



**FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TERAPIAS COGNITIVAS  
CERTIFICAÇÃO PARA TERAPEUTAS COGNITIVOS NO BRASIL  
EDIÇÃO 2022**

**PROVA TEÓRICO-OBJETIVA – XIII CBTC – 19/04/2022**

**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. Você terá 3 (três horas) para responder às questões das provas Teórico-Objetiva.

**1. Sobre a relação terapêutica na terapia cognitivo-comportamental, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) Pesquisas demonstram que alianças positivas estão correlacionadas a resultados positivos no tratamento.
- b) O objetivo do terapeuta é fazer com que os seus clientes se sintam seguros, respeitados, compreendidos e cuidados.
- c) Para estabelecer vínculos com pacientes com transtornos de personalidade é necessário, antes do aperfeiçoamento da relação terapêutica, a aplicação de técnicas específicas para equilibrar o caso.
- d) A aliança terapêutica é fortalecida quando os clientes percebem melhora de uma sessão para a próxima.
- e) Fazem parte das habilidades básicas para um terapeuta, entre outras: empatia, aceitação do cliente, validação, compreensão acurada, acolhimento genuíno.

**2. Sobre a conceitualização cognitiva, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A conceitualização começa a ser construída a partir da quarta sessão, momento em que o terapeuta já coletou dados suficientes para apresentar ao cliente;
- II. É importante entender a formulação cognitiva para o(s) diagnóstico(s) do cliente, as cognições típicas, as estratégias comportamentais e os fatores de manutenção.
- III. O enfoque da conceitualização cognitiva está no mapeamento de aspectos negativos que mantêm os problemas e sofrimento do cliente
- IV. No processo de conceitualização, o terapeuta continuamente coleta dados, resume o que ouviu, checka as suas hipóteses com o cliente e modifica sua conceitualização quando necessário.

Estão CORRETAS:

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

**3. A conceitualização de caso é um procedimento que psicoterapeutas utilizam no início dos atendimentos e que auxilia no entendimento do caso e no planejamento do tratamento (Friedberg & McClure, 2019). Com relação a esse procedimento no atendimento a crianças e adolescentes, considere as afirmações a seguir e assinale a alternativa VERDADEIRA:**

- a) A conceitualização de caso de uma criança deve ser compartilhada apenas com os pais, visto que a criança não possui desenvolvimento cognitivo suficiente para compreender os dados de sua própria avaliação.
- b) Conceitualização de caso é o mesmo que diagnóstico descritivo, pois fica claro o problema do paciente e os fatores associados.
- c) O modelo cognitivo aborda cinco grupos de sintomas: fisiológicos, de humor, comportamentais, cognitivos e interpessoais.

- d) No processo de avaliação podem ser usados testes de autorrelato, projetivos e psicométricos, além da entrevista. Impressões clínicas devem ser deixadas de lado no momento de realizar a conceitualização, visto que são subjetivas e podem levar o terapeuta ao erro.
- e) A conceitualização de caso não permite prever obstáculos no tratamento, que serão conhecidos apenas quando a relação terapêutica estiver mais bem estabelecida.

**4. O Treinamento de Habilidades Sociais é uma das estratégias de intervenção utilizada nas Terapias Cognitivo-Comportamentais. Considerando as bases do THS, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Habilidades sociais são os comportamentos assertivos desempenhados pelo indivíduo para manter relações interpessoais satisfatórias.
- II. As habilidades sociais são requisitos necessários, mas não suficientes para a competência social.
- III. A efetividade das habilidades sociais depende da imposição das suas próprias opiniões e direitos nos contextos sociais.
- IV. As habilidades sociais podem ser aprendidas por meio de três processos principais interdependentes: modelação, instrução e consequenciação.
- V. Quando o ambiente natural não é favorável, podem ocorrer dificuldades e falhas na aquisição e aperfeiçoamento de habilidades sociais, inclusive com problemas de comportamento concorrentes.

Estão **INCORRETAS**:

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

**5. No tratamento do TOC, proposto pela TCC, pode-se afirmar, EXCETO:**

- a) A TCC é um tratamento considerado de primeira linha para os sintomas obsessivos-compulsivos.
- b) Além dos exercícios de Exposição e Prevenção de Respostas, a TCC também utiliza técnicas cognitivas com o objetivo de modificar pensamentos e crenças distorcidas, com conteúdo negativo ou catastrófico, comuns no TOC.
- c) A TCC para o TOC só é eficiente quando o paciente está motivado e adere aos exercícios propostos.
- d) A TCC para o TOC é um tratamento efetivo, cientificamente comprovado, mesmo em caso de comorbidade com a depressão grave.
- e) É recomendável que, no tratamento do TOC, sejam associados o tratamento de Exposição e Prevenção de Respostas e os medicamentos.

**6. Sobre o tratamento de transtornos depressivos em idosos, considere as seguintes afirmações:**

- I. É importante que terapeutas que trabalhem com idosos se atentem também para a leitura de serviços de utilidade pública a idosos e seus cuidadores.
- II. Não é recomendado intervir para o aumento de atividades prazerosas nas intervenções com idosos, já que o risco de queda pode ser um problema.
- III. Considerando o grande número de protocolos disponíveis para a aplicação da TCC com idosos no Brasil, é dispensável que o terapeuta faça qualquer adaptação ao trabalhar esse contexto.
- IV. Informações contextuais como perdas funcionais, valores geracionais e outros aspectos inerentes ao envelhecimento podem afetar as estratégias comumente utilizadas em terapias cognitivo-comportamentais.

São **CORRETAS** as afirmativas:

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

**7. O trabalho em TCC com adolescentes requer do psicoterapeuta um olhar atento, em especial as nuances dessa fase do desenvolvimento. Pensando no perfil desses jovens pacientes com relação a psicoterapia, assinale a alternativa CORRETA, com base na literatura organizada por Neufeld, em 2017:**

- a) A aceitação dos pares e a identificação com um grupo para formação da identidade grupal estão entre as maiores preocupações dos adolescentes, constituindo um eixo central da roda do desenvolvimento dessa fase, motivo pelo qual a terapia em grupo pode ser tão proveitosa e natural para essa população.
- b) A OMS considera a período da adolescência entre 10 e 19 anos. Logo, o terapeuta cognitivo pode utilizar os mesmos recursos para os pacientes que estejam dentro desta faixa etária.
- c) Por ser uma fase na qual se busca a independência, não é necessário trabalhar em conjunto com a escola e a família. Caso contrário, a busca por autonomia estaria sendo prejudicada.
- d) Pensando na teoria de Piaget, considera-se que os adolescentes entre 10 e 19 anos de idade possuem capacidade de abstração, sendo as técnicas cognitivas obrigatórias para o acompanhamento terapêutico.
- e) Ao contrário da psicoterapia com crianças, os desafios da psicoterapia com adolescentes são os mesmos da psicoterapia com a população adulta, não havendo a necessidade de mudança de manejo por parte do terapeuta cognitivo.

**8. A Terapia Comportamental Dialética (DBT) é uma das estratégias psicoterápicas de terceira geração que tem apresentado efetividade para o tratamento de quadros diagnósticos**

**específicos. Sobre as estratégias específicas que são utilizadas na DBT, assinale a alternativa CORRETA:**

- a) Combate aos pensamentos, uso de metáforas, advogado do diabo, dessensibilização sistemática, trabalho com cadeiras, reparentalização limitada.
- b) Trabalho com modos, reestruturação cognitiva, desfusão cognitiva, *mindfulness*, uso de metáforas e ativar a mente sábia.
- c) Treino de habilidades sociais, *roleplay* consensual, reestruturação cognitiva, registro de pensamentos, vantagens e desvantagens, combate ao modo pais internalizados.
- d) *Mindfulness*, ativar a mente sábia, avaliação dialética, treino de habilidades sociais, trabalho com modos e *roleplay* consensual.
- e) Penetrar no paradoxo, uso de metáforas, advogado do diabo, expandir, ativar a mente sábia, fazer dos limões uma limonada, permitir mudanças naturais, avaliação dialética.

**9. Leia atentamente as seguintes afirmações:**

- I. A terapia de aceitação e compromisso (ACT) propõe que o ciclo do sofrimento emocional começa com a fusão cognitiva.
- II. O processo de desfusão cognitiva visa aumentar o controle dos eventos internos sobre o comportamento, diminuindo o contato do sujeito com o sofrimento emocional.
- III. A flexibilidade é o resultado da interação entre seis processos psicológicos normais.
  - a) Somente II está correta
  - b) Somente I e III estão corretas
  - c) Somente III está correta
  - d) Somente I e II estão corretas
  - e) Somente I está correta

**10. Existem algumas peculiaridades no atendimento infanto-juvenil em psicoterapia. Considere as afirmações a seguir acerca do processo da TCC com adolescentes e jovens adultos, conforme Stallard (2021) e assinale a alternativa CORRETA:**

- I. Boa parte dos adolescentes que chegam à terapia podem não reconhecer ou admitir que tem algum problema ou dificuldade, mostrando-se desmotivado ou desinteressado.
- II. Uma maneira de facilitar o engajamento do adolescente no processo de psicoeducação é incentivá-lo, orientando a pesquisar questões específicas na internet, por exemplo, buscando informações sobre depressão para depois compartilhar com o terapeuta.
- III. Com vistas a normalizar os problemas enfrentados pelo jovem, Stallard (2021) sugere que o terapeuta busque depoimentos de celebridades que enfrentam ou enfrentaram problemas semelhantes ao do adolescente.
- IV. No início do processo terapêutico que envolve a autoconscientização da TCC, as tarefas de casa não são um pré-requisito, visto que a identificação de pensamentos, sentimentos e comportamentos pode ser realizada durante a sessão, ao se recordar um evento específico. No entanto, na fase de testagem de crenças e consolidação de habilidades, a execução das tarefas pelo jovem é primordial.

- a) Apenas as alternativas I e II são corretas
- b) Apenas as alternativas I e IV são corretas
- c) Apenas as alternativas I, II e IV são corretas
- d) Todas são falsas
- e) Todas são corretas

**11. Sobre os Transtornos de Ansiedade, é CORRETO afirmar que:**

- a) São transtornos principalmente relacionados ao público infantil e adulto, sendo que pessoas idosas representam baixa prevalência de transtornos de ansiedade.
- b) Intervenções para a Saúde Mental podem ser alternativas de regulação de ansiedade, desde que aplicadas exclusivamente por psicólogos.
- c) O declínio cognitivo é uma variável protetora para o desenvolvimento de transtornos de ansiedade, já que o paciente tem menor condição de autoavaliação.
- d) Intervenções em transtornos de ansiedade para pacientes idosos devem ser planejadas observando-se características específicas dessa população, tais como: declínio cognitivo, nível de dependência, solidão e sintomatologia depressiva.
- e) Intervenções relacionadas às terapias contextuais apresentam eficácia questionável para o tratamento de transtornos de ansiedade, e devem ser evitadas.

**12. Sobre a compreensão diagnóstica das disfunções sexuais, assinale a sentença INCORRETA:**

- a) O julgamento clínico deve ser utilizado para determinar se as dificuldades sexuais são resultado de estimulação sexual inadequada; mesmo nessas situações ainda pode haver necessidade de tratamento, embora o diagnóstico de disfunção sexual não seja aplicável.
- b) Em muitos contextos clínicos, não se conhece com exatidão a etiologia de um determinado problema sexual.
- c) O julgamento clínico sobre o diagnóstico de disfunção sexual não considera como significativo os fatores socioculturais, isso porque as disfunções sexuais têm sua origem em aspectos psicológicos e biológicos.
- d) A falta de conhecimento sobre estimulação eficaz impede a experiência de excitação ou de orgasmo.
- e) Inúmeros fatores devem ser considerados durante a avaliação de uma disfunção sexual, tendo em vista que poderão ser relevantes para a etiologia e/ou tratamento.

**13. O DSM-5 incluiu um diagnóstico pela primeira vez 2014, ano da versão em português do manual, chamado Transtorno Disruptivo da Desregulação do Humor (TDDH). Com relação a esse diagnóstico, considere as alternativas abaixo e marque a alternativa INCORRETA:**

- a) Nas últimas décadas, pesquisadores e clínicos levantavam a possibilidade de o Transtorno do Humor Bipolar (THB) na infância, ser caracterizado por irritabilidade não episódica, o que difere dos critérios diagnósticos para o THB, em que hipomania e mania devem ocorrer em apresentações clássicas e episódicas. No DSM-5, com a

inclusão do TDDH, o manual proporciona uma categoria distinta para essas apresentações.

- b) A irritabilidade grave característica desse diagnóstico, apresenta duas manifestações clínicas proeminentes, sendo a primeira as frequentes explosões de raiva, com frequência em média três ou mais vezes por semana em pelo menos dois ambientes por um ano. A segunda manifestação de irritabilidade grave consiste em humor persistentemente irritável ou zangado que está presente entre as explosões de raiva. Esse humor irritável ou zangado deve ser característico da criança, estando presente na maior parte do dia, quase todos os dias. O humor irritável, pode ser diagnosticado quando há uma sensação subjetiva de inquietação e irritabilidade, mesmo que não seja observável por outras pessoas no ambiente da criança.
- c) Esse diagnóstico só pode ser feito pela primeira vez em pacientes que tenham entre 6 e 18 anos, as explosões de raiva devem ser inconsistentes com o nível de desenvolvimento da criança ou adolescente, e o início dos sintomas deve ser relatado ou observado antes dos 10 anos de idade.
- d) Caso o paciente apresente sintomas que satisfazem critérios para TDDH e Transtorno de Oposição Desafiante devem somente receber o diagnóstico de TDDH. E por outro lado, se um paciente já experimentou um episódio maníaco ou hipomaníaco, o diagnóstico TDDH não deve ser atribuído.
- e) Esse diagnóstico pertence à classe dos Transtornos Depressivos e não a classe do Transtornos Disruptivos, do Controle de Impulsos e da Conduta.

**14. De acordo com o DSM-5 (2014), considere as seguintes afirmativas sobre os Transtornos Disruptivos, do Controle de Impulso e da Conduta:**

- I. Os transtornos disruptivos, do controle de impulsos e da conduta incluem condições que envolvem problemas de autocontrole de emoções e de comportamentos.
- II. Esses problemas se manifestam em comportamentos que violam os direitos dos outros e colocam o indivíduo, necessariamente, em conflito significativo com normas sociais ou figuras de autoridade.
- III. Todos os transtornos disruptivos, do controle de impulsos e da conduta tendem a ser mais comuns no sexo masculino do que no feminino, embora o grau relativo da predominância masculina possa ser diferente entre os transtornos e em um determinado transtorno em idades diferentes.
- IV. Os transtornos deste capítulo tendem a se iniciar na infância ou na adolescência.
- V. Há uma relação do ponto de vista do desenvolvimento entre o transtorno de oposição desafiante e o transtorno explosivo intermitente (TEI) no sentido de que a maior parte dos casos de TEI teria preenchido previamente critérios para transtorno de oposição desafiante.

Estão **CORRETAS** somente as seguintes afirmativas:

- a) I, III e IV
- b) I, III, IV e V

- c) I, II, III, IV e V
- d) I e III
- e) I, II, III e IV

**15. Analise as premissas abaixo:**

- I. À medida em que o tratamento com a TCC segue em direção ao seu término, o paciente assume cada vez mais responsabilidade pela definição e pelo manejo dos problemas.
- II. As metas definidas no tratamento devem ser revistas e revisadas a intervalos regulares.
- III. Embora a agenda seja um pilar do processo de estruturação, pode haver inconvenientes ao se segui-la dogmaticamente.
- IV. A função mais importante da tarefa de casa é desenvolver habilidades para lidar com os problemas em situações reais.

Pode-se **AFIRMAR** que:

- a) Todas as afirmativas são verdadeiras
- b) As afirmativas I, III e IV são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são verdadeiras
- d) As afirmativas I, II e IV são verdadeiras
- e) As afirmativas II, e IV são verdadeiras

**16. Paul Stallard é um importante autor na área da TCC infanto-juvenil. Em 2007, no seu livro *Guia do terapeuta para os bons-pensamentos, bons-sentimentos*, considera diversos pontos importantes sobre a adaptação da TCC para o trabalho com crianças e adolescentes. Leia as afirmações a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**:**

- I. O uso de imagens mentais não é recomendado no atendimento infantil, considerando as limitações desenvolvimentais.
  - II. É necessário adaptar os métodos, estilo e processo de terapia ao grau de desenvolvimento da criança.
  - III. A narração de histórias é um excelente recurso para o trabalho infantil e pode fazer parte tanto do processo de avaliação, por exemplo, no intuito de identificar sentimentos, pensamentos e comportamentos, como do processo de intervenção, auxiliando a criança a desenvolver suposições e crenças mais funcionais.
  - IV. A quantificação de fenômenos, por exemplo, intensidade de uma emoção, gráfico de fatias em que se avalia a contribuição de diferentes fatores para um determinado evento, são recursos cognitivos muito refinados, portanto, não indicados para a intervenção com crianças.
- a) Apenas as alternativas I e II são corretas
  - b) Apenas as alternativas I e IV são corretas
  - c) Apenas as alternativas I, II e IV são corretas
  - d) Apenas as alternativas III e IV são corretas
  - e) Apenas as alternativas II e III são corretas

**17. Considerando o processo de conceitualização cognitiva para casais, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) A compreensão básica da TCC com casais assume que os conflitos conjugais são gerados por crenças distorcidas sobre os eventos.
- b) As estratégias que facilitam a resolução de conflitos estão associadas ao manejo das habilidades sociais conjugais, para manutenção de uma relação satisfatória e saudável.
- c) As consequências negativas na relação são resultadas de um processamento cognitivo rígido dos parceiros e das estratégias positivas que eles utilizam para lidar com os conflitos.
- d) Crenças referentes ao relacionamento condizem diretamente com as crenças que os (as) parceiros (as) desenvolvem um (a) sobre o (a) outro (a).
- e) As vivências que o indivíduo experimenta ao longo do seu ciclo de desenvolvimento contribuem para a formulação da sua forma de processamento cognitivo.

**18. Leia atentamente as seguintes afirmações:**

- I. A terapia comportamental dialética (DBT) é usada somente para casos de pessoas com transtorno da personalidade *borderline*.
  - II. O foco da DBT são as estratégias de mudança comportamental, sendo aceitação e dialética secundárias.
  - III. A teoria biossocial foi formulada para explicar o desenvolvimento da desregulação emocional.
- a) Somente II está correta
  - b) Somente III está correta
  - c) Somente I está correta
  - d) Somente II e III estão corretas
  - e) Todas estão incorretas

**19. A Economia de Fichas (EF) é uma técnica utilizada para a modificação de comportamentos disfuncionais, que são aqueles comportamentos não esperados para determinada situação. De acordo com a literatura organizada pela autora Fava (2020), considere as afirmações a seguir e indique a alternativa CORRETA:**

- I. Para aplicar bem a técnica, é fundamental a compreensão de três conceitos: **os antecedentes**, que são os contextos ou estímulos que ocorrem antes de um comportamento que não o influenciam diretamente; **os comportamentos**, que são as ações propriamente ditas; e **as consequências**, que são os eventos que ocorrem logo após o comportamento e que podem aumentar ou diminuir a sua frequência.
- II. O **reforço positivo** envolve inserir estímulos prazerosos que podem ser materiais ou regalias sociais, com a finalidade de aumentar a frequência dos comportamentos bons.
- III. No caso de crianças, qualquer brinquedo, doce ou atividade esportiva é prazeroso para todas elas, por isso, essas devem ser incluídas na lista de recompensas.

- IV. A liberação de Dopamina no cérebro está ligada a percepção de estímulos associados a expectativa de recompensas, por isso, o reforço positivo também atua na química cerebral.
- V. Os reforços deveriam ser utilizados apenas para aumentar as chances de recorrência de um bom comportamento, no entanto, acidentalmente, eles acabam sendo utilizados após um comportamento inadequado. **Reforços acidentais** ocorrem quando, diante de um comportamento indesejado, um estímulo reforçador é associado.

**Estão corretas as afirmações:**

- a) II, IV e V
- b) I, II e IV
- c) III, IV e V
- d) II, III e V
- e) Nenhuma das anteriores.

**20. Sobre as intervenções voltadas para o Transtorno de Uso de Álcool, é CORRETO afirmar que:**

- a) Várias modalidades são potencialmente efetivas para a utilização da reestruturação cognitiva com esses pacientes, tais como: intervenções em grupo, intervenções mediadas pela tecnologia e intervenções modulares em conjunto com outros transtornos.
- b) Intervenções em Reestruturação Cognitiva não apresentam potencial de resultado, já que a principal questão a ser abordada é o debate para a interrupção do uso.
- c) Programas mediados por tecnologia são pouco efetivos para a redução de consumo, por serem fontes de gatilhos para os pacientes.
- d) O principal ponto de vantagem da utilização da reestruturação cognitiva para esses transtornos é redução do número de sessões, já que a partir de sua utilização torna-se desnecessário o trabalho motivacional com pacientes.
- e) Sentimentos negativos não devem ser abordados em sessão com esses pacientes, por serem possíveis gatilhos para a recaída.

**21. Sobre a utilização de psicofármacos com idosos, considere as seguintes afirmações:**

- I. É importante que intervenções para idosos estejam atentas ao desenvolvimento de rotinas para o uso correto de psicofármacos.
- II. Os efeitos adversos dos psicofármacos podem interferir na adesão de pacientes idosos.
- III. A utilização de psicofármacos em idosos é inadequada, pois reduz a socialização.
- IV. Em função das possíveis limitações cognitivas, é desaconselhável que os pacientes idosos tenham informação sobre quais psicofármacos ingerem.

Estão **CORRETAS**:

- a) I, II e III somente
- b) I e II somente
- c) II e III somente

- d) I, III e IV somente
- e) I, II, III e IV

**22. As autoras Fava, Rosa e Oliva (2018) descrevem que disciplinar uma criança é difícil não somente pela árdua tarefa de melhor auxiliar a desenvolvê-la, como também pela complexidade que há atrelada a isso. Leia as afirmações a seguir e assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) Pais e mães têm crenças sobre suas funções parentais e sobre seus filhos, que guia o comportamento dos pais para com os filhos. Isso inclui a dimensão afetiva da interação com as crianças, as expectativas que criam em relação ao futuro dos filhos e também os valores culturais aos quais cultivamos.
- b) O comportamento parental diz respeito à relação que os cuidadores estabelecem com a criança. Os pais, dentro do ambiente de cuidado, são dotados de crenças, que configuram pensamentos e ações voltados para garantir o desenvolvimento satisfatório da criança.
- c) As crenças parentais são um conjunto de comportamentos de como deve-se disciplinar uma criança e estão relacionados exclusivamente aos esquemas que os pais têm de como eles foram criados.
- d) Pais e mães podem distorcer as situações que observam ou vivenciam com seus filhos. As interpretações parentais a respeito do comportamento dos filhos influenciam positiva e/ou negativamente na interação e no comportamento, influenciando as práticas parentais.
- e) A exigência, a responsividade e o afeto são as dimensões que formam os estilos parentais, sendo que, se o adulto apresenta alta demonstração de afeto e alta exigência ele adota um estilo autoritativo.

**23. Leia atentamente as seguintes questões:**

- I. O aumento do afeto negativo está associado à ativação da amígdala e de regiões ventrolaterais, dorsolaterais e dorsomediais do córtex pré-frontal.
- II. Estudos recentes têm mostrado que o medo patológico e os transtornos de ansiedade podem refletir a manifestação de modulações anormais na atividade da amígdala e do córtex pré-frontal ventromedial, bem como de suas interações.
- III. Uma das estratégias de regulação emocional propostas na literatura diz respeito à supressão de pensamentos ativadores de forma a ativar o córtex pré-frontal.

- a) Somente II está correta
- b) Somente III está correta
- c) Somente I está correta
- d) Somente I e II estão corretas
- e) Somente I e III estão corretas

**24. Sobre a perspectiva cognitivo-comportamental a respeito das disfunções sexuais, analise as sentenças abaixo:**

- I. O modo como avaliamos as situações influencia as emoções, os comportamentos e as reações do corpo.
- II. Emoções desconfortáveis como ansiedade, vergonha e frustração não interferem tanto nas disfunções sexuais, pois a variável cognitiva é superior.
- III. Preocupações de que a falha sexual ocorra novamente, acabam por dificultar que a pessoa relaxe e aproveite a relação sexual.
- IV. Se a pessoa apresenta uma disfunção sexual, é possível que ela se sinta mal antes mesmo de estar em uma situação sexual.

São **CORRETAS**:

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

**25. O diálogo socrático é um método de questionamento sistemático característico das sessões de psicoterapia Cognitivo-Comportamental, que visa descobrir as crenças e o funcionamento cognitivo dos pacientes. Com relação a esse procedimento, muito bem descrito e explicado por Friedberg e McClure (2019), considere as afirmativas a seguir.**

- I. Os três aspectos básicos que caracterizam o método socrático são: questionamento sistemático, raciocínio indutivo e construção de definições universais.
- II. As perguntas empíricas solicitam que os pacientes usem o raciocínio causal, atribuindo significado a cada situação que o paciente levanta.
- III. As perguntas funcionais enfatizam os custos e os benefícios de pensamentos, sentimentos e comportamentos, utilizando da avaliação de vantagens, por exemplo.
- IV. Usar de perguntas metafóricas ou humorísticas pode comprometer a fluidez do diálogo socrático com crianças, por isso, não é recomendado o uso do diálogo socrático no público mais jovem.
- V. Se a criança está em um estado de sofrimento intenso, ou parece agitada e irritada durante a conversa, sugere-se evitar o diálogo socrático e as análises racionais, preferindo acolhimento e outras intervenções pertinentes.

**Assinale a alternativa que representa a veracidade das informações acima:**

- a) 1, 2, 3 e 4 estão corretas.
- b) 1, 3 e 5 estão corretas.
- c) 2, 4 e 5 estão erradas.
- d) Todas estão corretas
- e) 1, 3, 4 e 5 estão corretas.

**26. Sobre os protocolos de terapia cognitivo-comportamental culturalmente adaptados para o tratamento do transtorno de estresse pós-traumático (TEPT), assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) A adaptação cultural de protocolos de psicoterapia consiste em modificações sistemáticas em um tratamento baseado em evidências para considerar questões como crenças, valores e significados específicos de uma determinada população.
- b) Os protocolos testados por meio de ensaios clínicos controlados mostraram bons resultados.
- c) A terapia cognitivo-comportamental culturalmente adaptada para o TEPT modifica quase completamente os elementos centrais dos protocolos tradicionais.
- d) O uso de escalas para o diagnóstico do transtorno pode estar equivocado, visto que a maioria dos instrumentos é realizada a partir de uma ideia ocidental de psicopatologia.
- e) Elementos da cultura têm um grande impacto na saúde mental dos indivíduos, desde a noção de saúde mental até o gerenciamento desta.

**27. Sobre os Transtornos de Adaptação, analise as seguintes afirmativas:**

- I. Os Transtornos de Adaptação compõem um conjunto heterogêneo de síndromes de resposta ao estresse, desencadeadas após a ocorrência de um acontecimento estressante e traumático.
- II. As respostas sintomatológicas a um estressor identificável devem ocorrer dentro de um mês após o evento estressante.
- III. Os sintomas são classificados como intrusivos (lembranças angustiantes involuntárias e pensamentos repetitivos constantes sobre o evento), evitativos (evitar situações, pensamentos, sentimentos e comentários associados ao evento) e mal-adaptativos (perda de interesse por atividades diárias, dificuldade de concentração, prejuízos no sono e redução da autoconfiança).
- IV. Por ser um transtorno transitório, a pessoa acometida por um Transtorno de Adaptação não precisa de tratamento/ reabilitação.

Com base nas afirmativas acima, encontre a alternativa CORRETA:

- a) Duas afirmativas são verdadeiras
- b) Três afirmativas são verdadeiras
- c) Todas as afirmativas são verdadeiras
- d) Apenas uma afirmativa é verdadeira
- e) Todas as alternativas são falsas

**28. A desregulação emocional entre crianças e adolescentes é um ponto que exige muita atenção dos psicoterapeutas. Geralmente complexa, intensa, merece atenção clínica urgente, devido aos prejuízos que explosões de raiva, crises de ansiedade ou supercontrole emocional, por exemplo, podem acarretar na vida dos jovens. McClure e colaboradores organizaram em 2021 um livro com técnicas expressas e dedicam um capítulo destinado ao tratamento do fenômeno da desregulação emocional. Assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) A técnica da esponja ansiosa é uma forma de ensinar os jovens sobre a fisiologia das emoções. Faz um paralelo com o relaxamento muscular, no qual a criança é ensinada

a) tencionar e relaxar seus músculos, podendo ser indicada como uma intervenção para a regulação da ansiedade.

- b) A exposição a tristeza é uma forma de crianças supercontroladas terem contato com essa emoção. No entanto, não é indicado a exposição com músicas e filmes tristes, pois o risco de aumentar e cronificar a emoção é alto.
- c) A ação impulsiva de jogar uma cadeira em um momento de explosão de raiva, pode ser considerada uma forma de esquiva da experiência emocional, quando é precedida por outra emoção, como a culpa, por exemplo.
- d) É fundamental que os pais dos pacientes também sejam ensinados às técnicas de regulação emocional, pois eles podem potencializar os efeitos do tratamento entre sessões.
- e) Intervir na regulação emocional de jovens pacientes pode envolver intervenções diversas, tais como as voltadas para psicoeducação, automonitoramento, treinamento comportamental básico, e resolução de problemas.

**29. Sobre as intervenções para idosos à luz da Terapia de Aceitação e Compromisso, é CORRETO afirmar que:**

- a) Metáforas são úteis por terem a capacidade de trazer ao paciente melhor compreensão de seu quadro, particularmente em idosos.
- b) O principal motivo para escolher intervenções baseadas na Terapia de Aceitação e Compromisso (ACT) para idosos é o grande número de protocolos disponíveis que atestam o resultado para esse público.
- c) Trabalhar atenção plena com idosos não é desejável, já que apresentam comprometimento na função cognitiva da Atenção.
- d) As intervenções em Terapia Cognitivo-Comportamental com idosos institucionalizados não são possíveis, pela rigidez apresentada por essas instituições.
- e) Intervenções em Transtornos Alimentares e Transtornos de personalidade são as mais descritas na literatura para idosos no contexto da Terapia de Aceitação e Compromisso.

**30. Em algumas formas de psicoterapia, é dada pouca ênfase em dar feedback ao paciente. No entanto, os terapeutas cognitivo-comportamentais se esforçam bastante para dar e solicitar feedback a fim de, EXCETO:**

- a) Ajudar a manter a sessão estruturada.
- b) Construir a relação terapêutica.
- c) Dar incentivo adequado.
- d) Servir de modelo para o paciente.
- e) Corrigir distorções no processamento de informações.

**31. Crianças e adolescentes com transtornos disruptivos apresentam uma sintomatologia complexa e podem frequentemente se beneficiar de muitas estratégias e técnicas psicoterápicas. Friedberg e McClure (2019), descrevem o tratamento possível para esse**

**público. Indique qual das alternativas a seguir NÃO representa uma intervenção comum em jovens com sintomas disruptivos.**

- a) Técnicas para trabalhar resolução individual de problemas.
- b) Treinamento de Habilidades Sociais.
- c) Atividades para treinamento de Empatia.
- d) Ensinar aos pais sobre resolução de problemas familiares e o manejo de comportamentos disfuncionais.
- e) Exposição Interoceptiva para manejar os sintomas da raiva expressa em conflitos sociais.

**32. Considerando a relação terapêutica na Terapia Cognitivo-Comportamental, marque a alternativa CORRETA:**

- I. As culturas e outras características dos seus clientes podem influenciar a relação terapêutica.
- II. Alguns clientes podem encarar o acolhimento e a empatia por um ângulo negativo e se sentir desconfiados.
- III. Pequenos desentendimentos podem levar alguns clientes a acreditarem que o terapeuta não os valoriza ou não gosta deles.
- IV. Observar as reações emocionais dos clientes na sessão pode alertá-lo para um problema, de modo que você possa mudar a forma como se apresenta, ajudando-o a se sentir mais confortável.

São CORRETAS:

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

**33. Sobre a Terapia de Aceitação e Compromisso (ACT), assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) Ela deriva dos princípios básicos das teorias de aprendizagem comportamental.
- b) Entre as décadas de 1970 e 1980 foi conhecida como *distanciamento compreensivo*.
- c) Busca modificar o conteúdo dos pensamentos, e não sua função.
- d) Tem como uma das suas principais bases teóricas a teoria dos quadros relacionais.
- e) Propõe um modelo unificado de mudança do comportamento.

**34. O Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) é um quadro muito comum na infância e na adolescência e frequente nos consultórios de psicoterapeutas. Observe as afirmações a seguir sobre o tratamento para TDAH, descrito por Coghill e colaboradores (2019), considerando se são verdadeiras (V) ou falsas (F) e selecione a alternativa que apresenta sequência CORRETA.**

- I. A maioria das crianças com TDAH apresenta diversos problemas adicionais além dos sintomas centrais do transtorno. É muito importante ser claro e explícito sobre os objetivos

gerais do tratamento e a ordem em que serão abordados, bem como identificar expectativas que podem não ser realistas.

- II. Quando o TDAH ocorre em associação com outros transtornos, geralmente é necessário algum ajuste no plano de tratamento.
- III. Manejar o TDAH pode ser uma tarefa complexa, e uma boa comunicação com paciente, família e outros profissionais aliados enriquece grandemente a jornada.
- IV. Algumas crianças necessitam de tratamento combinado para obter controle total sobre seus sintomas, os quais podem incluir uma combinação de desatenção, hiperatividade, impulsividade, desregulação emocional, alteração do humor, ansiedade e tiques.

- a) V, V, V, V
- b) F, V, F, V
- c) F, V, F, F
- d) V, F, F, F
- e) V, V, V, F

**35. Sobre os Exercícios de Exposição e Prevenção de Respostas (Terapia de EPR), é VERDADEIRO afirmar:**

- a) São dispensáveis na terapia do TOC, pois o que de fato dá resultado é a modificação dos pensamentos.
- b) São exercícios fundamentais para vencer o TOC.
- c) Não faz muita diferença escolher os sintomas que causam mais ou menos ansiedade para começar a se expor.
- d) Devem ser usados com cautela, porque deixar de fazer os rituais do TOC pode causar ansiedade e no custo-benefício não compensa tanto sofrimento.
- e) Fundamenta-se no fenômeno de Habituação, ou seja, no desaparecimento natural de sensações desagradáveis quando exposto por tempo prolongado.

**36. São características das intervenções em TCC com idosos, EXCETO:**

- a) Mudanças na vida, como a aposentadoria, podem ser eventos estressores que influenciam no desenvolvimento de transtornos mentais.
- b) Intervenções em grupo para pacientes idosos podem ser utilizadas como boas alternativas de intervenção.
- c) As intervenções para idosos, dentro da Terapia Cognitivo-Comportamental devem ser realizadas somente para intervir em sintomas, como estratégia de tratamento para transtornos mentais.
- d) Apesar de ser uma mudança objetiva de vida, é possível trabalhar para modificar significados que idosos atribuem à aposentadoria.
- e) A seta descendente pode ser uma técnica utilizada em intervenções com idosos, permitindo evocar crenças associadas a uma situação em específico.

**37. Assinale a alternativa CORRETA no que se refere às cinco funções da Terapia Comportamental Dialética:**

- a) Reduzir a sensibilidade emocional, aumentar a motivação de pacientes, aumentar a motivação de terapeutas, ensinar pacientes a controlar emoções e diminuir a ideação suicida.
- b) Interromper comportamentos que ameaçam à vida, interromper comportamentos que interferem na terapia, interromper comportamentos que ameaçam a qualidade de vida, ensinar regulação emocional e ensinar atenção plena.
- c) Aumentar habilidades de pacientes, generalizar habilidades de pacientes, interromper comportamentos autolesivos, interromper comportamentos que interferem na terapia e ensinar pacientes a controlar emoções.
- d) Aumentar habilidades de pacientes, generalizar habilidades de pacientes, ensinar pacientes a controlar emoções, ensinar atenção plena e diminuir a ideação suicida.
- e) Aumentar habilidades de pacientes, generalizar habilidades de pacientes, aumentar a motivação de pacientes, aumentar a motivação de terapeutas e ajudar pacientes a estruturarem o ambiente.

**38. Nos últimos anos, uma grande preocupação de pais, educadores e profissionais da saúde, tem sido o tempo excessivo que muitos jovens passam em frente a telas e mídias eletrônicas. Sobre as características da Síndrome da tela eletrônica (STE), descrita por Dunckley, na literatura organizada por Nabuco (2019), analise as afirmações a seguir e indique a alternativa CORRETA:**

- I. Muitos dos efeitos da STE podem ser agrupados em sintomas relacionados ao humor, à cognição e ao comportamento.
- II. Os sinais e sintomas típicos incluem desregulação emocional, funcionamento executivo precário e comportamento disruptivo ou desadaptativo.
- III. A insônia ou sono não reparador é um sintoma característico da STE.
- IV. É comum os pais referirem queixa de irritabilidade, ataques de birra e ataques de raiva por pequenas frustrações cotidianas.
- V. Os sintomas ocorrem devido à hiperexcitação crônica, e pode causar disfunção significativa na escola, em casa ou com os pares.

**Estão corretas as afirmações:**

- a) Somente a I
- b) II, III e V
- c) I, II e IV
- d) Todas as afirmações
- e) Nenhuma das anteriores

**39. Sobre os Transtornos do Controle de Impulsos, assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) Considerando o conjunto de manuais padronizados que apresentam eficácia para o tratamento do Controle de Impulsos, é importante que o terapeuta se atenha a

algum manual e não a utilize uma abordagem eclética e flexível ao problema em questão.

- b) Cleptomania, comprar compulsivo e jogo patológico fazem parte desses transtornos.
- c) A dessensibilização sistemática pode ser uma alternativa técnica para a intervenção nesses transtornos.
- d) É importante o desenvolvimento de fontes alternativas de satisfação para auxiliar pacientes com transtornos do controle de impulsos.
- e) A prevenção de recaída é um ponto fundamental do planejamento de sessões no tratamento desses transtornos.

**40. Sobre o Transtorno Bipolar no idoso e o tratamento proposto pela TCC, observe as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) É importante o trabalho de diagnóstico diferencial entre episódios de mania e de hipomania.
- b) Embora seja menos comum, alguns idosos apresentam o Transtorno Bipolar de início tardio, com primeiro episódio já em idade mais tardia ou até mesmo na velhice.
- c) Durante os episódios agudos de mania e hipomania em idosos, deve-se começar a intervenção com a psicoeducação.
- d) Há fortes indícios para uma transmissão genética do Transtorno Bipolar, sendo muito comum encontrar histórico familiar de transtorno de humor.
- e) Recomenda-se que a intervenção da TCC para o Transtorno Bipolar seja iniciada, principalmente, no período de remissão e eutímia.

## GABARITO

QUESTÃO	ALTERNATIVA
01	C
02	A
03	C
04	B
05	D
06	C
07	A
08	E
09	B
10	E
11	D
12	C
13	B
14	A
15	D
16	E
17	C
18	B
19	A
20	A

QUESTÃO	ALTERNATIVA
21	B
22	C
23	D
24	E
25	B
26	C
27	A
28	B
29	A
30	D
31	E
32	B
33	C
34	A
35	B
36	C
37	E
38	D
39	A
40	C

