidas e aprovadas pelo Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos (SATEPSI) do Conselho Federal de Psicologia (CFP), sendo a opção correta.

Letra C: Errada. Entrevistas psiquiátricas de anamnese clínica para diagnóstico psicopatológico são técnicas utilizadas por psiquiatras para diagnóstico de transtornos mentais.

Letra D: Errada. Não há que se falar em “inquirição” nesse contexto.

Letra E: Errada. Técnicas de dessensibilização sistemática e de relaxamento para manejo do stress são métodos terapêuticos da TCC e não diretamente ferramentas de avaliação psicológica.



Gabarito: B

10. (FGV – 2024) Sobre a avaliação psicológica em processos seletivos no contexto do trabalho, assinale a afirmativa correta.

- a) É obrigatório o uso de testes projetivos de personalidade.
- b) É compulsório o uso de construtos para avaliação de habilidades.
- c) A entrevista devolutiva é fonte fundamental de informação.
- d) É vedado o uso de testes não aprovados pelo SATEPSI do CFP.
- e) É permitido o uso de testes não aprovados desde que como fonte complementar de informação.

Comentários:

RESOLUÇÃO Nº 31, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2022

Estabelece diretrizes para a realização de Avaliação Psicológica no exercício profissional da psicóloga e do psicólogo, regulamenta o Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos - SATEPSI e revoga a Resolução CFP nº 09/2018.

Art. 5º A psicóloga e o psicólogo têm a prerrogativa de decidir quais são os métodos, técnicas e instrumentos empregados na Avaliação Psicológica, desde que fundamentados na literatura científica psicológica e nas normas vigentes do Conselho Federal de Psicologia (CFP).

Gabarito: D

11.(FGV – 2024) Sobre a utilização dos testes psicológicos na avaliação psicológica, é correto afirmar que:

- a) Ao profissional de psicologia tem a prerrogativa de selecionar o teste aprovado pelo CFP conforme o construto que deseja avaliar;

- b) os métodos projetivos e expressivos são fontes obrigatórias de informação na produção dos laudos da avaliação psicológica;
- c) o Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos (SATEPSI) indica as técnicas a serem utilizadas pelo psicólogo na avaliação psicológica;
- d) documentos técnicos, tais como protocolos ou relatórios de equipes multiprofissionais, podem substituir os testes psicológicos;
- e) o psicólogo tem a responsabilidade de adaptar o processo de aplicação e correção do teste de forma a contemplar as especificidades da avaliação.

Comentários: Na prática da avaliação psicológica, o psicólogo deve escolher os testes que melhor se adequem ao construto que ele pretende avaliar. Os testes utilizados devem estar aprovados pelo Conselho Federal de Psicologia (CFP) e listados no Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos (SATEPSI). Essa escolha deve sempre visar à adequação do teste ao objetivo da avaliação.

Gabarito: A

12.(FGV – 2024) Letícia é psicóloga clínica e atende crianças em seu consultório. Na avaliação psicológica, Letícia entrevista os responsáveis pela criança com o objetivo de coletar informações abrangentes sobre a história de vida da criança, suas condições de saúde, seu histórico familiar, seu desenvolvimento, e outros aspectos relevantes da vida do paciente. A essa entrevista dá-se o nome de

- a) entrevista motivacional.
- b) entrevista de anamnese.
- c) método projetivo.
- d) entrevista devolutiva.
- e) registro de observação de comportamento.

Comentários:

Entrevista de Anamnese: busca coletar dados detalhados sobre a história de vida do paciente, incluindo aspectos familiares, sociais, médicos e psicológicos. É fundamental para compreender o contexto do paciente e identificar fatores que podem estar influenciando sua condição atual.

Gabarito: B

13.(FGV – 2024) Durante o século XX o desenho passou a ser utilizado como técnica de avaliação psicológica, como instrumento útil na investigação de habilidades cognitivas e de personalidade. O House-Tree-Person Test ou Teste do Desenho da Casa – Árvore – Pessoa é o único teste gráfico projetivo para uso no contexto profissional da avaliação psicológica. Ele objetiva

- a) avaliar as habilidades cognitivas do sujeito que está sendo testado, dimensionando sua inteligência matemático-numérica e verbal.
- b) compreender aspectos da personalidade do indivíduo, bem como a forma desse indivíduo interagir com as pessoas e com o ambiente.
- c) dimensionar a capacidade que uma pessoa tem de focar a atenção ora em um estímulo, ora em outro.
- d) fornecer uma medida referente à capacidade de um indivíduo para buscar dois ou mais estímulos simultaneamente.
- e) avaliar a capacidade de memória visual de pessoas por meio de estímulos figurativos.

Comentários: O House-Tree-Person Test (HTP) é uma técnica projetiva usada na avaliação psicológica que busca compreender a personalidade do indivíduo e suas relações interpessoais. Este teste gráfico envolve o desenho de uma casa, uma árvore e uma pessoa, e se baseia na premissa de que esses elementos podem revelar informações significativas sobre o funcionamento emocional e relacional do sujeito.

Gabarito: B

14.(FGV – 2024) A Avaliação Psicológica é definida como um processo estruturado de investigação de fenômenos psicológicos, composto de métodos, técnicas e instrumentos, com o objetivo de prover informações à tomada de decisão, no âmbito individual, grupal ou institucional, com base em demandas, condições e finalidades específicas. Sobre o tema, é correto afirmar que:

- a) a testagem psicológica e a avaliação psicológica são processos idênticos;
- b) a utilização de uma só técnica e um só instrumento para a avaliação é recomendada;
- c) documentos técnicos, tais como protocolos ou relatórios de equipes multiprofissionais, são fontes fundamentais de informação;
- d) as conclusões de um laudo psicológico podem basear-se somente em fontes complementares de informação caso possuam respaldo científico e respeitem o Código de Ética do Psicólogo;
- e) instrumentos não psicológicos com respaldo científico na área e que respeitem o Código de Ética do Psicólogo e as garantias legislativas da profissão podem ser usados como fonte complementar de informação.

Comentários:

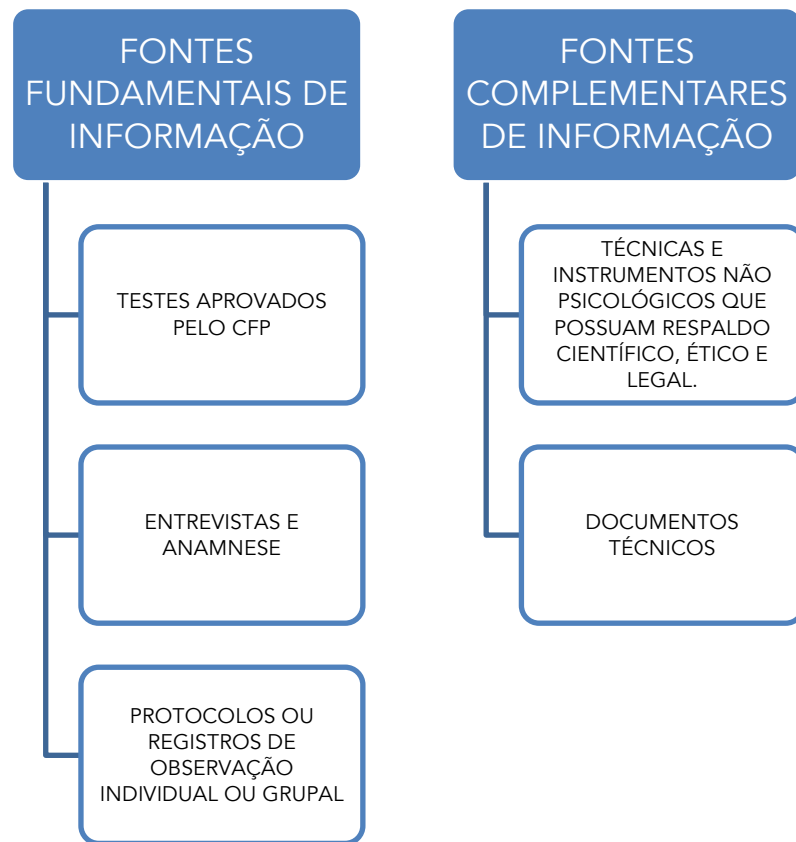
Letra A: Incorreta. A testagem psicológica é um componente da avaliação psicológica, que é um processo mais amplo e inclui métodos, técnicas e instrumentos variados além de testes.

Letra B: Incorreta. A avaliação psicológica deve ser multifacetada, utilizando várias técnicas e instrumentos para garantir uma compreensão completa dos fenômenos psicológicos.

Letra C: Incorreta. Embora documentos técnicos possam ser úteis, não são considerados fundamentais (e sim complementares). A avaliação psicológica deve incluir uma variedade de fontes de informação.

Letra D: Incorreta. As conclusões de um laudo psicológico devem ser baseadas em uma avaliação abrangente e não apenas em fontes complementares de informação.

Letra E: Correta. Instrumentos não psicológicos, desde que tenham respaldo científico e respeitem o Código de Ética do Psicólogo, podem ser usados como fontes complementares na avaliação psicológica.



Gabarito: E

DOCUMENTOS PSICOLÓGICOS

15.(FGV – 2024) A Resolução CFP nº 001/2009 dispõe sobre a obrigatoriedade do registro documental decorrente da prestação de serviços psicológicos. Com relação ao estabelecido nessa resolução, analise as afirmativas a seguir.

I. O registro documental em papel ou informatizado tem caráter sigiloso e constitui-se de um conjunto de informações que tem por objetivo contemplar de forma sucinta o trabalho prestado, a descrição e a evolução da atividade e os procedimentos técnico-científicos adotados.

II. A guarda do registro documental é de responsabilidade do psicólogo e/ou da instituição em que ocorreu o serviço.

III. Quando em serviço multiprofissional, o registro da Psicologia deve ser realizado em prontuário próprio, separado das outras áreas.

Está correto o que se afirma em

- a) I, II e III.
- b) I e II, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) II, apenas.

RESOLUÇÃO CFP Nº 01/2009

CAPÍTULO I DOS REGISTROS DOCUMENTAIS

Art. 1º. Tornar obrigatório o registro documental sobre a prestação de serviços psicológicos que não puder ser mantido prioritariamente sob a forma de prontuário psicológico, por razões que envolvam a restrição do compartilhamento de informações com o usuário e/ou beneficiário do serviço prestado.

§ 1º. O registro documental em papel ou informatizado tem caráter sigiloso e constitui-se de um conjunto de informações que tem por objetivo contemplar de forma sucinta o trabalho prestado, a descrição e a evolução da atividade e os procedimentos técnico-científicos adotados.

§ 2º. Deve ser mantido permanentemente atualizado e organizado pelo psicólogo que acompanha o procedimento.



Art. 4º. A guarda do registro documental é de responsabilidade do psicólogo e/ou da instituição em que ocorreu o serviço.

§ 1.º O período de guarda deve ser de no mínimo 05 anos, podendo ser ampliado nos casos previstos em lei, por determinação judicial, ou ainda em casos específicos em que seja necessária a manutenção da guarda por maior tempo.

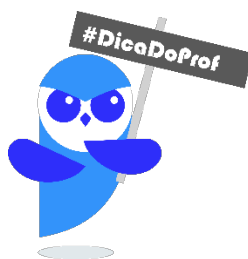
§ 2º. O registro documental deve ser mantido em local que garanta sigilo e privacidade e mantenha-se à disposição dos Conselhos de Psicologia para orientação e fiscalização, de modo que sirva como meio de prova idônea para instruir processos disciplinares e à defesa legal.



Sobre a guarda de documentos:

↗ CUIDADO COM AS QUESTÕES QUE TROCAM A PALAVRA
"MÍNIMO" POR "MÁXIMO".

NÃO HÁ PERÍODO MÁXIMO!



Art. 6º. Quando em serviço multiprofissional, o registro deve ser realizado em
prontuário único.

Gabarito: B

16.(FGV – 2024) A Resolução CFP 06/2019 normatiza as orientações para a elaboração de documentos escritos produzidos pela(o) psicóloga(o) no exercício profissional. De acordo com a Resolução, é correto afirmar que

- a) o Atestado deve constar a descrição da demanda, o procedimento e a conclusão em sua estrutura.
- b) a Declaração resulta de avaliação psicológica e deve ter o registro de sintomas, situações ou estados psicológicos da pessoa atendida.
- c) o Parecer deve apresentar os procedimentos e conclusões gerados pelo processo de avaliação psicológica e relatar o diagnóstico, o prognóstico, a evolução do caso, a orientação e/ou sugestão de projeto terapêutico.
- d) no item Procedimento do Relatório psicológico, cumpre à(ao) psicóloga(o) autora(or) do relatório, citar as pessoas ouvidas no processo de trabalho desenvolvido, as informações objetivas, o número de encontros e o tempo de duração do processo realizado.
- e) nos casos em que a(o) psicóloga(o) atua em equipes multiprofissionais, mas que há solicitação de um documento decorrente da avaliação, o Laudo psicológico deve ser confeccionado em separado do Relatório Multiprofissional.

Comentários: A letra D está de acordo com as orientações da Resolução CFP 06/2019 para a elaboração de Relatórios Psicológicos.

Letra A: Errada. Atestado é um documento simples que atesta um fato ou condição e não necessariamente precisa detalhar a demanda, o procedimento e a conclusão.



O atestado se restringe a:

- ✓ Justificar **faltas e impedimentos**;
- ✓ Justificar estar **apto ou não para atividades específicas** (manusear arma de fogo, dirigir veículo motorizado no trânsito, assumir cargo público ou privado, entre outros);
- ✓ Solicitar **afastamento e/ou dispensa**, subsidiada na afirmação atestada do fato.

Letra B: Errada. Declaração é um documento que atesta a presença ou ausência de determinado fato, mas não detalha os sintomas, situações ou estados psicológicos.

ESTRUTURA DA DECLARAÇÃO		
IDENTIFICAÇÃO	NATUREZA DO TRABALHO	PERÍODO
(QUEM É O INTERESSADO E QUEM ELABOROU A DECLARAÇÃO)	(EX: ACOMPANHAMENTO PSICOTERAPÊUTICO, PSICOPEDAGÓGICO ETC)	(EM QUAIS DIAS/HORÁRIOS O TRABALHO OCORREU/OCORRERÁ)

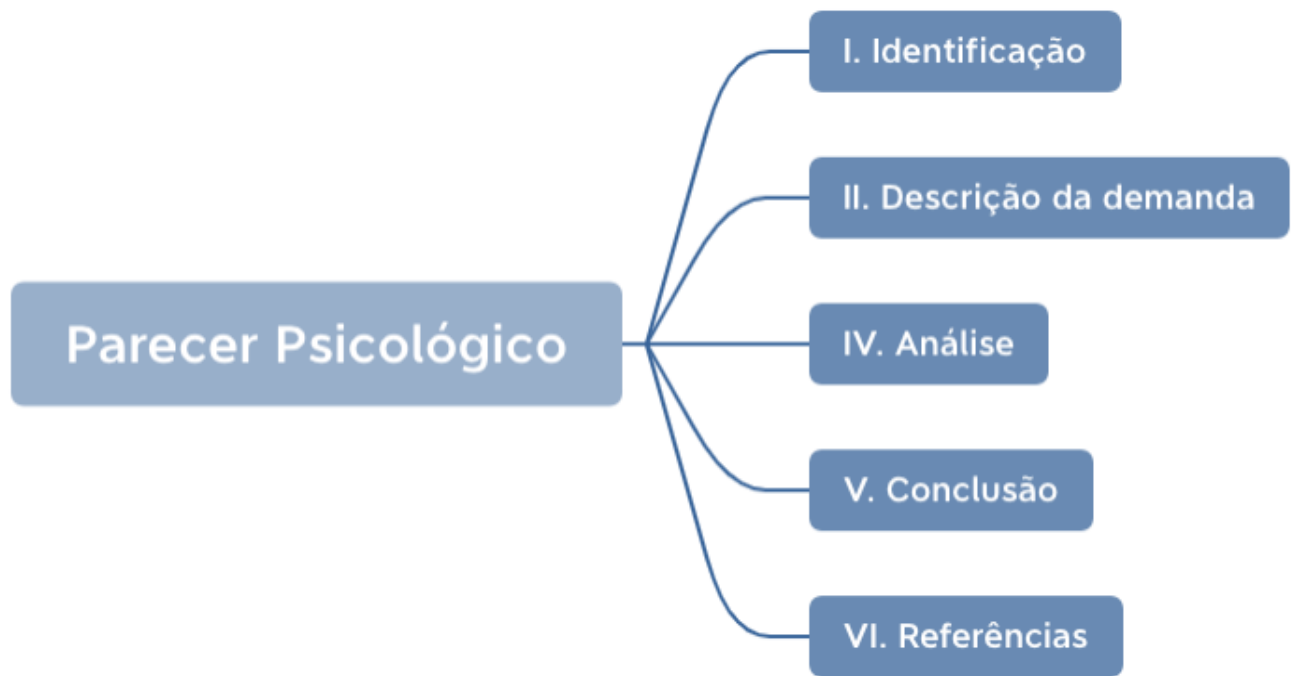


A declaração **NUNCA** deve apresentar registro de sintomas, estados psicológicos, ou qualquer outra informação que diga respeito ao funcionamento psicológico da pessoa atendida!!!

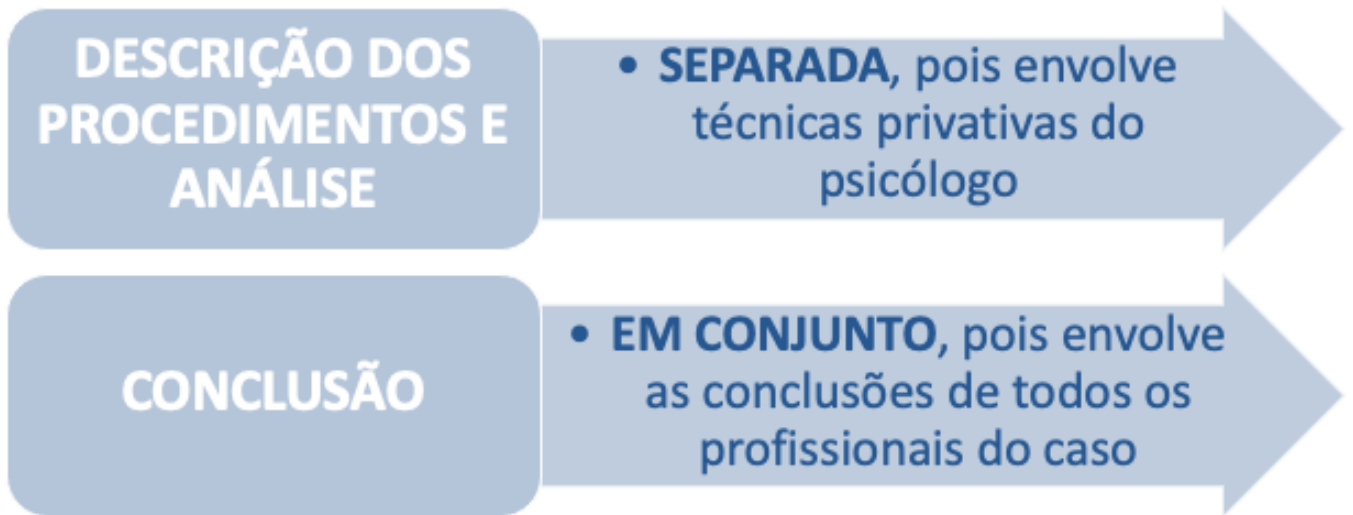
Letra C: Errada. O parecer é o documento fundamentado sobre uma **questão focal do campo psicológico** cujo resultado pode ser **indicativo ou conclusivo**. Apresenta **resposta esclarecedora através de uma avaliação especializada de uma “questão-problema”**, visando a dirimir dúvidas que estão interferindo na decisão. Portanto, é uma resposta a uma consulta que exige de quem responde competência no assunto.



O PARECER NÃO É DECORRENTE DE AVALIAÇÃO OU INTERVENÇÃO PSICOLÓGICA REALIZADA PELA PARECERISTA! POR ISSO, **NÃO TEM OS PROCEDIMENTOS.**



Letra E: Errada. O **RELATÓRIO PSICOLÓGICO OU MULTIPROFISSIONAL** tem como finalidade comunicar a atuação profissional em diferentes processos de trabalho, podendo conter orientações, recomendações, encaminhamentos e intervenções frente ao caso descrito. **Não tem como finalidade produzir diagnóstico psicológico.** Trata-se de uma **exposição escrita, descritiva e circunstanciada** considerando os condicionantes históricos e sociais da pessoa. E qual a diferença entre o relatório psicológico e o multiprofissional? Na prática, somente a estrutura, veja:



Gabarito: D

17.(FGV – 2024) Uma das inovações introduzidas pela Resolução CFP 06/2019 foi a modalidade de Relatório Multiprofissional, cujo documento permite a elaboração conjunta das equipes multiprofissionais, a responsabilidade compartilhada e referenciais interdisciplinares. A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

I. O Relatório Multiprofissional é composto de cinco itens: identificação; descrição da demanda; procedimento; análise; conclusão.

II. A descrição da demanda constitui requisito indispensável e deve apresentar o raciocínio técnico-científico que justifica os procedimentos utilizados pela(o) psicóloga(o) e/ou pela

equipe multiprofissional, e todos os procedimentos realizados pela(o) psicóloga(o), especificando o referencial teórico que fundamentou suas análises e interpretações.

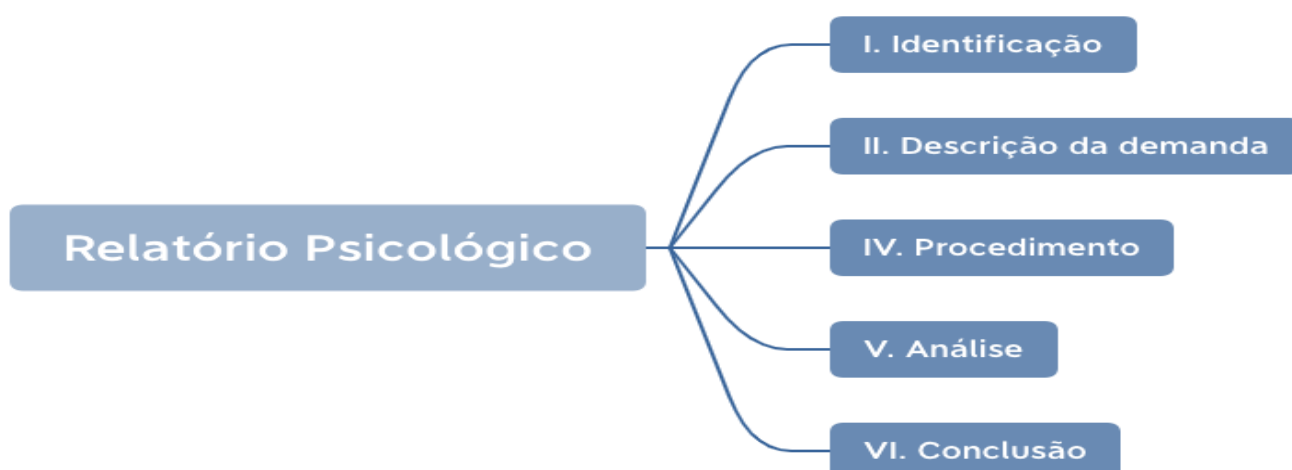
III. A conclusão do relatório multiprofissional deve ser realizada em separado, mesmo quando se trata de um processo de trabalho interdisciplinar.

Esta correto o que se afirma em

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) III, apenas.
- d) I e II, apenas.
- e) I e III, apenas.

Comentários: É no item "procedimento" que devem ser apresentados o raciocínio técnico-científico, que justifica o processo de trabalho realizado pelo psicólogo e/ou pela equipe multiprofissional, e todos os procedimentos realizados pelo psicólogo, especificando o referencial teórico que fundamentou suas análises e interpretações.

Estrutura do relatório psicológico ou profissional:



Gabarito: A

18.(FGV – 2021 – TJ/RO) A Resolução CFP nº 6, de 29 de março de 2019, institui regras para a elaboração de documentos escritos produzidos pelo(a) psicólogo(a) no exercício profissional. Relacione as modalidades de documentos psicológicos com sua descrição:

1. Atestado Psicológico
2. Relatório
3. Laudo Psicológico
4. Parecer

() resultado de um processo de avaliação psicológica, com finalidade de subsidiar decisões relacionadas ao contexto em que surgiu a demanda. Apresenta informações técnicas e científicas dos fenômenos psicológicos, considerando os condicionantes históricos e sociais da pessoa, grupo ou instituição atendida;

() pronunciamento por escrito, que tem como finalidade apresentar uma análise técnica, respondendo a uma questão-problema do campo psicológico ou a documentos psicológicos questionados;

() documento que visa a comunicar a atuação profissional do(a) psicólogo(a) em diferentes processos de trabalho já desenvolvidos ou em desenvolvimento, podendo gerar orientações, recomendações, encaminhamentos e intervenções pertinentes à situação descrita no documento, sem finalidade de produzir diagnóstico psicológico;

() documento que certifica, com fundamento em um diagnóstico psicológico, uma determinada situação, estado ou funcionamento psicológico, com a finalidade de afirmar as condições psicológicas de quem, por requerimento, o solicita.

A ordem correta, de cima para baixo, é:

- a) 2, 4, 3, 1;
- b) 3, 2, 4, 1;
- c) 3, 2, 1, 4;
- d) 3, 4, 2, 1;
- e) 2, 1, 4, 3.

Comentários: Vejamos os conceitos de cada um dos documentos, segundo a Resolução do CFP nº 06/2019:



Atestado psicológico: consiste em um documento que certifica, com fundamento em um diagnóstico psicológico, uma determinada situação, estado ou funcionamento psicológico, com a finalidade de afirmar as condições psicológicas de quem, por requerimento, o solicita (Art. 10);

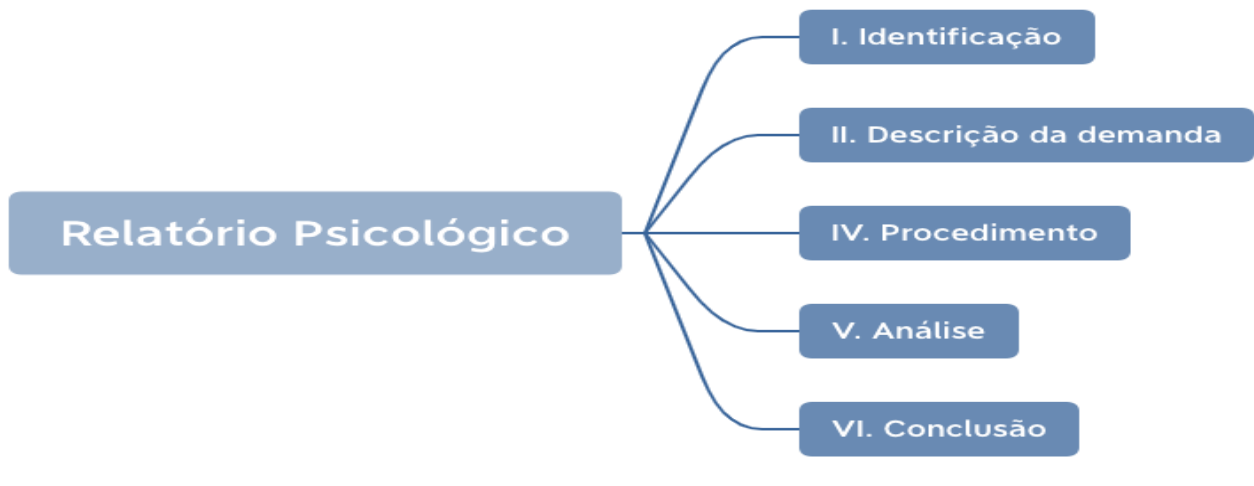


As 3 possibilidades do Atestado Psicológico:

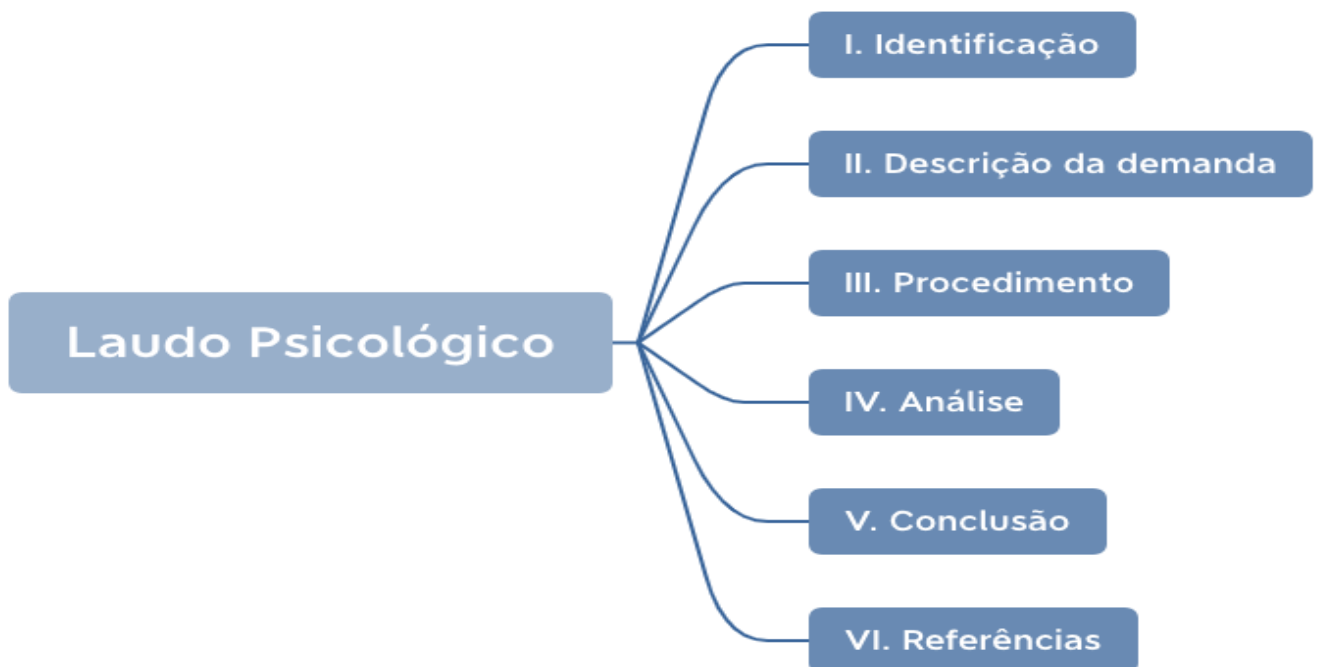


Relatório psicológico: documento que visa a comunicar a atuação profissional do(a) psicólogo(a) em diferentes processos de trabalho já desenvolvidos ou em desenvolvimento, podendo gerar orientações, recomendações, encaminhamentos e intervenções pertinentes à situação descrita no documento, sem finalidade de produzir diagnóstico psicológico (Art.

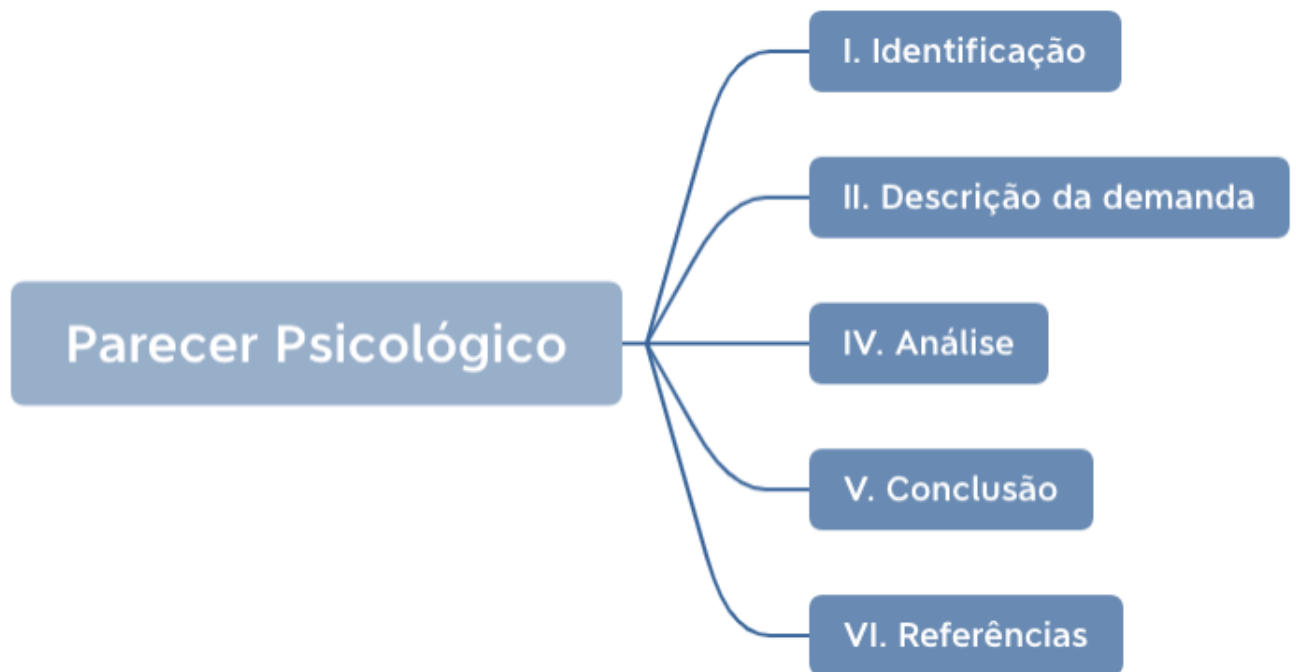
11);



Lauda psicológico: resultado de um processo de avaliação psicológica, com finalidade de subsidiar decisões relacionadas ao contexto em que surgiu a demanda. Apresenta informações técnicas e científicas dos fenômenos psicológicos, considerando os condicionantes históricos e sociais da pessoa, grupo ou instituição atendida (Art. 13);



Parecer psicológico: é um pronunciamento por escrito, que tem como finalidade apresentar uma análise técnica, respondendo a uma questão-problema do campo psicológico ou a documentos psicológicos questionados (Art. 14).



Então, a ordem correta é 3 - 4 – 2 – 1

Gabarito: D

PSICOPATOLOGIA

19.(FGV – 2021 – TJ/RO) O comportamento autolesivo na adolescência é um fenômeno multicausal que preocupa profissionais de todas as áreas de assistência, educação etc. O ambiente familiar exerce um papel importante na proteção e promoção da saúde mental ao longo do desenvolvimento de crianças e adolescentes. São fatores familiares que potencializam o risco para a manifestação do comportamento de automutilação:

- a) a influência do grupo social e a distorção da imagem corporal;
- b) a depressão de um dos pais e a baixa autoestima;
- c) o isolamento social e o transtorno de personalidade borderline;
- d) a dependência de substâncias entorpecentes e o cyberbullying;
- e) as relações conflituosas e o abandono afetivo pelos genitores.

Comentários: Questãozinha capciosa! Reparem que ela pede **fatores de risco FAMILIARES**.



Vejam os:

Letra A: **Errada**. Influência do grupo social é um fator de risco social e distorção da imagem corporal é um fator de risco individual.

Letra B: **Errada**. Depressão em um dos pais pode ser um fator de risco familiar, mas a baixa autoestima é fator de risco individual.

Letra C: **Errada**. Ambos fatores de risco individuais.

Letra D: **Errada**. Dependência de substâncias entorpecentes é fator individual e cyberbullying é social.

Letra E: **Certa**. Ambos dizem respeito a um fator de risco que envolve a família.

Gabarito: E

20.(FGV – 2021) As opções a seguir apresentam dimensões avaliadas no exame psíquico, à exceção de uma. Assinale-a.

- a) Aparência.
- b) Comportamento.
- c) Senso-percepção.
- d) Saturação.

Comentários: A saturação é aferida no exame médico, não psíquico. Segundo Dalgallarrondo (2018), as dimensões do **exame psíquico** são:

1. Aspecto geral: cuidado pessoal, higiene, trajes, postura, mímica, atitude global do paciente (aparência e comportamento);
2. Nível de consciência.
3. Orientação alo e autopsíquica.
4. Atenção.
5. Memória (fixação e evocação).
6. Sensopercepção.
7. Pensamento (curso, forma e conteúdo).
8. Linguagem.
9. Inteligência.
10. Juízo de realidade.
11. Vida afetiva (estado de humor basal, emoções e sentimentos predominantes).
12. Volição.
13. Psicomotricidade.
14. Consciência e valoração do Eu.

- 15. Vivência do tempo e do espaço.
- 16. Personalidade.
- 17. Descrever sentimentos contratransferenciais.
- 18. Crítica em relação a sintomas e *insight*.
- 19. Desejo de ajuda.
- 20. Se for o caso, o tratamento é voluntário ou involuntário?

Gabarito: D

21.(FGV – 2021) Associe os critérios diagnósticos da depressão, listados a seguir, aos itens a eles relacionados, que devem ser considerados na avaliação dos profissionais de saúde.

1. Sintomas psíquicos. 2. Sintomas fisiológicos. 3. Alterações de comportamento.

- () Alterações do sono, do apetite e redução do interesse sexual.
- () Anedonia, redução da capacidade de pensar e de se concentrar.
- () Retardo ou agitação psicomotora, retraimento social e crises de choro.

Assinale a opção que apresenta a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- a) 1, 2 e 3.
- b) 2, 1 e 3.
- c) 2, 3 e 1.
- d) 3, 1 e 2.

Comentários: A depressão consiste em, principalmente, possuir em evidência o humor triste e o desânimo nas esferas da vida do sujeito. Porém, podem ser encontrados alguns sintomas específicos que deverão ser avaliados nas esferas afetivas, instintivas e neurovegetativas, ideativas e cognitivas, relativos à autoavaliação, à vontade e à psicomotricidade. Sobre os sintomas que caracterizam o transtorno depressivo maior, o DSM-5 em relação ao critério “A” destaca e elenca o seguinte:

A. **Cinco (ou mais) dos seguintes sintomas estiveram presentes durante o mesmo período de duas semanas** e representam uma mudança em relação ao funcionamento anterior; pelo menos um dos sintomas é (1) humor deprimido ou (2) perda de interesse ou prazer.

Nota: Não incluir sintomas nitidamente devidos a outra condição médica.

1. Humor deprimido na maior parte do dia, quase todos os dias, conforme indicado por relato subjetivo (p. ex., sente-se triste, vazio, sem esperança) ou por observação feita por outras pessoas (p. ex., parece choroso). (Nota: Em crianças e adolescentes, pode ser humor irritável.)

2. **Acentuada diminuição do interesse ou** prazer em todas ou quase todas as atividades na maior parte do dia, quase todos os dias (indicada por relato subjetivo ou observação feita por outras pessoas).

3. **Perda ou ganho significativo de peso sem estar fazendo dieta** (p. ex., uma alteração de mais de 5% do peso corporal em um mês), ou redução ou aumento do apetite quase todos os dias. (Nota: Em crianças, considerar o insucesso em obter o ganho de peso esperado.)

4. **Insônia ou hipersonia** quase todos os dias.

5. Agitação ou retardo psicomotor quase todos os dias (observáveis por outras pessoas, não meramente sensações subjetivas de inquietação ou de estar mais lento).

6. **Fadiga ou perda de energia** quase todos os dias.

7. **Sentimentos de inutilidade ou culpa excessiva ou inapropriada** (que podem ser delirantes) quase todos os dias (não meramente autorrecriinação ou culpa por estar doente).

8. **Capacidade diminuída para pensar ou se concentrar, ou indecisão**, quase todos os dias (por relato subjetivo ou observação feita por outras pessoas).

9. **Pensamentos recorrentes de morte** (não somente medo de morrer), **ideação suicida recorrente sem um plano específico**, uma tentativa de suicídio ou plano específico para o suicídio.



A questão quer que reconheça quais sintomas são da esfera psíquica, comportamental e fisiológica, assim:

- **Alterações do sono, do apetite e redução do interesse sexual** → São todos relacionados às mudanças corporais e não são controláveis pelo sujeito, pertencem ao sistema autônomo. Logo são fisiológicas;
- **Anedonia, redução da capacidade de pensar e de se concentrar** → A anedonia é a incapacidade de sentir prazer em todos os fatos da vida. A incapacidade de pensar e de se concentrar estão relacionados a alterações no pensamento, na volição e na atenção - fenômenos psicológicos;
- **Retardo ou agitação psicomotora, retraimento social e crises de choro** → São consequências comportamentais diretas das alterações psíquicas, mas que podem ser controladas pelo sujeito, ao contrário das mudanças fisiológicas.

Gabarito: B

22.(FGV – 2021) Um paciente atendido na emergência de um hospital com queixa de taquicardia é encaminhado ao serviço de psicoterapia, depois de exames que descartaram comprometimento físico.

Ao longo das sessões, relata retraimento social desde a infância, referindo lembranças de isolamento em várias situações sociais. Quando se sentia observado por uma ou mais pessoas, era progressivamente acometido por tique motor caracterizado pela contração da musculatura da face e, por isso, procurava esconder parte do rosto com as mãos, se esquivando ou encerrando contato social para sair do local. O mal-estar aumentava subitamente frente à ideia de ser observado e de crítica alheia, levando a sudorese e vertigem.

Face à descrição apresentada, assinale a opção que identifica corretamente o transtorno em questão.

1. Transtorno de estresse pós-traumático.
2. Transtorno distímico.
3. Transtorno de ansiedade generalizada.
4. Transtorno obsessivo-compulsivo.

Comentários: De acordo com o DSM-5, o TAG (Transtorno de Ansiedade Generalizada) tem como características ansiedade e preocupação excessivas (expectativa apreensiva) acerca de diversos eventos ou atividades. A intensidade, duração ou frequência da ansiedade e preocupação é desproporcional à probabilidade real ou ao impacto do evento antecipado. O indivíduo tem dificuldade de controlar a preocupação e de evitar que pensamentos preocupantes interfiram na atenção às tarefas em questão. Os adultos com transtorno de ansiedade generalizada frequentemente se preocupam com circunstâncias diárias da rotina de vida, como possíveis responsabilidades no trabalho, saúde e finanças, a saúde dos membros da família, desgrças com seus filhos ou questões menores (p. ex., realizar as tarefas domésticas ou se atrasar para compromissos).

Gabarito: C

23.(FGV – 2021) Bianca, 18 anos, foi vítima de abuso sexual intrafamiliar durante parte de sua infância e adolescência e desenvolveu um quadro de Transtorno de Estresse Pós-Traumático. Este transtorno tem como sintomas mais característicos

- a) recordações intrusivas e comportamento evitativo.
- b) delírios visuais e auditivos e embotamento afetivo.
- c) ideação suicida e hipovigilância aumentada.
- d) dificuldade de concentração e humor maníaco.
- e) conduta obsessiva e pensamentos compulsivos.

Comentários: Segundo o DSM-5, o Transtorno Estresse Pós-traumático possui os seguintes critérios:

A. Exposição a episódio concreto ou ameaça de morte, lesão grave ou violência sexual.

B. Presença de um (ou mais) dos seguintes **sintomas intrusivos** associados ao evento traumático, começando depois de sua ocorrência.

C. Evitação persistente de estímulos associados ao evento traumático.

D. Alterações negativas em cognições e no humor associadas ao evento traumático começando ou piorando depois da ocorrência de tal evento.

E. Alterações marcantes na excitação e na reatividade associadas ao evento traumático, começando ou piorando após o evento.

F. A perturbação (Critérios B, C, D e E) dura mais de um mês.

G. A perturbação causa sofrimento clinicamente significativo e prejuízo social, profissional ou em outras áreas importantes da vida do indivíduo.

H. A perturbação não se deve aos efeitos fisiológicos de uma substância (p. ex., medicamento, álcool) ou a outra condição médica.

Letra A: Certa. Conforme critérios B e C do DSM-5.

Letra B: Errada. Os delírios são sintomas característicos de dissociação da realidade, como psicoses. Podem ocorrer em casos mais graves do TEPT, mas não são os sintomas mais característicos.

Letra C: Errada. Ideação suicida está mais relacionada a sintomas depressivos, que não estão diretamente relacionados ao fator traumático. A hipovigilância, apesar de não estar especificamente relacionada nos critérios diagnósticos, pode ser considerada como alteração reativa se relacionada ao evento traumático em si.

Letra D: Errada. A dificuldade de concentração é uma alteração na atenção e não está, necessária e diretamente, relacionada ao trauma. O humor maníaco é característico de patologias maníacas, como o transtorno bipolar 1.

Letra E: Errada. Sintomas obsessivos e comportamentos compulsivos são características do TOC.

Gabarito: A

DEPENDÊNCIA QUÍMICA

24.(FGV – 2024) Gilberto está frequentando um grupo de AA há 6 meses e teve sua primeira recaída no uso de bebida alcoólica.

Sobre essa situação, com relação ao tratamento do alcoolismo é correto refletir que

- a) a tolerância alcoólica decorre do fato de o álcool ser uma substância lícita.
- b) Gilberto recaiu para combater os efeitos desagradáveis da ressaca alcoólica.
- c) Gilberto se encontra no estágio motivacional de pré-contemplação da dependência química.
- d) os grupos de autoajuda já se comprovaram ineficazes no controle e na cura do alcoolismo.
- e) a recaída é uma parte esperada e compreendida do processo de mudança de comportamento e recuperação.

Comentários: O alcoolismo é uma condição complexa que envolve não apenas o uso de uma substância, mas também fatores emocionais, sociais e comportamentais. Uma parte importante do tratamento do alcoolismo é entender que recaídas são comuns e esperadas. Elas não são necessariamente um sinal de fracasso, mas sim uma parte do processo de recuperação. Durante o tratamento, é crucial que os indivíduos e seus apoiadores compreendam que as recaídas podem ocorrer e que elas oferecem uma oportunidade de aprendizagem e ajustes nas estratégias de enfrentamento.

Tolerância → relacionada ao aumento da quantidade de álcool necessária para obter os mesmos efeitos.



Modelo Transteórico (foco no processo de mudança):

1. **Pré-Contemplanção** (não identifica e/ou não tem intenção de mudar o comportamento);
2. **Contemplanção** (consciência que o problema existe, mas não comprometido em mudá-lo);
3. **Determinação:** decisão de mudar o comportamento.;
4. **Preparação** (com intenção de ter uma atitude para modificar o comportamento);
5. **Ação** (modificação do comportamento propriamente dita);
6. **Manutenção** (consolidando os ganhos e prevenindo a recaída);
7. **Recaída** (retomada do comportamento problema). Esta é compreendida como um estágio normal da mudança de comportamentos, por entender-se que o paciente.

Gabarito: E

25.(FGV – 2024) A criação e expansão dos Centros de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas (CAPS AD) foi fundamental para a adoção da estratégia de redução de danos enquanto lógica de cuidado. Com relação à redução de danos, assinale a afirmativa correta.

- a) Há uma clínica crítica nos CAPS AD quanto à colocação da abstinência como alternativa para o uso crônico;
- b) Os CAPS AD corroboram os indicadores toxicológicos de que os usuários que optam pela redução de danos têm um tratamento mais bem-sucedido do que aqueles que optam pela abstinência;
- c) Nos CAPS AD, a redução de danos tornou-se um modelo pragmático de como o usuário deve lidar com as drogas pesadas;
- d) É preconizado pelos CAPS AD que a redução de danos esteja associada à singularização do cuidado, priorizando o direito dos usuários e a sua autonomia.

Comentários: A Redução de danos é pautada na singularização do cuidado, ou seja, um cuidado personalizado que respeita as necessidades individuais de cada usuário. Essa abordagem prioriza o direito dos usuários e a sua autonomia, promovendo um ambiente onde o usuário se sente respeitado e encorajado a participar ativamente do seu tratamento.

Gabarito: D

26.(FGV - 2019) João e Maria, ambos de 20 anos, costumam dormir sob um viaduto onde se reúnem outros usuários de crack. João vive nas ruas desde criança e Maria iniciou o uso de drogas com amigos da escola particular que frequentava. Sua família desconhece seu paradeiro atual.

Após abordar o jovem casal e identificar a questão do uso de crack, a equipe deverá

- a) promover a imediata reintegração familiar de Maria e orientar sua internação involuntária para desintoxicação em uma comunidade terapêutica.
- b) mobilizar o Conselho Tutelar e/ou o Juizado da Infância e Juventude para um atendimento conjunto dos jovens, menores de 21 anos.

c) diagnosticar as condições de saúde e agravos de cada um dos jovens para as intervenções especializadas, de acordo com suas necessidades individuais.

d) planejar ações do serviço em conjunto e em articulação com a área de saúde, de acordo com a rede instalada no território, como os consultórios de rua.

e) oferecer a João a alternativa de aderir à Justiça Terapêutica e aceitar a redução de danos no lugar da pena convencional por uso de entorpecentes.

COMENTÁRIOS: O ideal neste caso seria planejar ações do serviço em conjunto e em articulação com a área de saúde, de acordo com a rede instalada no território, como os consultórios de rua. Promover ações interdisciplinares, facilitar e levar o atendimento até eles (consultórios de rua) é o que deve ser feito.

As alternativas "a", "b" e "e" vão por um viés que desrespeita a autonomia dos indivíduos e sabemos que o objetivo não é esse. A alternativa "c" não está completamente errada, mas o termo "diagnosticar" torna a alternativa "d" a melhor escolha.

A FGV é uma banca que tem esse perfil, confunde bastante, então fiquem atentos.

Gabarito: D.

27.(FGV - 2023) A Nota Técnica 11/2019 do Ministério da Saúde, publicada em 04/02, trouxe mudanças na Política de Álcool e outras Drogas e passou a incluir as comunidades terapêuticas e os hospitais psiquiátricos na Rede de Atenção Psicossocial do SUS.

Essas mudanças foram consideradas por muitos especialistas como um retrocesso em relação à política de saúde mental até então vigente em função:

A) do foco no cuidado em rede, com base territorial e respeito à liberdade e singularidade dos usuários.

B) das práticas de atenção desenvolvidas nos hospitais psiquiátricos, orientadas pela lógica da redução de danos e centralidade nos usuários.

C) do retorno à lógica manicomial, com a prática de internação prolongada, isolamento e o forte componente religioso que orienta as ações das comunidades terapêuticas.

D) da elaboração do projeto terapêutico singular, institucional e educacional, incentivando a autonomia e participação das pessoas que se encontram na condição de internos.

E) do incentivo ao uso das drogas lícitas, que não têm potencial de causar danos, e da abstinência do uso das drogas ilícitas, por seu potencial de causar dependência.

Comentários:

A) errada. Essas características não fazem parte da essência da nota técnica, como o próprio enunciado traz.

B) errada. As práticas desenvolvidas não são de redução de danos, mas sim foco na abstinência.

C) certa. O retorno dos hospitais psiquiátricos como parte da rede igualmente equiparado aos CAPS foi um retrocesso para as lutas manicomiais, que ocorrem no BRASIL desde a segunda metade da década de 70. Lembrando que as comunidades terapêuticas são de ordem do setor privado sem fins lucrativos e o que se encontra na prática são posicionamentos religiosos como orientações para os tratamentos.

D) errada. Essa nota técnica não incentiva a autonomia do sujeito e a exploração dos PTS.

E) errada. A nota técnica não incentiva o uso de drogas ilícitas.

Gabarito: C

PSICOLOGIA DA SAÚDE

28.(FGV – 2024) O psicólogo Alberto está coordenando um programa antitabagismo em uma unidade básica de saúde usando estratégias voltadas para a prevenção secundária. Nesse caso, o psicólogo tem como público alvo

- a) crianças em idade escolar e adolescentes, com o objetivo de evitar a iniciação no uso do cigarro.
- b) pessoas que desejam parar de fumar, mas não conseguem abandonar esse hábito sem ajuda.

- c) pacientes que apresentam agravos do tabagismo grave, como doença pulmonar obstrutiva crônica;
- d) tabagistas que pretendem substituir os cigarros convencionais pelos cigarros eletrônicos.
- e) usuários com dependência primária do álcool e que têm o tabaco como dependência secundária.

Comentários:

PRIMÁRIA → Ações estratégicas que visam evitar o surgimento de doenças, lesões ou problemas de saúde na sociedade. "pré-clínico" → se refere a medidas mais gerais de promoção à saúde.

SECUNDÁRIA → Age na detecção precoce de uma determinada doença ainda em estágios iniciais, visando o rápido início do tratamento e gerando melhores desfechos → proteção específica para alguma condição.

TERCIÁRIA → Acontece com indivíduos já portadores de doenças agudas ou crônicas e visa diminuir as perdas funcionais e outros danos; se concentra em programas de reabilitação, planejamento de cuidados a longo prazo e acompanhamento para avaliar a progressão das doenças de base.

Gabarito: B

29.(FGV – 2024) Com relação aos efeitos da medicalização na atenção psicossocial, assinale a afirmativa correta.

- a) Visa à produção de diagnósticos para a garantia de direitos, sendo o objetivo do Projeto Terapêutico Singular.
- b) Fomenta a integralidade assistencial, contribuindo para a produção de demanda para cuidados psicológicos.
- c) Compreende as manifestações subjetivas para além de questões biológicas.
- d) Contribui para o esvaziamento da responsabilidade do Estado no enfrentamento das injustiças sociais.
- e) Gera a patologização do sofrimento psicossocial, possibilitando que os usuários construam uma narrativa própria.

Comentários:

Letra A: Errada. A produção de diagnósticos pode estar relacionada à medicalização, mas o objetivo do Projeto Terapêutico Singular é mais abrangente, focando no cuidado personalizado e integral, não apenas na garantia de direitos via diagnóstico.

Letra B: Errada. A integralidade assistencial é um princípio do Sistema Único de Saúde (SUS) que busca um cuidado completo e holístico. A medicalização, entretanto, tende a focar mais em soluções médicas específicas do que na integralidade.

Letra C: Errada. A medicalização tende a focar principalmente nas questões biológicas e nos tratamentos médicos, frequentemente negligenciando as manifestações subjetivas e contextuais do sofrimento.

Letra D: Certa. A medicalização pode levar à minimização da responsabilidade estatal no enfrentamento das injustiças sociais, ao tratar problemas sociais e econômicos como questões puramente médicas.

Letra E: Errada. Embora a medicalização gere a patologização do sofrimento psicossocial, ela não facilita a construção de uma narrativa própria pelos usuários, mas sim impõe diagnósticos e tratamentos médicos.

Gabarito: D

(FGV – 2024) Joana é psicóloga e Marília é assistente social, compondo uma equipe de saúde da família em uma UBS na cidade. O trabalho da equipe caracteriza-se notadamente pela intensidade das trocas entre os especialistas e pelo grau de integração real das disciplinas, chegando, muitas vezes, a negar e a superar as fronteiras disciplinares. Assinale a opção que indica o fenômeno que analisamos nessa equipe.


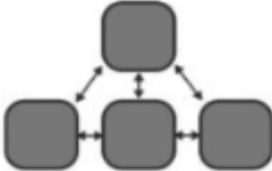
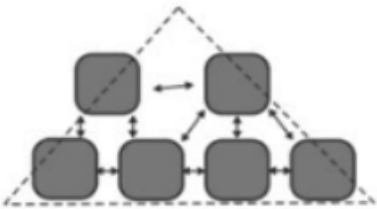
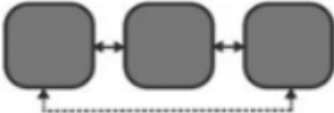
- a) Multidisciplinaridade.

- b) Interdisciplinaridade.
- c) Pluridisciplinaridade.
- d) Intersetorialidade.
- e) Transversalidade.

Comentários: A interdisciplinaridade é uma concepção unitária de intervenção, substituindo a fragmentação existente na prática multidisciplinar. Na atuação interdisciplinar, os diversos profissionais têm um objetivo em comum e compartilham conhecimento, integrando suas práticas. Há intercâmbio mútuo e interação de diversos conhecimentos de forma recíproca e coordenada.



ANOTE ISSO:

 <p>Multidisciplinaridade Existe uma temática comum. Não existe relação nem cooperação entre as disciplinas.</p>	 <p>Interdisciplinaridade Existe cooperação e diálogo entre as disciplinas. Existe uma ação coordenada.</p>
 <p>Transdisciplinaridade Cooperação entre todas as disciplinas e interdisciplinas.</p>	 <p>Pluridisciplinaridade Existe uma temática comum. Mas agora existe uma relação e cooperação entre as disciplinas.</p>

Fonte: Revista Espacios (2018)

30.(FGV – 2024) O aumento da prevalência de doenças crônicas vem na esteira do aumento da expectativa de vida. Diagnosticado com uma doença grave e progressiva, o Sr. Geraldo, 85 anos, professor universitário aposentado, manifestou desejo de receber cuidados paliativos. Sobre essa situação, é correto apontar que:

- a) o etarismo do Sr. Geraldo confere a ele o direito de recorrer aos melhores cuidados paliativos para a cura de sua doença;
- b) o Sr. Geraldo não pode recusar os tratamentos disponíveis para sua doença porque a legislação brasileira não admite a eutanásia;
- c) a adoção dos cuidados paliativos dependerá da autorização expressa da família do Sr. Geraldo ou, à falta dela, de autorização judicial;
- d) a pessoa idosa que esteja no domínio de suas faculdades mentais tem o direito de optar pelo tratamento de saúde que considerar mais favorável;
- e) a demência senil, doença grave e progressiva própria do envelhecimento, é diagnosticada com base nos sintomas de depressão e ideação suicida.

Comentários: À medida que a expectativa de vida aumenta, a ocorrência de doenças crônicas também cresce, tornando os cuidados paliativos uma escolha importante para muitos. Esses cuidados focam em aliviar o sofrimento e melhorar a qualidade de vida, em vez de buscar a cura da doença.

Letra A: Errada. O termo "etarismo" significa discriminação baseada na idade. Esta opção incorretamente sugere que o etarismo proporciona algum benefício ou direito específico ao Sr. Geraldo, o que não é verdade. Cuidados paliativos focam na qualidade de vida e não na cura, independentemente da idade.

Alternativa B: Errada. Embora a legislação brasileira não permita a eutanásia, isso não impede que o Sr. Geraldo recuse tratamentos. O direito à autonomia do paciente, especialmente quando em pleno domínio de suas faculdades mentais, é reconhecido, permitindo-lhe aceitar ou recusar tratamentos.

Alternativa C: Errada. A adoção de cuidados paliativos não exige autorização familiar ou judicial se o paciente estiver consciente e capaz de tomar suas próprias decisões. O paciente tem o direito de escolher esse tipo de cuidado de forma autônoma.

Alternativa D: Correta. Uma pessoa idosa, desde que esteja em pleno domínio de suas faculdades mentais, tem o direito de optar pelo tratamento que considera mais apropriado. Isso respeita o princípio da autonomia, que é fundamental na bioética e nos direitos dos pacientes.

Alternativa E: Errada. A demência senil não é diagnosticada apenas com base em sintomas de depressão e ideação suicida. Trata-se de um conjunto complexo de sintomas, incluindo perda de memória, habilidades cognitivas e alterações comportamentais, que não devem ser confundidos com depressão.

Gabarito: D

ANÁLISE INSTITUCIONAL

31.(FGV – 2014) A análise institucional francesa pensa o conceito de instituição como:

- a) certas formas de relações sociais, tomadas como gerais, que se instrumentam nas organizações e nas técnicas, sendo nelas produzidas, reproduzidas, transformadas e/ou subvertidas;
- b) investimento politicamente organizado, centralizado em lideranças que determinam seu funcionamento ao nível das práticas cotidianas;
- c) estruturas fluidas e pouco definidas que assumem a conformação mais conveniente à gestão do poder dominante frente aos indivíduos serializados;
- d) ética organizacional, orquestrada na mecânica das relações de trabalho assimétricas e hierarquizadas, pelas instâncias de negociação coletiva diante de seus pontos cegos;
- e) ciência definidora dos conceitos hegemônicos nas práticas academicamente reconhecidos pelas instâncias certificadoras e formadoras.

Comentários: A análise institucional francesa, uma perspectiva crítica e dinâmica dentro da Psicologia da Saúde e das Ciências Sociais, entende as instituições como formas de relações sociais que se manifestam e se organizam em diferentes organizações e técnicas. Essas instituições são constantemente produzidas, reproduzidas, transformadas e, em alguns casos, subvertidas.

Letra B: Esta resposta está incorreta porque define instituições como um investimento politicamente organizado e centralizado em lideranças. Esse conceito é mais próximo de uma visão burocrática e hierárquica, que não se alinha com a análise institucional francesa. Esta última enxerga as instituições de maneira mais fluida e menos hierárquica.

Letra C: Embora mencione estruturas fluidas, esta opção sugere que elas se ajustam à conveniência do poder dominante. Isso não reflete a ideia de constante subversão e transformação presentes na prática social, que são centrais à análise institucional francesa.

Letra D: Esta opção refere-se à ética organizacional dentro de relações de trabalho hierárquicas e acordadas coletivamente. Isso descreve um funcionamento organizacional mais rígido, o que não coincide com a visão das instituições como processos sociais dinâmicos.

Letra E: Esta alternativa envolve a definição de conceitos hegemônicos por instituições acadêmicas, o que não se relaciona com a análise institucional francesa. Esta abordagem não se limita a definições acadêmicas rígidas, mas explora práticas e relações sociais.

Gabarito: A

TEORIAS DA PERSONALIDADE

32.(FGV – 2024 – TJ/RJ) Alexander Luria desenvolveu com Lev Vygotsky um projeto radicalmente novo para a psicologia, relacionando o papel mediador da cultura, particularmente da linguagem, no desenvolvimento de funções mentais superiores na ontogênese e filogênese, no que se tornou conhecido como psicologia cultural-histórica.

Além disso, Luria também pesquisou

- a) a simbiose mãe-bebê.
- b) a neuroplasticidade.
- c) os sonhos.
- d) a aprendizagem vicariante.
- e) a teoria dos papéis.

Comentários: O início da Neuropsicologia foi determinado por pesquisas sobre a avaliação das funções cognitivas associadas às áreas lesionadas do cérebro. Nesse contexto, Luria contribuiu com a formulação do conceito de Neuroplasticidade, o que influenciou os estudos atuais em Neurociências a respeito da possibilidade de reabilitação cognitiva a partir da transformação dos neurônios através do contato com estímulos ambientais.

Letra A: Refere-se à relação mãe-bebe (Winnicott).

Letra C: Freud.

Letra D: Aprendizagem vicariante (social) de Bandura.

Letra E: Teoria dos papéis é de Moreno.

Gabarito: B

33. (FGV – 2025) *“O abandono de crianças não é um fato recente e as primeiras instituições que começaram a assisti-las estavam sob influência da Igreja e tinham caráter caritativo. Somente a partir do Século XIX, o Estado passou a se responsabilizar por essa área, assumindo um papel mais ativo no atendimento de crianças e adolescentes e implantando políticas que iam se distanciando, gradativamente, do predomínio da Igreja.”*

(RAMOS, P.A. *Acolhimento institucional de crianças e adolescentes e suas consequências*. In PAULO, B.M. *Psicologia na Prática Jurídica*. Rio de Janeiro: Impetus, 2009).

Sobre as consequências da privação do amor materno na primeira infância, causadas inclusive pela institucionalização, segundo John Bowlby, no livro *“Cuidados Maternos e Saúde Mental”*, analise as afirmativas a seguir.

- I. O bebê pode deixar de sorrir para um rosto humano ou de reagir quando alguém brinca com ele.
- II. Em crianças refugiadas foi identificada a enurese noturna, bem como a incapacidade de estabelecer relações e o aumento de agressividade e frustração.

III. A privação por longo prazo pode produzir sequelas mais graves, dentre outras a ligação calorosa, mas superficial, com qualquer adulto que se aproxime.

Assinale:

- a) se somente a afirmativa I estiver correta.
- b) se somente a afirmativa II estiver correta.
- c) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- d) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.
- e) se todas as afirmativas estiverem corretas.

Comentários:

I - "A criança pode parar de sorrir para rostos humanos ou deixar de reagir quando alguém brinca com ela."

Essa afirmação é verdadeira. De acordo com Bowlby, a falta de cuidado materno pode causar comportamentos de retraimento e apatia em bebês. Crianças que não recebem o afeto e a atenção necessários tendem a ter menos respostas sociais, como sorrir ou reagir a brincadeiras.

II - "Em crianças refugiadas, foram identificadas enurese noturna, dificuldades em formar relações e aumento da agressividade e frustração."

Esta afirmação também é verdadeira. Bowlby constatou que experiências traumáticas na infância, como privação materna e estresse extremo, podem levar a problemas comportamentais e emocionais, incluindo enurese noturna, dificuldade em estabelecer vínculos e maior agressividade e frustração.

III - "A privação prolongada pode resultar em sequelas mais graves, incluindo ligações calorosas mas superficiais com qualquer adulto próximo."

Esta afirmação é correta. Segundo Bowlby, a privação prolongada dos cuidados maternos pode levar a um comportamento conhecido como "apego desinibido", onde a criança forma vínculos superficiais com adultos desconhecidos sem desenvolver um apego seguro e profundo.

Portanto, todas as afirmações refletem corretamente os efeitos da privação do cuidado materno descritos por Bowlby, justificando a alternativa E como correta.

Gabarito: E

TEORIAS E TÉCNICAS PSICOTERÁPICAS

34.(FGV – 2024) A principal característica que une as psicoterapias psicodinâmicas é

- a) o reconhecimento de conflitos inconscientes na base do sofrimento psíquico.
- b) explicar os transtornos mentais pela história do aprendizado individual e interação com o meio.
- c) a explicação dos transtornos psíquicos como decorrentes da incongruência entre autoimagem e experiência pessoal.
- d) considerar os transtornos comportamentais como expressão da disfunção comportamental.
- e) buscar na dimensão transpessoal a origem dos problemas psíquicos.

Comentários: A principal característica que une as psicoterapias psicodinâmicas é o reconhecimento de conflitos inconscientes na base do sofrimento psíquico. As psicoterapias psicodinâmicas têm como base teórica a compreensão de que muitos problemas emocionais e comportamentais resultam de conflitos inconscientes, oriundos de experiências passadas e relacionamentos interpessoais, principalmente aqueles da infância. Essas terapias focam em trazer esses conflitos à consciência do paciente para que possam ser trabalhados e resolvidos.

Gabarito: A

35.(FGV – 2024) Freud assinala o surgimento de um fenômeno que corresponde às manifestações do inconsciente do analista relacionadas com as da transferência de seu paciente. Embora não considerasse que esse conjunto de reações inconscientes do analista fosse utilizada de maneira dinâmica no desenrolar do tratamento, tal fenômeno foi objeto de crescente atenção por parte dos psicanalistas, sobretudo da escola inglesa e norte-americana, na medida em que o tratamento era cada vez mais compreendido e descrito como relação.

Trata-se do conceito de:

- a) repetição.
- b) defesa do ego.
- c) análise didática.
- d) formação reativa.
- e) contratransferência.

Comentários: Transferência é o processo segundo o qual o paciente realiza, no *setting* analítico, a atualização de suas relações com objetos anteriores (relações primárias), através da projeção inconsciente destes conteúdos sobre o analista. As relações primárias resultam na maneira como a pessoa se relaciona com o mundo e, portanto, com o analista. Já a contratransferência é a transferência que o analista tem em relação a seu paciente, projetando inconscientemente no paciente sentimentos de seu passado.



A **repetição** refere-se a um padrão de comportamento onde o indivíduo repete inconscientemente experiências e emoções do passado em situações presentes. Sigmund Freud observou que os pacientes frequentemente recriam ou repetem conflitos não resolvidos, traumas e desejos reprimidos em suas vidas atuais. Esse fenômeno é visto como uma tentativa de dominar ou resolver o que não foi adequadamente processado no passado.

Defesas do ego são mecanismos psicológicos que o ego utiliza para proteger-se da ansiedade e dos sentimentos de culpa que surgem de conflitos entre o id (impulsos primitivos), o ego (parte racional e consciente) e o superego (normas e valores internalizados). Exemplos de defesas do ego incluem repressão, negação, projeção, racionalização e sublimação. Esses mecanismos ajudam a manter a integridade psicológica e a minimizar a tensão interna.

A **análise didática** é um tipo de análise pessoal que os psicanalistas em treinamento devem passar como parte de sua formação. O objetivo é que eles experimentem o processo psicanalítico em primeira mão, compreendam melhor seus próprios processos inconscientes

e se preparem para entender e tratar seus futuros pacientes de maneira mais eficaz. Isso é considerado essencial para o desenvolvimento profissional e pessoal do analista.

A **formação reativa** é um mecanismo de defesa do ego onde uma pessoa age de maneira oposta aos seus desejos ou sentimentos reais que são inaceitáveis para ela. Por exemplo, uma pessoa que sente raiva intensa pode se comportar de maneira excessivamente amável e gentil. Isso ajuda a evitar a ansiedade associada aos sentimentos reprimidos, ao expressar uma reação contrária.

Gabarito: E

36. (FGV – 2024) No famoso experimento do “João Bobo”, desenvolvido por Bandura, buscou-se estudar o(a):

- a) análise onírica;
- b) aprendizagem vicariante;
- c) determinismo hereditário;
- d) acesso ao inconsciente;
- e) adiamento da satisfação.

Comentários: O experimento do "João Bobo", realizado por Albert Bandura, é fundamental na teoria da aprendizagem social. Bandura mostrou que crianças podem adquirir comportamentos observando modelos. No experimento, as crianças assistiam adultos agindo agressivamente com um boneco chamado "João Bobo" e, depois, tendiam a imitar esse comportamento agressivo quando tinham a chance.

Esse processo é conhecido como aprendizagem vicariante ou modelagem, onde uma pessoa aprende observando o comportamento de outra e as consequências desse comportamento. Bandura destacou que esse tipo de aprendizado não exige reforço direto do comportamento, o que foi uma ideia inovadora na época da sua pesquisa.



Análise onírica: Esta alternativa está relacionada à Psicanálise, especialmente às teorias de Sigmund Freud, que exploram o significado dos sonhos como uma via de acesso ao inconsciente, algo que não é o foco do experimento de Bandura.

Determinismo hereditário: Refere-se à ideia de que características e comportamentos são determinados geneticamente. Bandura, ao contrário, enfatizou a **influência do ambiente e da observação** no aprendizado comportamental, e não a hereditariedade.

Acesso ao inconsciente: Também relacionado à Psicanálise, refere-se a métodos para explorar o inconsciente humano, como a interpretação de sonhos ou associações livres. O experimento de Bandura está mais preocupado com comportamentos observáveis e processos cognitivos conscientes.

Adiamento da satisfação: Este conceito está mais próximo dos estudos de Walter Mischel sobre o teste do marshmallow e o controle de impulsos. Não tem relação direta com a observação e imitação de comportamentos, que é o foco do "João Bobo".

Gabarito: B

37.(FGV – 2024) Falar em público sempre foi fonte de grande estresse para Mariana. Com ajuda de sua terapeuta, ela tem se valido de técnicas de manejo do estresse para lidar com o desafio de ministrar palestras. Ela agora consegue identificar os pensamentos automáticos negativos e distorcidos, examiná-los criticamente e substituí-los por pensamentos mais realistas e positivos. A esse recurso terapêutico dá-se o nome de:

- a) fobia social;
- b) formação reativa;
- c) reestruturação cognitiva;
- d) condicionamento aversivo;
- e) dessensibilização sistemática.

Comentários:

A **reestruturação cognitiva** é uma técnica fundamental na TCC. Envolve a identificação de pensamentos automáticos negativos, a análise de suas distorções e a substituição por pensamentos mais adaptativos. No caso de Mariana, ela aprendeu a lidar com o estresse ao falar em público por meio dessa técnica, que se encaixa perfeitamente na definição de reestruturação cognitiva.



Fobia social: Fobia social é um transtorno de ansiedade caracterizado pelo medo intenso de situações sociais. Não é uma técnica terapêutica, mas uma condição que pode ser tratada, entre outras formas, pela reestruturação cognitiva.

Formação reativa: Conceito da psicanálise que se refere a um mecanismo de defesa onde uma pessoa age de maneira oposta a seus verdadeiros sentimentos. Não está diretamente relacionado às técnicas de TCC usadas por Mariana.

Condicionamento aversivo: Técnica que cria uma associação negativa com um comportamento indesejado para desencorajá-lo. Não se relaciona com o processo descrito na questão, que envolve a modificação de pensamentos.

Dessensibilização sistemática: Utilizada principalmente no tratamento de fobias, onde a pessoa é gradualmente exposta ao medo enquanto aprende a relaxar. Embora seja uma técnica de TCC, não é a mencionada no caso de Mariana, que se concentra na reestruturação de pensamentos.

Gabarito: C

PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL

38.(FGV – 2019) Quando uma organização, por meio de seus gestores, promove boas condições de higiene, saúde e segurança para seus servidores, ela contribui para a satisfação das pessoas, com repercussões positivas nos resultados organizacionais.

Sobre o quadro conhecido como Síndrome de Burnout, muitas vezes identificado em profissionais da área de saúde, assinale a opção que apresenta seus fatores característicos.

- a) A despersonalização, caracterizada por ideação de natureza maníaca, e o isolamento social.
- b) A diminuição do absenteísmo, em decorrência do desinteresse e irritabilidade com as demandas do trabalho.
- c) O sentimento de esgotamento físico e emocional, com redução da capacidade de produção e de vigor no trabalho.
- d) As práticas de assédio moral descendente entre colegas de trabalho sem relação de subordinação.
- e) O aumento da resiliência como resposta ao estresse crônico decorrente das cobranças de desempenho.

Comentários: A Síndrome de Burnout é uma reação à tensão emocional crônica causada por se lidar excessivamente com pessoas. De acordo com essa perspectiva, existem três dimensões interdependentes que contribuem para o desenvolvimento da doença: a exaustão emocional, caracterizada pela falta ou carência de energia e entusiasmo e sentimento de esgotamento de recursos, podendo vir acompanhada de sentimentos de frustração e tensão; a despersonalização, podendo até desenvolver certa insensibilidade emocional; e a baixa realização pessoal no trabalho, com um declínio do sentimento de competência e êxito, bem como de sua capacidade de interagir com os outros.

Letra A: Errada. Despersonalização é o resultado do desenvolvimento de sentimentos e atitudes negativas, por vezes cínicas em torno das pessoas que entram em contato direto com o profissional, que são sua demanda ou objeto de trabalho (endurecimento afetivo, coisificação das relações).

Letra B: Errada. O aumento do absenteísmo.

Letra C: Certa. Conforme explicação.

Letra D: Errada. Práticas de assédio moral descendente pressupõem uma subordinação.

Letra E: Errada. Diminuição da resiliência.

Gabarito: C

39.(FGV - 2019) O portador da Síndrome de Burnout apresenta

- a) fadiga persistente, falta de energia e condutas irritáveis no trabalho, dentre outros comportamentos.
- b) motivação intrínseca, entusiasmo na realização da tarefa, concentração, dentre outras características.
- c) vocalizações repetidas, tiques comportamentais e coprolalia, dentre outros sintomas.
- d) dificuldades no relacionamento social, comportamentos repetitivos e rituais incomuns, dentre outros sinais.
- e) estabilidade emocional, pensamentos suicidas e tendência em assumir riscos, dentre outros comportamentos.

Comentários: O Burnout (ou Síndrome do Esgotamento Profissional) é um estado físico, emocional e mental de esgotamento, resultado do acúmulo excessivo em situações de trabalho que são emocionalmente exigentes ou estressantes. A principal causa da doença é justamente o excesso de trabalho. Esta síndrome é comum em profissionais que atuam diariamente sob pressão e com responsabilidades constantes, como profissionais da área da saúde, educação e segurança.

Letra A: Certa. Conforme explanação.

Letra B: Errada. Motivação e entusiasmo não têm nada a ver com Burnout!

Letra C: Errada. Esses sintomas dizem respeito à Síndrome de Tourette.

Letra D: Errada. Esses sintomas dizem respeito ao TOC.

Letra E: Errada. Estabilidade emocional diz respeito ao Burnout. Os outros sintomas podem ser indicativos de Transtorno de Personalidade Borderline.

Gabarito: A

40.(FGV – 2021) O investimento em políticas de proteção e segurança no trabalho é muito importante e no Brasil ainda são elevadas as taxas de trabalhadores afastados por acidentes de trabalho. Com relação aos benefícios trazidos pela segurança no trabalho, analise as afirmativas a seguir.

- a) Diminui os riscos de acidentes no trabalho.
- b) Aumenta a produtividade.
- c) Eleva os custos.

Está correto o que se afirma em

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) III, apenas.
- d) I e II, apenas.
- e) II e III, apenas.

Comentários: Lima (2003) demonstrou pela análise dos custos realizada na empresa Japan Industrial Safety and Association, que os investimentos na segurança são pagos pela redução dos acidentes, e pelos seguintes retornos:

- a) melhor eficiência e produtividade;
- b) maior motivação dos trabalhadores;
- c) menor absentismo;
- d) menor rotação de trabalhadores;
- e) melhor qualidade do trabalho;
- f) menor gasto com despesas médicas.

I – Certo. O investimento em proteção e segurança diminui os riscos de acidentes de trabalho.

II – Certo. O investimento em segurança aumenta a motivação, que tem impacto direto na produtividade.

III – Errado. os custos dos acidentes de trabalho ou custos da não segurança estão relacionados ao acidente ocorrido, aos prejuízos econômicos e despesas que ele ocasiona como custos de atendimento médico, perdas de máquinas, perdas de tempo, de motivação, queda na produtividade, entre outros.

Gabarito: D

41.(FGV – 2018) Um programa de prevenção do uso de entorpecentes no ambiente laboral deve trabalhar no sentido de diminuir os fatores de risco e promover os fatores de proteção. Dentre os fatores de risco para o uso de drogas pelos funcionários, identifica-se

- a) a higidez do meio ambiente do trabalho.
- b) o vínculo positivo com colegas e com a empresa.
- c) a pressão para cumprir metas de produtividade.
- d) a oferta de informações sobre drogas e seus efeitos.
- e) a existência de espaços de descontração para os funcionários.

Comentários:

Letra A: Errada. Higidez é característica da pessoa saudável, de quem se apresenta em bom estado de saúde (físico ou mental) e não se adoece facilmente.

Letra B: Errada. Vínculo positivo é fator de proteção, não de risco.

Letra C: Certa. Pressão para cumprir metas é um fator de risco para a saúde mental do trabalhador e pode levar ao uso de entorpecentes.

Letra D: Errada. A educação é fator de proteção!

Letra E: Errada. Fator de proteção!

Gabarito: C

42.(FGV – 2018) Um programa de prevenção do uso de entorpecentes no ambiente laboral deve trabalhar no sentido de diminuir os fatores de risco e promover os fatores de proteção. Dentre os fatores de risco para o uso de drogas pelos funcionários, identifica-se

- a) a higidez do meio ambiente do trabalho.
- b) o vínculo positivo com colegas e com a empresa.
- c) a pressão para cumprir metas de produtividade.
- d) a oferta de informações sobre drogas e seus efeitos.
- e) a existência de espaços de descontração para os funcionários.

Letra A: Errada. Higiene é característica da pessoa saudável, de quem se apresenta em bom estado de saúde (físico ou mental) e não se adoece facilmente.

Letra B: Errada. Vínculo positivo é fator de proteção, não de risco.

Letra C: Certa. Pressão para cumprir metas é um fator de risco para a saúde mental do trabalhador e pode levar ao uso de entorpecentes.

Letra D: Errada. A educação é fator de proteção!

Letra E: Errada. Fator de proteção!

Gabarito: C

43.(FGV – 2023) Marília foi recentemente contratada como analista de RH da sociedade empresária "Tô Contente" e percebeu elevados índices de turnover e absenteísmo. Em função disso, Marília está desenvolvendo uma pesquisa do clima organizacional, pois entende que os fenômenos estão interligados. O clima organizacional é definido como

A) o conjunto de valores e regras compartilhados pela administração e pelos colaboradores de uma empresa.

B) os direcionamentos e valores do fundador que estruturam a forma de funcionamento da empresa.

C) o ambiente gerado pelas práticas dos trabalhadores de uma empresa e que se materializa nas atitudes que eles têm para se relacionar.

D) a identidade da empresa que é utilizada como mecanismo de controle organizacional a partir das convicções importantes que os membros de uma organização compartilham.

E) as regras ou padrões de conduta nos quais os colaboradores da organização se enquadram.

COMENTÁRIOS:

A cultura organizacional é o conjunto de valores e regras da empresa, como demonstra a letra "A", já o clima organizacional é o ambiente da empresa em si, fruto da atuação dos

colaboradores, seus relacionamentos e de como são realizados os processos, como diz a letra "C".

Gabarito: C

44.(FGV – 2023) Marcos recentemente foi promovido a gerente. Sua primeira atitude foi agendar uma reunião na qual expôs à equipe seu entendimento ser importante que todos tenham voz e expressem suas opiniões, as quais serão levadas em conta nas tomadas de decisão.

O comportamento de Marcos na reunião é típico de liderança:

- A) situacional.
- B) autocrática.
- C) democrática.
- D) liberal.
- E) operacional.

Comentários:

B) os comportamentos e estilos de liderar (teoria comportamental): A abordagem de traços deu lugar ao interesse em caracterizar as dimensões comportamentais que possam distinguir entre líderes efetivos e não efetivos. Essa perspectiva, denominada comportamental, teve entre seus pioneiros o trabalho de Kurt Lewin e a diferenciação entre comportamentos autoritários, democráticos e laissez-faire.

b.1: A liderança autoritária é caracterizada pela tomada de decisões solitária do líder, que dirige o grupo e distribui recompensas e críticas/punições de acordo com seus critérios. Pouca participação dos liderados nas decisões, decisões rápidas (vantagem), conflitos dentro da equipe e dependência do líder (desvantagem), não convida as pessoas a participarem – é o tipo mais clássico de liderança.

b.2: A liderança democrática proporciona participação, decisões, responsabilidades e consequências compartilhadas. Os liderados participam das decisões, aumento do comprometimento dos liderados (vantagem) e decisões mais lentas e controle menor sobre os processos (desvantagem).

b.3: A liderança laissez-faire caracteriza-se pela permissividade, passividade e abdicação da função de coordenação, permitindo autonomia aos membros do grupo e que as atividades ocorram a sua revelia

Gabarito: C

45.(FGV – 2023) O ambiente corporativo é parte de uma sociedade que compartilha de propósitos semelhantes. Pode-se considerar que o ser humano em sua essência tem tendência ao desenvolvimento de conflitos, especialmente quando há a reunião de indivíduos num mesmo local, sejam eles por alimento, espaço ou reprodução. (Bonetto, A.L.C.P et alii. Gestão de conflitos: o papel do gestor no gerenciamento de conflitos.)

Com relação à gestão de conflitos podemos afirmar acertadamente que:

A) um dos papéis do líder é evitar o conflito na instituição, pois a emergência de conflitos desestabiliza e não é desejável.

B) o conflito de ideias tende a contribuir para o atingimento de metas, objetivos e expectativas individuais, da equipe e da organização quando bem trabalhado pelo gestor.

C) as formas apropriadas para a resolução de conflito se caracterizam pela escolha de estratégias autocráticas dos líderes organizacionais.

D) os conflitos são ocorrências naturais imprevisíveis e inevitáveis no ambiente organizacional, não sendo possível desenvolver formas para gerenciá-los.

E) a ocorrência do conflito é inevitável e não está relacionado ao clima organizacional.

Comentários:

A visão de conflito já foi evitada, principalmente no início do século XX, quando se tinha os modelos clássicos de gestão. Posteriormente, a visão de conflito mudou, tornando-se, na verdade, necessário para as mudanças na organização.

Não se trata de resolver autocraticamente, pois isso não seria uma resolução e sim uma imposição, podem ser imprevisíveis, mas alguns são evitáveis e por isso há formas de gerenciá-los e pode estar ligado ao clima organizacional.

Gabarito: B → o conflito de ideias tende a contribuir para o atingimento de metas, objetivos e expectativas individuais, da equipe e da organização quando bem trabalhado pelo gestor.

46.(FGV – 2023) Desenvolvida pelo psicólogo Marshall Rosenberg, a comunicação não violenta (CNV) é um método de resolução pacífica de conflitos que pode ser aplicada em diversos contextos, entre eles, o ambiente de trabalho. João e Lucas não se entendem quanto à divisão de tarefas e o atrito entre eles já contamina todo o ambiente da empresa. O psicólogo organizacional André foi chamado a atuar na gestão do conflito.

Em conformidade com as estratégias da CNV, o psicólogo

- A) arbitrará o conflito, apontando o responsável pela situação de litígio e indicando as medidas cabíveis.
- B) apresentará uma solução criativa que contemple os interesses prioritários da empresa.
- C) buscará um consenso, advertindo os funcionários quanto às sanções que poderão sofrer.
- D) analisará o perfil dos funcionários para indicar as tarefas que cada um deve desempenhar de acordo com suas habilidades.
- E) ouvirá com atenção e empatia as necessidades de cada um, buscando entender seus pontos de vista e sentimentos.

Comentários:

As alternativas são bem sugestivas, visto que colocam o psicólogo em algum momento em posição de autoridade, ou hierarquia. 4 componentes da Comunicação Não-Violenta
Para que a Comunicação Não-Violenta (chamada também de comunicação empática) ocorra, Rosenberg explica que é preciso os praticantes se concentrem em quatro componentes, que devem ser expressados de forma clara:

1. Observação

Em primeiro lugar, é necessário observar o que realmente está acontecendo em determinada situação. O psicólogo sugere questionar se a mensagem que está sendo recebida, seja por meio de fala ou de ações, tem algo a acrescentar de forma positiva. O segredo é fazer essa observação sem criar um juízo de valor, apenas compreender o que se gosta e o que não no que está acontecendo e no que o outro faz.

2. Sentimento

Depois, é preciso entender qual sentimento a situação desperta depois da observação. É importante nomear o que se sente, por exemplo, mágoa, medo, felicidade, raiva, entre outros. O psicólogo ainda afirma que é importante se permitir ser vulnerável para resolver conflitos e saber a diferença entre o que se sente e o que se pensa ou interpreta.

3. Necessidades

A partir da compreensão de qual sentimento foi despertado, é preciso reconhecer quais necessidades estão ligadas a ele. Rosenberg ressalta que quando alguém expressa suas necessidades, há uma possibilidade maior de que elas sejam atendidas e que a consciência desses três componentes vem de uma análise pessoal clara e honesta.

4. Pedido

Por meio de uma solicitação específica, ligada a ações concretas, é possível deixar claro o que se quer da outra pessoa. O especialista recomenda usar uma linguagem positiva, em forma de afirmação, para fazer o pedido. Evite frases abstratas, vagas ou ambíguas.

Gabarito: E

47.(FGV – 2023) Uma reunião marcada para a escolha do coordenador da equipe técnica foi suspensa sem qualquer decisão após debates acalorados e ânimos exaltados. Parte dos membros da equipe defendia a recondução do atual coordenador, enquanto que outra parte defendia a alternância na função.

O conflito aqui descrito pode ser classificado como:

- A) interpessoal latente.
- B) intragrupal manifesto.
- C) intrapessoal percebido.
- D) intergrupalo democrático.
- E) interorganizacional sentido.

Comentários:

Tipos de conflitos



Conflito latente: não é declarado e não há, mesmo por parte dos elementos envolvidos, uma clara consciência de sua existência. Eventualmente não precisam ser trabalhados; latente significa não aparente.

Conflito percebido: os elementos envolvidos percebem, racionalmente, a existência do conflito, embora não haja ainda manifestações abertas do mesmo;

Conflito sentido: é aquele que já atinge ambas as partes, e em que há emoção e forma consciente;

Conflito manifesto: trata-se do conflito que já atingiu ambas as partes, já é percebido por terceiros e pode interferir na dinâmica da organização.

Conflito programado: proporciona um debate sobre pontos de vista diversos.

Gabarito: B

48.(FGV – 2023) Uma das mais importantes atribuições dos profissionais que trabalham com a gestão de pessoas em uma organização é a avaliação de desempenho dos colaboradores em relação aos objetivos e expectativas da organização. São várias as técnicas e métodos utilizados para a avaliação de desempenho, sendo uma delas conhecida por ser a mais democrática e abrangente, permitindo reunir vários pontos de vista.

Essa modalidade é conhecida por:

- A) avaliação 90°.
- B) avaliação por incidentes críticos.
- C) avaliação por resultados.
- D) avaliação 360°.
- E) avaliação de desempenho da equipe.

Comentários:

A **avaliação 90 graus** é um tipo de avaliação de desempenho em que o líder direto de um profissional analisa a performance do colaborador dentro do time. O objetivo é identificar pontos fortes e fracos, dentro da lista de critérios estabelecidos pelos líderes diretos e pelo setor de RH.

Feedback ou avaliação 360 graus: Nos relacionamentos de coaching e mentoring, o feedback 360 graus, ou avaliação 360 graus, está entre as ferramentas mais utilizadas e eficazes para a definição de objetivos relacionados ao desenvolvimento de líderes. Esse procedimento consiste na avaliação das competências ou comportamentos de uma pessoa a partir do depoimento de diversos observadores. É utilizado um questionário em que o indivíduo-alvo da avaliação poderá examinar o conjunto das percepções sobre suas competências, informadas pelos diversos atores do seu contexto de trabalho. Assim, o indivíduo poderá perceber sua reputação e o impacto dos seus comportamentos em seu ambiente de trabalho.

Incidentes críticos: foca nos desempenhos altamente positivos ou altamente negativos, corrigidos através de orientações constantes
O mais democrático é a avaliação 360° graus.

Gabarito: D

49.(FGV – 2023) Luiz Sérgio foi contratado como psicólogo organizacional e identificou que os funcionários de sua equipe apresentavam elevados índices de absenteísmo e baixa produtividade. Na análise desses comportamentos, o psicólogo aventou a hipótese de que tais quadros poderiam estar relacionados à falta de motivação profissional.

Para elevar a motivação dos funcionários, Luiz Sérgio pode:

- I. desenvolver canais de comunicação.
- II. adotar práticas de reconhecimento.
- III. aumentar as metas que devem ser atingidas mensalmente.

Está correto o que se afirma em

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

Comentários:

O aumento de metas não significa o aumento da motivação.



3ª Teoria: do estabelecimento de metas (Locke e Latlam), as metas dirigem os pensamentos e as ações e elas vão variar em conteúdo e intensidade. As metas específicas trazem a motivação. "Ele sugeria que as metas difíceis, quando aceitas pelos funcionários, resultavam

em um desempenho ainda mais alto do que as metas fáceis”. As pessoas são motivadas pelas metas estabelecidas: metas bem definidas são mais estimulantes do que genéricas. No entanto, objetivos fixados devem representar um desafio, porém devem ser realistas.

Metas difíceis exigem maior desempenho, contudo metas impossíveis podem desestimular e estressar o indivíduo.

TEORIA DE CONTEÚDO

Valor → intenção (metas) → ação (desempenho) → feedback (para reorientar).

Ter metas pode ser um fator motivacional, mas aumentá-las para serem atingidas mensalmente pode ser um fator aversivo que causa absenteísmo, são as chamadas metas excessivas, incoerentes.

Gabarito: D

50.(FGV – 2024) O modelo de diagnóstico e de desempenho é uma ferramenta estratégica que analisa fatores internos e externos de uma organização.

Em Psicologia Organizacional, valência é a satisfação antecipada que uma pessoa atribui a um determinado resultado, podendo ser positiva, negativa ou nula, conforme suas preferências em relação ao alcance desse resultado.

Com relação à valência no diagnóstico de motivação e desempenho, assinale a afirmativa correta.

- a) Um resultado tem valência negativa quando a pessoa prefere não o alcançar.
- b) A valência mede a intensidade do esforço que uma pessoa investe para alcançar um objetivo.
- c) Quando uma pessoa é indiferente a um resultado, ele é considerado de valência positiva.
- d) A valência de um resultado sempre será positiva se estiver relacionada a um benefício financeiro.
- e) Resultados de valência nula são aqueles que a pessoa prefere alcançar a não alcançar.

Comentários:

Letra A: Correta. Quando um resultado tem valência negativa, significa que a pessoa prefere não alcançá-lo, pois é visto como indesejável ou tem consequências desagradáveis.

Letra B: Errada. A valência não mede o esforço, mas sim a atratividade ou repulsa que um resultado tem para a pessoa.

Letra C: Errada. Quando uma pessoa é indiferente a um resultado, a valência é considerada nula ou zero, pois o resultado não tem impacto positivo nem negativo para ela.

Letra D: Errada. A valência de um resultado depende das preferências individuais. Para algumas pessoas, um benefício financeiro pode ter valência positiva, enquanto para outras pode ser indiferente ou até negativa, dependendo do contexto e dos valores pessoais.

Letra E: Errada. Resultados de valência nula são aqueles pelos quais a pessoa é indiferente, ou seja, tanto faz para ela alcançar ou não esse resultado.

Gabarito: A

Fim de aula! Aguardo a sua presença em um próximo encontro!

Um abraço,

Prof. Thayse Duarte

LISTA DE QUESTÕES SEM COMENTÁRIOS

1. (FGV – 2024) Rosane é psicóloga e servidora pública, e costuma encaminhar os usuários do Serviço onde atua para uma entidade que oferta tratamento psicoterápico a baixo custo para população de baixa renda. Tal rotina de encaminhamento estabeleceu um laço de confiança com a diretora da entidade que, em retribuição, passou a indicar pacientes com melhor poder aquisitivo a Rosane que, além do serviço público, atende em consultório privado. Desde então, a profissional tem optado por fazer os encaminhamentos exclusivamente

para tal entidade. De acordo com o Código de Ética profissional do Psicólogo(a), Rosane:

- a) não comete infração ética porque faz um benefício à população de baixa renda que necessita de psicoterapia;
- b) não comete infração ética por encaminhar como servidora pública e atender em consultório privado, não havendo relação entre uma coisa e outra;
- c) não comete infração ética pelo fato de receber pacientes da diretora da unidade em razão do laço de confiança e não por interesses escusos;
- d) comete infração ética por desviar as pessoas atendidas no Serviço com o qual mantém vínculo profissional para outra instituição, visando benefício próprio;
- e) comete infração ética por atuar como psicóloga tanto na esfera pública quanto privada, o que viola os princípios fundamentais elencados no Código de Ética.

2. (FGV – 2024) Aprovado no concurso para psicólogo do TJ MS, Luciano foi lotado em Vara de Família. Em entrevista com um casal em processo de separação, teve acesso a informações que não dizem respeito à motivação do processo.

Segundo as disposições trazidas pelo Código de Ética Profissional do Psicólogo, Luciano:

- a) deve colocar todas as informações a que tiver acesso nas entrevistas, pois o juiz irá avaliar o que é importante;
- b) precisa perguntar ao magistrado o que ele considera importante abordar no estudo psicológico;
- c) deve submeter à chefia da psicologia os dados que chegaram ao seu conhecimento para avaliar o que incluir no laudo;
- d) deve restringir as informações no laudo psicológico apenas ao que for necessário para a tomada de decisão;

- e) precisa considerar com seu terapeuta os limites éticos de apresentar no laudo o que foi mencionado nas entrevistas.

3. (FGV – 2024) Bianca é psicóloga clínica e atende uma criança, Amanda, de 10 anos de idade. Nas sessões, a menina diz que sofre maus tratos por parte de seu núcleo familiar, com situações de humilhação, vexame e violência psicológica. De acordo com o Código de Ética Profissional, Bianca

- a) pode decidir pela quebra de sigilo profissional baseando sua decisão na busca de menor prejuízo.
- b) pode decidir pela quebra de sigilo profissional baseando sua decisão no fato de o autor da agressão ser o guardião legal ou não da criança.
- c) deve quebrar o sigilo profissional e prestar informação às autoridades competentes com a descrição detalhada das sessões da criança.
- d) deve respeitar o sigilo profissional e esgotar todas as possibilidades de eliminar a situação de vulnerabilidade da criança através da terapia.
- e) deve respeitar o sigilo profissional mesmo sob conflito com o princípio de contribuir para a eliminação de quaisquer formas de violência, crueldade e opressão.

4. (FGV – 2022 – TCE/TO) Anthony, 12 anos, passou a ter comportamento disperso e agressivo depois da separação de seus pais, Alberto e Antônia. Entendendo que o filho estava expressando sofrimento emocional, a mãe foi ao consultório da psicóloga Poliana, demandando por início de terapia psicológica para o filho, sem consultar o ex-marido. De acordo com os preceitos trazidos pela Resolução CFP nº 13/2022 e pelo Código de Ética Profissional do Psicólogo, é correto afirmar que:

- a) Alberto deve concordar com o acompanhamento psicológico do filho, independentemente da demanda de Antônia;
- b) Antônia deve autorizar por escrito o processo terapêutico do filho, antes de seu início;

- c) Poliana deve ter a autorização dos ascendentes para começar o processo terapêutico da criança;
- d) será necessário o suprimento de autorização judicial para o início da terapia, se o pai não concordar;
- e) não é necessária a autorização dos pais porque Anthony já é adolescente.

5. (FGV – 2022 – TJDFT) Julia é psicóloga e foi demandada por um pai, detentor da guarda de uma criança, a realizar uma perícia. Para tanto, solicitou autorização formal do pai para fazer a avaliação psicológica, iniciando as entrevistas sem requisitar autorização da mãe. No decorrer das entrevistas, descobriu que a criança é vítima de crueldade e de abuso psicológico do pai, que rechaçou a devolutiva da psicóloga. A mãe não quis tomar atitude para não ser prejudicada na convivência do filho. Diante da situação de vulnerabilidade da criança, Julia decidiu quebrar o sigilo dos atendimentos e notificar o Conselho Tutelar, entregando um “atestado psicológico” no qual se apresenta como perita do caso e informa que a criança é vítima de abuso, porém, sem fundamentá-lo técnico-cientificamente.

De acordo com o Código de Ética do Psicólogo, Julia:

- a) cometeu infração ética por solicitar autorização apenas ao pai para realizar a perícia, sendo obrigada a solicitar também à mãe;
- b) cometeu infração ética por quebra do sigilo diante do conflito entre a preservação da confidencialidade e a situação de crueldade sobre a criança;
- c) cometeu infração ética por emitir documento sem fundamentação e qualidade técnico-científica;
- d) cometeu infração ética por todos os motivos acima;
- e) não cometeu nenhuma infração ética.

6. (FGV – 2022 – SEMSA) Gustavo é psicólogo de um Posto de Saúde e a equipe deliberou entrar em greve por melhores condições de trabalho.

De acordo com as disposições contidas no Código de Ética Profissional do Psicólogo (Resolução CFP N° 010 / 05), Gustavo

- a) não pode participar da greve, que é vedada pelo Código de Ética.
- b) pode participar da greve, desde que seja autorizado pela direção médica.
- c) pode participar da greve, desde que comunique previamente a paralisação aos usuários ou beneficiários dos serviços.

- d) deve participar da greve, pois a intenção é melhorar o atendimento à população.
- e) pode participar da greve interrompendo os serviços emergenciais, pois o objetivo final é favorecer à população.

7. (FGV – 2022 – SEMSA) Ana Beatriz, psicóloga e terapeuta familiar, recebeu o pedido de Alba, também psicóloga, para atender a uma família que é atendida por Alba.

Segundo os preceitos trazidos pelo Código de Ética Profissional do Psicólogo (Resolução CFP N° 010 / 05)

- a) Alba não pode demandar a intervenção de outro psicólogo em dinâmica que acompanhe profissionalmente.
- b) Ana Beatriz pode atender às pessoas desde que Alba pare definitivamente de prestar atendimento psicológico à família.
- c) Alba deve interromper temporariamente sua atividade profissional com a família para que Ana Beatriz inicie o trabalho;
- d) Ana Beatriz pode atender à família pois está sendo chamada a participar das intervenções por Alba.
- e) A família deve se submeter às decisões profissionais de Alba acerca do atendimento por Ana Beatriz.

8. (FGV – 2022 – TCE/TO) Ana Maria atua como psicóloga clínica de adultos e atendeu em seu consultório o advogado Jeferson por três anos. Depois do fim do processo terapêutico, ele procurou novamente pela profissional, demandando que ela atue como perita no processo judicial que ele move contra a ex-esposa Jéssica, em pedido da guarda unilateral do filho de ambos, Jean, de 2 anos.

Segundo as disposições contidas na Resolução CFP nº 10/2005, Ana Maria:

- a) deve atuar como perita independentemente da atuação anterior como psicóloga clínica;
- b) só pode atuar como perita se Jéssica concordar com isso;
- c) não deve atuar como perita em função da intervenção anterior como psicóloga clínica;
- d) deve atuar como perita, pois está em jogo o bem-estar de uma criança;

- e) não pode atuar como perita em processo de guarda infantil pois atende exclusivamente adultos.

9. (FGV – 2024) Márcia é psicóloga em um serviço de Planejamento Familiar e faz a avaliação psicológica de mulheres que desejam fazer a laqueadura. Para fazer a avaliação psicológica, Márcia deverá fazer uso de

- a) testes psicométricos revogados pelo Sistema de Aplicação de Testes Psicológicos do CFP.
- b) testes projetivos aprovados pelo SATEPSI para uso na prática profissional do psicólogo.
- c) entrevistas psiquiátricas de anamnese clínica para diagnóstico psicopatológico.
- d) entrevistas investigativas semiestruturadas para inquirição das pacientes.
- e) técnicas de dessensibilização sistemática e de relaxamento para manejo do stress.

10. (FGV – 2024) Sobre a avaliação psicológica em processos seletivos no contexto do trabalho, assinale a afirmativa correta.

- a) É obrigatório o uso de testes projetivos de personalidade.
- b) É compulsório o uso de construtos para avaliação de habilidades.
- c) A entrevista devolutiva é fonte fundamental de informação.
- d) É vedado o uso de testes não aprovados pelo SATEPSI do CFP.
- e) É permitido o uso de testes não aprovados desde que como fonte complementar de informação.

11. (FGV – 2024) Sobre a utilização dos testes psicológicos na avaliação psicológica, é correto afirmar que:

- a) Ao profissional de psicologia tem a prerrogativa de selecionar o teste aprovado pelo CFP conforme o construto que deseja avaliar;
- b) os métodos projetivos e expressivos são fontes obrigatórias de informação na produção dos laudos da avaliação psicológica;
- c) o Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos (SATEPSI) indica as técnicas a serem utilizadas pelo psicólogo na avaliação psicológica;
- d) documentos técnicos, tais como protocolos ou relatórios de equipes multiprofissionais, podem substituir os testes psicológicos;
- e) o psicólogo tem a responsabilidade de adaptar o processo de aplicação e correção do teste de forma a contemplar as especificidades da avaliação.

12.(FGV – 2024) Letícia é psicóloga clínica e atende crianças em seu consultório. Na avaliação psicológica, Letícia entrevista os responsáveis pela criança com o objetivo de coletar informações abrangentes sobre a história de vida da criança, suas condições de saúde, seu histórico familiar, seu desenvolvimento, e outros aspectos relevantes da vida do paciente. A essa entrevista dá-se o nome de

- a) entrevista motivacional.
- b) entrevista de anamnese.
- c) método projetivo.
- d) entrevista devolutiva.
- e) registro de observação de comportamento.

13.(FGV – 2024) Durante o século XX o desenho passou a ser utilizado como técnica de avaliação psicológica, como instrumento útil na investigação de habilidades cognitivas e de personalidade. O *House-Tree-Person Test* ou Teste do Desenho

da Casa – Árvore – Pessoa é o único teste gráfico projetivo para uso no contexto profissional da avaliação psicológica. Ele objetiva

- a) avaliar as habilidades cognitivas do sujeito que está sendo testado, dimensionando sua inteligência matemático-numérica e verbal.
- b) compreender aspectos da personalidade do indivíduo, bem como a forma desse indivíduo interagir com as pessoas e com o ambiente.
- c) dimensionar a capacidade que uma pessoa tem de focar a atenção ora em um estímulo, ora em outro.
- d) fornecer uma medida referente à capacidade de um indivíduo para buscar dois ou mais estímulos simultaneamente.
- e) avaliar a capacidade de memória visual de pessoas por meio de estímulos figurativos.

14.(FGV – 2024) A Avaliação Psicológica é definida como um processo estruturado de investigação de fenômenos psicológicos, composto de métodos, técnicas e instrumentos, com o objetivo de prover informações à tomada de decisão, no âmbito individual, grupal ou institucional, com base em demandas, condições e finalidades específicas. Sobre o tema, é correto afirmar que:

- a) a testagem psicológica e a avaliação psicológica são processos idênticos;
- b) a utilização de uma só técnica e um só instrumento para a avaliação é recomendada;
- c) documentos técnicos, tais como protocolos ou relatórios de equipes multiprofissionais, são fontes fundamentais de informação;
- d) as conclusões de um laudo psicológico podem basear-se somente em fontes complementares de informação caso possuam respaldo científico e respeitem o Código de Ética do Psicólogo;
- e) instrumentos não psicológicos com respaldo científico na área e que respeitem o Código de Ética do Psicólogo e as garantias legislativas da profissão podem ser usados como fonte complementar de informação.

15.(FGV – 2024) A Resolução CFP nº 001/2009 dispõe sobre a obrigatoriedade do registro documental decorrente da prestação de serviços psicológicos. Com relação ao estabelecido nessa resolução, analise as afirmativas a seguir.

I. O registro documental em papel ou informatizado tem caráter sigiloso e constitui-se de um conjunto de informações que tem por objetivo contemplar de forma sucinta o trabalho prestado, a descrição e a evolução da atividade e os procedimentos técnico-científicos adotados.

II. A guarda do registro documental é de responsabilidade do psicólogo e/ou da instituição em que ocorreu o serviço.

III. Quando em serviço multiprofissional, o registro da Psicologia deve ser realizado em prontuário próprio, separado das outras áreas.

Está correto o que se afirma em

- a) I, II e III.
- b) I e II, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) II, apenas.

16.(FGV – 2024) A Resolução CFP 06/2019 normatiza as orientações para a elaboração de documentos escritos produzidos pela(o) psicóloga(o) no exercício profissional. De acordo com a Resolução, é correto afirmar que

- a) o Atestado deve constar a descrição da demanda, o procedimento e a conclusão em sua estrutura.
- b) a Declaração resulta de avaliação psicológica e deve ter o registro de sintomas, situações ou estados psicológicos da pessoa atendida.
- c) o Parecer deve apresentar os procedimentos e conclusões gerados pelo processo de avaliação psicológica e relatar o diagnóstico, o prognóstico, a evolução do caso, a orientação e/ou sugestão de projeto terapêutico.
- d) no item Procedimento do Relatório psicológico, cumpre à(ao) psicóloga(o) autora(or) do relatório, citar as pessoas ouvidas no processo de trabalho desenvolvido, as informações objetivas, o número de encontros e o tempo de duração do processo realizado.
- e) nos casos em que a(o) psicóloga(o) atua em equipes multiprofissionais, mas que há solicitação de um documento decorrente da avaliação, o Laudo psicológico deve ser confeccionado em separado do Relatório Multiprofissional.

17.(FGV – 2024) Uma das inovações introduzidas pela Resolução CFP 06/2019 foi a modalidade de Relatório Multiprofissional, cujo documento permite a elaboração conjunta das equipes multiprofissionais, a responsabilidade compartilhada e referenciais interdisciplinares. A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

I. O Relatório Multiprofissional é composto de cinco itens: identificação; descrição da demanda; procedimento; análise; conclusão.

II. A descrição da demanda constitui requisito indispensável e deve apresentar o raciocínio técnico-científico que justifica os procedimentos utilizados pela(o) psicóloga(o) e/ou pela equipe multiprofissional, e todos os procedimentos realizados pela(o) psicóloga(o), especificando o referencial teórico que fundamentou suas análises e interpretações.

III. A conclusão do relatório multiprofissional deve ser realizada em separado, mesmo quando se trata de um processo de trabalho interdisciplinar.

Esta correto o que se afirma em

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) III, apenas.
- d) I e II, apenas.
- e) I e III, apenas.

18.(FGV – 2021 – TJ/RO) A Resolução CFP nº 6, de 29 de março de 2019, institui regras para a elaboração de documentos escritos produzidos pelo(a) psicólogo(a) no exercício profissional. Relacione as modalidades de documentos psicológicos com sua descrição:

- 1. Atestado Psicológico**
- 2. Relatório**
- 3. Laudo Psicológico**
- 4. Parecer**

() resultado de um processo de avaliação psicológica, com finalidade de subsidiar decisões relacionadas ao contexto em que surgiu a demanda. Apresenta informações técnicas e científicas dos fenômenos psicológicos, considerando os condicionantes históricos e sociais da pessoa, grupo ou instituição atendida;

() pronunciamento por escrito, que tem como finalidade apresentar uma análise técnica, respondendo a uma questão-problema do campo psicológico ou a documentos psicológicos questionados;

() documento que visa a comunicar a atuação profissional do(a) psicólogo(a) em diferentes processos de trabalho já desenvolvidos ou em desenvolvimento, podendo gerar orientações, recomendações, encaminhamentos e intervenções pertinentes à situação descrita no documento, sem finalidade de produzir diagnóstico psicológico;

() documento que certifica, com fundamento em um diagnóstico psicológico, uma determinada situação, estado ou funcionamento psicológico, com a finalidade de afirmar as condições psicológicas de quem, por requerimento, o solicita.

A ordem correta, de cima para baixo, é:

- a) 2, 4, 3, 1;
- b) 3, 2, 4, 1;
- c) 3, 2, 1, 4;
- d) 3, 4, 2, 1;
- e) 2, 1, 4, 3.

19.(FGV – 2021 – TJ/RO) O comportamento autolesivo na adolescência é um fenômeno multicausal que preocupa profissionais de todas as áreas de assistência, educação etc. O ambiente familiar exerce um papel importante na proteção e promoção da saúde mental ao longo do desenvolvimento de crianças e adolescentes. São fatores familiares que potencializam o risco para a manifestação do comportamento de automutilação:

- a) a influência do grupo social e a distorção da imagem corporal;
- b) a depressão de um dos pais e a baixa autoestima;
- c) o isolamento social e o transtorno de personalidade borderline;
- d) a dependência de substâncias entorpecentes e o cyberbullying;
- e) as relações conflituosas e o abandono afetivo pelos genitores.

20.(FGV – 2021) As opções a seguir apresentam dimensões avaliadas no exame psíquico, à exceção de uma. Assinale-a.

- a) Aparência.
- b) Comportamento.
- c) Senso-percepção.
- d) Saturação.

21.(FGV – 2021) Associe os critérios diagnósticos da depressão, listados a seguir, aos itens a eles relacionados, que devem ser considerados na avaliação dos profissionais de saúde.

1. Sintomas psíquicos. 2. Sintomas fisiológicos. 3. Alterações de comportamento.

- () Alterações do sono, do apetite e redução do interesse sexual.
- () Anedonia, redução da capacidade de pensar e de se concentrar.
- () Retardo ou agitação psicomotora, retraimento social e crises de choro.

Assinale a opção que apresenta a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- a) 1, 2 e 3.
- b) 2, 1 e 3.
- c) 2, 3 e 1.
- d) 3, 1 e 2.

22.(FGV – 2021) Um paciente atendido na emergência de um hospital com queixa de taquicardia é encaminhado ao serviço de psicoterapia, depois de exames que descartaram comprometimento físico.

Ao longo das sessões, relata retraimento social desde a infância, referindo lembranças de isolamento em várias situações sociais. Quando se sentia observado por uma ou mais pessoas, era progressivamente acometido por tique motor caracterizado pela contração da musculatura da face e, por isso, procurava esconder parte do rosto com as mãos, se esquivando ou encerrando contato social para sair do local. O mal-estar aumentava subitamente frente à ideia de ser observado e de crítica alheia, levando a sudorese e vertigem.

Face à descrição apresentada, assinale a opção que identifica corretamente o transtorno em questão.

- 1. Transtorno de estresse pós-traumático.
- 2. Transtorno distímico.
- 3. Transtorno de ansiedade generalizada.
- 4. Transtorno obsessivo-compulsivo.

23.(FGV – 2021) Bianca, 18 anos, foi vítima de abuso sexual intrafamiliar durante parte de sua infância e adolescência e desenvolveu um quadro de Transtorno de Estresse Pós-Traumático. Este transtorno tem como sintomas mais característicos

- a) recordações intrusivas e comportamento evitativo.
- b) delírios visuais e auditivos e embotamento afetivo.
- c) ideação suicida e hipovigilância aumentada.
- d) dificuldade de concentração e humor maníaco.
- e) conduta obsessiva e pensamentos compulsivos.

24.(FGV – 2024) Gilberto está frequentando um grupo de AA há 6 meses e teve sua primeira recaída no uso de bebida alcoólica.

Sobre essa situação, com relação ao tratamento do alcoolismo é correto refletir que

- a) a tolerância alcoólica decorre do fato de o álcool ser uma substância lícita.
- b) Gilberto recaiu para combater os efeitos desagradáveis da ressaca alcoólica.
- c) Gilberto se encontra no estágio motivacional de pré-contemplação da dependência química.
- d) os grupos de autoajuda já se comprovaram ineficazes no controle e na cura do alcoolismo.
- e) a recaída é uma parte esperada e compreendida do processo de mudança de comportamento e recuperação.

25.(FGV – 2024) A criação e expansão dos Centros de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas (CAPS AD) foi fundamental para a adoção da estratégia de redução de danos enquanto lógica de cuidado. Com relação à redução de danos, assinale a afirmativa correta.

- a) Há uma clínica crítica nos CAPS AD quanto à colocação da abstinência como alternativa para o uso crônico;
- b) Os CAPS AD corroboram os indicadores toxicológicos de que os usuários que optam pela redução de danos têm um tratamento mais bem-sucedido do que aqueles que optam pela abstinência;
- c) Nos CAPS AD, a redução de danos tornou-se um modelo pragmático de como o usuário deve lidar com as drogas pesadas;
- d) É preconizado pelos CAPS AD que a redução de danos esteja associada à singularização do cuidado, priorizando o direito dos usuários e a sua autonomia.

26.(FGV - 2019) João e Maria, ambos de 20 anos, costumam dormir sob um viaduto onde se reúnem outros usuários de crack. João vive nas ruas desde criança e Maria iniciou o uso de drogas com amigos da escola particular que frequentava. Sua família desconhece seu paradeiro atual.

Após abordar o jovem casal e identificar a questão do uso de crack, a equipe deverá

- a) promover a imediata reintegração familiar de Maria e orientar sua internação involuntária para desintoxicação em uma comunidade terapêutica.
- b) mobilizar o Conselho Tutelar e/ou o Juizado da Infância e Juventude para um atendimento conjunto dos jovens, menores de 21 anos.
- c) diagnosticar as condições de saúde e agravos de cada um dos jovens para as intervenções especializadas, de acordo com suas necessidades individuais.
- d) planejar ações do serviço em conjunto e em articulação com a área de saúde, de acordo com a rede instalada no território, como os consultórios de rua.
- e) oferecer a João a alternativa de aderir à Justiça Terapêutica e aceitar a redução de danos no lugar da pena convencional por uso de entorpecentes.

27.(FGV - 2023) A Nota Técnica 11/2019 do Ministério da Saúde, publicada em 04/02, trouxe mudanças na Política de Álcool e outras Drogas e passou a incluir as comunidades terapêuticas e os hospitais psiquiátricos na Rede de Atenção Psicossocial do SUS.

Essas mudanças foram consideradas por muitos especialistas como um retrocesso em relação à política de saúde mental até então vigente em função:

- A) do foco no cuidado em rede, com base territorial e respeito à liberdade e singularidade dos usuários.
- B) das práticas de atenção desenvolvidas nos hospitais psiquiátricos, orientadas pela lógica da redução de danos e centralidade nos usuários.
- C) do retorno à lógica manicomial, com a prática de internação prolongada, isolamento e o forte componente religioso que orienta as ações das comunidades terapêuticas.
- D) da elaboração do projeto terapêutico singular, institucional e educacional, incentivando a autonomia e participação das pessoas que se encontram na condição de internos.
- E) do incentivo ao uso das drogas lícitas, que não têm potencial de causar danos, e da abstinência do uso das drogas ilícitas, por seu potencial de causar dependência.

28.(FGV – 2024) O psicólogo Alberto está coordenando um programa antitabagismo em uma unidade básica de saúde usando estratégias voltadas para a prevenção secundária. Nesse caso, o psicólogo tem como público alvo

- a) crianças em idade escolar e adolescentes, com o objetivo de evitar a iniciação no uso do cigarro.
- b) pessoas que desejam parar de fumar, mas não conseguem abandonar esse hábito sem ajuda.
- c) pacientes que apresentam agravos do tabagismo grave, como doença pulmonar obstrutiva crônica;

- d) tabagistas que pretendem substituir os cigarros convencionais pelos cigarros eletrônicos.
- e) usuários com dependência primária do álcool e que têm o tabaco como dependência secundária.

29.(FGV – 2024) Com relação aos efeitos da medicalização na atenção psicossocial, assinale a afirmativa correta.

- a) Visa à produção de diagnósticos para a garantia de direitos, sendo o objetivo do Projeto Terapêutico Singular.
- b) Fomenta a integralidade assistencial, contribuindo para a produção de demanda para cuidados psicológicos.
- c) Compreende as manifestações subjetivas para além de questões biológicas.
- d) Contribui para o esvaziamento da responsabilidade do Estado no enfrentamento das injustiças sociais.
- e) Gera a patologização do sofrimento psicossocial, possibilitando que os usuários construam uma narrativa própria.

30.(FGV – 2024) Joana é psicóloga e Marília é assistente social, compondo uma equipe de saúde da família em uma UBS na cidade. O trabalho da equipe caracteriza-se notadamente pela intensidade das trocas entre os especialistas e pelo grau de integração real das disciplinas, chegando, muitas vezes, a negar e a superar as fronteiras disciplinares. Assinale a opção que indica o fenômeno que analisamos nessa equipe.

- a) Multidisciplinaridade.
- b) Interdisciplinaridade.
- c) Pluridisciplinaridade.
- d) Intersetorialidade.
- e) Transversalidade.

31.(FGV – 2024) O aumento da prevalência de doenças crônicas vem na esteira do aumento da expectativa de vida. Diagnosticado com uma doença grave e progressiva, o Sr. Geraldo, 85 anos, professor universitário aposentado, manifestou desejo de receber cuidados paliativos. Sobre essa situação, é correto apontar que:

- a) o etarismo do Sr. Geraldo confere a ele o direito de recorrer aos melhores cuidados paliativos para a cura de sua doença;
- b) o Sr. Geraldo não pode recusar os tratamentos disponíveis para sua doença porque a legislação brasileira não admite a eutanásia;
- c) a adoção dos cuidados paliativos dependerá da autorização expressa da família do Sr. Geraldo ou, à falta dela, de autorização judicial;
- d) a pessoa idosa que esteja no domínio de suas faculdades mentais tem o direito de optar pelo tratamento de saúde que considerar mais favorável;
- e) a demência senil, doença grave e progressiva própria do envelhecimento, é diagnosticada com base nos sintomas de depressão e ideação suicida.

32.(FGV – 2014) A análise institucional francesa pensa o conceito de instituição como:

- a) certas formas de relações sociais, tomadas como gerais, que se instrumentam nas organizações e nas técnicas, sendo nelas produzidas, reproduzidas, transformadas e/ou subvertidas;
- b) investimento politicamente organizado, centralizado em lideranças que determinam seu funcionamento ao nível das práticas cotidianas;
- c) estruturas fluidas e pouco definidas que assumem a conformação mais conveniente à gestão do poder dominante frente aos indivíduos serializados;
- d) ética organizacional, orquestrada na mecânica das relações de trabalho assimétricas e hierarquizadas, pelas instâncias de negociação coletiva diante de seus pontos cegos;
- e) ciência definidora dos conceitos hegemônicos nas práticas academicamente reconhecidos pelas instâncias certificadoras e formadoras.

33.(FGV – 2024 – TJ/RJ) Alexander Luria desenvolveu com Lev Vygotsky um projeto radicalmente novo para a psicologia, relacionando o papel mediador da cultura, particularmente da linguagem, no desenvolvimento de funções mentais superiores na ontogênese e filogênese, no que se tornou conhecido como psicologia cultural-histórica.

Além disso, Luria também pesquisou

- a) a simbiose mãe-bebê.
- b) a neuroplasticidade.
- c) os sonhos.
- d) a aprendizagem vicariante.
- e) a teoria dos papéis.

34.(FGV – 2025) *“O abandono de crianças não é um fato recente e as primeiras instituições que começaram a assisti-las estavam sob influência da Igreja e tinham caráter caritativo. Somente a partir do Século XIX, o Estado passou a se responsabilizar por essa área, assumindo um papel mais ativo no atendimento de crianças e adolescentes e implantando políticas que iam se distanciando, gradativamente, do predomínio da Igreja.”*

(RAMOS, P.A. *Acolhimento institucional de crianças e adolescentes e suas consequências*. In PAULO, B.M. *Psicologia na Prática Jurídica*. Rio de Janeiro: Impetus, 2009).

Sobre as consequências da privação do amor materno na primeira infância, causadas inclusive pela institucionalização, segundo John Bowlby, no livro *“Cuidados Maternos e Saúde Mental”*, analise as afirmativas a seguir.

- I. O bebê pode deixar de sorrir para um rosto humano ou de reagir quando alguém brinca com ele.
- II. Em crianças refugiadas foi identificada a enurese noturna, bem como a incapacidade de estabelecer relações e o aumento de agressividade e frustração.
- III. A privação por longo prazo pode produzir sequelas mais graves, dentre outras a ligação calorosa, mas superficial, com qualquer adulto que se aproxime.

Assinale:

- a) se somente a afirmativa I estiver correta.
- b) se somente a afirmativa II estiver correta.
- c) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- d) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.
- e) se todas as afirmativas estiverem corretas.

35.(FGV – 2024) A principal característica que une as psicoterapias psicodinâmicas é

- a) o reconhecimento de conflitos inconscientes na base do sofrimento psíquico.
- b) explicar os transtornos mentais pela história do aprendizado individual e interação com o meio.
- c) a explicação dos transtornos psíquicos como decorrentes da incongruência entre autoimagem e experiência pessoal.
- d) considerar os transtornos comportamentais como expressão da disfunção comportamental.
- e) buscar na dimensão transpessoal a origem dos problemas psíquicos.

36.(FGV – 2024) Freud assinala o surgimento de um fenômeno que corresponde às manifestações do inconsciente do analista relacionadas com as da transferência de seu paciente. Embora não considerasse que esse conjunto de reações inconscientes do analista fosse utilizada de maneira dinâmica no desenrolar do tratamento, tal fenômeno foi objeto de crescente atenção por parte dos psicanalistas, sobretudo da escola inglesa e norte-americana, na medida em que o tratamento era cada vez mais compreendido e descrito como relação.

Trata-se do conceito de:

- a) repetição.
- b) defesa do ego.
- c) análise didática.
- d) formação reativa.
- e) contratransferência.

36. (FGV – 2024) No famoso experimento do “João Bobo”, desenvolvido por Bandura, buscou-se estudar o(a):

- a) análise onírica;
- b) aprendizagem vicariante;
- c) determinismo hereditário;
- d) acesso ao inconsciente;
- e) adiamento da satisfação.

37. (FGV – 2024) Falar em público sempre foi fonte de grande estresse para Mariana. Com ajuda de sua terapeuta, ela tem se valido de técnicas de manejo do estresse para lidar com o desafio de ministrar palestras. Ela agora consegue identificar os pensamentos automáticos negativos e distorcidos, examiná-los criticamente e substituí-los por pensamentos mais realistas e positivos. A esse recurso terapêutico dá-se o nome de:

- a) fobia social;
- b) formação reativa;
- c) reestruturação cognitiva;
- d) condicionamento aversivo;
- e) dessensibilização sistemática.

38. (FGV – 2019) Quando uma organização, por meio de seus gestores, promove boas condições de higiene, saúde e segurança para seus servidores, ela contribui para a satisfação das pessoas, com repercussões positivas nos resultados organizacionais.

Sobre o quadro conhecido como Síndrome de Burnout, muitas vezes identificado em profissionais da área de saúde, assinale a opção que apresenta seus fatores característicos.

- a) A despersonalização, caracterizada por ideação de natureza maníaca, e o isolamento social.

- b) A diminuição do absenteísmo, em decorrência do desinteresse e irritabilidade com as demandas do trabalho.
- c) O sentimento de esgotamento físico e emocional, com redução da capacidade de produção e de vigor no trabalho.
- d) As práticas de assédio moral descendente entre colegas de trabalho sem relação de subordinação.
- e) O aumento da resiliência como resposta ao estresse crônico decorrente das cobranças de desempenho.

39.(FGV - 2019) O portador da Síndrome de Burnout apresenta

- a) fadiga persistente, falta de energia e condutas irritáveis no trabalho, dentre outros comportamentos.
- b) motivação intrínseca, entusiasmo na realização da tarefa, concentração, dentre outras características.
- c) vocalizações repetidas, tiques comportamentais e coprolalia, dentre outros sintomas.
- d) dificuldades no relacionamento social, comportamentos repetitivos e rituais incomuns, dentre outros sinais.
- e) estabilidade emocional, pensamentos suicidas e tendência em assumir riscos, dentre outros comportamentos.

40.(FGV – 2021) O investimento em políticas de proteção e segurança no trabalho é muito importante e no Brasil ainda são elevadas as taxas de trabalhadores afastados por acidentes de trabalho. Com relação aos benefícios trazidos pela segurança no trabalho, analise as afirmativas a seguir.

- I. Diminui os riscos de acidentes no trabalho.
- II. Aumenta a produtividade.
- III. Eleva os custos.

Está correto o que se afirma em

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) III, apenas.
- d) I e II, apenas.

e) II e III, apenas.

41.(FGV – 2018) Um programa de prevenção do uso de entorpecentes no ambiente laboral deve trabalhar no sentido de diminuir os fatores de risco e promover os fatores de proteção. Dentre os fatores de risco para o uso de drogas pelos funcionários, identifica-se

- a) a higidez do meio ambiente do trabalho.
- b) o vínculo positivo com colegas e com a empresa.
- c) a pressão para cumprir metas de produtividade.
- d) a oferta de informações sobre drogas e seus efeitos.
- e) a existência de espaços de descontração para os funcionários.

42.(FGV – 2018) Um programa de prevenção do uso de entorpecentes no ambiente laboral deve trabalhar no sentido de diminuir os fatores de risco e promover os fatores de proteção. Dentre os fatores de risco para o uso de drogas pelos funcionários, identifica-se

- a) a higidez do meio ambiente do trabalho.
- b) o vínculo positivo com colegas e com a empresa.
- c) a pressão para cumprir metas de produtividade.
- d) a oferta de informações sobre drogas e seus efeitos.
- e) a existência de espaços de descontração para os funcionários.

43.(FGV – 2023) Marília foi recentemente contratada como analista de RH da sociedade empresária "Tô Contente" e percebeu elevados índices de turnover e absenteísmo. Em função disso, Marília está desenvolvendo uma pesquisa do clima organizacional, pois entende que os fenômenos estão interligados. O clima organizacional é definido como

- A) o conjunto de valores e regras compartilhados pela administração e pelos colaboradores de uma empresa.
- B) os direcionamentos e valores do fundador que estruturam a forma de funcionamento da empresa.

C) o ambiente gerado pelas práticas dos trabalhadores de uma empresa e que se materializa nas atitudes que eles têm para se relacionar.

D) a identidade da empresa que é utilizada como mecanismo de controle organizacional a partir das convicções importantes que os membros de uma organização compartilham.

E) as regras ou padrões de conduta nos quais os colaboradores da organização se enquadram.

44.(FGV – 2023) Marcos recentemente foi promovido a gerente. Sua primeira atitude foi agendar uma reunião na qual expôs à equipe seu entendimento ser importante que todos tenham voz e expressem suas opiniões, as quais serão levadas em conta nas tomadas de decisão.

O comportamento de Marcos na reunião é típico de liderança:

A) situacional.

B) autocrática.

C) democrática.

D) liberal.

E) operacional.

45.(FGV – 2023) O ambiente corporativo é parte de uma sociedade que compartilha de propósitos semelhantes. Pode-se considerar que o ser humano em sua essência tem tendência ao desenvolvimento de conflitos, especialmente quando há a reunião de indivíduos num mesmo local, sejam eles por alimento, espaço ou reprodução. (Bonetto, A.L.C.P et alii. Gestão de conflitos: o papel do gestor no gerenciamento de conflitos.)

Com relação à gestão de conflitos podemos afirmar acertadamente que:

A) um dos papéis do líder é evitar o conflito na instituição, pois a emergência de conflitos desestabiliza e não é desejável.

- B) o conflito de ideias tende a contribuir para o atingimento de metas, objetivos e expectativas individuais, da equipe e da organização quando bem trabalhado pelo gestor.
- C) as formas apropriadas para a resolução de conflito se caracterizam pela escolha de estratégias autocráticas dos líderes organizacionais.
- D) os conflitos são ocorrências naturais imprevisíveis e inevitáveis no ambiente organizacional, não sendo possível desenvolver formas para gerenciá-los.
- E) a ocorrência do conflito é inevitável e não está relacionado ao clima organizacional.

46.(FGV – 2023) Desenvolvida pelo psicólogo Marshall Rosenberg, a comunicação não violenta (CNV) é um método de resolução pacífica de conflitos que pode ser aplicada em diversos contextos, entre eles, o ambiente de trabalho. João e Lucas não se entendem quanto à divisão de tarefas e o atrito entre eles já contamina todo o ambiente da empresa. O psicólogo organizacional André foi chamado a atuar na gestão do conflito.

Em conformidade com as estratégias da CNV, o psicólogo

- A) arbitrará o conflito, apontando o responsável pela situação de litígio e indicando as medidas cabíveis.
- B) apresentará uma solução criativa que contemple os interesses prioritários da empresa.
- C) buscará um consenso, advertindo os funcionários quanto às sanções que poderão sofrer.
- D) analisará o perfil dos funcionários para indicar as tarefas que cada um deve desempenhar de acordo com suas habilidades.
- E) ouvirá com atenção e empatia as necessidades de cada um, buscando entender seus pontos de vista e sentimentos.

47.(FGV – 2023) Uma reunião marcada para a escolha do coordenador da equipe técnica foi suspensa sem qualquer decisão após debates acalorados e ânimos exaltados. Parte dos membros da equipe defendia a recondução do atual coordenador, enquanto que outra parte defendia a alternância na função.

O conflito aqui descrito pode ser classificado como:

- A) interpessoal latente.
- B) intragrupal manifesto.
- C) intrapessoal percebido.
- D) intergrupalo democrático.
- E) interorganizacional sentido.

48.(FGV – 2023) Uma das mais importantes atribuições dos profissionais que trabalham com a gestão de pessoas em uma organização é a avaliação de desempenho dos colaboradores em relação aos objetivos e expectativas da organização. São várias as técnicas e métodos utilizados para a avaliação de desempenho, sendo uma delas conhecida por ser a mais democrática e abrangente, permitindo reunir vários pontos de vista.

Essa modalidade é conhecida por:

- A) avaliação 90°.
- B) avaliação por incidentes críticos.
- C) avaliação por resultados.
- D) avaliação 360°.
- E) avaliação de desempenho da equipe.

49.(FGV – 2023) Luiz Sérgio foi contratado como psicólogo organizacional e identificou que os funcionários de sua equipe apresentavam elevados índices de absenteísmo e baixa produtividade. Na análise desses comportamentos, o psicólogo aventou a hipótese de que tais quadros poderiam estar relacionados à falta de motivação profissional.

Para elevar a motivação dos funcionários, Luiz Sérgio pode:

- I. desenvolver canais de comunicação.
- II. adotar práticas de reconhecimento.
- III. aumentar as metas que devem ser atingidas mensalmente.

Está correto o que se afirma em

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

50.(FGV – 2024) O modelo de diagnóstico e de desempenho é uma ferramenta estratégica que analisa fatores internos e externos de uma organização.

Em Psicologia Organizacional, valência é a satisfação antecipada que uma pessoa atribui a um determinado resultado, podendo ser positiva, negativa ou nula, conforme suas preferências em relação ao alcance desse resultado.

Com relação à valência no diagnóstico de motivação e desempenho, assinale a afirmativa correta.

- a) Um resultado tem valência negativa quando a pessoa prefere não o alcançar.
- b) A valência mede a intensidade do esforço que uma pessoa investe para alcançar um objetivo.

- c) Quando uma pessoa é indiferente a um resultado, ele é considerado de valência positiva.
- d) A valência de um resultado sempre será positiva se estiver relacionada a um benefício financeiro.
- e) Resultados de valência nula são aqueles que a pessoa prefere alcançar a não alcançar.

GABARITO



GABARITO

1. D	11. A	21. B	31. A	41. C
2. D	12. B	22. C	32. B	42. C
3. A	13. B	23. A	33. E	43. C
4. B	14. E	24. E	34. A	44. C
5. C	15. B	25. D	35. E	45. B
6. C	16. D	26. D	36. B	46. E
7. D	17. A	27. C	37. C	47. B
8. C	18. D	28. B	38. C	48. D
9. B	19. E	29. D	39. A	49. D
10. D	20. D	30. D	40. D	50. A