



PROCESSO DE CERTIFICAÇÃO PARA TERAPEUTAS COGNITIVOS

EDIÇÃO 2019

PROVA TEÓRICA-OBJETIVA - XII CBTC – 02/04/2019

Nº do candidato _____

Instruções

1-Você está recebendo este Caderno de Questões com 40 (quarenta) questões objetivas e uma Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas que constam no caderno.

2-Os avaliadores receberão a sua folha de respostas, sem saber o seu nome. Apenas o seu número deverá ser considerado na avaliação. Desse modo, você deve verificar se o seu número é o mesmo da Lista de Presença, na qual constará o seu nome e a sua assinatura, quando terminar a prova.

3-Verifique se este material está em ordem. Após a conferência, você deverá assinalar as respostas na Folha de Respostas, usando caneta esferográfica azul ou preta, fazendo um círculo em torno da letra correspondente a resposta que você considera correta.

4-Apenas uma resposta está correta e você deverá circular apenas uma letra para cada item na Folha de Respostas. Caso surja mais de uma resposta assinalada em um mesmo item, este será eliminado.

5-Esta prova é individual, sendo vedada qualquer comunicação ou troca de material entre os presentes, consultas a material bibliográfico, cadernos ou anotações de qualquer espécie, ou utilização de laptops, celulares ou outro equipamento eletrônico.

6-Quando terminar, entregue a Folha de Respostas ao responsável pela sala. Você poderá levar este Caderno de Questões.

7-Depois de entregar a Folha de Respostas, você receberá a Prova Teórico-Prática, constando de um caso clínico com quatro questões discursivas. Você deverá escolher entre um caso clínico adulto ou criança/adolescente.

8-Na prova Teórico-Prática também deverá constar apenas o seu número. Ao concluí-la, entregue ao responsável pela sala, que deverá juntar a sua Folha de Respostas da prova Teórica-Objetiva e a sua prova Teórico-Prática dentro de um envelope, lacrando-o em sua frente e escrevendo o seu número do lado de fora do envelope.

9-Finalmente, você deverá assinar o seu nome na Lista de Presença, conferindo se o seu número na Lista é o mesmo das provas.

10-Você terá 5 (cinco horas) para responder às questões das provas Teórica-Objetiva e Teórico-Prática.

.....
1) De acordo com o modelo cognitivo de Aaron Beck para Dependência Química, o uso de substâncias pode ser entendido como uma **estratégia compensatória**. Este conceito pode ser explicado por qual das opções abaixo?

- A) Refere-se a um esquema cognitivo disfuncional de desvalor e desamparo.
- B) É considerado um comportamento que objetiva aliviar ou anular pensamentos automáticos e emoções negativas.
- C) Diz respeito ao sentimento de desconforto que antecede o uso continuado da substância ou a recaída.
- D) É também definido como *Craving*.
- E) Trata-se de uma abstração seletiva que focaliza somente um detalhe extraído do contexto.

2) A conceitualização de caso é uma ferramenta essencial para a terapia cognitivo-comportamental, seja para o atendimento de crianças ou adultos. No entanto, para ser efetiva, depende de alguns fatores. A conceitualização de caso deve:

- I. Ser feita de maneira simples.
- II. Ser imparcial.
- III. Ser feita em parceria com a criança e seus familiares.
- IV. Incluir inúmeras variáveis e, por isso, deve ser o mais complexa possível.

Avalie as afirmativas e identifique a(s) **CORRETA(S)**.

- A) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- B) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- D) Apenas a afirmativa III está correta.
- E) Nenhuma alternativa está correta.

3) A TCC tem sido a base para várias intervenções em diversos quadros neurológicos. As intervenções voltadas à construção de novos repertórios cognitivos e comportamentais estimulam processos plásticos neurais visíveis a exames de imagem. Leia as afirmações e assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. Tanto processos cognitivos quanto comportamentais alteram os processos biológicos durante o processo terapêutico.
- II. Tanto processos cognitivos quanto comportamentais estimulam circuitos específicos e provocam a inibição de outros.
- III. As técnicas cognitivo-comportamentais proporcionam novas experiências promovendo adaptação e reorganização de estruturas e funções cerebrais.
- IV. O comportamento pode ser alterado por meio da reestruturação de crenças.

- A) Apenas as afirmações I e II são corretas.
- B) As afirmações I, II e III são corretas.
- C) As afirmações I, II e IV são corretas.
- D) As afirmações II, III e IV são corretas.
- E) Todas as afirmações estão corretas.

4) Quando pais estão sendo orientados por um terapeuta cognitivo-comportamental, é possível **AFIRMAR** que:

- I) O comportamento parental diz respeito a relação que os cuidadores estabelecem entre si.
- II) O comportamento parental é influenciado pelas crenças parentais.
- III) As crenças parentais são um conjunto de ideias organizadas sobre a criança, seus comportamentos, sobre o desenvolvimento infantil e a forma de educá-la.

Indique a alternativa **CORRETA**:

- A) As afirmativas I e II estão corretas.
- B) As afirmativas II e III estão corretas.
- C) As afirmativas I e III estão corretas.
- D) Apenas a alternativa I está correta
- E) Todas as alternativas estão corretas.

5) A terapia cognitiva de Beck foi desenvolvida especificamente em resposta a necessidade de tratamento da depressão. As pessoas deprimidas interpretam suas experiências de formas sistematicamente distorcidas. Leia as assertivas a seguir:

- I – Pensamento dicotômico ou pensamento de “tudo ou nada”.
- II – A desqualificação das coisas positivas, que se referem à recusa das experiências positivas.
- III – O raciocínio emocional.
- IV – As afirmações do “deveria”.

Assinale a opção **CORRETA**.

- A) Somente I e II estão corretas.
- B) Somente III e IV estão corretas.
- C) Somente IV está correta.
- D) Somente I, II e III estão corretas.
- E) Todas as assertivas estão corretas.

6) Beck, Emery e Greenberg (1985) teorizam que existe uma vulnerabilidade cognitiva em pacientes com Transtorno de Ansiedade Social (TAS), ou seja, eles tendem a interpretar de forma errônea as situações sociais e seu próprio desempenho. Observe as afirmações abaixo.

- I) Esses pacientes apresentam falhas no processamento de informação com tendência a distorcer a avaliação de suas experiências.
- II) Portadores de TAS percebem o mundo como um lugar perigoso, uma ameaça potencial que lhes exige constante vigilância.
- III) As crianças com sintomas de TAS devem sempre contar com maior atenção parental para a resolução de seus problemas visando evitar frustrações que aumentem sua ansiedade.
- IV) O padrão comportamental dessas crianças e adolescentes caracteriza-se por um medo típico e um grande desejo de evitar situações sociais.

Indique quais alternativas estão **CORRETAS**:

- A) As II, III e IV estão corretas
- B) Apenas I, II e III estão corretas
- C) As alternativas I, II e IV estão corretas
- D) Todas as alternativas estão corretas.
- E) Nenhuma das alternativas está correta.

7) A conceitualização de caso, quando exerce efetivamente suas funções, ajuda o terapeuta a aliviar o sofrimento do paciente e a desenvolver a resiliência. Quais destas funções estão vinculadas a conceitualização de caso?

- I- Normaliza e valida o problema apresentado pelo paciente.
 - II- Possibilita uma supervisão de alta qualidade.
 - III- Promove o engajamento do cliente.
 - IV- Sintetiza a experiência do cliente, a terapia e a pesquisa em TCC.
- A) As funções descritas nos itens II, III e IV
 - B) As funções descritas nos itens I, II e III
 - C) As funções descritas nos itens II e III
 - D) As funções descritas nos itens II e IV
 - E) Todas as funções descritas.

8) Sobre as metas da TCC no Transtorno Bipolar (TB), leia as assertivas a seguir:

- I – Educar o paciente e a família sobre o TB.
- II – Ensinar o auto monitoramento.
- III – Desenvolver estratégias de prevenção de recaídas.
- IV – Aliviar os sintomas por meio de métodos cognitivos e comportamentais.

Assinale a opção **CORRETA**.

- A) Somente I e III estão corretas.
- B) Somente II e IV estão corretas.

- C) Somente IV está correta.
- D) Somente I, II e III estão corretas.
- E) Todas as assertivas estão corretas.

9) Sobre técnicas cognitivas e comportamentais utilizadas com crianças e adolescentes, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmações abaixo e selecione a alternativa que apresenta sequência **CORRETA**.

- () A técnica de economia de fichas é bastante efetiva com crianças na redução de comportamentos sociais inadequados.
- () A psicoeducação cumpre uma função central de orientar crianças, adolescentes e famílias.
- () A instrução é o ensinamento direto da habilidade, que é acompanhada pela lógica que explica as habilidades. Exemplo a metáfora do semáforo para trabalhar treino de assertividade.
- () A técnica de resolução de problemas envolve identificar o problema, discutir todas as possíveis opções, avaliar as consequências positivas e negativas, a curto e longo prazo de cada opção, experimentar uma delas e recompensar-se por resoluções produtivas.

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

10) Considerada um elemento essencial nas práticas de *Mindfulness* e Aceitação, a **autocompaixão** se caracteriza pela adoção de uma postura menos crítica e julgadora em relação a si mesmo. Dentre as opções oferecidas abaixo, qual descreve o modo mais eficiente de cultivar a autocompaixão na terapia?

- A) Com a progressão das práticas de *Mindfulness*, que se inicia com focos de consciência mais fáceis, expandindo posteriormente para práticas mais desafiadoras.
- B) Com a técnica tradicional da respiração diafragmática, prestando atenção a tudo que sentir.
- C) Com a prática da aceitação do que existe, libertando-se de tentativas de controle ou evitação.
- D) Através da resposta compassiva do terapeuta frente às experiências relatadas pelo cliente durante o atendimento.
- E) Com a compreensão da transitoriedade da experiência, de que nenhuma sensação, sentimento ou pensamento específico é constante.

11) Diversos modelos teóricos consideram elementos cognitivos como cruciais para explicar os sintomas do Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade, um dos transtornos neuropsiquiátricos mais prevalentes da infância. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) De acordo com o modelo de regulação de estado e modelo cognitivo energético, crianças com TDAH “dependem de gratificações imediatas” e possuem aversão a longos períodos de espera.
- B) No modelo de aversão à demora, as falhas cognitivas ocorrem em três níveis: inibir uma resposta prepotente, interromper respostas em curso e dificuldade para inibir distratores.
- C) A presença de múltiplos déficits em indivíduos com TDAH (déficits de memória operacional, na velocidade de processamento e na flexibilidade cognitiva) é apontada como o cerne desse transtorno no modelo de falha do controle inibitório.
- D) A associação do TDAH com múltiplos déficits e transtornos é bem explicada pelo modelo de falha no controle inibitório.
- E) Para o modelo de falha no controle inibitório, falhas no controle inibitório são os sintomas cognitivos nucleares do TDAH e acabam por comprometer funções, como memória de trabalho, internalização do discurso, autorregulação comportamental e análise e síntese do comportamento.

12) Segundo o conhecimento atual sobre as disfunções sexuais, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) As crenças relacionadas à sexualidade e ao desempenho sexual são importantes para o desenvolvimento, mas não para a manutenção da disfunção erétil.
- B) Informação sexual inadequada ou insuficiente pode contribuir para a formação de crenças disfuncionais e predispor a pessoa a disfunções sexuais.
- C) Falta de conhecimento sobre a função do clitóris pode levar à focalização do prazer exclusivamente na penetração.
- D) Desenvolver a percepção da iminência ejaculatória é essencial para o controle da ejaculação.
- E) Expectativas sociais a respeito dos comportamentos sexuais podem gerar cobranças de desempenho.

13) O paradigma comportamental clássico embasa muitas técnicas com crianças e adolescentes. Por isso, um terapeuta cognitivo-comportamental que trabalha com o público infanto-juvenil deve fazer uso também desse embasamento teórico para sua atuação. Considere a alternativa **INCORRETA**:

- A) Estímulos antecedentes desencadeiam comportamentos nas crianças, tais como as ordens dos pais.
- B) Quando as crianças respondem seletivamente na presença de estímulos discriminatórios e inibem o comportamento na ausência deles, o comportamento fica sob o controle do estímulo.

- C) Determinantes, antecedentes e consequentes podem ser aprendidos exclusivamente por experiência direta.
- D) Programas de reforço incluem estipular qual comportamento é exigido, por quanto tempo deve persistir e com que frequência deve ocorrer antes que receba o reforço.
- E) Um exemplo de reforço negativo seria um professor desistir de exigir a tarefa extra uma vez que a criança se comportou bem na sala e teve um bom desempenho na tarefa de aula.

14) A conceitualização cognitiva depende da identificação das distorções cognitivas e também dos fatores que preservam esse esquema cognitivo disfuncional. Esses esquemas podem operar por meio do processo de evitação cognitiva, emocional e comportamental. Analise as frases e identifique o tipo de evitação que elas exemplificam.

I. “Não pensei em nada na hora.”

II. “Eu me machuco porque assim não sinto coisas ruins.”

III. “Não vou fazer isso agora, é muito difícil.”

- A) I – evitação cognitiva; II – evitação emocional; III – evitação comportamental
- B) I – evitação emocional; II – evitação comportamental; III – evitação cognitiva
- C) I – evitação comportamental; II – evitação cognitiva; III – evitação emocional
- D) I – evitação cognitiva; II – evitação comportamental; III – evitação emocional
- E) Todas as frases representam os três tipos de evitação.

15) No planejamento do tratamento cognitivo-comportamental da compulsão por jogo é recomendável elaborar com o paciente a construção de um **repertório comportamental alternativo**. Ele tem como objetivo ser uma estratégia de enfrentamento de controle para o impulso de jogar. Qual das alternativas abaixo expressa **um critério útil** para que seu propósito seja atingido?

- A) Compreender detalhadamente a história de vida através da entrevista clínica.
- B) Fazer uso de questionários e instrumentos específicos durante as sessões de avaliação.
- C) Fazer uma lista das consequências positivas e negativas da conduta de jogar.
- D) Elaborar a formulação do caso através da conceituação cognitiva.
- E) Realizar exposições ao vivo com o paciente.

16) Assinale a alternativa **CORRETA** em relação ao Transtorno de Compulsão Alimentar Periódica (TCAP):

- A) Durante um episódio de compulsão alimentar, os alimentos são geralmente consumidos sempre ao lado de uma pessoa significativa (ex. mãe, filho, marido).

- B) Um episódio de compulsão alimentar é seguido por um período de alívio, com redução da ansiedade e do estresse.
- C) Inclui episódios recorrentes, incontrolláveis e perturbadores de compulsão alimentar.
- D) Pacientes com TCAP sempre utilizam estratégias compensatórias para evitar o ganho de peso, como uso de laxantes, diuréticos e indução de vômito.
- E) A presença de obesidade é um critério diagnóstico para o TCAP.

17) De acordo com o modelo cognitivo do Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC), os rituais e/ou os comportamentos evitativos perpetuam os sintomas obsessivos por que:

- I. Agem como reforçadores negativos (promove alívio do desconforto).
- II. Agem como reforçadores positivos (promove alívio do desconforto).
- III. Removem as obsessões.
- IV. Removem as compulsões.
- V. Promovem a sensação de que a ameaça foi afastada.
- VI. Impedem que o cliente aprenda que suas interpretações não são realistas

Quais das afirmativas estão **CORRETAS**?

- A) Apenas as afirmativas II, IV e V.
- B) Apenas as afirmativas I, III, V e VI.
- C) Apenas as afirmativas V e VI.
- D) Apenas as afirmativas I e III.
- E) Todas as afirmativas estão corretas.

18) A TCC tem apresentado grandes contribuições em contextos de saúde-doença, permitindo delinear processos para aumentar a eficácia das intervenções psicológicas tanto no atendimento a pacientes hospitalizados quanto em acompanhamento ambulatorial. Assinale a alternativa

INCORRETA:

- A) Em contexto de saúde é desejável brevidade, diretividade e objetividade.
- B) A aplicação das técnicas deve ocorrer de modo flexível e criativo.
- C) A TCC não comunga da visão biopsicossocial.
- D) A conceitualização cognitiva permite a compreensão dos fatores que contribuem para a ocorrência, severidade e natureza do problema.
- E) A conceitualização cognitiva no contexto de saúde é um trabalho colaborativo entre terapeuta e paciente.

19) No que se refere à conceitualização do caso, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- A) A conceitualização do caso impede problemas que poderiam ocorrer durante o processo terapêutico
- B) A conceitualização orienta a tomada de decisões terapêuticas informando o protocolo específico adequado para o cliente.
- C) A conceitualização não visa identificar os pontos fortes do cliente, mas sim focar na explicação de seus problemas.
- D) A conceitualização envolve trabalho colaborativo, quando for necessário o engajamento do cliente.
- E) A conceitualização só é necessária para casos complexos e com queixas diversas.

20) Em qual dos transtornos alimentares os objetivos terapêuticos abaixo se aplicam?

- Abordagem da distorção da imagem corporal
- Adequação da prática esportiva
- Estímulo para a prática de técnicas de relaxamento muscular e respiração diafragmática

- A) Pica, Transtorno Alimentar Restritivo Evitativo e Anorexia Nervosa
- B) Anorexia Nervosa, Bulimia Nervosa, Transtorno Alimentar Restritivo Evitativo
- C) Transtorno Alimentar Restritivo Evitativo, Bulimia Nervosa e Transtorno de Compulsão Alimentar
- D) Pica, Anorexia Nervosa, Bulimia Nervosa
- E) Anorexia Nervosa, Bulimia Nervosa e Transtorno de Compulsão Alimentar

21) O fenômeno da *acomodação familiar* pode ocorrer em famílias de crianças com o diagnóstico de Transtorno Obsessivo-Compulsivo e sua ocorrência pode ser facilitada quando alguns membros da família:

- I. Se identificam com os comportamentos compulsivos.
- II. Buscam minimizar o sofrimento emocional do paciente, adequando o cotidiano da casa às suas necessidades.
- III. Não compreendem os comportamentos compulsivos e agem de forma punitiva.
- IV. Também são portadores de sintomas obsessivos subclínicos ou de traços de personalidade obsessiva-compulsiva.

Avalie as afirmativas e identifique a(s) **CORRETA(S)**.

- A) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- B) Apenas a afirmativa II está correta.
- C) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- E) Todas as afirmativas estão corretas.

22) O Transtorno do Estresse Pós-Traumático é uma condição que surge após a exposição a eventos traumáticos, ameaçadores, e implica importantes consequências para a pessoa afetada. Avalie as afirmativas a respeito dos sintomas e das condições típicos desse transtorno e assinale a opção **CORRETA**.

I - O esquecimento de detalhes relevantes do evento traumático pode acontecer, enquanto a lembrança de outros detalhes ocorre de modo intrusivo.

II - O evento traumático deve ocorrer a partir do final da adolescência ou início da idade adulta.

III - O evento traumático é definido por ameaça à vida da própria pessoa ou por violência sexual contra ela.

IV - A pessoa apresenta respostas excessivas de alegria e satisfação frente a situações simples, geralmente consideradas neutras ou pouco relevantes.

V - A pessoa apresenta desrealização, sobressaltos, insistência em falar sobre o local do evento estressor e em visitá-lo.

Assinale a opção **CORRETA**.

A) Somente I e II estão corretas.

B) Somente III e IV estão corretas.

C) Somente I está correta.

D) Somente IV está correta.

E) Somente I, II e III estão corretas.

23) Assim como qualquer indivíduo, pais e mães têm esquemas, os quais se caracterizam por serem estruturas que englobam diversos processos, como emoções, pensamentos, crenças, ideias, regras e podem ser adaptativos ou desadaptativos. As afirmações abaixo dizem respeito ao trabalho sobre esses esquemas na Orientação de Pais.

I) A forma como os pais se comportam com seus filhos influencia os esquemas dos filhos e, por consequência, a maneira como esse filho exercerá seu próprio papel de pai ou de mãe.

II) Os esquemas são moldados, principalmente, por experiências individuais na família de origem.

III) Estamos sujeitos a repetir formas de interação disfuncionais dos nossos pais, na tentativa de fazer diferente.

Indique qual alternativa está **CORRETA**:

A) Nenhuma das alternativas está correta.

B) Apenas I e II estão corretas

C) Apenas I e III estão corretas

D) Apenas II e III estão corretas

E) Todas as alternativas estão corretas.

24) Quanto aos transtornos de personalidade (TP), podemos afirmar que:

- A) Inflexibilidade adaptativa, tendência a círculos viciosos autodestrutivos e frágil estabilidade emocional caracterizam somente alguns dos transtornos de personalidade.
- B) Pacientes com TP apresentam traços de personalidade que são inflexíveis, porém adaptativos.
- C) Cada um dos transtornos de personalidade é acompanhado de problemas no funcionamento interpessoal que podem limitar as oportunidades para generalização dos benefícios da relação terapêutica.
- D) Pacientes com TP reutilizam consistentemente um número amplo de estratégias vantajosas para sua interação com o ambiente.
- E) A terapia cognitiva é contraindicada para os pacientes com TP com desconforto emocional significativo.

25) A TCC é indicada para todos os transtornos alimentares podendo-se considerar **INCORRETA** a seguinte afirmativa:

- A) Para o tratamento dos transtornos alimentares é imprescindível que a criança tenha acompanhamento terapêutico para as situações de enfrentamento às quais vai ser submetido.
- B) Além da realização da anamnese com a criança ou o adolescente, será fundamental alguns encontros com familiares.
- C) As características fundamentais para o processo de psicoterapia são o desenvolvimento da empatia, evitar confrontação e aceitar a resistência inicial do paciente.
- D) Faz parte da estrutura do tratamento dos TAs: a avaliação inicial, a psicoeducação, a reestruturação cognitiva e o plano de prevenção de recaídas.
- E) Faz-se importante a indicação de uma avaliação nutricional para o planejamento alimentar bem como para a evolução do peso da criança e adolescente.

26) Transtorno de adaptação ou estresse emocional é definido como:

- A) Um estado de desequilíbrio do funcionamento global do indivíduo, quando há necessidade de “utilizar recursos psicobiológicos para lidar com eventos que exijam uma ação defensiva”.
- B) O estresse excessivo que não interfere com a qualidade de vida e o bem-estar, se não estiver associado à depressão.
- C) O estresse crônico que, por ser emocional, pouco afeta o sistema imunológico do indivíduo.
- D) O estresse excessivo que aumenta a produtividade e o ânimo para o trabalho, embora possa haver percepção de desempenho insatisfatório por parte do indivíduo.
- E) O alto nível de estresse em um país ou em uma comunidade, mas que aumenta a capacidade de resistência dos indivíduos.

27) “A prática da terapia cognitiva, também sustentada por evidências empíricas, tem sido utilizada no tratamento de diferentes transtornos, como ansiedade generalizada, pânico, fobias, transtornos alimentares e problemas familiares” (Guimarães, 2011, p. 171). Os procedimentos utilizam técnicas cognitivo-comportamentais e seguem alguns passos. Considerando este texto, quais são esses passos? Avalie as afirmações e assinale a alternativa **CORRETA**.

- I. Identificação de pensamentos ou das cognições disfuncionais responsáveis por sentimentos negativos e comportamentos mal adaptativos.
- II. Auto monitoração de pensamentos negativos.
- III. Identificação da relação entre pensamentos e crenças e os sentimentos a eles subjacentes.
- IV. Identificação e aprendizado de padrões de pensamentos funcionais e adaptativos em alternativa aos disfuncionais.
- V. Teste de realidade dos pressupostos básicos mantidos pela pessoa sobre si mesma, o mundo e o futuro.

A alternativa **CORRETA** é:

- A) II, III e IV
- B) II, IV e V
- C) I, II, IV e V
- D) I, II, III, IV e V
- E) I, II e III

28) Sobre os Transtornos de Ansiedade, assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmações abaixo e selecione a alternativa que apresenta sequência **CORRETA**.

() Influências genéticas, temperamento, educação, psicopatologia dos pais e fatores cognitivos são causas de ansiedade.

() Os transtornos de ansiedade em geral são classificados como um estado de humor negativo, caracterizado por sintomas corporais de tensão física e apreensão em relação ao futuro.

() Podem causar um efeito significativo no funcionamento diário, criar impacto na trajetória do desenvolvimento, interferir na capacidade de aprendizagem, desenvolvimento de amizade e relações familiares.

() Os transtornos de ansiedade têm em comum o fato de que é a percepção de uma ameaça o que gera a ansiedade.

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

29) São aspectos relevantes e significativos da relação terapêutica na TCC:

- I. A empatia, a aceitação incondicional do cliente, as relações transferenciais, contratransferenciais e o empirismo colaborativo.
- II. Na TCC, a empatia é ferramenta indispensável para a compreensão do processo de construção de cognições, afetos e comportamentos.
- III. Empatia envolve a capacidade de colocar-se no lugar do cliente de modo a ser capaz de intuir o que ele está sentindo e pensando.
- IV. Manter a objetividade para discernir possíveis distorções que possam estar contribuindo para o problema.
- V. É preciso que o terapeuta seja capaz de entender como o cliente estrutura e reage a determinados eventos.

Sobre as afirmativas à questão acima, pode-se afirmar que está(ão) **CORRETA(S)**:

- A) Somente as afirmativas I, II e IV.
- B) Somente as afirmativas I, III e V.
- B) Somente a afirmativa I.
- B) Somente as afirmativas I e II.
- E) Todas as afirmativas estão corretas.

30) Em relação ao mutismo seletivo (MS):

- I. A minoria das crianças que sofre com mutismo seletivo apresenta predisposição genética.
- II. A ansiedade experimentada pela criança é exacerbada por condições estressantes ou hostis.
- III. A aquisição e manutenção do MS se dá a partir de reforço negativo contingente ao término ou evitação das demandas da fala.
- IV. O MS não está associado a problemas de aprendizagem.
- V. Crianças com MS são opositoras

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) As afirmativas I, II e III estão corretas
- B) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- C) As afirmativas II, III e IV estão corretas
- D) Apenas as afirmativas I, II estão corretas
- E) Todas as alternativas estão corretas.

31) Levando em consideração a racionalidade presente na Terapia de Aceitação e Compromisso, fazem parte do **Hexágono de Flexibilidade Psicológica** os seguintes elementos:

- A) Contextualismo funcional, self como conceito, valores, desfusão, aceitação e momento presente.
- B) Desesperança criativa, self como contexto, valores, desfusão, aceitação e momento presente.
- C) Momento presente, valores, ações com compromisso, self como conceito, desfusão e aceitação.
- D) Esquiva experiencial, self como conceito, valores, desfusão, aceitação e momento presente.
- E) Momento presente, valores, ações com compromisso, self como contexto, desfusão e aceitação.

32) Experimentos comportamentais são uma estratégia efetiva para que o paciente com TOC teste suas avaliações incorretas, crenças disfuncionais e pensamentos catastróficos. Assinale a alternativa **CORRETA** em relação a exemplo(s) de experimento(s) comportamental(ais):

- A) Deixar a torneira pingando durante uma hora e conferir se o banheiro ficou inundado.
- B) Quebrar a regra de um ritual e ver se acontece alguma desgraça.
- C) Revisar uma única vez o e-mail que será encaminhado ao chefe e observar a consequência (ex. ser demitido).
- D) Deixar os chinelos virados e observar se alguém da família adoece ou morre
- E) Todas as alternativas estão corretas.

33) Kuyken, Padesky e Dudley (2010) utilizaram a metáfora do caldeirão para ilustrar os aspectos que compõem uma conceitualização de caso. Identifique os aspectos classificados pelos autores como longitudinais, transversais e descritivos.

- A) Fatores predisponentes e protetores – longitudinais; Fatores desencadeantes e de manutenção – transversais; Problemas apresentados – descritivos.
- B) Fatores predisponentes e protetores – transversais; Fatores desencadeantes e de manutenção – longitudinais; Problemas apresentados – descritivos.
- C) Fatores predisponentes e protetores – descritivos; fatores desencadeantes e de manutenção – longitudinais; Problemas apresentados – transversais.
- D) Fatores predisponentes e protetores – longitudinal; Fatores desencadeantes e de manutenção – descritivos; Problemas apresentados – transversais.
- E) Todos os fatores (predisponentes, protetores, desencadeantes, mantenedores e problema apresentados) podem ser classificados como longitudinais, transversais e descritivos.

34) O Transtorno de Pânico (TP) e Agorafobia na infância e adolescência são relativamente raros, no entanto é possível afirmar:

- I. Que são mais comumente encontrados em meninos.
- II. Que os adolescentes vivenciam em larga escala ataques de pânico, independente da presença do TP.
- III. Que as crianças, a partir dos 9 anos, podem interpretar como algo perigoso um sintoma físico e podem catastrofizar suas consequências.
- IV. Que a história familiar de TP é fator de risco para seu desenvolvimento.
- V. Que crianças com ansiedade de separação apresentam risco aumentado para o desenvolvimento de TP e Agorafobia em algum momento de sua vida.

Identifique as afirmativas **CORRETAS**.

- A) I e V
- B) I, II, IV e V
- C) III e IV
- D) II, III, IV e V
- E) Todas as afirmativas estão corretas.

35) Qual das alternativas abaixo descreve o efeito das **respostas inibitórias imediatas**, frequentemente utilizadas por pacientes com Transtornos de Ansiedade?

- A) Elas contribuem para diminuir o medo a longo prazo.
- B) Elas aumentam o repertório de habilidades de enfrentamento do paciente.
- C) Elas favorecem a construção de novas memórias adaptativas.
- D) Elas reforçam o estado ansioso e prejudicam a efetividade do tratamento.
- E) Elas fortalecem o senso de auto eficácia dos pacientes.

36) Com relação aos transtornos depressivos em crianças e adolescentes, avalie as afirmações a seguir.

- I) A depressão unipolar é a principal causa de incapacidade dentre jovens com idade entre 10 a 24 anos.
- II) A depressão parental é um fator chave que prediz risco para depressão na juventude.
- III) A puberdade é um período de maior vulnerabilidade tanto para sintomas depressivos como para comportamentos de automutilação e de suicídio.
- IV) Presença de sintomas de depressão, abuso de substâncias psicoativas e o início da vida sexual são fatores desencadeantes para comportamentos de mutilação.
- V) O comportamento de automutilação é mais comum em adolescentes do sexo masculino.

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

- A) I, II, IV e V
- B) I, II, III e IV
- C) I, III, IV e V
- D) II, III, IV e V
- E) Todas as afirmativas são corretas.

37) Embora a Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC) seja o tratamento de escolha para os Transtornos de Ansiedade em crianças e adolescentes, alguns autores questionam seu uso com crianças pequenas, ou seja, antes delas atingirem um determinado nível de desenvolvimento cognitivo. Sobre essa discussão, identifique **A MELHOR RESPOSTA**.

- A) Atualmente existe um consenso geral de que é possível utilizar técnicas cognitivas com crianças menores, sem nenhum prejuízo ao tratamento.
- B) Atualmente há um consenso de que as intervenções cognitivas podem ser empregadas na TCC com crianças mais velhas e as intervenções baseadas em técnicas comportamentais podem ser aplicadas com efetividade em crianças menores.
- C) Embora alguns argumentem contra o uso das técnicas cognitivas com crianças pequenas, outros afirmam que essas técnicas podem ser utilizadas com crianças menores de 6 anos desde que sejam conduzidas de forma lúdica e não por meio de discussões abstratas.
- D) Alguns autores argumentam que o uso das técnicas cognitivas com crianças menores deve ser conduzido por meio de atividade e experimentação.
- E) Foi determinado o uso de técnicas cognitivas apenas com crianças acima de 6 anos de idade.

38) A TCC é uma intervenção promissora no tratamento da esquizofrenia. O modelo propõe uma formulação cognitiva para cada categoria de sintomas primários. Avalie as afirmações e assinale a resposta **CORRETA**.

- A) O questionamento socrático é a melhor forma de conduzir a sessão para pacientes com sintomas negativos.
- B) O que mantém as alucinações auditivas é a combinação de crenças disfuncionais e cognições baseadas nas emoções.
- C) Pacientes com bom histórico pré-mórbido e um nível mais elevado de funcionamento podem ser tratados com técnicas cognitivas usuais.
- D) O transtorno do pensamento formal não é foco de intervenção cognitiva.
- E) Protocolos de intervenção para pacientes com esquizofrenia devem ser utilizados para quaisquer pacientes.

39) Assinale a alternativa que apresenta os estágios da técnica de autocontrole utilizada para comportamento impulsivo.

- A) Auto monitoramento, modelação e auto reforçamento.
- B) Auto monitoramento, psicoeducação e descatastrofização.
- C) Auto monitoramento, relaxamento e ensaio cognitivo.
- D) Auto monitoramento, autoavaliação e auto reforçamento.
- E) Auto monitoramento, descoberta guiada e exame de evidências.

40) De acordo com as características clínicas e etiologia do Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH), considere as afirmações abaixo.

- I) O TDAH é associado a uma maior dificuldade em concluir os estudos, maior índice de repetência, suspensões, expulsões de escolas e rendimento inferior em relação aos pares.
- II) A etiologia do TDAH é multifatorial e envolve a interação entre fatores genéticos e condições ambientais.
- III) No processo de diagnóstico e tratamento do TDAH, um aspecto clínico de grande relevância consiste na avaliação e no manejo das comorbidades.
- IV) O TDAH é um dos mais frequentes transtornos do neurodesenvolvimento.
- V) O TDAH se caracteriza pela tríade marcante de atenção, hiperatividade e impulsividade.

Estão **CORRETAS** somente as afirmativas:

- A) I, III, IV e V
- B) I, III, IV e V
- C) I, II, III e IV
- D) II, III, IV e V
- E) Todas as afirmativas são corretas.

GABARITO

QUESTÕES	OPÇÃO CORRETA
1	B
2	B
3	E
4	B
5	E
6	C
7	E
8	E
9	C
10	D
11	E
12	A
13	C
14	A
15	C
16	C
17	B
18	C
19	B
20	E
21	D
22	C
23	E
24	C
25	A
26	A
27	D
28	D
29	E
30	B
31	E
32	E
33	A
34	D
35	D
36	B
37	B
38	C
39	D
40	C